

# red-dental.com

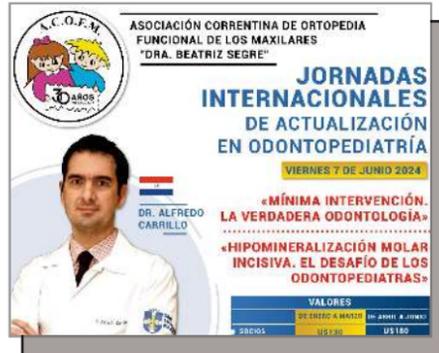
El mundo de la Odontología



ABRIL 2024 - Año XXIV - N°259- 10.000 Ejemplares - Distribución gratuita - ISSN 1667-9873 - www.red-dental.com



## Jornadas ACOFM



La Asociación Correntina de Ortopedia Funcional de los Maxilares "Dra. Beatriz Segre" organiza sus Jornadas Internacionales. El evento tendrá lugar en la ciudad capital de Corrientes el próximo viernes 7 de junio.

Pág. 2



## Dengue y Odontología



El dengue, una enfermedad viral transmitida por mosquitos del género Aedes, ha generado interés en la comunidad científica odontológica debido a sus posibles implicaciones en la práctica dental.

Pág. 3



## Antibióticos: Cuidados

La resistencia antibiótica se ha convertido en los últimos años en un gran problema para la salud pública mundial. Los odontólogos son responsables de alrededor del 10 % de las prescripciones de antibióticos, sobre todo en cirugía oral.

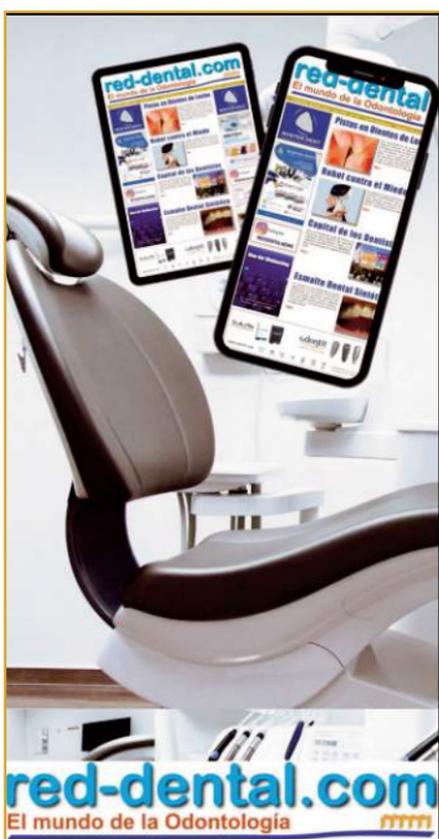
Pág. 4



## Ahorro de Energía

La eficiencia energética es una preocupación creciente en todas las áreas de la vida, y las clínicas dentales no son la excepción. El cuidado dental moderno requiere equipos que consumen energía, pero existen estrategias inteligentes para reducir este consumo y su costo.

Pág. 6



7 de Junio en Corrientes

# Jornadas Internacionales ACOFM

La Asociación Correntina de Ortopedia Funcional de los Maxilares "Dra. Beatriz Segre" organiza sus **Jornadas Internacionales**. La misma está dirigida a todos los profesionales de la especialidad y odontólogos en general.

El evento tendrá lugar en la ciudad capital de Corrientes el próximo viernes 7 de junio, en la Facultad de Medicina Moreno, Salón de la Reforma. El **Dr. Alfredo Carrillo** (Paraguay), Máster en Odontopediatría, será quien disertará en la Jornada y los temas serán:

**"Mínima Intervención. La Verdadera Odontología."**

**"Hipomineralización Molar Incisiva. El Desafío de los Odontopediatras."**

El **Dr. Carrillo**, cuenta con un extenso currículum internacional, destacándose



**ASOCIACIÓN CORRENTINA DE ORTOPEDIA FUNCIONAL DE LOS MAXILARES "DRA. BEATRIZ SEGRE"**

## JORNADAS INTERNACIONALES DE ACTUALIZACIÓN EN ODONTOPEDIATRÍA

**VIERNES 7 DE JUNIO 2024**

**«MÍNIMA INTERVENCIÓN. LA VERDADERA ODONTOLÓGIA»**

**«HIPOMINERALIZACIÓN MOLAR INCISIVA. EL DESAFÍO DE LOS ODONTOPEDIATRAS»**



**DR. ALFREDO CARRILLO**

como conferencista en países como Paraguay, Perú, Argentina, Bolivia, Ecuador, España, Costa Rica y México.

El costo de participación es para:  
Socios \$100.000.-  
Con convenio \$120.000.-  
No socios \$140.000.-

Para más información:

**Asociación Correntina de Ortopedia Funcional de los Maxilares**  
Tel.: 3794-795061 // 3794-560542  
Wapp: 3794- 533170  
E-mail: acofum@hotmail.com

# AAON: Jornada de Actualización

La **Asociación Argentina de Odontología para Niños** seccional AOA, llevará a cabo una Jornada de actualización, el día **sábado 18 de mayo** en el horario de 8.30 a 12.30 horas. El encuentro tendrá una modalidad presencial, las disertantes serán la **Dra. Natalia Cutura Nuñez** y la **Dra. Rocío Fernández**. El costo de participación para socios AOA es sin cargo y para los no Socios es de \$ 15.000, las vacantes son limitadas.

