

ULTIMOS ACONTECIMIENTOS



CONGRESO ANUAL AMERICAN ACADEMY OF OROFACIAL PAIN

REUNIÓN ANUAL SEDCYDO



XXVII REUNIÓN ANUAL SEDCYDO SECOVIA 2016



PROXIMOS EVENTOS



REUNIÓN CONJUNTA DE LA SEDCYDO Y LA EACD 2017

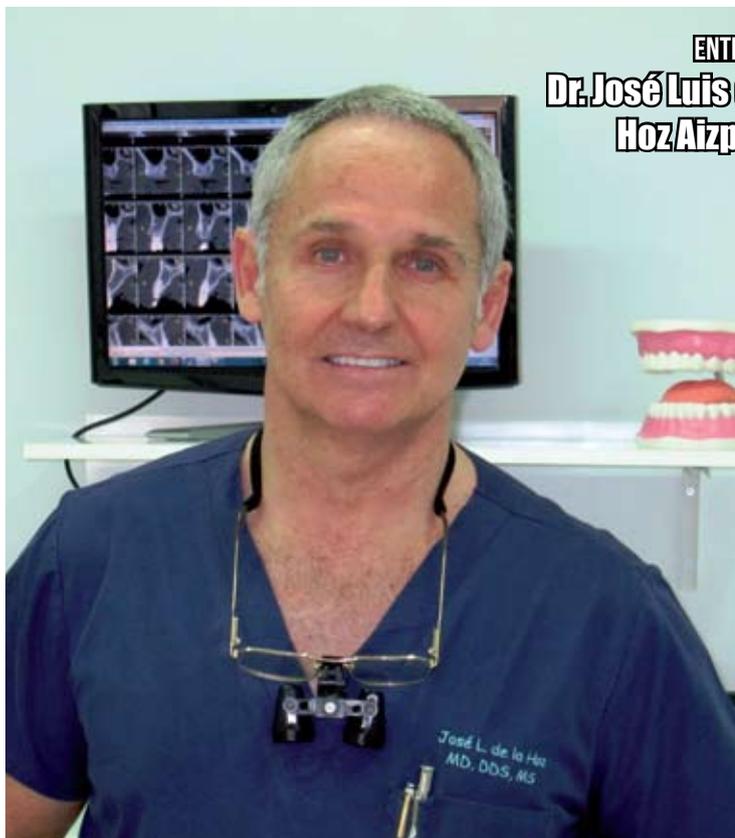
# Newsletter SEDCYDO

Revista Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal

Julio 2016 | Nº 5

ENTREVISTA

Dr. José Luis de la Hoz Aizpurúa



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



# CONTENIDOS

## NEWSLETTER SEDCYDO - REVISTA MEDICINA ORAL



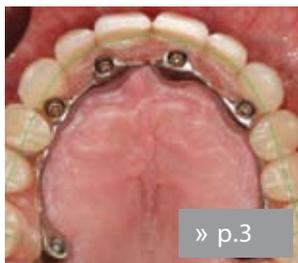
» p.15



» p.7



» p.25



» p.3



» p.23

- 2 **RESEÑA DEL PRESIDENTE SALIENTE: RELEVO DE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA SEDCYDO**
- 3 **ARTÍCULOS: MEDICINA ORAL, PATOLOGÍA ORAL Y CIRUGÍA BUCAL**
- 5 **ARTÍCULOS: JOURNAL OF CLINICAL AND EXPERIMENTAL DENTISTRY**
- 7 **SEGOVIA ACOGE A LA SEDCYDO EN LA CELEBRACIÓN DE SU XXVII REUNIÓN ANUAL**
- 15 **ENTREVISTA AL DR. JOSÉ LUIS DE LA HOZ AIZPURÚA**
- 23 **REUNIÓN CONJUNTA DE LA SEDCYDO Y LA EACD EN BARCELONA 2017**
- 25 **CONSOLIDACIÓN INTERNACIONAL DE LA SEDCYDO**

**Director:** Prof. Jose V. Bagan

**Editores:**

M<sup>a</sup> Carmen Debón Iserte  
Dra. Leticia Bagán Debón  
Ana María Ferrer Prados

**Contacto SEDCYDO:**

<http://www.sedcydo.com>

secretaria@sedcydo.com

626577350

**Contacto Revista:**

<http://www.medicinaoral.es>

medoral@medoral.es

# RELEVO DE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA SEDCYDO

## RESEÑA DEL PRESIDENTE SALIENTE

Querid@s compañer@s y miembros de la SEDCYDO,

En la Asamblea General de la Sociedad Española de Disfunción Craneomandibular y Dolor Orofacial (SEDCYDO) celebrada en la última Reunión Anual de esta sociedad el pasado mes de junio, se presentó la **nueva Junta Directiva** presidida por la **Dra. Carmen Benito Vicente** para el período 2016-2019. Quiero aprovechar la edición de este Newsletter para dar la bienvenida y el relevo a la Dra. Benito y a su equipo directivo y agradecerles de antemano su gran interés e ilusión por divulgar y promover el desarrollo de la SEDCYDO.

En esta ocasión, hemos entrevistado al **Dr. José Luis De la Hoz Aizpura** como miembro destacado de la SEDCYDO. El Dr. De la Hoz es el Presidente actual de la Academia Europea de Disfunción Craneomandibular (EACD) y desarrolla un papel muy importante en proyección y avances en el campo de la Disfunción Craneomandibular y el Dolor Orofacial en el ámbito nacional e internacional.

De las actividades más recientes promovidas u organizadas por la SEDCYDO hemos de subrayar la **XXVII Reunión Anual** de la sociedad celebrada en Segovia el pasado mes de Junio. Resultó un evento con un novedoso y amplio programa científico en el que se trataron temas como el manejo psicológico del paciente con dolor orofacial y trastornos temporomandibulares, o el asesoramiento y la capacitación del paciente en el abordaje de estas patologías. Agradecemos a los Comités Organizador y Científico, y a la Secretaría Técnica el que velasen por la calidad científica y clínica de todos los ponentes y participantes, garantizando así el gran éxito de esta reunión.

La **próxima Reunión Anual** de la **SEDCYDO**, será una reunión conjunta de nuestra sociedad y la Academia Europea de Disfunción Craneomandibular (**EACD**) y tendrá lugar en Barcelona en el año 2017. Como persona designada para presidir este evento, os adelanto que contará con un programa científico de alto nivel y nos permitirá disfrutar de la emblemática ciudad de Barcelona. Por ello os invitamos a que reservéis los días 28, 29 y 30 de septiembre del próximo año en vuestra agenda.

Antes de que disfrutéis con los contenidos de este Newsletter, me vais a permitir que exprese un sincero agradecimiento en nombre de las personas integrantes de la Junta Directiva saliente y en el mío propio, a todos los miembros de la SEDCYDO por su confianza durante estos últimos 3 años, y a la Secretaría Técnica de la sociedad por su incansable interés en lograr el éxito de todo lo relacionado con la misma.

Un afectuoso saludo y hasta siempre,



**Eduardo Vázquez Delgado**  
Presidente saliente de la SEDCYDO



Dr. Eduardo Vázquez Delgado  
Presidente saliente de la Sociedad Española de  
Disfunción Craneomandibular y Dolor Orofacial

# ARTÍCULOS

## MEDICINA ORAL, PATOLOGÍA ORAL Y CIRUGÍA BUCAL

### INDICE ORAL MEDICINE AND PATHOLOGY

Concept, diagnosis and classification of bisphosphonate-associated osteonecrosis of the jaws. A review of the literature.

Gavaldá C, Bagán JV.



Retrospective study of 289 odontogenic tumors in a Brazilian population.

da Silva LP, Serpa MS, Tenório JR, do Nascimento GJF, de Souza-Andrade ES, Veras-Sobral AP.



