

ULTIMOS ACONTECIMIENTOS



XVI CONGRESO SEGER
ZAMORA

PROXIMOS EVENTOS



XVII CONGRESO NACIONAL SEGER
V CONGRESO INTERNACIONAL

Newsletter SEGER

Revista Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal

Julio 2016 | Nº 5

ENTREVISTA

**Prfa. M^o Luisa
Somacarrera
Perez**




*II Reunión Científica
de*

Dolor y Patología Oral

MADRID

HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICO SAN CARLOS
Salón de Actos 

18 de noviembre de 2016

Organizado por

Sociedad Española de Geriatria y Gerontología (SEGG)
Sociedad Española de Gerodontología (SEGER)




Con la Colaboración de

Servicio de Geriatria
Hospital Universitario Clínico San Carlos (Madrid)

Servicio de Endocrinología y Nutrición
Hospital Universitario Clínico San Carlos (Madrid)

CONGRESO SEGER

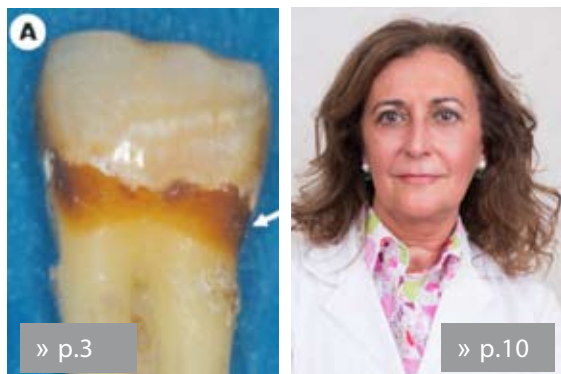
**ARTÍCULOS MEDICINA ORAL,
PATOLOGÍA ORAL Y CIRUGÍA BUCAL**

**ARTÍCULOS JOURNAL OF CLINICAL
AND EXPERIMENTAL DENTISTRY**



CONTENIDOS

NEWSLETTER SEGER - REVISTA MEDICINA ORAL



» p.3

» p.10

- 2 RESEÑA DEL PRESIDENTE: SEGER, RECIENTES ACONTECIMIENTOS
- 3 ARTÍCULOS: MEDICINA ORAL, PATOLOGÍA ORAL Y CIRUGÍA BUCAL
- 5 ARTÍCULOS: JOURNAL OF CLINICAL AND EXPERIMENTAL DENTISTRY
- 7 XVI CONGRESO SEGER
- 10 ENTREVISTA A LA PROFA. MARIA LUISA SOMACARRERA PEREZ
- 17 II REUNION CIENTIFICA DE DOLOR Y PATOLOGÍA ORAL
- 20 XVII CONGRESO NACIONAL Y V CONGRESO INTERNACIONAL SEGER



» p.7



» p.17

Director: Prof. Jose V. Bagan

Editores:

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

Contacto SEGER:

<http://www.seger.es>
gero@seger.es

Contacto Revista:

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

SEGER, RECIENTES ACONTECIMIENTOS

RESEÑA DEL PRESIDENTE

Apreciados socios,

Una vez nos dirigimos a vosotros desde la junta directiva de SEGER a través de la Revista Medicina Oral.

En primer lugar deseamos buen verano y aprovechar para comentaros algunas noticias que creemos pueden ser de interés para nuestra sociedad.

En primer lugar nos gustaría hacer un balance provisional del reciente congreso que hemos realizado en Zamora bajo la dirección de su presidente, el Dr. Juan Santos y con el soporte del grupo de Madrid. Para ello hacemos nuestras las pablaras que nos ha facilitado su comité organizador y os adjuntamos unas primeras fotografías del mismo.

En segundo lugar, nos gustaría invitaros el próximo evento que realizaremos conjuntamente con la Sociedad Española de Geriatria y Gerontología.

Finalmente nos gustaría deciros que estamos preparando con gran ilusión el próximo congreso Nacional e Internacional de la Sociedad que en esta ocasión será en Marzo del 2017 en la bonita ciudad de Estepna y del que ya podéis encontrar información en la página de la sociedad (www.seger.es).



José López López
Presidente de la SEGER



José López López
Presidente de la SEGER
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE GERODONTOLOGIA

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.



