

SALUD BUICAL

170 > REVISTA DE LA CONFEDERACIÓN ODONTOLÓGICA DE LA REPÚBLICA ARGENTINA

INSTITUCIONALES

Participación, unidad y trabajo

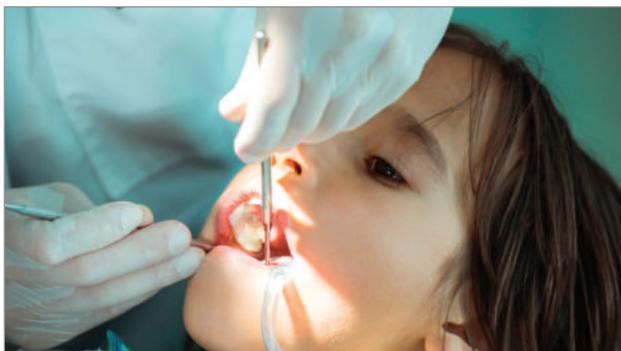


MAYO / JULIO 2022

Dirigentes de todo el país, se reunieron en la Asociación Odontológica Salteña. Las autoridades de la CORA coincidieron en la importancia de descentralizar estos encuentros para lograr mayor representatividad

Más información página 6

TRABAJO CIENTÍFICO



HMI. ¿Es una patología emergente?

La Prof. Od. Yolanda Colombo analiza la prevalencia de esta enfermedad, que es una preocupación potencial de salud pública y debería ser considerada de interés en los programas de salud oral por la presencia de lesiones severas en el primer molar permanente

Más información página 24

CONGRESOS



Eventos institucionales

El 1 y 2 de diciembre la CORA organiza el Simposio Prevención y Nuevas Tecnologías en CABA; la FOM, realiza en agosto el Congreso Nacional de Odontología; y la FOPC convoca al Encuentro Odontológico Social y Deportivo en noviembre

Más información páginas 8, 10 y 12

NARDI

EQUIPO DENTAL
AUSTRAL

MODELO **R**



SILLÓN **M1**
PROGRAMABLE



nardiherrero.com.ar



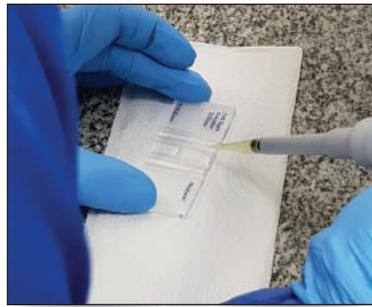
| @nardiherrero

SUMARIO

Revista Salud Bucal N° 170
Mayo / julio 2022



9



15



28

- 3. Editorial.** Un punto de partida para ser mejores
- 4. CORA federal.** Aniversario de entidades confederadas
- 6. Confederal.** Reunión en la ciudad de Salta
- 8. Congresos.** Simposio CORA. Prevención y nuevas tecnologías
- 9. Institucionales.** Presencia de la CORA en Expodent
- 10. Entidades confederadas.** Congreso Argentino de Odontología en Mendoza
- 12. Entidades confederadas.** Encuentro Odontológico, Social y Deportivo en Córdoba
- 15. Informe especial.** Células madre. Artículo del Dr. Carlos Mendez (UBA)
- 18. Informe especial.** Células madre. Laboratorio de la Facultad de Odontología de la UNLP
- 24. Trabajo científico.** Hipomineralización molar incisivo. ¿Es una patología emergente?
- 27. Salud pública.** Día Mundial sin Tabaco
- 28. Comisión Nacional de Prevención.** Encuentro regional zona NOA y NEA
- 30. Comisión Nacional de Prevención.** Experiencia de la ASOR (Rosario)
- 33. Internacionales.** Reconocimiento a la AAAL
- 34. Extracurriculares.** Dra. Silvia Malchiodi, su pasión por la odontología y el mosaiquismo
- 36. Agenda.** Congresos, jornadas y seminarios

STAFF

Autoridades CORA | Comité Ejecutivo | Presidente: Dr. Hugo Zamora | **Secretario General:** Dr. Guillermo Rivero | **Secretario de Hacienda:** Dr. Raúl Arraño | **Secretario de Relaciones Interinstitucionales:** Dr. Gabriel Saracco | **Secretario de Asuntos Profesionales:** Dr. Ignacio Catella | **Asesor Comité Ejecutivo:** Dr. Jorge Schembari | **Comisiones CORA | Departamento de Educación para la Salud | Comisión Nacional de Prevención:** Dra. María Alejandra Vera | **Asesor letrado:** Dra. Claudia Karasik | **Asesoría en comunicación:** Daniela Visillac y Carolina Cardozo | **Director Institucional de la Revista Salud Bucal:** Dr. Jorge Schembari | **Arte:** C&S Design | *Salud Bucal* es propiedad de la **Confederación Odontológica de la República Argentina:** Av. San Juan 3062 (C1233ABS), Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tel.: 011 4308-0771 / 2483 / 2714 - 3407 | www.cora.org.ar | La Confederación Odontológica de la República Argentina no se hace responsable de las expresiones vertidas en las notas firmadas que se publican bajo absoluta responsabilidad de sus autores. Cualquier material expuesto en *Salud Bucal* puede ser reproducido con la sola mención de la fuente. Impreso en Buenos Aires, Magnic Gráfica SA, Echauri 1785, CABA (1437), julio de 2022 | Registro de DNDA N° 5282460.



> BUENOS AIRES

Fed. Odont. de la Pcia. de Buenos Aires FOPBA
Av. Belgrano 1370 P. 3 (1090) Cdad. Autónoma de Bs. As.
Tel. 4383-4580/1558 4381-1441/8893
E-mail: fopba@fopba.org.ar
Pte.: Dr. Fabián Pintar

> CAPITAL FEDERAL

Fed. Odont. de la Cdad. Autón. de Bs. As. FOCIBA
Junín 959 5º piso (1113) Ciudad Autónoma de Bs. As.
Tel. 011-4962-3198
E-mail: info@fociba.org.ar
Pte.: Dr. Horacio Petrosino

> CATAMARCA

Círculo Odontológico de Catamarca
Junín 220 (4700) Catamarca
Tel. 0383-443 0419
E-mail: secretaria.coc@catamarca.com.ar
Pte.: Pte. Dra. Jimenez Maria Cecilia

> CORRIENTES

Consejo Federativo de Odontólogos de Corrientes
Bolívar 771 (3400) Corrientes
Tel. 03783-433682
E-mail: cofeocor@hotmail.com
Pte.: Dra. María Asunción Rebes

> CÓRDOBA

Federación Odontológica de la Pcia. de Córdoba
9 de Julio 1109 (5000) Córdoba
Tel. 0351-4270527/4216051
E-mail: info@fopc.org.ar
Pte.: Dr. Daniel Aímar

> CHACO

Círculo Odontológico de la Provincia de Chaco
Av. San Martín 125 (3500) Resistencia - Chaco
Tel. 0362-444 0896 / 444 5749
E-mail: secretaria@colodchaco.org.ar
Pte.: Dra. Alicia de la Asunción Solís

> CHUBUT

Asociación Odontológica Noreste del Chubut
San Luis 455 (9100) Trelew - Chubut
Tel. 0280-443 3769 - Fax. 02965-427698
E-mail: aonech@speedy.com.ar
Pte.: Dr. Ruben Rentería Beltrán

Círculo Odontológico de Esquel

C.C. 237 Alberdi 619 (9200) Esquel - Chubut
Tel. 02945-453940
E-mail: coesquel@gmail.com
Pte.: Dr. Pablo Suárez

Círculo Odontológico de Comodoro Rivadavia

Além 585 (9000) Com. Rivadavia - Chubut
Tel. 0297-4461000 fax: 4463563
E-mail: administración@cocr.com.ar
Pte.: Dr. Ramiro Hernández Porras

> ENTRE RÍOS

Círculo Odontológico Paraná
Corrientes 218- Paraná - Entre Ríos
Tel. 0343-4231497 / 0343- 4318362
E-mail: cop@coparana.com.ar
Pte.: Dr. René Valentini

> FORMOSA

Círculo Odontológico de Formosa
Junín 745 (3600) - Formosa
Tel. 0370-43 2182
E-mail: gerenciaoffsa@gmail.com
Pte.: Dr. Jorge Sánchez

> JUJUY

Círculo Odontológico de Jujuy
Av. Fascio 1036 (4600) San Salvador de Jujuy - Jujuy
Tel. 0388 - 4223002 0388 - Fax. 0388-4222871
E-mail: secretaria@coj.org.ar
Pte.: Dr. José Menéndez

Asociación Odontológica Ledesmensense

Entre Ríos esq. Tucumán (4512) Ledesma - Jujuy
Tel. 03886-421974 Fax. 03886-422479
E-mail: aoledesmensense@yahoo.com.ar
Pte.: Dra. Susana Aramayo

> LA RIOJA

Círculo Odontológico de La Rioja
San Nicolás de Bari (0) 924 (5300) La Rioja
Tel: 0380 442 3568
E-mail: circuloodontlr@colr.org.ar
Pte.: Dr. Guillermo Arnaudo

> MENDOZA

Federación Odontológica de Mendoza
Julián Barraquero 70
Tel. 0261 - 4246490 / 4247002
E-mail: secretaria@fomza.org
Pte.: Dr. Gabriel Saracco

> MISIONES

Federación Odontológica de Misiones
Ayacucho 1446 (3300) Posadas - Misiones
Tel. 03752-442 8142
E-mail: federacion@cmzs.com.ar
Pte.: Dr. Luis Sowinski

> RÍO NEGRO

Federación Odontológica de Río Negro
Av. Roca 1277, 3º "302" (8332)
Gral. Roca - Río Negro
Tel. 0298-442 0453/442 0526
E-mail: fedodont@odontorionegro.com.ar
Pte. Dra. Daniela Brochero

> SALTA

Asociación Odontológica Salteña
España 1175 (4400) - Salta
Tel. 0387-4317846/4312973
E-mail: secretariaaos@arnetbiz.com.ar
Pte.: Daniel Contino

> SANTA FÉ

Asociación Odontológica de Rosario
Ríoja 1618 (2000) - Rosario - Santa Fe
Tel. 0341-4250250/4250255
Fax: 0341-4257771
E-mail: info@asor.com.ar
Pte.: Dr. Gustavo Adolfo Dietrich

Asociación Odont. Departamento San Lorenzo

Dr. Ghio 689 (2200) - San Lorenzo - Santa Fe
Fax: 03476-423365
E-mail: odontologica@arnet.com.ar
Pte.: Dr. Omar Pintor

Círculo Odontológico Santafesino

Eva Perón 2467 (3000) - Santa Fe
Tel. 0342-4562626/4557212
Fax: 0342-4562627
E-mail: dos@cosantafesino.com.ar
Pte.: Pte. Dra. Gallardo Mara

Círculo Odontológico de Reconquista

Gral. López 586 (3560) - Reconquista - Santa Fe
Tel. 03482-420305
E-mail: administración@coreconquista.com.ar
Pte.: Dr. David Picech

Asociación Odontológica del Noroeste Santafesino

Tucumán 262 (2300) - Rafaela - Santa Fe
Tel. 03492-420301
E-mail: administración@aonsrafaela.com.ar
Pte.: Dr. Matías Seffino

Círculo Odontológico Departamento San Martín

Urquiza 805 (2451) - San Jorge - Santa Fe
Tel. 03406-441600
E-mail: codsm@arnetbiz.com.ar
Pte.: Dr. Esteban Matalia

Asociación Odontológica Caseros

H. Yrigoyen 2115 Ep. (2170) - Casilda - Santa Fe
Tel. 03464-424089
E-mail: secretaria@aocaseros.com
Pte.: Dra. Mónica Robás