Comparison of the detection of periodontal pathogens in bacteraemia after tooth brushing by culture and molecular techniques.

Marín MJ, Figuero E, González I, O'Connor A, Diz P, Álvarez M, Herrera D, Sanz M.



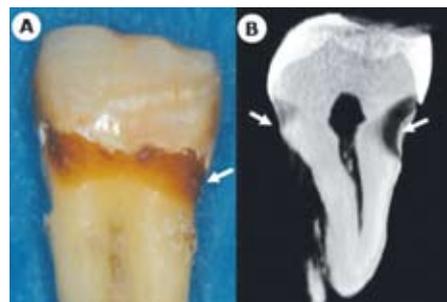
Histopathological grading systems analysis of oral squamous cell carcinomas of young patients.

Frare JC, Sawazaki-Calone I, Ayroza-Rangel ALC, Bueno AG, de Moraes CF, Nagai HM, Kunz R, Lopes MA.



The wolf in sheep's clothing: Microtomographic aspects of clinically incipient radiation-related caries.

Morais-Faria K, Neves-Silva R, Lopes MA, Ribeiro ACP, de Castro Jr G, da Conceição-Vasconcelos KGM, Brandão TB, Santos-Silva AR.



Non-invasive visual tools for diagnosis of oral cancer and dysplasia: A systematic review.

Giovannacci I, Vescovi P, Manfredi M, Meleti M.



Study on frequency of dental developmental alterations in a Mexican school-based population.

Ledesma-Montes C, Garcés-Ortiz M, Salcido-García JF, Hernández-Flores F.



Waardenburg syndrome type I: Dental phenotypes and genetic analysis of an extended family.

Sólia-Nasser L, de Aquino SN, Paranaíba LMR, Gomes A, dos-Santos-Neto P, Coletta RD, Cardoso AF, Frota AC, Martelli-Júnior H.



The development of proliferative verrucous leukoplakia in oral lichen planus. A preliminary study.

García-Pola MJ, Llorente-Pendás S, González-García M, García-Martín JM.



Serum zinc levels in 368 patients with oral mucosal diseases: A preliminary study.

Bao ZX, Yang XW, Shi J, Liu LX.



Randomized controlled study of a mandibular advancement appliance for the treatment of obstructive sleep apnea in children: A pilot study.

Machado-Júnior AJ, Signorelli LG, Zancanella E, Crespo AN.



Alterations in 18F-FDG accumulation into neck-related muscles after neck dissection for patients with oral cancers.

Kito S, Koga H, Kodama M, Habu M, Kokuryo S, Oda M, Matsuo K, Nishino T, Matsumoto-Takeda S, Uehara M, Yoshiga D, Tanaka N, Shimura I, Miyamoto.



Association of Toll-like receptors 2, 3, and 4 genes polymorphisms with periapical pathosis risk.

Özan Ü, Ocak Z, Özan F, Oktay EA, Toptaş O, Şahman H, Yikilgan İ, Oruçoğlu H, Er K.



Wearing complete dental prostheses - Effects on perioral morphology.

Raschke GF, Eberl P, Thompson GA, Güntsch A, Peisker A, Schultze-Mosgau S, Gomez-Dammeier M, Djedovic G, Rieger UM, Beuer F.



Longterm quality of life after oncologic surgery and microvascular free flap reconstruction in patients with oral squamous cell carcinoma.

Peisker A, Raschke GF, Guentsch A, Roshanghi K, Eichmann F, Schultze-Mosgau S.



Comparative study between two different staging systems (AJCC TNM VS BALLANTYNE'S) for mucosal melanomas of the Head and Neck. Luna-Ortiz K, Aguilar-Romero M, Villavicencio-Valencia V, Zepeda-Castilla E, Vidrio-Morgado H, Peteuil N, Mosqueda-Taylor A.

Rapid maxillary expansion and obstructive sleep apnea: A review and meta-analysis. Machado-Júnior AJ, Zancanella E, Crespo AN.

Correlation between periodontal disease management and metabolic control of type 2 diabetes mellitus. A systematic literature review. Pérez-Losada FL, Jané-Salas E, Sabater-Recolons MM, Estrugo-Devesa A, Segura-Egea JJ, López-López J.

Association between susceptible genotypes to periodontitis and clinical outcomes of periodontal regenerative therapy: A systematic review. Chatzopoulos GS, Koidou VP.

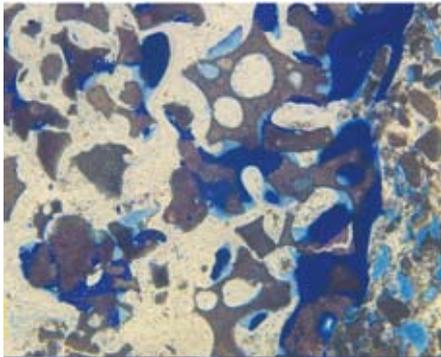
Osteonecrosis of the jaw induced by receptor activator of nuclear factor-kappa B ligand (Denosumab) - Review. de Oliveira CC, Brizeno LAC, de Sousa FB, Mota MRL, Alves APNN.

Efficacy of light based detection systems for early detection of oral cancer and oral potentially malignant disorders: Systematic review. Nagi R, Reddy-Kantharaj YB, Rakesh N, Janardhan-Reddy S, Sahu S.

## INDICE ORAL SURGERY

Histological and histomorphometric study using an ultrasonic crestal sinus grafting procedure. A multicenter case study.

Wainwright M, Torres-Lagares D, Pérez-Dorao B, Serrera-Figallo MA, Gutierrez-Perez JL, Troedhan A, Kurrek A.



Influence of different types of pulp treatment during isolation in the obtention of human dental pulp stem cells.

Viña-Almunia J, Borrás C, Gambini J, El Alamy M, Peñarrocha M, Viña J.

Influence of the prosthetic arm length (palatal position) of zygomatic implants upon patient satisfaction.

Pellicer-Chover H, Cervera-Ballester J, Peñarrocha-Oltra D, Bagán L, Peñarrocha-Diago M.A, Peñarrocha-Diago M.

Long-term outcomes of oral rehabilitation with dental implants in HIV-positive patients: A retrospective case series.

Gay-Escoda C, Pérez-Álvarez D, Camps-Font O, Figueiredo R.

Predictability of short implants ( 10 mm) as a treatment option for the rehabilitation of atrophic maxillae. A systematic review.

Sierra-Sánchez JL, García-Sala-Bonmatí F, Martínez-González A, García-Dalmau C, Mañes-Ferrer JF, Brotons-Oliver A.

Depression and anxiety disorders in a sample of facial trauma: A study from Iran.

Gandjalikhan-Nassab SAH, Samieirad S, Vakil-Zadeh M, Habib-Aghahi R, Alsadat-Hashemipour M.

Accelerating orthodontic tooth movement: A new, minimally-invasive corticotomy technique using a 3D-printed surgical template.

Cassetta M, Giansanti M.

Aesthetic perception of single implants placed in the anterior zone. A cross-sectional study.

Burgueño-Barris G, Cortés-Acha B, Figueiredo R, Valmaseda-Castellón E.



Efficacy of amoxicillin and amoxicillin/clavulanic acid in the prevention of infection and dry socket after third molar extraction. A systematic review and meta-analysis.

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

Coronectomy of impacted mandibular third molars: A meta-analysis and systematic review of the literature.

Cervera-Espert J, Pérez-Martínez S, Cervera-Ballester J, Peñarrocha-Oltra D, Peñarrocha-Diago M.



The role of angiogenesis in implant dentistry part I: Review of titanium alloys, surface characteristics and treatments.

Saghiri MA, Asatourian A, Garcia-Godoy F, Sheibani Nr J, Peñarrocha-Oltra D, Peñarrocha-Diago M.

