

PROXIMOS EVENTOS



XVIII CONGRESO NACIONAL SECIB

PROXIMOS EVENTOS



SIMPOSIUM UNIVERSIDADES

ULTIMOS ACONTECIMIENTOS



5ª EDICIÓN DE LA #MEDSAFETYWEEK

NOVEDADES



GUIAS PARA LA PRÁCTICA EN LA CIRUGÍA BUCAL

Newsletter SECIB

Revista Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal

Febrero 2021 | Nº 7

ENTREVISTA
Dr. MANUEL
SOMOZA
MARTÍN



ENTREVISTA
Dr. FRANCISCO
RODRÍGUEZ
LOZANO



XVIII Congreso SECIB

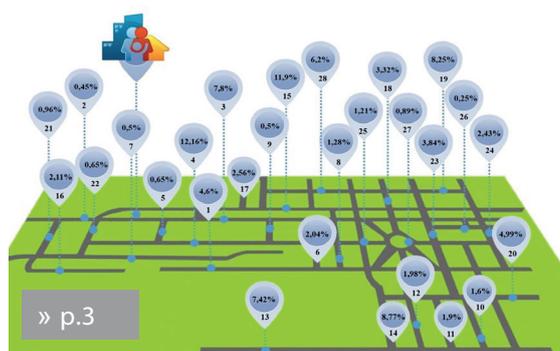
ARTÍCULOS MEDICINA ORAL,
PATOLOGÍA ORAL Y CIRUGÍA BUCAL
ARTÍCULOS JOURNAL OF CLINICAL
AND EXPERIMENTAL DENTISTRY



SECIB
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA BUCAL

CONTENIDOS

NEWSLETTER SECIB - REVISTA MEDICINA ORAL



- 3 ARTÍCULOS: MEDICINA ORAL, PATOLOGÍA ORAL Y CIRUGÍA BUCAL
- 5 ARTÍCULOS: JOURNAL OF CLINICAL AND EXPERIMENTAL DENTISTRY
- 7 ENTREVISTA AL DR. FRANCISCO CARDONA: NUEVAS FECHAS DEL CONGRESO SECIB
- 9 XVIII CONGRESO NACIONAL SECIB
- 11 SIMPOSIUM UNIVERSIDADES SECIB ONLINE
- 14 ENTREVISTA AL DR. MANUEL SOMOZA, COORDINADOR DEL II SIMPOSIUM UNIVERSIDADES SECIB
- 16 5ª EDICIÓN DE LA #MEDSAFETYWEEK
- 17 NOTICIAS SECIB
- 18 ENTREVISTA AL DR. FRANCISCO RODRÍGUEZ LOZANO SOBRE LA INFLUENCIA DE LA COVID EN EL TABAQUISMO
- 20 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: Dr. Asier Eguia del Valle

Contacto SECIB:

<http://www.secibonline.com>

secretaria@secibonline.com; 606 338 580

Contacto Revista:

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

ARTÍCULOS

MEDICINA ORAL, PATOLOGÍA ORAL Y CIRUGÍA BUCAL

INDICE ORAL MEDICINE AND PATHOLOGY

Comparative expression of cyclooxygenase 2 and Ki67 in amelanotic and conventional oral melanomas. Soares CD, Hernandez-Guerrero JC, Andrade BABd, Romañach MJ, Mosqueda-Taylor A, Carlos R, et al. 

Analyses of odontogenic tumours: the most recent classification proposed by the World Health Organization (2017).

Barrios-Garay K, Agudelo-Sánchez LF, Aguirre-Urizar JM, Gay-Escoda C. 

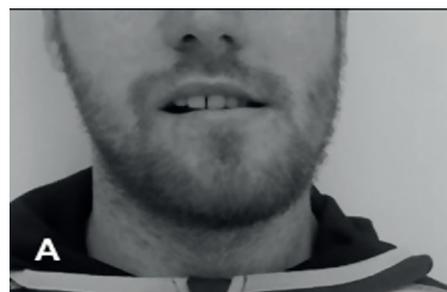
Validation of the oral health impact profile - 14 in patients with head and neck cancer.

Tesic M, Cankovic M, Jevtic M, Stevanovic D. 

Overexpression of ALDH1 and EMT marker profile are linked with unfavorable outcome in head and neck cancer.

Vieira RR, Hildebrand LC, Jesus LH, Klabunde C, Gamba TO, Flores IL, et al 

The interval since first symptoms until diagnosis of squamous cell carcinoma in the head and neck region is still a problem in southern Brazil. Zavarez LB, Stramandinoli-Zanicotti RT, Sassi LM, Ramos GHA, Schussel JL, Torres-Pereira CC 



A novel mobile application to determine mandibular and tongue laterality discrimination in women with chronic temporomandibular disorder. Diaz-Saez MC, Gil-Martínez A, Iglesias González I, Kim Lee J, del-Castillo Pardo de-Vera JL, Cebrían Carretero JL, et al 

Clinical presentation of burning mouth syndrome in patients with oral lichenoid disease. Alberdi-Navarro J, Aguirre-Urizar JM, Ginestal-Gómez E 

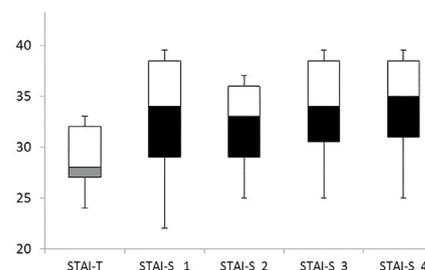
Prevalence of ulcerative stomatitis in arbovirus infections in a Brazilian Northeast population. Barros AMI, Martins-de-Barros AV, Costa MJF, Sette-de-Souza PH, Lucena EEdS, Araújo FAdC. 