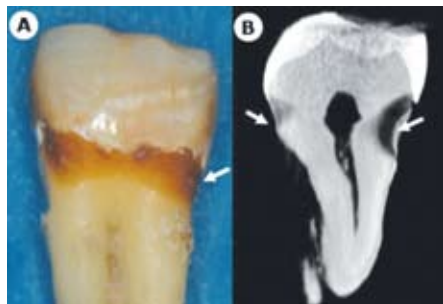
Histopathological grading systems analysis of oral squamous cell carcinomas of young patients.

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.

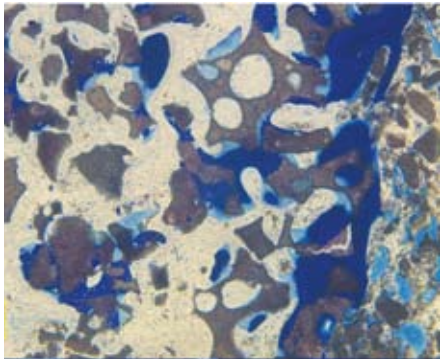
Osteonecrosis of the jaw induced by receptor activator of nuclear factor-kappa B ligand (Denosumab) - Review. de Oliveira CC, Brizeno LAC, de Sousa FB, Mota MRL, Alves APNN.

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-Dalmáu 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.

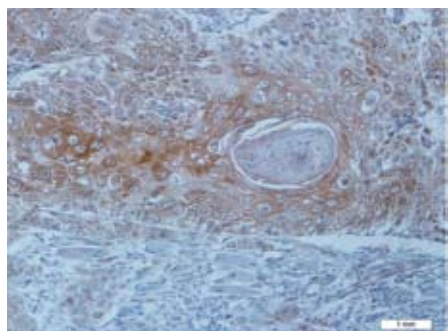
ARTÍCULOS

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.

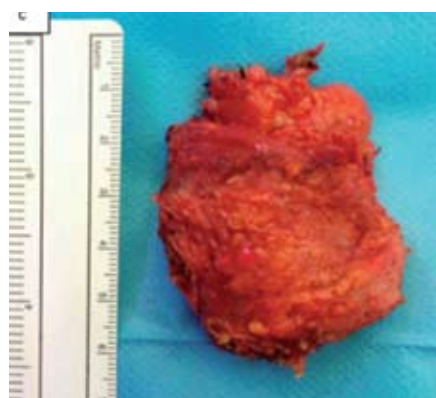
CD166 expression in dentigerous cyst, keratocystic odontogenic tumor and ameloblastoma.

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.

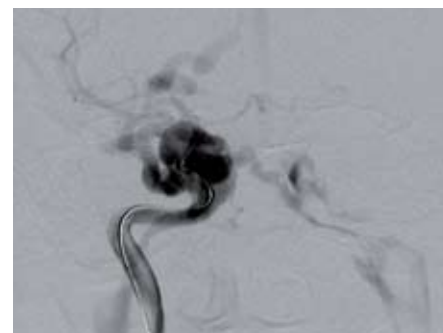


Posttraumatic carotid-cavernous fistula: Pathogenetic mechanisms, diagnostic management and proper treatment. A case report.

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.



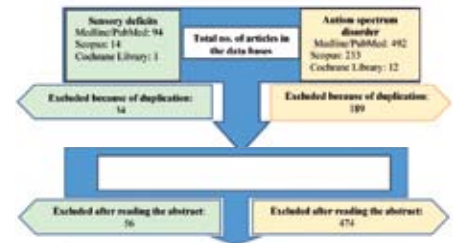
INDICE ODONTOSTOMATOLOGY FOR THE DISABLED OR SPECIAL PATIENTS

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.



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

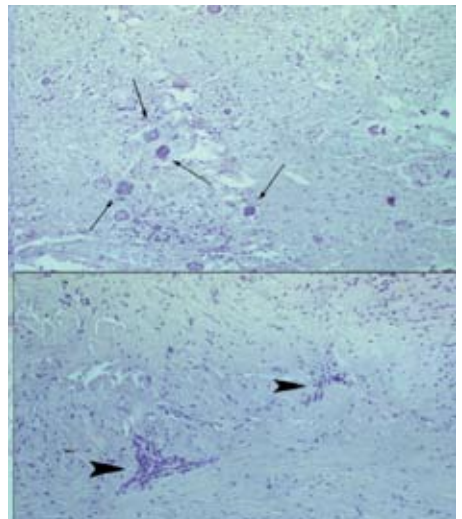
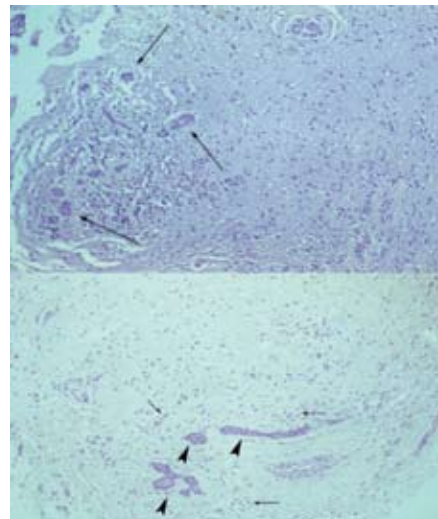
Effectiveness of intra-alveolar chlorhexidine gel in reducing dry socket following surgical extraction of lower third molars. A pilot study.