The role of angiogenesis in implant dentistry part II: The effect of bone-grafting and barrier membrane materials on angiogenesis.

Saghiri MA, Asatourian A, Garcia-Godoy F, Sheibani N.

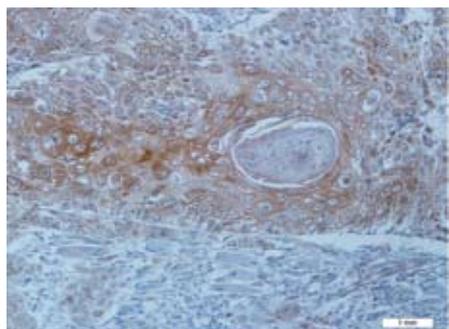
# ARTÍCULOS

## JOURNAL OF CLINICAL AND EXPERIMENTAL DENTISTRY

### INDICE ORAL MEDICINE AND PATHOLOGY

Prognostic value of matrix metalloproteinase-9 expression in oral squamous cell carcinoma and its association with angiogenesis.

Andisheh-Tadbir A, Mardani M, Pourshahidi S, Nezarati K, Bahadori P.



Various forms of tobacco usage and its associated oral mucosal lesions.

Naveen-Kumar B, Tatapudi R, Sudhakara-Reddy R, Alapati S, Pavani K, Sai-Praveen KN.

Treatment of oral mucositis due to chemotherapy.

Chaveli-Lopez B, Bagan-Sebastian JV.

Osteolipoma of buccal mucosa: Case report and literature review.

Raviraj J, Kumar-Bokkasam V, Suresh D, Venkata S.

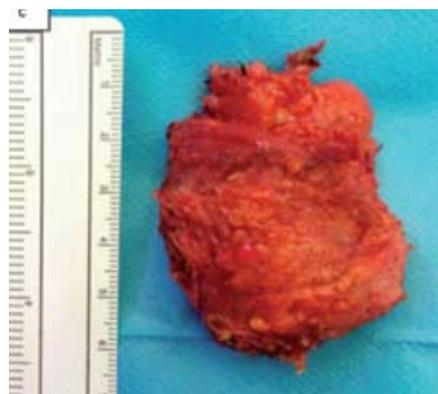
CD166 expression in dentigerous cyst, keratocystic odontogenic tumor and ameloblastoma.

Andisheh-Tadbir A, Gorgizadeh A.



Myositis ossificans of the masseter muscle: A rare location. Report of a case and review of literature.

Fite-Trepat L, Martos-Fernandez M, Alberola-Ferranti M, Romanini-Montecino C, Saez-Barba M, Bescos-Atin C.

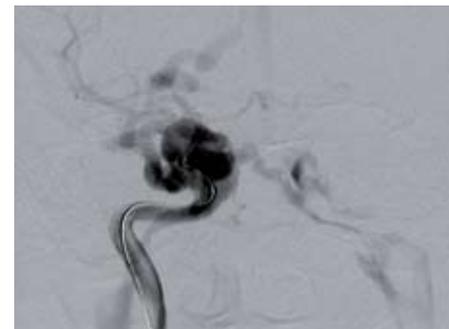


Posttraumatic carotid-cavernous fistula: Pathogenetic mechanisms, diagnostic management and proper treatment. A case report.

Marin-Fernandez AB, Cariati P, Roman-Ramos M, Fernandez-Solis J, Martinez-Lara I.

Effect of composite/amalgam thickness on fracture resistance of maxillary premolar teeth, restored with combined amalgam-composite restorations.

Firouzmandi M, Doozandeh M, Jowkar Z, Abbasi S.



Expression of claudin-5, claudin-7 and occludin in oral squamous cell carcinoma and their clinico-pathological significance.

Phattarataratip E, Sappayatosok K.

Pathogenesis and clinicohistopathological characteristics of melanoacanthoma: A systematic review.

Cantudo-Sanagustin E, Gutierrez-Corrales A, Vigo-Martinez M, Serrera-Figallo MA, Torres-Lagares D, Gutierrez-Perez JL.



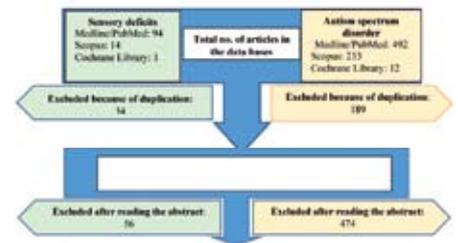
## INDICE ODONTOSTOMATOLOGY FOR THE DISABLED OR SPECIAL PATIENTS

Oral health in children with physical (Cerebral Palsy) and intellectual (Down Syndrome) disabilities: Systematic review I.

Dieguez-Perez M, de Nova-Garcia MJ, Mourelle-Martinez MR, Bartolome-Villar B.

Incidence of oral health in paediatric patients with disabilities: Sensory disorders and autism spectrum disorder. Systematic review II.

Bartolome-Villar B, Mourelle-Martinez MR, Dieguez-Perez M, de Nova-Garcia MJ.



## INDICE IMPLANTOLOGY - PERIODONTOLOGY

The effect of radiotherapy on survival of dental implants in head and neck cancer patients.

Shugaa-Addin B, Al-Shamiri HM, Al-Maweri S, Tarakji B.



Biomechanical evaluation of oversized drilling technique on primary implant stability measured by insertion torque and resonance frequency analysis.

Santamaria-Arrieta G, Brizuela-Velasco A, Fernandez-Gonzalez FJ, Chavarri-Prado D, Chento-Valiente Y, Solaberrieta E, Dieguez-Pereira M, Vega JA, Yurrebaso-Asua J.

## INDICE ORAL SURGERY

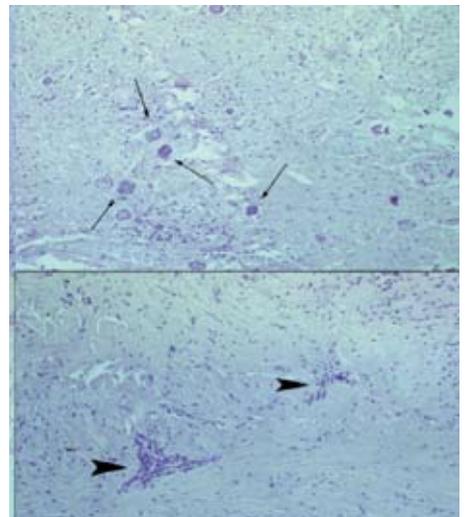
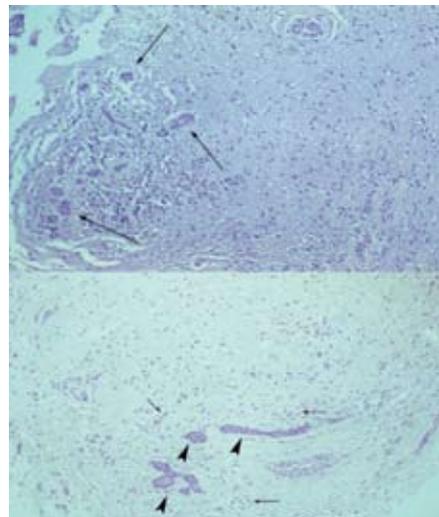
Effectiveness of intra-alveolar chlorhexidine gel in reducing dry socket following surgical extraction of lower third molars. A pilot study.

Requena-Calla S, Funes-Rumiche I.



The role of serum biomarkers in the diagnosis and prognosis of oral cancer: A systematic review.

Fernandez-Olavarria A, Mosquera-Perez R, Diaz-Sanchez RM, Serrera-Figallo MA, Gutierrez-Perez JL, Torres-Lagares D.



Solitary central osteoma of mandible in a geriatric patient: Report and review.

Nilesh K, Bhujbal RB, Nayak AG.

The central odontogenic fibroma: How difficult can be making a preliminary diagnosis.