Effectiveness of salivary stimulation using xylitol-malic acid tablets as coadjuvant treatment in patients with gastro-oesophageal reflux disease: early findings. Sánchez-Blanco I, Rodríguez-Téllez M, Corcuera-Flores JR, González-Blanco C, Torres-Lagares D, Serrera-Figallo MÁ, et al. 

Histological changes in odontogenic parakeratinized keratocysts treated with marsupialization followed by enucleation.

Consolo U, Setti G, Tognacci S, Cavatorta C, Cassi D, Bellini P 



Comparison of the whole slide imaging and conventional light microscopy in the grading of oral epithelial dysplasia: a multi-institutional study.

Diniz PB, Sena-Filho M, Graner KM, Mariz BALA, Reis LA, Almeida OP, et al.. 

Evaluation of the salivary function of patients in treatment with radiotherapy for head and neck cancer submitted to photobiomodulation.

Ribeiro LN, Lima MHdCTd, Carvalho AT, Albuquerque RFd, Leão JC, Silva IHM. 

Challenging management of gingival squamous cell carcinoma: a 10 years single-center retrospective study on Northern-Italian patients. Arduino PG, Carbone M, Gambino A, Cabras M, Cannarsa F, Macciotta A, et al. 

Tumors of the labial mucosa: a retrospective study of 1045 biopsies.

Kalogirou EM, Balta MG, Koufatzidou M, Tosiou A, Tosios KI, Nikitakis NG. 

The pesticides use and the risk for head and neck cancer: A review of case-control studies.

Leonel ACLdS, Bonan RF, Pinto MBR, Kowalski LP, Perez DEdC. 

Effects of preemptive analgesia with intravenous acetaminophen on postoperative pain relief in patients undergoing third molar surgery: a prospective, single-blind, randomized controlled trial.

Kano K, Kawamura K, Miyake T.



Intraoral soft tissue lipomas: clinicopathological features from 91 cases diagnosed in a single Oral Pathology service.

Pires FR, Souza L, Arruda R, Cantisano MH, Picciani BLS, dos Santos TCRB.



Trend of hospitalized cases of oral cancer in Brazil and its relationship with oral health coverage in public health system between 2009 and 2017.

Raymundo MLB, Freire AR, Gomes-Freire DEW, Silva RO, Araújo ECF, Ishigame RTP, et al.



Incidence and profile of benign epithelial tumors of salivary glands from a single center in Northeast of Brazil.

Santana BWJd, Silva LPd, Serpa MS, Borges MdA, Moura SRSd, Silveira MMFd, et al.



Qualitative mucin disorders in patients with primary Sjögren's syndrome: a literature review.

Fusconi M, Candelori F, Weiss L, Riccio A, Priori R, Businaro R, et al.



Management of odonto-stomatological emergencies during the COVID-19 alarm state in dental clinics in the Autonomous Community of Madrid (CAM), Spain: An observational study.

Ramírez JM, Varela-Montes L, Gómez-Costa D, Giovannini G, Romero-Maroto M, Gómez de Diego R.



INDICE ORAL SURGERY

Influence factors of dental anxiety in patients with impacted third molar extractions and its correlation with postoperative pain: a prospective study.

Xu JL, Xia R.



Volume and effectiveness assessment of articain 4% versus mepivacaine 2% used in third molar surgery: randomized, double-blind, split-mouth controlled clinical trial.

Almeida PCd, Raldi FV, Sato FRL.



Leukocyte- and platelet-rich fibrin does not provide any additional benefit for tooth extraction in head and neck cancer patients post-radiotherapy: a randomized clinical trial.

Palma LF, Marcucci M, Remondes CM, Chambrone L.



Does anti-inflammatory drugs modify the severe odontogenic infection prognosis? A 10-year's experience.

Delbet-Dupas C, Devoize L, Mulliez A, Barthélémy I, Pham Dang N.



Primary intraosseous squamous cell carcinoma arising from an odontogenic keratocyst: case series and literature review.

Ye P, Wei T, Gao Y, Zhang WB, Peng X.



Cervical lymph node metastasis in squamous cell carcinoma of the buccal mucosa: a retrospective study on pattern of involvement and clinical analysis.

Hoda N, BC R, Ghosh S, KS S, B VD, Nathani J.



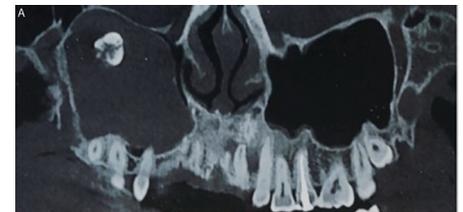
Binaural beats or 432 Hz music? which method is more effective for reducing pre-operative dental anxiety?.

Menziletoglu D, Guler AY, Cayir T, Isik BK.



Accidental dental displacement into the maxillary sinus during extraction maneuvers: a case series.

Toledano-Serrabona J, Cascos-Romero J, Gay-Escoda C.



INDICE IMPLANTOLOGY - PERIODONTOLOGY - COMPROMISED PATIENTS

Quantitative interactions between *Candida albicans* and the mutans streptococci in patients with Down Syndrome.

Linossier AG, Martinez B, Valenzuela CY.



Immediate post-extraction implants placed in acute periapical infected sites with immediate prosthetic provisionalization: a 1-year prospective cohort study.

