

ÚLTIMOS ACONTECIMIENTOS



**SIMPOSIUM INTERNACIONAL
DE IMPLANTOLOGÍA ORAL**



ÚLTIMOS ACONTECIMIENTOS



**III BIONER
UNIVERSITY MEETING**



Newsletter SEGER

Revista Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal

JUNIO 2022 | Nº 11

**XX Congreso
Nacional y IX
Internacional
de la SEGER**



**ENTREVISTA
Dr. César
Martínez
Rodríguez**



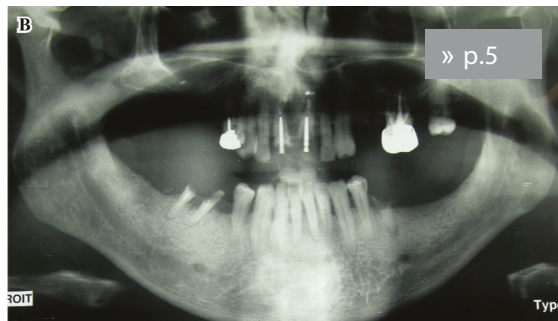
OVIEDO

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



CONTENIDOS

NEWSLETTER SEGER - REVISTA MEDICINA ORAL



- 2 RESEÑA DEL PRESIDENTE - CONGRESO SEGER: XX CONGRESO NACIONAL Y IX INTERNACIONAL DE LA SEGER
- 3 ARTÍCULOS: MEDICINA ORAL, PATOLOGÍA ORAL Y CIRUGÍA BUCAL
- 5 ARTÍCULOS: JOURNAL OF CLINICAL AND EXPERIMENTAL DENTISTRY
- 7 ENTREVISTA AL DR. CÉSAR MARTÍNEZ RODRÍGUEZ
- 11 MIEMBROS DE LA SEGER EN EL SIMPOSIUM INTERNACIONAL DE IMPLANTOLOGÍA ORAL
- 13 III BIONER UNIVERSITY MEET ING
- 15 PATROCINADORES

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>
seger@seger.es

Contacto Revista:

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

CONGRESO SEGER:

XX CONGRESO NACIONAL Y IX INTERNACIONAL DE LA SEGER

RESEÑA DEL PRESIDENTE

Estimados soci@s:

Probablemente cuando este newsletter llegue a vosotros, se habrá celebrado el XX Congreso Nacional y IX Internacional de la SEGER.

La noticia de vuelta a la presencialidad, arrebatada tras estos años de dura pandemia con la supresión de cualquier reunión científica, permite que volvamos a la normalidad a pesar de no haber logrado un control absoluto sobre la Covid-19. El sentimiento de regreso a nuestras rutinas y costumbres que son parte esencial en el día a día, es probablemente uno de los acontecimientos más esperados por todos nosotros.

Por razones editoriales, estamos obligados a redactar este manuscrito con anterioridad a la celebración del congreso, por lo que tengo que aventurarme a lo que sucederá entre el 2-4 de junio de 2022.

En primer lugar, me atrevo a pronosticar un nuevo éxito para nuestra sociedad en el aspecto científico y social y de relaciones con la industria. Aglutinar a todos los ponentes que van a participar en Oviedo, de un prestigio nacional e internacional incuestionables, no ha sido tarea fácil; sin embargo, la magnífica organización de este congreso en manos del Dr. Silverio Blanco del Campo y de su equipo ha hecho posible conseguir este excelente plantel de conferenciantes que sirven para actualizar y reflejar la importancia de nuestra población adulta mayor en los tratamientos odontológicos.

Otro aspecto importante en la SEGER es la presentación de comunicaciones. Desde la Junta Directiva queremos agradecer el magnífico trabajo llevado a cabo por el Comité Científico presidido por la Dra. Cristina Barona Dorado que una vez más ha posibilitado que la gran mayoría de centros universitarios y hospitalarios hayan traído sus experiencias clínicas e investigadoras, bien sean como comunicaciones orales o póster, aportando savia nueva y conocimiento.

Tengo constancia del apoyo recibido por la industria que estará presente y de forma muy especial a nuestros patrocinadores oficiales (Bioscosmetics, Bonfanti, Isdin, Kyt Implantes, MPI y Sinedent) porque sin ellos es difícil alcanzar estas metas.

El Congreso se despedirá con un evento social de confraternización sobre el que, una vez más, no tengo dudas que será inolvidable.