Pippi R, Santoro M, Patini R.

# SEGOVIA ACOGE A LA SEDCYDO EN LA CELEBRACIÓN DE SU XXVII REUNIÓN ANUAL

REUNIONES



El pasado mes de junio se celebró en Segovia la 27ª Reunión Anual de la (SEDCYDO)

El pasado mes de junio se celebró en Segovia la 27ª Reunión Anual de la **Sociedad Española de Disfunción Cráneo-mandibular y Dolor Orofacial (SEDCYDO)**, en la que se trataron temas muy diversos y de gran actualidad en este campo.

El **acto inaugural** fue presidido por la concejala del Ayuntamiento de Segovia, D<sup>a</sup>. M<sup>a</sup> Luisa Delgado, el Presidente del Colegio de Dentistas de Segovia, D. Alejandro de Blas, la Copresidente del Comité Organizador de la Reunión, D<sup>a</sup> Carmen Benito, y el Presidente saliente, D. Eduardo Vázquez Delgado.



Miembros de la mesa inaugural. De izquierda a derecha: **Eduardo Vázquez Delgado, Mª Luisa Delgado, Carmen Benito y Alejandro de Blas.**

El jueves 16 se desarrollaron los **Cursos Precongreso**, el primero de ellos a cargo de las Dras. Adelaida Domínguez y Carmen Benito, quienes explicaron detalladamente el “Diagnóstico y tratamiento de los desórdenes craneomadibulares para el odontostomatólogo general”.



*Intervención de la Dra. Adelaida Domínguez durante el Primer Curso Precongreso*



*Intervención de la Dra. Carmen Benito durante el Primer Curso Precongreso*

El segundo abarcó los “Trastornos respiratorios del sueño: avances en el tratamiento del SAHS” y los “Dispositivos de avance mandibular: Técnica, confección y seguimien-

## El jueves 16 se desarrollaron los Cursos Precongreso

to del paciente”; los Dres. Juan Antonio Pareja, Nicolás González y Juan José Arrieta fueron los encargados del desarrollo del mismo.



*De izquierda a derecha: Dr. Juan Antonio Pareja, Dr. Nicolás González y Dr. Juan José Arrieta durante su intervención en el Segundo Curso Precongreso*



Prof. Charles Carlson.



Antoon De Laet.



Dr. Samuel Fernandez.



Dr. Juan Andrés Mesa.

La psicología fue el tema estrella de la jornada del viernes 17 y una novedad en las reuniones anuales de la SEDCYDO. La abordaron dos personas expertas en este campo, el **Prof. Charles Carlson** de la Universidad de Kentucky (EE.UU.) con su ponencia sobre el “Manejo cognitivo conductual de los pacientes con dolor orofacial y trastornos temporomandibulares”; y el **Prof. Antoon De Laet** de la Universidad Católica de Lovaina (Bélgica) quien habló de “La

importancia del asesoramiento, orientación y capacitación del paciente en el manejo de los trastornos temporomandibulares” y sobre el “Abordaje actual de los trastornos temporomandibulares y el dolor asociado”.

**La psicología fue el  
tema estrella de la  
jornada del viernes 17**

El sábado también contó con un programa muy completo, en el que se combinaron un **Taller teórico-práctico de fisioterapia** a cargo de los Sres. Samuel Fernández y Juan Andrés Mesa, y **seis ponencias** sobre temas diversos relacionados con el dolor orofacial y la apnea del sueño.

Los temas tratados fueron las “Técnicas invasivas de fisioterapia en el tratamiento del dolor craneofacial” (Juan Andrés Mesa), las “Aplicaciones del scanner intrao-



Taller de fisioterapia.



Dra. Susana David.



Dra. Ana Bagüés.



Dr. Gonzalo Hernández.



Dra. Aintzane Torre.



Dr. Gonzalo Díaz-Regañón.

ral en el diagnóstico y tratamiento del bruxismo" (Susana David), el "Dolor en patología oral" (Gonzalo Hernández), el "Diagnóstico y tratamiento integral de la apnea del sueño" (Aintzane Torre), los "Bloqueos nerviosos en el territorio orofacial" (Gonzalo Díaz-Regañón), y la "Investigación básica en dolor orofacial" (Ana Bagüés).

Para finalizar la última jornada, tuvo lugar una interesante sesión

de "Discusión de casos clínicos" dirigida por los Dres. Eduardo Vázquez, José Manuel Torres y Eduardo Ginestal.

### El sábado se combinaron un Taller teórico-práctico de fisioterapia y seis ponencias

También formaron parte del programa científico de la reunión de la SEDCYDO las presentaciones de comunicaciones orales y posters, todos de un elevado nivel científico y clínico, como pudieron comprobar los miembros del Comité Científico de la reunión (Belén Gutiérrez-Jodra, Cristina Lozano, Enrique Pozuelo y Jorge Pesquera).



**Dr. Eduardo Vázquez Delgado.**



**Dr. José Manuel Torres Hortelano.**



*Miembros del Comité Científico de la 27 Reunión.*



**Dr. Eduardo Ginestal Gómez**



**ExpoSEDCYDO.**



Empresa colaboradora bti



Empresa colaboradora Atlantis Editorial



Empresa colaboradora Quintessence



Empresa colaboradora Arafarma

Durante los días de la reunión, los asistentes pudieron disfrutar de agradables descansos en la zona dedicada a la **ExpoSEDCYDO**, donde además de la exposición de pósters contamos con la colaboración de empresas relacionadas con el campo de la Sedcydo.

Como colofón de la XXVII Reunión de la SEDCYDO, tuvo lugar una exquisita **cena en el restaurante Claustro de San Antonio El Real** de Segovia. A lo largo de la velada se realizó la entrega del **Premio a la Mejor Comunicación Oral**, presentada por D. Miguel De Pedro ("Comorbilidades sistémicas de la disfunción craneomandibular de origen miogénico"), y del **Premio Juan Luis Ferrer** como reconocimiento al mejor artículo científico sobre

Disfunción Craneomandibular y Dolor Orofacial publicado en una revista científica ("Multimodal manual therapy vs. pharmacological care for management of tension type headache: A meta-analysis of randomized trials"), entregado por la Dra. Marcela Ferrer y que recogió el Dr. José Luis De la Hoz en representación de los autores galardonados.

**El Dr. Eduardo Vázquez Delgado recibió la medalla de honor de la SEDCYDO de mano de la Dra. Carmen Benito**



Entrega de la medalla de honor de la SEDCYDO al Dr. Vázquez.



Premio a la Mejor Comunicación.



Premio al Mejor Artículo Científico.



Reconocimiento a D<sup>o</sup> Marta Ventura

**El Dr. Vázquez resaltó el importante e inestimable trabajo que realizaron durante los últimos 3 años los miembros de la Junta Directiva de la SEDCYDO**

miembros de la Junta Directiva presidida por él, así como la Secretaría Técnica de la Sociedad con la Sra. Marta Ventura como directora.

También aprovechó la ocasión para agradecer a las Dras. Amaya Echevarría y Carmen Benito la brillante tarea realizada al frente de la organización de la Reunión de Segovia en la que se vivieron jornadas inolvidables, no solo por su gran interés científico, sino



Reconocimiento a Dra Carmen Benito.

El Dr. Eduardo Vázquez Delgado recibió la medalla de honor de la SEDCYDO de mano de la Dra. Carmen Benito, organizadora de la XXVII Reunión Anual de la Sociedad, en reconocimiento por su labor como Presidente de la SEDCYDO en beneficio de la misma.

El Dr. Vázquez agradeció el reconocimiento de la SEDCYDO y resaltó el importante e inestimable trabajo que realizaron durante los últimos 3 años los



Reconocimiento a Dra Amaya Echevarría.



Programa social - Cóctel de Bienvenida.



