

NOVEDADES



**ACUERDO CON LA SOC.
ESP. DE GERONTOLOGÍA**

ULTIMOS ACONTECIMIENTOS



**REUNION DE LA
JUNTA DIRECTIVA**

ULTIMOS ACONTECIMIENTOS



**SEMINARIO
BOCA SECA**

PROXIMOS EVENTOS



**CURSO
E-LEARNING**

Newsletter SEGER

Revista Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal

Abril 2015 | Nº 1



**ENTREVISTA
Dr. José
Linares
Díaz**



**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: SEGER Y EL CONGRESO DE LA TOJA
- 3 ARTÍCULOS: MEDICINA ORAL, PATOLOGÍA ORAL Y CIRUGÍA BUCAL
- 5 ARTÍCULOS: JOURNAL OF CLINICAL AND EXPERIMENTAL DENTISTRY
- 7 ENTREVISTA AL DR. JOSÉ LINARES DÍAZ
- 11 XV CONGRESO SEGER
- 14 CURSO E-LEARNING ODONTOLOGÍA EN PACIENTES DE EDAD AVANZADA
- 15 SEMINARIO BOCA SECA, SÍNDROME DE BOCA ARDIENTE, DOLOR OROFACIAL
- 17 REUNIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA SEGER
- 18 ACUERDO DE COLABORACIÓN CON LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE GERONTOLOGÍA

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 Y EL CONGRESO DE LA TOJA

RESEÑA DEL PRESIDENTE

Estimados lectores desde la presidencia de SEGER deseamos comunicaros que tenemos muy próximo el congreso que realizaremos en la Toja, adjuntamos el link para información e inscripción (<http://www.seger.es/congreso-2015>). Os esperamos.

Durante el mismo, en la asamblea de SEGER, informaremos de los avances que hemos hecho en la realización de un simposio, en Madrid, en los próximos meses, conjuntamente con la Sociedad Española de Geriatria y Gerontología (SEGG)

De igual manera deseamos también haceros partícipes que durante el congreso entregaremos un monográfico sobre gerontología que estamos elaborando conjuntamente con dicha sociedad y que coordina el Dr. E. Velasco, el Dr. JM^a Martínez, el Dr. A. Blanco y yo mismo. Creo que será de interés para todos vosotros.

También me gustaría informaros que desde la sociedad hemos acabado el curso online destinados a higienistas dentales que hemos realizado en colaboración con el Colegio de Higienistas de Madrid y bajo el patrocinio de GSK (<http://www.e-higiene.com/opa1.asp>).

Por ultimo, os anuncio una novedad de última hora, el PREMIO AL MEJOR TRABAJO PUBLICADO SOBRE GERODONTOLOGIA en los años 2014 y 2015, cuyas bases se podrán revisar próximamente en la página web de SEGER (<http://www.seger.es>).

Sin más un afectuoso saludo



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

Odontogenic myxofibroma: A concise review of the literature with emphasis on the surgical approach.

Meleti M, Giovannacci I, Corradi D, Manfredi M, Merigo E, Bonanini M, Vescovi P.



The clinical significance of CDK1 expression in oral squamous cell carcinoma

Chen X, Zhang FH, Chen QE, Wang YY, Wang YL, He JC, Zhou J.



Optimization of buffer solutions to analyze inflammatory cytokines in gingival crevicular fluid by multiplex flow cytometry

Ríos-Lugo MJ, Martín C, Alarcón JA, Esquifino A, Barbieri G, Solano P, Sanz M.



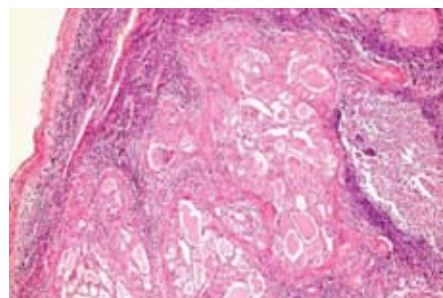
Transition from glass to digital slide microscopy in the teaching of oral pathology in a Brazilian dental school

Fonseca FP, Santos-Silva AR, Lopes MA, de Almeida OP, Vargas PA.



Mammary Analogue Secretory Carcinoma (MASC) of salivary gland in four Mexican patients..I

Serrano-Arévalo ML, Mosqueda-Taylor A, Domínguez-Malagón H, Michal M.



Granular cell tumor of the oral cavity; a case series including a case of metachronous occurrence in the tongue and the lung.

van de Loo S, Thunnissen E, Postmus P, van der Waal I.