Por último, deciros que, al cierre del congreso se abrirá un nuevo periodo que estará marcado por el cambio de Junta Directiva, que debe afrontar nuevos retos y compromisos, que como en juntas directivas anteriores, seguro que será apasionante. A partir de este momento, se dará paso entre otros, al XXI Congreso para 2023 en la ciudad de León, donde los Dres. Mariano del Canto y Miguel Ángel Alobera llevan tiempo trabajando con gran ilusión y que contarán con todo el apoyo de la nueva junta directiva.

Esperando haberos visto en Oviedo, recibid un fuerte abrazo.



José María Martínez González
Presidente de la SEGER



José María Martínez González
Presidente de la Sociedad Española de Gerodontología

ARTÍCULOS

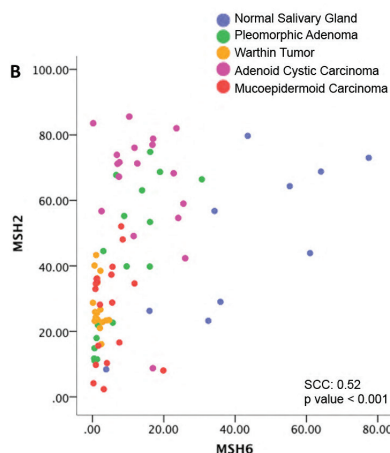
MEDICINA ORAL, PATOLOGÍA ORAL Y CIRUGÍA BUCAL

INDICE ORAL MEDICINE AND PATHOLOGY

A randomized clinical trial of topical dexamethasone vs. cyclosporine treatment for oral lichen planus. Georgaki M, Piperi E, Theofilou VI, Pettas E, Stoufi E, Nikitakis NG.

HIV-related non-Hodgkin lymphomas affecting the oral cavity: a clinicopathologic study of 11 cases.

Uchôa DC, Pontes FS, Souza LL, Santos GS, Prado-Ribeiro AC, Brandão TB, et al.



Investigation of the prevalence of impacted third molars and the effects of eruption level and angulation on caries development by panoramic radiographs.

Yıldırım H, Büyükgöze-Dindar M.

MutSa expression predicts a lower disease-free survival in malignant salivary gland tumors: an immunohistochemical study. Amaral-Silva GK, Dias LM, Mariz BALA, Fonseca FP, Rangel ALCA, Zanella VG, et al.

Clinical manifestations of head and neck cancer in pediatric patients, an analysis of 253 cases in a single Brazilian center.

Arboleda LPA, Pérez-de-Oliveira ME, Hoffmann IL, Cardinalli IA, Gallagher KPD, Santos-Silva AR, et al.

Oral microbiome and systemic antineoplastic in cancer treatment: A systematic review.

Rodríguez-Fuentes ME, Pérez-Sayáns M, Chaucha-Bajaña LA, Barbeito-Castiñeiras G, Molino-Bernal ML, López-López R

Histopathological analysis of soft tissue changes in gingival biopsied specimen from patients with underlying corona virus disease associated mucormycosis (CAM).

Pandiar D, Ramani P, Krishnan RP, Y D.

Can cystic lesions of the jaws be considered as the cause of mandibular asymmetry?

Polat M, Odabası O.

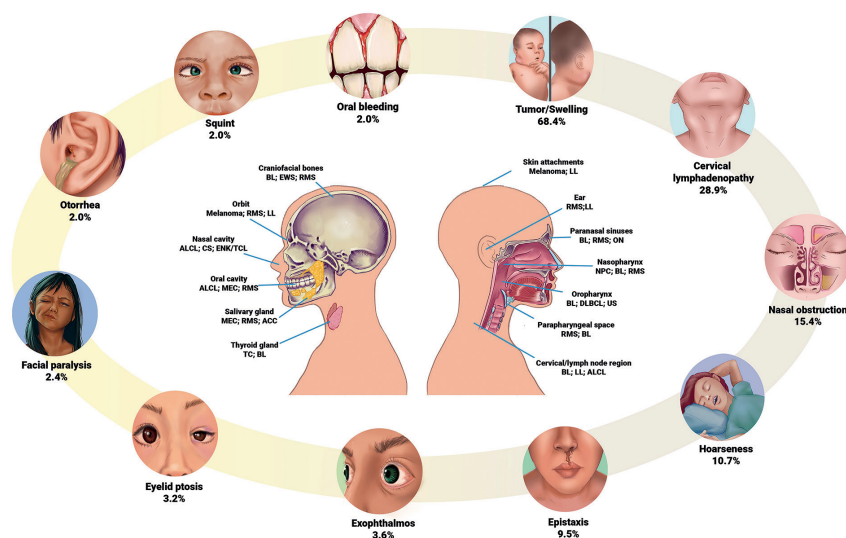
Odontogenic tumors: A Retrospective Study in Egyptian population using WHO 2017 classification.