Programa social - Cena de Clausura.



Programa social - Excursión por Segovia.

El Dr. Vázquez Delgado pasó el testigo de la Presidencia de la SEDCYDO a la Dra. Benito Vicente, quien aceptó el encargo con ilusión.

también por el papel social y de confraternización que pudieron disfrutar todos los asistentes.

El Dr. Vázquez Delgado pasó el testigo de la **Presidencia de la SEDCYDO** a la **Dra. Benito Vicente**, quien aceptó el encargo con ilusión y agradeciendo de antemano a todos los miembros de la nueva Junta Directiva por su interés en trabajar en favor de la Sociedad Española de Disfunción Cráneomandibular y Dolor Orofacial.



La Dra. Benito y el Dr. Vázquez.

# DR. JOSÉ LUIS DE LA HOZ AIZPURÚA

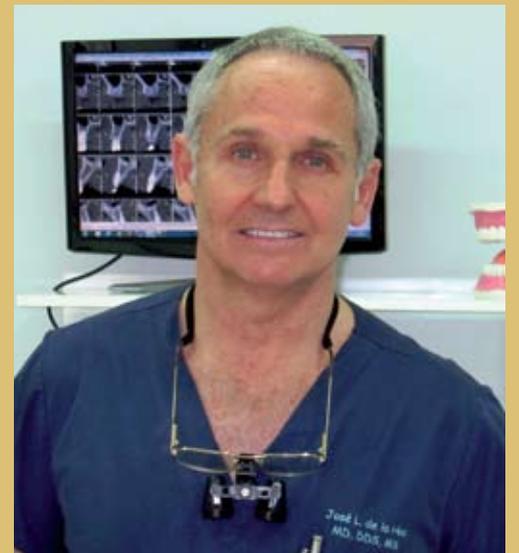
## ENTREVISTA

El Dr. José L. de la Hoz es licenciado en Medicina y Cirugía (1986) y Especialista en Estomatología (1989) por la Universidad Complutense de Madrid, Doctor en Cirugía Dental (1992) por la Universidad del Pacífico en California (USA), Postgrado en Disfunción Craneomandibular en el Hospital Gregorio Marañón (1994) y Máster Oficial en Dolor Orofacial y Craneomandibular por la Facultad de Medicina de la Universidad CEU San Pablo de Madrid (2009).

En la actualidad el Dr. de la Hoz es Miembro Activo, Miembro del Comité de Educación y Presidente de la Academia Europea de Disfunción Craneomandibular, Miembro Activo y Fellow de la Academia Americana de Dolor Orofacial, Miembro Diplomado y Miembro del Comité Examinador del American Board of Orofacial Pain y Miembro de la International Association for the Study of Pain, de la Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y de la Sociedad Española del Dolor. Ha sido Presidente de la Sociedad Española de Disfunción Craneomandibular entre los años 2010-2013 y en la actualidad continúa siendo miembro activo de la SEDCYDO.

Profesionalmente es Profesor y Coordinador del Máster de Dolor Orofacial y Craneomandibular de la Facultad de Medicina de la Universidad CEU San Pablo (Madrid) que combina con la práctica privada con dedicación preferente al tratamiento de pacientes afectados por problemas de Disfunción Craneomandibular y Dolor Orofacial.

Con gran experiencia como ponente en cursos y congresos nacionales e internacionales, es autor de numerosos artículos y publicaciones en el campo del Dolor Orofacial y Disfunción Craneomandibular.



— Vd. completó su formación académica en la Universidad del Pacífico (1990-92) y la Universidad de California en San Francisco, en California, EEUU.

Hoy en día, son muchos los graduados españoles que tienen que hacer las maletas e irse a trabajar y estudiar a otros países. ¿Qué fue lo que le motivó a

dar este salto en aquella época donde no era tan usual la movilidad geográfica?

— Durante mi especialización en Estomatología los años 1987-89,



*La experiencia en Estados Unidos a nivel personal, académico y profesional ha sido lo mejor que me ha sucedido en mi vida.*

vijé a Estados Unidos a visitar a la que entonces era mi novia y hoy es mi mujer que trabajaba como profesora en la Universidad de Duke en Carolina del Norte, teniendo un primer contacto con la educación universitaria americana. Durante mi estancia tuve oportunidad de visitar la Facultad de Odontología de la Universidad de Chapel Hill y quedé impresionado por el excelente nivel docente. Cuando regresé a España lo hice con el firme propósito de regresar a completar mi formación allí algún día. Y tuve la oportunidad de hacerlo en dos periodos, de dos años (1990-92) y un año (1993-94). Puedo decir que la experiencia en Estados Unidos a nivel personal, académico y profesional ha sido lo mejor que me ha sucedido en mi vida.

**—¿Es importante tener una visión internacional de la profesión? ¿Se están haciendo muchas cosas fuera que no han llegado a España?**

—El avance de la tecnología de la comunicación y la globalización han favorecido mucho la difusión de los conocimientos científicos facilitando el aprendizaje pero, en mi opinión, la experiencia que se adquiere viviendo y estudiando/trabajando al menos una temporada en el extranjero es sumamente enriquecedora.

**—Ha mantenido parte de su actividad en el extranjero, en esta ocasión como profesor invitado del Máster de Dolor Orofacial de la Universidad de**

**New Jersey. ¿Qué diferencias aprecia en cuanto a formación en este campo entre España y otros países?**

—Toda la Odontología ha evolucionado muy rápidamente en estos últimos años. En mi ámbito de dedicación profesional, el Dolor Orofacial y Craneomandibular (DOFC), cuyos fundamentos científicos han cambiado de forma radical, Estados Unidos tiene una posición muy avanzada con respecto al resto de los países del mundo incluyendo Europa. Los dentistas americanos que se dedican al DOFC lo hacen con un enfoque fundamentalmente médico mediante un abordaje interdisciplinario con otras disciplinas de la salud (fisioterapia, psicología, neurología, dolor...) sin por ello perder la perspectiva odontológica del equilibrio del Aparato Masticatorio. Todo ello favorece un manejo terapéutico integral del paciente desde un punto de vista biopsicosocial que incluye todos los aspectos de la salud.



*En el ámbito del Dolor Orofacial y Craneomandibular (DOFC), Estados Unidos tiene una posición muy avanzada.*

**— A su regreso a España tras sus estudios en EEUU tuvo su**

**primer contacto con la Disfunción Craneomandibular en el Hospital Gregorio Marañón (1992) ¿Qué le motivó el acercamiento a esta área de la Odontología?**

— En los últimos meses de mi formación en la Universidad del Pacífico en San Francisco se nos introdujo en el conocimiento de la Patología de la ATM, la Disfunción Craneomandibular y el Dolor Orofacial. Estas disciplinas suscitaban inmediatamente mi interés ya que relacionaban mi formación médica y dental (Estomatología), por lo que al regresar a España me incorporé al Postgrado en DCM que dirigía el Dr. Guillermo Casares en el Hospital Gregorio Marañón.



*Las disciplinas de la Patología de la ATM, la Disfunción Craneomandibular y el Dolor Orofacial suscitaban inmediatamente mi interés ya que relacionaban mi formación médica y dental.*

Esta experiencia me resultó muy positiva y a través de una profesora amiga de la Universidad del Pacífico pude acceder a una plaza para hacer un programa de un año (Fellowship) en el Centro de Dolor Orofacial de la Universidad de California en San Francisco con el Dr. Chales Mc Neill al que considero mi mentor en esta especialidad.

