

# SALUD BUCAL

165 > REVISTA DE LA CONFEDERACIÓN ODONTOLÓGICA DE LA REPÚBLICA ARGENTINA

DESAFÍOS PROFESIONALES



## LA SALUD DE LOS PACIENTES LUEGO DE UN AÑO DE PANDEMIA

Los odontólogos enfrentan un nuevo reto en el complejo contexto que impuso la emergencia sanitaria por COVID-19. La población ha descuidado su salud bucal, pospuesto su visita al consultorio y modificado hábitos, como consecuencia el estado bucodental se ha deteriorado significativamente, sobre todo en pacientes de alto riesgo

*Más información pág. 3*

ENERO / MARZO 2021

SALUD PÚBLICA

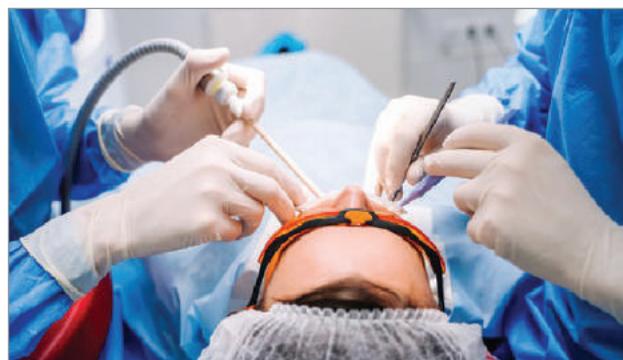


### Vacunas COVID-19. Los odontólogos deben ser prioridad

En el marco de la preocupación de la comunidad odontológica de todo el país, la CORA envió una nota al Ministerio de Salud de la Nación en la cual solicita que se les dé prioridad a los colegas en los planes de vacunación.

*Más información pág. 4*

CIRUGÍA Y TRAUMATOLOGÍA BUCOMAXILOFACIAL



### En defensa de la especialidad. Nota de la SACTBMF

La Sociedad Argentina de Cirugía y Traumatología Bucomaxilofacial publicó una carta en la que señala la falta de fundamentos de la Sociedad Argentina de Cirugía Plástica, Estética y Reparadora, que acusó de intrusismo a los colegas

*Más información págs. 6 y 7*



AUSTRAL **R**



[NARDIHERRERO.COM.AR](http://NARDIHERRERO.COM.AR)

# SUMARIO

Revista Salud Bucal N° 165  
Enero / marzo 2021



8



15



20

- 3. Editorial.** La salud de nuestros pacientes después de un año de pandemia
- 4. COVID-19.** La vacunación de odontólogos
- 6. Actualidad profesional.** En defensa de la cirugía bucomaxilofacial
- 8. Entrevista.** Dra. Gabriela Chromoy, presidente de la Asociación Argentina de Alergia al Látex
- 15. COVID-19.** Medición de dióxido de carbono, investigación de Natalia Rubinstein (Conicet)
- 20. Capacitación.** Actividad académica de posgrado en Misiones, San Juan y Santa Fe
- 26. Comisión Nacional de Prevención.** Círculo Odontológico de Formosa
- 28. Comisión Nacional de Prevención.** Círculo Odontológico del Chaco
- 30. Comisión Nacional de Prevención.** Círculo Odontológico Zona Centro de Misiones
- 32. Trabajo científico.** Prevención de traumatismos en la cavidad bucal (parte 2)
- 34. Extracurriculares.** Dr. Juan Ángel Burgos, odontólogo y artista
- 36. Agenda.** Congresos, jornadas y seminarios

---

## STAFF

**Autoridades CORA | Comité Ejecutivo | Presidente:** Dr. Guillermo Rivero | **Secretario General:** Dr. Hugo Zamora | **Secretario de Hacienda:** Dr. Raúl Arraña | **Secretario de Relaciones Interinstitucionales:** Dr. Carlos Vargas Herrera | **Secretario de Asuntos Profesionales:** Dr. Jorge Schembari | **Asesor Comité Ejecutivo:** Dr. José Menéndez | **Comisiones CORA | Departamento de Educación para la Salud | Comisión Nacional de Prevención:** Dra. María de los Ángeles Herrera | **Asesores letrados:** Dra. Claudia Karasik | **Asesoría periodística:** 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](http://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), marzo de 2021 | 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.: Dra. Griselda Tejo

### > CAPITAL FEDERAL

**Fed. Odont. de la Cdad. Autón. de Bs. As. FOCIBA**  
Junín 959 5° piso (113) Ciudad Autónoma de Bs. As.  
Tel. 011-4962-3198  
E-mail: info@fociba.org.ar  
Pte.: Dr. Carlos Vaserman

### > CATAMARCA

**Círculo Odontológico de Catamarca**  
Junín 220 (4700) Catamarca  
Tel. 0383-443 0419  
E-mail: secretaria.coc@cocatamarca.com.ar  
Pte.: Dr. Luis Clavero

### > 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@fopcc.org.ar  
Pte.: Dr. Daniel Aimar

### > 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.: Dr. Julio Chahín

### > 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@speedy.com.ar  
Pte.: Dr. Pablo Suárez

### Círculo Odontológico de Comodoro Rivadavia

Além 585 (9000) Com. Rivadavia - Chubut  
Tel. 0297-4461000 fax: 4463563  
E-mail: circuloocr@speedy.com.ar  
Pte.: Dr. Mariano Freile

### > ENTRE RÍOS

**Círculo Odontológico Paraná**  
Corrientes 218 - Paraná - Entre Ríos  
Tel. 0343-4231497 / 0343- 4318362  
E-mail: cop@coparana.com.ar  
Pte.: Dra. Laura Gauna

### > 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 Ledesmaense

Entre Ríos esq. Tucumán (4512) Ledesma - Jujuy  
Tel. 03886-421974 Fax. 03886-422479  
E-mail: aoledesmaense@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: circuloodontolr@colr.org.ar  
Pte.: Dr. Guillermo Armaudo

### > 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, 3° "302" (8332)  
Gral. Roca - Río Negro  
Tel. 0298-442 0453/442 0526  
E-mail: fedodonto@ciudad.com.ar  
Pte.: Dr. Héctor Chicatun

### > 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. Roberto Rucci

### Círculo Odontológico Santafesino

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

### Círculo Odontológico de Reconquista

Gral. López 586 (3560) - Reconquista - Santa Fe  
Tel. 03482-420305  
E-mail: administracion@coreconquista.com.ar  
Pte.: Dr. Javier Vicentín

### Asociación Odontológica del Noroeste Santafesino

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

### 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

Rioja 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: gerenciaocsantiago@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. Carlos Crespo

### Círculo Odontológico de Villa Mercedes

León Guillet 76 C.C. 49 (5730)  
V. Mercedes - San Luis  
Tel. 02657-424286  
E-mail: circuitodontologico@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. Viviana Berta

NUEVO DESAFÍO

# La **salud** de nuestros pacientes después de un año de **pandemia**

**H**a transcurrido ya más de un año de pandemia por el SARS-CoV-2 y empezamos a hacer un balance de lo acontecido a nivel mundial en el área de salud bucal; observamos, en primer término y de acuerdo a estadísticas de distintas instituciones a lo largo y ancho del planeta, que claramente los odontólogos resultamos a la postre una de las profesiones **con menor tasa de infección**, muy por debajo de otros profesionales sanitarios. Pese a la exposición directa al trabajar a cincuenta centímetros de los pacientes y de las calamitosas proyecciones que se hicieron al comienzo de la aparición del virus, hoy y por razones de fácil explicación (conductas preventivas adquiridas en la práctica desde hace años, uso de equipamiento de protección en forma rutinaria, lavado constante de manos, etc.), vemos **una realidad bastante más benigna que la pronosticada**.

Sí es cierto que empezamos a visualizar una situación preocupante en la salud bucodental de nuestros pacientes. Transcurrido este año de aislamiento estricto al principio, algo más laxo después, con el correr de los meses vemos en la consulta diaria las consecuencias de un menor cuidado de las normas de higiene. Los pacientes manifiestan haberse cepillado menos durante la pandemia, han *picoteado* más entre comidas y, sobre todo, han pospuesto sus consultas de control durante meses. Como consecuencia **el estado bucodental se ha deteriorado** significativamente, sobre todo en aquellos pacientes de alto riesgo. Esto se debe sobre todo a la poca y lógica falta de conocimiento certero de lo que estábamos enfrentando todos: ciudadanos, autoridades y profesionales.

Las modificaciones de conducta de las personas han llevado a un descontrol en los cuidados de su salud en general, han modificado fuertemente sus rutinas y hábitos, y no siempre para mejor.

**“Estamos ante una catástrofe dental”**, afirmó el Dr. Gerhard Konrad Seeberger, presidente de la Federación Dental Internacional. Argumenta que a partir de las restricciones impuestas (el 77% de los países reportaron una interrupción parcial o total de servicios dentales), muchas personas fueron reticentes a concurrir a la consulta, pero esto solo no explica toda la situación. En estudios realizados en sitios tan diversos como Egipto, Portugal, Colombia o India, es posible observar una modificación de las rutinas diarias de las personas y por consiguiente en sus hábitos de higiene personal -específicamente, bucodental-, incremento de ingestas de alimentos no habituales y potencialmente más dañinos para las estructuras estomatológicas, y el abandono de la frecuencia de controles con el profesional.

Hoy debemos hacer hincapié, tal como lo expresa el Dr. Seeberger, en que la población **no debe tener miedo de ir al dentista**. La salud bucodental es un elemento crucial para la salud general y una buena calidad de vida.

**Colegas, a enfrentar un nuevo desafío.**

POSICIONAMIENTO DE LA CORA

# La vacunación de odontólogos

La CORA envió una nota al Ministerio de Salud de la Nación en la cual solicita se dé prioridad a los colegas en los planes de vacunación. La FDI emitió un comunicado en este mismo sentido

En febrero, la Confederación Odontológica de la República Argentina envió una nota al Ministerio de Salud de la Nación en la cual solicita la **inclusión de los odontólogos** en la aplicación de las próximas dosis de vacunas COVID-19, que estén disponibles. La CORA se convirtió en la **vocera de la gran preocupación** que manifiestan los colegas en todo el país.

## Profesión castigada

“Nuestra profesión se ha visto muy castigada y expuesta, hemos tomado todas las medidas necesarias y recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud y protocolos elaborados por el Ministerio de Salud de la Nación para la atención cotidiana, garantizando el cumplimiento de las normas de bioseguridad con gran responsabilidad”; expresa la CORA en la nota.

## La postura de la FDI

Por su parte, la Federación Dental Internacional (FDI) emitió un comunicado en el que expresa: “Los odontólogos, otros profesionales de la salud bucodental y el personal de apoyo son proveedores de primera línea de un servicio de atención médica esencial y, por lo tanto, deben incluirse en los grupos de vacunación prioritarios”.

Además, esta entidad advierte sobre los riesgos que im-

plica no considerarlos esenciales: “Están en contacto regular entre sí y con los pacientes que visitan sus centros de salud. Si contraen COVID-19, puede resultar en el cierre de la práctica o la clínica. Incluirlos en los grupos de vacunación prioritarios es, por lo tanto, importante para evitar la deserción del personal de salud bucal y poner en peligro el acceso a la atención”.

