

NOVEDADES



**PUBLICACIÓN
REVISTA RCOE**

PROXIMOS EVENTOS



**XV CONGRESO SELO
LA REALIDAD DEL LÁSER**



ULTIMOS ACONTECIMIENTOS



**CURSOS DE FORMACIÓN
CONTINUADA**

Newsletter SELO

Revista Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal

Abril 2015 | Nº 1

ENTREVISTA

**Dra. Marcela
Bisheimer**



ENTREVISTA

**Dra. Luz
Aguiló
Muñoz**



**XIV
Congreso
S.E.L.O.**



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



CONTENIDOS

NEWSLETTER SELO - REVISTA MEDICINA ORAL



» p.7



» p.19



» p.12



» p.3



» p.14



» p.23

- 2 RESEÑA DE LA PRESIDENTA: SELO Y LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS
- 3 ARTÍCULOS: MEDICINA ORAL, PATOLOGÍA ORAL Y CIRUGÍA BUCAL
- 5 ARTÍCULOS: JOURNAL OF CLINICAL AND EXPERIMENTAL DENTISTRY
- 7 ENTREVISTA A LA DRA. MARCELA BISHEIMER
- 12 PUBLICADOS DOS MONOGRÁFICOS DE LA REVISTA RCOE DEDICADOS AL USO DEL LÁSER EN ODONTOLÓGIA
- 14 ENTREVISTA A LA DRA. LUZ AGUILÓ MUÑOZ
- 19 XIV CONGRESO SELO
- 23 CURSO DE "AVANCES Y APLICACIONES CLÍNICAS DEL LÁSER EN CIRUGÍA BUCAL"
- 25 PATROCINADORES

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

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

Secretaría Técnica SELO:

Marta de Ventura
Teresa Florit

Contacto SELO:

<http://www.selo.org.es>
secretaria@selo.org.es
607 499 365

Contacto Revista:

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

SELO Y LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS

RESEÑA DE LA PRESIDENTA

En los últimos años estamos viviendo una revolución tecnológica-digital que ha cambiado nuestra forma de trabajar. Estas nuevas tecnologías, entre las que se incluye el láser, nos ayudan en la prevención, en el diagnóstico, en la planificación y en la ejecución o tratamiento. El uso de las nuevas tecnologías nos exigen, por un lado, una inversión económica, a veces importante, no fácil en los tiempos que corren y por otro lado una inversión en cuanto a formación y conocimiento. Necesitamos una formación específica para manejar las nuevas tecnologías y poder sacar el máximo provecho de ellas, no hay que tener miedo a introducirlas en la consulta y manejarlas, pero hay que usarlas desde el conocimiento y con indicaciones claras.

El láser para su uso en Odontología está considerado como una nueva tecnología, aunque realmente no es tan novedoso, lo avalan 40 años de investigación. Hace algunos años se ponía en duda su utilidad, pero afortunadamente hoy esto ha cambiado, pienso sinceramente que era debido a una falta de información acerca de la interacción láser-tejido y sus efectos, esto es difícil de comprender, pero absolutamente necesario para trabajar con el láser, son muchas las variables que entran en juego y es necesario conocerlas todas, de ahí también la gran variabilidad de los estudios y lo difícil que es sistematizar.



Isabel Sáez de la Fuente
Presidenta de la SELO

Lo cierto y verdad es que existen más de 1800 publicaciones, que hay un enorme campo de investigación y de trabajo, y que hay en la actualidad muchas investigaciones clínicas en marcha, con periodos de seguimiento a largo plazo para encontrar soluciones a lo puntos débiles, sólo así se obtendrán protocolos de tratamiento basados en la evidencia.

Para trabajar con el láser tenemos que conocer el equipo, la técnica, saber lo que podemos conseguir y hasta donde queremos llegar, pero está claro que el láser nos aporta valor a nuestras consultas y a nuestros tratamientos, buscamos el mejor tratamiento, y este mejor tratamiento en muchas ocasiones lo obtenemos con el láser.

La Sociedad Española de Láser y Fototerapia en Odontología está haciendo un gran esfuerzo para dar a conocer el láser desde el punto de vista científico y la evidencia, mediante la realización de cursos de formación, reuniones científicas y publicación de textos y artículos en revistas de prestigio, queremos acercar el láser a todos los dentistas y mostrar como enriquecer y mejorar su práctica clínica, en definitiva, queremos posicionar al láser, no como un tratamiento alternativo o coadyuvante, sino como una parte más del tratamiento global.

Dra. Isabel Sáez de la Fuente
Presidenta de la Sociedad Española de Láser y Fototerapia en Odontología

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.



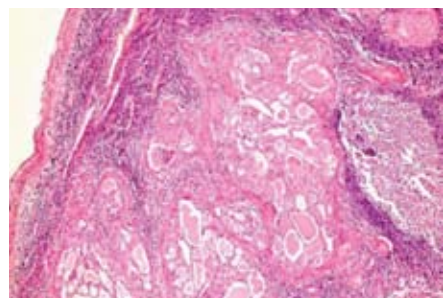
Transition from glass to digital slide microscopy in the teaching of oral pathology in a Brazilian dental school

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.

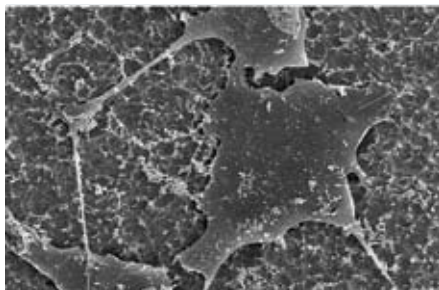
Sisman Y, Ercan-Sekerci A, Payveren-Arikan M, Sahman H.

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, Dřizhal I, Slezák R.



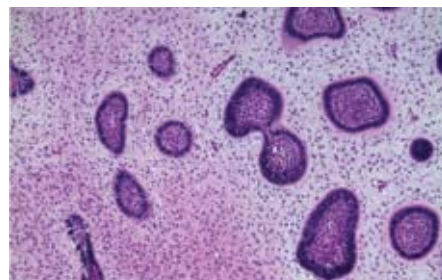
Oral bisphosphonate-associated osteonecrosis of maxillary bone: A review of 18 cases

López-D'alessandro 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.