Al-aaroomy L, Wali M, Alwadeai M, Desouky EE, Amer H.

Medication related to pigmentation of oral mucosa. Mallagray-Montero MC, Moreno-López LA, Cerero-Lapiedra R, Castro-Janeiro M, Madrigal-Martínez-Pereda C.

Informed consent in dentistry and medicine in Spain: Practical considerations and legality.

Otero M, Oishi N, Martínez F, Ballester MT, Basterra J.



INDICE ORAL SURGERY

What is the accuracy of the surgical guide in the planning of orthognathic surgeries? A systematic review.

Goulart ME, Biegelmeyer TC, Moreira-Souza L, Adami CR, Deon F, Flores IL, et al.



Prevalence and morphometric analysis of the retromolar canal in a Spanish population sample: a helical CT scan study.

Puche-Roses M, Blasco-Serra A, Valverde-Navarro AA, Puche-Torres M.

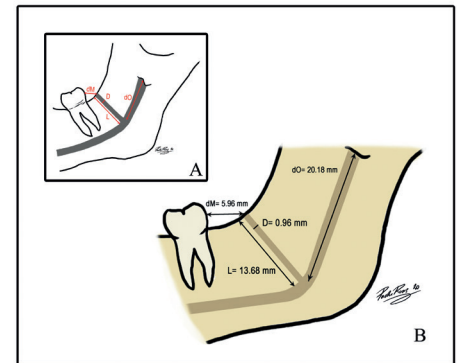


Impact of the coronavirus pandemic on maxillofacial trauma: A retrospective study in southern Spain. Infante-Cossio P, Fernandez-Mayoralas-Gomez M, Gonzalez-Perez LM, Martinez-de-Fuentes R, Rollon-Mayordomo A, Torres-Carranza E.



Complications associated with submental liposuction: a scoping review.

Diniz DA, Gonçalves KK, Silva CC, Araújo ES, Carneiro SC, Lago CA, et al.



INDICE ORAL CANCER

Prognostic importance of DNA from human papillomavirus in patients with oral squamous cell carcinoma.

Pérez-Islas E, García-Carrancá A, Acosta-Gio E, Reynoso-Noverón N, Maldonado-Martínez HA, Guido-Jiménez M, et al.



Epidemiology and survival outcomes of lip, oral cavity, and oropharyngeal squamous cell carcinoma in a southeast Brazilian population.

Louredo BV, Vargas PA, Pérez-de-Oliveira ME, Lopes MA, Kowalski LP, Curado MP.



Reliability of the pre-operative imaging to assess neck nodal involvement in oral cancer patients, a single-center study.

Pakkanen AL, Marttila E, Apajalahti S, Snäll J, Wilkman T



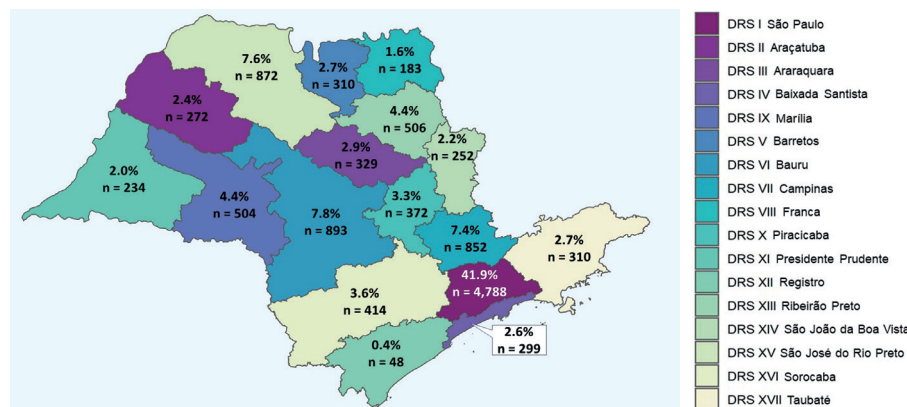
Hypovitaminosis D, oral potentially malignant disorders, and oral squamous cell carcinoma: a systematic review.

Maturana-Ramírez A, Aitken-Saavedra J, Guevara-Benítez AL, Espinoza-Santander I.



Is immunohistochemistry more sensitive than hematoxylin-eosin staining for identifying perineural or lymphovascular invasion in oral squamous cell carcinoma? A systematic review and meta-analysis.

Alves AP, Paula DS, Lima LV, Dantas TS, Mota MR, Sousa FB, et al.



