

PROXIMOS EVENTOS

Premio SEMO Joven

SI HAS ELEGIDO HACER TU TRABAJO FIN DE GRADO SOBRE MEDICINA ORAL PODRÁS OPTAR AL

3er PREMIO SEMO JOVEN

3ª EDICIÓN PREMIO SEMO JOVEN

ULTIMOS ACONTECIMIENTOS



VIII SIMPOSIUM DE AVANCES EN CÁNCER ORAL

ULTIMOS ACONTECIMIENTOS



SESIONES CLÍNICAS ONLINE

NOVEDADES



ACTUALIZACIÓN COVID 19 EN LA WEB DE SEMO

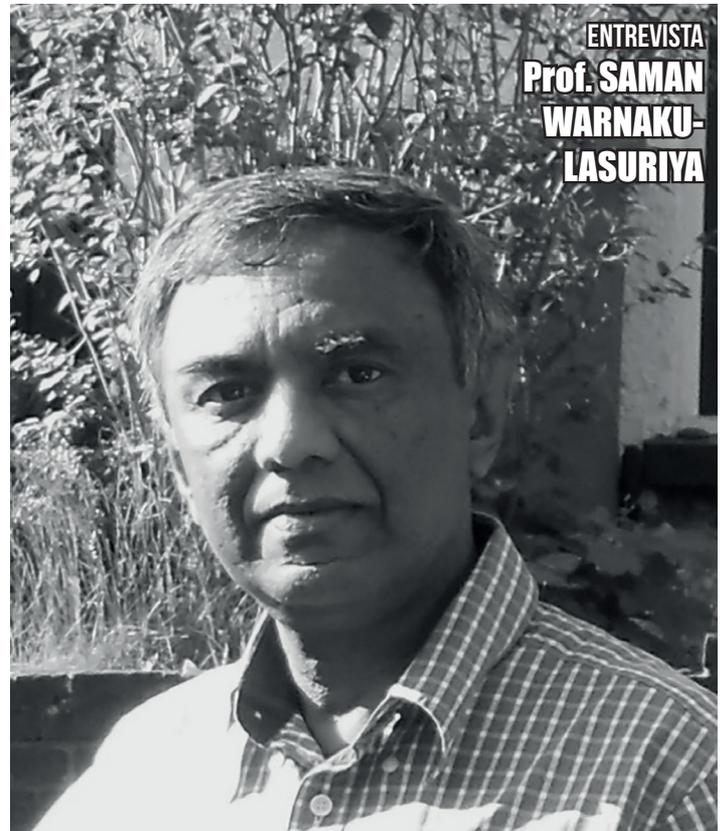
Newsletter SEMO

Revista Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal

Octubre 2020 | Nº 6



ENTREVISTA
Dra. PILAR
GANDARA
VILA



ENTREVISTA
Prof. SAMAN
WARNAKU-
LASURIYA

SEMO JOVEN



Sociedad Española de Medicina Oral

ARTÍCULOS MEDICINA ORAL, PATOLOGÍA ORAL Y CIRUGÍA BUCAL

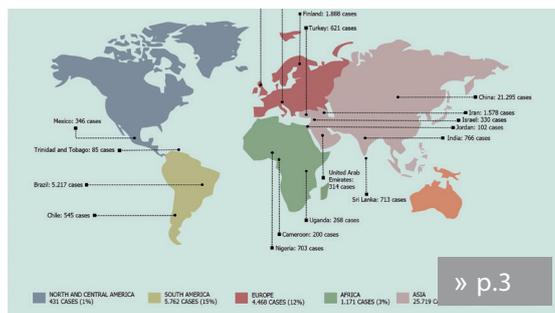
ARTÍCULOS JOURNAL OF CLINICAL AND EXPERIMENTAL DENTISTRY



Sociedad Española de Medicina Oral

CONTENIDOS

NEWSLETTER SEMO - REVISTA MEDICINA ORAL



- 2 RESEÑA DEL PRESIDENTE: ACTUALIZACIÓN DE NOTICIAS SEMO
- 3 ARTÍCULOS: MEDICINA ORAL, PATOLOGÍA ORAL Y CIRUGÍA BUCAL
- 5 ARTÍCULOS: JOURNAL OF CLINICAL AND EXPERIMENTAL DENTISTRY
- 7 ENTREVISTA A LA DRA. PILAR GANDARA VILA
- 11 PARTICIPA EN EL PREMIO SEMO JOVEN
- 13 ENTREVISTA AL PRF. SAMAN WARNAKULASURIYA
- 16 SESIONES CLÍNICAS ONLINE
- 17 ROTUNDO ÉXITO DEL VIII SIMPOSIUM DE AVANCES EN CÁNCER ORAL
- 19 ACTUALIZACIÓN COVID 19 EN LA WEB DE SEMO

Director: Prof. Jose V. Bagan

Editores:

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

Contacto SEMO:

<http://www.semo.es>

semo@semo.es

610 409 599

Contacto Revista:

<http://www.medicinaoral.es>

medoral@medoral.es

ACTUALIZACIÓN DE NOTICIAS SEMO

RESEÑA DEL PRESIDENTE

Estimados socios,

Desde SEMO, en primer lugar, queremos mandar un mensaje de condolencia a todos los compañeros que hayan perdido seres queridos en esta pandemia pero, también, nuestro empeño en adecuarnos a la nueva situación y un mensaje de confianza en el futuro. No debemos permitir que se trunquen nuestros proyectos, aunque posiblemente debamos modificarlos y/o aplazarlos.

En ese sentido, el VIII Simposium de Avances en Cáncer Oral ha sido un claro ejemplo. Estando programado para el mes de mayo, por razones obvias se tuvo que anular. Lejos de desistir, el Prof. José Manuel Aguirre aceptó el reto y, por primera vez, se ha llevado a cabo recientemente en formato online. Ha reunido a 350 participantes de 28 países y ha sido un rotundo éxito. Aunque no hemos podido reunirnos en la maravillosa ciudad de Bilbao, como ya es costumbre, este formato online ha posibilitado la asistencia de personas que no hubieran podido hacerlo de otra forma.

En el Simposium se puso de manifiesto un hecho que nos preocupa, y es que el diagnóstico de las patologías de la cavidad oral, y especialmente las lesiones premalignas y el cáncer oral, ha quedado relegado. Esta circunstancia traerá consigo, posiblemente, un deterioro de la salud oral y quizá un peor pronóstico de los casos de cáncer oral, debido al retraso en el diagnóstico.

Además, por parte de SEMO, en particular de SemoJoven, se han llevado a cabo dos Sesiones Clínicas online, en los meses de mayo y junio, con unas cifras inimaginables de audiencia para Medicina Oral.

Nuestro próximo Congreso SEMO, que debería tener lugar en abril de 2021 en Cartagena, ha sido anulado de momento, y la Presidenta del Congreso, la Dra. Pía López Jornet, está implicada en la búsqueda de la mejor alternativa. Sería deseable llevar a cabo un Congreso presencial, pero a la vista de los resultados del VIII Simposium de Avances en Cáncer Oral, no descartamos la idea de hacerlo online.