Horario: 9.00 a 10.30 horas  
Dictante: **Dra. Natalia Cutura Nuñez**

Tema: *Alcances de la Era Digital en Odontopediatría: Tratamientos Interceptivos Tempranos*

Horario: 11.00 a 12.30 horas  
Dictante: **Dra. Rocío Fernández**

Coordinadora de la Jornada:  
**Dra. Lucía Nejman**

Para más información:

**Asociación Argentina de Odontología para Niños**  
Tel.: 11 6971 7185  
E-mail: posgrado@aoa.edu.ar



**LACTANCIA HUMANA Y CARIES DENTAL: MITOS Y VERDADES**  
Dra. Natalia Cutura Nuñez  
9.00 a 10.30 horas

**ALCANCES DE LA ERA DIGITAL EN ODONTOPEDIATRÍA: TRATAMIENTOS INTERCEPTIVOS TEMPRANOS**  
Dra. Rocío Fernández  
11.00 a 12.30 horas

Fecha de inicio: **Sábado 18 de mayo**  
Horario: 8.30 a 12.30 horas  
Modalidad: **presencial**

Socio AOA: sin cargo  
No Socios: \$15.000.-

**VACANTES LIMITADAS**

### Programa

Tema: *Lactancia Humana y Caries Dental: Mitos y Verdades*

## Ariel Gonzalez

Laboratorio Dental  
**011 4584-9000**  
jardent@fibertel.com.ar

Desde 1982 brindando soluciones  
**Más 30 años avalan nuestro servicio**  
Responsabilidad en la entrega

Prótesis sobre implantes, híbridas, férulas y coronas roscadas, colados uclas, barras con bola y todo tipo de estructuras que brinden una solución

Coronas y Carillas de Porcelana libre de metal E-Max  
Incrustaciones SR Chromasit  
Pernos ceramizados  
Prótesis Deflex, cromo flex

Zirconio  
Ortodoncia  
Prótesis Fija  
Prótesis Removible

Pida nuestra lista de precio por mail o se la enviamos por correo  
Envíos a todo el País

Recuerde...  
De un problema a una solución hay un paso... llámenos  
Venta de implantes e insumos para los mismo consultar precio 011 1556050178



## BLUE-NET WEBHOSTING

**Diseño responsive**  
correcta visualización  
en todos los dispositivos



**NUBES PARA SITIOS WEB Y APLICACIONES**

Nuestras características son inmejorables.



**SERVIDORES CLOUD DE ALTO RENDIMIENTO**

Nuestras características son inmejorables.

# diseñamos sitios WEB para dentistas y clínicas dentales

**Gestión de Dominios**  
nacionales (.com.ar)  
internacionales (.com)



**Hosting incluido**  
espacio en la nube donde almacenar los archivos y datos de la web



**Soporte 24/7**  
Asesoramiento y asistencia  
En español



**Marketing Digital**  
Identidad e imagen de marca  
Crear una comunidad online



 [info@blue-net.com.ar](mailto:info@blue-net.com.ar)

**¿Te quedan dudas?**  
**Contáctanos ahora**

 **(54) 11 53085047**

## Relación y Cuidados

# Dengue y Odontología

El dengue, una enfermedad viral transmitida por mosquitos del género Aedes, ha generado interés en la comunidad científica odontológica debido a sus posibles implicaciones en la práctica dental. Desde una perspectiva científica, es crucial comprender la relación entre el dengue y la odontología para garantizar una atención segura y efectiva a los pacientes.

## Aspectos Clínicos del Dengue:

El virus del dengue pertenece al género Flavivirus y está compuesto por cuatro serotipos diferentes: DEN-1, DEN-2, DEN-3 y DEN-4. Aunque es más conocida por sus síntomas sistémicos, como fiebre, dolor muscular y erupción cutánea, puede llegar a formas graves como el dengue hemorrágico y el síndrome de choque por dengue. También puede manifestarse con síntomas bucales y afectar la atención dental.

## Implicaciones en la Práctica Odontológica:

### Manifestaciones Bucuales del Dengue:

Los hallazgos bucofaciales asociados al dengue pueden incluir hipercoloración o enrojecimiento de la mucosa y las encías, además de otros signos como úlceras orales y hemorragias gingivales.

Los hallazgos bucofaciales que se han reportado asociados a otros síntomas de carácter regional o general, incluyen dolor retrorbital, gingivorragias, alteraciones del gusto, petequias, eritema facial, petequias palatinas y adenopatías cervicales. Estos síntomas pueden in-



fluir en el diagnóstico y tratamiento dental, especialmente durante la fase aguda de la enfermedad.

### Riesgo de Transmisión en la Clínica Dental:

Existe un riesgo potencial de transmisión del virus del dengue en entornos odontológicos si se produce contacto con la sangre u otros fluidos corporales de pacientes infectados. Las medidas de control de infecciones, como el uso adecuado de barreras de protección y la esterilización de instrumentos, son

fundamentales para prevenir la propagación del virus entre pacientes y personal dental.

### Prácticas odontológicas en pacientes recuperados:

Se ha estudiado la praxis de exodoncia en pacientes recuperados de dengue con trastornos hemorrágicos, especialmente durante la fase de recuperación. Los hallazgos sugieren que es posible realizar extracciones dentales en estos pacientes, pero se deben tomar precauciones adicionales debido al riesgo de sangrado

prolongado, sobretodo considerar la selección adecuada de técnicas anestésicas para minimizar complicaciones.

### Diagnóstico diferencial:

En casos de síntomas bucales inusuales, especialmente durante brotes de dengue en áreas endémicas, los profesionales de la odontología deben considerar la posibilidad de que el dengue sea la causa subyacente. El conocimiento de las manifestaciones bucales del dengue es crucial para un diagnóstico preciso y oportuno.