Odontogenic tumors: A collaborative study of 218 cases diagnosed over 12 years and comprehensive review of the literature.

Sekerci AE, Nazlim S, Etoz M, Deniz K, Yasa Y.



Atomic force microscopy visualization of injuries in Enterococcus faecalis surface caused by Er,Cr:YSGG and diode lasers.

López-Jiménez L, Arnabat-Domínguez J, Viñas M, Vinuesa T.



Pfeiffer syndrome: Clinical and genetic findings in five Brazilian families.

Júnior HM, de Aquino SN, Machado RA, Leão LL, Coletta RD, Burle-Aguiar MJ.



Differential expression of Cyclin D1 in keratin-producing odontogenic cysts.

Vera-Sirera B, Forner-Navarro L, Vera-Sempere F.



Difficulties detecting miRNA-203 in human whole saliva by the use of PCRs.

Lundegard M, Nylander K, Danielsson K.



Oral self-injuries: Clinical findings in a series of 19 patients.

Cannavale R, Itró A, Campisi G, Compilato D, Colella G.



Electromyographic and patient-reported outcomes of a computer-guided occlusal adjustment performed on patients suffering from chronic myofascial pain..

Dib A, Montero J, Sanchez JM, López-Valverde A.



Available web-based teaching resources for health care professionals on screening for oral cancer.

Varela-Centelles P, Insua A, Seoane-Romero JM, Warnakulasuriya S, Rapidis A, Diz P, Seoane J.



Hereditary gingival fibromatosis: Clinical and ultrastructural features of a new family.

Pego SPB, Coletta RD, Mendes DC, de Faria PR, Melo-Filho MR, Alves LR, Martelli-Júnior H.



Role of salivary anti-SSA/B antibodies for diagnosing primary Sjögren's syndrome.

Wei P, Li Ch, Qiang L, He J, Li Z, Hua H.



Validation of the chinese version of the oral health impact profile for TMDs (OHIP-TMDs-C).

He SL, Wang JH.



Molecular genetic study of novel biomarkers for early diagnosis of oral squamous cell carcinoma.

Yong-Deok K, Eun-Hyoung J, Yeon-Sun K, Kang-Mi P, Jin-Yong L, Sung-Hwan C, Tae-Yun K, Tae-Sung P, Soung-Min K, Myung-Jin K, Jong-Ho L.

Insight into the pathogenesis and nature of Central giant cell lesions of the jaws. Edwards PC.

Anti-inflammatory effects of zinc in PMA-treated human gingival fibroblast cells.

Kim J, Kim S, Jeon S, Hui Z, Kim Y, Im Y, Lim W, Kim Ch, Choi H, Kim O.

Serum vitamin D levels of patients with oral squamous cell carcinoma (OSCC) and expression of vitamin D receptor in oral precancerous lesions and OSCC.

Grimm M, Cetindis M, Biegner T, Lehman M, Munz A, Teriete P, Reinert S.

Disease scoring systems for oral lichen planus; a critical appraisal. Wang J, van der Waal I.



INDICE ORAL SURGERY

Influence of bone parameters on peri-implant bone strain distribution in the posterior mandible.

Sugiura T, Yamamoto K, Kawakami M, Horita S, Murakami K, Kirita T.

Diagnostic accuracy of cone-beam CT compared with panoramic images in predicting retromolar canal during extraction of impacted mandibular third molars.

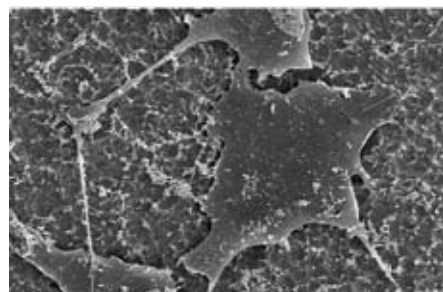
Sisman Y, Ercan-Sekerci A, Payveren-Arikan M, Sahman H.

A randomized clinical trial compared the effect of intra-alveolar 0.2 % Chlorhexidine bio-adhesive gel versus 0.12% Chlorhexidine rinse in reducing alveolar osteitis following molar teeth extractions.

Abu-Mostafa NA, Alqahtani A, Abu-Hasna M, Alhokail A, Aladsani A.

In vitro preliminary study of osteoblast response to surface roughness of titanium discs and topical application of melatonin.

Solá-Ruiz MF, Pérez-Martínez C, Martín-del Llano JJ, Carda-Batalla C, Labaig-Rueda C.