INDICE IMPLANTOLOGY - PERIODONTOLOGY - COMPROMISED PATIENTS

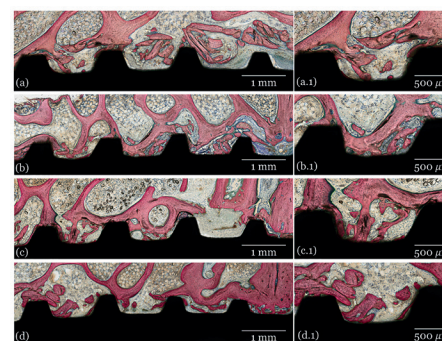
Effects of a local single dose administration of growth hormone on the osseointegration of titanium implants.

Grossi JR, Parra M, Benalcázar-Jalkh EB, Giovanini AF, Zielak JC, Sebastiani AM, et al.



Oral conditions and salivary analysis in HIV-uninfected subjects using preexposure prophylaxis.

Macedo N, Baggio G, Henn I, Santos J, Batista T, Ignacio S, et al.



Clinical effect of vitamin C supplementation on bone healing: A systematic review.

Barrios-Garay K, Toledano-Serrabona J, Gay-Escoda C, Sánchez-Garcés MÁ.



Intraoral onlay block bone grafts versus cortical tenting technique on alveolar ridge augmentations: a systematic review.

Aloy-Prósper A, Carramolino-Cuéllar E, Peñarrocha-Oltra D, Soto-Peñaloza D, Peñarrocha-Diogo M.



ARTÍCULOS

JOURNAL OF CLINICAL AND EXPERIMENTAL DENTISTRY

INDICE ORAL MEDICINE AND PATHOLOGY

Persistent, neuropathic-like trigeminal pain after dental implant loading.

Ndiaw A, Braud A, Boucher Y.



The Effect of Photodynamic Therapy on Oral-Premalignant Lesions: A Systematic Review.
Choudhary R, Reddy SS, Nagi R, Nagaraju R, Kunjumon SP, Sen R.



Diagnostic challenges in a diffuse large B-cell lymphoma of the maxilla presenting as exposed necrotic bone.

Vardas E, Georgaki M, Papadopoulou E, Delli K, Kouroumalis A, Kalfarentzos E, Lakiotaki E, Nikitakis NG.



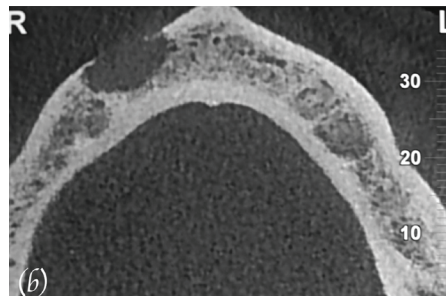
The correlated expression of COX-2 and keratin 15 in radicular cysts.

Alsaegh M, Al Shayeb M, Varma S, Altaie A, Zhu S.



Radiochemotherapy-induced oral mucositis: Ectoin solution as a new treatment.

Fondevilla A, Serradilla A, Moreno-Olmedo E, Matskov K, Belmonte M, Sáez A, Acevedo M, López E.

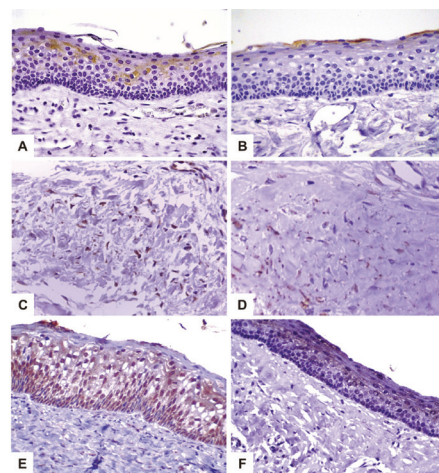


Does Drug Holiday Affect Jaw Trabeculation in Medication Related Osteonecrosis of the Jaw? – A Pilot Study. Panneer-Selvam N, Alamoudi A, Riley III J, Katz J.



Congenital sebaceous choristoma of the tongue: A rare case report.

Marques L, Figueira LM, Almeida L, Rozzade-Menezes R, Junior A, Cunha K, Conde D.