La relación entre el dengue y la odontología presentan desafíos significativos en la práctica clínica. Es fundamental que los profesionales odontológicos estén familiarizados con las manifestaciones clínicas y las medidas de prevención para garantizar una atención segura y efectiva a los pacientes. Además, se requiere una colaboración interdisciplinaria entre profesionales de la salud para abordar adecuadamente esta problemática y promover la salud pública, especialmente en áreas endémicas de dengue.



## Nuevas Tablas Corticales TISSUM para Técnica de Encofrado

Las primeras tablas corticales elaboradas en Argentina.

100% hueso cortical rígido de origen porcino diseñado para la Técnica de Encofrado o Khoury para casos que requieren andamio estructural por pérdida de una o más paredes óseas o reconstrucción de suelo orbital.



**TISSUM®**  
Biomateriales

**InBiomed**  
Ingeniería Biomédica

**IRAM**  
DISPOSITIVOS MÉDICOS  
RI 13485-50

# Ahorro de Energía en la Clínica Dental

*Ahorro de Energía en la Clínica Dental: Estrategias Efectivas para Reducir Costos y Cuidar el Medio Ambiente.*

La eficiencia energética es una preocupación creciente en todas las áreas de la vida, y las clínicas dentales no son la excepción. El cuidado dental moderno requiere equipos que consumen energía, pero existen estrategias inteligentes para reducir este consumo y su costo. Estas serían algunas medidas efectivas para ahorrar energía en una clínica dental:

**Implementar iluminación LED:** Reemplazar las luces tradicionales por luces LED de bajo consumo puede reducir significativamente el gasto energético. Consumen hasta un 80% menos de energía que las bombillas tradicionales, tienen una vida útil más larga, son más resistentes y ecológicas y no tienen mercurio que pueda afectar de manera negativa al ecosistema. Además proveen una luz nítida, emiten poco calor y evitan la sobrecarga.

**Aprovechar la luz natural:** Integrar al máximo la luz natural en el diseño de la clínica puede disminuir la necesidad de iluminación artificial durante el día. Estrategias como ventanas amplias y claraboyas pueden ayudar a aprovechar al máximo este recurso gratuito. Es más eficiente tener puertas de cristal, cortinas por las que la luz pueda entrar fácilmente y colores claros para las paredes.

**Optimizar el uso de equipos:** Apagar equipos cuando no estén en uso y mantenerlos adecuadamente puede reducir el consumo de energía. Además, conside-



rar la compra de equipos energéticamente eficientes puede generar ahorros a largo plazo. Los splits de calefacción y aire acondicionado ayudan a ahorrar energía ya que evitan las posibles pérdidas.

**Mejorar el aislamiento térmico:** Mantener una temperatura confortable en la clínica sin derrochar energía es clave. Asegurarse de que las puertas y ventanas

estén bien selladas y utilizar cortinas o persianas para regular la temperatura puede ayudar a reducir la carga en los sistemas de calefacción y aire acondicionado.

**Educación y concienciación del personal:** Capacitar al personal sobre prácticas de ahorro energético y fomentar una cultura de conservación puede marcar una gran diferencia. Pequeños cambios

en los hábitos diarios, como apagar las luces al salir de una habitación o utilizar equipos de manera eficiente, pueden tener un impacto significativo en el consumo de energía.

Implementar medidas de ahorro energético en una clínica dental no solo ayuda a reducir costos operativos, sino que también contribuye a la preservación del medio ambiente. El cuidado del medio ambiente en las clínicas dentales es una preocupación creciente debido al impacto significativo que la práctica odontológica puede tener en el entorno. Incorporar la gestión medioambiental en la operación diaria del consultorio puede marcar una gran diferencia. Esto puede incluir la compra de equipos energéticamente eficientes, la implementación de políticas de reciclaje y la reducción del consumo de energía a través de medidas como la optimización del uso de iluminación y equipos. Adoptar prácticas sostenibles en el manejo de la energía es una inversión inteligente que beneficia tanto a la clínica como a la comunidad en general.

Al adoptar estas medidas, los consultorios y las clínicas dentales pueden no solo reducir su huella ambiental, sino también inspirar a otros profesionales de la salud a seguir su ejemplo en la búsqueda de prácticas más ecológicas.



## ENDODONCIA MECANIZADA, resolución de casos reales de la práctica diaria.

**INICIO**  
**ABRIL**

**FIN**  
**DICIEMBRE**

**CARGA HORARIA**  
**100**  
**horas**



**MODALIDAD**  
**TEÓRICO** con práctica  
sobre pacientes.  
Con **EVALUACIÓN FINAL.**

**DIRECTORA**  
Dra. Sapienza M. Elena

**DÍA y HORARIO**  
**2º SÁBADO**  
de cada mes  
**8 a 14 hs**

**DICTANTES**  
Esp. Amestoy Guillermo  
Esp. Menta Gabriela  
Esp. Jara Ortiz Mario



# Antibióticos: Cuidados en la Prescripción

La resistencia antibiótica se ha convertido en los últimos años en un gran problema para la salud pública mundial. Los odontólogos son responsables de alrededor del 10 % de las prescripciones de antibióticos, sobretodo en cirugía oral. En 1929 Alexander Fleming descubre la penicilina, uno de los mayores avances en el campo de la medicina, posibilitando la cura de numerosas enfermedades infecciosas.

Este hecho, uno de los mayores logros sanitarios de la humanidad, se ha convertido en las últimas décadas en un problema mundial que constituye una amenaza para la salud pública, debido principalmente a su empleo indebido y abusivo, lo que ha conducido a una progresiva pérdida de efectividad debido a la aparición de resistencias antimicrobianas.