“  
Plan de vacunación:  
la CORA se convirtió en la  
vocera de la gran preocupación  
que manifiestan los colegas  
en todo el país  
”





## UNA SINERGIA INNOVADORA EN BENEFICIO DE LA SALUD BUCAL



**ORAL CARE**

[www.sidus.com.ar](http://www.sidus.com.ar)

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

# EN DEFENSA DE LA ESPECIALIDAD

La Sociedad Argentina de Cirugía Plástica, Estética y Reparadora acusó de intrusismo a los odontólogos, en particular a los especialistas en cirugía y traumatología bucomaxilofacial. La sociedad que los agrupa respondió con una carta esclarecedora que detalla las incumbencias odontológicas y deja al descubierto que no existen fundamentos para esta descalificación



Dr. Gonzalo Herrera, presidente de la SACTBMF

La Sociedad Argentina de Cirugía Plástica, Estética y Reparadora (SACPER) emitió un extenso comunicado en el cual, entre otros muchos puntos, habla de **intrusismo odontológico** en prácticas médicas, y apunta en particular a los odontólogos especialistas en cirugía y traumatología bucomaxilofacial. La nota, también, hace hincapié en el resguardo legal del cirujano plástico. Estas declaraciones impactaron en el mundo de la odontología, y generaron **la reacción inme-**

**diata** de la Sociedad Argentina de Cirugía y Traumatología Bucomaxilofacial (SACTBMF) -tomó conocimiento por medio de algunos de sus socios que accedieron al *newsletter* enviado por la SACPER-, que calificó su contenido como *absolutamente injurioso*. Además, agregó: “No podemos dejar de remarcar nuestro disgusto con el término utilizado por Uds. para referirse a profesionales universitarios, y especialistas de una determinada rama de la salud”.

El Dr. Gonzalo Herrera, presidente de la SACTBMF, explica por qué surgen este tipo de cuestionamientos: “Es un tema de recelos, de una larga lucha que tenemos en la especialidad por el **área de incumbencia**; en algunas etapas se reagudiza -según los actores del momento-, pero la mayoría de las veces nuestra relación con las especialidades médicas afines es muy buena. Ocurre que cada tanto alguien interpreta las normas a su conveniencia”.

En la carta, la SACTBMF detalla cuales son las normativas que regulan el alcance de esta especialidad (**ver Texto completo...**). “La cirugía bucomaxilofacial es una especialidad de la odontología dedicada al diagnóstico y tratamiento de las patologías de origen traumático, infeccioso, tumoral y malformativo del territorio maxilofacial, y los procedimientos complementarios necesarios. De esto se deduce que **el odontólogo especialista está plenamente capacitado** para todo este tipo de prácticas en el territorio de incumbencia”.



El odontólogo especialista está plenamente capacitado para todo este tipo de prácticas en el territorio de incumbencia





## La acusación de intrusismo no encuentra legitimación ni en la normativa vigente ni en la ciencia que la fundamenta, y nos habilita al ejercicio



La SACTBMF no obtuvo ningún tipo de respuesta de la entidad médica, sin embargo el Dr. Herrera enfatiza: “Lo más importante es marcar nuestra posición, y defender los derechos de la profesión. Ese fue el objetivo de nuestra carta”.

### Texto completo de la carta

“Nos dirigimos a Uds. en relación a su publicación correspondiente a la edición de su *newsletter* N° 5, en la misma califican a los profesionales especialistas en Cirugía y Traumatología Bucomaxilofacial de intrusistas por la habilitación que tienen para la prescripción y aplicación de toxina botulínica, ácido hialurónico y otros neuromoduladores; entre otras prácticas que en múltiples publicaciones de su sociedad hacen mención.

No podemos dejar de remarcar **nuestro disgusto** con el término utilizado por Uds. para referirse a profesionales universitarios, y especialistas de una determinada rama de la salud, y que de por sí resulta absolutamente injurioso. Dicha **descalificación no encuentra legitimación** ni en la normativa legal que rige nuestra profesión y sus especialidades, ni en la ciencia que fundamenta a aquella y nos habilita a ejercerla.

Con relación a la ley, alcanza con leer el *newsletter* donde utilizan el referido término hacia nosotros, para advertir que es el propio ordenamiento jurídico el que nos permite la utilización de dichos elementos en nuestra práctica profesional.

En cuanto a los fundamentos científicos de la especialidad, basta leer e informarse respecto a los alcances de **nuestra profesión y sus incumbencias**. En tal sentido es clara la definición de la especialidad en Cirugía y Traumatología Bucomaxilofacial del Ministerio de Salud de la Nación como una especialidad de la Odontología, Resolución MS N° 1337/01, Resolución MS 956/2010, que se ocupa de diagnósticos y tratamiento de las patologías traumáticas, infecciosas, malformativas y tumores en el territorio maxilofacial y órganos anexos. Esto a su vez, se ve respaldado por la currícula de las universidades nacionales, públicas y privadas, que lo avalan en sus programas de grado como también en

los de posgrado. En el plano internacional, la especialidad en Cirugía y Traumatología Bucomaxilofacial también recibe el reconocimiento científico y académico y es definida en los mismos términos por distintas instituciones: Asociación Latinoamericana de Cirugía Bucomaxilofacial, IAOMS (International Association of Oral and Maxillofacial Surgeons), AAOMS (American Association of Oral and Maxillofacial Surgeons) entre otras. En el convencimiento de que la descalificación personal sin fundamentos nada aporta a la cuestión, y no siendo nuestra intención ahondar diferencias, nos permitimos hacerles llegar estas consideraciones para que puedan **comprender los alcances** en los que nuestros profesionales especialistas actúan en la utilización de dichos elementos, y el porqué de su habilitación para nuestra especialidad.

Por todo lo expuesto, sostenemos y fundamentamos nuestra **incumbencia, especialidad y jerarquía** en lo que se refiere a la salud y tratamiento del aparato estomatognático y, particularmente y en tal sentido, la de los especialistas odontólogos formados y perfeccionados en Cirugía Bucomaxilofacial”.

La nota lleva la firma de la Comisión Directiva de la Sociedad Argentina de Cirugía Bucomaxilofacial y se envió con copia al Ministerio de Salud de la Nación, la ANMAT, asociaciones, colegios y círculos odontológicos.

### DEFINICIÓN DE LA ESPECIALIDAD

La Resolución 956/10 del Ministerio de Salud de la Nación señala que la especialidad odontológica de Cirugía Bucomaxilofacial se ocupa de diagnósticos y tratamiento de las patologías traumáticas, infecciosas, malformativas y tumores en el territorio maxilofacial y órganos anexos. Por otra parte, recibe el reconocimiento científico y académico y es definida en los mismos términos por distintas instituciones de todo el mundo.

DRA. GABRIELA CHROMOY

# “Somos responsables por los materiales con látex que usamos y **sus efectos sobre la salud**”

La alergia al látex es una patología ambiental de origen antropogénico que desde 2010 integra la lista de enfermedades profesionales de la Organización Internacional del Trabajo; sin embargo en nuestro país no es lo suficientemente conocida y se ignoran muchas de sus consecuencias sobre la salud de las personas, incluso que puede llegar a causar la muerte.

Los odontólogos son un grupo especialmente vulnerable por su contacto frecuente y repetido con esta sustancia. La Dra. Gabriela Chromoy es odontóloga y preside la Asociación Argentina de Alergia al Látex. Se especializó en este tema a partir de la experiencia de padecer la enfermedad, de la cual brinda un panorama amplio y esclarecedor desde el punto de vista sanitario, profesional, psicológico y social; además, enfatiza sobre la discriminación y la marginación que sufren los colegas que la padecen



La Dra. Gabriela Chromoy preside la Asociación Argentina de Alergia al Látex desde marzo de 2017

## ¿Cuáles son las causas que generan la alergia al látex?

La causa es la exposición a las **proteínas que contienen los productos elaborados con látex** de caucho natural, sobre todo los más alergénicos como guantes, preservativos, globos, goma dique, banditas elásticas, sondas, catéteres, adhesivos, entre otros. Estas proteínas son responsables de los procesos de sensibilización y alergia, que son las dos fases de esta patología cuyo período de latencia y expresividad clínica es muy variable de persona a persona, y puede producirse en cualquier individuo expuesto al látex de manera precoz y/o reiterada por contacto directo o indirecto, por ingestión y/o por inhalación de sus partículas aerosolizadas en el ambiente a través de las vías cutánea, percutánea, serosa, mucosa, inhalatoria, digestiva, sanguínea.

## Los odontólogos, ¿tienen mayor prevalencia de enfermedad por látex?

El estudio de la etiología de la alergia ha evidenciado que, en general, cuanto mayor es la exposición a un alérgeno en una población, existe mayor riesgo de que se sensibi-

lice a ese alérgeno. En cuanto al látex, los odontólogos son uno de los grupos con **más posibilidad de desarrollar alergia** por la frecuente exposición a gran cantidad de productos, dispositivos, medicamentos y materiales de látex o que lo contienen desde el inicio de la carrera de grado. La prevalencia de sensibilización es alta y oscila entre el 3% (a poco de iniciar la facultad) y el 38%.

### ¿Cómo afecta la vida del profesional el padecer este tipo de alergia?

De muchas maneras. Mientras nos estamos sensibilizando y durante todo el período de latencia hasta que se desarrolla la alergia, no tenemos ningún síntoma; no nos damos cuenta de que nos estamos enfermando. Una vez que se produce la fase de efecto -de alergia propiamente dicha- no hay vuelta atrás: **la alergia al látex se vuelve crónica, progresiva, evolutiva, irreversible y potencialmente fatal.** Un gran problema es que como las reacciones son tan variadas, hasta que arribamos a un diagnóstico puede pasar mucho tiempo porque no las asociamos a la exposición al látex. Pero cuando nos diagnostican, y aparecen los cuadros más severos, empezamos a vivir con miedo porque no hay más tratamiento que evitar de forma estricta el látex. ¡Y el látex está en todas partes! En nuestro país, en las carreras de grado, posgrado y en el ejercicio profesional hospitalario, esta enfermedad **es excluyente y sumamente discriminatoria.** Esto conduce, en muchas ocasiones, a que quienes la adquieren lo oculten con el alto costo que significa para su salud física y psíquica. Cambiar guantes de látex por los de nitrilo en forma individual, no es una solución porque el látex es un aeroalérgeno respirable, imposible de evitar si otros lo usan en el mismo espacio. La disyuntiva es permanecer en el ámbito laboral o de estudio a sabiendas de que la enfermedad empeorará con riesgo de sufrir anafilaxia potencialmente fatal, o irse y abandonar la formación y la carrera con todo lo que ello implica. La enfermedad por látex afecta a todos los aspectos de la vida: conseguir y comprar autoinyectores de adrenalina, medicación de rescate y productos libres de látex, hacerse estudios diagnósticos, recibir atención médica o vacunarse, conseguir trabajo, hacer un deporte, asistir a eventos culturales, tomar un avión, salir de vacaciones, se vuelven grandes desafíos que exigen muchas horas de averiguaciones, programación y pedidos especiales e implican enormes gastos, grandes frustraciones y, en la mayoría de los casos, una enorme sensación de desamparo y soledad.