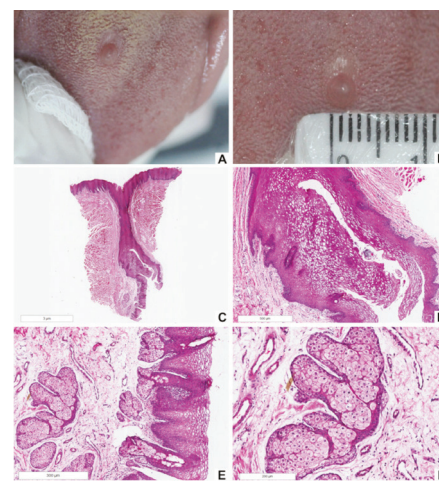
Relationship of bruxism with oral health-related quality of life and facial muscle pain in dentate individuals.

Turcio K, Neto CM, Pirovani B, dos Santos D, Guiotti A, Bertoz AM, Brandini D.



Oral Kaposi Sarcoma in two patients living with HIV despite sustained viral suppression: New clues.

Messecas C, Balanger M, Geoffroy F, Duval X, Samimi M, Millot S.



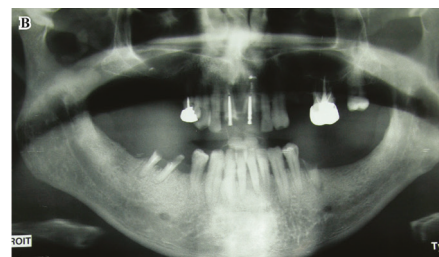
Mandibular metastasis from carcinoma of the bladder: Report of a case and literature review.

Giovannacci I, Vescovi P, Corcione L, Corradi D, Bologna-Molina R, Meleti M.



Immunoeexpression of CXCL12 and CXCR4 in sporadic and Gorlin-Goltz syndrome-related odontogenic keratocysts.

de Lima W, Andrade AO, Cavalcante R, Nogueira R, Alves P, Nonaka C, Gordón-Núñez M.



INDICE ORAL SURGERY

Gender differences among professionals dedicated to Oral Implantology in Spain: An observational study.

Salgado-Peralvo A, Peña-Cardelles J, Kewalramani N, Jiménez-Guerra A, Velasco-Ortega E, Monsalve-Guil L.

Properties of polyetheretheretherketone (PEEK) implant abutments: A systematic review.

Ghazal-Maghras R, Vilaplana-Vivo J, Camacho-Alonso F, Martínez-Beneyto Y.

Oral health aspects in sporadic and familial primary hyperparathyroidism.

Cardoso F, Costa F, Soares C, de Moraes M, D'alva C, Cavalcante DS, Cid A, Ribeiro T, Quidute A.

Epidemiology, treatment, and recurrence of odontogenic and non-odontogenic cysts in South Sulawesi, Indonesia: A 6-year retrospective study.

Ruslin M, van Trikt KN, Yusuf A, Tajrin A, Fauzi A, Rasul M, Boffano P, Forouzanfar T.

Maxillary reconstruction with subperiosteal implants in a cancer patient: A one-year follow-up.

Garrido-Martínez P, Quispe-López N, Montesdeoca-García N, Esparza-Gómez G, Cebrían-Carretero J.



INDICE SPECIAL PATIENTS - IMPLANTOLOGY - PERIODONTOLOGY

Dental treatment under general anesthesia in mentally disabled patients based on an ambulatory surgery model: A Case-control study. Márquez-Arrico C, Talaván-Serna J, Silvestre F, Viñoles J, Rodríguez-Martínez S, Silvestre-Rangil J.

Stability of transversal correction with hybrid maxillary expansion appliance in bone and tegumental piriformis opening in relation to bone age and maturation of the midpalatal suture.

de Marco V, Freitas K, de Castro R.

Profile of cancer patients requiring dental and oral-maxillofacial prostheses in a Brazilian subpopulation. Garcia CL, Gialain IO, Volpato MC, Volpato LE

A short term comparative evaluation of the efficacy of diode laser with desensitizing toothpastes and mouthwashes in the treatment of dental hypersensitivity.

Acharya AB, Chandrashekar A, Thakur S.