Desde el inicio de la utilización de antimicrobianos en salud humana, las bacterias han ido desarrollando mecanismos de resistencia a los antibióticos, constatándose en los últimos años un aumento exponencial de las infecciones por estas bacterias multirresistentes. Esta amenaza global además de un problema en la práctica clínica es una cuestión que afecta a la seguridad alimentaria y al desarrollo y economía de los países.

En los últimos años, las muertes por bacterias multirresistentes se están posicionando entre los motivos más frecuentes de mortalidad en Occidente. Se calcula que cada año mueren en Europa unas 33.000 personas como consecuencia de infecciones hospitalarias causadas por bacterias resistentes. Se está trabajando en la creación de nuevos agentes antimicrobianos pero estos procesos son muy complejos, de desarrollo más lento del que las bacterias necesitan para desarrollar nuevos mecanismos de resistencia. Por lo tanto existe una necesidad apremiante de modificar la forma de prescribir y emplear los antibióticos, ya que de no ser así, infecciones comunes y lesiones menores volverán a ser potencialmente mortales.



Se supone que el impacto de la pandemia por COVID-19 haya agravado aún más el problema por el elevado empleo de antibióticos de amplio espectro de forma sistemática en personas asintomáticas o con formas leves o moderadas de la infección y, sobre todo, en enfermos más graves con ingresos prolongados. El problema de las resistencias es una amenaza para la medicina actual al depender el tratamiento de muchas patologías del buen funcionamiento de los antimicrobianos. Este problema de salud pública ya no se encuentra solo restringido al ámbito estrictamente sanitario, sino que forma parte del orden del día en reuniones de política internacional, como los grupos G-7, G-20, la OTAN o la Asamblea General de las Naciones Unidas. La resistencia antimicrobiana afecta a todos los países, y su prevalencia se correlaciona con el uso extrahospitalario de antibióticos, ámbito donde se produce el 90 % de su consumo. Los odontólogos no deben permanecer ajenos frente a este grave problema, siendo una de las

principales especialidades responsables del elevado consumo de antibióticos. Se estima que en Europa las clínicas dentales prescriben entre el 10 y el 12 % del total de estos medicamentos, superando incluso el empleo de otros fármacos comunes como analgésicos, antiinflamatorios y ansiolíticos.

Los antibióticos son una herramienta muy utilizada por los odontólogos, suponiendo un 59 % de todas las prescripciones que realizan, lo que en numerosos casos implica una sobreprescripción, administrando antibióticos en situaciones clínicas en las cuales no está justificado, con dosis demasiado altas o prolongando el tratamiento más allá de la resolución de los síntomas. Las necesidades quirúrgicas orales de la población han aumentado en los últimos años, incrementándose también el número de profesionales en este campo. Destaca, por su gran frecuencia, la exodoncia del tercer molar incluido, a lo que se le ha unido el actual auge de la implantología

dental. La bibliografía científica no avala el uso sistemático de antibióticos tras exodoncias dentales no complicadas, incluso se cuestiona su administración profiláctica o postoperatoria en exodoncias o técnicas quirúrgicas más complejas. Sin embargo, la mayoría de los profesionales tienden a prescribir antibióticos ante una cirugía o situación clínica que no lo requiere a fin de evitar posibles complicaciones infecciosas. La gran complejidad intrínseca de las decisiones de antibioticoterapia, la escasa información microbiológica y una falta de formación y conocimiento sobre las principales infecciones odontogénicas y su tratamiento, así como una deficiente concienciación sobre los efectos secundarios de estos fármacos, pueden conducir a una mala selección y sobreprescripción en los tratamientos antibióticos. La demanda y exigencia antibiótica por parte de los pacientes agravan el problema. No se conoce con exactitud en qué medida los odontólogos y cirujanos orales y maxilofaciales pueden contribuir al elevado consumo de antibióticos ya no existe ningún instrumento validado que permita analizar el patrón de prescripción de antibióticos entre estos profesionales. El problema de salud pública mundial que conlleva el uso inadecuado de estos fármacos justifica la búsqueda y creación de instrumentos que permitan elaborar protocolos de actuación más ajustados a las necesidades que contribuyan a un uso más racional de los antibióticos.



# FDI: Visión sobre la IA en la Odontología

El La FDI es una organización no gubernamental, con sede en Ginebra, que representa aproximadamente a 200 asociaciones dentales nacionales y grupos de especialistas. La Visión 2030 de la Federación Dental Internacional (FDI) es un informe que establece el año 2030 como meta y plan de acción para mejorar la salud bucodental, reducir las desigualdades y contribuir a reducir la carga de las enfermedades bucodentales.

El objetivo fundamental de la Visión 2030 es "Proporcionar una salud bucodental óptima para todos". Se espera que los servicios esenciales de salud bucodental estarán integrados en la atención sanitaria en todos los países. La atención bucodental de calidad adecuada estará disponible y será accesible y asequible para todos. Los pacientes deben ser defensores bien informados de su propia salud bucodental y puedan desempeñar un papel activo en sus decisiones de tratamiento. En cuanto a la inteligencia artificial (IA), se utiliza en el ámbito de la salud bucodental para mejorar la precisión del diagnóstico y el



tratamiento de enfermedades dentales, como la detección de caries, lesiones apicales, pérdida ósea periodontal, quistes o fracturas óseas mediante el análisis de imágenes radiográficas o no radiográficas.

En educación, la IA se utiliza para personalizar el aprendizaje y mejorar la eficacia de la enseñanza, adaptando el contenido del curso a las necesidades individuales de cada estudiante y empleando modelos de aprendizaje no

sincrónicos y basados en la simulación.

En investigación, la IA se utiliza para analizar grandes conjuntos de datos y descubrir patrones y tendencias que pueden ser difíciles de detectar de otra manera, como los factores de riesgo para enfermedades o los tratamientos más efectivos, así como para facilitar la investigación en el campo de la genómica y la microbioma oral.