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.



XVI CONGRESO SEGER

CONGRESOS



Acto de clausura del congreso

Los pasados días 9,10 y 11 de Junio celebramos en la ciudad de Zamora el XVI Congreso de la Sociedad Española de Gerodontología, el cual fue todo un éxito con una asistencia de congresistas superior a 220 personas y un nivel científico altísimo en las más de 130 comunicaciones científicas presentadas tanto en formato comunicación oral como póster.

Los días 9, 10 y 11 de Junio celebramos en Zamora con gran éxito el XVI Congreso de la Sociedad Española de Gerodontología

Estos datos, nos dan idea del compromiso incondicional tanto con la Sociedad como con el presente Congreso de las distintas Universidades y postgrados que

han acudido. Cabe destacar la calidad de los ponentes que con sus conocimientos y experiencia han logrado que todos los asistentes podamos actualizarnos

en los distintos temas que se han tratado.

El congreso se estructuró en tres mesas de debate abarcando las patologías y tratamientos que desde el punto de vista del profesional más nos competen y preocupan en el tratamiento de nuestros pacientes gerodontológicos. Estas mesas de debate han abarcado desde la patología médica hasta la cirugía, pasando por la prótesis y restauración, siempre enfocado desde un punto de vista clínico e incluyendo en las exposiciones la solución a los distintos problemas que como profesionales nos podemos encontrar y debemos afrontar en

nuestra práctica diaria. Dichos ponentes se encuentran entre los máximos representantes tanto de las Universidades españolas como de la práctica privada.

El mundo empresarial y farmacéutico también ha mostrado su apoyo incondicional para con la Sociedad y el Congreso contando con patrocinadores habituales y otros, para los cuales ha sido su primera vez, y esperamos que sirva para consolidar su apoyo con la SEGER.

Desde estas líneas queremos agradecer el apoyo institucional directo a GSK, Isdin, Normon, Osteógenos, Bonfanti, Zimmer,

Sweden Martina, Avinent y Bioscosmetics. De igual forma, a la colaboración de Phibo y Straumann, así como a las cesiones realizadas por Galimplant, Dentaïd, Biohorizons, Jhonson, GMI y el Dentista Moderno.

Desde el punto de vista lúdico, el Comité Organizador y las autoridades locales facilitaron que todos los asistentes pudieran disfrutar del encanto de la ciudad de Zamora con su historia y patrimonio cultural, sin olvidar la gastronomía zamorana.

Desde el Comité Organizador, queremos agradecer a todos los congresistas, ponentes, casas co-



Un momento de la comida de gala en la que se entregaron los diferentes premios del congreso con la alocución del Presidente del Congreso (el Dr. Juan Santos) y el presidente de SEGER.

merciales e instituciones públicas y privadas el apoyo mostrado. Sin vuestra presencia no se podría haber llevado a cabo este Congreso.

Como Presidente del Comité Organizador me gustaría hacer público mi agradecimiento a la Sociedad Española de Gerodontología y a su Presidente todo el apoyo mostrado desde que se eligió la ciudad de Zamora como sede para la celebración del XVI Congreso Nacional de la Sociedad. También me gustaría hacer extensible estos agradecimientos al Comité Científico por su trabajo incansable así como a los demás miembros del Comité Organizador los cuales han trabajado con todo el entusiasmo e ilusión posibles, para que todo fuera un éxito.

Queremos aprovechar también la ocasión que se nos brinda, para hacer llegar todo nuestro



Un momento de la inauguración del congreso.

El XVII Congreso tendrá lugar en Estepona.

Con el grupo humano que representan será otro éxito sin ninguna duda

apoyo al Comité Organizador del XVII Congreso que tendrá lugar en Estepona. Con el grupo humano que representan será otro éxito sin ninguna duda.