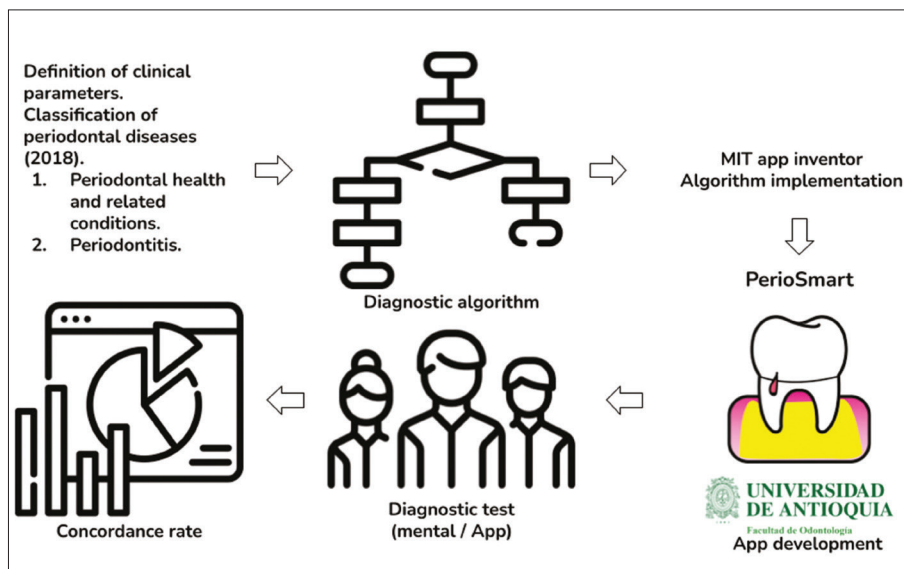
Development and testing of a mobile application for periodontal diagnosis.

Sánchez-Otálvaro L, Jiménez-Rivero Y, Velasquez R, Botero J.

Dental caries status in adults with sleep apnea – hypopnea syndrome. Pico-Orozco J, Silvestre F, Carrasco-Llatas M, Silvestre-Rangil J.

Is periodontitis associated with obstructive sleep apnea? A systematic review and meta-analysis.

Khodadadi N, Khodadadi M, Zamani M.



DR. CÉSAR MARTÍNEZ RODRÍGUEZ

ENTREVISTA



Doctor en Odontología. UCM.

Profesor colaborador del Máster de Ortodoncia. UCM.

Profesor del Máster de Ortodoncia. CEU San Pablo.

— ¿Cuál es el estado actual de la Ortodoncia?

— La situación de la Ortodoncia ha cambiado mucho a lo largo de los últimos años, el auge de los tratamientos de ortodoncia digitales, en particular, de la ortodoncia invisible, unido a la comercialización indiscriminada, y sin la debida supervisión de los alineadores dentales, hace que la situación actual de la Ortodoncia sea inquietante.

“ La comercialización indiscriminada, y sin la debida supervisión de los alineadores dentales, hace que la situación actual de la Ortodoncia sea inquietante

— ¿Cómo han evolucionado los tratamientos ortodóncicos?

— La evolución de los tratamientos ortodóncicos ha cambiado mucho a lo largo de los últimos años, y poco tiene que ver a la ortodoncia de hace 20 o 30 años. Esto es debido a la aparición de la odontología digital, que en el campo de la ortodoncia, nos per-

mite realizar de una manera más eficiente el diagnóstico y planificación de nuestros casos. Hasta tal punto, que éste proceso se ha convertido en algo rutinario en el trabajo clínico diario. Por ejemplo, podemos planificar digitalmente brackets por ordenador, diseñándolos a medida y de manera individualizada en nuestros pacientes. o realizar tratamientos con ortodoncia transparente con el cual podemos previsualizar el resultado final en 3D antes de iniciar el tratamiento. Además de

“

La gran evolución de los tratamientos ortodóncicos es debida a la odontología digital, que en el campo de la ortodoncia, nos permite realizar de una manera más eficiente el diagnóstico y planificación de nuestros casos

controlar y minimizar las variables para conseguir unos resultados reproducibles y un tratamiento consistente desde el punto de vista del tiempo y la calidad

— **¿Qué cambios son los más relevantes en los pacientes que solicitan tratamiento orto-**

dónico?

— Los pacientes cada vez son más exigentes, y solicitan tratamientos cómodos, indoloros, y en un corto periodo de tiempo. Sin embargo, el tratamiento de las maloclusiones es un proceso complejo, que en muchas ocasiones requiere de



El Dr. Martínez Rodríguez con alumnos del CEU



El Dr. Martínez Rodríguez con alumnos de la UCM

un tratamiento multidisciplinar, pero debe ser siempre diagnosticado, y planificado por un ortodoncista. La ortodoncia invisible tiene sus indicaciones, y puede resultar ventajosa en muchas ocasiones, pero hay que recordar al paciente, que no siempre es el mejor tratamiento de elección — **¿Cuáles son las técnicas más demandadas?**

— Es verdad que el diseño de los brackets y de los arcos ha me-

jorado sustancialmente en los últimos años, haciendo que las molestias sean mínimas. Sin embargo, la ortodoncia invisible es la técnica más demandada por los pacientes adultos, motivos como

la estética, el confort, y el hecho de que sean removibles, constituyen algunas de las razones por las que la ortodoncia transparente se ha incrementado en el tratamiento de los pacientes adultos.