Es importante tener en cuenta que, aunque la IA tiene el potencial de mejorar significativamente la atención médica, la educación y la investigación, también plantea desafíos éticos y de privacidad que deben ser abordados adecuadamente. Según el informe Visión 2030 de la FDI, para el año 2030, los servicios esenciales de salud bucodental estarán integrados en la atención sanitaria en todos los países, y la atención bucodental de calidad adecuada estará disponible y será accesible y asequible para todos.



REDDENTALNEWS

## Trabajo Científico

# Sistemas Adhesivos de Última Generación

## Aplicación Sobre la Superficie Adamantina, Revisión Bibliográfica.

*Autores: Lazo G., Belloni F., Merlo D., Abal A., Tanevitch A., Ingeniero M.J., Barceló A., Barrasa E., Gómez Bravo F., Guzmán M.P., Motta M., Ogas C., Pérez P., Procopio Rodríguez M., Saldías A., De Landaburu R., Papisodaro J., Perez D., Lazo Ivanov B., Felipe P., Dorati P., Demaria V., Loza L.*

Facultad de Odontología de La Plata

**Introducción:** El propósito de esta revisión bibliográfica como parte de un proyecto de investigación se basa en el análisis, evaluación y comparación de los diferentes biomateriales de restauración utilizando adhesivos de última generación.

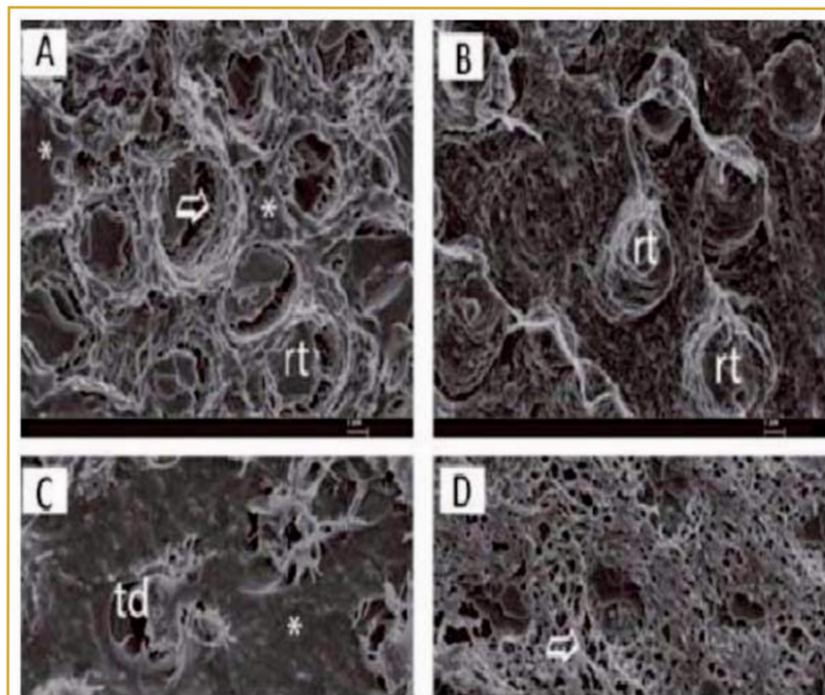
**Objetivos:** Observar, estudiar, medir, estandarizar y tabular los resultados obtenidos por el análisis de fotomicrografías al MEB determinando las alteraciones histológicas de las estructuras primarias y secundarias del esmalte humano ante la aplicación de sistemas adhesivos de última generación.

### Específicos:

- Observar las alteraciones específicas de los diferentes grupos de estudio *in vitro*.
- Estudiar los cambios de la microestructura del esmalte en relación a los adhesivos utilizados al MEB
- Medir las alteraciones posteriores a la remoción y pulido final de la superficie adamantina.
- Comparar los diferentes grupos de estudios al MEB.
- Tabular los resultados obtenidos.
- Contrastar modificaciones dimensionales que tengan implicancia clínica.
- Clasificar y evaluar los resultados.
- Concientizar a la comunidad Odontológica la importancia de un correcto procedimiento en la superficie del esmalte al utilizar sistemas adhesivos, obteniendo resultados no visibles al ojo clínico.

**Materiales y Métodos:** El proyecto general abarca en una etapa posterior, analizar y tabular datos que se observen al Microscopio Electrónico de Barrido, teniendo en cuenta el costo efectividad de dichos sistemas de adhesión en relación a las estructuras primarias y secundarias del esmalte. Para la preparación se utilizarán piezas dentarias sanas y frescas (premolares superiores) extraídas con indicación ortodóncica y/o periodontal, se tallarán cavidades con un mismo patrón, previo entrenamiento del personal investigador ocasionando una cavidad de 3 mm cuadrados de extensión, con instrumental rotatorio para luego ser fracturas a nivel coronario utilizando un método de corte y fuerza de impacto. Cada muestra será distribuida en dos grupos A y B para ambas ser restauradas con biomateriales (composite) a través de adhesivos de última generación.

Luego se prepararán las muestras para su observación al MEB y se obtendrán microfotografías de las estructuras primarias y secundarias a nivel diente-restauración en el borde perimetral. El análisis de los datos permitirá evaluar los resultados de dichos procedimientos a nivel de las estructuras adamantinas. En los principios de adhesión al esmalte pueden intervenir diferentes tipos de factores, los cuales pueden dificultar este proceso. Al esmalte en muchas oca-



Resultados Microscopía Electrónica de Barrido (MEB). A: microfotografías MEB (x15000) de una muestra representativa del grupo A, CTR-24 horas, creada por la aplicación clásica de adhesivo y luego restaurada con composite convencional (Omnichrome). Tras 24 horas en saliva artificial y ensayo de micro, tracción se puede evidenciar una dentina parcialmente infiltrada por resina del adhesivo (\*) y con muchas fibrillas colágenas que se quedaban expuestas y no protegidas (flecha).