En la Junta Directiva hemos venido trabajando desde 2017, con continuidad y entusiasmo, para dar más visibilidad a nuestra Sociedad. Para ello, se ha renovado la página WEB, estamos presentes en redes sociales y hemos firmado convenios con diferentes sociedades científicas e instituciones. También, en esa línea de actuación primordial, hemos creado SEMO JOVEN, con el objetivo de poner en valor la Medicina Oral para las nuevas generaciones de Odontólogos, y hay que resaltar que con muy buena acogida.

Por mi parte, quiero animar a las nuevas generaciones de odontólogos a que consideren la Medicina Oral como un área transversal de la profesión y una parcela de su responsabilidad y su competencia.



Dra Rocio Cerero Lapiedra
Presidenta de la SEMO



Dra. Rocio Cerero Lapiedra
Presidenta Sociedad Española de medicina Oral

ARTÍCULOS

MEDICINA ORAL, PATOLOGÍA ORAL Y CIRUGÍA BUCAL

INDICE ORAL MEDICINE AND PATHOLOGY

People would rather see a physician than a dentist when experiencing a long-standing oral ulceration. A population-based study in Spain. Varela-Centelles P, Seoane J, Ulloa-Morales Y, Estany-Gestal A, Blanco-Hortas A, MJ García-Pola, et al.



Influence of surgical ultrasound used in the detachment of flaps, osteotomy and odontosection in lower third molar surgeries. A prospective, randomized, and "split-mouth" clinical study. Silva LdF, Reis ENRdC, Bonardi JP, Lima VNd, Aranega AM, Ponzoni D.



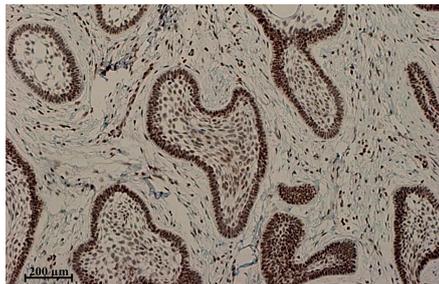
What is the preferred concentration of ethanolamine oleate for sclerotherapy of oral vascular anomalies?. Kato CNAO, Ribeiro MC, Abreu MHNG, Grossmann SMC, Abreu LG, Caldeira PC, et al.



Investigation of PTEN promoter methylation in ameloblastoma. Laphthanasupkul P, Klongnoi B, Mutirangura A, Kitkumthorn N.



Effect of different solutions in reversing the damage caused by radiotherapy in dentin structure. Lopes F, Sousa-Neto M, Akkus A, Silva R, Queiroz Ad, Oliveira Hd, et al.



Does clinical findings correlate with magnetic resonance imaging (MRI) findings in patients with temporomandibular joint (TMJ) pain? A cross sectional study.

Koca CG, Gümrükçü Z, Bilgir E.

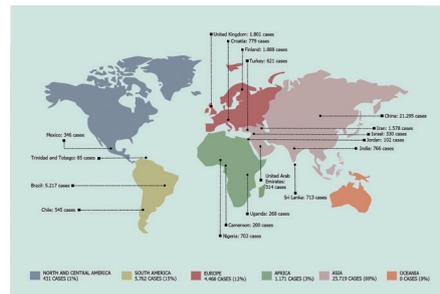


High frequency of BRAF V600E mutation in Iranian population ameloblastomas. Derakhshan S, Aminishakib P, Karimi A, Saffar H, Abdollahi A, Mo- hammadpour H, et al.



Epidemiologic analysis of salivary gland tumors over a 10-years period diagnosed in a northeast Brazilian population.

Cunha JLS, Coimbra ACP, Silva JVR, Nascimento ISd, Andrade ME, Oliveira CRd, et al.



Prognostic factors associated with overall survival in patients with oral cavity squamous cell carcinoma. Oliveira LL, Bergmann A, Melo AC, Thuler LCS.



Photobiomodulation therapy for the management of recurrent aphthous stomatitis in children: clinical effectiveness and parental satisfaction. Bardellini E, Veneri F, Amadori F, Conti G, Majorana A.



Clinicopathological and prognostic characterization of oral lichenoid disease and its main subtypes: A series of 384 cases.

Aguirre-Urizar JM, Alberdi-Navarro J, Lafuente-Ibáñez de Mendoza I, Marichalar-Mendia X, Martínez-Revilla B, Parra-Pérez C, et al.



Letter to Editor: Oral lesions in a patient with Covid-19. Soares CD, Carvalho RAd, Carvalho KAd, Carvalho MGFd, Almeida OPd.



Myofibroblasts and increased angiogenesis contribute to periapical cystic injury containment and repair.

de-Freitas CTS, de-França GM, Gordón-Núñez MA, Santos PPdA, de-Lima KC, Galvão HC.



Incidence of traumatic dental injury in Valencia, Spain. Faus-Matoses V, Faus-Matoses I, Ruiz-Sánchez C, Faus-Damiá M, Faus-Llácer VJ.



Simple bone cyst: description of 60 cases seen at a Brazilian School of Dentistry and review of international literature.

Lima LB, de Freitas Filho SA, Barbosa de Paulo LF, Servato JPS, Rosa RR, Faria PR, et al.



Cardiovascular diseases and apical periodontitis: association not always implies causality. Jiménez-Sánchez MC, Cabanillas-Balsera D, Areal-Quecuty V, Velasco-Ortega E, Martín-González J, Segura-Egea JJ.



Analysis of bacterial communities of infected primary teeth in a Mexican population.

Salas-López EK, Casas-Flores S, López-Lozano NE, Layseca-Espinosa E, García-Sepúlveda CA, Niño-Moreno PdC, et al.



Efficacy of ozonized water for the treatment of erosive oral lichen planus: a randomized controlled study. Veneri F, Bardellini E, Amadori F, Conti G, Majorana A. 

Risk factors related to oral candidiasis in patients with primary Sjögren's syndrome. Serrano J, López-Pintor RM, Ramírez L, Fernández-Castro M, Sanz M, Melchor S, et al. 

Clinical and Immunohistochemical epithelial profile of non-healing chronic traumatic ulcers. Gilligan GM, Panico RL, Di Tada C, Piemonte ED, Brunotto MN. 

INDICE ORAL SURGERY

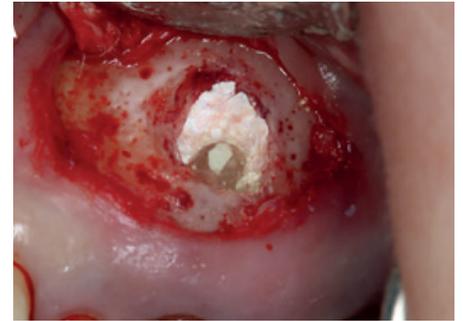
Quality and readability of the dental information obtained by patients on Internet: criteria for selecting medical consultation websites. Allegue-Magaz S, Peñarrocha-Diago M, Chamorro-Petronacci CM, Lorenzo-Pouso AI, Blanco-Carrión A, García-García A, et al. 

