

SALUD BUICAL

169 > REVISTA DE LA CONFEDERACIÓN ODONTOLÓGICA DE LA REPÚBLICA ARGENTINA

INTERNACIONALES

“
*La salud bucodental
tiene un importante
impacto en la salud
pública mundial*
”



Entrevista a la presidente de la **fdi**

La Prof. Ihsane Ben Yahya realiza un análisis de los desafíos de la odontología en el mundo. Señala que el reto es garantizar que los compromisos de las organizaciones se traduzcan en acciones concretas

Más información página 7

ENERO / ABRIL 2022

ENTREVISTA



Claudia Martinelli, directora Nacional de Salud Bucodental

La funcionaria se refiere a los cambios positivos que trajo el COVID-19 y que han mejorado la calidad de la atención odontológica y contribuyeron al crecimiento de la profesión

Más información página 11

SALUD PÚBLICA



7 de abril - Día Mundial de la Salud, reflexiones desde la odontología

Con el lema *Nuestra salud, nuestro planeta*, se centró en la relación medioambiente y salud. El sector sanitario es responsable del cinco por ciento de las emisiones globales de gases de efecto invernadero

Más información página 25



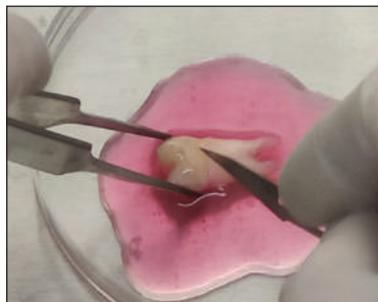
RESPALDO



NARDIHERRERO.
COM.AR

SUMARIO

Revista Salud Bucal N° 169
Enero / abril 2022



16



26



29

- 3. Editorial.** Las guerras que se repiten
- 4. institucionales.** Visita de la secretaria nacional de Salud Bucodental
- 4. Confederal.** Primera reunión 2022
- 6. CORA federal.** Aniversario de entidades confederadas
- 7. Internacionales.** Entrevista a la presidente de la FDI
- 11. Entrevista.** Dra. Claudia Martinelli, directora nacional de Salud Bucodental
- 16. Informe especial.** Células madre. Entrevista al Dr. Claudio Fader Kaiser
- 21. Informe especial.** Células madre. Laboratorio de Biología Oral de la UNT
- 25. Salud pública.** Día Mundial de la Salud 2022
- 26. Investigación.** Resultados previos de la Encuesta Nacional de Detección de Alergia al Látex
- 29. Comisión Nacional de Prevención.** Día Mundial de la Salud Bucal
- 32. Comisión Nacional de Prevención.** Experiencia en Santiago del Estero
- 34. Extracurriculares.** Dra. Claudia Carey, odontóloga y scout
- 36. Agenda.** Congresos, jornadas y seminarios

STAFF

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



> BUENOS AIRES

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

> CAPITAL FEDERAL

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

> CATAMARCA

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

> CORRIENTES

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

> CÓRDOBA

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

> CHUBUT

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

Círculo Odontológico de Esquel

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

Círculo Odontológico de Comodoro Rivadavia

Além 585 (9000) Com. Rivadavia - Chubut
Tel. 0297-4461000 fax : 4463563
E-mail: administracion@cocr.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.: Dr. René Valentini

> FORMOSA

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

> JUJUY

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

Asociación Odontológica Ledesmensense

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

> LA RIOJA

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

> MENDOZA

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

> MISIONES

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

> RÍO NEGRO

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

> SALTA

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

> SANTA FÉ

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

Asociación Odont. Departamento San Lorenzo

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

Círculo Odontológico Santafesino

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

Círculo Odontológico de Reconquista

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

Asociación Odontológica del Noroeste Santafesino

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

Círculo Odontológico Departamento San Martín

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

Asociación Odontológica Caseros

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

Círculo Odontológico de Rosario

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
Tel. 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: gerenciacossantiago@gmail.com
Pte.: Dr. Ignacio Catella

> SAN JUAN

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

> SAN LUIS

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

Círculo Odontológico de Villa Mercedes

León Guillet 76 C.C. 49 (5730)
V. Mercedes - San Luis
Tel. 02657-424286
E-mail: 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. Alejandra Heredia

LAS GUERRAS QUE SE **REPITEN**

Los habitantes del mundo nos encontramos en *shock* ante la inusitada y anacrónica situación bélica por la que está atravesando el centro de Europa en estos momentos. No salimos de nuestro asombro al ver las terribles imágenes que circulan por redes sociales casi al instante de sucedidas, imágenes que **exceden cualquier tipo de lógica** y que inevitablemente nos remiten a eventos tan dramáticos como cercanos. De hecho, Amnistía Internacional describió que la invasión rusa en Ucrania es una “repetición de la guerra en Siria”.

Poco parece que hemos aprendido a pesar de tropezar una y otra vez con esta atroz idea de matar a otro ser humano en forma indiscriminada, con el solo fin de cumplir los deseos de algún enfermo de poder que pretende jugar en el tablero del mundo su propio juego de estrategias económicas. En el medio, vidas de miles de jóvenes que pelean una guerra que no es de ellos y en la cual tienen la orden de matar a personas que hasta hace un par de meses eran vecinos, con las que tal vez se contactaban por Facebook o Twitter y compartían experiencias, sueños en común, ideas, proyectos de una sociedad diferente. Es **tan triste que abruma** de solo pensarlo.