Muchas gracias a todos una vez más por vuestra presencia en el Congreso.

Nos vemos en Estepona!



Una de las salas de comunicación presidada en este caso por los profesores Juan Fco. Ramón Medel y Antonio España (Universidad de Sevilla).



Dr. Juan A. Santos Marino.
Presidente del Congreso SEGER 2016

PROF. M^a LUISA SOMACARRERA PEREZ

ENTREVISTA

La Profesora M^a Luisa Somacarrera es Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid (UAM), obtuvo el Doctorado en Medicina y Cirugía en la Universidad Complutense de Madrid, en esta misma Universidad las especialidades de Medicina del Trabajo, Estomatología, Medicina Oral y Periodoncia.

Ejerce su labor profesional como coordinadora del Área de Medicina Oral y Clínica Integrada de Pacientes Especiales en la Universidad Europea de Madrid (UE) desde 1998, habiendo sido Directora del Departamento de Odontología entre 2004 y 2006.

Es Catedrática de Odontología en la Universidad Europea de Madrid, imparte docencia de Patología Médica Bucofacial y de Clínica Integrada de Pacientes Especiales, dirige Tesis Doctorales, Proyectos de Investigación y Trabajos fin de Grado.

Es habitual en Congresos Nacionales e Internacionales con más de 150 Ponencias y Comunicaciones. Ha publicado cerca de 90 artículos en revistas de ámbito nacional e internacional y ha participado en numerosos proyectos de investigación, proyectos del Ministerio de Ciencia e Innovación así como proyectos Europeos.

Vocal de Medicina Oral de la Comisión Científica del COEM y Miembro activo de las Sociedades Científicas SEMO, SEGER, SEOBE y SEOCI, pertenece en la actualidad a la junta directiva de todas ellas.



— Siempre quiso ser Médico Estomatólogo?, ¿Cual es el origen de su vocación?

— La verdad es que desde que era una niña quise ser médico. No tengo familiares cercanos médicos, por lo que no hubo influencia familiar para mi elección. Soy médico por vocación. El interés por la Estomatología vino después. Mis estudios en la Escuela de Estomatología en la

“

Soy médico por vocación. El interés

por la Estomatología vino después. El Dr Lucas Tomás, al que considero mi Maestro, fue acercándome a esta rama.

Universidad Complutense y el contacto con los Catedráticos de Medicina Oral fueron claves. El Dr Lucas Tomás, al que considero mi Maestro, fue acercándome a esta rama de la Odontología que realmente está a caballo entre la Medicina y la Odontología. La Medicina Oral ha sido el centro de mi interés desde hace ya muchos años. Creo que es de recibo acordarse de aquellas personas

que de alguna manera han ido forjando lo que uno es, junto con el Dr. Lucas, el Dr Hernández-Vallejo ha sido clave en mi trayectoria como docente.

“

Es inevitable alzar la vista a las cifras

del INE que nos hablan de una esperanza de vida en el 2029 de 84,0 años en los varones y los 88,7 en las mujeres.

— **En la actualidad es Catedrática de Medicina Oral y Profesora de la asignatura de Patología Médica Bucofacial y de Clínica Integrada de Pacientes Especiales. ¿Que es lo que impulsó su acercamiento a los pacientes especiales en general y al paciente mayor en particular?**

— Yo me siento médico y no he dejado de actuar como médico nunca. Los pacientes especiales son pacientes que por su patología sistémica, la ingesta de fármacos o la discapacidad física o psíquica, necesitan de una atención odontológica muy médica, atención odontológica que siga de forma rigurosa unos protocolos que eviten complicaciones o repercusión negativa en su situación general. Ciertamente en un paciente mayor se aúnan muchos de los factores de riesgo que hemos comentado. Desde pequeña, siempre me involucraba en el cuidado de mis abuelos, sentía que podía ayudar en su higiene, en la organización de sus medicamentos, hasta en vigilar



En el centro el Dr Lucas, acompañado de la Dr García, Dr López, Dra Somacarrera, Dra Díaz, Dr Arriba, Dra Martín y Dra Delgado.

su sueño. Es inevitable alzar la vista a las cifras del INE que nos hablan de una esperanza de vida en el 2029 de 84,0 años en los varones y los 88,7 en las mujeres, y en el 2064 de mantenerse la tendencia actual, la esperanza de vida de los hombres superaría los 91 años y la de las mujeres casi alcanzaría los 95. Tenemos que acercarnos todos a nuestros mayores, conocer sus necesidades y saber cómo tratarlos desde el punto de vista odontológico.