Muñoz-Cámara D, Gilbel-Del Águila O, Pardo-Zamora G, Camacho-Alonso F



Bacteria associated with periodontal disease are also increased in health.

López-Martínez J, Chueca N, Padial-Molina M, Fernandez-Caballero JA, García F, O'Valle, et al.



Clinical retrospective study of dental implant removal: do patients who require implant removal desire implant prosthesis again?.

Sukegawa S, Saika M, Tamamura R, Nakano K, Takabatake K, Kawai H, et al.



Effect of zinc on oropharyngeal mucositis in children with acute leukemia undergoing chemotherapy.

Gutiérrez-Vargas R, Villasis-Keever MÁ, Portilla-Robertson J, Ascencio-Montiel IDJ, Zapata-Tarrés M.



Periodontitis and alzheimer's disease.

Sansores-España D, Carrillo-Avila A, Melgar-Rodríguez S, DíazZuñiga J, Martínez-Aguilar V



Professional diagnostic delay in osteosarcomas of the jaws.

van der Waal I.



ARTÍCULOS

JOURNAL OF CLINICAL AND EXPERIMENTAL DENTISTRY

INDICE ORAL SURGERY

Effect of a single initial phase of non-surgical treatment of peri-implantitis: Abrasive air polishing versus ultrasounds. A prospective randomized controlled clinical study. Aloy-Prósper A, Pellicer-Chover H, Peñarrocha-Oltra D, Peñarrocha-Diago M. 

Patient compliance to postoperative instructions after third molar surgery comparing traditional verbally and written form versus the effect of a postoperative phone call follow-up: A randomized clinical study. Aloy-Prósper A, Pellicer-Chover H, Balaguer-Martínez J, Llamas-Monteagudo O, Peñarrocha-Diago M 

Assessment of the stresses produced on the bone implant/tissue interface to the different insertion angulations of the implant - a three-dimensional analysis by the finite elements method. Brum JR, Macedo FR, Oliveira MB, Paranhos LR, Brito-Júnior RB. 

Evaluation of microhardness, sorption, solubility, and color stability of bulk fill resins: A comparative study. Espíndola-Castro LF, Durão MA, Pereira TVG, Cordeiro AKB, Monteiro GQM. 

A comparative evaluation of shear bond strength between feldspathic porcelain and lithium di silicate ceramic layered to a zirconia core- An in vitro study. Moses A, Ganesan L, Shankar S, Hariharan A. 

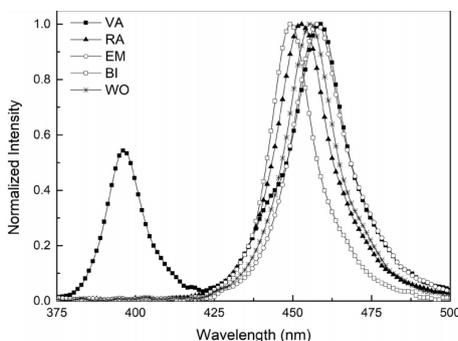
Treatment of apicomarginal defect with peri-apical surgery: A case report. Peñarrocha-Oltra D, Pallarés-Serrano A, Glera-Suarez P, Soto-Peñalosa D, Peñarrocha-Diago M. 

Evaluation of the influence of light-curing units on the degree of conversion in depth of a bulk-fill resin.

Tsuzuki FM, de Castro-Hoshino LV, Lopes LCP, Sato F, Baesso ML, Terada RSS. 

A randomized split-mouth clinical trial comparing pain experienced during palatal injections with two different computer-controlled local anesthetic delivery systems.

Riba-Roca A, Figueiredo R, Malamed SF, Arnabat-Dominguez J. 



Analysis of the unpredictable migration of impacted mandibular third molars: A pilot study.

Chamorro-Petronacci CM, Pérez-Sayáns M, Gay-Escoda C, Rivas-Mundiña B, Lorenzo-Pouso AI, Gándara-Vila P, *et al.* 

Internal oblique line implants in severe mandibular atrophies. Hernández-Suarez A, Oliveros-López LG, Serrera-Figallo MA, Vázquez-Pachón C, Torres-Lagares D, Gutiérrez-Pérez JL. 



Thrombocytopenia-Absent Radius (TAR): Case report of dental implant and surgical treatment. Costa DV, Araújo VE, Abreu FAM, Souto GR. 

Closed versus open reduction of facial fractures in children and adolescents: A systematic review and meta-analysis.

Pereira I, Pellizzer E, Lemos C, Moraes S, Vasconcelos B. 

Third molar autotransplant planning with a tooth replica. A year of follow-up case report. Peña-Cardelles JF, Ortega-Concepción D, Moreno-Perez J, Asensio-Acevedo R, Sánchez AP, García-Guerrero I, Gómez-De-Diego R. 

Jaw in a day: Osseointegration of the implants in the patient's leg before reconstructive surgery of a maxilla with ameloblastoma. A 4-year follow-up case report. Garrido-Martínez P, Peña-Cardelles JF, Pozo-Kreilinger JJ, Esparza-Gómez G, Montesdeoca-García N, Guiñales-Díaz de Cevallos J, *et al.* 

INDICE ORAL MEDICINE AND PATHOLOGY

Evaluation of effect of a vitamin-based barrier cream on the clinical severity of actinic cheilitis: A preliminary study. Rodrigues MS, Kaefer EO, Sganzerla JT, Gassen HT, dos Santos RB, Miguens-Jr SAQ. 

Apical periodontitis and glycemic control in type 2 diabetic patients: Cross-sectional study. Pérez-Losada F, López-López J, Martín-González J, Jané-Salas E, Segura-Egea JJ, Estrugo-Devesa A. 