“

La mayoría de las personas que está sensibilizada al látex, no lo sabe

”

### ¿Existen políticas en la Argentina tendientes a mitigar este problema?

No. En la última década, debido a la presión hecha por un grupo de profesionales de la salud, hubo algunos avances en la normativa, tendientes a identificar los productos médicos de látex natural, para poder minimizar eventos de anafilaxia intraoperatorios en los pacientes de algunos grupos de riesgo como son los niños con anomalías congénitas; pero, están muy lejos de lograr los cambios que se necesitan para resolver este serio problema. La única forma de que esta patología pase a ser **un problema de salud pública histórico** es mediante políticas de prevención primaria. La conversión a instituciones y ambientes seguros sin látex y a materiales libres de látex fue la estrategia que utilizaron los países centrales a partir de la epidemia de alergia al látex de la década de 1990, con excelentes

# 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.

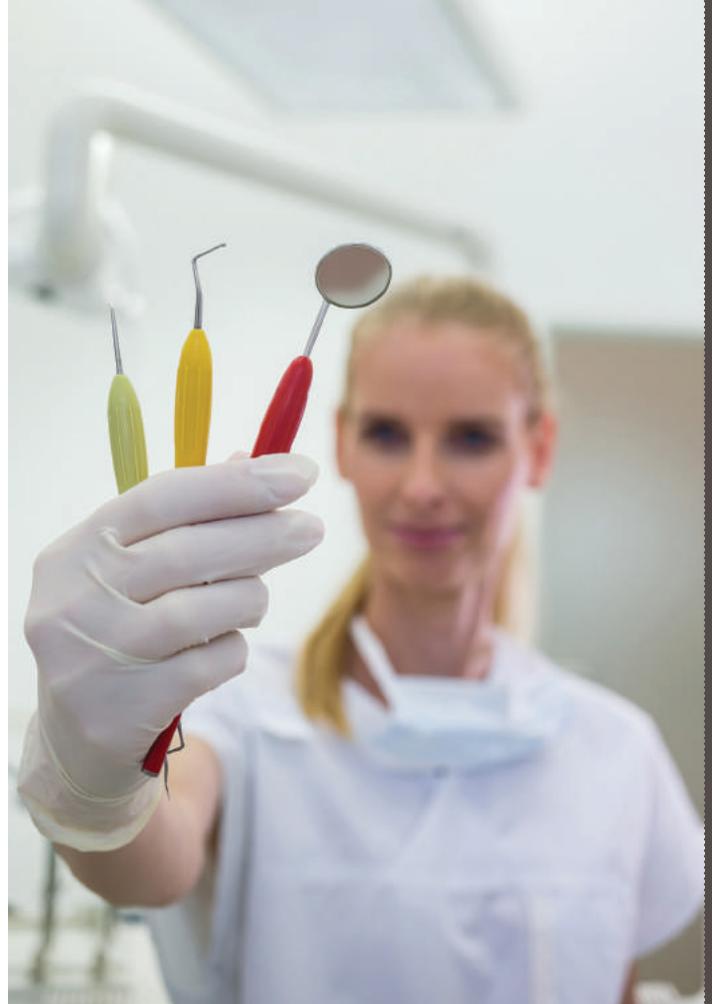
resultados tanto para la población general como para los trabajadores. La existencia y desarrollo de materiales sintéticos sustitutos del látex natural, con iguales o mejores propiedades pero sin sus peligrosas proteínas, posibilita la erradicación del látex al menos de ámbitos de salud, educación e industrias alimentaria y farmacéutica. Un material tan dañino no debería ser ubicuo. Paralelamente, nada se logra sin educación, concientización, difusión o sin brindar la información correcta y completa desde los más altos estamentos y también de manera horizontal. En este sentido los odontólogos, como profesionales de la salud, tenemos la obligación moral **de convertirnos en agentes de cambio**.

### ¿Hay datos sobre la prevalencia de esta enfermedad entre odontólogos argentinos?

En la Argentina, no existen estudios multicéntricos sobre ningún grupo de riesgo. Específicamente, hay un trabajo preliminar sobre odontólogos, técnicos y auxiliares del servicio de un hospital de alta complejidad, cuyos resultados coinciden con los realizados en otros países. Conocer la prevalencia aportaría los datos que nos requieren las autoridades del Ministerio de Salud la Nación para implementar políticas sanitarias de prevención primaria, secundaria y terciaria de esta patología, que **es 100% prevenible en el colectivo odontológico**. Sería una herramienta para lograr la financiación de estudios de sensibilización y alergia al látex entre colegas a fin de hacer una detección precoz y/o minimizar las tasas de morbimortalidad; nos daría un argumento sólido para exigir su incorporación en el listado de enfermedades crónicas y en el de profesionales a fin de poder proteger a aquellos en estadíos más avanzados de esta entidad nosológica; sería un respaldo para justificar normativa y leyes que nos amparen, así como una evidencia elocuente que llevaría a la academia (facultades e instituciones educativas) a incluir el tema de manera transversal en los programas de grado y posgrado y a desarrollar normas que protejan a alumnos, docentes y no docentes. En un sentido más individual, serviría para que cada profesional rebobine rápidamente y revise su historia de exposición y manifestaciones clínicas compatibles con la enfermedad, para **tomar conciencia y prevenir** una potencial situación muy dramática; el *shock* anafiláctico intraoperatorio.

### ¿Por qué esta enfermedad está tan poco difundida entre quienes más afecta?

Por un lado, por desconocimiento por parte de quienes deben impartir la educación. Esta enfermedad puede perma-



“

En el ámbito de la odontología, esta enfermedad es excluyente y sumamente discriminatoria

”

necer silente o manifestarse muy inocentemente durante muchos años, y esto hace que se la subestime o, directamente, que **se la subdiagnostique**. En general, quienes empiezan con los primeros síntomas en piel, aun cuando pertenezcan al ámbito académico, piensan que es solo una cuestión de guantes y cambian ese producto en forma personal; tal vez durante un tiempo andan bien, sin vincular otras manifestaciones como las respiratorias altas y bajas, génito-uritarias, gastrointestinales, oculares, nerviosas o cardiovasculares con el agente causal que las produce, que puede ser el látex. No saben que ésta **es una enfermedad ambiental** que progresa; a veces, no han escuchado siquiera hablar de ella. Lo que no se conoce, no se busca, y lo que no se busca, no se encuentra; ergo, la enfermedad no existe, y algo que no existe, no necesita ser modificado, ni comunicado, ni difundido.

“

No basta con cambiar la caja de guantes, porque el látex está en el aire

”

Por otro lado, porque el *lobby* del caucho es muy fuerte, mueve enormes intereses económicos, y no hay voluntad de hacer una conversión a instituciones, industria, ambientes y productos inocuos. Disfrazan al látex natural con palabras y expresiones *marketineras* para seguir vendiéndolo y sacando rédito. Desinforman y malinforman en pos de esto. Y, finalmente, por el preconceito a niveles directivos de que la conversión a una odontología segura en ambientes limpios de látex y con materiales libres de látex, implica mayores costos. Esto es una trampa porque el costo de crear **una odontología segura sin látex**, es menor que el de responder a la discapacidad que produce la alergia, si se tienen en cuenta la morbimortalidad de los pacientes, de los odontólogos y auxiliares y los cambios en la calidad de vida, el aumento de los costos de salud para tratar los casos de sensibilización y alergia al látex, los eventuales procesos legales (que ya los hay) tanto de los pacientes como de los trabajadores, avalados por la evidencia científica.

#### ¿Cuál es el rol del odontólogo frente al paciente?

Nosotros pertenecemos al mundo científico y tenemos que **hacernos responsables** de conocer todos los materiales que usamos y sus efectos nocivos sobre la salud humana, para poder cambiar lo que haya que cambiar para prevenir, para no generar daño. Si podemos entender qué es un microorganismo, tenemos que poder entender y dimensionar qué es una partícula. Porque estas partículas de látex que se liberan al aire interior de los lugares donde trabajamos cada vez que nos ponemos y nos sacamos un guante, cada vez que usamos una goma dique, las generamos nosotros, las respiramos nosotros y se las hacemos respirar a nuestros pacientes. Debemos comprender a fondo de qué se trata esta patología, cada vez más prevalente, para hacer las preguntas que nos ayuden a derivar a nuestros pacientes a los especialistas en alergia e inmunología que puedan hacer una **detección temprana** de una enfermedad que es potencialmente mortal.

## RIESGO DE LOS PACIENTES

El riesgo de los pacientes frente al látex dependerá tanto de su grado de sensibilización previa, de sus factores predisponentes y de riesgo aumentado como de su susceptibilidad individual.

En este sentido, la Dra. Gabriela Chromoy detalla: “Tengamos en cuenta que el uso masivo de guantes, globos y otros productos de látex produce un sobre-estímulo de la población general que tiene una prevalencia de sensibilización del 3% al 9,6% de acuerdo a los últimos datos de la Organización Mundial de Alergia. **La mayoría no sabe que está sensibilizada al látex.** Y por otro lado, están las personas que forman parte de los grupos de riesgo con altas prevalencias: quienes nacen con anomalías congénitas que requieren de múltiples cirugías, quienes deben someterse a procedimientos invasivos frecuentemente (hasta el 63%), otros trabajadores de la salud (hasta el 25%), individuos atópicos o con alergias alimentarias (entre el 20% y el 50%), población adulta *geriatrizada* (11%), trabajadores de otros ámbitos como gastronómicos, peluqueros, personal de limpieza. Ellos necesitan visitar el consultorio odontológico al menos una o dos veces por año, y la exposición al látex en ese ámbito no es una posibilidad remota, sino un hecho concreto que los pone en riesgo. Y para nosotros, si no contamos con un ámbito 100% seguro sin látex, es jugar a la ruleta rusa tanto con el paciente que se está sensibilizando y no lo sabe como con el que conoce su enfermedad y la comunica. No basta con cambiar la caja de guantes, porque **el látex está en el aire, se inhala.** Y además de los guantes, hay una cantidad importante de productos, que contienen látex o que están contaminados con proteínas de látex que son hidrosolubles y que atraviesan las mucosas. La goma dique de látex es de los productos más alergénicos del mercado, está en contacto con la mucosa oral, la saliva, la sangre y el agua como mínimo media hora. La anestesia de uso odontológico nacional, si bien hemos logrado que se fabrique con tapones y émbolos de bromobutilo, puede contener trazas de látex que se inyectarán al paciente. En el consultorio, el hospital o la facultad, el paciente queda **expuesto por todas las vías posibles**”.

# Oral-B EXPERT

LÍNEA ESPECIALIZADA DESARROLLADA  
POR DENTISTAS



## SUMATE A #PROBAORALBEXPERT

y beneficiá a tus pacientes con un reintegro de hasta \$1000.  
Regístrate en [bit.ly/recomendaoralbexpert](https://bit.ly/recomendaoralbexpert) y obtené tu código personal.



Ingresa a [bit.ly/recomendaoralbexpert](https://bit.ly/recomendaoralbexpert) para conocer los Términos y Condiciones. Podrán obtener su código de recomendación todas las personas físicas mayores de 18 años, de profesión Odontólogos con matrícula habilitante en el territorio de la República Argentina y que tengan domicilio en la República Argentina. Vigencia del 1/11/2021 al 30/06/2021.



**Dar una mano  
para marcar la diferencia.**

**estamos**

**SANCOR  
SEGUROS 75  
AÑOS**

[sancorseguros.com.ar](http://sancorseguros.com.ar)

0800 444 2850



Nº de inscripción en SSN  
0224

Atención al asegurado  
0800-666-8400

Organismo de control  
[www.argentina.gob.ar/ssn](http://www.argentina.gob.ar/ssn)

 **SSNI** SUPERINTENDENCIA DE  
SEGUROS DE LA NACIÓN

# La importancia de la ventilación cruzada, constante y distribuida

Natalia Rubinstein, bióloga de la UBA e investigadora del Conicet, realizó un trabajo de medición de dióxido de carbono. El objetivo: lograr mejorar la ventilación -factor determinante para disminuir el riesgo de contagio de coronavirus por aerosoles acumulados- y a la vez difundir esta medida de prevención



**Natalia Rubinstein lidera la investigación sobre ventilación cruzada, constante y distribuida**

La bióloga Natalia Rubinstein se propuso indagar en su ciudad, Pehuajó, sobre los niveles de dióxido de carbono (CO<sub>2</sub>) en lugares públicos porque la ventilación, junto con el uso de barbijo y el distanciamiento social, es una de **las principales medidas de prevención frente al COVID-19**. El objetivo de su trabajo fue: “Informar sobre el valor de la ventilación cruzada, constante y distribuida”.