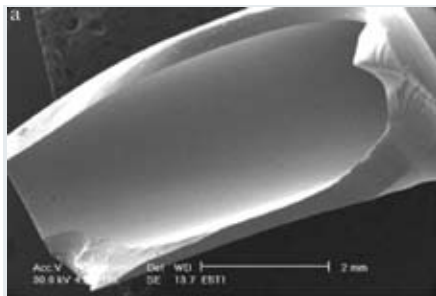
INDICE ORAL SURGERY

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.

DRA. MARCELA BISHEIMER

Incombustible

ENTREVISTA

Marcela Bisheimer Chemez, licenciada en Odontología por la Universidad Nacional de Rosario (Argentina) aterrizo en Madrid en el año 90 influenciada por las remembranzas de sus antepasados inmigrantes, las de regresar al viejo continente...

Comienza así una carrera profesional incombustible. Intentando no abandonar nunca sus estándares éticos ni morales, dedicada con todo énfasis a continuar con su formación académica.

Es admitida en el postgrado de Especialista Universitario en Medicina Oral de la Universidad Complutense de Madrid y desde entonces ha ido engranando en su capacitación el postgrado de Cirugía Dentomaxilar del Hospital Universitario Gregorio Marañón y luego el postgrado de Especialista Universitario en Implantes Endoseos de la UCM, culminando su formación académica con la presentación de su tesis doctoral en el año 2004.

Actualmente forma parte de la Comisión Científica del Ilustre Colegio de Odontólogos de la I Región y de la Comisión de Formación Continua del Ilustre Consejo General de Colegios de Odontólogos y Estomatólogos de España.

Todo la experiencia referente a la tecnología láser, que ha atesorado a lo largo de estos últimos 15 años, ha sabido compartirla con la participación activa en las juntas directivas de asociaciones científicas como en la SECIB y en la SELO, con sus colegas y por supuesto, a merced de los pacientes.

En su interés de dar a conocer la tecnología láser, que tanto beneficio le ha aportado a su práctica privada, hoy nos habla de los dos monográficos dedicados al uso del Láser en Odontología publicados recientemente por la Revista RCOE, y la labor de coordinación que ha dado como resultado un éxito rotundo para la tecnología Laser.



“

De la SELO buscaba el respaldo científico y la experiencia clínica sobre la tecnología LASER

— **¿Recuerda la primera toma de contacto que tuvo como profesional con esta tecnología odontológica?**

En el año 2000 implementamos la primera máquina de laser en nuestra consulta.

Debo confesar que dicha apuesta fue inducida por mi marido, Gustavo, con quien trabajamos codo a codo. Él es ingeniero y con su experiencia en equipamientos médico-hospitalario lo tenía más que claro.

— **¿Fue la experiencia en esta técnica la que le llevó a pertenecer a la Sociedad de Láser y Fototerapia en Odontología (SELO)?**

En realidad fue mi “inexperiencia” y la necesidad de integrarme en un círculo de profesionales con la misma inquietudes lo que me llevó a asociarme en SELO.

Buscaba el respaldo científico y la experiencia clínica sobre esta tecnología.

— **¿Cómo ha sido su progresión con la tecnología Laser? ¿Ha ido en paralelo con el aumento de su actividad dentro de la SELO?**

Recibí una primera capacitación con los profesionales referentes de la casa Fotona... Así comenzó mi curva de aprendizaje.

Pasó muy poco tiempo desde estar sólo asociada en SELO hasta formar parte de una candidatura

electoral para participar de forma activa.

Llevo desde el 2004 perteneciendo a la Junta Directiva de la Sociedad de Láser y Fototerapia en Odontología (SELO), ocupando diferentes cargos dentro de la misma. Actualmente el de Vicepresidenta de SELO.

— **Esta implicación le ha llevado en la actualidad a participar activamente en la coordinación de actividades y publicaciones? ¿En qué momento se iniciaron los primeros contactos con la revista RCOE? ¿Y como se ha ido concretando el resultado?**

Mi implicación con la tecnología láser la voy demostrando en cada grupo de trabajo en el que participo. En el año 2011 tuve el privilegio de incorporarme en la Comisión Científica del Ilustre Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región. Puse una única condición: el de incluir el término de “láser” por si mismo, con identidad propia. Esta vocalía de Nuevas Tecnologías, Láser y Odontología Mínimamente Invasiva me ha permitido coordinar conferencias, procedimientos clínicos en directo y cursos referidos a la Tecnología Láser dentro del programa científico del Colegio.

La primera iniciativa de publicar sobre el láser en las revistas del Consejo surgió a finales del año 2013 en una conversación man-

tenida con D. Fernando Martín de la Revista RCOE, mientras se celebraba el Congreso Nacional e Internacional organizado por el Consejo de Dentistas.

La propuesta del monográfico se formalizó tras una reunión que mantuve personalmente con el Dr. José María Suarez Quintanilla, Director de Comité Editorial de RCOE, a quien le agradezco toda la confianza depositada en mí.

“

La primera iniciativa de publicar sobre el láser en las revistas del Consejo surgió a finales del 2013 mientras se celebraba el Congreso organizado por el Consejo de Dentistas.

— **¿Cómo ha vivido este proceso de coordinación?**

Ha sido para mí una gran responsabilidad además de una gran satisfacción al ver cumplirse un objetivo personal, el de poder hacer llegar una información práctica, veraz y actualizada sobre la tecnología láser... Aquello que hemos echado en falta en aquellos primeros años de andadura con este equipamiento.

He tenido el privilegio de coordinar a profesionales referentes en esta área con los que, en su mayoría, mantengo una buena amistad. La respuesta de todos y cada uno de ellos fue afortunadamente comprometida, tanto que faltaban hojas para un único monográfico!. Finalmente hizo falta la edición de dos números de la revista RCOE dedicados ín-

“

Llevo desde el 2004 perteneciendo a la SELO



La Dra. Bisheimer en la clínica

tegramente al uso del láser en odontología.