— **Para tratar a pacientes ancianos se debe poseer un conocimiento de la odontología de forma integral, puesto que en ellos se realizan todo tipo de tratamientos (cirugía oral, implantología, periodoncia, conservadora, prótesis, etc). ¿Su amplia formación académica hace un perfil como el suyo idóneo para la atención del paciente mayor?**

— La verdad es que un paciente mayor es muy importante una vi-

“

Tenemos que acercarnos todos a nuestros mayores, conocer sus necesidades y saber cómo tratarlos desde el punto de vista odontológico.

sión global de su situación, y en este sentido si es cierto que mi formación me ha ayudado mucho en su cuidado odontológico. Pero tenemos que tener en cuenta que la atención odontológica de los pacientes mayores ha cambiado, los pacientes de 65 años ya no son pacientes mayores, los pacientes de 70 en muchas ocasiones siguen trabajando, sus necesidades son diferentes, mantienen más dientes en boca y desde luego los dientes que pierden quieren reponerlos con prótesis removibles o con prótesis sobre implantes. También estos pacientes presentan mucha patología en las mucosas que no podemos olvidar. Asistimos a un gran cambio en el manejo integral de nuestros mayores. Las necesidades odontológicas involucran a todas las áreas de la odontología y hay que hacerles frente siempre con una visión que involucre su situación física, psicológica y bucodental.

“
“
Asistimos a un gran cambio en el manejo integral de nuestros mayores. Las necesidades odontológicas involucran a todas las áreas de la odontología.

— **De hecho ha llevado a cabo varias investigaciones enfocadas a este tipo de pacientes dando lugar a numerosos trabajos entre los que destaca concretamente uno que trata sobre las aplicaciones diagnós-**

“
“

La saliva ha demostrado ser un reflejo completo de los estados normales o de enfermedad de los pacientes.

tics actuales de la saliva en el paciente anciano y que fue ganador del segundo premio a la ‘Mejor Comunicación Oral’ durante el congreso de la SEGER de 2013 en Toledo. ¿Cuales fueron las conclusiones de este estudio?

— La utilidad de la saliva como fluido diagnóstico se ha incrementado en la última década. La saliva ha demostrado ser un reflejo completo de los estados normales o de enfermedad de los pacientes. Podemos recoger la saliva de forma sencilla y no cruenta. Podemos estudiar en los pacientes su estado hormonal, inmunológico, neurológico, nutricional, metabólico y podemos detectar sustancias introducidas en el organismo como medicamentos, tabaco o drogas. En la Universidad tengo la suerte de contar con profesoras competentes, que son también amigas, que imparten conmigo la Patología Médica, como la Dra Milagros Díaz, la Dra Carmen Martín, la Dra Trinidad García y Dra Karina David. Juntas hemos desarrollado varios Proyectos de Investigación, en uno de ellos hemos determinado el nivel de estrés de nuestros alumnos en diferentes situaciones durante su formación como odontólogos estudiando sus niveles de cortisol en saliva. Son trabajos interesantes, que debemos seguir ampliando.

— **Ya por aquel entonces era miembro activo de la SEGER. Tal era su alta participación**

que poco después, con el nombramiento de la nueva junta directiva presidida por el Prof. López, accede al puesto de vicepresidente del comité de dirección. ¿Qué le motivó para aceptar el puesto?

— La SEGER es una Sociedad Científica pequeña pero a la que todos los miembros queremos mucho, queremos cuidarla como sociedad y verla crecer. Cuando se acepta la responsabilidad de formar parte de la Dirección de una Sociedad Científica, tienes que mirar con qué compañeros vas de la mano en esa tarea y desde luego el Dr López como Presidente es un buen compañero de viaje, lo mismo con el resto de los miembros de la junta directiva de SEGER, todos compañeros a los que conozco desde hace mucho tiempo, fiables, trabajadores, responsables y amigos sobre todo, es un honor para mi formar parte de esta Junta.

— **Uno de los objetivos iniciales era conseguir la máxima conexión con otras Sociedades**

“
“

La SEGER es una Sociedad Científica

pequeña pero a la que todos los miembros queremos mucho, queremos cuidarla como sociedad y verla crecer.

cercanas. Esto se materializó en 2015 con el acuerdo con la Sociedad Española de Geriatria y Gerontología (SEGG). Fruto de este acuerdo ha sido la I Reunión Científica de Diabetes y Patología Oral que usted ha coordinado. ¿Cuál ha sido el resultado de la reunión?