Círculo Odontológico de Rosario

Ríoja 2471 (2000) - Rosario - Santa Fe
Tel. 0341-4219719
E-mail: info@cor.org.ar
Pte.: Dr. Roberto Lenarduzzi

Círculo Odontológico Regional de Venado Tuerto

Pueyrredón 574 - Venado Tuerto - Santa Fe
Te. 03462-423682
E-mail: corvt@waycom.com.ar
Pte.: Dr. Raúl Allin

> SANTIAGO DEL ESTERO

Círculo Odontológico Santiagueño
Hipólito Irigoyen 565 (4200) Santiago del Estero
Tel. 0385 - 4214590 / 4218636
E-mail: gerenciacosantiago@gmail.com
Pte.: Dr. Ignacio Catella

> SAN JUAN

Círculo Odontológico de San Juan
Jujuy 45 Norte (5400) - San Juan
Tel. 0264 - 4223604 0264
Fax 0264-4214462
E-mail: cosj@speedy.com.ar
Pte.: Dr. Jorge Castro

> SAN LUIS

Círculo Odontológico de San Luis
Ayacucho 1362 (5700) - San Luis
Tel. 0266-442 6636
E-mail: cosl@infovia.com.ar
Pte. Dr. Mario Suárez

Círculo Odontológico de Villa Mercedes

León Guillet 76 C.C. 49 (5730)
V. Mercedes - San Luis
Tel. 02657-424286
E-mail: circuitoodontologico@speedy.com.ar
Pte.: Dr. Javier Osmar Viotto

> TUCUMÁN

Círculo Odontológico Tucumano
Salta 385 (4000)
San Miguel de Tucumán - Tucumán
Tel. 0381-4219901/4227591
Fax: 0381-4228830
E-mail: presidencia@codtucumano.com.ar
Pte.: Dra. Alejandra Heredia

UN PUNTO DE PARTIDA PARA SER MEJORES

“Volver a vernos”, “reencontrarnos” y otras expresiones similares son las frases y eslogans que eligieron los organizadores de congresos, *meetings*, simposios y exposiciones realizados desde el fin de la cuarentena para expresar a las claras el sentimiento y **la necesidad general de dar vuelta la página** al agobiante aislamiento generado por la pandemia de COVID-19 y reiniciar nuestra vida normal (si eso fuera posible...).

Es nuestra naturaleza social la que nos impulsa a interactuar, discutir, acordar, trabajar en pos de un bien común. Nos faltaba en nuestro hacer diario del consultorio esa ineludible **interacción con el colega**, que implica no solo volver a vernos para aprender y para contrastar nuestras experiencias, sino también compartir un abrazo y expresar nuestro afecto y respeto.

En este proceso de reconstrucción, nos encontramos frente a la oportunidad única de aprovechar ese entusiasmo e inercia que nos produce este contexto para volcar nuestra energía y reencontrarnos.

En el desarrollo profesional este brío debe volcarse a **fortalecer nuestras instituciones**, las que sin ningún lugar a dudas son el refugio lógico y necesario para seguir creciendo como odontólogos. Las entidades han cumplido un rol fundamental de contención en el proceso de aislamiento y desconcierto transitado.

Salimos de una crisis sanitaria global que excede panoramas locales, y nos encontramos seguramente diferentes y transformados. Hagamos lo que esté a nuestro alcance para que lo acontecido sea -a pesar de las dificultades- provechoso, y un punto de partida para **ser mejores** en todos los aspectos de los seres sociales que somos.

**Es nuestra naturaleza social la que nos impulsa a interactuar,
discutir, acordar, trabajar en pos del bien común**

Aniversarios de entidades confederadas **CORA**

Saludamos a las instituciones que conmemoraron su aniversario de fundación entre mayo y julio



Círculo Odontológico Tucumano

Fundado en 1932, celebró su noventa aniversario. Es una institución sin fines de lucro, que nuclea voluntariamente a los profesionales odontólogos de la provincia de Tucumán y cuenta con aproximadamente 1300 socios.



Círculo Odontológico de Catamarca

Cumplió el 12 de junio setenta y siete años. Nació de la iniciativa de un grupo de odontólogos comprometidos con el servicio a la comunidad, que percibieron la importancia de crear una entidad que estudie y solucione los problemas de la odontología en la provincia.



Asociación Odontológica de Rosario

El 16 de junio celebró su aniversario número sesenta y cinco. Es una entidad profesional formada por odontólogos que ejercen la odontología en la ciudad de Rosario. Cuenta actualmente con más de 1600 asociados.



Federación Odontológica de la Provincia de Buenos Aires

Orientada a mejorar la profesión y la salud bucal de la población, fue creada el 13 de julio de 1937. Este año cumplió ochenta y cinco años de trabajo ininterrumpido. Está integrada por sesenta y ocho entidades primarias distribuidas a lo largo de la provincia de Buenos Aires.



Federación Odontológica de la Ciudad de Buenos Aires

Fue creada el 15 de julio de 1972. Este año celebra su aniversario cincuenta. Su ámbito de trabajo abarca cuestiones vinculadas tanto al trabajo profesional como a la salud dental pública.



Círculo Odontológico de La Rioja

Fundado el 20 de julio de 1948 por un grupo de odontólogos con el propósito de propender al mejoramiento moral, científico y material de la odontología y a la defensa de los intereses gremiales. Celebró su setenta y cuatro aniversario.



Asociación Odontológica del Noroeste del Chubut

Se creó el 27 de julio de 1979. En su aniversario cuarenta y tres reafirma su compromiso en la representación de los profesionales de la provincia.



UNA SINERGIA INNOVADORA EN BENEFICIO DE LA SALUD BUCAL



ORAL CARE

www.sidus.com.ar

ELGYDIUM • ELGYDIUM *CLINIC* • Eludril • ELGYDOL • ELGYMOX • ELGYMOX *DUO* • ELGYMOX *CLAV*
Anescart® Forte • Indican® • DuoMax® • *FLEXINA*-600 • ArtroRed® • *FOLDOX*® • Flexicamin® A
DECADRON® • DUO-DECADRON® • *Sulfanoral T*® • *SEPTIBIOTIC*® • TRITAB

Encuentro en la ciudad de Salta

Con la participación de dirigentes de todo el país, la Asociación Odontológica Salteña fue la entidad anfitriona de la reunión, su presidente Dr. Daniel Contino, se refirió a la importancia de descentralizar estos encuentros para lograr mayor representatividad



Las autoridades de la CORA encabezaron el Confederal en la ciudad de Salta

La reunión de representantes de **todas las entidades confederadas** de la CORA se llevó a cabo el 6 de mayo en la ciudad de Salta. Organizada por la Asociación Odontológica Salteña (AOS), abordó un amplio temario que incluyó las experiencias institucionales de los círculos, colegios, asociaciones y federaciones. También, se trató la condición legal y económica con Laboratorios Bernabó y en el área de obras sociales, el incremento de aranceles de OSSEG, Policía Federal y OSPIN. Asimismo, se trataron algunos temas como la edición de la revista, página web y redes sociales.

En este marco de camaradería, el presidente de la CORA, Dr. Hugo Zamora, entregó la **bandera institucional** al presidente de la AOS, Dr. Daniel Contino, quien a la vez obsequió una plaqueta a las autoridades nacionales de la confederación.

Participación, unidad y trabajo

El titular de la AOS se refirió a la importancia de realizar un Confederal en su provincia: “La esencia del encuentro fue la **participación, la unión y el trabajo** para cuidar y mejorar los intereses de la profesión y la importancia de mantener una comunicación más fluida entre las distintas instituciones. Para la AOS como entidad representativa del 80% de la comunidad odontológica de Salta fue un gran honor recibir a los representantes de todo el país, así como a las autoridades del Comité Ejecutivo de la CORA. El objetivo es promover las relaciones interinstitucionales, las actividades políticas y sociales, y trabajar en pos de las mejoras en el ejercicio de nuestra profesión”. “Es muy buena idea **descentralizar las reuniones para que sean más representativas**, y puedan hacerse tanto en el Norte como el Sur del país; a veces por situaciones económicas o laborales se dificulta viajar”, subrayó.



El Dr. Hugo Zamora hizo entrega de la bandera de la CORA al presidente de la AOS, Dr. Daniel Contino



El Dr. Contino le entregó al presidente de la CORA una plaqueta conmemorativa

CONFEDERAL EN BUENOS AIRES

El 8 de julio en la sede de la CORA, se llevó a cabo una nueva reunión del Confederal a la que asistieron representantes de todo el país. En esta oportunidad, uno de los temas centrales fue el simposio que la confederación organizará el 1 y 2 diciembre en el Hotel Scala (**ver página 8**).

“
La esencia del encuentro fue la participación, la unión y el trabajo para cuidar y mejorar los intereses de la profesión
”

Por último, se refirió al ejercicio de la profesión e indicó que la **situación de los odontólogos** en el último tiempo no fue ajena a la gran desvalorización que sufrieron los profesionales en todo el ámbito de la salud: “Los colegas de las distintas áreas tuvimos que reorganizar nuestra estructura laboral para poder continuar brindando una atención de calidad a nuestros pacientes, y al mismo tiempo, cuidar nuestra economía y ajustarnos a la inflación que afecta directamente en los insumos odontológicos necesarios”, apuntó.

Reunión regional de la CNP

Paralelamente al desarrollo del Confederal, se llevó a cabo la **reunión regional del NOA/NEA** de la Comisión Nacional de Prevención con la presencia de veintiséis representantes provinciales, que compartieron sus experiencias de trabajo (**ver página 28**).



Simposio de **PREVENCIÓN Y NUEVAS TECNOLOGÍAS**

1 Y 2 DE DICIEMBRE DE 2022
HOTEL SCALA
CABA

ORGANIZAN



CONFEDERACION ODONTOLÓGICA
DE LA REPUBLICA ARGENTINA



25 AÑOS
CNP

INFORMES: secretaria@cora.org.ar

IMPORTANTE ENCUENTRO DEL SECTOR

CORA PRESENTE EN EXPODENT

Se desarrolló del 1 al 4 de junio en La Rural. La confederación dispuso de un espacio para difusión de sus actividades. En este marco, el Dr. Hugo Zamora se reunió con las autoridades de la CACID



Autoridades de la CORA mantuvieron una reunión con los referentes de la CACID

Del 1 y 4 de junio en el predio ferial de La Rural de la ciudad de Buenos Aires se llevó a cabo Expodent 2022, bajo la consigna *reencontrarnos*, luego de la obligada pausa que impuso la pandemia.

Este tradicional evento presentó **una amplia y muy variada** oferta de cursos, simposios y capacitaciones, asimismo dispuso de una feria comercial con las empresas más representativas del sector.

Presencia de la CORA

La confederación contó con **un espacio para difundir** sus actividades y responder inquietudes de los profesionales que de forma masiva se acercaron a Expodent. Entre otras actividades, se dio a conocer el Simposio de Prevención y

Nuevas Tecnologías que realizará la CORA el 1 y 2 de diciembre en el Hotel Scala, ubicado en la ciudad de Buenos Aires (**ver página 8**).

Reunión con CACID

Autoridades de la CORA, encabezadas por su presidente Dr. Hugo Zamora, se reunieron con Claudia Martinelli y representantes de la Cámara Argentina del Comercio e Industria Dental (CACID). En esta oportunidad, **se analizaron temas en común** al desarrollo de la odontología.

Resumen Expodent

En www.expodentbuenosaires.com.ar se accede a un resumen, galería de imágenes y certificados de Expodent.



Durante Expodent, autoridades de la CORA, encabezadas por su presidente Dr. Hugo Zamora, se reunieron con Claudia Martinelli y representantes de la Cámara Argentina del Comercio e Industria Dental



Mendoza, escenario elegido para un encuentro federal luego de la pandemia



Se desarrollará el 11 y 12 de agosto y contará con referentes locales de trayectoria nacional e internacional en todas las especialidades.