**— ¿En su opinión, como ha evolucionado en estos años el**

### planteamiento diagnóstico y el manejo terapéutico de la DCM y el DOF?

— Como he dicho antes, en los últimos años, los conocimientos científicos y las técnicas diagnósticas y terapéuticas de la Odontología han experimentado un significativo desarrollo, no solo en su aplicación práctica sino también en su enfoque básico. El modelo tradicional biomédico mecanicista de relación causa-efecto y con visión “en cañón de escopeta”, focalizado solo en la zona lesionada, ha dado paso a una visión más integral del paciente y su patología. Esto es especialmente aplicable a las especialidades de la Odontología que guardan una relación más cercana con la Medicina, es decir, la Medicina Oral, la Gerodontología, la Odontología de Pacientes Medicamente Comprometidos y la Disfunción Craneomandibular (DCM) y el Dolor Orofacial (DOF).

“

*El modelo tradicional biomédico mecanicista*

*de relación causa-efecto y con visión “en cañón de escopeta”, focalizado solo en la zona lesionada, ha dado paso a una visión más integral del paciente y su patología.*

El planteamiento diagnóstico y el manejo terapéutico de la DCM y el DOF ha evolucionado hacia un enfoque basado en el entendimiento del individuo como una unidad biopsicosocial que impli-

ca un planteamiento diagnóstico y terapéutico integral, orientado a analizar y detectar las alteraciones del Eje PsicoNeuroEndocrinolnmunitario (Eje PNEI) que con frecuencia subyacen debajo de estas entidades clínicas de DCM y DOF.

— **¿Y cuáles son las principales líneas de investigación en el campo de la Disfunción Craneomandibular y Dolor Orofa-**

**cial que han despertado mayor interés en usted?**

— A nivel de adquisición de conocimientos, en la actualidad estoy especialmente interesado en el campo de la PsicoNeuroEndocrinolnmunología, ciencia que estudia el funcionamiento integral y coordinado de esos sistemas como responsables del mantenimiento de la homeostasis funcional del organismo.



*El Dr. de la Hoz trabajando en su clínica.*

La pérdida de dicho equilibrio homeostático da lugar a la aparición de muchos de los cuadros clínicos que vemos en la actualidad, como la Fibromialgia, el Síndrome de Fatiga Crónica, el Colon Irritable, la Sensibilidad Química Múltiple, el Lupus Eritematoso, etc por mencionar unos pocos y en nuestro ámbito de actuación entidades clínicas como el Dolor Miofascial Masticatorio, la Migraña, el Síndrome de Boca Ardiente, la Odontalgia Atípica, la Lengua Geográfica, las Estomatitis Aftosas Recurrentes, el Liquen Plano, la Gingivitis Descamativa y muchos otros que hasta ahora se habían clasificado dentro del grupo de los “Síndromes Somáticos Funcionales” de etiología supuestamente “autoinmune”.

A nivel de investigación estoy desarrollando un estudio sobre la eficacia de la Toxina Botulínica (TB) en el Dolor Miofascial Masticatorio y Cervical (DMFMC). Aunque en la actualidad el DMFMC no está incluido entre las indicaciones de uso autorizado de la TB excepto en los casos en que se asocia a un cuadro distónico, los resultados obtenidos son muy prometedores.

“

*En la actualidad estoy especialmente*

*interesado en el campo de la PsicoNeuroEndocrinología, ciencia que estudia el funcionamiento integral y coordinado de los sistemas.*

“

*En su momento sentí que debía ayudar a mejorar la Sociedad aportando aquello que yo pensaba que podría ser de utilidad. Durante mi presidencia intenté hacer de la Sociedad una entidad más dinámica y atractiva para los dentistas.*

— **Como profesor del Máster de Disfunción Craneomandibular y Dolor Orofacial y dictante de numerosos cursos ¿cree que la mayor parte de los dentistas precisan aumentar su formación postgraduada en esta disciplina?**

— Cuando los alumnos de nuestro Máster se gradúan su comentario general es que lo que más les ha servido del programa es que ahora enfocan a los pacientes odontológicos de una forma completamente diferente, con una visión mucho más médica e integral, incluso cuando son pacientes puramente odontológicos, sin patología de DOFC. Creo que esa es la mayor aportación que puede ofrecer nuestra especialidad y coincide con una de las mayores carencias formativas de los estudiantes de Odontología en la actualidad.

— **Su implicación en el campo de la Disfunción Craneomandibular y Dolor Orofacial le llevó a ser elegido presidente de la Sociedad Española de Disfunción Craneomandibular y Dolor Orofacial (SEDCYDO) en 2010. ¿Fue su capacidad de transmitir energía y pasión en todo lo que hace y su capacidad de intenso trabajo lo que le hacía el perfecto candidato para presidir la sociedad en un momento en que tal vez necesitaba un cambio?**

— No me corresponde a mí hacer

esa valoración. Puedo decir que, en su momento, sentí que debía ayudar a mejorar la Sociedad aportando aquello que yo pensaba que podría ser de utilidad. En determinado momento, ante un relevo en la Presidencia, percibí que las miradas se dirigían hacia mí y di un paso adelante. Durante los tres años en que estuve al frente de la SEDCYDO puse en marcha algunos cambios dirigidos a actualizar los fundamentos científicos del DOFC y modernizar la gestión, intentando hacer de la Sociedad una entidad más dinámica y atractiva para los dentistas. Yo solo puse los cimientos que luego han sido magníficamente asentados por mi sucesor el Dr. Eduardo Vázquez y su Junta Directiva y que sin duda continuará la nueva Presidenta, la Dra. Carmen Benito.

“

*Durante mi presidencia establecí contacto*

*con la Sociedad Española del Dolor y desde entonces el Dolor Orofacial ha estado presente en todos sus Congresos Anuales.*

— **El principal objetivo durante la legislatura de su presidencia era dar a conocer la sociedad tanto al resto de los profesio-**



*El Dr. de la Hoz con el Dr. Suárez Quintanilla y la Junta del Colegio de Coruña en el Curso de Dolor Orofacial que impartió en Mayo de 2016*

**nales dentistas como al de otras especialidades de la salud con intereses comunes. ¿Se ha logrado este acercamiento? ¿Qué pasos quedan por dar a tal respecto?**

— No cabe duda de que nuestra especialidad (si se puede utilizar este término) tiene un ámbito de interés muy focalizado en el Dolor y la Disfunción del Aparato Masticatorio, por lo que nunca será una disciplina odontológica de interés masivo como la Estética, la Prótesis, la Implantología, la Periodoncia o la Ortodoncia pero creo que puede contribuir a en-

riquecer mucho el acercamiento de los dentistas al resto de las especialidades de la salud y a que

“

*El Dr. José María Suárez Quintanilla*

*ideó un proyecto de edición de varios números monográficos y yo tuve el honor de coordinar el de Dolor Orofacial y Disfunción Craneomandibular.*

los dentistas entiendan que, más allá de su titulación odontológica o estomatológica, en realidad son los “Médicos del Aparato Masticatorio” y que nadie sabe más de la fisiología y la patología de este Aparato que nosotros.

Respecto a otras disciplinas de la salud, durante mi presidencia establecí contacto con la Sociedad Española del Dolor y desde entonces el Dolor Orofacial ha estado presente en todos sus Congresos Anuales y en varias actividades científicas.

— **Con el objetivo de mejorar el diagnóstico, el tratamiento**

y el pronóstico de los pacientes con Dolor Orofacial, y siguiendo su línea habitual de promover numerosas iniciativas, científicas, docentes y profesionales, en 2013 afrontó la coordinación del número especial de la revista RCOE dedicado a la Actualización en Disfunción Craneomandibular y Dolor Orofacial (<http://www.consejodentistas.es/Newsletter/PDF/1317/rcoe18-3.pdf>) **¿Cómo se originó este proyecto y como vivió todo el proceso de coordinación?**

— Surgió como respuesta a la amable invitación del Dr. José María Suárez Quintanilla como nuevo Director de la Revista del Consejo. Fue él quien ideó un proyecto de edición de varios números monográficos sobre las distintas especialidades odontológicas y yo tuve el honor de coordinar el monográfico sobre Dolor Orofacial y Disfunción Craneomandibular con la valiosa ayuda de compañeros que aportaron sus conocimientos y experiencia es este monográfico.