B: microfotografías ME (x15000) de una muestra del grupo A, CTR-8 meses de envejecimiento en saliva artificial. En este caso, se evidenció en todas las muestras fracturadas, ya sea de manera mixta o adhesiva, una degradación total de la matriz resinosa, y de las fibrillas colágenas, hasta dejar los tags resinosos (rt) totalmente expuestos.

C: microfotografías MEB (x15000) de una muestra representativa del grupo B, ADS-24 horas creada por aplicación simultánea de adhesivo universal y composite ultrafluido (Estelite High Flow). Se puede ver claramente una dentina totalmente recubierta y protegida por resina, sin presencia de fibrillas colágenas expuestas y con túbulos dentinarios (td) obturados por tags de resinas (rt).

D: microfotografías MEB (x15000) de una muestra representativa del grupo B, ADS-8 meses envejecimiento en saliva artificial, se observa una degradación parcial de la matriz resinosa (flecha). A la vez, la dentina está casi siempre totalmente recubierta y protegida por la resina, sin evidente degradación de las fibrillas colágenas.

siones se la considera como el sustrato inalterable. Los principales componentes del esmalte son: calcio y fosfato. El esmalte posee estructuras primarias y secundarias que forman parte de la unidad que caracteriza al esmalte. A lo largo de la historia y con el advenimiento de adhesivos (1) de última generación, que aseguran una unión íntegra entre los sistemas de adhesión y los biomateriales, el campo odontológico se ha enfocado en el diagnóstico y tratamiento de cuadros clínicos de patologías dentarias, debido a la exigencia poblacional de los tiempos actuales con un enfoque en el ámbito estético empleando así sistemas adhesivos menos invasivos (2). El uso de sistemas adhesivos ha permitido innovar y mejorar los procedimientos clínicos, brindando a los pacientes un tratamiento más eficaz y en menor tiempo (3). En los últimos 60 años, los resultados clínicos del grabado del esmalte han sufrido adaptaciones y modificaciones para su aplicación (4). Los sistemas adhesivos se los ha clasificado en dos grupos, el primer grupo, adhesivos de grabado y lavado o conocidos también como grabado total y un segundo grupo que corresponde a otro sistema de adhesivos de autograbado (5). Según la literatura, los sistemas de autograbado consiguen una mejor fuerza de unión al esmalte, obteniendo como resultado una superioridad ante los sistemas de grabado total (6). La técnica de los adhesivos de autograbado con adhesivos de última generación utiliza un monómero adhesivo ácido, el cual se desmineraliza y se infiltra en la superficie adamantina. Esta técnica permite formar una reacción del adhesivo, a nivel superficial.

Villa Vigil A y Col. (7) describen que a diferencia de los adhesivos convencionales, los adhesivos de autograbado no requieren un proceso de grabado ácido previo, ya que contienen monómeros ácidos que simultáneamente acondicionan e impriman la superficie dental. Este avance ha supuesto una reducción en el tiempo de aplicación del adhesivo y en la sensibilidad a la técnica del operador, ya que, en este caso, la superficie debe ser seca y no da lugar a errores en el grado de humedad a dejar. Por otra parte, Banegas F. y cols. (8), analizaron diferentes adhesivos universales han y han demostrado mejoras en su resistencia, sobre todo en las técnicas de aplicación y en las propiedades de estos materiales, al mejorar la fuerza adhesiva para que el odontólogo pueda brindar tratamientos restaurativos exitosos.

Tabla 1: Fuerza en MPa de las diferentes generaciones.<sup>16</sup>

Generación	Fuerza (MPa)
Primera	1-2
Segunda	2-8
Tercera	8-15
Cuarta	17-25
Quinta	20-25
Sexta	18-23
Séptima	18-35

George Freedman DDS y cols (9) observaron que muchos dentistas han visto los adhesivos autograbadores como materiales que pueden grabar tanto la dentina como el esmalte en una sola aplicación. Asimismo, ellos perciben estos agentes adhesivos como sistemas donde pueden aplicar simultáneamente el primero en el mismo paso. La segunda razón por la cual estos materiales han tenido una gran acogida puede deberse a la poca o ninguna sensibilidad postoperatoria que está asociada con ellos. Estos dos factores juntos han convencido a muchos odontólogos de dejar sus sistemas adhesivos tradicionales por un proceso que perciben que le ofrece una mejor adhesión a la estructura dental en una forma más rápida, fácil y predecible. En un trabajo muy interesante el Dr. Álvaro Ferrando Cascales, describe un estudio *in vitro* sobre técnicas adhesivas dentales utilizando un sistema adhesivo universal junto con un composite fluido.

Se realizaron pruebas en veinte terceros molares sanos extraídos, dividiéndolos en dos grupos. El Grupo A siguió las instrucciones del fabricante para la aplicación del adhesivo, mientras que el Grupo B utilizó la técnica adhesiva simultánea del adhesivo junto con un composite ultra fluido. Se evaluaron la resistencia adhesiva y la degradación de la capa híbrida inmediatamente después de la aplicación y después de 8 meses de almacenamiento en saliva artificial. Los resultados mostraron que la técnica adhesiva simultánea (Grupo B) proporcionó valores más altos de resistencia adhesiva y una menor pérdida de fuerza adhesiva con el envejecimiento en comparación con la técnica convencional (Grupo A). El análisis microscópico reveló que el Grupo A presentaba una infiltración parcial del colágeno y degradación total de la matriz resinosa después de 8 meses, mientras que el Grupo B mostraba una dentina total-

mente recubierta y protegida por resina, con solo una degradación parcial en la matriz resinosa.