Two rare cases of oral metastasis arising from lung adenocarcinoma and esophageal carcinoma.

Rocha BA, Paranaíba LMR, Soares CD, Carvalho MGF, Melo-Filho MR, Lima LMC, Souto GR, Horta MCR. 

Peripheral odontogenic keratocyst: Report of two new cases and review of the literature.

Rodrigues BTG, Israel MS, de Moura KLM, Pinheiro GL, Carlos R, Pires FR. 



Association between masticatory ability and oral functions. Maruyama M, Morita K, Kimura H, Nishio F, Yoshida M, Tsuga K. 

Prevalence of morphological and structural changes in the stylohyoid chain.

Guimarães ACA, Pozza DH, Guimarães AS. 

Focal palmoplantar and gingival keratosis – A rare genodermatoses: Case report.

Gerber-Mora R, Jajam-Maturana M, Fernández-Moraga A, Martínez- Flores R. 

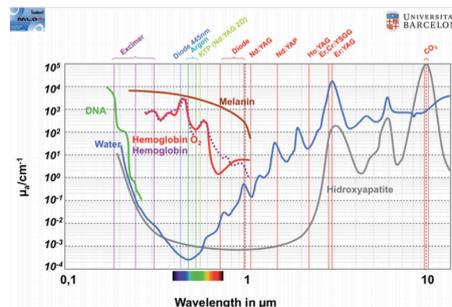
Canalicular adenoma with unicystic morphology. A rare entity. Pettas E, Theofilou VI, Georgaki M, Daskalopoulos A, Kalyvas D, Lazaris AC, Younis RH, Nikitakis NG. 

Canalicular adenoma with unicystic morphology. A rare entity. Pettas E, Theofilou VI, Georgaki M, Daskalopoulos A, Kalyvas D, Lazaris AC, Younis RH, Nikitakis NG. 

INDICE SPECIAL PATIENTS - IMPLANTOLOGY - PERIODONTOLOGY

Halitosis, reduced salivary flow and the quality of life in pre-kidney transplantation patients. Santaella NG, Maciel AP, Simpione G, Santos PSS. 

Presence of *Trichomonas* spp. in oral ulcerations of a patient with kidney transplant. A case report. Dmytrenko G, Tana L, Cachau MV, Bravo M, Gonzalez S, Correa F, et al. 



Performance of the dentogingival junction with mta and biodentine on the treatment of invasive cervical resorptions. A literature review and case report.

Giòn-Guerra B, Pérez-Lanza P, Almiñana-Pastor P, Micó-Martínez P, Alpiste-Illueca FM, López-Roldán A. 

The diode laser as coadjuvant therapy in the non-surgical conventional treatment of peri-implant mucositis: A systematic review and meta-analysis. Sánchez-Martos R, Samman A, Priami M, Arias-Herrera S. 

Interaction effect of Nd:YAG laser and universal adhesive system for dentin sealing.

Penha KJS, Torres CRG, Tavares RRJ, Firoozmand LM. 

Aerosols generation using Er,Cr:YSGG laser compared to rotary instruments in conservative dentistry: A preliminary study. Abdelkarim-Elaffi H, Arnabat-Artés C, Parada-Avendaño I, Polonsky M, Arnabat-Domínguez J. 

INDICE LASER

DR. FRANCISCO CARDONA

ENTREVISTA

El Dr. Francisco Cardona es el Presidente del Comité Organizador SECIB Pamplona 2022

La Sociedad Española de Cirugía Bucal (SECIB) ha tomado la decisión de retrasar la celebración presencial del Congreso Nacional de Pamplona de los días 23, 24 y 25 de septiembre de 2021 a los días 15, 16 y 17 de septiembre de 2022.

Se trata de la segunda vez que SECIB, como consecuencia de la pandemia, se ve obligada a posponer este evento, inicialmente previsto para los días 19, 20 y 21 de noviembre de 2020.

El Dr. Francisco Cardona explica por qué se ha apostado por esta fecha y cómo lo está afrontando el Comité Organizador.



“El Comité Organizador de SECIB Pamplona 2022 sigue trabajando con gran ilusión y la moral muy alta”

— **¿Cuáles son los principales motivos por los que se ha decidido posponer a 2022 el Congreso Nacional de Pamplona y no hacer una edición virtual?**

— Está claro que la situación sanitaria producida por la pandemia del SARS-CoV-2, a pesar de que se está empezando a hablar cada vez más de la vacuna contra la COVID-19, no va a estar solucionada totalmente a lo largo del próximo año. Sigue habiendo muchas incertidumbres que hacen inviable que concretar agendas, citas y reuniones presenciales multitudinarias sea totalmente inviable hoy día. Y no se puede esperar a que avance el año y se aclare la situación sanitaria para organizar el congreso. Esto necesita un horizonte más largo. Igual que hicimos el año pasado, creemos que es mejor tomar las decisiones cuanto antes.

— **¿Cuál es la actual hoja de ruta del Comité Organizador? ¿Se mantendrá la estructura y programación del Congreso?**

— Pues, básicamente, sí. Mantendremos la estructura y programación porque nos pareció adecuado en su día y vamos a intentar conservarla. Como hoja de ruta, puedo decir que el Comité está ya haciendo reuniones online cada 15 días para poner todo lo más a punto posible.