Mechanical behavior of provisional implant prosthetic abutments.

Agustín-Panadero R, Serra-Pastor B, Roig-Vanaclocha A, Román-Rodríguez JL, Fons-Font A.

Morphologic outcome of bimaxillary surgery—An anthropometric appraisal.

Raschke GF, Rieger UM, Peisker A, Djedovic G, Gomez-Dammeier M, Guentsch A, Schaefer O, Schultze-Mosgau S.



Evaluation of osteoblastic activity in extraction sockets treated with platelet-rich fibrin.

Baslarli O, Tumer C, Ugur O, Vatankulu B.

Effect of intra-alveolar placement of 0.2% chlorhexidine bioadhesive gel on the incidence of alveolar osteitis following the extraction of mandibular third molars. A double-blind randomized clinical trial.

Rubio-Palau J, García-Linares J, Hueto-Madrid JA, González-Lagunas J, Raspall-Martin G, Mareque-Bueno J.

Mandibular trauma treatment: A comparison of two protocols.

Boffano P, Kommers SC, Rocca F, Forouzanfar T.

Compliance of postoperative instructions following the surgical extraction of impacted lower third molars: A randomized clinical trial.

Alvira-González J, Gay-Escoda C.

Immediate bleeding complications in dental implants: A systematic review.

Balaguer-Martí JC, Peñarrocha-Oltra D, Balaguer-Martínez J, Peñarrocha-Diago M.

A retrospective radiographic evaluation of the anterior loop of the mental nerve: Comparison between panoramic radiography and cone beam computerized tomography.

Vujanovic-Eskenazi A, Valero-James JM, Sánchez-Garcés MA, Gay-Escoda.



Anxiety before extraction of impacted lower third molars.

Tarazona B, Tarazona-Álvarez P, Peñarrocha-Oltra D, Rojo-Moreno J, Peñarrocha-Diago MA.

The outcome of intraoral onlay block bone grafts on alveolar ridge augmentations: A systematic review.

Aloy-Prósper A, Peñarrocha-Oltra D, Peñarrocha-Diago MA, Peñarrocha-Diago M.

ARTÍCULOS

JOURNAL OF CLINICAL AND EXPERIMENTAL DENTISTRY

INDICE ORAL MEDICINE AND PATHOLOGY

Oral mucosal lesions and their association with tobacco use and qat chewing among Yemeni dental patients.

Al-Maweri SA, Alaizari NA, Al-Sufyani GA.



The relationship between pulp calcifications and salivary gland calcifications.

Kaswan S, Patil S, Maheshwari S, Rahman F, Khandelwal S.



The therapeutic effects of chamomilla tincture mouthwash on oral aphthae: A Randomized Clinical Trial

Seyyedi SA, Sanatkhan M, Pakfetrat A, Olyae P.



Cephalometric evaluation of soft tissue changes after extraction of upper first premolars in class II div 1 patients.

Amirabadi GE, Mirzaie M, Kushki SM, Olyae P.



A retrospective study of 171 patients with oral lichen planus in the East Bohemia - Czech Republic -single center experience.

Radochová V, Dřížhal I, Slezák R.



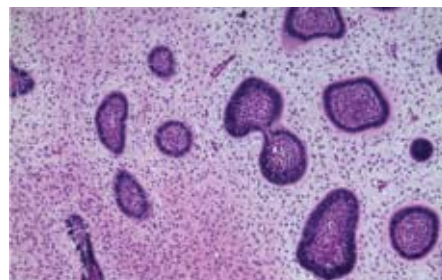
Oral bisphosphonate-associated osteonecrosis of maxillary bone: A review of 18 cases

López-D'alexandro E, Mardenlli F, Paz M.



Ameloblastic fibroma: A rare case appearing as a mixed radiographic image.

de Castro JFL, Correia AVL, Santos LAM, Guerra LAP, Ramos-Perez FMM, Perez DEC.



Age estimation using the radiographic visibility of the periodontal ligament in lower third molars in a Portuguese population.

Sequeira CD, Teixeira A, Caldas IM, Afonso A, Pérez-Mongiovi D.



Transcutaneous electric nerve stimulation (TENS) in dentistry- A review.

Kasat V, Gupta A, Ladda R, Kathariya M, Saluja H, Farooqui AA.



Areca nut and its role in oral submucous fibrosis.

Prabhu RV, Prabhu V, Chatra L, Shenai P, Suvarna N, Dandekeri S.