Además, el análisis confocal reveló que el Grupo A presentó aumento de la permeabilidad y evidencia de degradación y gaps después de 8 meses, mientras que el Grupo B mostró un aumento de la permeabilidad, pero con una interfaz dentina-adhesivo íntegra y sin evidencia de degradación y gaps. En conclusión, la técnica adhesiva simultánea utilizada en este estudio podría tener un efecto favorable en la resistencia adhesiva inmediata y a largo plazo de las restauraciones dentales, lo que podría mejorar la práctica de la Odontología Restauradora. En otra revisión bibliográfica Fernando R. Rincón Zambrano<sup>11</sup> sostiene que dada la variabilidad en los resultados de los diferentes estudios consultados, se pueden deducir las siguientes conclusiones:

- No se conoce con certeza el proceso de grabado ácido y el grado de penetración de monómeros ácidos en el esmalte dental, de los sistemas adhesivos de autograbado a largo plazo, por lo que se requieren de mayor número de estudios en este sentido para determinar el grado de unión micromecánica de éstos sistemas adhesivos.
- Existe una tendencia hacia la simplificación de los pasos en los adhesivos actuales, dicha simplificación no garantiza ni aumenta la efectividad de los sistemas adhesivos de autograbado sobre el esmalte dentario.
- Los sistemas adhesivos de grabado total en tres pasos, poseen el mejor comportamiento, en el campo de la investigación, tanto clínico como de laboratorio.
- Se recomienda el uso de adhesivos de grabado previo cuando los tratamientos se localizan exclusivamente sobre el esmalte dental, o tratar el esmalte dental con ácidos acondicionadores previo a uso de los adhesivos de autograbado.
- Son necesarios más estudios, tanto de laboratorio como ensayos clínicos a largo plazo, para determinar con certeza la efectividad de estos novedosos sistemas adhesivos.

Nota completa en red-dental.com

AGRUPADOS

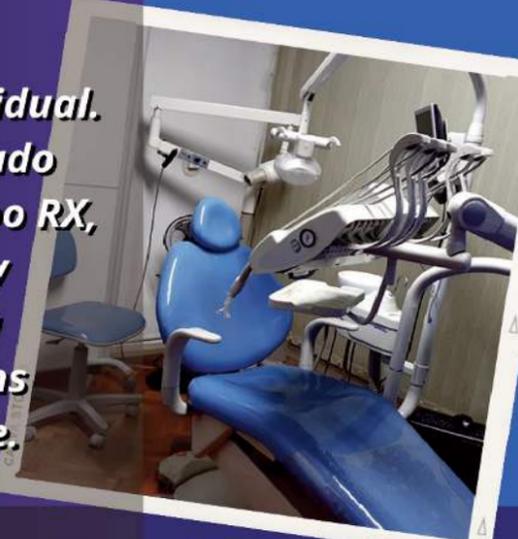


**VENDO Clínica Odontológica 3 consultorios con cartera de pacientes, recepción, esterilización 2 baños y RX. Zona céntrica muy concurrida Balvanera CABA.**

**Comunicarse al: 221-573-5873**

**ALQUILO CONSULTORIO**

*En Zona Recoleta, PB y entrada individual. Totalmente equipado y habilitado, equipo RX, termoformadora y lockers. Se alquila por módulos de 6 hs de mañana o tarde.*



**Contacto: 1540991083**

www.red-dental.com @reddentalnews

**ROSTER DENT**  
Sistemas de Implantes Dentales

**Curso ESTRUCTURAS COMBINADAS IMPLANTOSOPORTADAS**

Viernes 5 de Julio  
9:30 a 18 hs.  
Sábado 6 de Julio  
9:30 a 14 hs.



**Gastón Prieto**  
T.P.D

**Centro de fresado**

**ALQUILO**

*Consultorio dental en San Vicente, Bs. As., Biocca 98. Local a la calle. Con sillón, lámpara led, equipo RX, esterilizadora y compresor. Alquiler mensual.*



**WhatsApp: 11 5724-9548**

www.red-dental.com @reddentalnews

**Introducción a la implantología monofásica**

**Od. Ariel Fabio Angilletta • Od. Christian Rene Marconi**

**16 DE MAYO**

**Modalidad:**  
Teórico/Workshop  
Y Casos Clínicos



**Escuela De Posgrado**  
Informes E Inscripción  
+54 221 537 1836  
Escuela@Copbal.Org.Ar

**COLEGIO DE ODONTÓLOGOS**  
PROVINCIA DE BUENOS AIRES  
DISTRITO I

APA Asociación Parodontológica Argentina | CÍRCULO ODONTOLÓGICO VILLA MARÍA | Asociación Odontológica Argentina

**JORNADAS VILLA MARÍA**

**DIMENSIÓN VERTICAL OCLUSAL**  
Cuando, Cuanto, Como y Porque Modificarla

Dictante **Dr. Nicolás Caviglia**

Sede Círculo Odontológico de Villa María

**VIERNES 10 MAYO**

**Aranceles**  
Socio APA \$40.000  
Socio AOA/COVM \$50.000  
No Socio \$100.000

**Informes e Inscripciones** Dirección 9 de Julio 531  
Mail covillamaria@gmail.com  
WhatsApp 353 4080942

**se bonifica el 50% de la inscripción a la actividad**  
Inscripciones al Congreso Internacional PROTESIS 2024



"La dentadura" es un relato de Emilia Pardo Bazán que gira en torno a Águeda, una niña enamorada de un joven que le sugiere que, si no fuera por sus dientes, ella sería perfecta. Este comentario afecta profundamente a Águeda, llevándola a una reflexión sobre la importancia de la apariencia y la aceptación social. El relato destaca la presión y los estándares de belleza impuestos en la sociedad de la época, principios del 1900, explorando las consecuencias emocionales de tales expectativas.