Paralelamente, se llevará a cabo el confederal CORA y la reunión de la CNP

En el marco del cuarenta aniversario de la Federación Odontológica de Mendoza (FOM), el **Congreso Argentino de Odontología** se realizará en el Centro de Congresos y Exposiciones Auditorio Ángel Bustelo de la capital provincial. En forma conjunta se llevará a cabo el Confederal de la CORA y la reunión de la Comisión Nacional de Prevención de la zona Centro y Sur.

Un encuentro para toda la comunidad odontológica

El secretario de Asuntos Profesionales de la CORA, Dr. Gabriel Saracco, quien además preside la FOM y el comité organizador de este encuentro, explica: “Lo denominamos *congreso argentino* no solo porque participan **dictantes de relevante trayectoria de distintas provincias** como Buenos Aires, Corrientes, Santa Fe, Córdoba y

Formosa, sino también porque se realizará paralelamente nuestro Confederal y la reunión de la CNP. También tendremos la presencia de importantes especialistas internacionales”.

“Será un **congreso académico y multidisciplinario** con disertantes expertos en distintas especialidades de la odontología: cirugía, operatoria, periodoncia, odontopediatría, ortodoncia, endodoncia, implantes, prótesis, y también ofreceremos para nuestros asistentes *workshops*. Todas las charlas abordarán los avances en cada área, la era digital ya está utilizándose a diario en la odontología y muchas de las conferencias hablarán de sus usos”, detalla Saracco. También, se contempla **un sector dirigido a los estudiantes de grado** en el cual se presentarán pósters. Los dos mejores tendrán un premio en efectivo para contribuir al inicio de su carrera profesional.

“

Será un congreso multidisciplinario y federal con disertantes expertos en distintas especialidades de la odontología referentes de diferentes provincias

”

“

Uno de los objetivos del congreso es realizar una puesta en común de los progresos, investigaciones, tendencias y temáticas de la odontología argentina

”

Objetivos y disertantes del congreso

Entre los objetivos del congreso está realizar una puesta en común de los progresos, investigaciones, tendencias y temáticas de la odontología argentina. Con tal fin se convoca a reconocidos conferencistas del país, a representantes de instituciones provinciales y nacionales que nuclean la actividad y a los referentes del área Salud a nivel Gobierno.

Disertantes confirmados: José Devecchi (Corrientes), José Luís Tumini (Rosario), Carla Masoli (Buenos Aires), Javier González Maglio (Buenos Aires), Brian Murdoch (Buenos Aires), Julio Chavez Lozada (Córdoba), Rodrigo De Nardo (Formosa), Paulina Albar Díaz (Córdoba), Alexis Martínez (Buenos Aires), Felipe Giménez (Mendoza), Laura Bazan (Mendoza), Gabriel Naigus (Mendoza), Federico Meinke (Mendoza), Gabriel Apra (Mendoza).

El congreso dispondrá de un **espacio comercial** del que participarán las más prestigiosas empresas nacionales e internacionales, que permitirá una puesta al día de las novedades de los equipamientos de la más avanzada tecnología. “El espíritu de este congreso es la capacitación y la actualización, mejorar la destreza dentro de los *workshops*, y estar en contacto con los progresos técnicos”, suma el presidente de la FOM.

Sin embargo, el Dr. Saracco enfatiza en la principal fortaleza de este evento: “Lo más importante es el reencuentro luego de la pandemia, que limitó este tipo de actividad a la forma virtual. La experiencia de realizarlo en Mendoza, que es la provincia del sol y del buen vino, lo hace aún más especial. Por lo cual convocamos a todos a ser parte, los esperamos. La **presencialidad, la charla cara a cara, da un sello que hace a este congreso único**”, concluye.

Informes

Los interesados pueden contactarse a los siguientes teléfonos: (54 0261) 4247002 / 4246490.

E-mail: infocongreso@fomendoza.com.ar

Empresas que nos apoyan



Para más información escanear el código QR



26º

Encuentro Provincial Odontológico, Social y Deportivo

Año 2022



Federación Odontológica
de la Provincia de Córdoba



10, 11, 12 Y 13 de Noviembre.
Ingreso: Jueves 10 luego de las 15hs.
Egreso: Domingo 13 luego del almuerzo



Colonia de vacaciones del Personal del
Banco de la Provincia de Buenos Aires-
Tanti - Córdoba, Argentina.

Inscripción

Para Inscribirse el titular deberá completar el formulario de nuestra página web:

www.fopc.com.ar/encuentrodeportivo2022.htm

Forma de pago:

Odontólogos Federados: se descontará en cuotas a través de la liquidación del profesional.

Odontólogos de otras provincias: deberá enviar comprobante de transferencia bancaria o depósito al email: encuentrosocialydeportivo@fopc.com.ar

Mayores (+10 años) \$28.500

Menores 10 años \$14.000

Menores 4 años SIN CARGO

El costo es por persona. Incluye impuestos, 3 noches de alojamiento con baño privado, desayuno, almuerzo, cena y todas las actividades deportivas y sociales. No incluye bebidas (Está prohibido ingresar bebidas)

Actividades

Fútbol - Voley - Básquet- Natación, Zumba, Paddle, Tenis, Bochas, Tejo, Ping Pong, Truco, Tirolesa, Pileta, Aqua Gym, Bingo, Música en vivo, Humor.

Escaneá
e ingresá



Federación Odontológica
de la Provincia de Córdoba

nuevo



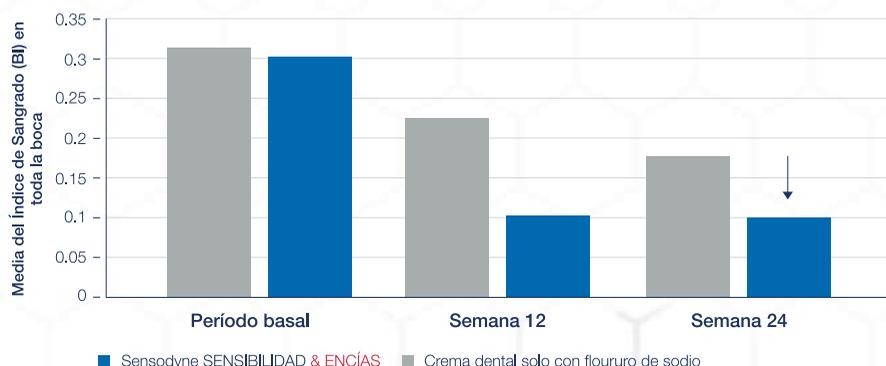
Una crema dental especializada para aliviar la sensibilidad dental y mantener la salud de las encías.

SU FÓRMULA PROPORCIONA:

63% de mayor alivio de la sensibilidad dental*¹



40% de mejora en la salud de las encías^{‡3}



R*Mejora del porcentaje en el puntaje de Schiff vs una crema dental que solo tiene flúor luego de 8 semanas, crema dental de prueba de fluoruro de estaño al 0,454% p/p vs crema dental de control con flúor solo. Las diferencias del límite táctil para la crema dental de prueba en comparación con una pasta que solo tiene flúor fueron de 7.5 g luego de 4 semanas y de 27.2 g luego de 8 semanas. †Estudio realizado utilizando una crema dental con fluoruro de estaño al 0,454% p/p, con mediciones del puntaje de Schiff y del cuestionario DHEQ. . Parkinson CR, et al. Am J Dent, 2015; 28:181-244. 3. RH01515. Clinical study report, GSK data on file.

**Asegurate
una prepaga
que se adapta
100% a vos.**

Prevención Salud
de SANCOR SEGUROS



prevencionsalud.com.ar   

Superintendencia de Servicios de Salud | 0800 222 SALUD (72583) | www.sssalud.gob.ar | N° de Inscripción RNEMP: 1679

CÉLULAS MADRE Y ODONTOLOGÍA

UN FUTURO BRILLANTE, QUE REQUIERE REGULACIÓN Y CONTROL



Dr. Carlos Fernando Mendez

Profesor Regular Titular de Farmacología en la Facultad de Odontología de la Universidad de Buenos Aires

Investigador Independiente del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET)

Subsecretario de Investigación Clínica de la Universidad de Buenos Aires

Las células madre o células *stem*, término derivado del inglés por tallo o tronco, son células indiferenciadas con capacidad de proliferar dando origen a colonias de células hijas idénticas (capacidad clonogénica) y de diferenciarse a múltiples tipos celulares con una función específica según la necesidad de un tejido u órgano en particular. La condición de inmadurez de estas células es la que les otorga su capacidad de dar origen a los distintos linajes celulares existentes, pues una vez diferenciada, una célula difícilmente pueda reconvertirse para cumplir otra función. Las células madre pueden clasificarse según su origen en: embrionarias cuando proceden de un embrión; adultas cuando derivan de un tejido u órgano ya formado; y perinatales cuando se obtienen a partir de líquido amniótico o sangre de cordón umbilical. Los **posibles dadores de células madre de origen dental** son los tejidos no mineralizados del diente: la pulpa y el ligamento periodontal. En ambos casos, se trata de células *stem*

de tipo adultas, aunque provengan de la pulpa dental o de ligamentos periodontales de dientes deciduos.

En los últimos años se observa un interés creciente por las células madre, que se basa en el concepto de que la capacidad de división de este tipo de células, en conjunto con su potencialidad de diferenciación a fenotipos altamente especializados, les confiere la capacidad de actuar en procesos de regeneración y reparación de los distintos tejidos del organismo. Las células madre podrían tener múltiples usos clínicos y ser empleadas en medicina regenerativa, inmunoterapia, terapia génica y en el tratamiento de enfermedades degenerativas.

En el **caso puntual de la odontología**, las células madre despiertan interés por un potencial uso para la regeneración de tejidos dañados o perdidos. Por ejemplo, una visión regenerativa basada en procedimientos biológicos que permitan reemplazar la dentina dañada y las células del complejo dentino-pulpar. También, la endodoncia moderna avanza sobre procedimientos de



En el caso puntual de la odontología, las células madre despiertan interés por un potencial uso para la regeneración de tejidos dañados o perdidos





regeneración tisular guiada. Por su parte, la posibilidad de generar tejido óseo en condiciones controladas genera mucho entusiasmo en el área de la periodoncia y de la rehabilitación oral pues habilitaría la posibilidad de tratamientos más conservadores o de rehabilitar lesiones extensas que afecten funcional o estéticamente a una persona.

● Proyección hacia futuro

Investigar sobre la biología de las células *stem* tiene al menos tres proyecciones hacia futuro y cada uno de esos campos se encuentra en distintos estados de desarrollo y muestra posibilidades más o menos inmediatas de aplicación directa:

1. Conocer más acerca de los procesos de diferenciación celular y los factores que condicionan el compromiso de una célula hasta adquirir la función que cumplirá en el tejido del que forma parte.
2. Brinda información acerca del desarrollo de distintas enfermedades, el cáncer es un ejemplo puntual, y los cultivos de este tipo de células sirven como bancos de prueba de fármacos, tanto clásicos como biológicos modernos.
3. Es la base conceptual para el desarrollo de la inge-

niería de tejidos, un área que se encuentra actualmente en fase puramente experimental pero que aparece con un potencial tan alto que es difícil de establecer hoy por hoy.

Por un lado, la investigación de corte más básico y con menor orientación hacia la solución de un problema puntual puede parecer sin posible traslación clínica pero es, sin duda alguna, el fundamento de las aplicaciones que más entusiasmo despiertan. A su vez, el interés por las aplicaciones clínicas se ve plasmado en numerosos estudios donde se trata de establecer el real potencial terapéutico de las células madre en diversas enfermedades y condiciones, aunque su establecimiento en procedimientos terapéuticos **conlleva aún numerosos riesgos y plantea enormes dilemas morales**. Estamos aún lejos de un uso clínico establecido de los conocimientos que ya adquirimos.