Rubinstein se desempeña como docente en la Facultad de Ciencias Exactas de la Universidad de Buenos Aires y es investigadora del Laboratorio de Mecanismos Moleculares de la Metástasis del Instituto de Biociencias, Biotecnología y Biología Traslacional (iB3-

UBA), que depende de la UBA-Conicet. Este estudio lo realizó con la colaboración de tres becarias: Sofía Sosa, Natalia Fernández y Facundo Couto.

El primer lugar en donde se midió el CO<sub>2</sub> fue el Centro de Telemedicina Universitaria COVID-19 (Cetec) de Pehuajó, donde se hace seguimiento telefónico de casos. Luego se realizó, entre otros sitios, en el hospital municipal y una residencia geriátrica. Uno de sus fines es lograr **mejorar la ventilación** -factor determinante para disminuir el riesgo de contagio de coronavirus por aerosoles acumulados- y a la vez difundir esta medida de prevención. El primer medidor fue donado por el científico español José Luis Jiménez, quien trabaja en la Universidad de Colorado (Estados Unidos). Y, posteriormente, en la Escuela Técnica de Pehuajó, cuyo director es Carlos Delle Done, se diseñó y armó un dispositivo local. En la entrevista que sigue, la investigadora da detalles del importante trabajo que llevaron a cabo.

## ¿Cómo se define la ventilación cruzada, constante y distribuida?

Para evitar la acumulación de SARS-CoV-2 en formato de aerosoles es **fundamental ventilar muy bien los espacios compartidos**. Para ello es necesario abrir ventanas/puertas enfrentadas, en lo posible de manera constante. Es mejor abrir poquito todas las ventanas disponibles que mucho una sola.

## ¿Cuál es la importancia de la renovación del aire?

Si alguna de las personas del espacio tiene COVID-19 emite aerosoles contaminados al respirar, hablar, etc. Esos aerosoles quedan suspendidos en el aire del es-



Para ventilar es mejor abrir poquito todas las ventanas disponibles que mucho una sola.

pacio, aun cuando esa persona ya se retiró. Si renovamos el aire de forma constante, es decir, traemos aire limpio del exterior y liberamos al exterior el aire contaminado vamos a reducir la acumulación de potenciales aerosoles y reducir el riesgo de contagio.

#### ¿Por qué quedó postergado (o en segundo plano) este tema en las recomendaciones que se dan para la prevención del COVID-19?

Imagino que dado que fue difícil obtener evidencia sobre este fenómeno, las entidades encargadas de comunicar la información demoraron más tiempo en hacerlo. Fue **la comunidad científica** la que se ocupó de divulgar la recomendación de forma inicial. Actualmente la Organización Mundial de la Salud (OMS) ya lo aconseja.

#### ¿Cuáles fueron los resultados de la medición que hiciste en Pehuajó?

La experiencia fue súper útil dado que recién se comenzaba a hablar del tema y pudo instalarse en la comunidad. Muchas personas comenzaron a **mejorar la calidad de su ventilación** y redujeron el impacto de la pandemia en la comunidad.

#### ¿Cuáles son tus recomendaciones para una buena ventilación?

Cuanto más ventilado este el lugar, mejor. Como ya mencioné, la ventilación se mejora abriendo el mayor número de ventanas/puertas del espacio. Si no es posible, debemos permanecer allí la menor cantidad de tiempo posible. Siempre debemos mantener la distancia con la otra persona dado que la emisión de ae-



Los consultorios odontológicos son lugares de mucha exposición. Es fundamental renovar el aire lo máximo posible. Si de manera constante no es viable, debe hacerse entre paciente y paciente



rosoles es más concentrada cerca de la boca. Es fundamental tener el barbijo bien ajustado a la cara para evitar que los aerosoles ingresen por esos espacios libres entre la tela y la piel. Los lugares que solemos dejar abiertos son mejillas, a los costados de la nariz y debajo de la pera.

### ¿Cuál es la situación en los consultorios de odontología?

Los consultorios odontológicos son **lugares de mucha exposición**, por esto es fundamental renovar el aire lo máximo posible. Si hacerlo de manera constante no fuera viable con la actividad a desarrollar, entonces, debería hacerse entre paciente y paciente. Abrir dos dedos de distancia dos ventanas cruzadas, mejora la renovación de aire.

### ¿Cómo funciona el medidor de CO2?

El medidor de CO2 es una herramienta muy útil para este tipo de actividades. El CO2 es un gas que emitimos cuando respiramos y como tal se acumula en espacios cerrados. Medir su concentración en parte por millón (o ppm), nos da un valor de referencia sobre la calidad de renovación del aire. Las y los expertos recomiendan que en interiores los niveles de CO2 no superen 800 ppm. Si el consultorio ventila en un pasillo, es fundamental que este no supere las 500 ppm.



Foto Telam

Medidor de CO2, donado por un científico español

### ¿Cómo fue la experiencia de haber viralizado el tema con el hashtag #VentilarFunciona?

Para mi sorpresa, a partir de ahí el tema comenzó a crecer, me llamaron de radios y medios locales, me contacté con el intendente con quien me reuní y se comprometió a incluir la ventilación en las recomen-



Para evitar la acumulación de sarscov2 en formato de aerosoles es fundamental ventilar muy bien los espacios compartidos



La bióloga Rubinstein junto al director de la Escuela Técnica de Pehuajó, Carlos Delle Done

daciones, y de varios lugares me pidieron que fuera a medir. Les recomiendo leer los tuits de @tomaydale para conocer la historia de #VentilarFunciona y sumarse a la campaña.

### ¿Qué recomendación particular les hace a los profesionales de la salud?

Acceder a vacunas, barbijo bien colocado, renovar el aire de los espacio de trabajo, higiene de manos y mantener a su comunidad de pacientes informados. Esta pandemia requiere del **compromiso de la mayoría** para reducir la tasa de contagios.

# Corega se ocupa de la ciencia para que sus pacientes puedan disfrutar sin preocupaciones.

- **86%** de los pacientes se queja de la comida atrapada debajo de sus prótesis.<sup>1</sup>
- Corega reduce hasta un **74%** el atrapamiento de comida entre la prótesis y la encía.<sup>2</sup>

Los Adhesivos Corega reducen el atrapamiento de comida vs. el no uso de adhesivo, después de 1 hora en prótesis dental inferior completa adaptada.<sup>2</sup>



Estudio aleatorizado, ciego, cruzado de 3 vías para evaluar el uso de adhesivo para prótesis contra el uso sin adhesivo. Sujetos con prótesis inferiores y superiores bien hechas y ajustadas completaron el estudio. El atrapamiento de alimentos se midió cuantitativamente recolectando y pesando residuos de debajo de la prótesis después de que los sujetos masticaron y tragaron 32 gramos de comida de prueba de mani. \* P <0.0001



Visualización basada en un modelo *in vitro*

**Recomiende el uso diario de adhesivos Corega para ayudar a sus pacientes con prótesis bien adaptadas a comer con confianza.**



NUEVO

gsk

¿SABÍA QUE APROXIMADAMENTE  
1 DE CADA 2 PERSONAS PADECEN  
PROBLEMAS DE ENCÍAS EN SU VIDA?<sup>1</sup>

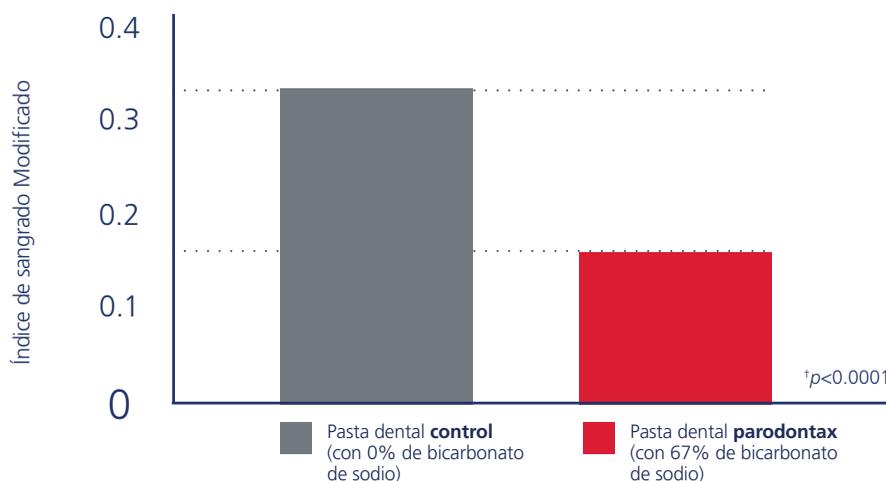
## 8 BENEFICIOS PARA ENCÍAS SANAS Y DIENTES FUERTES



SABOR  
MEJORADO\*



Se ha probado clínicamente que la pasta dental **parodontax**, gracias a su formulación con bicarbonato de sodio, **mejora un 48%<sup>o+</sup>** la salud de las encías de sus pacientes



Media del cambio desde el período basal en el índice de sangrado luego de la limpieza realizada por un profesional y el cepillado dos veces por día durante 24 semanas.

## CAPACITACIÓN

# Garantizar la formación continua al colega

Tres responsables de áreas de educación de posgrado detallan objetivos y estrategias. Además, comparten sus experiencias durante la pandemia para virar sus cursos y actividades académicas a la virtualidad

Las entidades confederadas de la CORA cuentan entre sus objetivos con la **capacitación permanente de los colegas**. Para dar un marco institucional específico y promover el crecimiento de las actividades académicas, crearon escuelas de posgrado o departamentos de enseñanza científica, que en la actualidad desempeñan un rol clave para garantizar la formación continua de los odontólogos en todo el país. En esta nota, los responsables de estas áreas en las provincias de Misiones, Santa Fe y San Juan dan su testimonio y cuentan sus experiencias. Destacan los esfuerzos que debieron realizarse para **adaptar las propuestas a la virtualidad** que impuso la pandemia.

### Objetivos fundacionales: capacitar, formar y acompañar

La Escuela de Posgrado del **Círculo Odontológico de Misiones Zona Sur (COMZS)** se creó en septiembre de 1996. Su director, Dr. Mario Errecaborde, explica los objetivos que la han guiado desde el comienzo: “Completar la capacitación del graduado en conocimientos científicos básicos aplicados y en metas de excelencia, pensando en el mejoramiento de la salud bucal de la

comunidad local y regional. Esto implica formar al graduado en el dominio teórico y práctico de las diferentes especialidades odontológicas; promover el interés para la investigación científica y la docencia; reforzar el ejercicio de una odontología con criterio preventivo; y promover en el profesional el interés en el paciente como persona humana, con el objetivo de favorecer una óptima relación con la comunidad en la que está inmerso”.

La Dra. Inés García es la directora del Departamento de Actividades Científicas del **Círculo Odontológico Santafesino (COS)**, institución señera que fue creada en 1916. “Dentro de los objetivos fundacionales del COS se destacaba la necesidad de realizar actividades de actualización profesional en todas las áreas de la odontología, ya sea tanto con disertantes nacionales como internacionales. Hemos experimentado desde el inicio una evolución constante y creciente. Una de las primeras actividades, el 26 de agosto de 1922, fue la reunión científica organizada junto con el Círculo Odontológico de Rosario, que marcó el perfil de una actividad científica muy importante”.

En el **Círculo Odontológico de San Juan (COSJ)**, la meta es similar y su creación respondió al crecimiento

### Las emblemáticas jornadas del COS

“Las jornadas multidisciplinarias son un orgullo para el Círculo Odontológico Santafesino, se llevan a cabo cada dos años desde 1989; las primeras fueron presididas por el Dr. Hugo Genevois. En las diferentes ediciones hemos contado con disertantes de primer nivel mundial, profesores del país y de nuestra institución. Las Jornadas 40 Aniversario del 28, 29 y 30 de mayo de 1956 fueron un hito y contaron con la presencia de los profesores Fermín Carranza, Oscar Maísto, Nicolás Parula, Frutos Torres y María Inés Agozcue, además de disertantes locales”, explica la Dra. Inés García.