Transoral robotic surgery vs open surgery in head and neck cancer. A systematic review of the literature. Roselló À, Albuquerque R, Roselló-Llabrés X, Mari-Roig A, Estrugo-Devesa A, López-López J. 

Effect of lingual-based flap design on postoperative pain of impacted mandibular third molar surgery: Split-mouth randomized clinical trial. Hassan B, Al-Khanati NM, Bahhah H. 

Hemostatic agents in endodontic surgery of maxillary molars: A randomized controlled pilot study of polytetrafluoroethylene (PTFE) strips as an adjunct to epinephrine impregnated gauze versus aluminum chloride. Peñarrocha-Oltra D, Soto-Peñaloza D, Peñarrocha-Diago M, Cervera-Ballester J, Cabanes-Gumbau G, Peñarrocha-Diago M. 

Efficacy of a topical gel containing chitosan, chlorhexidine, allantoin and dexpanthenol for pain and inflammation control after third molar surgery: A randomized and placebo-controlled clinical trial. Sáez-Alcaide LM, Molinero-Mourelle P, González-Serrano J, Ru-bio-Alonso L, Bornstein MM, López-Quiles J. 



Active unilateral condylar hyperplasia: Assessment of the usefulness of single photon emission computed tomography. Guerrero-Arenillas V, González-Padilla D, Díaz-Sánchez R, Torres-Lagares D, Gutiérrez-Pérez JL, Gutiérrez-Corrales A, et al. 

INDICE IMPLANTOLOGY - PERIODONTOLOGY - COMPROMISED PATIENTS

Evaluation of endovenous sedation using BIS monitoring in dentistry. A systematic review. Pérez-García S, Lozano-Carrascal N, Ruiz-Roca JA, López-Jornet P, Gargallo-Albiol J. 

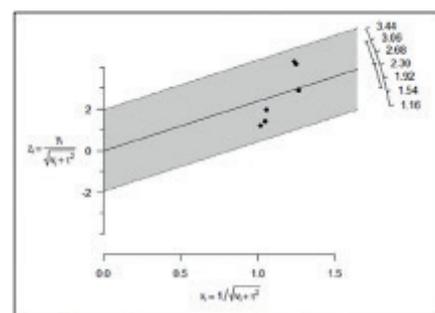
Measurement of gap between abutment and fixture in dental conical connection implants. A focused ion beam SEM observation. Carnovale F, Patini R, Penarrocha D, Muzzi M, Pistilli R, Canullo L. 

One-year implant survival following lateral window sinus augmentation using plasma rich in growth factors (PRGF): a retrospective study. Dragonas P, Foote M, Yu Q, Palaiologou A, Maney P. 

Short time guided bone regeneration using beta-tricalcium phosphate with and without fibronectin – An experimental study in rats. Sánchez-Garcés MÁ, Camps-Font O, Escoda-Francolí J, Muñoz-Guzón F, Toledano-Serrabona J, Gay-Escoda C. 

Quality assessment of systematic reviews regarding the effectiveness of zygomatic implants: an overview of systematic reviews. Sales PHH, Gomes MVSW, Oliveira-Neto OB, de Lima FJC, Leão JC. 

Volumetric changes in alveolar ridge preservation with a compromised buccal wall: a systematic review and meta-analysis. García-González S, Galve-Huertas A, Aboul-Hosn Centenero S, Mareque-Bueno S, Satorres-Nieto M, Hernández-Alfaro F. 



Oral health-related quality of life after dental treatment in patients with intellectual disability. Rollon-Ugalde V, Coello-Suanzes JA, Lopez-Jimenez AM, Herce-Lopez J, Toledano-Valero P, Montero-Martin J, et al. 

Does chlorhexidine improve outcomes in non-surgical management of peri-implant mucositis or peri-implantitis?: a systematic review and meta-analysis. Liu S, Li M, Yu J. 

Quality assessment of randomized controlled trial abstracts on drug therapy of periodontal disease from the abstracts published in dental Science Citation Indexed journals in the last ten years. Xie L, Qin W, Yu T, Pathak JL, Zeng S, Du M. 

Fracture resistance after implantoplasty in three implant-abutment connection designs. Camps-Font O, González-Barnadas A, Mir-Mari J, Figueiredo R, Gay-Escoda C, Valmaseda-Castellón E. 

ARTÍCULOS

JOURNAL OF CLINICAL AND EXPERIMENTAL DENTISTRY

INDICE ORAL MEDICINE AND PATHOLOGY

Oral leukoplakia, a clinical-histopathological study in 412 patients.

Rubert A, Bagán L, Bagán JV.



Treatment of snoring disorder with a non-ablative Er:YAG laser dual mode protocol. An interventional study. Monteiro L, Macedo A, Corte-Real L, Salazar F, Pacheco JJ.



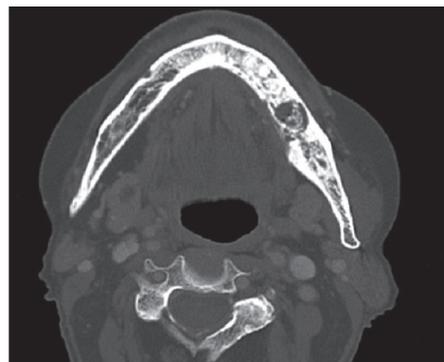
Evaluating the additive effect of Persica and chlorhexidine mouthwashes on oral health status of children receiving chemotherapy for their hematological malignancy: A randomized clinical trial. Bahrololoomi Z, Sadat-Hashemi A, Hassan-Akhavan-Karbassi M, Khak-sar Y.



UC-USP collaborative exercise on photobiomodulation therapy in neurological orofacial disturbances. Nunes T, Caetano C, Pimenta M, Saraiva J, Rocha S, Freitas P, Figueiredo J, Pereira SA, Corte-Real A.

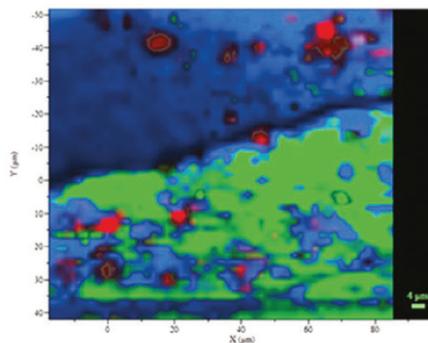


Osteonecrosis of the jaws associated with denosumab: Study of clinical and radiographic characteristics in a series of clinical cases. Tofé VI, Bagán L, Bagán JV.



Compositional and microhardness findings in tooth affected by X-linked hypophosphatemic rickets.

Carvalho FSR, Feitosa VP, Fonteles CS, Ribeiro TR, Araújo BS, Ayala AP, Costa FWG.



Syndrome: A retrospective cohort study.

Varoni EM, Villani G, Lombardi N, Pispero A, Lodi G, Sardella A, Uglietti D.



The impact of medication-related osteonecrosis of the jaws on the quality of life in cancer patients.

Caminha RDG, Alcantara PL, Carvalho CG, Reia VCB, Capelozza ALA, Santos PSS.