Current treatment of oral candidiasis: A literature review.

Garcia-Cuesta C, Sarrion-Pérez MG, Bagán JV.



Ossifying odontogenic fibroma: A rare case report.

Amaral MBF, Souto GR, Horta MCR, Gomez RS, Mesquita RA.



An unusual case report of basal cell adenoma: A Diagnostic Enchanter.

Gupta S, Rehani S, Mehendiratta M, Kumra M, Gupta R, Jain K.



Ghost cell odontogenic carcinoma: A rare case report and review of literature.

Martos-Fernández M, Alberola-Ferranti M, Hueto-Madrid JA, Bescós-Atín C.



Tumour associated tissue eosinophilia as a predictor of locoregional recurrence in oral squamous cell carcinoma.

Rakesh N, Devi Y, Majumdar K, Reddy SS, Agarwal K.



Prevalence of oral lichen planus among a sample of the Egyptian population.

Mostafa B, Ahmed E.



Prevalence of xerostomia in patients attending Shorish dental speciality in Sulaimani city.

Abdullah MJ.



Analgesic and physiological effects in conscious sedation with different nitrous oxide concentrations.

Bonafé-Monzó N, Rojo-Moreno J, Catalá-Pizarro M.



Oral mucosal diseases in anxiety and depression patients: Hospital based observational study from south India.

Suresh KV, Shenai P, Chatra L, Ronad YAA, Bilahari N, Pramod RC, Kumar SP.

Clear cell variant of calcifying epithelial odontogenic tumor: Case report with immunohistochemical findings.

Turatti E, Brasil J, de Andrade BAB, Romañach MJ, de Almeida OP.

Oral non-Hodgkin's lymphoma in a patient with rheumatoid arthritis treated with etanercept and methotrexate.

Georgakopoulou EA, Achdari MD, Evangelou K, Kittas C.

Tooth size discrepancy in a Libyan population, a cross-sectional study in schoolchildren

Bugaighis I, Karanth D, Borzabadi-Farahani A.

Graft-versus-host disease affecting oral cavity. A review.

Margaix-Muñoz M, Bagán JV, Jiménez Y, Sarrión MG, Poveda-Roda R.

Rotational panoramic radiographs-unusual triple images.

Valai-Kasim SA, Krishnaswamy NR, Tom B, Thavarajah R.

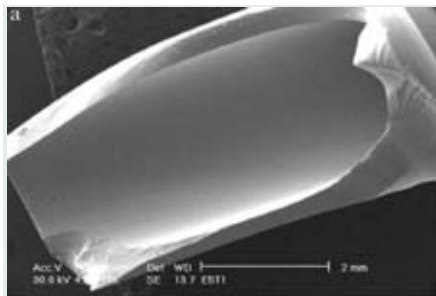
INDICE ORAL SURGERY

Condylar distances in hypermobile temporomandibular joints of patients with excessive mouth openings by using computed tomography.

Haghigaht A, Davoudi A, Rybalov O, Hatami A.

Mechanical behavior of single-layer ceramized zirconia abutments for dental implant prosthetic rehabilitation.

Jiménez-Melendo M, Llana-Blasco O, Bruguera A, Llana-Blasco J, Yáñez-Vico RM, García-Calderón M, Vaquero-Aguilar C, Velázquez-Cayón R, Gutiérrez-Pérez JL.



Cavernous hemangioma of the parotid gland in adults.

Lara-Sánchez H, Peral-Cagigal B, Madrigal-Rubiales B, Verrier-Hernández A.

Ectopic third molar in the mandibular sigmoid notch: Report of a case and literature review.

Findik Y, Baykul T.



Clinical pain evaluation with intraoral vibration device during local anesthetic injections.

Nasehi A, Bhardwaj S, Kamath AT, Gadicherla S, Pentapati KC.

Closure of oroantral communications with Bichat's buccal fat pad. Level of patient satisfaction.

Alonso-González R, Peñarrocha-Diogo MA, Peñarrocha-Oltra D, Aloy-Prósper A, Camacho-Alonso F, Peñarrocha-Diogo M.

Mirror imaging of impacted and supernumerary teeth in dizygotic twins: A case report.

Cassetta M, Altieri F, Giordano A.

A prospective randomized clinical trial compared the effect of various types of local anesthetics cartridges on hypertensive patients during dental extraction.

Abu-Mostafa N, Aldawssary A, Assari A, Alnujaidy S, Almutlaq A.