**COSJ. La clínica de capacitación dispone de siete equipos odontológicos**



**COS. Inicio del programa de cursos con atención a pacientes**

de la cantidad de socios y la necesidad de acompañarlos para que accedan a instancias de capacitación. Desde 2016, la dirige el Dr. Néstor Guzmán: “En 1989, se inauguró la Escuela de Mejoramiento Profesional -llamada posteriormente, en 1999, Escuela de Posgrado- bajo la dirección del Dr. Carlos Horacio Alvo. También, contamos con la Sociedad de Odontopediatría y la Sociedad de Ortodoncia y Ortopedia”.

### ¿A quiénes se dirigen las actividades?

“Ofrecemos cursos tanto para odontólogos como para todo el personal de salud, asistentes, secretarías y personal administrativo. Hay propuestas de corta y larga duración, que abarcan **todas las especialidades** de la odontología”, cuenta el Dr. Errecaborde.

Por su parte, el Dr. Guzmán detalla: “El objetivo es netamente la capacitación continua en las **diferentes áreas**, en las cuales participan socios y no socios de nuestra institución, depende del tema que se vaya a tratar, ya sean estudiantes de odontología, fonoaudiólogos, secretarías, etc.”.

La Dra. García explica la particularidades del COS: “Nuestra actividad científica está dirigida principalmente a **odontólogos ya sean generalistas o especialistas**, brindamos cursos regulares para el personal auxiliar (secretarías y asistentes), algunas actividades para laboratoristas y en ocasiones invitamos a participar a otras profesiones del arte de curar como fonoaudiólogos, kinesiólogos, bioquímicos, médicos, farmacéuticos, ya sea como disertantes o como concurrentes a determinadas actividades. Nuestro programa

anual abarca cursos con modalidad teórica, teórico-práctica, talleres, seminarios, conferencias, de jornada simple o múltiples sesiones, etc.”.

### Instalaciones para enseñar

En la Escuela de Posgrado del COSJ se capacitan aproximadamente 150 profesionales del total de sus socios, lo que representa un 25% del padrón. El edificio está ubicado en la parte trasera de la sede del círculo, emplazado en la calle Jujuy 45 norte, en la capital de la provincia. “La clínica de capacitación, actualmente, dispone de siete equipos odontológicos nuevos”, indica Guzmán. Además, se dispone de quirófano y un auditorio con capacidad para 80 personas con todas las comodidades y tecnología. Allí se ofrece una **amplia gama de actividades**: “Se programan habitualmente ateneos, cursos teóricos, *workshop* y práctica sobre paciente, que cuentan con aval universitario”, agrega el profesional.

La actividad científica en el COS se desarrolla en un edificio exclusivo para tal fin que cuenta con planta baja, primer piso y segundo piso. Allí se distribuyen salas de espera; salas de clínicas con un total de doce boxes vidriados que debieron adaptarse a la normativa COVID-19; cinco quirófanos; laboratorios y revelado de radiografías; sala de esterilización y economato; auditorio con capacidad para cien personas; salas para clases teóricas con proyector; biblioteca; sala *workshop*; instalaciones sanitarias para pacientes y profesionales. Todas las áreas cuentan con red wifi, además de **equipamiento para las diversas disciplinas**.



COMZS. Protocolos de bioseguridad para minimizar riesgo de infección cruzada



Misiones. Equipo de docencia y de trabajo de la Escuela de Posgrado

También, en el COMZS existe una clínica con todas las instalaciones necesarias y actualizadas para realizar los cursos de perfeccionamiento.

#### Acuerdos y convenios

El COS ha dictado carreras de especialización en diversas disciplinas como endodoncia, periodoncia y ortodoncia en **convenio interinstitucional** con la Universidad Nacional de Rosario (UNR) a través de su Facultad de Odontología. “A partir de 2007 se firmó un nuevo arreglo con esta facultad para que sus alumnos de grado con residencia en la zona de influencia del círculo, pudieran realizar la residencia de pregrado en nuestra entidad”; precisa la Dra. García. Además, el COS dispone de un aval universitario en cursos tanto de la UNR como de la Universidad Nacional de Buenos Aires (UBA). Desde 2002, se implementó un **sistema de residencia** para socios ingresantes al COS. Por otra parte, hizo alianzas con otras instituciones del país como la Asociación Odontológica Argentina, el Círculo Odontológico Argentino y diferentes organizaciones del sector.

El Círculo Odontológico de San Juan firmó diversos **convenios marcos de asistencia y cooperación** con la Universidad Nacional de San Juan, la Universidad Católica de San Juan y el Sanatorio Argentino. Por su parte, la Escuela de Postgrado del COMZS suscribió convenios interinstitucionales con **entidades nacionales e internacionales**, entre ellas: Asociación Odontológica Argentina, Círculo Argentino de Odontología, Universidad Nacional de Buenos Aires, Círculo Odontológico de Formosa, Círculo Odontológico Santafesino, Círculo Odontológico de Itapúa, Círculo Odontológico de Ituzaingó (Corrientes), Ateneo Argentino de Odontología, Universidad Nacional del Nordeste, Círculo Odontológico de Rosario, Círculo Odontológico de Córdoba, Colegio Odontológico de Virasoro (Corrientes) y Sociedad de Ortodoncia de Corrientes.

#### Prevenir es enseñar

Las entidades confederadas organizan con regularidad acciones de prevención y difusión de la salud bucal. Las áreas de posgrado participan y se suman. “La prevención de enfermedades demanda una responsabilidad

### COSJ. “Listos para afrontar la nueva modalidad”

“Para 2021, trabajamos en la realización de protocolos, aprobados junto al Ministerio de Salud de la provincia. También, acondicionamos nuestra sede de la Escuela de Posgrado: tanto su auditorio, salas de *workshop* como la clínica. De esta manera, estamos preparados para afrontar la nueva modalidad que nos toque de ahora en adelante”, explica el Dr. Néstor Guzmán.



San Juan. Grupo de trabajo de la especialidad en Ortodoncia



Santa Fe. Los profesionales cumplen con los protocolos de seguridad

compartida entre Estado, profesionales e instituciones educativas. La promoción de la salud en el ámbito escolar brinda una oportunidad valiosa para incorporar **conocimientos y buenos hábitos**, así como fomentar modos de vida saludables que se consolidan en la comunidad maestro-alumno-familia. Nuestro círculo trabaja -primero lo hizo de forma individual y luego como parte de la Comisión Nacional de Prevención de la CORA- desde hace veinticinco años y desarrolla el Programa de Salud Bucal en escuelas para niños de nivel inicial y primario y sus familias. Se desarrollan proyectos destinados a tres grupos de alta vulnerabilidad: escolares, madres embarazadas y niños pequeños, y adultos”, describe Errecaborde. Asimismo, el COMZS desarrolla en agosto una jornada de actualización sobre cáncer bucal con control de pacientes en el marco de la Campaña Nacional de Prevención del Cáncer Bucal.

En COSJ, se organizan **campañas de prevención** en diferentes escuelas, colegios, comedores infantiles. “También, colaboramos activamente en esos lugares con ropa y alimentos no perecederos”, agrega del Dr. Guzmán.

El COS ofrece capacitación a docentes a través del Programa de Prevención que con la CORA lleva adelante desde hace muchos años. “Una actividad destinada a **enseñar y concientizar sobre la salud bucal**, un trabajo destacadísimo de nuestro Departamento de Salud Bucal. Tenemos presencia en diversas campañas nacionales, provinciales o locales de prevención de cáncer bucal, salud bucal en niños. Entre 1996

y 1999, participamos del programa Sonríe Argentina, coordinado por la CORA y obtuvimos el primer premio otorgado por la International Association Pediatric Dentristry. En 2001, fuimos parte de Sonríe Argentina II”, cuenta la Dra. García.

#### La educación durante la pandemia

Durante la pandemia de COVID-19, como ocurrió en todas las instituciones académicas del país, las entidades confederadas debieron adaptarse a una realidad inédita e incorporar tecnologías, **nuevas modalidades de capacitación** a distancia, propuestas innovadoras y reestructurar los esquemas de clases. “Realizamos diversas transmisiones en vivo por Instagram que fueron sin cargo y abiertas con disertantes de nuestra institución y con invitados nacionales e internacionales. Además, se ofrecieron conferencias gratuitas realizadas por instituciones con convenio, laboratorios farmacéuticos e incluso por otros colegios profesionales de nuestra ciudad”, explica la Dra. García del COS.

El Dr. Guzmán destaca **el impacto que implicó el cambio de paradigma** educativo: “En época de pandemia al principio fue todo incertidumbre, ya que se suspendieron los cursos que habían iniciado y la continuación de otros. Nos fuimos adaptando a la modalidad virtual, lo cual poco a poco fue aceptado y adoptado por los profesionales hasta alcanzar una total reconversión. El balance fue positivo en líneas generales, aunque la falta de práctica impidió la actividad clínica, que es la base de nuestra profesión”.

“En una primera etapa se desarrolló una serie de actividades virtuales en su gran mayoría gratuitas para nuestros asociados. Tuvimos que adaptarnos con **nuevas estrategias educativas**. Mientras dábamos respuesta a los colegas sobre cómo inscribirse, cursar o realizar trámites y asistíamos a los dictantes sobre cuestiones administrativas, fuimos incorporando saberes sobre las nuevas tecnologías. La mayoría de los odontólogos contaban con conocimientos previos, lo que facilitó la adaptación; más que capacitarlos, los orientamos. La odontología es una de las prácticas sanitarias con mayor riesgo de contagio de COVID-19, y así fue que se establecieron normas y protocolos de bioseguridad para minimizar el riesgo de infección cruzada. Se realizaron acciones de prevención y control de infecciones. La atención de pacientes, el personal de apoyo, el acondicionamiento del instrumental, el control y disminución de la aerolización y la reorganización de los ambientes forma parte de nuestro sistema de trabajo, que ha demostrado una gran eficacia”, concluye el director de posgrado del COMZS.

### COMZS. “La virtualidad será una herramienta de apoyo de la presencialidad”

“Estuvimos en línea con la tendencia cultural de los jóvenes, que es la convergencia y la tecnología. La ubicuidad es un punto fuerte de las clases *online*, ya que da la posibilidad de cursar sin trasladarse. El balance es que existen caminos diversos para llegar al mismo punto final: la educación de la persona. En la virtualidad y en la presencialidad, los distintos caminos conviven y se complementan. Las actuaciones educativas en las que tanto el educador como el educando sepan ser flexibles en el proceso y adaptar las metodologías y las didácticas a las necesidades educativas, al perfil de los componentes del proceso y al contexto de aprendizaje tienen una posibilidad de éxito bastante garantizada, así como un alto nivel de calidad formativa. De ahora en adelante la virtualidad será una herramienta de apoyo a la presencialidad”, asegura el Dr. Mario Errecaborde



PERFIL PROFESIONAL

### Mario Errecaborde

*Director de la Escuela de Posgrado del COMZS*

Odontólogo, egresado de la Facultad de Odontología de la UBA. Especialista en Diagnóstico por Imágenes Bucodentofacial (UBA). Exjefe de Trabajos Prácticos Semiesclusivo (Cátedra de Diagnóstico por imágenes, UBA).



PERFIL PROFESIONAL

### Inés García

*Directora del Departamento de Actividades Científicas del COS*

Odontóloga, egresada de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Rosario. Especialista en Endodoncia. Dictante de conferencias y cursos en los Círculos Odontológicos de Santa Fe, Rosario y Paraná. Vicepresidente en funciones del Círculo Odontológico Santafesino.