Para ser aceptada por su enamorado Águeda decide visitar un dentista que le debe arrancar todos los dientes -en aquella época sin anestesia- y hacerle una dentadura postiza. Luego del atroz sufrimiento y pasado el tiempo de la cicatrización y la adaptación a su nueva dentadura, Águeda sonreía y su belleza floreció. Con ilusión esperaba lograr ahora el amor de este muchacho que



## "La Dentadura"

quedó atónito al verla y aún así... la rechazó. Años después le contestaba a un amigo cuando éste le consultó por qué no concretó su relación con la niña: "-¿Águeda...? ¡Ah, sí! Ahora recuerdo... ¡Porque no es posible que me entusiasme una muchacha sabiendo que lleva todos los dientes postizos!..."

"La dentadura" forma parte de "El encaje roto", antología de cuentos de violencia contra las mujeres. Este relato se sumerge en la psicología de los personajes, destacando la visión crítica y burlesca de Águeda hacia su futuro. El texto revela la superficialidad de los valores

de la sociedad de la época, donde la apariencia física se considera determinante. La protagonista, Águeda, experimenta una introspección sobre la importancia de la belleza y enfrenta la crítica directa sobre sus defectos dentales. Este relato lineal y tradicional, según algunos análisis, no rompe con las convenciones narrativas.

La autora de este cuento, Emilia Pardo Bazán fue una destacada escritora española nacida el 16 de septiembre de 1851 en La Coruña. Fue una figura pionera del naturalismo literario en España y una ferviente defensora de los derechos de

las mujeres. Además de su prolífica carrera como novelista, también incurrió en la crítica literaria y el ensayo.

Su obra explora temas como la obsesión, la fragilidad mental y lo inexplicable. Utiliza la narrativa para cuestionar los estándares sociales y explorar la fragilidad humana. Abordó temas controvertidos cuestionando las normas de la sociedad de su tiempo. Provenía de una familia aristocrática y recibió una educación excepcional para su época. Se casó con el diplomático José Quiroga y Losada, con quien tuvo tres hijos. A lo largo de su vida, participó activamente en la vida cultural y social de España.

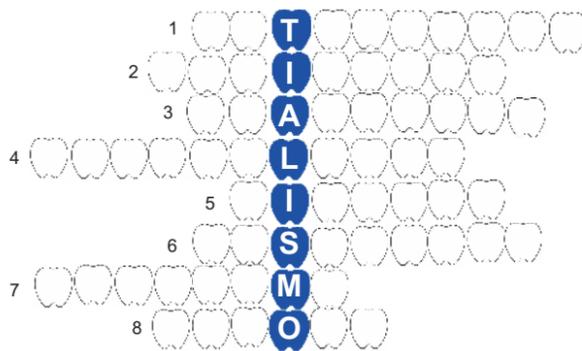
Emilia Pardo Bazán falleció el 12 de mayo de 1921, dejando un legado significativo en la literatura española y en la defensa de la igualdad de género. En este cuento muestra cuanto de importante puede ser la sonrisa para hombres y mujeres, subrayando la exigencia social de la sonrisa femenina relacionada con la seducción y el mandato de complacer. La amputación de Águeda remite a esa violencia quirúrgica que algunas mujeres se autoinfligen respondiendo a las expectativas masculinas.

Paradójicamente, aunque haya transcurrido un siglo desde que Emilia Pardo Bazán nos regaló este cuento, los dientes se siguen erigiendo como símbolo de nuestro tiempo. Será por eso que los blanqueamos, cubrimos con carillas, los limamos y homogeneizamos para que todas las sonrisas recuerden al mismo collar de perlas y cumplan con su objetivo: encandilar.

## Muestragrama

### Definiciones

- 1) Lesión por traumatismo alveolo dentario, con luxación del diente vecino.
- 2) Estudio de los trastornos del lenguaje hablado y de su tratamiento.
- 3) Sustancia aceleradora de la formación de los coágulos sanguíneos.
- 4) Irregularidad en la posición de los dientes en los arcos dentarios.
- 5) Instrumento quirúrgico para diéresis de tejidos blandos.
- 6) Neuralgia facial o del V par craneal.
- 7) Intervalo natural, espacio libre, separación producida entre dos dientes correlativos como los incisivos o entre estos y los caninos.
- 8) Neoplasia odontogena localmente invasora que, probablemente se origina en la papila dental o en la mesénquina folicular.



### Respuestas

- 1) Intrusismo
- 2) Lallatra
- 3) Cuagulasas
- 4) Ondontoloxia
- 5) Bisturn
- 6) Opstalgia
- 7) Diastema
- 8) Mixoxma



**ROSTER DENT**  
Sistemas de Implantes Dentales

**Implantes Dentales  
Herramental Quirúrgico  
Biomateriales**

**CORTI-OSS**  
de Laboratorios Romi S.A.

**Laboratorios Romi S.A.**  
INDUSTRIA ARGENTINA

Beruti 2522. 1ºA. C.A.B.A. Tel. 011-4823-1202. [www.rosterdent.com](http://www.rosterdent.com)  
[info@rosterdent.com](mailto:info@rosterdent.com) - [ventas@rosterdent.com](mailto:ventas@rosterdent.com)

Imagen Roster Dent
 Roster Dent Implantes Dentales
 rosterdent\_oficial