Assessment of cytotoxic and antimicrobial activities of two components of *Cymbopogon citratus* essential oil.

Chaves-Quirós C, Usuga-Usuga JS, Morales-Uchima SM, Tofiño-Rivera AP, Tobón-Arroyave SI, Martínez-Pabón MC.



Detection of mast cells in ameloblastomas and odontogenic keratocysts. dos Santos ES, de Andrade RRA, Sampaio GC, Catunda RQ, Andrade ESS.



Prevention of medication related osteonecrosis of the jaw after dentoalveolar surgery: An institution's experience.

Şahin O, Tatar B, Ekmekcioğlu C, Aliyev T, Odabaşı O.



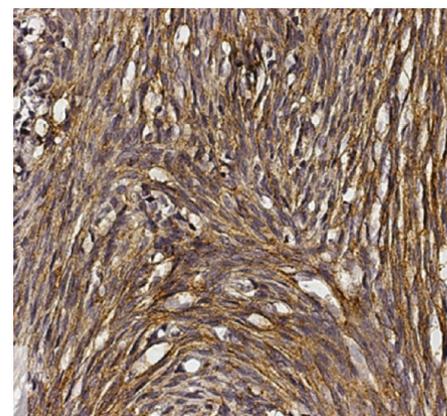
Therapeutic management of the odontogenic keratocyst. An energetic approach with a conservative perspective and review of the current therapeutic options.

Borrás-Ferreres J, Sánchez-Torres A, Alberdi-Navarro J, Aguirre-Urizar JM.



Primary intra-osseous Hybrid Schwannoma-Perineurioma in the mandible.

Bergamini ML, Noberto LPM, Torres GBMA, Soares HA, Martins F, Costa ALF, de Souza SOCM, Braz-Silva PH.



Accessory submaxillary gland: Two new case reports and a literature review. Torres-Gaya J, Marqués-Mateo M, Dualde-Beltrán D, Sada-Malumbres A, García-San Segundo MM, Puche-Torres M.



INDICE ORAL SURGERY

Efficacy of infiltrative local anesthesia and inferior alveolar nerve block in periapical surgery of lower premolars and molars: A preliminary report.

Menéndez-Nieto I, Peñarrocha-Diago M, Cervera-Ballester J, Peñarrocha-Diago MA, Peñarrocha-Oltra D.

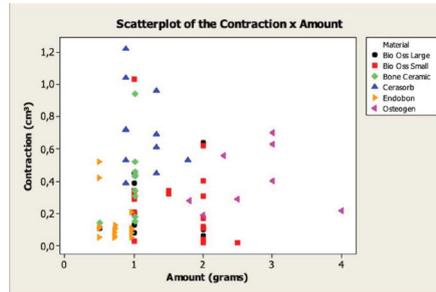
Laser therapy as treatment for oral paresthesia arising from mandibular third molar extraction. Fernandes-Neto JA, Simões TMS, Batista ALA, Lacerda-Santos JT, Palmeira PTSS, Catão MHCV.

Surgical and orthodontic rapid palatal expansion in adults using a modified palatal partial osteotomy technique (ppot): Technique description and clinical experience.

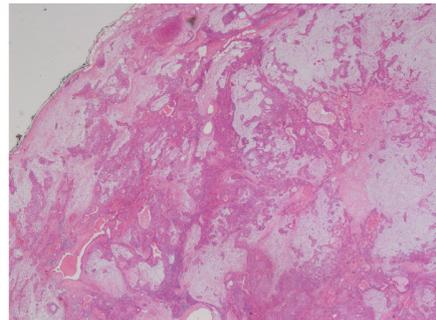
Galli M, Federici FR, Di Nardo D, Yusef M, Morese A, Manenti RJ, Testarelli L.

Extraoral surgical removal of an ectopic impacted third molar of the mandible. Report of a case.

Goutzanis L, Chatzichalepli C, Avgoustidis D, Papadopoulos P, Donta C.



Maxillofacial and dental-related injuries from a Brazilian forensic science institute: Victims and perpetrators characteristics and associated risk factors. Lopes Sá CD, Silva PGB, Correia AM, Soares ECS, Bezerra TP, Melo RB, Bitú HS, Costa FWG.



Influence of operator's professional experience in the postoperative course after surgical extraction of the impacted lower third molar: A pilot study.

Ruiz-Roca JA, Donoso-Martínez B, Ameneiros-Serantes S, Martínez-Beneyto Y, Salmerón-Martínez D, Gay-Escoda C.

Effect of amount of biomaterial used for maxillary sinus lift on volume maintenance of grafts. Mendes LD, Bustamante RPC, Vidigal BCL, Favato MN, Manzi FR, Cosso MG, Zenóbio EG.

Radiological implications of crestal and subcrestal implant placement in posterior areas. A cone-beam computed tomography study.

Pellicer-Chover H, Rojo-Sanchís J, Peñarrocha-Diago M, Viña-Almunia J, Peñarrocha-Oltra D, Peñarrocha-Diago MA.

Large-sized pleomorphic adenoma of the cheek treated with Nd:Yag laser: report of a case and review of the literature.

Veneri F, Meleti M, Corcione L, Bardellini E, Majorana A, Vescovi P.

INDICE ODONTOSTOMATOLOGY FOR THE DISABLED OR SPECIAL PATIENTS

Xerostomia in patients with sleep apnea-hypopnea syndrome: A prospective case-control study.

Pico-Orozco J, Carrasco-Llatas M, Silvestre FJ, Silvestre-Rangil J.

Oral hygiene and habits of children with autism spectrum disorders and their families.

Hage SRV, Lopes-Herrera SA, Santos THF, Defense-Netvral DA, Martins A, Sawasaki LY, Fernandes FDM.

Effects of Neuromuscular Electrical Stimulation (NMES) on salivary flow in healthy adults.

Koike J, Nozue S, Ihara Y, Takahashi K.

Peripheral ameloblastoma: A case report.

Ülker E, Kirtiloğlu T, Taban B.

INDICE IMPLANTOLOGY - PERIODONTOLOGY



Association between periodontitis and serum c-reactive protein levels.

Esteves-Lima RP, Reis CS, Santirocchi-Júnior F, Abreu LG, Costa FO.

DRA. PILAR GANDARA VILA

ENTREVISTA

La Dra Pilar Gandara Vila es odontóloga (1995) y alumna de la primera promoción del Master de Medicina Oral, Cirugía Oral e Implantología de la Universidad de Santiago de Compostela, dirigido en sus inicios por Jose Manuel Gándara Rey y Abel García García y ahora por Abel García y Andrés Blanco Carrión.

Actualmente es profesora de Medicina Oral en la Facultad de Odontología de Santiago de Compostela y colabora activamente como profesora de dicho Máster.

Es vocal de la actual Junta Directiva de la SEMO y coordinadora de SemoJoven.



— **¿Por qué estudiaste Odontología?**

—Pues la verdad, creo que era algo familiar para mí, estaba tan acostumbrada a ver a mi padre en la clínica que no sé si en algún momento pensé en estudiar otra carrera.