— **Organizar un Congreso Nacional es siempre algo ilusoriente, aunque no exento de complicaciones. En el caso de Pamplona, debido a la pandemia, está siendo especialmente complicado. ¿Cómo está el ánimo del Comité Organizador en estos momentos?**

— En estos momentos todo el Comité Organizador sigue trabajando con mucha ilusión. Pensar que vamos a ser los primeros en

organizar un congreso presencial de la Sociedad Española de Cirugía Bucal (SECIB), después de todo lo que hemos pasado en este tiempo, nos mantiene con la moral alta.

“ *Todos tenemos unas ganas enormes de que esta situación pase y podamos volver la normalidad* ”

— **¿Cómo han recibido los socios y las empresas colaboradoras esta decisión?**

— Industria y socios ha recibido esta decisión con esperanza. Todos tenemos unas ganas enormes de que esta situación pase y podamos volver la normalidad verdadera, a poder saludarnos y abrazarnos sin límites.





XVIII Congreso SECIB

Pamplona 15-17 septiembre 2022



#SomosCirugíaBucal



XVIII CONGRESO NACIONAL SECIB

CONGRESO



**NUEVAS FECHAS:
15-17 SEPTIEMBRE 2022**

Debido a la incertidumbre y complicada situación que la pandemia del Covid-19 ha supuesto para todos, y desde el punto de vista organizativo para la SECIB, el Comité Organizador junto con la valoración de la Junta Directiva de la Sociedad, ha tomado la decisión en pro de la tranquilidad y salud de todos, posponer el congreso presencial SECIB Pamplona 2021, al año 2022. Las fechas previstas para el congreso presencial son del 15 al 17 de septiembre del 2022.

Seguimos trabajando en la oferta formativa online, en la puesta al día en materia de ciencia, por lo que os animamos a que sigáis participando en todas las actividades de las que os vamos informando a través de nuestras newsletters y redes sociales.

Os recordamos que iniciaremos el año 2021 con el Simposium Universidades Online, y que ¡seguiremos con novedosas propuestas!

SIMPOSIUM
UNIVERSIDADES
SECIB ONLINE



SIMPOSIUM UNIVERSIDADES SECIB ONLINE

SIMPOSIUM

Presentación:

Debido a la complicada situación en que la pandemia de Covid-19 ha puesto a la SECIB desde el punto de vista organizativo, impidiendo que se puedan llevar a cabo las actividades programadas para este año, se hace necesario llevar a cabo actividades alternativas que permitan la comunicación entre nuestros socios y el intercambio científico entre los diferentes grupos de trabajo, muy especialmente del ámbito universitario.

El evento virtual responde a las demandas de divulgación de nuestros alumnos de máster

Especial interés ha tenido siempre para la SECIB la promoción de la investigación y la formación de nuestros socios más jóvenes. La cancelación del Congreso SECIB este año supone un importante

II SIMPOSIUM
UNIVERSIDADES
SECIB ONLINE

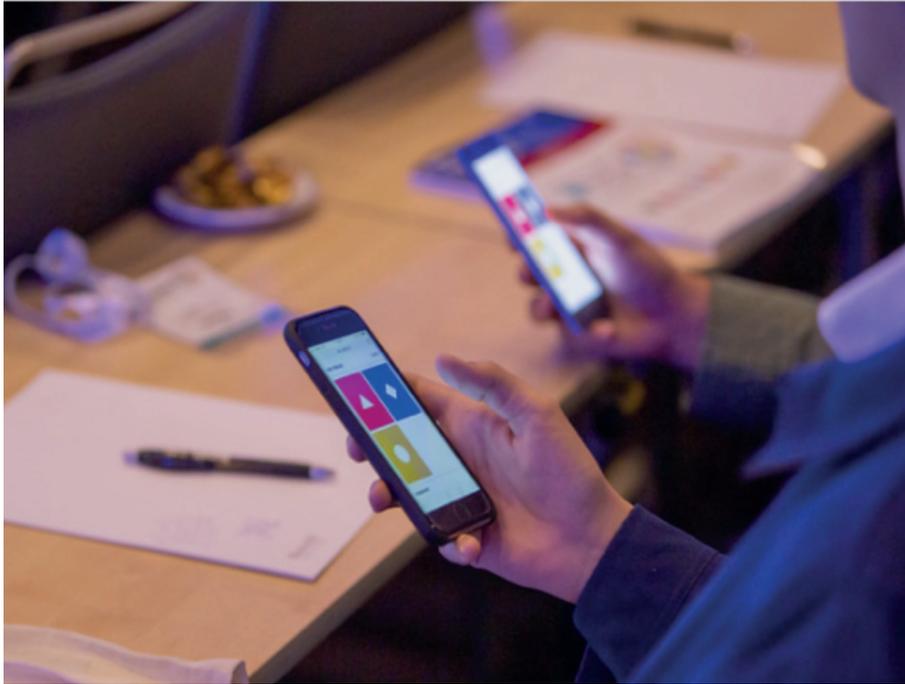
2021
25 - 30
ENERO

SECIB
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA BUCAL

¿YA ESTÁS APUNTADO?
PROMOCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN
Y LA FORMACIÓN

problema para los alumnos de los diferentes másteres de cirugía oral e implantología, máxime para aquéllos que cursan el último curso, y que quizá no dispongan de la oportunidad en el futuro de presentar los resultados de sus trabajos de investigación en un foro tan importante como es el Congreso de la SECIB.

Por todo ello, la SECIB crea este evento virtual para poder responder a las demandas de divulgación de nuestros alumnos de máster, y que les permita por un lado tener presencia en el ámbito nacional de la cirugía oral y, por otro, poder completar su curriculum con un certificado oficial de participación científica emitido por la SECIB.