“

*Felicito a los organizadores de la 27ª Reunión Anual de la Sociedad que consiguieron que el evento fuera un éxito desde el punto de vista científico y social.*

— **¿Qué repercusión tuvo esta publicación?**

— Aunque, de nuevo, no soy yo el más indicado para hacer esa

“

*La Dra. Benito lleva involucrada en la gestión de la SEDCYDO desde hace muchos años y siempre ha sido un ejemplo de implicación y eficacia.*

valoración, por lo que tengo entendido el monográfico tuvo una aceptación muy favorable y recibimos muchos comentarios elogiosos, ya que presentamos temas que son de interés general de los dentistas tanto generalistas como de las diferentes especialidades odontológicas. Me alegro de que sirviera de ayuda.

— **Durante el pasado mes de Junio a tenido lugar en Segovia la 27ª Reunión Anual de la Sociedad Española de Disfunción Craneomandibular y Dolor Orofacial (SEDCYDO) ¿Qué balance puede realizar del congreso?**

— No he estado involucrado directamente en la organización del Congreso pero, como asistente, tuve una sensación muy positiva de todo el desarrollo del mismo. Por diferentes circunstancias la organización de este Congreso fue especialmente compleja y felicito a los organizadores que consiguieron que la reunión fuera un éxito desde el punto de vista científico y social. Segovia nos ofreció toda su hospitalidad y muchas facilidades para la realización del Congreso y hay que agradecer a esa histórica ciudad su cariñoso acogimiento.

— **Durante el mismo, la Dra. M<sup>a</sup> Carmen Benito Vicente ha sido elegida presidenta de la nueva junta de la SEDCYDO. Con la experiencia que le precede a la Dra. Benito de haber perte-**

**necido como vocal en la Junta que usted presidió, ¿Cuál cree que va a ser la trayectoria de la Sociedad en los próximos meses?**

— La Dra. Benito lleva involucrada en la gestión de la SEDCYDO desde hace muchos años y siempre ha sido un ejemplo de implicación y eficacia. Esa fue una de las razones por las que quise contar con ella en mi Junta Directiva y también porque intuía que, en un futuro breve, accedería a la Presidencia de la Sociedad, cosa de la que me alegro y le felicito. Creo que, en este momento, es la persona más cualificada para dicha labor. La SEDCYDO afronta unos años de remodelación y crecimiento y necesita personas que combinen juventud, ánimo y experiencia para conseguir dichos objetivos. Le he transmitido que puede contar conmigo para todo lo que necesite y yo pueda aportar durante su gestión.

“

*La experiencia adquirida en la presidencia de la SEDCYDO me animó a intentar aplicar las iniciativas desarrolladas en la gestión de la Academia Europea de Disfunción Craneomandibular*

— Vd. es Miembro Activo y Miembro del Comité de Educación de la Academia Europea de Disfunción Craneomandibular (EACD). El pasado mes de Septiembre, en la Asamblea General Ordinaria que tuvo lugar durante el Congreso Anual en la ciudad de Ámsterdam,

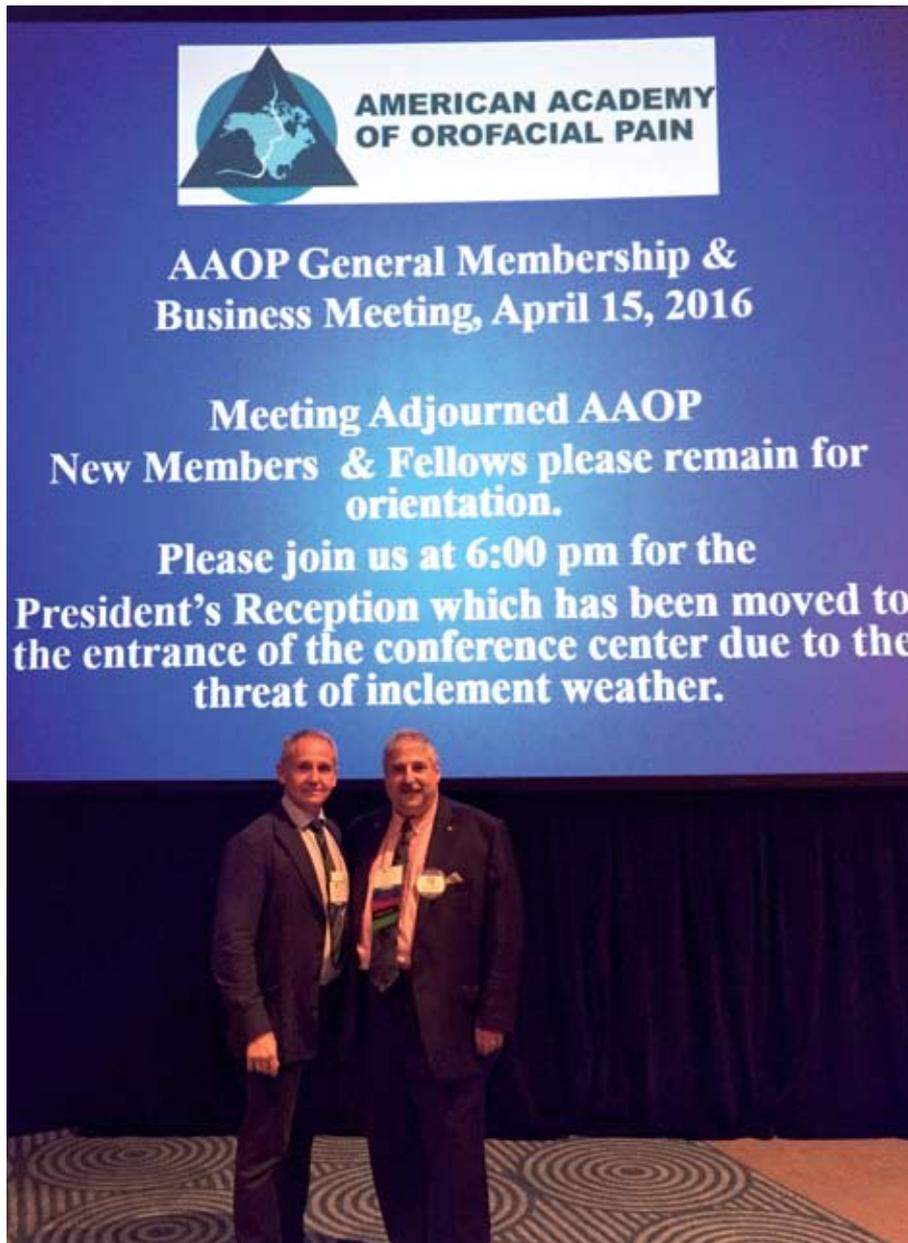
fue elegido Presidente de dicha Academia ¿Qué le motivó a iniciar esta nueva etapa?

— La experiencia adquirida en la presidencia de la SEDCYDO me animó a intentar aplicar las iniciativas desarrolladas en la gestión de la Academia Europea. Desde su fundación, la Academia

Europea ha sido una institución científica de gran prestigio pero con un planteamiento excesivamente académico, elitista y muy restrictivo, de forma que el acceso a la misma es complicado por el alto nivel de cualificación científica que exige, lo que dificulta la entrada de jóvenes profesionales deseosos de aprender y compartir conocimientos con profesionales de otros países. Por otro lado es una Academia orientada casi exclusivamente a dentistas por lo que el intercambio de información con otras disciplinas de la salud es muy limitado, lo que compromete su validez y utilidad científica.