El tema de las células madre se ha instalado en la opinión pública de un modo que genera muchas expectativas acerca de la posibilidad de curar enfermedades complejas. Consecuentemente, existe la idea de que podamos contar en breve con tecnología que permita cumplir con todas sus promesas. En mi opinión, estamos en una situación en la que hemos avanzado mucho y bien en cuanto al conocimiento de los principios biológicos que regulan los procesos de diferenciación de células precursoras aunque seguimos aún llenos de interrogantes y de desafíos. Quizás sea nuestro optimismo por lo que aprendimos y nuestro entusiasmo por lo que aún queremos conocer y descubrir lo que ayudó a instalar esta visión de futuro brillante para las células madre que la sociedad tiene. No dudo que lo que hoy aparece como ciencia ficción llegará y podremos ver soluciones y desarrollos tecnológicos en lo mediano y a largo plazo pues, desde que nos acompaña, la ciencia siempre ha avanzado los límites y ha cambiado paradigmas. Pero deberemos ser muy cautelosos en lo inmediato pues no sabemos todo lo que hace falta saber antes de poder ofrecer como opciones terapéuticas lo que hoy envisionamos. No olvidemos que la ciencia y la tecnología siempre se adelantan a las leyes y muchas veces instalan dilemas éticos de difícil solución. El futuro es brillante pero el camino hacia él **requiere de regulación y de control** para que pueda brindar la salud y el bienestar que todos deseamos.

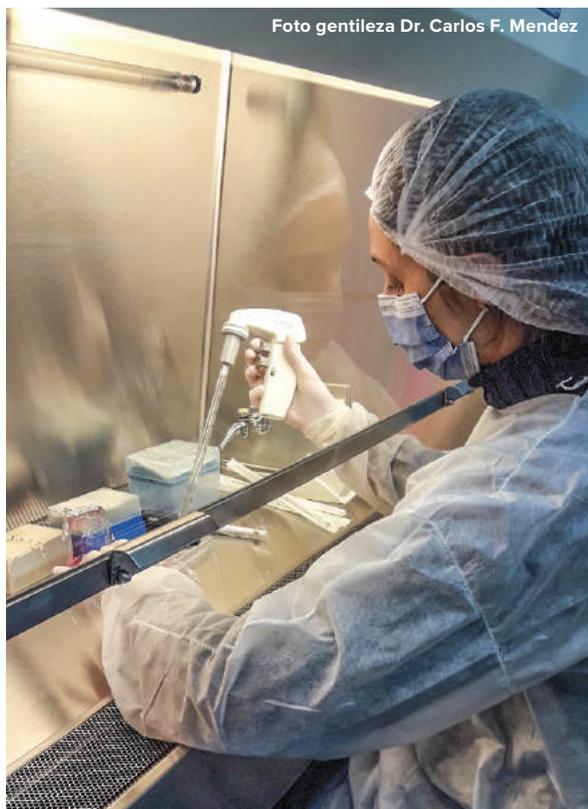
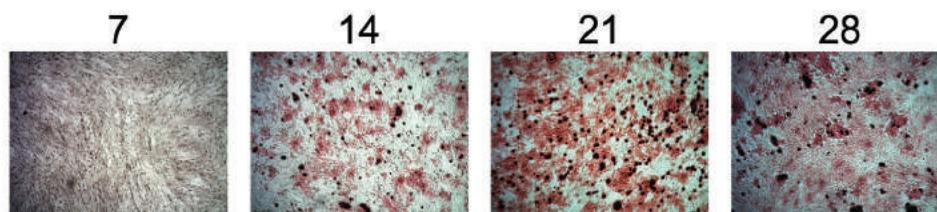


Foto gentileza Dr. Carlos F. Mendez

DÍAS



Microfotografía de células de pulpa dental en cultivo. La actividad mineralizante se incrementa cuanto las células se incuban en presencia de un medio condicionante de la diferenciación y lo depósitos de material cálcico se evidencian de color rojizo en la tinción. Microscopía de contraste de fase a 40 X

Foto gentileza Dr. Carlos F. Mendez

● El trabajo en Odontología UBA

Dirijo un grupo de trabajo en la Cátedra de Farmacología de la Facultad de Odontología de la Universidad de Buenos Aires. Nuestro proyecto central estudia los condicionantes epigenéticos que controlan la diferenciación de células madre a células con capacidad de producción de tejido mineral, esto es las condiciones y estímulos específicos que **inician el proceso de transformación** de células precursoras a células maduras.

El proyecto nace como tal en 2016 y tiene, en principio, el objetivo de contribuir al conocimiento de la biología celular de las células *stem* y de los odontoblastos. Nos convoca, en principio, el interés por conocer una serie intrincada de procesos a nivel celular y molecular que definen el destino de las células, su función y la interacción con sus vecinas en el tejido y el órgano que en definitiva conforman. Avanzar en el conocimiento de los factores de diferenciación de células precursoras mesenquimales en fenotipos mineralizantes podría, por caso, contribuir al desarrollo de protocolos de regeneración pulpar. Por su parte, nuestro modelo experimental resulta muy adecuado para estudiar efectos, tanto beneficiosos como nocivos, de sustancias sobre las células y ya estamos encarando estudios de biocompatibilidad usando marcadores de estrés a nivel celular. A este respecto, pretendemos **contribuir al desarrollo de la endodoncia regenerativa** a través de la evaluación de las propiedades de biocompatibilidad de materiales de obturación endodóntica.

Utilizamos piezas dentales sanas o gérmenes dentarios, en ambos casos retenidos, que son extraídos por fallas de erupción o por indicación ortodóntica en los servicios de Cirugía Dentomaxilar de la Facultad de Odontología. Dichas piezas son rutinariamente descartadas en

los respectivos servicios, por lo que las recolectamos al momento de la cirugía y procedemos a la extracción y disgregación del tejido pulpar a partir del cual establecemos cultivos celulares que mantenemos durante varias semanas y usamos para los distintos experimentos en condiciones controladas en un laboratorio especialmente acondicionado. Nuestra metodología implica el **desarrollo y aplicación de técnicas** de uso habitual en laboratorios de biología celular y molecular para responder a las preguntas que nos propusimos abordar. Nuestro proyecto cuenta con financiamiento del Programa de Programa de Apoyo a la Investigación Integrada en la Facultad de Odontología de la Universidad de Buenos Aires y de la propia universidad a través de su programación científica UBACYT.

El grupo está compuesto por una investigadora posdoctoral, tres profesionales que desarrollan sus tesis de doctorado y dos estudiantes de grado que cuentan con beca de la UBA para iniciarse en actividades de investigación. Trabajamos en conjunto con otros investigadores del área de la biología celular y molecular, en particular con un grupo del Instituto de Investigaciones Biomédicas (UBA-CONICET) que funciona en la Facultad de Medicina de la UBA, interactuamos con el Laboratorio de Inmunogenética (también de la UBA y el CONICET) en el Hospital de Clínicas en experimentos de citometría de flujo, hacemos uso de instalaciones de microscopía electrónica del Sistema Nacional de Grandes Instrumentos y tenemos contacto con un grupo de Biotecnología de la Universidad Nacional de Quilmes. Y por suerte tenemos a nuestros vecinos de la cátedras de Endodoncia, de Odontología Preventiva y Comunitaria y de Biofísica de la facultad con quienes compartimos proyectos y financiación.

“Logramos obtener, aislar y caracterizar células madres de pulpa”

Desde el Laboratorio de Biología Molecular y Biotecnología Odontológica en la Gestión de la Facultad de Odontología de la UNLP se trabaja en diferentes líneas de investigación en células madre con pleno desarrollo de las actividades experimentales y con financiación exclusivamente estatal



El trabajo en células madre se debe desarrollar a partir de un trabajo inter y multidisciplinario

El Laboratorio de Biología Molecular y Biotecnología Odontológica en la Gestión nació en 2018 en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de la Plata (FOUNLP), cuyo decano es el Dr. Gabriel Lazo, a partir de los **nuevos paradigmas en investigación y biología molecular**. La unidad está dirigida por la Dra. Graciela Merino y coordinada por la Dra. Karina Mayocchi; además, conforman el equipo: el licenciado en Biotecnología Nahuel Blasetti, quien se desempeña como director Ejecutivo, y los odontólogos Lucas Darrigran y Martín

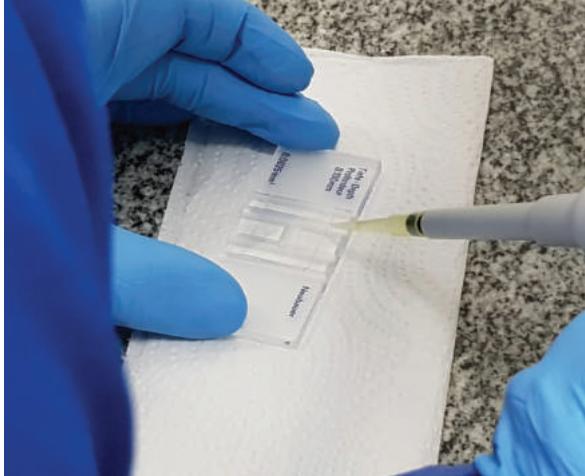
Mayocchi, investigadores en formación. El laboratorio está financiado exclusivamente con fondos públicos, y cultivan células madre *in vitro* para la regeneración biológica de tejido óseo. Se trata de un avance científico de enorme interés, ya que podría agilizar notablemente el proceso de oseointegración de implantes dentales de última generación.

¿Qué implica para ustedes la concreción del laboratorio?

Karina Mayocchi: Concretar este proyecto fue una alegría para nuestra institución y también para el medio científico de nuestra ciudad porque surge en una universidad estatal y pública que se inició para indagar los nuevos paradigmas de la investigación molecular en odontología. La idea inicial fue desarrollar el cultivo de células madre dentales a partir de células mesenquimales de la pulpa; ese fue el puntapié. De ahí en más, se comenzaron a desarrollar líneas de exploración que permiten tener interacción con otras entidades.

¿Cómo definirían y caracterizarían a las células madre?

Nahuel Blasetti: Las células madre son células indiferenciadas, o sea que no expresan características de ninguna célula en particular, de ningún tejido, y que tienen la capacidad de diferenciarse bajo ciertos estímulos y en condiciones específicas a células de distintos tejidos. Existen distintos tipos que se pueden clasificar de acuerdo a su origen y a la potencialidad que poseen. Las más conocidas o las que tuvieron un poco más de prensa hace unos años, son las células madre



Las células más utilizadas en ensayos clínicos o las más estudiadas son las células madre derivadas de médula ósea

embrionarias. Son las que derivan de un embrión en los primeros estadios del desarrollo y por esa razón son las que tienen mayor capacidad de proliferación y, también, de diferenciarse. Son células que no se utilizan mucho en la clínica, sino que se las emplea más que nada en investigación porque al ser embrionarias y al no tener todos los controles de crecimiento ya expresados, a veces su crecimiento puede ser descontrolado y pueden llegar a generar algún tipo de tumor como el teratoma. Además, se presentan muchos problemas bioéticos para su obtención debido a que para extraerlas se debe matar a un embrión. Por otro lado, tenemos otro gran grupo, el de las células madre adultas que son con las que todos trabajamos y las que más se usan en las aplicaciones químicas. Dentro de este conjunto están incluidas las células madre del feto, las cuales desde la organogénesis se las considera células madre fetales pero a medida que se van desarrollando se convierten en las células que tenemos todos los adultos. A su vez, en este grupo, por ejemplo, tenemos a las células madre de cordón umbilical, que si bien es un tejido que se obtiene en el nacimiento, ya es un tejido adulto y expresa características de células madre adulta. Lo que diferencia a estas células de las embrionarias es que tienen una menor capacidad de proliferación, aunque también pueden diferenciarse de células de casi cualquier tejido del cuerpo. Pero en este caso tenemos



Con el fin de lograr una odontología traslacional, se creó el Comité Regional de Investigación Tumoral (UNLP)

que tener en cuenta, además, el origen de las células porque de acuerdo al tejido en el que se encuentran pueden tener mayor o menor capacidad de diferenciación. Las que más se utilizan en los ensayos clínicos o las que más están estudiadas son las células madre derivadas de la médula ósea.