Flapless implant surgery: A review of the literature and 3 case reports.

Romero-Ruiz MM, Mosquera-Perez R, Gutierrez-Perez JL, Torres-Lagares D.

Closure of oroantral communication with buccal fat pad after removing bilateral failed zygomatic implants: A case report and 6-month follow-up.

Peñarrocha-Oltra D, Alonso-González R, Pellicer-Chover H, Aloy-Prósper A, Peñarrocha-Diogo MA.



INDICE PERIODONTOLOGY - ODONTOSTOMATOLOGY

Evaluation of holy basil mouthwash as an adjunctive plaque control agent in a four day plaque regrowth model.

Hosamane M, Acharya AB, Vij C, Trivedi D, Setty SB, Thakur SL.

Retention of a resin-based sealant and a glass ionomer used as a fissure sealant in children with special needs.

Morales-Chávez MC, Nualart-Grollmus ZC.

Evaluation of the effect of transcutaneous electrical nerve stimulation (TENS) on whole salivary flow rate.

Aggarwal H, Pal-Singh M, Mathur H, Astekar S, Gulati P, Lakhani S.

DR. JOSÉ LINARES DÍAZ

ENTREVISTA

El Dr. José Linares Díaz es licenciado en Medicina por la Universidad de Salamanca en el año 1967 y especialista en Estomatología por la Universidad Complutense de Madrid en 1969.

Este emblemático Estomatólogo de Ciudad Real ha compaginado el desarrollo profesional en la Seguridad Social con la práctica privada durante 35 años.

En la actualidad está jubilado pero la clínica en la que ha trabajado siempre está en funcionamiento gracias a que dos de sus cuatro hijos han seguido sus pasos.

Se mantiene en contacto con su profesión a través de la asistencia, desde hace años, a todos los congresos de la SEGER, sociedad de la que es un asiduo desde sus inicios, participando en la medida de sus posibilidades, de manera activa.



— Como medico estomatólogo, ¿Cuál es la especialidad o área que más ha desarrollado?

— En la consulta me he dedicado a Odontología general y a la Ortodoncia. Si se presentaban pacientes en los que consideraba tratamientos especializados los derivaba a otros especialistas.

— ¿En qué momento comenzó a influir la Gerodontología en su desarrollo profesional?

— He tenido la suerte, a través de mi hija Delia, de conocer al profesor Eugenio Velasco, pionero de esta especialidad en España. Él fue su profesor de Odontología Integrada de Adultos y Gerodontología, y posteriormente le dirigió su Tesis Doctoral.

— Es socio de la SEGER desde sus inicios, ¿Cual fue su primer

contacto con la Sociedad Española de Gerodontología?

— El profesor Velasco, antes mencionado, ha sido uno de los pioneros de esta Sociedad desde sus inicios, su entusiasmo me contagio la ilusión de pertenecer a la misma.

“

El entusiasmo del profesor Velasco

me contagio la ilusión de pertenecer a la SEGER

— ¿Cómo ha evolucionado la SEGER desde su fundación?

— Muy favorablemente, cada vez más compañeros y de manea especial más profesionales jóvenes

se acercan a ella.

— ¿Ha percibido así mismo un cambio en la odontología?

— He percibido cambios muy positivos gracias a los avances científicos y tecnológicos, que han evolucionado mucho y esto se refleja en la práctica odontológica diaria. Por el contrario también ha habido cambios negativos en la profesión por el crecimiento de clínicas cuya finalidad es económica, y dejan a un segundo plano la salud oral.

— ¿Y en la Gerodontología? ¿Cómo eran y como son las personas mayores desde el punto de vista Odontológica?

— La evolución social y la esperanza de vida han generado que las personas mayores no solo de manden funcionalidad, sino que

“ *ha habido cambios negativos en la profesión por el crecimiento de clínicas cuya finalidad es económica, y dejan a un segundo plano la salud oral*

en estos momentos la estética ahora es un factor importante. Antes la realización de prótesis completas removibles era un tratamiento de rutina en las personas mayores. De hecho se sigue asociando en la población

general, “dentadura postiza” con persona mayor. Pero en el ámbito odontológico hoy se realizan tratamientos conservadores y parastodóncicos similares al de la población más joven.

— **¿Cómo ha influido la Gerodontología a lo largo de su carrera profesional?**

— Siempre tuve entre mis pacientes personas mayores, sentía por ellos especial predilección y en general confiaban en mí. Con el paso de los años numerosos pacientes que había tratado en su edad adulta, volvían a la consulta, ya mayores.