— **Ambos monográficos fueron presentados por el Consejo General de Colegios de Dentistas de España, ¿Qué repercusión tuvo el acto?**

El Consejo General de Colegios de Dentistas de España presentó a primeros de este año los dos monográficos. En este acto participaron el presidente del Consejo

“ He tenido el privilegio de coordinar a profesionales referentes en esta área cuya respuesta de todos y cada uno de ellos fue comprometida

General, el Dr. Óscar Castro, el director adjunto de la revista RCOE, el Dr José Miguel Errazquin, la presidenta de SELO, la Dra Isabel Sáez De La Fuente y el presidente del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región.

La difusión fue buena. Además de ser presencial se retransmitió vía streaming para todas las sedes colegiales de España y cada uno de los profesionales que po-

“

La publicación de todo este interesante “compendio” ha tenido una repercusión ideal ya que contaba con el respaldo indiscutible de una revista con gran prestigio como es la RCOE.

dían acceder a través de la página del Consejo.

La repercusión de esto se vio reflejada por los comentarios realizados en muchas de las revistas del sector que acudieron a dicho evento.

La publicación de todo este interesante “compendio” ha tenido una repercusión ideal ya que contaba con el respaldo indiscutible de una revista con gran prestigio como es la RCOE.

— **Tengo entendido que a través de su labor de coordinación consiguió reunir a un elenco de profesionales nacionales e internacionales, especializados en la tecnología láser. ¿Fue difícil juntar en un solo acto a este conjunto de especialistas internacionales?**

Realmente puedo ratificar que hemos contado con un excepcional elenco de profesionales para este proyecto.

Sinceramente no fue difícil ya que todos ellos habían participado previamente en otros encuentros científicos que coordinamos desde la Vocalía de Nuevas Tecnologías, Láser y Odontología mínimamente Invasiva del Colegio de la I Región y desde SELO. Intenté que cada artículo fuera diferente para plasmar en los monográficos una visión general de las aplicaciones de los láseres en las distintas disciplinas odontológicas, como son la odontología restauradora, cirugía oral,

medicina bucal, periodoncia, implantología, ortodoncia, odontopediatría, cosmética dental, entre otras.

— **¿Puede destacar alguna de las aportaciones que le resultaron más significativas?**

Creo que la aportación más significativa ha sido el aval científico respaldado por estos profesionales que han participado con su reconocido prestigio internacional.

— **¿Se ha percibido desde la SELO más interés sobre la tecnología láser durante las semanas posteriores a la publicación?**

Si, efectivamente. Se ha percibido un incremento en el interés de participar en la sociedad. Además se han puesto en contacto con SELO otros medios de publicación, otras sociedades con el interés de mutua colaboración y hemos sido invitados a participar en una mesa redonda sobre Nuevas Tecnologías en Dentalus. Estamos viendo cumplido el objetivo de esta iniciativa, el de poner en valor el uso de la tecnología láser entre los compañeros

“

Los monográficos reflejan una visión general de las aplicaciones de los láseres en las distintas disciplinas odontológicas

dentistas y destacar la importancia de su incorporación en la práctica diaria de la clínica dental.

— **¿Cree que el uso del láser está suficientemente extendido en la actividad odontológica hoy en día?**

Por desgracia no. Una reciente estadística habla de que sólo el 5% de las clínicas dentales en nuestro país utiliza esta tecnología.

A pesar que SELO lleva un largo camino hecho con un nombre reconocido entre otras sociedades a nivel Europeo, aquí en España su crecimiento ha sido lento. Actualmente el número de socios sigue siendo escaso. Tenemos que seguir trabajando en la promoción de esta tecnología.

“

Sólo el 5% de las clínicas dentales en nuestro país utiliza esta tecnología

— **¿Considera que este tipo de publicaciones ayudan a acercar los numerosos beneficios para el paciente y que poco a poco aumente su aceptación como opción de tratamiento?**

Una de las intenciones de este trabajo ha sido despertar el interés y la valoración de la tecnología láser en el momento actual. Creo y espero que esta recopilación de artículos sirva como una guía práctica básica de las aplicaciones del láser en odontología.

— **Cómo prevé el futuro de la tecnología Láser en la Odontología?**

Existe mucha evidencia científica que avala el uso del láser como terapia alternativa y/o coadyuvan-

te a los protocolos convencionales obteniendo una mejora en los resultados de los tratamientos. Actualmente podemos presumir en España de contar, en los últimos años, con programas científicos en los que se les ha dado cabida a conferencias y cursos sobre Tecnología Láser y Terapia Fotodinámica en Odontología, con el propósito de llegar a toda la población profesional. Además en muchas facultades ya se imparten los conocimientos

“ *Existe mucha evidencia científica que avala el uso del láser como terapia alternativa y/o coadyuvante a los protocolos convencionales obteniendo una mejora en los resultados de los tratamientos* ”

básicos dentro de las asignaturas de pregrado.

Toda esta actividad de formación evidencia el grado de interés y capacitación que está adquiriendo hoy en día la terapia con láser.

Hoy puedo decir con toda franqueza que no sé quien tira de quien....

Personalmente desde el primer momento estoy motivada con la tecnología láser por ello siempre he intentado promocionarla y transmitir mi entusiasmo.



La Dra. Bisheimer en su despacho

PUBLICADOS DOS MONOGRÁFICOS DE LA REVISTA RCOE DEDICADOS AL USO DEL LÁSER EN ODONTOLOGÍA

NOVEDADES

Madrid, 2 de febrero de 2015.-

El Consejo General de Colegios de Dentistas de España presentó el pasado 30 de enero los dos últimos números de su revista científica (RCOE) dedicados in-

El objetivo de esta iniciativa ha sido poner en valor el uso de esta tecnología entre los dentistas y destacar la importancia de incorporarla en la práctica diaria de la clínica dental ya que se trata de

cientes las últimas novedades de la práctica clínica y, por lo tanto, el mejor servicio asistencial posible.