“

La ortodoncia invisible tiene sus indicaciones, y puede resultar ventajosa en muchas ocasiones, pero hay que recordar al paciente, que no siempre es el mejor tratamiento de elección



El Dr. Martínez Rodríguez

— **¿Es posible el tratamiento ortodóncico en pacientes adultos mayores?**

— Claro que es posible. La preocupación a nivel funcional y es-

tético por parte de los pacientes adultos, ha aumentado en los últimos años. La ortodoncia en adultos ha sufrido un fuerte incremento en las últimas décadas. Antes

era poco probable ver a un adulto con tratamiento de ortodoncia, mientras que en la actualidad es algo normal. Todo esto es debido, a que la sociedad ya sea por un motivo estético o funcional le da gran importancia a la salud oral.

“ Debemos de intentar luchar por una publicidad veraz, y no utilizada para fomentar la ortodoncia invisible sin supervisión de un ortodoncista

— **¿Como contempla el futuro de la Ortodoncia y en especial en la población adulta mayor?**

— El beneficio que se obtiene en la población adulta mayor, tanto en la salud oral, como en la salud general, es muy superior a los inconvenientes que puede generar cualquier técnica durante el tratamiento ortodóncico. Por lo que esperamos, que se mantenga el incremento de tratamientos ortodóncicos en la población adulta. Sin embargo, el futuro de la ortodoncia es complicado. Debemos de intentar luchar por una publicidad veraz, y no utilizada para fomentar la ortodoncia invisible sin supervisión de un ortodoncista. Así como, evitar que determinadas marcas con fines únicamente comerciales, fomenten los tratamientos ortodóncicos realizados por odontólogos sin ningún tipo de formación en ortodoncia.

“ La ortodoncia en adultos ha sufrido un fuerte incremento en las últimas décadas. La sociedad ya sea por un motivo estético o funcional le da gran importancia a la salud oral.

MIEMBROS DE LA SEGER EN EL SIMPOSIUM INTERNACIONAL DE IMPLANTOLOGÍA ORAL

SIMPOSIUM





**Miembros de la
SEGER participaron
con conferencias
y comunicaciones
en el Simposio
Internacional de
Implantología Oral,
organizado por la
Sociedad Española
de Implantes (SEI)**

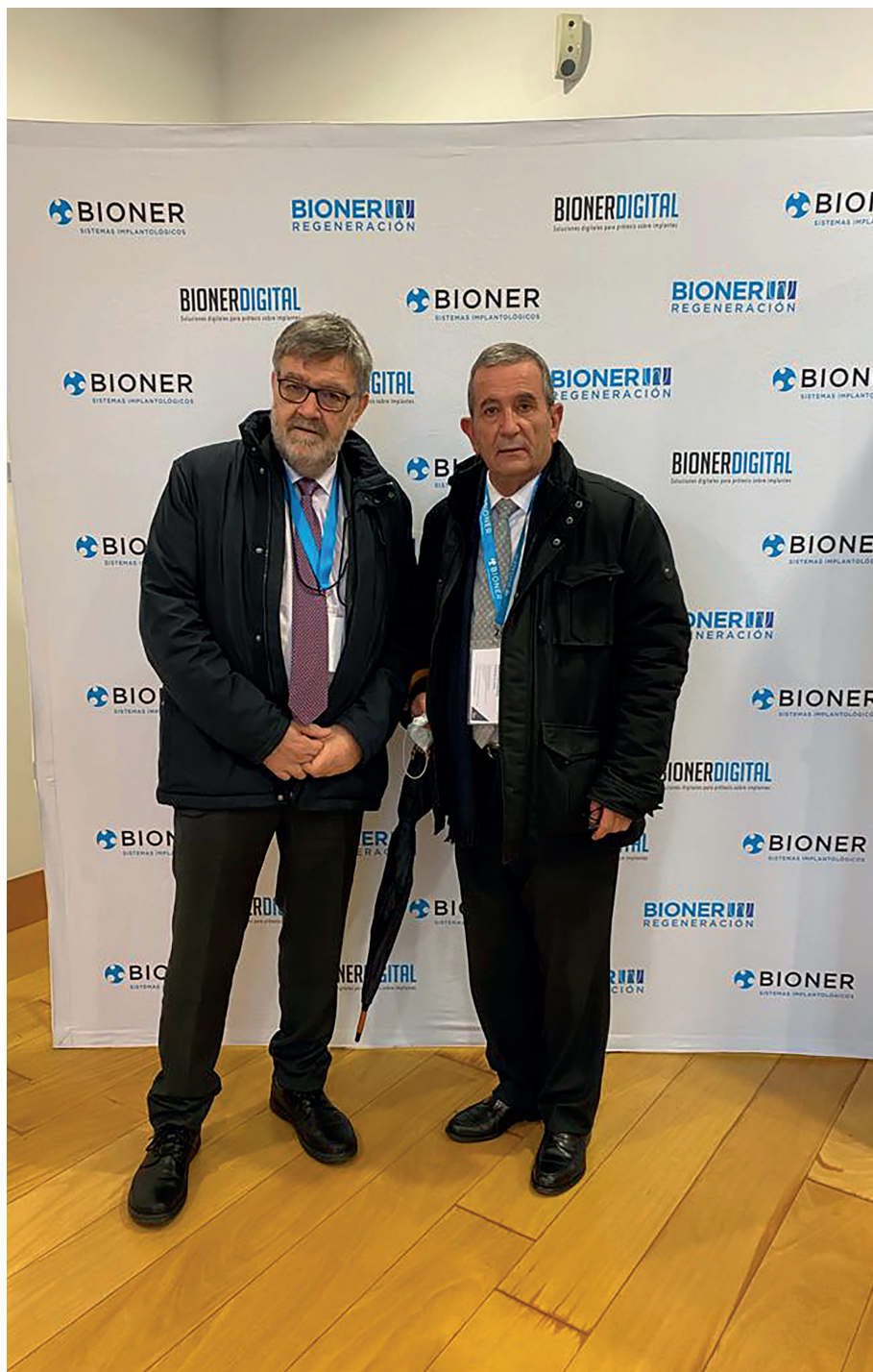
Durante los días 11 y 12 de marzo de 2022 se celebró en Badajoz el Simposio Internacional de Implantología Oral, organizado por la Sociedad Española de Implantes (SEI) y la Sociedad Portuguesa de Implantología y Osteointegración (SOPIO) en la que participaron con conferencias y comunicaciones miembros de la SEGER.