— **¿Qué aspectos de la Odon-**

tología y de la Gerodontología le han proporcionado más satisfacciones durante su vida profesional?

— En general la confianza con que los pacientes acudían a mi consulta; esto ha sido una gran satisfacción. Actualmente acu-

“ *Siempre tuve entre mis pacientes personas mayores, sentía por ellos especial predilección y en general confiaban en mí*



El Dr. Linares en la graduación de su hija



Mis pacientes confiaban en mí y eso me ha hecho más fácil ejercer la profesión y encontrarme muy dignificado

den a la consulta de mis hijos personas mayores que aun llevan trabajos realizados por mí, por ejemplo cuando tenían 30 o 40 años, y ahora vienen a la clínica sus hijos y sus nietos.

— **Durante sus 35 años de profesión, ha compaginado su faceta pública y privada. ¿Cuales han sido las ventajas e inconvenientes que ha obtenido de cada una de ellas?**

— He trabajado muy a gusto tanto en el hospital como en mi clínica privada, porque en ambos lugares eran pacientes que confiaban en mí y eso me ha hecho más fácil ejercer la profesión y encontrarme muy dignificado.



Sigo en contacto con la Odontología a través de mis dos hijos odontólogos

— **Tras su jubilación, ¿sigue al día de los tratamientos Odontológicos?**

— Tengo la gran suerte de tener dos hijos odontólogos, Delia y José, y por ellos sigo en contacto con la Odontología que se hace en la actualidad. Así mismo, sigue siendo miembro activo de la SEGER.

— **¿Qué aspectos le aporta la sociedad en la actualidad?**

— El mejor aspecto son los congresos anuales; por un lado el aspecto científico que tiene un alto nivel y por otro el aspecto social

que me permite volver a encontrarme con mis amigos de tantos años.

— **¿Cuál ha sido el último congreso al que ha asistido y como lo vivió?**

— Ha sido el congreso celebrado en Toledo en junio de 2013; lo viví con mucha alegría.

— **¿Como vislumbra el futuro de la Sociedad Española de Gerodontología?**

— Con optimismo; observo en los congresos que cada vez acuden más licenciados jóvenes. Y eso teniendo en cuenta la modificación de la pirámide poblacional es una gran ventaja. Cada vez será más necesario que haya odontólogos que atiendan a las personas mayores.

— **¿Y el futuro de la Odontología?**

— Todos sabemos que existen clínicas de baja calidad, engañosas y mercantilizadas; contra esto hay que luchar para que prevalezca la buena odontología. Es imprescindible esta lucha por dos motivos. Por un lado para dignificar la profesión y para que los odontólogos jóvenes tengan un futuro laboral digno. Y por otro para que la atención odon-



Los congresos de la SEGER me permiten volver a encontrarme con mis amigos de tantos años

tológica siga con la calidad que ha logrado en los últimos años.

— **Desde que terminó su carrera hasta la actualidad ¿Qué diferencias destaca de su formación respecto a los jóvenes profesionales actuales?**

— A) Los estudios son ya una licenciatura, ahora grado. Ya no es una especialidad de la medicina

B) Los Másteres tienden a las super-especializaciones. Son además una magnífica herramienta para que los odontólogos puedan formarse en las múltiples facetas que tiene la odontología actual y puedan ofrecer a sus pacientes tratamientos lo más efectivos posibles, tanto en lo funcional como en lo estético.



Cada vez será más necesario que haya odontólogos que atiendan a las personas mayores. Se merecen que se les realice un tratamiento odontológico de máxima calidad

— **¿Que le diría a un joven licenciado que aun no tiene experiencia en el ámbito odontológico de la Gerodontología?**

— Que es una especialidad con mucho futuro, ya que cada vez hay más personas mayores.

Que es fundamental una adecuada formación, que debe ser continuada y de calidad.

Que las personas mayores se merecen que se les realice un tratamiento odontológico de máxima calidad.

XV CONGRESO SEGER

SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE GERODONTOLOGÍA

LA TOJA 2015
18, 19 y 20 JUNIO



Secretaría Técnica
"MEDICAL CONGRESS INT"
Calle Mare Nostrum, 12. 28221. Majadahonda, MADRID.
Tel: 695.500.977 - Email: palaciosyhoteles@hispalcon.com



XV CONGRESO SEGER

CARTA DEL PRESIDENTE



Andrés Blanco Carrión
Presidente del Comité Organizador

En nombre del Comité Organizador y en el mío propio, quiero presentaros e invitaros al XV Congreso de la Sociedad Española de Gerodontología que se realizará durante los días 18 al 20 de Junio de 2015 en la Isla de la Toja, en la costa de Pontevedra.