— **¿Qué te une a la SEMO?**

— Mi padre, José Manuel Gándara Rey, fue socio fundador y presidente tanto de la SEMO como de la AIPMB y me inculcó el amor por la Medicina Oral y por ambas sociedades.

He trabajado para SEMO de la mano de Rafael Segura, primero, y después con Rocío Cerero. Me siento orgullosa de que los dos hayan contado conmigo. En primer lugar, Rafael porque ya

“ Mi padre me inculcó el amor por la Medicina

Oral y tanpo por la SEMO como por la AIPMB.

lo consideraba amigo y, actualmente, Rocío, que es la primera mujer presidenta de la SEMO, de la que puedo afirmar con orgullo y sin ninguna connotación feminista, que es una mujer estupenda, muy trabajadora, con mucho carácter y las ideas claras. Hemos conectado perfectamente y estamos trabajando al unísono para conseguir lo mejor para nuestra Sociedad.

— **¿Cómo surge SemoJoven?**

— Surge de la inquietud de los socios más jóvenes por tener un

espacio propio que les permitiera compartir experiencias y tener más participación dentro de la SEMO, además de hacer visible la Medicina Oral entre los recién licenciados.

Bajo la presidencia de Rafael Segura se empieza a gestar la idea, que proviene de nuestro compañero del País Vasco, Javier Alberdi. Ya con la nueva Junta Directiva, seguimos trabajando para que el proyecto SemoJoven fuera un hecho y, finalmente, gracias también al apoyo de la casa comercial Inibsa, conseguimos instaurar el Premio SemoJoven al mejor Trabajo Fin de Grado, en 2018.

— **¿En qué consiste exactamente el premio?**

— En la primera edición, se propuso un único premio que consistió en la invitación al siguiente Congreso SEMO y un premio en metálico. Posteriormente, se decidió crear otro premio “Premio SemoJoven al mejor TFG caso clínico”, ya que algunas universidades tenían esta modalidad de TFG. Sólo pueden participar los alumnos que se hagan miembros de SEMO, es un requisito indispensable y el periodo de presentación de los trabajos siempre es el mismo, del 15 de septiembre al 15 de octubre.

“

Desde la Junta Directiva, estuvimos

trabajando para que el proyecto SemoJoven fuera un hecho y, en 2018 conseguimos instaurar el Premio SemoJoven al mejor Trabajo Fin de Grado.

— **¿Y os planteáis, como hacen otras sociedades, organizar un Congreso SemoJoven?**

— Bueno, todo a su debido tiempo.



La Dra. Pilar Gándara Vila y el Dr. Jose Manuel Gandara Rey durante el Simposium Internacional Avances en Cancer Oral de 2018



Los Congresos de SEMO cuentan ya con una Sesión SemoJoven que estrenamos durante el XV Congreso de la Sociedad en Bilbao en el 2019 gracias a la ayuda del Prof. Aguirre y actuando Javier Alberdi y yo misma, de coordinadores.

Otras sociedades como SECIB o SEPA con más socios que nosotros, ya lo han instaurado desde hace años, pero en nuestro caso llegará, de eso estoy completamente segura.

En los Congresos de SEMO se cuenta ya con una Sesión SemoJoven que estrenamos durante el XV Congreso de la Sociedad en Bilbao en el 2019 gracias a la ayuda del Prof. Aguirre y actuando Javier Alberdi y yo misma, de coordinadores. Se llevó a cabo una sesión de casos clínicos presentada exclusivamente por jóvenes (en este caso alumnos de postgrado o doctorado de diferentes universidades españolas) y para jóvenes.

A nivel personal tengo que decir que siempre contamos con una fantástica disposición para colaborar por parte de los directores de los másteres y/o de los posgrados y esto es lo que lo hace posible. Aprovecho para agradecer desde aquí su inestimable colaboración.



En los meses de confinamiento organizamos dos sesiones de casos que resultaron ser todo un éxito. Hubo nervios, pero una vez que empezamos ... disfrutamos mucho.

— **En este año tan difícil habéis llevado a cabo unas sesiones online también de casos clínicos. ¿Cómo ha resultado la experiencia?**

— La Junta Directiva decidió en los meses de confinamiento, que SEMO debía ofrecer alguna actividad aprovechando que estábamos en nuestras casas. Consideramos que el mejor formato sería una sesión de casos clínicos online. También creímos interesante que la hicieran los jóvenes.

De nuevo se nos planteó solicitar la colaboración de alumnos de posgrados de Medicina Oral, compañeros y amigos siempre generosos y dispuestos a trabajar para la SEMO. Organizamos dos sesiones de casos, una el día 25 de mayo y otra el 22 de junio. Fueron las primeras con este formato, pero seguro que no serán las últimas ya que resultó todo un éxito. En este caso, nuestro agradecimiento a la empresa Inspiria en cuya plataforma se llevaron a cabo, por su eficacia y profesionalidad.

Hubo nervios, sobre todo la primera vez, hay multitud de aspectos que hay que tener en cuenta y comprobar antes de “salir al aire”. Todo era nuevo. Tuvimos varios “ensayos” comprobando que algo que nos parecía tan sencillo, tenía muchos cabos que no se pueden dejar sin atar para que todo fluya con naturalidad.

La verdad es que era difícil pensar que saldría bien, pero una vez que empezamos ... disfrutamos mucho. Los presentadores de casos estuvieron increíbles. ¡¡¡Cómo la gente que los ve no se va a enganchar a la medicina oral!!! pensaba durante la emisión, es imposible no hacerlo, se dice que los niños nacen con una barra de pan debajo del brazo, pero ellos claramente nacieron con un micrófono....

Finalmente, todo salió bastante bien en la sesión de mayo nos vieron 1852 personas y el segundo día, en junio, subimos a 2900. Sin duda un éxito gracias al trabajo de todos, y especialmente de nuestra red de difusión, que manejan en SEMO Javier Alberdi y Cristina Marzal.



A los estudiantes, es la Cirugía Oral y la

Implantología lo que les motiva a hacer el Máster, sin embargo, una vez dentro, terminan interesándose por la Medicina Oral tanto como por las otras disciplinas.

— **¿Cómo crees que entiende la gente joven la Medicina Oral?**

— Yo llevo muchos años colaborando como profesora en el Master de Medicina Oral, Cirugía Oral e Implantología, la primera promoción empezamos hace ya 25 años. A los estudiantes, es la Cirugía Oral y la Implantología lo que les motiva a hacer el Máster,



Entrega de premios de SEMO joven 2019, tras el acto de presentación de comunicaciones y la exposición durante el XV congreso de la Sociedad Española de Medicina Oral en Bilbao

sin embargo, una vez dentro, terminan interesándose por la Medicina Oral tanto como por las otras disciplinas.

En mi experiencia, también los alumnos de grado también valoran la importancia de la Medicina Oral para su profesión y yo lo he podido comprobar personalmente, ya que incluso se inscriben, en una gran mayoría, a actividades extracurriculares de detección de cáncer y precáncer oral. A pesar de vivir en una época en la que priman los implantes y la estética no hay que olvidar que por encima de todo somos sanitarios y nos preocupa la vida de nuestros pacientes. Creo que hoy en día se ha puesto en valor esta parte de la Odontología y

los alumnos, futuros profesionales, son muy conscientes de ello y nosotros debemos seguir luchando porque sea así.