Formato del Symposium:

El Symposium consistirá en la presentación, de forma asíncrona (pregrabado), de comunicaciones libres en formato vídeo a través de la web de la SECIB. Podrán participar en el Symposium, de forma gratuita, todos los socios de la SECIB, que deberán estar inscritos para poder acceder al mismo.

El Symposium SECIB Universidades online se celebrará del 25 al 30 de Enero de 2021. Durante la semana del Symposium todos los participantes, previa inscripción en el mismo, podrán acceder de forma ilimitada a la visualización de todos los vídeos.

De esta forma, cada participante podrá obtener el máximo aprovechamiento de esta actividad, accediendo a los contenidos cuando puedan disponer del tiempo necesario y de los recursos técnicos adecuados. Al final del Symposium, los participantes podrán dar su voto

a los vídeos que consideren más interesantes, y estas puntuaciones serán tenidas en cuenta a la hora de fallar los premios.

Certificados de participación y certificados de asistencia:

Se emitirá un certificado oficial de participación científica por parte de la SECIB para cada autor del trabajo. Esta certificación o diploma acreditará que se ha realizado

una publicación en formato vídeo en la plataforma oficial/ web de la Sociedad, para que pueda ser utilizado con fines curriculares. Se emitirá un certificado de asistencia para cada participante inscrito en el Symposium

Podrán participar en el Symposium, de forma gratuita, todos los socios

Premio al mejor trabajo presentado:

Se otorgará un premio al mejor trabajo presentado. El fallo del premio se llevará a cabo por parte de la Comisión Científica del Symposium (50%) y por las valoraciones obtenidas de los participantes tras la visualización de los vídeos (50%).

El premio estará dotado, además del diploma correspondiente, con dos inscripciones gratuitas al siguiente Congreso SECIB que se celebre.

Requisitos para participar:

El primer autor debe presentar certificación de estar matriculado en un curso de posgrado de cirugía bucal o implantología y además debe ser socio de SECIB. Si no es socio, deberá formalizar su condición de socio para que el trabajo pueda ser aceptado.

NORMAS PARA LOS PARTICIPANTES

Podrá presentarse cualquier trabajo que aborde aspectos clínicos o de investigación de las disciplinas de Cirugía Bucal o Implantología, en el sentido más amplio de las mismas.

CONSULTA TODA LA NORMATIVA EN:

<https://secibonline.com/symposium-universidades-online/>

DR. MANUEL SOMOZA MARTÍN

ENTREVISTA

El Dr. Manuel Somoza es Vocal de la Junta Directiva de SECIB y Coordinador del II Simposio Universidades SECIB

SECIB celebra de manera virtual el II Simposio Universidades. La cita reúne a todos los másteres y cursos de posgrado de Cirugía Oral e Implantes de las universidades españolas entre los días 25 y 30 de enero. Su coordinador, el Dr. Manuel Somoza, remarca que se trata de un magnífico escaparate para los socios más jóvenes y un foro excelente para el intercambio científico y clínico entre los diferentes grupos de trabajo y programas docentes.



“SECIB ha cuidado siempre la promoción de sus socios más jóvenes”

— **La celebración del II Simposio Universidades estaba prevista para el día 19 de noviembre de 2020, dentro del XVIII Congreso Nacional SECIB. ¿Por qué se ha tomado la decisión de “virtualizarlo” en lugar de aplazarlo?**
— Creíamos necesario llenar este vacío que deja la falta de

congreso en 2020, creando un evento virtual que de alguna forma responda a las demandas de divulgación de nuestros alumnos de máster y les permita, por un lado, tener presencia en el ámbito nacional de la cirugía oral y, por otro, poder completar su currículum con un certificado

oficial de participación científica emitido por SECIB. No queríamos que los alumnos de los diferentes másteres de Cirugía Oral e Implantología, sobre todo aquellos que cursan el último curso, perdieran la oportunidad de presentar los resultados de sus trabajos de investigación,

“

El II Simposio Universidades SECIB online evitará que la pandemia interrumpa el intercambio científico y clínico entre los diferentes grupos de trabajo y programas docentes del campo de la cirugía bucal.

ya sean clínicos o experimentales, en un foro tan importante como es la Sociedad Española de Cirugía Bucal.

— **¿Cuál será el formato del Simposio?**

— Cada equipo universitario presentará el trabajo científico o clínico que considere más representativo y de mayor calidad mediante una comunicación oral de 10 minutos grabada en formato vídeo. Todo el contenido estará disponible, entre los días 25 y 30 de enero de 2021, en secibonline.com de manera gratuita para todos los socios que se registren. Durante esta semana, los inscritos podrán acceder al contenido y visualizar los videos en el momento que consideren más

oportuno y de forma ilimitada.

Al término del Simposio, los participantes tendrán la oportunidad de votar las comunicaciones que les hayan resultado más interesantes y estas puntuaciones serán tenidas en cuenta en un 50 por ciento, junto con la valoración del Comité Científico, a la hora de fallar el premio al mejor trabajo presentado.

— **¿Cuáles son los requisitos para participar?**

— El primer autor tiene que estar matriculado en un curso de posgrado de Cirugía Bucal o Implantología y, además, debe ser socio de SECIB. Solo se puede enviar un abstract por curso/máster, de manera que cada Universidad seleccione el trabajo que considere

más representativo o de mayor nivel. En cuanto al tema, exigimos que sea original, que no haya sido presentado previamente en ninguna reunión científica ni publicado con anterioridad.