El envejecimiento de la población constituye la transformación demográfica más importante de la sociedad actual. España es uno de los países más envejecidos. En pocos años la tercera parte de la población española será mayor de 65 años.

Existe una alta prevalencia de patología bucodentaria en este grupo de población. La caries, la enfermedad periodontal, el edentulismo y la patología de la mucosa oral son frecuentes. Acarrea además alteraciones sistémicas, fundamentalmente relacionadas con una alteración de la masticación que provoca trastornos de nutrición y una afectación social con el resultado de una baja autoestima y dificultad en las relaciones personales.

Por otro lado, las enfermedades crónicas, la polimedicación, el alto coste de la atención odontoestomatológica, las barreras arquitectónicas, el nivel educativo, etc., pueden comprometer la salud de los adultos mayores.

En el Congreso que vamos a realizar, se debatirán todos estos temas relacionados con el mundo de la Gerodontología, no sólo los aspectos de la patología bucodentaria, sino además, y fundamentalmente, el manejo de estos pacientes en nuestras consultas, así como las características que rodean al envejecimiento y la forma de ser y vivir de este grupo de población. Se presentarán los resultados de un estudio sobre la salud bucodental de las persona mayores en Galicia.

Hemos reunido para ello a profesionales de alta calidad científica en el campo de la patología oral médico-quirúrgica, terapéutica dental, periodoncia, prótesis estomatológica, etc., y además a importantes personas del mundo de la Geriatria y la Gerontología.

El odontólogo es conocedor de esta situación y de la necesidad de una buena formación gerodontológica. Este Congreso va a suponer una oportunidad para los odontólogos españoles, especialmente los gallegos, para mejorar los conocimientos de la salud y manejo de la boca de los mayores.

Por supuesto, también hemos desarrollado un atractivo programa social acorde con el marco incomparable de La Toja que nos permite organizar diferentes actividades gastronómicas, lúdicas y deportivas.

La Sociedad Española de Gerodontología nos ha encomendado la responsabilidad de organizar su XV Congreso aquí en Galicia. Aceptamos el reto. Vendréis de diferentes lugares con la idea de aprender y compartir. Todos los que formamos el Comité Organizador vamos a volcarnos en que todo esto sea posible y que os llevéis un recuerdo imborrable del paso por nuestra tierra.

¡Nos vemos en La Toja!



JUEVES 18 JUNIO

H ora	CONFERENCIAS
10:00	Taller MICRODENT: PROTOCOLOS QUIRÚRGICOS. Dr. Holmes Ortega Mejía http://www.seger.es/images/eventos/Taller_en_SEGER.pdf
15:00	RECOGIDA DE DOCUMENTACIÓN
16:05	Luces y sombras tras una década de osteonecrosis de los maxilares asociada a fármacos. Manuel Somoza Martín. Profesor Asociado de Cirugía Oral. USC
16:45	La endodoncia hoy: Parámetros a tener en cuenta en pacientes mayores. Benjamín Martín Biedma. Profesor Titular de Patología y Terapéutica Dental.USC
17:30	PAUSA
18:00	La implantología en el desdentado total. Benito Rilo Pousa. Profesor Titular de Oclusión y Prótesis Dental. USC
18:45	Desgastes Dentales: Alternativas terapéuticas en la tercera edad.. Juan Liñares Sixto. Dedicación exclusiva endodoncia y estética dental
19:30	MESA REDONDA Y DISCUSIÓN
20:00	CÓCTEL DE BIENVENIDA

VIERNES 19 JUNIO

H ora	CONFERENCIAS
09:30	Enfermedades periimplantarias. Juan Blanco Carrión. Profesor Titular de Periodoncia. USC
10:15	Edad y cáncer. Una visión de futuro. Rafael López López. Jefe de Servicio de Oncología. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela (CHUS)
11:00	PAUSA
11:30	Alteraciones de la hemostasia en el paciente gerodentológico. José Luis Bello López. Jefe de Servicio de Hematología. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela (CHUS)
12:15	La necesidad de la educación dental geriátrica en la odontología. Los retos de la odontología geriátrica en el nuevo milenio. Eugenio Velasco Ortega. Profesor Titular Integrada de Adultos. Univ. de Sevilla
13:15	INAUGURACIÓN OFICIAL
14:00	COMIDA. Visita al Pazo Lagar de Pintos, para disfrutar de los viñedos de albariño y gastronomía gallega. www.lagardepintos.com
16:00	COMUNICACIONES LIBRES Y POSTERS
18:00	PAUSA
18:30	COMUNICACIONES LIBRES Y POSTERS