— **¿Cómo crees que será el futuro de la Sociedad?**

— Ojalá tuviera una bola de cristal para verlo, tanto el futuro de la sociedad general como el de la SEMO. Nuestra SEMO cada vez es más visible, eso es sin duda trabajo de todos de los que formamos parte de la Junta Directiva con Rocío al frente, ya que cada uno aportamos nuestro granito de arena. Es un trabajo totalmente altruista, en un momento en que parece que la ANECA lo es todo, al menos para los que estamos involucrados en la docencia. Creo sinceramente que el esfuer-

“ *Nuestro trabajo en la sociedad es totalmente altruista, pero creo sinceramente que el esfuerzo que hacemos merece la pena, si conseguimos formar parte de la mente de los jóvenes.* ”

zo que hacemos merece la pena, si conseguimos formar parte de la mente de los jóvenes, el futuro de la sociedad está garantizado. La SEMO tiene aún mucho trabajo por hacer y nosotros, y yo sin duda alguna, estaremos ahí.

SEMO JOVEN

PARTICIPA EN EL PREMIO SEMO JOVEN

CONCURSO

Si has terminado tu grado, has presentado tu TFG y está relacionado con el área de medicina oral mándanoslo y si eres el mejor ganarás 300€ y el reconocimiento de un amplio grupo de profesionales

Pincha aquí y descarga el formulario de participación

TERMINA
TU GRADO



ENVIANOS
TU



2 PREMIOS
EN JUEGO



MEJOR TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN

asistencia gratuita al Congreso SEMO del año 2021, diploma y 300

MEJOR CASO CLÍNICO

asistencia gratuita al Congreso SEMO del año 2021



La Sociedad Española de Medicina Oral, con el patrocinio de Inibisa Dental, ha creado el Premio Semo Joven, se trata de un premio para el mejor Trabajo de Fin de Grado que trate sobre Medicina Oral

Podrán participar en el concurso al Premio Semo Joven, todos los alumnos que hayan realizado su Trabajo de Fin de Grado en lengua castellana sobre un tema relacionado con la Medicina Oral. El autor debe figurar como inscrito en la sociedad como Estudiante SEMO joven en el año de lectura del Trabajo de Fin de Grado.

El periodo de presentación será

hasta 15 de Octubre de 2020.

destinado para ello los siguientes documentos:

El premio consiste en la asistencia gratuita al congreso SEMO del y en la entrega durante el Congreso de un diploma y 300 euros patrocinados por la casa comercial INIBSA.

El autor debe presentar durante el congreso el trabajo en formato comunicación en una exposición de 10 minutos de duración. El resumen del trabajo se publicará en el apartado que la SEMO tiene en la revista de Medicina Oral, en el Facebook y en la página Web de la SEMO.

SI HAS ELEGIDO HACER TU TRABAJO
FIN DE GRADO SOBRE MEDICINA
ORAL PODRÁS OPTAR AL

3^{er} PREMIO SEMO JOVEN

Infórmate en www.semo.es

Plazo de presentación: 15 de Septiembre -15 de Octubre 2020



Sociedad Española
de Medicina Oral

CON LA COLABORACION DE



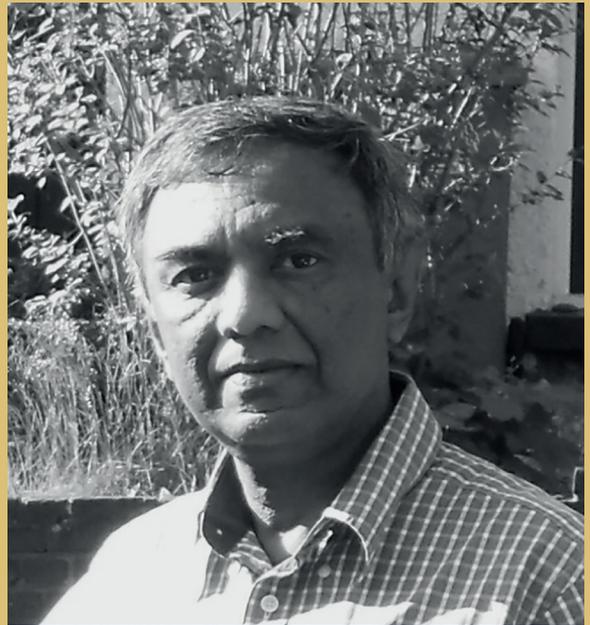
PRF. SAMAN WARNAKULASURIYA

ENTREVISTA

Emeritus Professor, King's College London Director. WHO Collaborating Centre for Oral Cancer BDS, FDSRCS (Eng & Edin), FDSRCP (Glasg), PhD(Glasg), DSc, FKC

El Dr. Warnakulasuriya es profesor emérito de 'Oral Medicine and Experimental Pathology' en el King's College de Londres, Reino Unido y fue presidente de la División de Medicina Oral en el King's College Hospital y en el Guy's Hospital de Londres de 2005 a 2015. Ha realizado importantes contribuciones en cancer epidemiology, oral medicine and experimental pathology.

Es un destacado experto en carcinógenos humanos, especialmente el tabaco, el alcohol y la nuez de areca que causan cáncer de boca. Sus primeros trabajos demostraron que el tabaco sin humo y la nuez de areca causan cáncer de boca y han llevado a la Agencia Inter-



nacional de Investigación sobre el Cáncer a confirmar estas sustancias como carcinógenos de Clase 1 y reafirmar una prohibición en toda Europa del consumo de tabaco sin humo. El profesor Warnakulasuriya también ha participado en el desarrollo de la terminología y clasificación de los trastornos orales potencialmente malignos y ha estudiado su historia natural y los cambios moleculares durante la progresión a malignidad. Ha realizado contribuciones sustanciales a la literatura mundial.

— **¿Cuál es su opinión acerca de si la Medicina Oral está suficientemente considerada y conocida en el ámbito sanitario?**

— La Medicina Oral es una especialidad relativamente pequeña en la mayoría de los sistemas de salud. Desafortunadamente, el público en general y los médicos generales parecen no ser conscientes de su papel como especialidad. Nosotros, como profesión, debemos buscar explorar formas de transmitir al público

y a los médicos nuestras funciones clave, los trastornos que tratamos y nuestras actuaciones como rama de la odontología y la estomatología.

— **El cáncer oral, a pesar de que la cavidad bucal es de fácil acceso a la exploración, no tiene muy buenas cifras de supervivencia. Usted, que es un experto en la materia, ¿cuál cree que sería la mejor estrategia para su detección temprana?**

— Hay dos aspectos que debe-

“

Se deberían llevar a cabo campañas de con-

cienciación cuyo mensaje esencial fuese "si un síntoma como un crecimiento, una úlcera o una mancha blanca y o roja, persiste durante más de 2 a 3 semanas, es importante que lo revise un dentista".