PERFIL PROFESIONAL

### Néstor Guzmán

*Director de la Escuela de Posgrado del COSJ*

Odontólogo, egresado de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba. Vocal titular del Círculo Odontológico de San Juan. Especialista en Cirugía Maxilar e Implantes y Rehabilitación



HOTEL  
**SCALA**  
BUENOS AIRES  
By *Cambremon*



143 ESPACIOSAS HABITACIONES Y SUITES | MÚLTIPLES SALONES CONECTADOS Y ADAPTABLES A CUALQUIER TIPO DE EVENTO  
BAR Y RESTAURANT DE COCINA MEDITERRÁNEA | GYM | PRÓXIMAMENTE, PISCINA Y SPA



**SU ESTRATÉGICA UBICACIÓN, PERMITE UN FÁCIL ACCESO A CUALQUIER PUNTO DE LA CIUDAD**

Bernardo de Irigoyen 740, Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Telefonos: (5411) 4343-0606 / 1112 / 1206 / 1207 / 1220  
reservas@scalabuenosaires.com - www.scalabuenosaires.com

EXPERIENCIA EN FORMOSA

# Prevención, educación y promoción de la salud bucal

En 2020 se creó la Subcomisión de Prevención del Círculo Odontológico de Formosa con el fin de dar un marco formal a la actividad que se desarrolla históricamente tanto en la capital como en el interior de la provincia

Las tareas de prevención de enfermedades, educación y promoción de la salud bucal en la provincia de Formosa se desarrollan desde hace muchos años por medio de diferentes programas. Sin embargo desde febrero de 2020, apenas declarada la pandemia, se creó la **Subcomisión de Prevención del Círculo Odontológico de Formosa (SPCOF)**, su coordinadora General, Dra. Mónica Reyes, explica: “La idea fue continuar con nuestra tarea pero de forma organizada y documentada”.

“Fue una labor diferente, en un contexto incierto en todo el mundo, y en nuestra provincia especialmente porque se adoptaron medidas sanitarias protectoras que implican restricciones que no tienen precedentes en el país. Todo en pos de minimizar la propagación del COVID-19. Y a eso nos tuvimos que adaptar. Estamos orgullosos de haber podido aprender y continuar **con el compromiso de formar profesionales**, reencontrarnos y acercarnos en el confinamiento social”, describe Reyes, quien además es la coordinadora de la CNP en la capital provincial.

La SPCOF no tiene por el momento alianzas o acuerdos con otras instituciones ni se encuentra bajo el marco de algún programa o proyecto en especial. Sí, responde a los lineamientos de la Comisión Nacional de Prevención de la CORA. Entre las primeras iniciativas, se presentaron diferentes propuestas



Dra. Mónica Reyes durante la visita a una escuela



La Dra. Dorys Beterette junto a Capri, la mascota de la SPCOF

para la **creación de una mascota**, con la consigna de que el animal debía ser autóctono de la zona. El ganador fue el Dr. José Nahuel Colman. Luego en una segunda instancia, participaron niños y finalmente, Carpi, un simpático carpincho, es el personaje oficial de la subcomisión.

## Trabajo en la virtualidad

Como parte de las acciones que impulsó la virtualidad, se lanzó el **Ciclo de Charlas Formativas Semanales**, cada miércoles desde junio a noviembre con diecisiete disertantes. En 2021, se retomó en marzo y hay comprometido para todo el año treinta expositores. “A nivel profesional y personal, me encontré redescubriendo habilidades para aprender el uso de aplicaciones y redes sociales. Nuestro Instagram (@spcoformosa) cuenta con “El rincón de Carpi”, una biblioteca virtual con material didáctico escolar imprimible y cuentos como *Tito el diente*, *El Carpi cuento*, *Brenda sonríe*, entre otros”, suma Reyes. En diciembre de 2020, se organizaron las Primeras Jornadas Internacionales de Odontopediatría de la SPCOF bajo la modalidad *online* con quince disertantes y 985 inscriptos de varias partes del mundo y el país. También en ese mes, se conmemoró la Semana de la Prevención del Cáncer Bucal.

# COMISIÓN NACIONAL DE PREVENCIÓN / REGIÓN NEA

La regional NEA de la Comisión Nacional de Prevención de la CORA comprende las provincias de Misiones, Formosa, Chaco y Corrientes. Se trata de una zona de recursos económicos y de infraestructura limitados, lo que redundará en una atención con ciertas carencias, que debe ser compensada con esfuerzo e imaginación por parte de los profesionales. Es por ello que los profesionales actuantes conforman un destacado grupo, movido fundamentalmente por su vocación de servicio y gran espíritu solidario. Tal sacrificio -muchas veces considerable – se ve recompensado ampliamente por dos factores: la satisfacción de los resultados que se obtienen y el sentido agradecimiento de los destinatarios de nuestro esfuerzo, que se aprecia en cada acción que es llevada a cabo. Sabemos que a pesar de nuestro trabajo las necesidades siguen existiendo, pero nos reconforta saber que sin él, el panorama sería aún más preocupante.

**Dra. Dorys Mabel Beterette**

*Coordinadora Regional NEA de la Comisión de Prevención CORA*

## El trabajo de la SPCOF

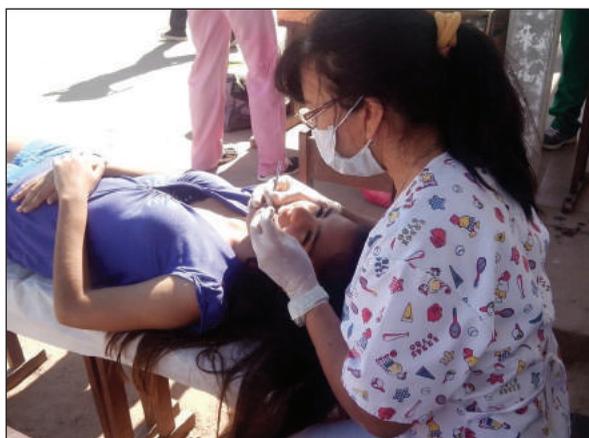
La SPCOF incorporó a un grupo de jóvenes odontólogos como colaboradores. “Queremos crear un equipo amplio y sólido con nuevas visiones. Actualmente, se están insertando en la comunidad y sienten cómo la gente los recibe con los brazos abiertos y el corazón amplio. Con este tipo actividades, **se recibe más de lo que se da**”, expresa la Dra. Reyes.

Como ocurre habitualmente en la CNP Formosa, se llevaron a lo largo de 2020 programas de promoción de la salud con enseñanza de cepillado, charlas de prevención con el fin de modificar la conducta y estilo de vida de los sectores más postergados, que no cuentan con atención odontológica. Por otra parte, se hizo entrega de cepillos de dientes -se distribuyeron mil provistos por el COF y la CNP-, pastas dentales y folletos. En estricto cumplimiento de los protocolos vigentes, en Formosa capital se concretaron doce salidas comunitarias a diferentes merenderos del distrito; esta experiencia se replicó entre grupos de niños con discapacidad en el marco de un equipo de terapia equitacional. “Cabe destacar los sorteos realizados durante el Día del Niño con entrega de importantísimos premios.

Se realizó, además, el concurso vía redes sociales Cepilleros Bioseguro, que tuvo tres ganadores. Se otorgaron folletos y kits de higiene dental para las familias de los vencedores y para sus compañeros de grado”, detalla Reyes.

“Tengo la convicción de que este es **el mejor momento para capacitarnos**, a la espera muy pronto de poder hacer nuestra labor comunitaria en directo. Sé que junto a la SPCOF podremos llevar adelante muchos proyectos como obras de teatro, folletos reimprimibles, desarrollo de material escolar, capacitaciones permanentes, entre otros tantos”, finaliza la Dra. Reyes.

**Subcomisión de Prevención del COF.** Coordinadora General: Mónica Reyes / Secretaria General: Roxana Esquetino / Tesorera: Natalia González / Secretario suplente: Dr. Gabriel Ramírez / Primera vocal: Sandra Rojas / Vocal suplente: Raquel Basualdo / Community manager: Naomi Cáceres / Colaboradores: Dorys Beterette, Silvia Naser, Cynthia Domínguez, Nahuel Colman, Marcela Abdala, Alba Batalla, Alicia Garbía, Romina Sánchez, Andrea Aguayo, Camila Paterno, Lisa Nacimiento Bordón y Johana Torres.



Una de las tareas de la CNP Formosa es realizar visitas odontológicas en zonas vulnerables



La Dra. Silvia Naser brinda charlas en escuelas y comedores Escuelas especiales



Acciones de la CNP en escuelas especiales

### Actividades en interior de la provincia

El trabajo de la CNP en el interior de la provincia de Formosa se basa en la difusión, información y divulgación de las actividades relacionadas a la salud bucal. La Dra. Dorys Mabel Beterette encabeza este grupo de trabajo, además coordina la CNP Regional NEA y la Provincial Formosa: “Enfocamos nuestros esfuerzos en la concientización de la **importancia del cuidado cotidiano**, a efectos de lograr reducir en todo lo posible el riesgo de contraer enfermedades bucodentales”, expresa. El objetivo principal son los niños de jardines de infantes, escolares en etapa primaria, escuelas especiales, adolescentes embarazadas, comunidades aborígenes y parajes del interior alejados de los centros de salud. Los equipos están conformados por odontólogos apoyados por docentes, médicos, obstetras y *memas* (intérpretes aborígenes).

Todas las actividades se ven potenciadas por un acuerdo firmado con la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata que, a través de su voluntariado, comparte una importante iniciativa, generalmente anual: “Consiste en visitas a diferentes lugares de la zona, durante las cuales se llevan a cabo tareas de difusión, enseñanza y atención primaria con aplicación de carioestático, sellante y PRAT (prácticas restaurativas atraumáticas), en un marco de entrega de materiales y donaciones, juegos y entretenimientos. Con estas acciones se logra la activa participación de niños que ven dificultada su concurrencia regular a consulta; así se instala, como parte de la cultura local, la importancia y los beneficios de las **conductas preventivas**. También, se realizan tareas junto con el Ministerio de Desarrollo Humano, durante las cuales se confecciona y se da seguimiento a una libreta de salud escolar, lo que facilita el control personalizado de los niños”, agrega Beterette.

Estas actividades se redujeron en el marco de la pandemia: “Siempre estamos atentos a alternativas que permitan mantener la presencia de la CNP en la medida de las posibilidades. Por ejemplo, en 2020 se incrementaron las charlas virtuales para seguir con la tarea docente, sumando juegos visuales, títeres y otros elementos enriquecedores”, concluye Beterette.

## Es posible educar en salud bucal en la virtualidad

El Programa de la Subcomisión de Prevención y Odontopediatría del Círculo Odontológico del Chaco fue uno de los primeros en implementar herramientas *online* durante la pandemia. Entre otros proyectos, está incrementar la participación en clases virtuales de las escuelas objetivo



Durante la pandemia, la CNP Chaco realizó visitas a comedores y escuelas vulnerables

El Programa de Prevención de la CNP Chaco persigue el objetivo de **concientizar a la población** provincial sobre la importancia de la salud bucal y acerca de los problemas que puede ocasionar su descuido.

### Grupos vulnerables

Las actividades están a cargo de la subcomisión de Prevención y Odontopediatría del Círculo Odontológico del Chaco (COCH), coordinada por las Dras. Natalia Quiroga y Vanina López Bravo. Durante el período de aislamiento obligatorio y distancia social que transcurrió con las escuelas y jardines



“La respuesta de la comunidad y los colaboradores es muy positiva”, explican las coordinadoras

de infantes cerrados, los objetivos se orientaron a los **grupos más vulnerables**: “Apuntamos a las familias que asisten a comedores, merenderos y centros comunitarios con un perfil sociocultural marcado por dietas ricas en hidratos de carbono, escasez de frutas y verduras, y entre quienes la higiene bucal es precaria”, explican las profesionales.