El Consejo General de Dentistas destaca la aportación del láser en la mejora de la calidad asistencial

El láser permite instaurar tratamientos profilácticos, terapéuticos y paliativos en las patologías bucodentales de forma eficiente y segura mejorando -en algunos casos- los resultados logrados con otras técnicas

tegramente al uso del láser en Odontología. En la presentación – que fue seguida en directo vía streaming por más de 100 personas – participaron el presidente del Consejo General, el Dr. Óscar Castro; el director adjunto de RCOE, el Dr. José Miguel Errazquin; la presidenta de la Sociedad Española de Láser y Foterapia en Odontología (SELO), la Dra. Isabel Sáez de la Fuente; la coordinadora de los dos monográficos y vicepresidenta de SELO, la Dra. Marcela Bisheimer; así como el presidente del Colegio de la I Región, el Dr. Ramón Soto-Yarritu.

una herramienta que puede conseguir – en algunos casos – mejores resultados que los logrados con otras técnicas convencionales.

Solo el 5% de las clínicas dentales en España utiliza esta tecnología

Durante la presentación, el presidente del Consejo General destacó la importante labor desarrollada por la Organización Colegial en lo que se refiere a la promoción y difusión del conocimiento científico entre los colegiados. Del mismo modo, subrayó el papel de la formación continuada a la hora de poder ofrecer a los pa-

En este sentido, calificó la revista científica RCOE como una excepcional herramienta para difundir los avances del sector e hizo referencia a los cerca de cien cursos que el Consejo General tiene previsto impartir en toda España a lo largo de 2015 y con los que se contribuirá a alcanzar la excelencia profesional.

Por su parte, el Dr. José Miguel Errazquin, incidió en la apuesta del Consejo General por la innovación y el uso de nuevas tecnologías en Odontología y el papel de las revistas corporativas en la difusión de contenidos científicos y divulgativos.



De izquierda a derecha:

Dr. José Miguel Errazquin, Dra. Marcela Bisheimer, Dr. Oscar Castro, Dra. Isabel Sáez de la Fuente, Dr. Ramón Soto-Yarritu,

En su intervención, la presidenta de SELO explicó que el uso del láser es una práctica eficiente y segura que ayuda a prevenir, diagnosticar y tratar distintas patologías bucodentales. Sin embargo, aclaró que -a pesar del valor que aporta- solo se usa en el 5% de las clínicas dentales que hay en España debido principalmente a la inversión económica y a la formación específica que son necesarias. No obstante, la Dra. Sáez de la Fuente aclaró que actualmente se están realizando estudios en muchas universidades con el fin de establecer unos protocolos que, basados en la evidencia científica, contribuyan a mejorar su utilización.

La coordinadora de los monográficos y vicepresidenta de SELO, la Dra. Marcela Bisheimer, concluyó que el láser representa una excelente opción de tratamiento, en algunos casos como terapia alternativa y en otros como coadyuvante. *"Es una herramienta que debemos considerar en nuestras consultas y cabe destacar de ella los numerosos beneficios para el paciente, entre ellos el mayor confort (muchas veces no es necesaria siquiera utilizar anestesia), la mejor recuperación post-tratamiento por el efecto analgésico y antiinflamatorio, el menor número de visitas a la consulta, o el incremento de la efectividad de los tratamientos por el mayor control bacteriano".*

Su aplicación en tratamientos periodontales, drenajes linfáticos, periimplantitis, malformaciones vasculares, endodoncias, así como en cirugías con pacientes oncológicos o tratados con bifosfonatos, son solo algunos de los usos abordados en los dos números de la revista RCOE dedicados a esta técnica y que ya pueden descargarse desde www.consejodentistas.es.

Paradojas de la vida, cuando el Consejo General presentaba estos dos monográficos dedicados al láser, fallecía uno de los inventores de esta tecnología, el Dr. Charles Townes. El Consejo General lamenta la pérdida del que fue premio Nobel de física en 1964 y uno de los físicos experimentales más importantes del siglo pasado.

Consejo General de Colegios de Dentistas de España

Creado en el año 1930, es el Órgano ejecutivo de la Organización Colegial de Dentistas. Entre sus competencias destacan la coordinación de la política general de la Organización Colegial, la ordenación del ejercicio de la profesión, la representación y la defensa de los intereses de sus profesionales, y la promoción del derecho a la salud odontológica de los españoles. Es también competencia del Consejo General la elaboración, desarrollo y actualización del Código Ético y Deontológico estatal de la profesión, así como de la promoción social, científica, cultural y laboral de la Odontología y la Estomatología.

DRA. LUZ AGUILÓ MUÑOZ

ENTREVISTA

La Dra. Luz Aguiló Muñoz es Doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valencia y Estomatólogo experta en Microdentistería, Tratamientos Láser y Sedación.

Fue Profesor Asociado, desde 1993 hasta 1997, de la asignatura que entonces se llamaba Odontología Infantil y Ortodoncia Integradas y que es la actual Prácticum Infantil.

Desde 1993 es Profesor Colaborador en el Master de Odontopediatría de la Facultad de Medicina y Odontología de Valencia, y desde el 2002 del Master de Ortodoncia.

En la actualidad, la Doctora Luz Aguiló compagina su faceta docente con la práctica privada, pues es el alma de la Clínica Dental Identis, fundada en 1981 junto a su marido José Luis Gandía, también Profesor y Director del Máster de Ortodoncia de la UV.



— ¿Qué le motivó para estudiar Odontología-Estomatología?

— De alguna manera fue accidental. Nada más acabar Medicina me encontré con el Prof. Amando Peydró quien, con sus naturales dotes de seducción, me informó de todas las bondades de una especialidad, la Estomatología, que eran ampliamente desconocidas por la mayoría de la población, incluida la clase médica. De hecho ese era mi caso y decidí, entonces, hacer Estomatología.

— ¿Qué área de la Odontología le gustó más mientras estudiaba su licenciatura-grado?

— Siempre me gustó casi todo,

pero principalmente aquellas actividades relacionadas con la cirugía. Tuve la suerte de adquirir conocimientos de tratamientos de niños con el Prof. Antonio Brusola. La inmensa mayoría de los casos complicados o no, se hacían en el sillón dental.

Asistía a la consulta del Dr. José Vicente Pascual y me gustaba su forma de trabajar: Todo lo hacía elegante y fácil.