— Esta primera reunión conjunta fue un gran éxito, nos reunimos en el Auditorio del Hospital Clínico 270 personas interesadas en saber más sobre la Diabetes en nuestros mayores y la relación

entre esta patología sistémica y la situación bucodental. Ya estamos organizando la segunda reunión para el 18 de noviembre y nos centraremos en el estudio del dolor en el paciente mayor, abordando todas las facetas diagnósticas y terapéuticas de este problema tan frecuente. Es muy enriquecedor poder juntar los conocimientos de los Geriatras y los Dentistas en los problemas que padecen nuestros mayores.

— Ahora que se acaban de cumplir 2 años desde el inicio

de la legislatura, ¿Qué otros objetivos han conseguido llevar a cabo y cuales están aún pendientes para lo que resta de mandato?

— Tenemos que seguir trabajando en la misma línea, la línea que forjaron el Dr. Velasco y el Dr Blanco. Hay que seguir creciendo en número de socios y afianzar la presencia de nuestra Sociedad Científica en el mundo Odontológico y en la propia Sociedad Española. Continuar organizando reuniones científicas y aumentar



Dr. Enric Jané, Dr. Rafael Segura (Presidente de SEMO) y esposa, Dra Maria Luisa Somacarrera, Dr López, (Presidente de SEGER) Dr Xavier Rosello, Dr Antonio López.

los contactos con empresas y sociedades del sector.

— **Los socios de la SEGER suelen ser muy activos en los encuentros científicos y los Congresos anuales organizados, y estos últimos, siempre han sido un referente muy atractivo. ¿Cómo ha sido el resultado del XVI Congreso de la Sociedad Española de Gerodontología que ha tenido lugar este pasado mes de Junio? ¿Qué destacaría del evento?**

— Ha sido un Congreso magnífico, la elección de la sede en

Zamora ha sido un acierto, nos hemos reunido 240 compañeros, y se han presentado más de 130 comunicaciones científicas. El nivel científico altísimo, y las actividades lúdicas han hecho que todos hayamos vuelto muy contentos. Estas reuniones siempre son un estupendo momento para charlar de forma tranquila e intercambiar impresiones. Desde aquí quiero agradecer tanto al Presidente del Congreso Dr Juan Santos Marino y al Presidente del Comité Científico Dr. Jose María Martínez Gonzá-

lez, su esfuerzo y trabajo, gracias a ello el evento ha sido perfecto.

— **Usted que ha participado y participa activamente en numerosas sociedades científicas ¿Cuales considera que son las ventajas que le aporta la pertenencia a una sociedad científica para el desarrollo de la práctica privada?**

— Creo que realizar varias actividades enriquece al profesional. La docencia, la investigación y la actividad privada son todo facetas diferentes de la ciencia. La pertenencia a una Sociedad



Junta Directiva de SEOBG. Dra Paola Beltri, Dra Somacarrera, Dr Jose Luis Rodriguez, Dr. Antonio de la Plaza (Presidente SEOBG).

“ *Es muy enriquecedor poder juntar los conocimientos de los Geriatras y los Dentistas en los problemas que padecen nuestros mayores.* ”

Científica, cuando eres miembro activo, no concibo otra forma de pertenencia, supone un reto continuo para mostrar a los compañeros en cada una de nuestras reuniones el trabajo que estamos realizando y también es importante ir introduciendo y ayudando a nuestros alumnos a presentar sus propios trabajos, ellos serán el futuro de la Sociedad Científica.

— **Actualmente es vicepresidenta de las juntas de la SEGER y de la SEMO. ¿Es posible compatibilizar la organización de ambas sociedades?**

— Sí, es posible hacerlo. Soy un granito más en el trabajo conjunto de cada Junta Directiva de estas Sociedades Científicas. Como he comentado antes, tener buenos compañeros de viaje es clave, para el buen funcionamiento de cualquier empresa que nos propongamos. El Dr José López como Presidente de SEGER y el Dr. Rafael Segura como Presidente de la SEMO, junto con todos los compañeros de cada una de las juntas directivas tiran de dos carros muy bien organizados y que ruedan con entusiasmo y sin problemas.

— **No solo es miembro activo de estas sociedades, también es secretaria de la junta directiva**

de la SEOBE (Sociedad Española de Odontología Basada en la Evidencia) y vicepresidenta de la recientemente creada SEOCI (Sociedad Española de Odontología y Cine) ¿Cuándo nace SEOCI y cuáles son sus objetivos?