— **¿Qué acogida está teniendo el Simposio entre las universidades?**

— Estamos recibiendo una respuesta muy positiva. La verdad es que SECIB ha puesto siempre un especial cuidado en la promoción de la investigación y la formación de sus socios más jóvenes. Y eso lo saben y lo valoran todas las unidades docentes. Ya en el I Simposio Universidades, celebrado dentro del Congreso de Palma de Mallorca de 2018, cosechamos un gran éxito y esperamos que en esta ocasión se repita. El II Simposio Universidades SECIB online evitará que la pandemia interrumpa el intercambio científico y clínico entre los diferentes grupos de trabajo y programas docentes del campo de la cirugía bucal.

SIMPOSIUM
UNIVERSIDADES
SECIB ONLINE

2021
25 - 30

ENERO

SECIB
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA BUCAL

5ª EDICIÓN DE LA #MEDSAFETYWEEK

COLABORACIONES



Durante el mes de Noviembre, Secib ha colaborado en la difusión de la 5ª edición de la #MedSafetyWeek!

¡Cada notificación cuenta!

#MedSafetyWeek



Durante el mes de Noviembre, Secib ha colaborado en la difusión de la 5ª edición de la #MedSafetyWeek!

Las agencias de medicamentos de más de 75 países se unieron para recordarnos la importancia de notificar reacciones adversas a medicamentos. Encuentra más información en :

<https://www.who-umc.org/medsafetyweek/>

NOTICIAS



Si quieres estar al día de las últimas noticias sobre la sociedad, síguenos en las redes



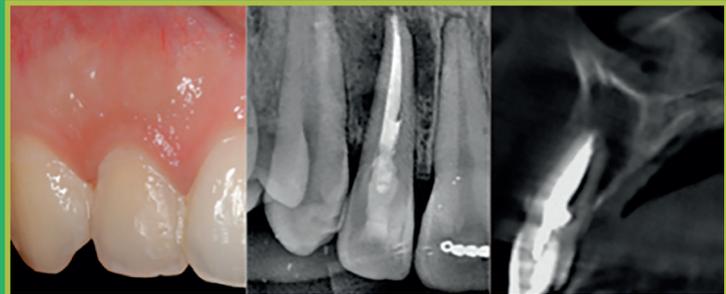
NUEVA FECHA
2022



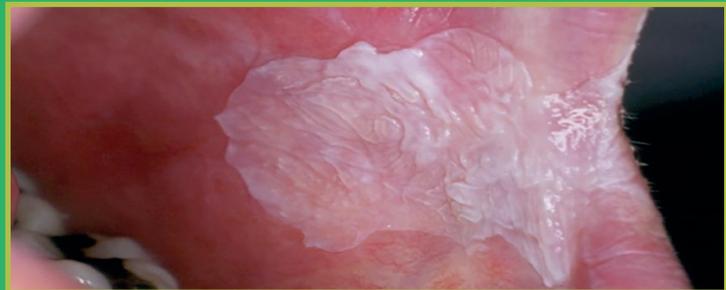
GUIAS PARA LA PRÁCTICA EN LA CIRUGÍA BUCAL

Si no las has descargado ya, te recordamos que en la web de Secib puedes descargar las siguientes Guías:

Guía de práctica Clínica de Cirugía Periapical



Guía de práctica Clínica de Leucoplasia de Oral cómo enfermedad premaligna



Guía de práctica Clínica de Diagnóstico e indicaciones para la extracción de los terceros molares



<https://secibonline.com/documentos-de-interes-secib>

DR. FRANCISCO RODRÍGUEZ LOZANO

ENTREVISTA

**El Dr. Francisco Rodríguez Lozano es
Presidente del European Network
for Smoking and Tobacco Prevention
(ENSP)**

**“La pandemia es una
gran oportunidad para
implicarnos e integrar
en nuestras consultas
programas antitabaco”**



— **¿Cómo ha influido la pandemia en el hábito tabáquico?**

— No tenemos cifras oficiales, pero sí hay estudios que ponen de manifiesto que el COVID-19 ha sido para muchas personas el pequeño empujón que necesitaban para dejar de fumar. Por ejemplo, una encuesta realizada entre ciudadanos de entre 17 y 79 años revela que en Finlandia, en el último año, el 15% de personas que han dejado de fumar lo ha hecho como consecuencia directa del coronavirus. Este tra-

bajo también muestra que entre los finlandeses que todavía fuman, el 11% ha intentado apagar un cigarrillo por la misma razón, mientras que el 15% ahora fuma menos que antes de que estallara la pandemia.

También en el Reino Unido el University College London (UCL) ha contabilizado más personas que dejaron de fumar desde enero hasta junio de 2020 que en cualquier año desde que comenzó su estudio en 2007. Por otro lado, una encuesta de Action

on Smoking and Health (ASH) asegura que el 41 por ciento de las personas que han dejado de fumar durante los meses de la pandemia lo han hecho como respuesta directa a la mima.

Esto no significa que no haya muchos millones de personas que siguen fumando. Tenemos que seguir trabajando para ayudar a los fumadores a abandonar su adicción, porque sabemos que la mayoría de ellos quiere hacerlo.

— **Con respecto a la lucha contra el tabaquismo, ¿el coro-**

“ *El COVID-19 ha sido para muchas personas el pequeño empujón que necesitaban para dejar de fumar* ”

navirus podría conseguir en menos de un año lo que las autoridades sanitarias vienen persiguiendo desde hace décadas?

— Desde luego el grave impacto del coronavirus en la capacidad pulmonar, junto a las imágenes de pacientes conectados a respiradores, parece haber impresionado realmente a la población.

— ¿Esto sugiere que tal vez desde el ámbito sanitario no se esté transmitiendo bien el mensaje contra el tabaquismo?