Aprendí también cirugía oral con el Prof. Fernando Torrella: él fue quien me enseñó todos esos aspectos profesionales que solamente los que tienen más experiencia que tú y coinciden

a menudo contigo, acaban transmitiéndote. En su caso, además de su soltura en quirófano se sumaban su sempiterna amabilidad y disponibilidad, aunque tuviera su propia consulta a rebosar.

— En 1981 fundó junto a su marido la clínica dental Identis ... ¿Como fueron sus comienzos?

— Los inicios superaron ampliamente las expectativas, tanto en Odontopediatría como en Ortodoncia. Por aquel entonces éramos simplemente la Clínica Dental Infantil de la Calle María Cristina de Valencia y que fue de las primeras, si no la primera, Clínica Dental Infantil de España.

La Clínica se dedicaba única y exclusivamente a Odontopediatría y Ortodoncia. Recibíamos pacientes de dificultad normal y otros muchos de gran dificultad, tanto de Valencia como de Castellón, Cuenca, Teruel, Alicante, Albacete y probablemente alguna provincia más.... Obviamente eran otros tiempos ..!!!!

“

*En los
inicios, La
Clínica se
dedicaba*

*única y exclusivamente
a Odontopediatría y
Ortodoncia, siendo de
las primeras, si no la
primera, Clínica Dental
Infantil de España*

Durante varios años ejercí la Odontopediatría de forma exclusiva, en unos años donde este tipo de especialista era escaso en España. El nexo de unión con otros “especialistas odontopediatras” fue a través de la SEOP, en cuyo desarrollo colaboré y sigo

haciéndolo de manera incondicional, llegando a ser Presidente de dicha Sociedad en el período 1992 – 1994.

Con el paso del tiempo Clínica Dental María Cristina, debido al incremento de odontopediatras y ortodoncistas exclusivos en la zona, a mi fuerte predisposición a actividades de índole quirúrgica y estética, y a la demanda de tratamientos complementarios por parte de los pacientes adultos de ortodoncia vimos necesario cambiar nuestro perfil.

Empecé un reciclado en implantes y prótesis y la formación de un grupo que abarcase mas áreas de la Odontología sin dejar de atender la Odontopediatría. De hecho, seguimos recibiendo casos de pacientes infantiles difíciles, especialmente para tratar bajo anestesia general.

Con todo ello acabamos creando lo que actualmente se denomina Identis, marca registrada desde hace ya varios años.

— **¿Qué tipos de tratamientos se ofrecen en la clínica Identis? ¿Destacarí alguna especialización concreta?**



Láser de Diodos

— Según mi punto de vista, hoy en día los pacientes acuden al dentista básicamente por dos razones, Salud y Estética, que para nosotros son:

- 1º) Reparar y controlar el estado de salud buco-dental
- 2º) Restaurar la estética de bocas a las que no se les ha ayudado a mejorar a veces durante mucho tiempo.

Es bien sabido que en España no tenemos especialidades odontológicas. Sin embargo y sin denominar dichos tratamientos como

“

*En 1992
llegé a ser
Presidente
de la*

*SEOP, sociedad a la que
llegué por el ejercicio
de la Odontopediatría
en exclusividad*



*Recepción de la Clínica Dental IDENTIS
fundada en 1981 por la Dra. Aguiló y el Dr. Gandía*



La Dra. Luz Aguiló Muñoz durante un tratamiento en la clínica Identis con microscopio

especialidades podemos decir que la especialización concreta de la clínica es la de los tratamientos complejos: ortodoncia, odontología y cirugía integradas, a cualquier edad.

Clínica Dental identis ofrece todos los tipos de tratamiento dental tradicionales (conservadora, endodoncia, prótesis, periodoncia, cirugía oral, cirugía ortognática, ortodoncia...) junto con otros mas modernos como PRP, cirugía mucogingival, apnea del sueño y, además, el complemento de realizar muchos de ellos con microscopio y láser dentales.

Las instalaciones y tecnología están constante innovación y renovación y ello junto con la constante formación del equipo hacen que la calidad de los trata-

mientos sean cada vez mejores.

— **¿Háblenos del equipo humano que conforma Identis?**

— El desarrollo de un equipo no es solo la reunión de diferen-

“

Hoy en día abarcamos mas áreas de la

Odontología sin dejar de atender la Odontopediatría, ofreciendo todo tipo de tratamientos dentales tradicionales junto con otros mas modernos como PRP, cirugía mucogingival, apnea del sueño ...

tes personas expertas en diversas materias sino que supone la combinación de una sólida formación, competencia y una actividad profesional compartida, acompañadas de una adecuada dosis de ilusión y espíritu de equipo.

El equipo humano de identis es un grupo experto de estomatólogos y odontólogos (distintos dentistas especializados en diferentes áreas de la Odontología), higienistas, auxiliares, ayudantes de gabinete y personal de administración y mantenimiento.

Todos tenemos diferentes edades, mezclamos la osadía de la juventud con la experiencia de la madurez, hacemos interconsultas y trabajamos en red.

Siempre hemos estado y segui-



Siempre recuerdo la confección de una dentadura completa a un niño de 5 años que había perdido todos sus dientes por caries

mos estando “under construction”, en continua formación y actualización, en continua renovación de conceptos, protocolos, técnicas, mejora de instalaciones y adquisición de nueva tecnología.

— **¿Cuál es el procedimiento más complicado que ha realizado?**

— Siempre recuerdo la confección de una dentadura completa a un niño de 5 años que había perdido todos sus dientes por caries. Esto fue hace muchos años... Entonces la reconstrucción completa de dientes y muelas de niños eran habituales.

Tengo también en la memoria muchos casos de caninos incluidos en posiciones altamente desfavorables y especialmente un caso de trans migración de un canino inferior que había cruzado la línea media, la sínfisis mandibular: Todos ellos los llevamos a su sitio conjuntamente con cirugía y ortodoncia.

— **¿Es posible compaginar la labor docente con la práctica privada?**

— Es francamente difícil si no tienes una sólida infraestructura que te lo permita.