— Ambas son Sociedades jóvenes, la SEOBE nace hace dos años. La Sociedad Española de Odontología Basada en la Evidencia (SEOBE), presidida por el Dr Antonio de la Plaza, se crea porque consideramos que existe una necesidad de orientar los tratamientos odontológicos a la evidencia científica existente, entendiendo como tal que las decisiones clínicas se deben basar en un uso racional, explícito, juicioso y actualizado de los mejores datos objetivos aplicados al tratamiento de cada paciente.

La Sociedad Española de Odontología y Cine (SEOCI) se crea en febrero del año 2013, es una Asociación Científica cuyos fines son fomentar el estudio y el conocimiento de las Ciencias Odontológicas, promover y difundir el desarrollo de la profesión Odontológica y promover y difundir el cine con fines didácticos en relación con las Ciencias Odontológicas. Con frecuencia observamos escenas de películas donde aparecen dentistas, pacientes acudiendo al odontólogo y también la repercusión de la patología bucodental en las vidas de

“ *El XVI Congreso de la SEGER este pasado mes de Junio, en el que nos hemos reunido 240 compañeros, ha sido un Congreso magnífico, con un nivel científico altísimo.* ”

los protagonistas, lo mismo que ocurre en la vida real. El cine es un retrato de los problemas cotidianos y hemos observado como los diferentes avances en técnicas odontológicas se van reflejando con muy poco decalaje en la filmografía. Es un área muy interesante.

— **El tratamiento odontológico no solo exige en muchos casos un perfil multidisciplinar, sino adicionalmente una actualización continua por parte de los profesionales. ¿Son una ayuda hoy en día las nuevas tecnologías? Háblenos de OralmeDX. ¿Cómo y cuándo surge el proyecto y cuáles es el equipo que está detrás de esta herramienta?**

— La idea se fraguó gracias a la iniciativa de la Dra. Milagros Díaz, ella involucró a la Dra. Martín, la Dra. Sedano, el Dr López y a mí misma. Efectivamente no podemos vivir de espaldas al desarrollo de las nuevas tecnologías, nos

“ *Auguro un futuro excelente a la SEGER. Todos los socios somos activos y con muchas ganas de trabajar. Tenemos todas las claves del éxito en nuestras manos, solo hay que seguir trabajando con entusiasmo.* ”



La Dra Somacarrera con otras profesoras del grupo de Medicina Oral de la UE, Dra David, Dra Martin, Dra Díaz (Presidenta de SEOCI).

facilitan el trabajo tanto clínico como docente. Oralme DX es una herramienta más de ayuda al diagnóstico de lesiones orales. Esta aplicación cuenta con más de 250 imágenes clínicas agrupadas en los principales bloques temáticos de lesiones que afectan a la cavidad oral. Cuenta con tres áreas de contenido, por un lado el Atlas, por otro un comparador que permite añadir una imagen de la galería o hacer una foto y compararla con otras del atlas, por último en función de diferen-

tes parámetros clínicos como tipo de lesión elemental, localización, número etc nos irá guiando hacia un diagnóstico más probable. Pero desde luego aunque esto puede servir de ayuda, la tecnología nunca va a sustituir la actividad del clínico, que mediante una buena historia clínica y exploración junto con las pruebas complementarias correspondientes tendrá el diagnóstico definitivo de la patología del paciente. — **Para finalizar ¿Qué futuro le augura a la SEGER?**

— Auguro un futuro excelente a la SEGER, es una Sociedad necesaria, el número de pacientes mayores va en aumento, la evolución de las necesidades de los pacientes ancianos a nivel bucodental va en aumento, el interés por el cuidado de estos pacientes por parte de los profesionales jóvenes va en aumento. Todos los socios somos socios activos y con muchas ganas de trabajar. Tenemos todas las claves del éxito en nuestras manos, solo hay que seguir trabajando con entusiasmo.

II REUNION CIENTIFICA DE DOLOR Y PATOLOGÍA ORAL

CARTA DE LA ORGANIZACIÓN



Dra. María Luisa Somacarrera.
Vicepresidenta de la SEGER

Estimados amigos y compañeros,

Tras el éxito rotundo de la primera reunión conjunta entre SEGER y SEGG sobre Diabetes en el paciente mayor, abordamos el segundo encuentro con la misma ilusión y entusiasmo. En este caso el tema central será el Dolor en el paciente mayor.