En este contexto, se realizaron acciones de **ayuda comunitaria**: donación de alimentos, ropa, calzados, cepillos, pastas dentales; además, se dictaron los talleres de salud bucal: “La respuesta de la comunidad y de los colaboradores de los distintos organismos visitados fue positiva”, agregan las colegas. Para desarrollar las acciones y transmitir el mensaje de prevención y cuidado de la salud bucal, la CNP Chaco puso en marcha diferentes estrategias: “Durante la jornada de los festejos por el Día del Niño visitamos el merendero Soldaditos de Jesús con la presencia del Dr. Muelitas (NR: mascota de la CNP), los niños estaban fascinados con la sorpresa y las enseñanzas que les compartió; la fiesta terminó con un hermoso baile”, comparten las Dras. Quiroga y López Bravo.



Entre las acciones, se enseña el correcto cepillado de dientes



La mascota del a CNP, Dr. Muelitas presente en las acciones dirigidas a niños

Para poder desarrollar esta tarea es clave el **apoyo que brinda el COCH**: “Nos ofrece el espacio y las herramientas para desarrollar nuestra labor. Gracias, también, a la CNP/CORA por darnos instrumentos y ser nuestro sostén en cada proyecto, al equipo de odontólogas colaboradoras por su intenso trabajo voluntario y a las instituciones que nos abren las puertas para poder llevar a cabo el programa”, afirman las responsables del programa.

### Desafíos

Las odontólogas especifican que aún queda mucha tarea por delante, entre ellas, **llegar a más personas a través de la virtualidad**, concretar el lanzamiento del Canal de YouTube para poder participar en las clases virtuales de las escuelas. Además, dar continuidad al Plan Materno Infantil para ayudar a las embarazadas y mamás con bebés recién nacidos con el fin de disminuir la caries dental y la pérdida prematura de piezas dentarias.

“Este año proyectamos realizar una nueva edición del concurso Cepilleros Bioseguros y realizar el seguimiento de varias escuelas que están desde un comienzo bajo programa, brindarles atención gratuita con la aplicación de flúor y selladores oclusales en el COCH”, cuentan las Dras. Natalia Quiroga y Vanina López Bravo.

“Nuestras expectativas son educar a la población sobre las enfermedades bucales y sus riesgos para que tomen conciencia de la importancia de tener **una boca saludable**; para esto los pilares son realizar una correcta higiene bucal, mejorar la calidad de la dieta de las familias y lograr que concurran con más frecuencia a la consulta odontológica”, enfatizan las responsables de la CNP Chaco.

# “Logramos mejorar los índices odontológicos en niños”

Con 25 años de labor ininterrumpida, el Programa Prevención ha logrado disminuir de manera significativa la incidencia de caries, inflamaciones gingivales y mejorar el estado periodontal de los niños



Dras. Pilar Pucciariello y Aurora Nacimiento, coordinadoras de la CNP Misiones

El Programa de Prevención de la CNP Misiones inició sus actividades en 1996. Surge por iniciativa de un grupo de dirigentes del **Círculo Odontológico de Misiones Zona Centro (COMZC)** que se propuso dar respuesta a las necesidades de sectores de la comunidad particularmente vulnerables a partir de una propuesta surgida en aquel año desde la CORA y que la Federación Odontológica de Misiones (FOM) les hizo llegar.

Actualmente, coordinan este grupo las Dras. Aurora Nacimiento y Pilar Pucciariello, quienes recuerdan el paso de otras colegas que fueron pioneras en llevar adelante la tarea: Dras. Liliana Rinaldi de Santander, Blanca Morchio y María del Carmen Alberto. “La labor se centra en brindar charlas educativas con lenguaje sencillo sobre **educación para la salud** en las que se destaca la importancia de la higiene cotidiana y la dieta para la salud bucodental. Se desarrollan en establecimientos educativos, escuelas especiales, comedores, merenderos, centros de atención primaria de la salud, colonias de vacaciones, hogares y centros de día. Concretamente, enseñamos el uso del cepillo e hilo dental para una óptima limpieza. El principal

objetivo es generar un hábito en los niños que los llevará a ser adultos con dentición sana”, especifican las Dras. Nacimiento y Pucciariello.

## Estado de la salud bucodental

Las principales falencias en salud bucal de la población de Misiones son la **falta de hábitos de higiene y el excesivo consumo de dulces**, principales causantes del problema más frecuente: la caries dental. “Las circunstancias que acrecientan el problema, muy similares a las de otras provincias, son la falta de información y de motivación respecto a la salud. La distancia es otro factor que muchas veces dificulta enormemente el acceso a los centros de salud para la atención”, detallan las profesionales.

## ¿Quiénes llevan adelante el programa?

Además de las dos coordinadoras, el programa cuenta con la colaboración de promotores de salud, ocasionalmente de médicos y enfermeros, asignados según el municipio. “Contamos con **equipos multidisciplinares** que



La labor de los odontólogos se complementa con la tarea de los equipos multidisciplinares



**Desde hace años, la CNP desarrolla actividades de prevención en colonias de vacaciones**

se encargan de una atención integral a los niños, controlan peso, talla y calendarios de vacunación. Queremos agradecer especialmente la colaboración a través de los años de los profesionales y las diferentes comisiones directivas del COMZC y la FOM por su permanente apoyo y colaboración”, explican las coordinadoras. Destacan, además, **el rol de los docentes y personal de las escuelas**: “Cada uno de estos agentes con sus posibilidades, conocimientos específicos y otros adquiridos a través de los años de participación en el programa, cumplen un papel esencial en el apoyo que reciben los chicos. Asimismo en la gran mayoría de los casos, los niños se convierten en agentes multiplicadores del mensaje de salud entre familiares y amigos. Un claro ejemplo, son las ferias de ciencias”.

“En las escuelas y en los operativos brindamos charlas, proyectamos videos, organizamos juegos para despertar el interés y fomentar la participación en los niños”, explica la Dra. Nacimiento. Por su parte, la Dra. Pucciariello agrega: “Llevamos el mensaje de la salud y recibimos a cambio cariño y gratitud, a veces nos ganamos a los motes de *maestras del cepillo o de los dientes*. El tiempo y la constancia nos permiten asegurar que la tarea no fue en vano”. La adhesión de la comunidad es muy buena, el programa logra **cumplir con excelentes niveles de respuesta**. “En muchos casos, tanto docentes como niños esperan con ansias la visita de los odontólogos, que resulta en un cambio agradable en la rutina de la jornada escolar”, coinciden las colegas.

### Principales logros

Luego de varios años de implementación del programa, se observa una **marcada mejoría en los índices odontológicos** que oportunamente se midieron para su posterior evaluación; también, se registra una disminución en el ausentismo escolar por dolores de muelas. “Se logró disminuir de manera significativa la incidencia de caries, inflamaciones gingivales, y se mejoró el estado periodon-

## Labor en pandemia

Durante la pandemia de COVID-19, la metodología habitual de trabajo del Programa de Prevención en Misiones se vio afectada. “Al no poder concurrir a las escuelas, desarrollamos operativos de salud desde los CAPS (centros de atención primaria de la salud), y nos incorporamos a los equipos de salud pública locales. Siempre sobre el eje de la prevención”, relatan las Dras. Aurora Nacimiento y Pilar Pucciariello.

tal de la población infantil. Al ver que el dentista se acerca con programas de salud, se fue desvaneciendo el temor a la figura del odontólogo, tan fuertemente arraigado todavía en gran parte de la población. Conseguimos generar el hábito de la implementación de medidas de higiene, y en muchos casos, mejorar la calidad de la dieta con la disminución del consumo desmedido de azúcares. Como así también, se generó en los padres el hábito del control de la salud bucal de sus hijos, aún en ausencia de síntomas”, comentan las profesionales.



**Como forma de transmitir hábitos saludables, se realizan juegos educativos**

### Pendientes

“Gracias a la simplicidad del programa y su fácil ejecución, podemos -incluso a simple vista- observar la tajante **disminución de caries dentales** en las poblaciones escolares en las edades más susceptibles, lo que da la pauta de los resultados alcanzados. Quedaría pendiente un compromiso con las nuevas generaciones de niños y jóvenes” concluyen las Dras. Aurora Nacimiento y Pilar Pucciariello.

# Prevención de traumatismos en la cavidad bucal

En la segunda parte de este trabajo científico, se exponen los tipos de traumas que pueden afectar al diente, así como los tratamientos posibles y las formas de prevención

**Dra. Roxana Gabriela López \***

*Coordinadora Provincial por Tucumán de la CNP-CORA*

## (PARTE 2)



Los protectores bucales mantienen los tejidos blandos (labios y carrillos) alejados de los dientes, y evitan la laceración

Frente a un traumatismo dental debemos realizar un diagnóstico preciso y un tratamiento adecuado. De esto dependerá que el pronóstico sea favorable o no, y en todo accidente no es posible predecir la evolución a largo plazo de la pulpa dental y del periodonto.

La respuesta biológica **es única para cada paciente**. El medio interno está sometido a diferentes calidades de estímulos: hormonales, nerviosos-psicológicos y sociales, que determinaran diferentes respuestas enzimáticas. No todas las situaciones que se consideren fracaso lo son realmente, el verdadero fracaso es la **pérdida de la pieza dentaria**.

Frente a un traumatismo, podemos tener diferentes consecuencias según el órgano afectado.

### Trauma que afecta el diente

- **Infracción del esmalte:** fractura incompleta del esmalte sin pérdida de la estructura dental.
- **Fractura no complicada de la corona:** sin pulpa expuesta.
- **Fractura complicada de la corona:** con pulpa expuesta.
- **Fractura no complicada de raíz-corona:** se extiende por debajo de la línea de las encías e involucra la raíz del diente pero no expone la pulpa.
- **Fractura complicada corona-raíz:** se extiende debajo de la línea de las encías e involucra la raíz del diente, pero también expone la pulpa.

El **tratamiento inicial** es estabilizar los fragmentos con una férula y la posible extirpación del nervio dependiendo de la gravedad de la fractura.

El **tratamiento definitivo** dependerá de la gravedad de la fractura y puede incluir desde la colocación de una corona, la extrusión ortodóncica, la extrusión quirúrgica o hasta incluso la extracción y su posterior reposición con un implante dental.

### Trauma que afecta el tejido periodontal y tratamiento necesario

- **Subluxación:** movilidad del diente debido a una lesión en las estructuras de soporte. Tratamiento férula flexible para estabilizar el diente durante catorce días, dieta blanda y recomendación de monitorizar el diente después de la estabilización.

- **Avulsión:** el diente está completamente desplazado fuera de su alveolo. Se vuelve a colocar el diente, se feruliza durante dos semanas y dieta blanda. Se recomienda el tratamiento del conducto radicular dentro de los siete/diez días siguientes.

- **Luxación lateral:** el diente se desplaza y se fractura un hueso vecino. Reposicionamiento del diente, estabilización con una férula durante cuatro semanas y dieta blanda. Hay que monitorizar la pulpa ya que si pierde su vitalidad será necesaria la realización de un tratamiento endodóntico.

- **Intrusión:** el diente es empujado hacia el interior del hueso. Los posibles tratamientos son la erupción espontánea, tratamiento de elección para dientes que no están completamente desarrollados; reposicionamiento con ortodoncia o reposicionamiento quirúrgico para intrusiones severas. La reabsorción y/o anquilosis es un riesgo de dientes intuidos. El tratamiento de conducto se usa para prevenir la reabsorción dentro de las tres/cuatro semanas siguientes.

- **Extrusión:** el diente es empujado fuera del hueso. Reposicionamiento del diente y estabilización con férula durante catorce días. La vitalidad del diente tiene que ser monitorizada. Si el diente dejara de ser vital, puede necesitar un tratamiento de conducto. Todo elemento dentario que ha sufrido un traumatismo es una situación de emergencia y debe tratarse lo más rápido posible. El ligamento periodontal conecta el diente y el hueso y lo mantiene en su lugar. Este ligamento puede sobrevivir durante dos horas. El diente debe mantenerse en saliva, leche o agua para darle la oportunidad de sobrevivir y poder ser reimplantado.