¿Cuál sería el uso posible en odontología, así como su proyección a futuro?

NB: La médula ósea es el tejido más usado para la obtención de células madre. De ahí podemos obtener células madre progenitoras hematopoyéticas y células madre mesenquimales, que son pluripotentes porque se pueden diferenciar en las células sanguíneas y, además, en las de otros tejidos. Este tipo de células madre adultas pluripotentes, lo encontramos en el adulto en varios nichos que se hallan en distintos tejidos, entre los que podemos mencionar el tejido adiposo, algunos órganos específicos, y en nuestro caso, que son las que estudiamos en el laboratorio, en la pulpa dental. Esas células se llaman *mesenquimales* porque están dentro del mesénquima de los tejidos. Pueden tener distintos orígenes -siempre hablando de los orígenes embrionarios-, pueden provenir de una capa ectodérmica, mesodérmica o endodérmica. Asimismo de acuerdo a la capa de la que derivan, pueden diferenciarse a células de tejido perteneciente a esa capa, así como también a



Las grandes líneas de investigación del laboratorio son:
estudiar el comportamiento de las células madre, conocer que es lo que
está pasando con ellas en el organismo y tratar de reproducirlo





Luego del contexto de la pandemia que limitó los trabajos se retomó el desarrollo de las actividades experimentales

células de otras capas embrionarias, por ejemplo, una célula obtenida del mesodermo también se puede diferenciar a una neurona. La mayoría de las aplicaciones de estas células están aún en investigación y por eso, hablamos de ensayos y no de aplicaciones corrientes. Actualmente, hay muy pocos tratamientos aprobados en el mundo para utilizar libremente este tipo de células porque es algo relativamente nuevo, tiene un poco más de veinte años, y todavía no hay un consenso para poder determinar algunas características que permitan aprobarlas como de uso corriente. No obstante, hay muchos tratamientos en los que se utilizan: desde enfermedades neurodegenerativas hasta lesiones de algún tejido, incluso para tratamientos tumorales.

Lucas Darrigran: El tema de las células madre es algo muy nuevo y atraviesa horizontalmente a toda la odontología. No solo son cuestiones que todavía se desconocen, sino que es una forma distinta de técnica médica u odontológica. La investigación básica es fundamental para luego aplicarla a las técnicas odontológicas. El avance de la aplicación de las células madre no solo es de forma directa, como por ejemplo, favo-

recer la óseo-integración de un implante o ver cómo se desarrolla una célula madre en distintas superficies, sino que además indirectamente se pueden usar y mejorar técnicas ya existentes en odontología. Todos nos quedamos maravillados al tomar una célula madre e incluso estimularla para que haga una osteo-integración, pero hay pilares que no se saben cómo funcionan y el desarrollo de la investigación básica permite optimizar el desarrollo experimental y comprender el por qué. La ciencia es descubrir la verdad, la técnica es aplicar conocimiento, ya sea propio del individuo o científico para perfeccionar o modificar la realidad. Más allá de que en el medio está la ciencia aplicada, quiero enfocarme en estos dos puntos: la ciencia es descubrir y la técnica es modificar para beneficio de la humanidad.

COMITÉ REGIONAL DE INVESTIGACIÓN TUMORAL

Con el fin de lograr una odontología traslacional, se creó en la FOUNLP el Comité Regional de Investigación Tumoral (CRIT) concebido para abordar con un enfoque multi e interdisciplinario temáticas relevantes en patologías neoplásicas complejas. De manera transversal desarrolla una actividad coordinadora de investigación, asesoramiento y seguimiento de pacientes con que padecen enfermedades neoplásicas. Promueve la asistencia, diagnóstico precoz y tratamiento oportuno tanto en el Hospital Odontológico Universitario como en los servicios de la Facultad de Odontología de la UNLP. Este enfoque esencialmente multidisciplinario y su desarrollo local y regional, así como los ámbitos académicos relacionados, permite mantener un vínculo de intercambio para un área específica del conocimiento. Se fortalece así la resolución de numerosas problemáticas.



Todo lo desarrollamos desde la universidad pública. Nuestro laboratorio está inmerso en una facultad de odontología donde la investigación y la educación se triangulan con la extensión para poder así proyectarnos a la comunidad



UN TRABAJO INTERDISCIPLINARIO

El trabajo en células madre se debe desarrollar a partir de un trabajo inter y multidisciplinario. De esa idea nació el Laboratorio de Biología Molecular y Biotecnología Odontológica y el Comité Regional de Investigación Tumoral. La Dra. Graciela Medina, secretaria de Ciencia y Técnica de FOUNLP y directora del laboratorio, es bióloga y desarrolló toda su experticia en el área de las ciencias. La coordinadora, Dra. Karina Mayocchi, es odontóloga con especialidad en odontopediatría y experticia en patología bucal. La biotecnología aplicada a la odontología, se incorporó de la mano de Nahuel Blasetti, biotecnólogo con conocimiento en las técnicas moleculares. Completan el equipo Lucas Darrigran y Martín Mayocchi, investigadores en formación. También, realizan su aporte los residentes y enlaces externos con otros servicios como la microscopía electrónica de barrido, la citometría de flujo, entre otras disciplinas.

¿Y cómo se traduce el universo de las células madre en el laboratorio?

KM: A nivel odontológico, nosotros a partir de estas células madre adultas derivadas de los dientes pudimos obtener, aislar y caracterizar células madre de pulpa, de saco pericoronario y de ligamento periodontal. A partir de esto se originaron nuevas líneas de investigación como, por ejemplo, la diferenciación de las células del saco y del ligamento periodontal a una célula osteoprogenitora sobre matrices donde las células madre pueden adherirse. Una segunda línea celular es la patología odontogénicas de los maxilares derivados de células madre. Otras líneas también importantes son la adhesión de las células madre a distintos tipos de implantes como son los de titanio, los de PEEK y los de variados tipos de matrices como hidroxiapatitas y las modificaciones de la superficie de los implantes, así como la diferenciación de células que provienen de la pulpa y que pueden repararla en sí como la diferenciación odontoblástica. Estas son las grandes líneas de investigación de nuestro laboratorio: estudiar el comportamiento de las células madre, conocer que es lo que está pasando con ellas en el organismo y tratar de reproducirlo. Si bien nosotros apuntamos a una odontología traslacional, necesitamos todavía mucha experiencia, mucho ensayo e infraestructura adecuada. Una cuestión no menor son los recursos económicos, sin ellos se nos dificulta muchísimo el desarrollo de las actividades y la puesta a punto de toda técnica. De todas maneras, y luego del contexto de la pandemia que limitó los trabajos con las líneas de investigación, estamos en pleno desarrollo de las actividades experimentales.

¿Cómo es una jornada de trabajo en el laboratorio?

KM: El día comienza con el desarrollo y control de cultivos en el área de bioseguridad. Luego se reciben

nuevas muestras para su procesamiento, observación microscópica y técnicas específicas. Otras veces a través del laboratorio virtual nos conectamos con un laboratorio de microscopía electrónica para realizar las observaciones o realizamos un ateneo. En general estas acciones dependen de nuestras dos áreas grandes de trabajo. Una es la experimental como soporte de las asignaturas básicas, donde los alumnos pueden ver, participar y ser parte del proceso: si hay que cultivar, se hacen los cultivos, las observaciones microscópicas, las caracterizaciones, la criopreservación a través de la materia optativa Introducción al Cultivo de Células y Tejidos. Además, tenemos la pasantía de investigación y una capacitación interna para los docentes a la cual cada uno puede asistir y desarrollar su propio diseño experimental. La otra área es el Comité Regional de Investigación Tumoral -CRIT- (**ver recuadro, página 20**). También, a raíz de convenios con otras facultades realizamos intercambios y desarrollo de experiencias conjuntas con becarios y pasantes de investigación, así como tesis y maestrandos.

¿Qué desarrollo concreto real creen que pueden tener las células madre en la odontología de acá a largo plazo?

KM: La proyección es totalmente optimista y no es tan a largo plazo, la obtención de matrices y el desarrollo experimental es un hecho. Creemos que la actividad del CRIT será de alto impacto en nuestra región. Lo que sí vemos a largo plazo es la traslación clínica, pero la instancia de investigación está en completo desarrollo. Es de destacar que todo esto lo desarrollamos desde la universidad pública y que nuestro laboratorio está inmerso en una facultad de odontología, donde la investigación y la educación se triangulan con la extensión para poder así proyectarnos a la comunidad.

nuevo



CEPILLO SENSODYNE CON DUOFLEX

EL COMPLEMENTO
PERFECTO PARA
DIENTES SENSIBLES



CUELLO
DUOFLEX™



MÁS FLEXIBILIDAD*
MEJOR LIMPIEZA*
MENOR PRESIÓN*

SENSODYNE

Marca N°1 recomendada por odontólogos para la sensibilidad dental**

*En pruebas de laboratorio vs un cepillo dental estándar de borde plano. **Estudio de mercado GFK 2019, 300 odontólogos matriculados, a nivel nacional, con un índice de confianza estadística de 95%.

BIOLUXOR MED.

PROGRAMA DE CUIDADO DIARIO BIOLUXOR MED

- Fase 1: Crema Dental
- Fase 2: Enjuague Antiplaca
- Fase 3: Gel humectante
- Fase 4: Spray Humectante



Higiene dental: salud bucal

El *kit* de cuatro productos de **Bioluxor Med*** (*crema dental*), gel humectante, spray y enjuague antiplaca) están destinados para brindar una profunda higiene dental y para el tratamiento de la xerostomía (*boca seca*).

Introduce como novedad, no registrada hasta ahora en Argentina, una fórmula enzimática innovadora, sintetizada a partir del lactosuero bovino.

Este hallazgo hace de este tratamiento un verdadero acercamiento para lograr sustituir la saliva natural del paciente y lograr una profunda higiene bucal garantizando cualquier tipo de práctica odontológica.

Aparte de su contenido de electrolitos y azúcares no refinados como el xilitol para favorecer la secreción salival, la posología de sus ingredientes activos hacen que se aborde de una manera integral

la limitación de la función salival, brindando protección duradera contra caries, enfermedad periodontal, (*sangrado de encías*), sensibilidad dental, halitosis (*mal aliento*) y xerostomía (*boca seca*).

Dicha actividad enzimática los transforma en verdaderos agentes bacteriostáticos, bactericidas, funguicidas y viricidas.

Esto se logra a través de distintos mecanismos de acción mediados por enzimas como son: la lisis de membranas celulares bacterianas, la formación de agentes antioxidantes como el peróxido de hidrógeno, la formación de radicales libres como el sistema hipotiocianato-tiocianato, la privación de hierro a nivel del transporte celular bacteriano, etc.

Este *kit*, utilizado como parte del programa del cuidado diario **Bioluxor Med***, se transforma en el tratamiento más seguro para garantizar su salud bucal y cubrir el déficit salival durante las 24 horas del día.

Para más información contáctenos:

🌐 www.bioluxomed.com.ar
✉ contacto@bioluxormed.com.ar

Hipomineralización molar incisivo. ¿Es una patología emergente?