Por un lado la labor docente nos exige estar al día en la práctica clínica. Pero ese tiempo va en detrimento del que deberíamos dedicar a la docencia Y viceversa.

— **¿Qué satisfacciones le aporta cada una de sus facetas profesionales?**

— Me gusta la consulta privada, la atención al paciente y la divulgación en los medios de comunicación de lo que es la Odontología y todas sus posibilidades, de los diversos tratamientos que existen en la actualidad, de la aclaración de conceptos, de las novedades en nuestra profesión...

Ver la sonrisa de un paciente al acabar un tratamiento es siempre satisfactorio.

— También es miembro de la SELO, participando de forma activa en la sociedad, como fue la organización del VIII congreso, ¿Cómo vivió esta experiencia?

— Efectivamente, soy miembro de la SELO y de la WFLD.

En el año 2007 organizamos en Valencia la VIII Reunión de la SELO de la que tuvieron a bien nombrarme Presidente. Creo que fue otro gran paso adelante en la



Ver la sonrisa de un paciente al acabar un tratamiento es siempre satisfactorio.

Ver la sonrisa de un paciente al acabar un tratamiento es siempre satisfactorio.

expansión y divulgación de los tratamientos con láser. Los profesionales (nacionales y extranjeros) con más experiencia en este campo se reunieron en Valencia y dieron a conocer presente y novedades de trabajar con láser.

Viví la experiencia con toda la alegría de reunirme con los colegas que usamos láser y la satisfacción de dar a conocer y divulgar el láser



Laser Rojo



MD_Handpiece_Cutting



Sigo de cerca todas las actividades de la sociedad y tengo una gran y añeja relación con muchos de los que más han influido en el desarrollo de la SELO en España.

y sus formas de trabajo a los compañeros que aún no lo usaban. Enseñar a otros las cosas que nos van bien, las novedades que incorporamos, etc. es corporativo, me gusta y es lo que me enseñaron mis colegas mayores cuando entré en esta profesión.

— **En la actualidad, continúa participando de forma activa en la Sociedad de Láser y Fototerapia en Odontología (SELO)?**

— Actualmente tengo una gran y añeja relación de amistad y colaboración con muchos de los que más han influido en el desarrollo de la SELO en España: Dres. Antonio España y Josep Arnabat y también la Dra. Isabel Sáez (que fue mi primera instructora en láser), y otros que seguramente me estoy dejando en el tintero y por ello les pido disculpas.

No pertenezco a la Junta Directiva pero sigo de cerca todas las actividades de la sociedad.

— **¿Cuáles considera que son las ventajas que le aporta la pertenencia a una sociedad científica para el desarrollo de la práctica privada?**

— Es imprescindible no sólo pertenecer sino colaborar activamente para que la Sociedad en cuestión crezca en calidad y cantidad de asociados.

Me parece además importante el perfil, la trayectoria que delinea profesionalmente la pertenencia a una o varias sociedades científicas.

Aunque todo esta en Internet, la asistencia a Congresos, Reuniones y Cursos ayuda a estar al día y enterarse de nuevas cosas, técnicas, detalles, etc... Además de en los salones de conferencias, el aprendizaje de "novedades dentales" en cenas y comentarios de pasillo sigue siendo, como siempre, enorme, fácil y agradable. La comunicación entre profesionales que se dedican a aspectos o campos similares es enriquecedora siempre.



Cada vez los equipos láser son mas pequeños y fáciles de manejar.

— **¿Cómo considera que ha evolucionado la tecnología láser en la Odontología en los últimos años?**

— Hace 10 días que acabo de comprarme un nuevo equipo de Láser de Er-Cr:YSGG (el tercero de este tipo de láser) y no tiene nada que ver con el primero que adquirí, hace 12 años. Este es de una precisión y eficacia impresionantes.

Cada vez los equipos láser son mas pequeños y fáciles de manejar. La sustitución, en muchos casos, del bisturí frío y de la turbina por láser son una realidad que gusta al paciente y permite al profesional realizar mas tratamientos mínimamente invasivos.

— **¿Cuál cree que es el futuro del Láser?**

Considero que el láser es una de las revoluciones técnicas más importantes de la Odontología en los últimos años.

El láser permite realizar tratamientos sin contacto, sin presión ni vibración. Esto unido a la disminución de la necesidad de anestesia local y suturas hacen que los tratamientos láser asistidos proporcionen confort y seguridad a los pacientes.

El altísimo poder descontaminante del láser y la selectividad y precisión del área de trabajo sobre la que se opera son características difíciles de conseguir con las herramientas tradicionales de la Odontología.

La evolución de la tecnología láser hace que cuando se aprende a trabajar con láser no es suficiente tener uno solo. Hacen falta por lo menos dos, uno duro (alta potencia) y otro blando (baja potencia) porque cada vez se amplía mas el campo y posibilidades de trabajo según el tipo de lesión, tejido y tratamiento a realizar.

Esperamos que continúe el desarrollo de nuevos láseres (como el Láser de femtosegundo, pulso ultracorto) y de nuevas aplicaciones del láser en el ámbito biomédico y odontológico.

El futuro del láser requiere certificación y demanda cursos básicos de manejo de los distintos tipos de equipos láser para los profesionales.

Es importante aprender, superar la curva de aprendizaje que tiene esta nueva tecnología.

Creo que la tendencia es un láser como mínimo, en cada clínica.



XIV CONGRESO SELO

CARTA DEL PRESIDENTE



Antonio Bowen Antolín
Presidente del Congreso

Es un honor y un placer el presentaros el **XIV Congreso de la Sociedad Española de Láser y Fototerapia en Odontología**, que en este año 2015 se celebrará los días 22 y 23 de mayo en Madrid.

En el año 2000 se fundó la SELO y el primer Congreso también tuvo lugar en Madrid, en el Colegio de Odontólogos. Celebramos nuestro 15 aniversario en la ciudad donde celebramos el primero, pero estos 15 años no son una adolescencia, sino la certificación de la madurez de la Sociedad.