SABADO 20 JUNIO

H ora	CONFERENCIAS
09:00	Presentación pública de las mejores Comunicaciones Científicas.
11:00	PAUSA
11:30	Dientes: años y sus "circunstancias". Algunos paradigmas culturales. Excmo. Sr. D. José Carro Otero. Presidente de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Galicia
12:15	Genética: Odontología y Envejecimiento. Ángel Carracedo Álvarez. Catedrático de Genética. USC
13:05	ASAMBLEA ANUAL de SEGER
14:00	Comida de CLAUSURA. Salón del Gran Balneario de La Toja

H ora	CURSO HIGIENISTAS Y AUXILIARES DENTALES
09:00	Boca seca y boca ardiente. Actualización. Dra. María Eugenia Rodríguez de Rivera. Médico adjunto de Dermatología
09:40	Diagnóstico Precoz del cáncer oral. Dra. María Luisa Somacarrera. Catedrática de Patología Médica y Pacientes Especiales
10:30	Asepsia en odontología. Preparación del campo quirúrgico Dña. Rosa Rodríguez. Enfermera. Supervisora de enfermería
11:00	PAUSA
11:30	Dientes, años y sus "circunstancias". Algunos paradigmas culturales. Excmo. Sr D. José Carro Otero. Presidente de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Galicia
12:15	Genética, odontología y envejecimiento. Prof. Ángel Carracedo Álvarez. Catedrático Genética

INFORMACIÓN GENERAL

SEDE

CONGRESO: Centro de Congresos Hotel La TOJA- 4 star
Isla de la Toja, s/n, 36991
Isla de La Toja, O Grove – Pontevedra

Toda la información actualizada en:

<http://www.seger.es/congreso-2015>

¡Ven a La Toja!





curso e-learning
odontología en
pacientes de edad
avanzada edición 1ª



SEMINARIO BOCA SECA, SÍNDROME DE BOCA ARDIENTE, DOLOR OROFACIAL

SEMINARIO



Detalle de los asistentes y participantes, el 22 de diciembre de 2014, en el SEMINARIO BOCA SECA, SÍNDROME DE BOCA ARDIENTE, DOLOR OROFACIAL (Santiago de Compostela).

El 22 de diciembre de 2014, se realizó en Santiago de Compostela un seminario denominado: SEMINARIO BOCA SECA, SÍNDROME DE BOCA ARDIENTE, DOLOR

OROFACIAL, bajo la dirección del Dr. Andrés Blanco Carrión y con el patrocinio de Xerosom® Biocosmetics Laboratories, que resultó un éxito de participación. En él

participaron expertos en patología oral, el neurólogo Dr. Rogelio Leira Muiño y la psiquiatra Dra. Ángela Torres Iglesias



REUNIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA SEGER

REUNION JUNTA



Junta directiva SEGER

El viernes 6 de febrero, tuvo lugar en Madrid, en la sede del Consejo General de Colegios de Dentistas de España, una reunión de la Junta Directiva, a la que acudieron también los dos expresidentes de la Sociedad, el Dr. Andrés Blanco, y el Dr. Eugenio Velasco, el Dr. José M^a Martínez-González, como miembro invitado. En la reunión se trataron diferentes temas que nos permitan dar a conocer mejor nuestra Sociedad ante la sociedad en general, la comunidad médica y nuestros colegas de profesión.

Se acordó también la realización de un monográfico de Gerodontología, en la revista RCOE, que saldrá publicado en este año, y que será coordinado por el Dr. Eugenio Velasco y el Dr. José M^a Martínez-González

ACUERDO DE COLABORACIÓN CON LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE GERONTOLOGÍA

■ ACUERDO DE COLABORACIÓN

Durante la reunión de la Junta Directiva se informó de la reunión mantenida ese mismo día con la Sociedad Española de Gerontología, en la que se llegó a un acuerdo de colaboración mutua en el desarrollo de cursos, participación conjunta en los Congresos anuales de ambas sociedades, y la posibilidad de publicación de artículos de interés gerodontológico en la Revista de la Sociedad Española de Gerontología.



Sociedad Española de Gerodontología