— La Academia Europea de Disfunción Craneomandibular se encuentra inmersa en un proceso de renovación muy profundo para adaptarse al cambio de fundamentos científicos sobre los que se aborda el estudio y el tratamiento de pacientes afectados por Disfunción Craneomandibular (DCM) y Dolor Orofacial (DOF). ¿Qué iniciativas está llevando a cabo desde la presidencia para impulsar estos cambios?

—En la actualidad también la EACD está atravesando un periodo de remodelación conceptual en el que están inmersas todas las Academias de DCM y DOF del mundo, excepto la Americana (AAOP) que ya realizó esa transición hace tiempo. Ha sido un año muy duro al tener que conciliar diferentes corrientes de opinión no exentas en ocasiones de implicaciones y confrontaciones personalistas. Ahora parece que se ha conseguido establecer un rumbo adecuado y se inicia un



*El Dr. de la Hoz con el Dr. Gary Klasser, Presidente de la Academia Americana de Dolor Orofacial*

“ En la actualidad la EACD está atravesando un periodo de remodelación conceptual hacia una Academia más abierta a todos los profesionales de la salud, menos restrictiva, con mayor orientación clínica y una gestión más dinámica.

período de transición hacia una futura Academia Europea de Disfunción y Dolor Orofacial más abierta a todos los profesionales de la salud, menos restrictiva, con mayor orientación clínica y una gestión más dinámica.

— **Por último, ¿Cuál es la situación actual de la Academia Europea de Disfunción Craneomandibular y de la Sociedad Española de Disfunción Craneomandibular y Dolor Orofacial y cuál es el futuro que les augura?**

— Es difícil hacer previsiones futuras ya que se están produciendo muchos cambios y muy rápidos y los intereses personales y profesionales en ocasiones difi-

cultan el interés común primordial del enriquecimiento científico. Puedo transmitirle lo que sería el modelo hacia el que yo aspiraría. Creo que, al igual que sucede en otros ámbitos profesionales donde la tendencia es hacia la confluencia de proyectos afines, deberíamos tender hacia el acercamiento de todas las sociedades científicas que comparten un entorno de interés médico odontológico como son la Disfunción Craneomandibular, el Dolor Orofacial, la Medicina Oral, la Gerodontología y la Odontología de Pacientes Medicamente Comprometidos. Todas ellas son Sociedades/Academias de un ámbito de interés muy específico

y por tanto su fortaleza como institución a nivel de gestión y mantenimiento experimenta muchas dificultades y limitaciones en temas presupuestarios, la organización y asistencia a congresos, la colaboración y patrocinio de los proveedores, etc. La confluencia de dichas Sociedades/Academias permitiría contar con medios de gestión profesionalizados y presentar un frente más fuerte y atractivo a la industria sin perder la individualidad. En el mundo de dolor hay ejemplos como la International Association for the Study of Pain, que es una Sociedad Multidisciplinaria que abar-

“ Deberíamos tender hacia el acercamiento de todas las sociedades científicas que comparten un entorno de interés médico odontológico.

ca a todos los profesionales de la salud interesados en el estudio y el manejo del dolor, cualquiera que sea su localización, incluida la cara. Otro ejemplo es la International Association of Dental Research, donde se encuentran todos los profesionales que tienen interés en la investigación en Odontología, independientemente de su especialidad. Asociaciones de este tipo tienen la ventaja de su fortaleza orgánica sin perder su diversidad de intereses científicos. Creo que en el campo de la Medicina Oral y el Dolor Craneofacial esto podría ser también una perspectiva a tener en cuenta.



El Dr. de la Hoz trabajando en su clínica.

# REUNIÓN CONJUNTA DE LA SEDCYDO Y LA EACD EN BARCELONA 2017

## REUNIONES

El **Dr. Eduardo Vázquez Delgado**, ha sido elegido Presidente del Congreso de la **European Academy of Craniomandibular Disorders (EACD)**, que se celebrará en Barcelona los días 28, 29 y 30 de septiembre de 2017. La Reunión Anual de la **SEDCYDO** se organizará conjuntamente con este congreso europeo, otorgando una proyección internacional y un enriquecimiento científico mutuo para ambas sociedades.

Desde la SEDCYDO, estamos muy ilusionados con la celebración de este evento, y seguros de que gozará de un elevado nivel científico. Por ello os animamos desde ahora a participar en él y a disfrutar de la ciudad de Barcelona.



La reunión conjunta  
se celebrará en  
Barcelona los días  
28, 29 y 30 de  
Septiembre de 2017



**EACD  
2017**

**Annual Scientific  
Meeting**

European Academy of  
Craniomandibular Disorders



**XXVIII  
SEDCYDO**

**Reunión Anual**

Sociedad Española de Disfunción  
Craneomandibular y Dolor Orofacial



**28, 29 y 30 de septiembre de 2017**

**COEC – Barcelona – Spain**

**Secretaría Técnica**



Secretaría SEDCYDO  
Tel. 626 577 350  
congresosedcydo@sedcydo.com

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



# CONSOLIDACIÓN INTERNACIONAL DE LA SEDCYDO

## REUNIONES



El **Dr. José Luis de la Hoz**, Presidente de la Academia Europea de Disfunción Craneomandibular (EACD), asistió el pasado 15 de Abril a la reunión del **International Liason Committee** que tuvo lugar durante el Congreso Anual de la American Academy of Orofacial Pain que se celebró en Orlando, Florida, USA.

Durante la reunión se trataron diversos temas de interés para las cinco academias continentales de Disfunción Cráneo-Mandibular y Dolor Orofacial entre los que destacó la organización del próximo Congreso Mundial de Dolor Orofacial que se celebrará en Londres en 2018, coordinado por la Academia Europea (EACD).

En la imagen superior el **Dr. de la Hoz** con el **Dr. Gary Klasser**, Presidente de la Academia Americana de Dolor Orofacial durante la reunión del **International Liason Committee**.

A la derecha el **Dr. de la Hoz** durante la reunión del **Comité Internacional**



La SEDCYDO también estuvo presente en el XI **Mediterranean Multidisciplinary Pain Forum** celebrado en Menorca los días 5 al 8 de Mayo de 2016. El evento reúne cada año a distintos especialistas médicos implicados en el manejo y tratamiento del dolor agudo y/o crónico (traumatólogos, anestesiastas, neurocirujanos, médicos rehabilitadores y médicos de atención primaria, odontólogos...)

En el marco de este foro y en representación de la Sedcydo, el Dr. **Eduardo Vázquez Delgado** y los Dres. **Antonio Pérez Cardoso** y **Antonio Blanco Aguilera** presentaron ponencias de gran actualidad y rigor científico e intervinieron en la Mesa Redonda de Dolor Orofacial.



**Dres. Pérez Cardoso y Blanco Aguilera en el Mediterranean Multidisciplinary Pain Forum**

**La SEDCYDO estuvo presente en el XI Mediterranean Multidisciplinary Pain Forum**

El Dr. Vázquez Delgado habló sobre **“El Uso de Antagonistas de los Receptores N.M.D.A para el Tratamiento de las Neuropatías Trigeminales Dolorosas Post-traumáticas”**. El Dr. Pérez Cardoso trató el tema de los **“Opioides de Acción Dual para el Tratamiento de la Osteoartritis Crónica de la ATM”** y el Dr. Blanco Aguilera el de la **“Lidocaína Tópica al 5% como coadyuvante para el Tratamiento de las Neuropatías Trigeminales Dolorosas”**.



**XI MEDITERRANEAN MULTIDISCIPLINARY PAIN FORUM**

**VI EUROPEAN MULTIDISCIPLINARY PAIN MEETING**

**III INTERNATIONAL CONGRESS OF PAIN EFHRE SINE DOLORE**

**MAY 5<sup>TH</sup> / 8<sup>TH</sup> 2016  
HOTEL PUEBLO**

**ISLAND OF MENORCA (SPAIN)**