Nuestra sociedad quiere agradecer el Prof. Eugenio Velasco Ortega, presidente de la SEI, el magnífico trabajo realizado en esta reunión que congregó a más de 250 asistentes.



III BIONER UNIVERSITY MEETING

SIMPOSIUM



Coincidiendo con la Expo Dental, el 24 de marzo se celebró el III Bioner University Meeting bajo la dirección del presidente y Expresidente de la SEGER, Dres. Martínez-González y López López

Coincidiendo con la Expo Dental, el 24 de marzo se celebró el III Bioner University Meeting bajo la dirección del presidente y Expresidente de la SEGER, Dres. Martínez-González y López López. En dicho encuentro se presentaron 13 comunicaciones orales sobre regeneración ósea y 12 comunicaciones orales sobre flujo digital, por parte de alumnos pertenecientes a diferentes másteres de las universidades españolas.

Los directores de este University Meeting quieren agradecer la magnífica organización y la iniciativa de este tipo de reuniones

Tras la exposición y defensa de las comunicaciones se procedió a la entrega de los premios acreditativos a las mejores comunicaciones, presentadas por los estudiantes y que en esta edición recayeron en las Universidades de León, Dr. (Directores, Dres. Del Canto Pingarrón y Alobera Gracia); Complutense de Madrid (Director, Dr. López-Quiles) y Rey Juan Carlos (Director, Dr. López Sánchez).

Los directores de este University Meeting quieren agradecer la magnífica organización realizada por Bioner y en especial por D. Carlos Espallardo, por la iniciativa de este tipo de reuniones.



Dres. Boquete, Martínez-González, Bisheimer, Maté



Dres. Martínez-González, Bisheimer, López y D. Carlos Espallardo

PATROCINADORES

PATROCINADORES



ISDIN

www.isdin.com

C/ Provençals 33
08019, Barcelona



BIOCOSMETICS

www.biocosmetics.es

C/ Araquil nº 11
28023, Madrid



BONFANTI & GRIS

www.bonfantigris.es

C/ Alvaro Cunqueiro, 31
28035, Madrid



MPI

www.mpimplants.com/es

C/ Empleo, 21, P.I. Los Olivos
28906, Getafe, Madrid



KYT

www.kytimplantessedentales.com

C/ Luis Álvarez Lencero, 3, Planta 4ª
Edificio Eurodom, Badajoz



SINEDENT

<http://sinedent.com/empresa>

Av. de la Coruña, 48
28231, Las Rozas, Madrid