Por Prof. Od. Yolanda A. Colombo

La hipomineralización molar incisivo (HMI) se define como la hipomineralización de origen sistémico y etiología desconocida que afecta a uno o más molares permanentes y puede incluir incisivos permanentes. Es un defecto cualitativo del esmalte por alteraciones durante la amelogénesis en la etapa de mineralización y maduración.

Es una preocupación seria en odontopediatría porque los dientes afectados por HMI presentan mayores problemas dentales, hipersensibilidad, rápida progresión a la caries y alta demanda estética.

Es reconocida mundialmente como MIH por su sigla en inglés *molar incisor hypomineralization* desde 2003 por la Academia Europea de Odontología Pediátrica (EAPD). Si bien esta definición conocida y adoptada mundialmente afecta principalmente a dichas piezas dentarias también se observan en menor proporción en cúspides de premolares, caninos y segundos molares permanentes; y en segundos molares primarios (HSMP). Hoy la presencia de

HSMP es predictiva de HMI, con mayor manifestación de HMI en presencia de leve HSMP.

Su prevalencia resulta **una preocupación potencial de salud pública** y debería ser considerada de interés en los programas de salud oral por la presencia de lesiones severas en el primer molar permanente, que se fracturan a la masticación al poco tiempo de haber erupcionado, predispone a caries complejas y exodoncias tempranas, aun en niños que presentan una dentición primaria libre de caries.

Antecedentes

Las primeras observaciones registradas datan de la década de 1960; fueron las asociaciones odontopediátricas europeas las más interesadas para organizar la investigación y establecer los criterios de diagnóstico.

Göran Koch observó las primeras hipomineralizaciones en incisivos y primeros molares permanentes (1° MP) en niños nacidos alrededor de 1970 en Suecia. Alaluusa (1996) comunica su observación: asociación entre duración del amamantamiento y la ocurrencia de defectos en el 1° MP. En 2000 durante el Congreso de la Asociación Europea de Odontopediatría (EAPD) en Bergen (Noruega), concuerdan que se trata de la misma alteración.

En 2001 Leppamiemi y Weerheijm comunican los primeros trabajos sobre prevalencia. En 2003 se establecen los criterios para los estudios epidemiológicos sobre HMI en una reunión de la EAPD en Atenas. En 2010 se redacta el *Primer Documento de Política para HMI*, Lygidakis y colaboradores. En 2012, Elfrink y colaboradores comunican el término *HSMP* (hipomineralización de segundos molares primarios) para identificar opacidades delimitadas del tipo hipomineralización molar incisivo. En 2018, Garot y colaboradores demostraron que la presencia de HSMP es predictiva de HMI.

La prevalencia de HMI resulta una preocupación potencial de salud pública y debería ser considerada de interés en los programas de salud oral por la presencia de lesiones severas en el primer molar permanente





Características clínicas de las opacidades y fractura posteruptiva del esmalte

Terminología

Desde los primeros hallazgos, HMI recibió diferentes nombres: hipomineralización del 1° MP, hipomineralización idiopática del 1° MP, hipomineralización del 1° MP no fluorosis, molar aspecto de queso, hasta el término actual conocido y aceptado a nivel mundial como MIH según los criterios establecidos y fijados por la EAPD en 2003 y 2010 por Weerheijm y Lygidakis y colaboradores, respectivamente. Se conoce como HMI en las publicaciones en español.

Características clínicas de las opacidades y fractura posteruptiva del esmalte (FPE)

Clínicamente, se observan cambios en la translucidez. Son opacidades delimitadas de color blanco, cremoso, amarillo parduzco, de forma y tamaño diverso, rodeado de esmalte normal. Esta condición presenta problemas estéticos debido a su ubicación en la superficie vestibular de incisivos.

En los molares, cuando el esmalte está muy afectado presenta zonas de porosidad variable que se rompe después de la erupción del diente debido a las fuerzas masticatorias, con áreas de dentina expuesta, mayor acúmulo de placa y posterior desarrollo de caries. La pérdida a menudo se asocia con opacidades delimitadas preexistentes.

Los dientes afectados, especialmente los molares, revelan sensibilidad aún cuando el esmalte esté intacto, que va desde una respuesta leve a estímulos externos como el cepillado dental, masticación, respiración y difíciles de

anestésiar, hasta una hipersensibilidad espontánea. La presencia de obturaciones atípicas y pérdida prematura de primeros molares permanentes son indicios de HMI. Histológicamente, existe menor concentración de minerales que decrece desde el límite amelodentinario hacia la zona subsuperficial del esmalte con mayor concentración de proteínas, prismas desorganizados y defectuosos. Su dureza y elasticidad están alteradas. Estas características impiden el grabado normal; y la adhesión de las resinas es inestable a mediano plazo. La capa superficial porosa es ideal para aplicar las técnicas de remineralización que deben implementarse desde el momento de su diagnóstico.

Etiología

Es probable que HMI no sea causado por un factor específico. La evidencia hoy reafirma que ciertos factores sistémicos y genéticos actúan sinérgicamente para producir hipomineralización del esmalte. Además, la duración, la fuerza y el momento de estos factores pueden ser responsables de las variadas características clínicas del defecto. Las diferentes hipótesis etiológicas se pueden relacionar con los períodos pre, peri y posnatal, ya que pueden presentarse alteraciones en la función de los ameloblastos durante la fase de maduración entre el final del embarazo y los 4 años. Esta etapa se considera como **periodo crítico para el desarrollo de HMI** por la intervención de muchos factores etiológicos más el efecto de los contaminantes ambientales, enfermedades infantiles y medicamentos.

Factores etiológicos sistémicos y médicos

Etapa prenatal: enfermedad específica durante el último trimestre del embarazo y medicamentos.

Etapa perinatal: la hipoxia es el principal marcador, parto prematuro, bajo peso al nacer, complicaciones del parto, parto prolongado, cesárea, encubadora.

Etapa perinatal: principales causas son déficit de Vit D, Vit A y alteración del metabolismo Ca y P. También los contaminantes ambientales que se incorporan a la cadena alimentaria: flúor, plomo, cloro, dioxinas, furanos, bisfenol A. Otros como crisis febriles, infecciones bacterianas y virales, asma, problemas cardíacos, IRC, celiacía, diarreas, antibióticos (tetraciclina, minociclina, amoxicilina, ibuprofeno), amamantamiento prolongado.

Prevalencia

En dentición permanente oscila entre 6.3% en India a 40.2% en Brasil. En dentición primaria: 12.1% en Brasil. Estas diferencias significativas en distintos continentes pueden deberse al uso de variados protocolos para la realización de los estudios epidemiológicos. En la práctica clínica, la subestimación de este defecto puede deberse a la dificultad de ser diagnosticadas como HMI por desconocimiento del odontólogo general y del odontopediatra que ignoran su alcance. Ello radica en no reconocer las opacidades y FPE que lo caracterizan; además, algunos pacientes presentan destrucción severa en sus primeros molares permanentes, restauraciones atípicas, molares extraídos con ausencia de opacidades que la identifican como tal. Estos casos pueden ser mal diagnosticados como caries.

Diagnóstico diferencial

La HMI debe diferenciarse de otros defectos cualitativos del esmalte que han sufrido alteraciones en el proceso de la amelogenesis en la etapa de mineralización y maduración como fluorosis y amelogenesis imperfecta. Y de las hipoplasias de esmalte por déficit de vitamina D, hipoplasias por proceso infeccioso o traumatismo de la pieza primaria que le precedió que son defectos cuantitativos del esmalte cuya alteración se expresó en la estructuración de la matriz durante la amelogenesis y pueden ser confundidas en casos severos de HMI con fractura del esmalte. La observación clínica y el interrogatorio diferenciará el diagnóstico.

Dificultades en la atención odontopediátrica

La atención del niño con HMI suele ser problemática por las preguntas que se plantean profesionales, padres, y niños. Especialmente en niños con buena salud bucal en su

dentición primaria y que han tenido una relación positiva con la odontología. Requiere abordajes específicos en tres frentes:

Desde los tejidos: hipersensibilidad, esmalte de alta solubilidad y baja cristalinidad, mala adhesión a las resinas compuestas, limitación para la ortodoncia fija, restauraciones extensas a corta edad.

Desde el niño y los padres: manejo de la conducta, miedo, ansiedad del niño/padres, demandas estéticas, reintervenciones que modifican la calidad de vida.

Desde el profesional: mayor compromiso, uso de anestesia local y aislación absoluta en molares en erupción, diferente diseño de cavidad y selección del material. A pesar de estar anestesiado la succión resulta molesta.

El niño debe ser atendido desde el mismo día del diagnóstico con técnicas de remineralización, dentro de un programa integral, con padres comprometidos para supervisar el cepillado diario y el consumo de azúcares. Los niños con HMI requieren diez veces más atención (Giuca y colaboradores, 2020).

Bibliografía

- Elfrink ME, ten Cate JM, Jaddoe VW, Hofman A, Moll HA, Veerkamp JS. Deciduous molar hypomineralization and molar incisor hypomineralization. *J Dent Res*. 2012;91(6):551-555. doi:10.1177/0022034512440450
- Lygidakis NA, Garot E, Somani C, Taylor GD, Rouas P, Wong FSL. Best clinical practice guidance for clinicians dealing with children presenting with molar-incisor-hypomineralisation (MIH): an updated European Academy of Paediatric Dentistry policy document. *Eur Arch Paediatr Dent*. 2022;23(1):3-21. doi:10.1007/s40368-021-00668-5
- Schwendicke F, Elhennawy K, Reda S, Bekes K, Manton DJ, Krois J. Global burden of molar incisor hypomineralization [published correction appears in *J Dent*. 2019 Jan;80:89-92]. 2018;68:10-18. doi:10.1016/j.jdent.2017.12.002
- Somani C, Taylor GD, Garot E, Rouas P, Lygidakis NA, Wong FSL. An update of treatment modalities in children and adolescents with teeth affected by molar incisor hypomineralisation (MIH): a systematic review. *Eur Arch Paediatr Dent*. 2022;23(1):39-64. doi:10.1007/s40368-021-00635-0
- Garot E, Rouas P, Somani C, Taylor GD, Wong F, Lygidakis NA. An update of the aetiological factors involved in molar incisor hypomineralisation (MIH): a systematic review and meta-analysis. *Eur Arch Paediatr Dent*. 2022;23(1):23-38. doi:10.1007/s40368-021-00646-x
- Dantas-Neta NB, Moura LF, Cruz PF, Moura MS, Paiva SM, Martins CC, Lima MD. Impact of molar-incisor hypomineralization on oral health-related quality of life in schoolchildren. *Braz Oral Res*. 2016;30(1):e117. <https://doi.org/10.1590/1807-3107BOR-2016.vol30.0117>.

El impacto de fumar en la salud bucal

La CORA se sumó a la campaña del Día Mundial sin Tabaco con publicaciones en sus redes sociales y a través de las diferentes entidades confederadas y sus respectivas representaciones de la Comisión Nacional de Salud con acciones de prevención concretas y difusión en la comunidad



Este año la Organización Mundial de la Salud (OMS) convocó el 31 de mayo, como lo hace habitualmente, a participar del Día Mundial sin Tabaco con el tema ***El tabaco envenena nuestro planeta***.

Entre otros datos relevantes, la OMS explica que en su ciclo de vida el tabaco contamina al generar la tala de 600.000.000 árboles para hacer cigarrillos, emitir 84.000.000 de toneladas de CO₂ liberadas a la atmósfera que elevan la temperatura mundial y utilizar 22.000.000.000 de litros de agua para fabricar cigarrillos.

Tabaco, salud y odontología

Por otra parte, se sabe que el tabaco causa 8.000.000 de muertes anualmente y contribuye a la aparición de enfermedades cardíacas, pulmonares y cáncer bucal y otras alteraciones en la salud oral como problemas estéticos debido a que mancha los dientes por acción de la nicotina y el alquitrán, desarrollo de caries dental debido a que disminuye el flujo salival, mal aliento, alteración del gusto y el olfato, aparición y rápido avance de la enfermedad periodontal con la posibilidad de pérdidas dentarias. Asimismo, dificulta la cicatrización de cirugías con mayor riesgo de infecciones, causa lesiones en los tejidos blandos y aumenta el riesgo de padecer cáncer bucal.