### ¿Qué hacer frente a un traumatismo dentario?

Los traumatismos dentales **son uno de los accidentes más frecuentes en niños y adolescentes** y aunque la inmensa mayoría de las veces son leves y no suelen comprometer gravemente la salud del niño, es importante que los adultos sepan qué hacer y qué no hacer cuando un niño se cae y se golpea los dientes.

- En primer lugar, mantener la calma. El niño estará asustado, llorando, tendrá dolor, permanecer serenos y tranquilos, sin ninguna duda ayuda a que el niño se tranquilice antes.
- Recoger el diente por la corona, no por la raíz.
- Lavarlo con agua o solución fisiológica, no frotarlo.
- Nunca lavar con jabón.
- Si es un diente definitivo, **no de leche**, intentar implantarlo de nuevo en su lugar y cerciorar que está en la posición adecuada.
- Los dientes de leche (temporarios) no se reimplantan.
- Si es un diente definitivo y no se es capaz de reimplantarlo, colocarlo en un vaso con agua, con suero o incluso sumergido en leche y acudir al odontólogo.

- **El tiempo es fundamental para salvar la pieza dental:** lo ideal es que el paciente sea examinado por un profesional en un plazo máximo de una hora.

- Si el diente no se llega a desprender, pero sí se ha roto un trozo, debe ser examinado igualmente por un profesional.
- Muchas veces además se desgarran el frenillo del labio superior, y se verá mucha sangre
- De nuevo, se debe mantener la calma.
- Dar unos minutos al niño para que se tranquilice en brazos.
- Con una gasa o pañuelo intentar comprimir suavemente sobre el desgarro, se comprobará como en seguida deja de sangrar.
- Aplicar frío local (hielo envuelto en un paño) para bajar la inflamación.
- El frenillo no se sutura, ni se hace nada con él.
- En este caso hay que vigilar encías y dientes, en ocasiones la encía con el paso de los días se inflama, aparece como un granito de pus sobre ella o incluso se comienza a ver cómo el diente cambia de color hacia un tono grisáceo. Ante la duda, y sobre todo si el impacto ha sido importante, consultar con un profesional.

### ¿Cómo podemos prevenir los traumatismos?

Corrección de las condiciones ortodóncicas; uso adecuado de **medidas preventivas**; uso de cinturón de seguridad, protectores bucales realizados por odontólogo y cascos.

### Protectores bucales

Los protectores bucales mantienen los tejidos blandos (labios y carrillos) alejados de los dientes, y evitan la laceración. Amortiguan los dientes contra los golpes frontales y redistribuyen las fuerzas que podrían producir fracturas o desplazamientos. Evitan el contacto con los dientes antagonistas y con ello la fractura de los dientes.

Además, proveen **un soporte resiliente** para la mandíbula, lo que permite absorber los golpes y evitar fracturas en el ángulo mandibular o en el cóndilo; y ayudan a evitar daño neurológico al alejar el cóndilo de la cavidad glenoidea para que no se incluya en la base craneo

Proveen protección contra las lesiones de cuello y representan una ganancia psicológica, ya que el deportista se siente protegido, y su rendimiento es mejor. Estos protectores llenan los espacios edéntulos, lo que permite remover las prótesis y evitar que el deportista las pueda tragar accidentalmente.

DR. JUAN ÁNGEL BURGOS, ODONTÓLOGO Y ARTISTA

# “El humor es mi bandera”

Con un perfil artístico multifacético, el profesional editó su primer libro *De Viaje con el alma*. Durante la pandemia logró publicarlo en Amazon y en la actualidad prepara su segunda obra en formato interactivo. En esta nota cuenta su experiencia y su forma de transitar el arte, el ejercicio odontológico y la vida



Dr. Juan Burgos, artista multifacético

El Dr. Juan Ángel Burgos desarrolla su actividad profesional en su consultorio ubicado en el Barrio Almirante Brown de la ciudad de San Salvador de Jujuy, donde nació. Conjuga su labor odontológica con **la escritura, una de sus pasiones aunque no la única**. Se siente ligado al arte desde que tiene uso de razón y siempre ha sido un autodidacta. “Desde que tengo memoria estuve cerca de lo artístico e hice lo que sentía y cómo lo sentía”, explica. Sus primeras expresiones fueron por medio del canto. Luego, en la adolescencia, se volcó a la escritura. Paralelamente, hizo teatro; desde 2016 hasta el inicio de la pandemia participó en cuatro obras de teatro, con una de las cuales participó en el certamen interprovincial de Catamarca.

Su perfil multifacético lo llevó a incursionar en radio durante dos años. Además, se dedicó a la pintura y llegó a exponer en la Municipalidad de Humahuaca. Mientras tanto, se embarcó en la construcción de su casa desde cero.

## La gesta de un libro de Humor

Para estudiar Odontología se trasladó a la ciudad Buenos Aires, lo que aparejó una gran fuente de inspiración: “Vivir allí fue un verdadero laboratorio de aventuras y de experiencias. En los momentos libres **relataba las historias de mis personajes**, que con el tiempo se integraron a lo que hoy es mi libro *De viaje con el alma*, basado en el humor que me ha acompañado siempre”, cuenta Burgos.

“El proyecto del libro propio nace en 2005. Logré editarlo y eso ya era *tocar el cielo con las manos*. Estaba agradecido a Dios y a la vida que me llevó a encontrarme con las personas justas para lograr mi sueño”, se sincera el profesional. Pero el destino tendría **mejores planes para su obra literaria**: “Años más tarde, mi señora, Mariela Batto, comentó con amigos sobre el contenido esencial del libro. Esta charla derivó en la curiosidad de uno de ellos (el Coya), que me animó a difundirlo y de otro amigo de Córdoba, Cristian, que me impulsó a publicarlo en Amazon”, agrega el escritor.

Luego de casi tres meses de trabajo y de cumplir los requisitos, Amazon aceptó la incorporación del texto. “Agradezco el trabajo desinteresado de David que colaboró en aspectos técnicos y legales. Fue un gran desafío que concreté con el apoyo de mis afectos”, enfatiza el Dr. Burgos.

## ¿Por qué un libro de humor?

“El humor ha sido mi bandera durante toda mi vida. Es **la clave para sobrellevar la vida** con un color diferente. Me ayuda a no dramatizar nada. Siempre puedo encontrarle el lado positivo a todo. Sé que nada es tan serio sino que depende de cómo se vea la vida”, expresa el odontólogo y escritor.



El Dr. Burgos participó del elenco de varias obras de teatro, entre ellos algunos clásicos

El Dr. Burgos cuenta con **escritos no publicados** aún, entre ellos dos cuentos para niños: *Historia del papel* e *Historia de la madera*, una autobiografía denominada *Biografía no autorizada del Pacha Mamani* y dos obras de teatro: *Usted me quebró la vida* y *Son cosas del destino*, todos estos textos están abarcados por lo que el autor denomina su *hábitat*: **el humor**. Sin embargo, cuenta con dos trabajos inéditos que recorren otros géneros: *Un instante en el cielo* y *De regreso de mi Tíbet*.



*De Viaje con el alma* llegó a la plataforma Amazon

Burgos se inspira en la observación diaria para construir sus personajes y aclara con ironía: “Si alguien se siente identificado, es solo una mera coincidencia”

Actualmente, trabaja en el proyecto de su segunda publicación *Historia del negro Yasing Kalsa*, que será un libro interactivo donde habrá preguntas y los lectores tendrán que averiguar si están basadas en hechos reales o inventados.

#### Una rutina dedicada al arte y la odontología

Burgos se inspira en la observación diaria para **construir sus personajes** y aclara con ironía: “Si alguien se siente identificado, es solo una mera coincidencia”. Escribe en sus ratos libres en el horario de consultorio cuando falta algún paciente, pero también puede hacerlo en cualquier momento: “No necesito estar inspirado, pero si llega la inspiración lo que sale es abundante y no puedo parar”, explica.

La **imaginación lo lleva a escribir historias** originales: “En el capítulo 12 de *De viaje con el alma* yo reencarno en una pasta provisoria de un consultorio dental. Los invito a que lo lean y seguro ustedes harán crecer a este personaje con su imaginación”.

#### Próximos desafíos

“La esencia es lograr llevar adelante el objetivo personal que uno se plantee. Estoy convencido que la **vida es un gran desafío**”, apunta mientras comparte otra de sus metas vinculadas a la creatividad: construir una casa junto a su compañera, que combine lo autosustentable con lo moderno.

El Dr. Burgos rescata de cada experiencia artística emociones y gratificaciones. “Cada uno debe bucear en su interior, hay muchas cosas que esperan a ser develadas. Esto requiere un encuentro con uno mismo. Dios ha repartido dones en todos nosotros, hay que buscarlos, y una vez que eso sucede, hay que compartirllos”, concluye.

# 2021

### **39 CIOSP - Congreso Internacional de Odontología de San Pablo**

Fecha a confirmar de acuerdo a la evolución de la pandemia  
Organiza: Asociación Paulista de Cirujanos-Dentistas (APCD)  
Informes: [www.ciosp.com.br](http://www.ciosp.com.br)

### **XXXV Reunión Anual de la SAP**

7, 8, 14 y 15 de mayo  
Organiza: Sociedad Argentina de Periodoncia  
Modalidad virtual  
Informes: [contacto@saperiodoncia.org.ar](mailto:contacto@saperiodoncia.org.ar)

### **COSAE 2021**

20 al 22 de mayo  
Organiza: Sociedad Argentina de Endodoncia  
Informes: [sae@aoa.org.ar](mailto:sae@aoa.org.ar)

### **CONGRESO MUNDIAL DENTAL 2021**

26 y 29 de septiembre  
Organiza: Asociación Dental Australiana y la Federación Dental Internacional, FDI  
Modalidad virtual  
Informes: [www.fdiworlddental.org](http://www.fdiworlddental.org) - [www.world-dental-congress.org](http://www.world-dental-congress.org)

### **30 Jornadas de la AAON**

27 al 30 de mayo  
Organiza: Asociación Argentina de Odontología para Niños  
Modalidad virtual  
Informes: [aaon@aoa.org.ar](mailto:aaon@aoa.org.ar)

### **Congreso Styleitaliano en Argentina**

25 al 27 de noviembre 2021  
Informes: [cientifica@cosantafesino.com.ar](mailto:cientifica@cosantafesino.com.ar)

**Nota:** *dado la situación de pandemia, estas actividades podrían reprogramarse*

20 de marzo  
Día Mundial de la **Salud Bucodental**

“

Sentite orgulloso de tu boca.  
En otras palabras, **valorala y cuidala**

”





# ¿SABÍA QUE LAS TABLETAS LIMPIADORAS COREGA TABS SON EFECTIVAS PARA LA LIMPIEZA DE:



PRÓTESIS DENTALES



PLANOS DE RELAJACIÓN



APARATOS DE ORTODONCIA REMOVIBLES



PROTECTORES BUCALES



- Eliminan el **99,9%** de las bacterias que causan el mal olor en 3 minutos.\*
- Eliminan **10 veces más bacterias** causantes del mal olor que las cremas dentales convencionales.\*\*
- Eliminan los microorganismos difíciles de alcanzar con el cepillado dental.



\*Que causan el mal olor, asociado a la prótesis, en pruebas de laboratorio. \*\*En remojo, en pruebas de laboratorio. Lea atentamente las instrucciones de uso. Ante la menor duda consulte con su odontólogo y/o farmacéutico o llame al 0800 888 6006. PM-AR-PLD-21-00015