“ La mejor estrategia para mejorar las habilidades de diagnóstico de los profesionales de atención primaria sería mediante la educación continua.

mos considerar al discutir estrategias para la detección temprana del cáncer oral. El primero sería mejorar la información a los ciudadanos sobre los signos y síntomas del cáncer oral para reducir la demora del paciente en informar de los primeros síntomas al médico de atención primaria o al dentista. Esto se puede lograr principalmente a través de los medios de comunicación clásicos o de las redes sociales y con campañas de concienciación. Las redes sociales son particularmente atractivas para los jóvenes y podrían proporcionar un buen recurso, considerando que la incidencia de la enfermedad está aumentando entre los jóvenes. El mensaje esencial debe ser que si un síntoma como un crecimiento, una úlcera o una mancha blanca y o roja, persiste durante más de 2 a 3 semanas, es importante que lo revise un dentista.

En segundo lugar, sería importante mejorar las habilidades diagnósticas de los médicos de atención primaria y los dentistas para detectar lesiones sospechosas, de modo que se realicen lo antes posible las pruebas diagnósticas necesarias para descartar el cáncer oral. Esto reduciría los retrasos profesionales. La mejor estrategia para mejorar las habilidades de diagnóstico de los profesionales de atención primaria sería mediante la educación continua regular y la puesta

a disposición de oportunidades de aprendizaje permanente sobre la detección temprana del cáncer oral.

— **En este sentido, ¿qué papel deben jugar los odontólogos en el diagnóstico y la prevención?**

— Los dentistas tienen un papel muy importante que desempeñar para mejorar el diagnóstico temprano. Esto se podría hacer a través de un “cribado oportunista” de la mucosa oral (toda la cavidad bucal y partes visibles de la orofaringe) cada vez que un paciente acude a una consulta odontológica por cualquier problema dental. La realización de un examen completo y sistemático de la mucosa oral, incluido el cuello, debe ser obligatorio en una visita al dentista.

En términos de prevención, los odontólogos deben preguntar regularmente sobre el consumo de tabaco y alcohol al cumplimentar la historia clínica. Para

“ La mejora del diagnóstico temprano se podría conseguir mediante un “cribado oportunista” de la mucosa oral cada vez que un paciente acude a una consulta odontológica

los pacientes que informan comportamientos de riesgo, el odontólogo debe proporcionar consejo sobre cómo dejar de fumar y también sobre la moderación del consumo de alcohol. Para los fumadores empedernidos, el dentista debe explorar formas de brindar más apoyo, como la terapia de reemplazo de nicotina o intervenciones farmacológicas.

“ Como resultado del acceso restringido

a las prácticas dentales durante la pandemia, se han producido retrasos en el diagnóstico y nos encontramos meses después con estadios avanzados de cáncer oral.

— **En su experiencia, ¿qué repercusiones está teniendo Covid-19 en el manejo de la patología no dental de la cavidad bucal?**

— Durante la pandemia de Covid-19 y debido al acceso restringido a las prácticas dentales, ha habido oportunidades limitadas para que los pacientes informen los primeros síntomas. Como resultado, se han producido retrasos en el diagnóstico en varios entornos, lo que ha dado lugar a que los pacientes se presenten meses después con estadios avanzados de cáncer oral. Otro impacto del cierre de los servicios regulares se relaciona con el aplazamiento de las citas de

seguimiento para pacientes con trastornos potencialmente malignos, como leucoplasia oral, que requieren vigilancia. Es importante que tanto los médicos de atención primaria como los especialistas desarrollen enfoques de telemedicina para poder discutir las preocupaciones de los pacientes y, cuando sea apropiado, utilizar imágenes electrónicas para evaluar la necesidad de una biopsia urgente.

— **Este Simposio de Avances en Cáncer Oral, que es el VIII, ha sido muy especial. Ha reunido a más de 350 profesionales. ¿Cuál es su opinión sobre esta octava edición en formato online?**

— Tuve la suerte de participar en el VIII Simposio sobre Avances en Cáncer Oral organizado por

“

Tuve la suerte de participar en el VIII Simposio sobre Avances en Cáncer Oral organizado por el profesor José Miguel Aguirre Urizar. Estaba muy nervioso cuando el simposio se cambió a una conferencia en línea, pero resultó ser un éxito total.

el profesor José Miguel Aguirre Urizar. Este simposio bienal contribuye de manera muy importante a la formación continua de especialistas y generalistas interesados en el diagnóstico del cáncer oral. Muchos ponentes discutieron los recientes avances realizados en este campo, que fueron muy valiosos. La disponibilidad de traducción español-inglés siempre ha sido una característica especial de estos simposios organizados

por el profesor Aguirre. El formato en línea tuvo mucho éxito y permitió a expertos invitados de varios países realizar presentaciones científicas. Los presidentes y moderadores hicieron un excelente trabajo al responder preguntas y respuestas que hicieron que el simposio fuera muy interactivo. Estaba muy nervioso cuando el simposio se cambió a una conferencia en línea, lo cual era inevitable, pero resultó ser un éxito total.



El Prof. Saman Warnakulasuriya ya ha participado en anteriores congresos organizados por la SEMO, En la imagen lo podemos ver durante el V simposio internacional de avances en cáncer oral celebrado en 2014. De izquierda a derecha: Prof. Isaac van der Waal, Prof. Saman Warnakulasuriya, Prof. Stina Syrjänen, Prof. José Miguel Aguirre Urizar, Prof. Bing Tan, Prof. Samir El-Mofty y Prof. Triantafillos Liloglou.

SESIONES CLÍNICAS ONLINE

FORMACIÓN CONTINUADA

Medicina Oral en Tiempos de COVID19

EN DIRECTO CON:

Sociedad Española de Medicina Oral

Al finalizar habrá un espacio para preguntas.

En: live.inspiadental.com/directos

Lunes 25 mayo

20:00 - 21:30 h

Los pasados 25 de mayo y 22 de junio se llevaron a cabo desde la SEMO dos WEBINARS online con unas cifras inimaginables de audiencia para Medicina Oral.

El primero de los Webinars se llevó a cabo el 25 de mayo de 20 a 21:30. Desde la SEMO se impartió un directo con casos clínicos de medicina oral, con un total de 1852 personas siguiendo en directo la formación.

SESIÓN DE CASOS CLINICOS

Medicina Oral en Tiempos de COVID19

EN DIRECTO CON:

Sociedad Española de Medicina Oral

En: live.inspiadental.com/SEMO

Lunes 22 junio

20:00 h

Fue seguido de una segunda formación online realizada el 22 de Junio, a las 20:00h en la que los casos clínicos se centraron en la «Medicina Oral en tiempos de COVID» en la que subimos el número de asistentes a 2900.

Esta segunda formación se pudo visualizar nuevamente durante todo el fin de semana del 27 de junio.

La formación se realizó en la plataforma de Inspiria Dental, donde se llevaron a cabo las emisiones: <http://live.inspiadental.com/SEMO/>

Desde la Sociedad Española de Medicina Oral queremos agradecer y felicitar a tod@s los ponentes de los Webinar y a cada uno sus tutores. Como no, agradecer a tod@s los que nos seguís y estáis al otro lado.