En este contexto, la Federación Dental Internacional (FDI) llamó a concientizar en torno al **importante rol del odontólogo en la reducción del consumo de tabaco** ya que están equipados para identificar y tratar los efectos adversos del tabaco en la región orofaríngea; a menudo tratan a niños y a sus cuidadores, lo que brinda oportunidades para crear conciencia sobre los peligros del tabaco; atienden a las mujeres embarazadas y les pueden enseñar que el consumo de tabaco durante la gestación incrementa los riesgos de problemas de salud para los bebés en desarrollo; pueden contribuir a un enfoque multidisciplinario para ayudar a sus pacientes a dejar de fumar: por ejemplo, pueden ser los primeros en remitirlos a un programa antitabaquismo; pueden motivar a quienes son fumadores a abandonar el hábito mostrándoles los efectos nocivos del tabaco en la boca.

CORA y la CNP

La CORA se sumó a esta campaña por medio de publicaciones en sus redes sociales de información relevante para colegas y mensajes para la comunidad; y a través de las **diferentes entidades confederadas** y sus respectivas representaciones de la Comisión Nacional de Prevención con acciones concretas y actividades de difusión dirigidas a la comunidad.

Proyectos en prevención y comunicación para los próximos dos años

Veintiséis coordinadores de la CNP analizaron dos temas centrales: primer registro nacional sobre hipomineralización molar incisivo y herramientas de difusión para la prevención en salud bucal



El encuentro se desarrolló en un ambiente de gran camaradería

El 6 de mayo y conjuntamente con el Conferencial de la CORA, se realizó en la provincia de Salta, la reunión regional de la zona NOA y NEA de la Comisión Nacional de Prevención.

El encuentro se desarrolló en **un ambiente de gran camaradería** y con la presencia de veintiséis coordinadores de Jujuy, Salta, Santiago del Estero, Catamarca, Corrientes, Chaco, Formosa, Misiones, Rosario, Mendoza y Río Negro.

Objetivos

La jornada tuvo como objetivo analizar los dos ejes temáticos con los que trabajará la CNP durante los próximos dos años:

Primer Registro Nacional sobre hipomineralización molar incisivo (HMI) en niños de 8 a 11 años. Esta patología es cada día más frecuente en la población pediátrica e impacta en la salud bucal por el incremento de la caries dental y pérdida temprana de molares permanentes (**ver página 24**). Nuestro país no cuenta con un registro actualizado que mida su presencia, severidad y distribución geográfica, de modo que se calibrará a los miembros de la CNP para que a partir de septiembre y hasta marzo de 2023 obtengan los datos epidemiológicos que permitan conocer la prevalencia. “Esto sería una valiosa herramienta que permitiría a la CORA estrechar nuevos vínculos con entidades nacionales públicas y privadas a fin de realizar acciones conjuntas para el abordaje de un tema tan candente en los



La Dra. Yolanda Colombo (FOCIBA) dictó la capacitación sobre HMI



Los integrantes de la CNP debatieron sobre temas de prevención y salud bucal



El encuentro contó con la presencia de veintiséis coordinadores de Jujuy, Salta, Santiago del Estero, Catamarca, Corrientes, Chaco, Formosa, Misiones, Rosario, Mendoza y Río Negro



consultorios de nuestro país con fuerte consecuencias en el equilibrio de la salud bucal y la calidad de vida”, expresaron las especialistas de la comisión.

Como primer paso, se realizó una presentación del marco teórico y del protocolo tentativo sobre el cual se trabajará. La actividad se continuará de manera virtual con presentación y discusión de casos para agudizar el registro-diagnóstico y diferenciar la HMI de otros defectos del desarrollo del esmalte. Los responsables de la capacitación son el Prof. Mgter. Alberto Zarza (Círculo Odontológico de Misiones Zona Sur) y la Prof. Od. Yolanda Colombo (Federación Odontológica de la Ciudad de Buenos Aires), ambos miembros del Comité Científico de la CNP.

Crecimiento de la CNP en las redes sociales. El objetivo es visibilizar y potenciar más las acciones comunicativas en los distintos puntos del país y poder alcanzar al público objetivo (colegas, docentes, alumnos y población en general). La Dra. Marina Rocamundi (Federación Odontológica de Córdoba), miembro del Comité Científico de la CNP, realizó una calibración acerca de cómo manejar y generar herramientas. De este modo



Coordinadores de la CNP proyectaron el trabajo de los próximos dos años

se logrará una presencia en redes sociales con contenidos con soporte científico acerca de los temas relacionados a la prevención en odontología y autocuidado en la comunidad.

En el próximo encuentro regional de zonas Centro y Sur que se concretará en Mendoza el 11 y 12 de agosto, se finalizarán las capacitaciones para cumplir ambos objetivos.

25 años de labor ininterrumpida del Departamento de Prevención de la ASOR

El programa de la Asociación Odontológica de Rosario tiene en la actualidad hoy bajo su ámbito nueve mil niños, ciento treinta docentes y cien escuelas. Durante la pandemia, lograron reinventarse y dictaron el curso para docente de forma virtual, con una excelente respuesta y alcance de los objetivos entre los alumnos



Las coordinadoras de la ASOR, Dras. Sabrina Barros, Silvia Malchiodi y Natalia Pasko

El Departamento de Prevención de la Asociación Odontológica de Rosario (ASOR) se creó en 1997 como una iniciativa de **servicio a la comunidad en general**. Con este objetivo, se nombraron tres coordinadoras odontólogas y se comenzó con distintas actividades de prevención y promoción de la salud bucodental. “Nos unimos a la Confederación Odontológica de la República Argentina y comenzamos a trabajar en su Programa de Prevención Sonríe Argentina a partir del dictado del Curso Anual para Docentes con el propósito de **transmitir y lograr plasmar los objetivos** de esta iniciativa entre los alumnos de escuelas primarias de la ciudad de Rosario y sus alrededores”, explican las

Dras. Sabrina Barros, Natalia Pasko y Silvia Malchiodi, actuales coordinadoras del Departamento de Prevención de la ASOR.

Desde sus inicios hasta la actualidad, la ASOR ha dictado el curso de manera ininterrumpida. En la actualidad, ostenta bajo su programa: nueve mil niños, ciento treinta docentes y cien escuelas.

Experiencia virtual

Este año se conmemora el veinticinco aniversario del inicio de las actividades, y las coordinadoras manifiestan el **orgullo por esta tarea** que se ha realizado de manera ininterrumpida: “Sobre todo porque tuvimos en el medio la pandemia y logramos reinventarnos en forma virtual, lo cual fue todo un desafío para nosotros pero obtuvimos una **respuesta excelente** de las docentes que tomaron dicho curso y trabajaron los objetivos del programa con sus alumnos de una manera excelente”.

En 2022, retomaron la actividad en los establecimientos escolares de manera de lograr que la totalidad de cada colegio esté bajo programa. “Esto nos alegra profundamente porque aumentamos notablemente la cantidad de niños que participan y, por otro lado, se trabajará la prevención de la salud bucodental como un objetivo de la propia escuela en sí y desde todas las áreas educativas”, subrayan.

La actualidad del programa

Hoy el Departamento de Prevención de la ASOR trabaja mancomunadamente con la comisión directiva



El objetivo es llevar el mensaje de la prevención y promoción de la salud bucodental a los niños rosarinos

Este año se cumple el veinticinco aniversario del inicio de las actividades, y las coordinadoras expresan su orgullo por la tarea realizada de manera ininterrumpida



Festejo con docentes por el veinticinco aniversario del dictado del curso de capacitación a docentes

EL PROGRAMA EN NÚMEROS

Desde 1997 la ASOR dicta el programa en forma interrumpida, y logró la cobertura de:

- 9.000 niños
- 130 docentes
- 100 escuelas

de esta asociación para **acercar la prevención y promoción de la salud bucodental** a toda la población de Rosario. A través de los años se han realizado innumerables actividades paralelas siempre con la intención de lograr cumplir objetivos de promoción de la salud bucodental.

Este experimentado grupo de trabajo adhiere cada año al Día Latinoamericano de la Lucha contra el Cáncer Bucal con la intención de **concientizar a la población acerca de las medidas preventivas** a tener en cuenta. “En 2022, hemos logrado una interacción con la Municipalidad de Rosario, y a través de sus odontólogas, Dras. Sandra Milicci y Fabiana Libedinsky llevamos adelante actividades en forma conjunta que

permiten ampliar el impacto y llegada de las acciones de prevención”, explicaron las Dras. Barros, Pasko y Malchiodi.

Perspectivas

“Nuestro principal objetivo es poder **ampliar nuestra cobertura** de llegada de iniciativas de prevención para asegurarle a cada niño rosarino las acciones en promoción y alcanzar la concientización de que cuidar su salud bucodental es primordial para su futuro”, cuentan las coordinadoras.

Por otra parte, las profesionales destacan: “Si bien quedan numerosas cosas por conseguir, estamos muy conformes por como hemos logrado llevar adelante la implementación de este programa. Nuestra principal satisfacción es cuando nuestras docentes nos cuentan vivencias de los chicos en las distintas escuelas al momento de recibir la enseñanza de cómo cuidar su salud bucodental”.

Por último, las Dras. Barros, Pasko y Malchiodi brindan un **especial agradecimiento** a sus asociados odontólogos que de forma voluntaria dictan charlas en las escuelas, que constituyen un aporte es valiosísimo.

ALERGIA AL LÁTEX

1 ¿QUÉ ES LA ALERGIA AL LÁTEX?

Es una respuesta desmedida del **sistema inmunológico** al entrar en contacto por distintas vías con productos elaborados y/o contaminados con **látex natural**.

2 ¿QUÉ ES EL LÁTEX?

El **látex natural** es la savia del árbol del caucho. Contiene más de 240 proteínas que son las responsables de provocar **reacciones alérgicas y anafilácticas**.

3 ¿EN QUÉ OBJETOS SE ENCUENTRA?

El **látex está en todas partes**. Se usa para fabricar infinidad de objetos. Algunos ejemplos:

USO COTIDIANO	USO MÉDICO
· preservativos	· guantes
· globos	· sondas y catéteres
· bandas elásticas	· goma dique dental
· tetinas y chupetes	· jeringas

4

¿QUIÉN PUEDE HACERSE ALÉRGICO AL LÁTEX?

Cualquier persona expuesta en forma precoz y/o reiterada puede volverse alérgica.

La prevalencia en la población general es de **3 a 9,6%**.

Las posibilidades aumentan cuanto mayor es la exposición a este material.



DIEZ RESPUESTAS PARA APRENDER DE QUÉ SE TRATA

5 ¿CUÁLES SON LOS GRUPOS DE RIESGO?

- Pacientes con espina bífida
- Pacientes expuestos a múltiples cirugías/ tratamientos médico-odontológicos
- **Personal Sanitario**
- Personas con alergias alimentarias (síndrome látex-alimentos)
- Otras actividades que usen guantes/ globos de manera frecuente.

6

¿CUÁLES SON LAS VÍAS DE EXPOSICIÓN?

- Cutánea
- Serosa/mucosa
- **Inhalatoria**
- Intravenosa/sanguínea
- Digestiva (al ingerir alimentos o medicamentos **manipulados o envasados** con látex natural).

7 ¿QUÉ ES EL SHOCK ANAFILÁCTICO?

Es la **expresión máxima de la alergia**, que se presenta con edema generalizado, dificultad para respirar, caída abrupta de la tensión arterial y colapso cardiovascular.