— Efectivamente los sanitarios no siempre somos capaces de transmitir bien los mensajes. En este sentido, y aprovechando que la población está muy receptiva a los temas de salud, la pandemia puede ser una gran oportunidad para avanzar en la lucha contra el tabaco. En particular, por su relación con las complicaciones pulmonares y respiratorias derivadas del COVID-19. Sabemos que hay muchas personas que quieren dejar de fumar. Debemos aprovechar el momento y hacer nuestro el gran reto de informar a nuestros pacientes sobre los efectos perniciosos del tabaco y aconsejarles para que superen su adicción.

— ¿Qué puede hacer el odontólogo en este contexto?

— El papel del dentista es clave. Patologías como el cáncer oral, la periodontitis o el fracaso de implantes dentales están relacionadas directamente con el tabaco. Razón de más para implicarse en la lucha contra el tabaquismo. Repito que la pandemia es una gran oportunidad para hacer calar el mensaje antitabaco. Yo animo a todos los dentistas a integrar en sus consultas este servicio. Creo que debemos dar un paso adelante y llegar a ser percibidos por nuestros pacientes como sanitarios en los que apoyarse para dejar de fumar. Con una mínima formación, el dentista puede ser tan eficaz en la lucha antitabaco como cualquier otro profesional sanitario.

— Además de colaborar con el Comité Nacional para la Prevención del Tabaquismo, SECIB forma parte del Dentists for Tobacco and Health, el primer grupo de trabajo a nivel europeo integrado solo por dentistas, impulsado por el ENSP. ¿Qué líneas de trabajo se están desarrollando en estos momentos?

— Este grupo europeo de trabajo ha sufrido un parón en sus actividades por la pandemia y ha tenido que aplazar una reunión en el Parlamento Europeo que estaba ya organizada con presentaciones de varios expertos (algunos españoles). Pero acaba de retomar sus actividades y en breve

tendremos una reunión online para acabar de consensuar un documento europeo sobre la influencia del consumo de tabaco en la salud oral y los tratamientos dentales, y la importancia de la participación de los dentistas en el diseño de las políticas europeas de control del tabaquismo.

— ¿Qué movimientos ha hecho la industria del tabaco durante la pandemia?

— Algunas empresas han participado financiando proyectos para vacunas contra el COVID-19, otras han dado dinero para la compra de respiradores... Se trata de acciones encaminadas a blanquear su imagen. Paralelamente están intentando compensar la bajada en el consumo de tabaco con la promoción de otros productos como el cigarrillo electrónico o el tabaco calentado, haciendo creer que son menos peligrosos.

— Durante los primeros meses de la pandemia se habló de que fumar podría tener un efecto protector contra el coronavirus...

— Hasta ese extremo ha llegado la industria del tabaco en su intento de engañar respecto a los riesgos de fumar. Lamentablemente, con los meses, hemos visto claramente como la evolución y el pronóstico de los fumadores afectados por el coronavirus era mucho peor que en los no fumadores, con lo que esa afirmación ha caído por su peso.

“ *Con una mínima formación, el dentista puede ser tan eficaz en la lucha antitabaco como cualquier otro profesional sanitario.* ”

PATROCINADORES

PATROCINADORES



biohorizons
camlog

BIOHORIZONS

www.biohorizonscamlog.es

c/ Oruro 9, 1ª pl
28016, Madrid



FOTOLANDIA

www.casanovafoto.com/fotolandia. Ali Bei, 67 Entlo. 1ª

08013, Barcelona



INIBSA DENTAL SLU

inibsadental.com/es

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



BONEMODELS S.L.U.

<https://bonemodels.es>

Avenida Rey Don Jaime, 5, Entlo.
12001, Castellón de la plana



NUEVA GALIMPLANT S.L.U.

www.galimplant.com

C/ Benigno Quiroga, 90
27600, Sarria, Lugo



KLOCKNER

www.klockner.es

Via Augusta, 158 - 9ª PLANTA
08006, Barcelona



Expertos en Salud Bucal

DENTAID S.L.

www.dentaid.es/es

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



HOWDEN

www.howdeniberia.com

C/ Montalbán, 7, Planta Baja
28014, Madrid



NORMON
DENTAL

LABORATORIOS NORMON

www.normon.es

C/ Ronda de Valdecarrizo, 6
28760, Tres Cantos



MANOHAY DENTAL S.A.U
www.straumann.es
 Calle Anabel Segura, 16.
 Edif. 3 – Planta Baja.
 28108, Alcobendas



PIC DENTAL
www.picdental.com/es
 Calle Jesusa Lara 18, local A3
 28250, Torrelodones, Madrid



TRATE AG
<https://trate.com/es>
 Seestrasse 58
 8806 Bäch, Switzerland



MOZO GRAU S.A.
www.ticareimplants.com
 c/Santiago López González, 7
 47197, Valladolid



POL VIATGES
www.polviatges.com
 C/Sant Elies 11 - 19 Despacho 92
 08006, Barcelona



ZIMMER BIOMET DENTAL
www.zimmerbiometdental.com/es-ES. Tirso de Molina,
 40º planta, 08940, Cornellà de
 Llobregat, Barcelona



NOBEL BIOCARE
www.nobelbiocare.com/es
 c/Josep Pla, 2, Torre B2, planta 9
 08019, Barcelona



**SWEDEN & MARTINA
 MEDITERRANEA S.L.**
www.sweden-martina.com/es_es
 Av.da Cortes Valencianas 58, 8pl
 46015, Valencia