Contemplando este tiempo, vemos cómo la Terapia Fotodinámica está ocupando un importante lugar en nuestro armamentario; cómo la patología periimplantaria ya se beneficia de la aplicación del láser; cómo las bases de la bioestimulación están asentadas, y, en fin, cómo la tecnología Láser ocupa cada día más un espacio en la moderna Odontología, con evidencia científica y como los antiguos prejuicios frente al láser se van desvaneciendo.

Pues bien, en este esperanzador futuro, es en donde situamos este XIV Congreso: **LA REALIDAD DEL LÁSER**, que quiere compartir, aprender y actualizar lo último que hay acerca de la tecnología láser.

Por una parte, las aplicaciones que en cirugía e implantología tiene el láser más extendido en España (el láser de diodos), por otra parte, las posibilidades en odontología conservadora y también en periodoncia. Veremos las aplicaciones del láser en las nuevas Patologías: enfermedad periimplantaria y necrosis por bifosfonatos, de la mano de dos de los mejores especialistas del mundo en estos momentos. Por supuesto, contaremos con el conocimiento de las bases y aplicaciones de la bioestimulación y de la terapia fotodinámica, apoyándonos en dos grandes maestros.

Hemos querido dar a este Congreso una diferencia importante con respecto a anteriores ediciones, como es el hacer un "microcurso" con cada ponente, en lugar de conferencias magistrales, en el que cada uno será presentado e introducido en materia por un profesional experto en el tema y tras un amplio desarrollo del tema, habrá un coloquio sobre el mismo. Queremos aprovechar al máximo a cada conferenciante y estamos seguros que redundará en nuestro beneficio.

Finalmente, tendremos un importante espacio para las comunicaciones científicas, que siempre han destacado por su alto nivel en todas las anteriores ediciones del Congreso y que son la savia de la Sociedad y por supuesto, realizaremos el curso para Higienistas en el que expondremos las bases de la terapia láser y fotodinámica.

El marco es espléndido: el Hotel Ritz de Madrid y el mes de mayo, en el que la primavera madrileña explota en todo su esplendor para dar un brillo especial a los días en que Madrid celebra su fiesta. Los actos sociales previstos nos ayudarán a conseguir la confraternización y lazos de amistad que son característicos de nuestros Congresos.

Todo el Comité Organizador y científico está trabajando duramente para que el XIV Congreso de SELO sea el que todos deseamos

¡ Os esperamos en Madrid !



XIV Congreso S.E.L.O.

Sociedad Española de Láser
y Fototerapia en Odontología

Madrid, 22 y 23 de mayo de 2015



XIV CONGRESO SELO

COMITÉS



Comité Organizador

Presidente	Antonio Bowen Antolín
Secretaria	Marcela Bisheimer Chévez
Vocales	Susana David María J Pérez Isabel Sáez de La Fuente Miguel Arlandi Garrido Gonzalo López Castro

Comité Científico

Presidentes	Josep Arnabat Antoni España y Tost
--------------------	---------------------------------------



EMPRESAS COLABORADORAS

GOLD

BIOLASE

Global Leadership in Lasers

SILVER



SUNSTAR

LaserTech Ibérica
aplicaciones médico-industriales



FECHAS IMPORTANTES A RECORDAR

30 de Marzo 2015

Cierre recepción de Comunicaciones

30 de Abril 2015

Cierre precios especiales periodo inscripción



VIERNES 22 MAYO

H ora	CONFERENCIAS
09:00	BIENVENIDA E INAUGURACIÓN
10:00	Láser de diodo en Cirugía e Implantología oral. Giuseppe Iaria Claves diagnósticas en 3D CBCT y Microendodoncia en dientes comprometidos. José María Malfaz
11:30	
12:30	Tratamiento de la enfermedad periodontal con láser. Alfredo Aragües
14:30	
15:30	Decontaminación fotodinámica periodontal y de peri-implantitis - nuevas tendencias. Germán Gómez
17:00	
17:30	Aplicaciones del láser en odontología conservadora. Stefano Benedicenti
16:00	COMUNICACIONES LIBRES
19:00	ASAMBLEA GENERAL SELO

SABADO 23 MAYO

H ora	CONFERENCIAS Y CURSOS
09:30	Bioestimulación. Josep Arnabat
10:00	
10:15	Periodoncia y terapia fotodinámica. Anton Sculean
11:30	
12:00	Periimplantitis y aplicaciones del láser. Frank Schwarz
14:00	

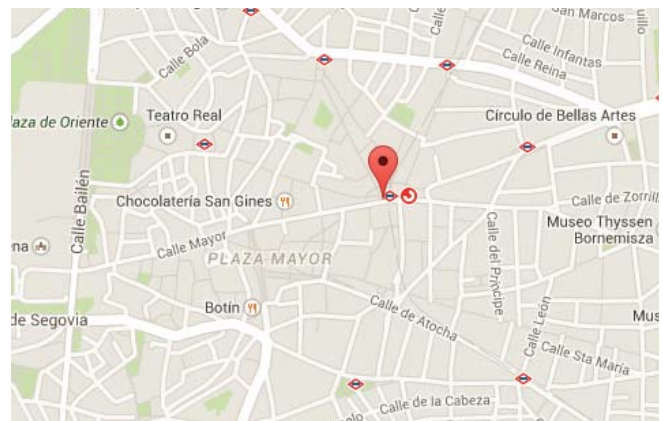
CURSO PARA HIGIENISTAS
Láser en la clínica dental.
Dr. Francisco Medina Leyva.