Gracias por estas magnificas aportaciones científicas.

Los pasados meses de mayo y junio se impartieron dos sesiones clínicas online, impartidas por SemoJoven

ROTUNDO ÉXITO DEL VIII SIMPOSIUM DE AVANCES EN CÁNCER ORAL

SIMPOSIO



Debido a las circunstancias de la pandemia por Covid19, el VIII Simposio Internacional “Avances en Cáncer Oral” se realizó, por primera vez en modalidad ONLINE, los pasados días 24 y 25 de Septiembre.

El simposio estaba programado para el mes de mayo en la ciudad de Bilbo, como venía siendo habitual en las anteriores ediciones y se aplazó al mes de septiembre, en formato online, reuniendo fi-

nalmente a 350 participantes de 28 países. El formato online ha posibilitado la asistencia de personas que no hubieran podido hacerlo en su formato presencial. El resultado de la preparación

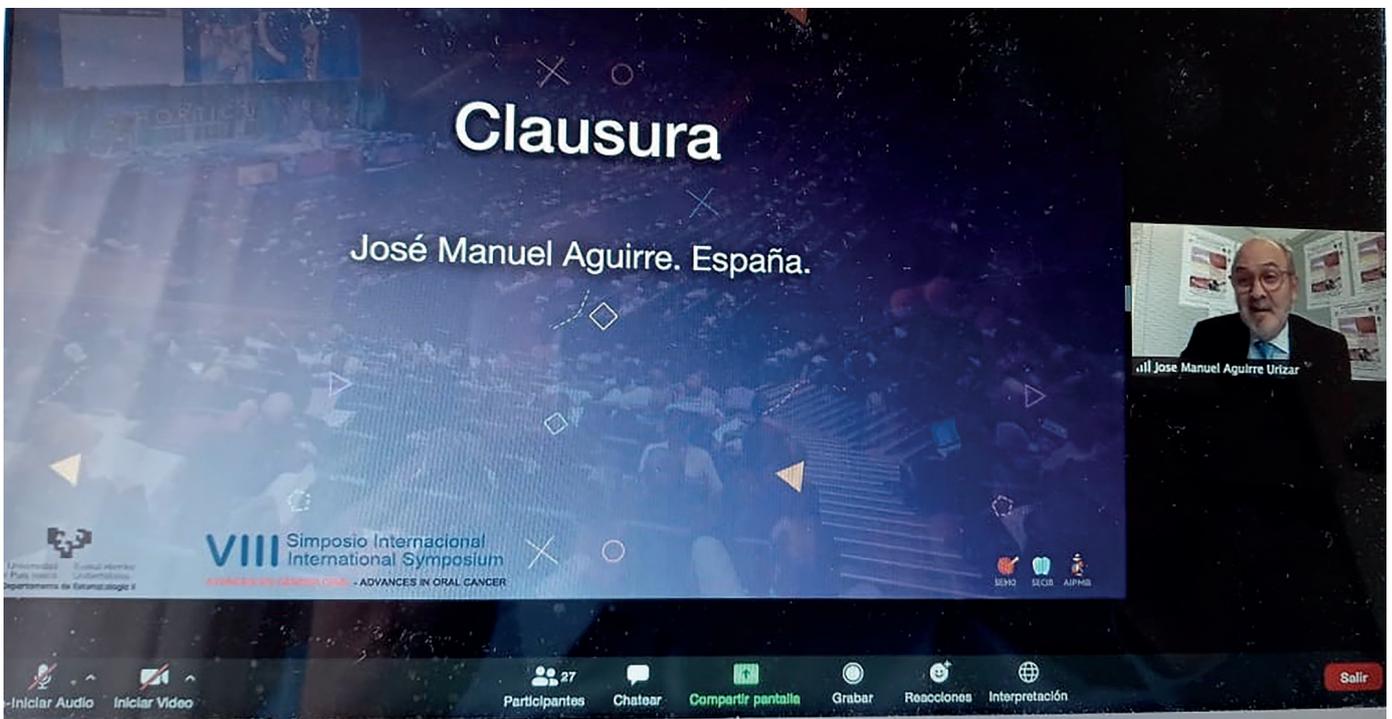
durante los últimos meses fue un programa atractivo con conferencias breves sobre diferentes aspectos relacionados con el cáncer oral, una sesión clinicopatológica con casos interesantes,



El Prof. José Manuel Aguirre durante la celebración del simposio

un taller de diagnóstico diferencial, la presentación de comunicaciones científicas, etc. El simposio fué una gran oportunidad para reivindicar la importancia de la salud en general, y la oral en particular, faprendiendo y discutiendo sobre diferentes aspectos del cáncer oral.

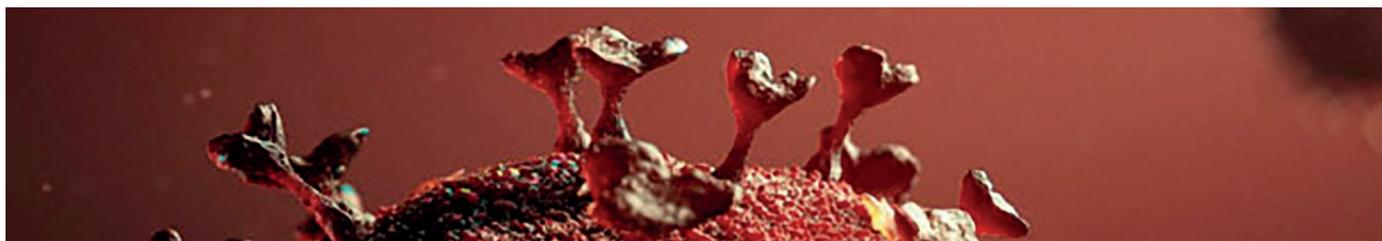
En el Symposium se puso de manifiesto un hecho que nos preocupa, y es que el diagnóstico de las patologías de la cavidad oral, y especialmente las lesiones premalignas y el cáncer oral, ha quedado relegado. Esta circunstancia traerá consigo, posiblemente, un deterioro de la salud oral y quizá un peor pronóstico de los casos de cáncer oral, debido al retraso en el diagnóstico.



Clausura del simposio

ACTUALIZACIÓN COVID 19 EN LA WEB DE SEMO

COVID 19



SEMO pone a disposición de sus socios y la comunidad científica recursos informativos sobre la infección por sars-cov2.

La información está dividida en tres secciones:

REPOSITORIO DE DOCUMENTOS
en el que podréis encontrar información científica relevante sobre distintos aspectos de la infección. cada semana se actualizarán los contenidos.

ACCESO A RECURSOS DE INSTITUCIONES PROFESIONALES,
donde podréis encontrar sobre documentos que afectan a la profesión y recomendaciones de distintas instituciones.

ACCESO A RECURSOS DE INSTITUCIONES CIENTÍFICAS que están recopilando publicaciones sobre la infección.