Es potencialmente mortal y debe ser tratado de forma inmediata con adrenalina.

8 ¿CÓMO SON LAS MANIFESTACIONES CLÍNICAS?

Reacciones Locales
Urticaria, prurito, rinitis, conjuntivitis, etc.

Reacciones sistémicas/ Anafilaxia
Urticaria generalizada, broncoespasmo, asma, vómitos y diarrea, edema de glotis/lengua hipotensión brusca y severa, **shock anafiláctico**.

9 ¿CÓMO SE TRATA Y CÓMO SE PREVIENE?

LA ALERGIA AL LÁTEX NO SE CURA.

El único tratamiento para quienes ya la desarrollaron es **EVITAR** estrictamente **todo contacto y exposición al látex**.

Puede y debe prevenirse, **reemplazando los productos de látex natural por productos sintéticos libres de látex**.



SEMANA DE CONCIENCIACIÓN SOBRE ALERGIA AL LÁTEX 2020
"Conociendo la Alergia al Látex"
Del 4 al 11 de Octubre 2020

10

¿CUÁLES SON LOS MATERIALES SUBSTITUTOS?

Los únicos **materiales seguros** son aquellos **100% libres de látex** como el nitrilo, vinilo, polietileno, silicona, nylon, poliisopreno sintético, neoprene, acrílico, elastómero sintético, polipropileno goma eva, bromobutilo, etc.

IMPORTANTE DISTINCIÓN PARA LA AAAL



La Asociación Argentina de Alergia al Látex fue nombrada como miembro de la semana de la Global Allergy and Airways Patient Platform

Del 27 de junio al 2 de julio, la Global Allergy and Airways Patient Platform (GAAPP) desarrolló una semana de actividades vinculadas a las alergias y el asma. Esta organización nuclea, ayuda y hermana en el mundo a las diferentes entidades que trabajan en estas temáticas.

La Asociación Argentina de Alergia al Látex (AAAL) fue nombrada como miembro de esta iniciativa. La CORA felicita a esta institución con la cual desarrolla un proyecto de investigación sobre el uso del látex en odontología, que se encuentra en etapa de análisis de los datos recopilados en una encuesta.

La GAAPP

En 2009, un conjunto de grupos de pacientes con asma y alergias locales y nacionales se reunieron en la ciudad de Buenos Aires para crear la GAAPP como una red que vincula a organizaciones con un interés común: el apoyo y la mejora de la calidad de vida de las personas de todo el mundo que viven con este tipo de patologías, afecciones de las vías respiratorias y/o enfermedades atópicas. Su primer presidente fue el Dr. Natalio Salmún, médico neumólogo, alergólogo e inmunólogo argentino.

Hoy, cuenta con setenta miembros constituyentes de todos los continentes que comparten información sobre mejores prácticas, así como reflexionan sobre sus preocupaciones y esperanzas. Si bien la GAAPP es una organización centrada en el paciente, también trabaja mancomunadamente con profesionales de la salud, investigadores, científicos, la industria y los gobiernos.

TRABAJO CORA/AAAL

DETECCIÓN DE ALERGIA AL LÁTEX

En junio de 2021, la CORA y la Asociación Argentina de Alergia al Látex lanzaron la Primera Encuesta Nacional de Detección de Alergia al Látex en Odontología con el objeto de indagar acerca de esta problemática en profesionales y estudiantes de odontología de nuestro país y realizar, a partir del análisis de los resultados obtenidos, un estudio científico. En este momento, se transita la tercera etapa de este trabajo durante el cual se analizan la totalidad de las respuestas de más de quinientos participantes de todo el país, tanto del sector público como del privado y también estudiantes. Los primeros resultados revelan que la mayoría de los encuestados utiliza en su práctica guantes de látex de caucho natural con un promedio de uso de veinte años. Además, se observa que un gran porcentaje de ellos tiene síntomas compatibles con hipersensibilidad al látex de distinta gravedad y que quienes ya realizaron el cambio a guantes y otros productos libres de látex, mejoraron notablemente.



La CORA felicita a la AAAL con la cual desarrolla un proyecto de investigación sobre el uso del látex en odontología



DRA. SILVIA MALCHIODI

“El mosaiquismo requiere de **paciencia y detalle** como la odontología”

La profesional se desempeña en el ámbito público y privado. Además, es coordinadora provincial y regional del Departamento de Prevención de la Asociación Odontológica de Rosario (ASOR). Habla sobre su pasión por el arte del mosaiquismo y realiza un paralelismo con el ejercicio de la odontología



La Dra. Silvia Malchiodi se define como una apasionada del mosaiquismo

La Dra. Silvia Malchiodi se recibió de odontóloga en 1992 y desarrolla su actividad profesional como jefa de sector del servicio de Odontología del Hospital Intendente Carrasco de Rosario, provincia de Santa Fe, desde 1993 a la actualidad. En el sector privado ejerce la odontología general con especialización en ortopedia funcional de los maxilares y ortodoncia. Además, es coordinadora provincial y regional del Departamento de Prevención de la Asociación Odontológica de Rosario (ASOR).

Su pasatiempo

La Dra. Malchiodi complementa su ejercicio profesional con la **práctica del mosaiquismo**: “Si bien comencé hace aproximadamente tres años, siempre fue un arte que atrajo mi atención. Nunca había pensado en aprender esta técnica hasta que una amiga que se inició en el arte del mosaico, me inspiró a hacerlo y a buscar información”, cuenta.

De manera autodidacta, la colega comenzó a buscar información por internet y tomó un curso virtual. “Me animé a adquirir los materiales y el instrumental necesario, y desde mi primer modesto trabajito, no paré de realizar piezas nunca más”, agrega.

“El mosaiquismo requiere tanto como la odontología de **paciencia y detalle**”

“El mosaiquismo es una práctica en la que se puede desarrollar mucha creatividad y existen numerosísimas técnicas para llevarlo adelante”



El mosaiquismo requiere de un trabajo muy detallista al igual que la odontología

El vínculo entre la odontología y el arte

La Dra. Silvia Malchiodi explica que el mosaiquismo es un arte que está relacionado de alguna manera con la forma en que ella realiza su trabajo profesional, ya que la odontología es *ciencia y es arte*. “Sin duda que **la armonía de lo bello está relacionado con la salud**. Por otro lado, el mosaiquismo requiere tanto como la odontología de paciencia y detalle”, agrega.

“El mosaiquismo es una práctica en la que se puede desarrollar mucha creatividad y existen numerosísimas técnicas para llevarlo adelante, lo cual hace muy versátil su ejercicio y los resultados me sorprenden”, suma la Dra. Malchiodi.

La odontóloga enfrenta a diario una actividad muy intensa en su trabajo profesional: “No puedo dedicarle a este afición que tanto me apasiona, el tiempo que me gustaría pero sé que ya vendrá ese momento en que pueda practicarlo sin restricciones”, aclara.

Por último, comparte sus próximos pasos en las dos tareas que comparten hoy en día su cotidianidad: “En odontología me desempeño en todo lo relacionado con la ortodoncia digital y realización de ortodoncia con placas. Y en el arte del mosaiquismo estoy por tomar un curso de una técnica especial”.

EL MOSAIQUISMO

Los orígenes del mosaiquismo son remotos. En Europa este tipo de arte empezó a popularizarse a finales del siglo V antes de Cristo, cuando se llevaba a cabo con pequeños guijarros o cantos de río.

Tanto en la Antigua Grecia como en el Imperio Romano se realizaron importantes obras de arte y arquitectura de mosaicos.

Desde el siglo IV hasta el Renacimiento fueron muchas las iglesias y basílicas de Italia decoradas en su interior o exterior con mosaicos.

A fines del siglo XIX y principios de XX, una de las figuras que más los empleó fue el célebre arquitecto catalán Antoni Gaudí.

Un mosaico es un trabajo artístico producido a partir de la combinación de numerosos fragmentos de piedras o vidrios, conocidos como teselas, unidos por aglomerante con el fin de dar forma a la composición.

AGENDA CORA 2022



AGOSTO

CONGRESO ODONTOLÓGICO NACIONAL

Confederal CORA / Encuentro de residentes / Reunión de la CNP

12 y 13 de agosto

Sede: ciudad de Mendoza

Organiza: Federación Odontológica de Mendoza

Informes: 0261 4247002 / 4246490 - secretaria@fomza.org

SEPTIEMBRE

JORNADAS DEL INTERIOR SAP

2 y 3 de septiembre

Sede: San Miguel de Tucumán

Organiza: Sociedad Argentina de Periodontología

Informes:

www.saperiodoncia.org.ar/jornadas-del-int-2022/

PRIMERAS JORNADAS BIENALES AAON

22, 23 y 24 de septiembre

Sede: Hotel Scala, ciudad de Buenos Aires

Organiza: Asociación Argentina de Odontología para Niños

Informes: aaon@aoa.org.ar

XIII ENCUENTRO DE INVESTIGACIÓN EN ENDODONCIA

30 de septiembre y 1 de octubre

Organiza: Sociedad Argentina de Endodoncia

Sede: Sociedad Odontológica de La Plata

Informes: sae@aoa.org.ar

NOVIEMBRE

26 ENCUENTRO PROVINCIAL ODONTOLÓGICO, SOCIAL Y DEPORTIVO

10 y 11 de noviembre

Sede: Colonia de Vacaciones del Personal del Banco de la Provincia de Buenos Aires, Tanti, Córdoba

Organiza: Federación Odontológica de Córdoba

Informes e inscripción:

www.fopc.com.ar/encuentrodeportivo2022.htm

DICIEMBRE

SIMPOSIO CORA. PREVENCIÓN Y NUEVAS TECNOLOGÍAS

1 y 2 de diciembre

Sede: Hotel Scala, ciudad de Buenos Aires

Informes: secretaria@cora.org.ar

3CE CONFERENCIA ON-LINE



LA TRIDIMENSIONALIDAD EN CONDUCTOS AMPLIOS Y
PIEZAS CON GRAN DESTRUCCIÓN
DESDE EL TRATAMIENTO ENDODÓNTICO HASTA LA RESTAURACIÓN



Oral-B invita a esta capacitación virtual

Acceso libre en www.fdioralhealthcampus.org

Disertante: Dr. Alejandro Bertoldi Hepburn 

Colaborador: Matías Scazzola 



Oral-B INDICATOR

LE AVISA A TU PACIENTE CUÁNDO CAMBIAR EL CEPILLO

Una tecnología que te ayuda a
mantener las encías saludables

TECNOLOGÍA **INDICATOR**
Cerdas indicadoras de recambio



Cerdas de punta
redondeada



Variedad de
tamaños de cabezal



Mango
ergonómico

1

Recomendá a tus pacientes
cambiar el cepillo cada 3 meses
porque **un cepillo nuevo
remueve 30% más de placa.**

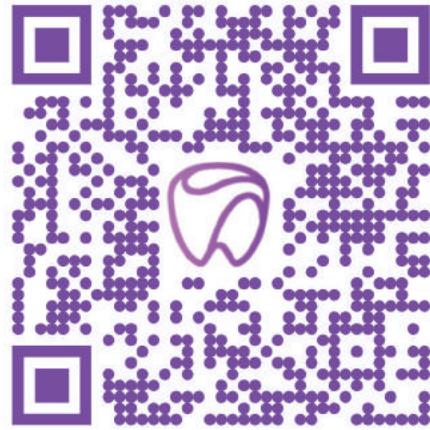


Recomendado por la
Confederación Odontológica de la República Argentina.

Darle beneficios a
tus pacientes ahora es
**mas rápido, seguro
y sencillo.**



ODONTOCHEQUES



**Escaneá y comenzá
a darle a tus pacientes
los mejores descuentos.**

40%
DE DESCUENTO

COREGA

SENSODYNE

parodontax