INFORMACIÓN GENERAL

SEDE

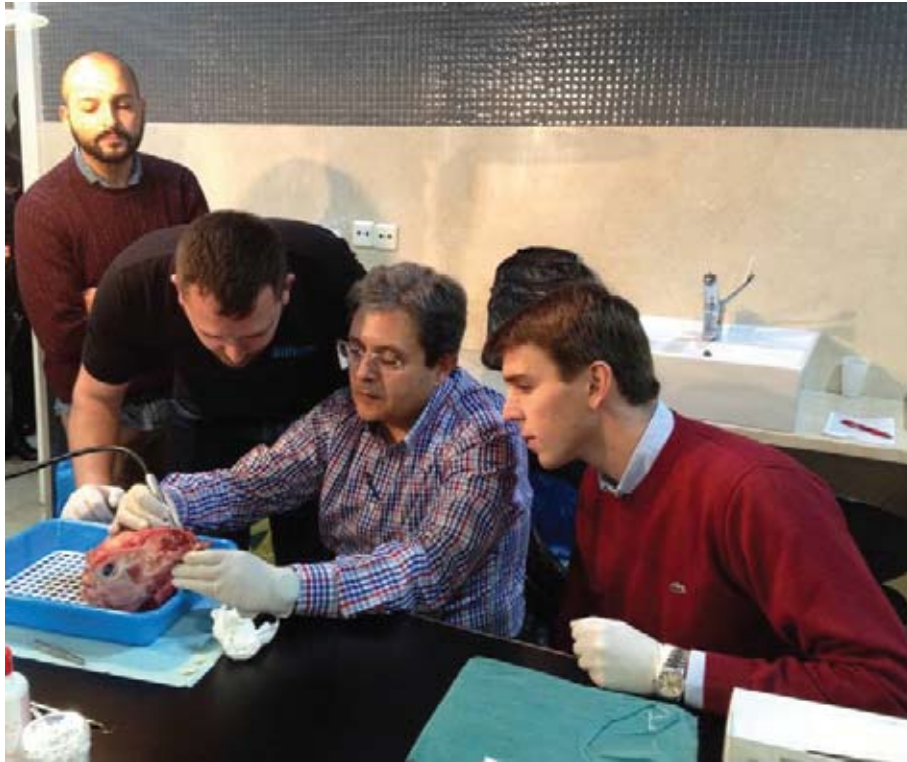
CONGRESO: Hotel Ritz, MadridPlaza Lealtad, 5, Madrid info@viajeshaidreams.es

Toda la información actualizada en:

<http://www.selo2015mad.com>**“La realidad del láser”****¡Ven a Madrid!**

CURSO DE “AVANCES Y APLICACIONES CLÍNICAS DEL LÁSER EN CIRUGÍA BUCAL”

CURSOS DE FORMACIÓN CONTINUADA



El Viernes 30 y Sábado 31 de Enero 2015, tuvo lugar en el Colegio de Dentistas de Sevilla, dentro del marco de los Cursos de Formación Continua de los colegiados, un curso dedicado a los “Avances y Aplicaciones Clínicas del Láser en Cirugía Bucal”.

Los objetivos del curso fueron que se adquirieran los conocimientos básicos, y los criterios de actuación diagnóstica y terapéutica, para el uso y aplicación de los diferentes procedimientos

que podemos realizar a nuestros pacientes con el uso del Láser. Nos centramos en los protocolos y avances del Láser en Cirugía

Bucal e Implantología para la incorporación de esta tecnología con sus numerosos beneficios a nuestra práctica diaria, facilitando así, la práctica de la Cirugía Bucal con tecnología láser fundamentada en la evidencia científica y disminuyendo de esta manera la variabilidad clínica.

El Viernes por la tarde, se realizaron Cirugías en directo, gracias al patrocinio y ayuda de la casa comercial Biolase que nos proporciono el nuevo láser de Diodo “Epic” y el Er:Cr:Yag. Se operaron seis casos en directo, y los alumnos pudieron disfrutar “in situ” de los beneficios que proporciona en el ámbito quirúrgico esta nueva tecnología, como son la ausencia de sangrado y el poder intervenir en muchos casos sin el uso de anestésicos.

El programa constó de los siguientes puntos:

- **Historia evolutiva del láser.**
- **Principios Físicos y Normas de seguridad.**
- **Tipos de Láser e indicaciones en Odontología.**
- **Aplicaciones del Laser en Cirugía Bucal.**



El segundo día se realizó una práctica con los colegiados adscritos al curso sobre cabezas de cordero. Para la práctica se utilizaron dos tipos de láser de

Disponíamos de dos láseres de diodo, en un grupo en los que se explicaron las diferentes opciones de tratamiento, así como su longitud de onda, potencia, etc.

Se conto con la participación de 43 alumnos, que el Sábado por la mañana pudieron trabajar sobre cabezas de cordero con los distintos tipos de láseres, tanto el Diodo como el ER:CRYAG que la casa Biolase había cedido para el curso

la casa comercial BIOLASE, los cuales fueron un láser de diodo de 980nm y un láser de erbio. Se hicieron dos grupos de alumnos, para utilizar y explicar ambos láseres.

además con el láser de diodo se realizaron sobre las cabezas de cordero, diferentes cirugías, simulando la boca del paciente, como por ejemplo gingivectomías, biopsias o exéresis de di-

ferentes zonas de la cavidad oral del cordero.

Respecto al otro grupo estuvo formado por un láser de erbio, en el que los alumnos pudieron ver como actuaba además en tejidos duros, como por ejemplo en hueso o en esmalte de las piezas dentarias.

En ambos grupos se explicaron todos los parámetros de los láseres, y además afianzaron lo aprendido en la parte teórica, de las diferentes aplicaciones del láser en la cirugía y no menos importante el cumplir correctamente las normas de seguridad.



PATROCINADORES

PATROCINADORES



BIOLASE
bpasagali@biolase.com
616756337
10a Paintweg Floss I
92685, Alemania



The Code of Excellence

DEKA CODE
(Laser Tech Ibérica, S.L.)
Calle Estocolmo, 6 Bajo Local 3 -4
28022, Madrid

LASALADENTAL
www.lasaladental.com
644339100

FotoSan® 630: Terapia Fotodinámica Antimicrobiana

FotoSan® 630 pone al alcance del odontólogo nuevas opciones de tratamiento en condiciones que hasta ahora eran difíciles de resolver. El tratamiento FotoSan® 630 tiene un efecto antimicrobiano específico (bacteria, virus, hongos), sin riesgos ni efectos secundarios.

FotoSan® 630, es potencialmente el coadyuvante más efectivo al SRP en el tratamiento periodontal y periimplantario.

Otros usos: gingivitis, caries, endoncia.

Más información en: www.lasaladental.com

Tel: 644 339 100

pedidos@lasaladental.com