Os presento un avance de las conferencias que conformarán las dos mesas redondas y desde aquí aprovecho para invitaros a todos a que nos acompañéis a este encuentro entre amigos interesados en el bienestar de nuestros mayores.

Os esperamos el 18 de noviembre del 2016, en el hospital Clínico San Carlos de Madrid"

¡Os esperamos en Madrid!

María Luisa Somacarrera
Vicepresidenta de la SEGER

II Reunión Científica
de

Dolor y Patología Oral

M A D R I D

HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICO SAN CARLOS

Salón de Actos



18 de noviembre de 2016

Organizado por

Sociedad Española de Geriatria y Gerontología (SEGG)

Sociedad Española de Gerodontología (SEGER)



Sociedad Española de
Geriatria y Gerontología



Sociedad Española de
Gerodontología

Con la Colaboración de

Servicio de Geriatria

Hospital Universitario Clínico San Carlos (Madrid)

Servicio de Endocrinología y Nutrición

Hospital Universitario Clínico San Carlos (Madrid)

II REUNION CIENTIFICA DE DOLOR Y PATOLOGÍA ORAL

PROGRAMA CIENTÍFICO - VIERNES 18 NOVIEMBRE

H ora	PROGRAMA CIENTÍFICO
09:00	Bienvenida y presentación Dr. José Antonio López Trigo Dr. José López López
09:30	PRIMERA MESA REDONDA. Dolor en los mayores: características diferenciales Moderador: Dr. José Antonio López Trigo
09:30	Fisiopatología y características del dolor. Clasi cación y tipo
10:00	Abordaje integral del dolor. Opciones terapéuticas. (SEGG)
10:30	Dolor dental/ dolor no dental. Claves diagnósticas. (SEGER) <i>Dr. Benjamín Martín Biedma</i>
11:00	Discusión
11:30	Coffee-Break
12:00	SEGUNDA MESA REDONDA. Patología orofacial que cursa con dolor Moderador: Dr. José López López
12:00	Síndrome de Boca Ardiente. Diagnóstico y tratamiento. (SEGER) <i>Dra. Eugenia Rodríguez de Rivera</i> <i>Dr. Eduardo Chimenos</i>
12:30	Dolor de la articulación temporomandibular. (SEGER) <i>Dra. Carmen Benito Vicente</i>
13:00	Manejo y uso de opiáceos. Indicaciones y precauciones. (SEGG)
13:30	TERCERA MESA REDONDA. Talleres prácticos



La Dra. M^a Luisa Somacarrera, es la organizadora del evento por segundo año consecutivo. En la imagen junto al José López, presidente de la SEGER, durante la reunión de 2015.

INFORMACIÓN GENERAL

SEDE

REUNIÓN: Hospital Universitario Clínico San Carlos
C/. Prof. Martín Laos, s/n. 28040 Madrid

Secretaría Técnica: Grupo Arán de Comunicación
C/.Castelló, 128-1º. 28006 Madrid
Email: congreso@grupoaran.com





SEGER - XVII CONGRESO NACIONAL V CONGRESO INTERNACIONAL

CARTA DE LA ORGANIZACIÓN



José López López
Presidente de la SEGER

Desde La **Sociedad Española de Gerodontología** nos complace anunciar nuestro **XVII Congreso Nacional y V Congreso Internacional** del próximo año 2017, que se celebrará en la ciudad malagueña de **Estepona** los días 24-25 de marzo.

En el seguiremos apostando por el **desarrollo educativo y formación profesional en gerodontología**, profundizando en las distintas parcelas odontológicas (medicina oral, cirugía, periodoncia, endodoncia, implantología, prostodoncia, ortodoncia, etc.).

Para ello, **contaremos con los mejores profesionales** de cada materia (de impecable y contrastado prestigio a nivel nacional e internacional), que por medio de talleres de formación y conferencias, **nos adiestrarán y ampliarán nuestros conocimientos odontológicos** con el fin de mejorar la atención a nuestros pacientes mayores.

Todo ello se celebrará en la ciudad costera de Estepona, donde disfrutaremos de un clima agradable, una gastronomía envidiable y de un ambiente acogedor con actividades lúdicas. Un lugar perfecto para seguir aprendiendo, y a la vez disfrutando de nuestra profesión, la Odontología, y de nuestra pasión, la Gerodontología.

seger.estepona@gmail.com

Pablo Sánchez (Presidente del Congreso)
José López (Presidente de SEGER)