Nos toca de cerca en estos días la injusticia y crueldad, puesto que en la Argentina recordaremos durante todo 2022 el cuarenta aniversario de la guerra por nuestras Islas Malvinas. Como aquella repetición que mencionamos, se trató de otro cruel conflicto iniciado por un gobierno caduco, que esgrimió la guerra como estrategia y tabla de salvación enviando a un territorio inhóspito a miles de jóvenes inexpertos, mal pertrechados y sin la suficiente -sino nula- formación a pelear una batalla contra un enemigo poderoso. Los puntos que unen las guerras como las imágenes de archivo en blanco y negro y aquellas que nos llegan en color y por redes sociales hoy, podrían ser casi las mismas.

Desde nuestro lugar reforzamos, como cada año, el honor a todos los **caídos y combatientes en Malvinas**, bregamos por el despertar como sociedad y proponemos ante todo conflicto que implique violencia, instancias de diálogo, entendimiento y respeto.

**Bregamos por el despertar como sociedad y proponemos
ante todo conflicto que implique violencia, instancias de diálogo,
entendimiento y respeto**

Visita de la directora nacional de Salud Bucodental

La Dra. Claudia Martinelli se reunió con autoridades de la CORA en la sede institucional para abordar una serie de actividades conjuntas

La Dra. Claudia Martinelli, directora Nacional de Salud Bucodental, visitó la Confederación Odontológica de la República Argentina el 17 de febrero, en el marco de una **agenda de actividades e iniciativas** que nuestra entidad y esta cartera llevarán adelante en conjunto.

Proyectos en conjunto

Participaron del encuentro, el presidente y secretario General, Dres. Hugo Zamora y Dr. Guillermo Rivero, acompañados por el Dr. Brian Murdoch, secretario de la Asociación Odontológica Argentina. Durante la reunión de trabajo, entre otros temas, se abordó un **proyecto conjunto** de capacitación en prevención.



Los Dres. Murdoch, Rivero, Zamora conversaron con la Dra. Martinelli sobre proyectos conjuntos en capacitación

PRIMERA REUNIÓN 2022

Se desarrolló el 10 de marzo en la sede la CORA. Se abordó una amplia agenda de temas con la participación de dirigentes de entidades de todo el país



Dres. Hugo Zamora, Guillermo Rivero, Ignacio Catella y Gabriel Saracco

El 10 de marzo se llevó a cabo en la sede de la CORA, el primer Confederal 2022. El encuentro reunió a representantes de las entidades de todo el país, que compartieron sus diferentes realidades y **analizaron la situación de la profesión hoy.**

La reunión fue presidida por los Dres. Hugo Zamora y Guillermo Rivero, presidente y secretario General de la institución, respectivamente. Se abarcó una amplia agenda de temas institucionales, entre ellos: la situación con las obras sociales y la problemática de los insumos. Por otra parte, se detalló la reunión con la directora nacional de Salud Bucal de la Nación, Dra. Claudia Martinelli (**ver “Visita de la directora nacional de Salud Bucodental”**). En ese marco, se presentó a la nueva coordinadora de la CNP, Dra. Alejandra Vera, que realizó una descripción detallada de sus proyectos.



UNA SINERGIA INNOVADORA EN BENEFICIO DE LA SALUD BUCAL



SIDUS

ORAL CARE

www.sidus.com.ar

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

Aniversarios de entidades confederadas

Saludamos a las instituciones que conmemoraron su aniversario de fundación entre enero y abril



Asociación Odontológica Ledesmense

Fundada el 12 de marzo de 1990, celebró su treinta y dos aniversario en representación de los profesionales de Ledesma, Jujuy.



Círculo Odontológico Santafesino

Se creó el 30 de marzo de 1916, sus socios fundadores plasmaron su vocación asociativa, que fue potenciada a través del tiempo y es una marca indeleble en la historia de la entidad, que hoy nuclea a odontólogos de ocho departamentos de la provincia de Santa Fe.



Federación Odontológica de la Provincia de Córdoba

Fue establecida el 18 de abril de 1971 cuando un grupo de odontólogos percibió la necesidad de coordinar los esfuerzos de las distintas instituciones primarias provinciales. Actualmente, representa quince círculos regionales distribuidos en todo el ámbito de la provincia de Córdoba. El objetivo es trabajar por el bienestar de los colegas cordobeses.



Círculo Odontológico de Esquel

Se conformó el 22 de abril de 1972. Este año celebró su cincuenta aniversario al servicio de los colegas de Esquel en la provincia de Chubut.



Círculo Odontológico de Formosa

Se constituyó el 30 de abril de 1971. En su aniversario cincuenta y uno continúa trabajando en representación de los profesionales formoseños y lleva adelante una variada agenda de actividades en capacitación.

ENTREVISTA A LA PRESIDENTE DE LA FEDERACIÓN DENTAL INTERNACIONAL

“Las enfermedades y afecciones bucodentales tienen un importante impacto en la salud pública mundial”

La Prof. Ihsane Ben Yahya realiza un análisis de los desafíos de la odontología. Señala que el informe *Visión 2030* propone estrategias para mejorar la salud bucodental y destaca la importancia de la resolución de la OMS para la profesión, pero aclara que el reto es garantizar que estos compromisos internacionales se traduzcan en acciones en el ámbito de cada nación

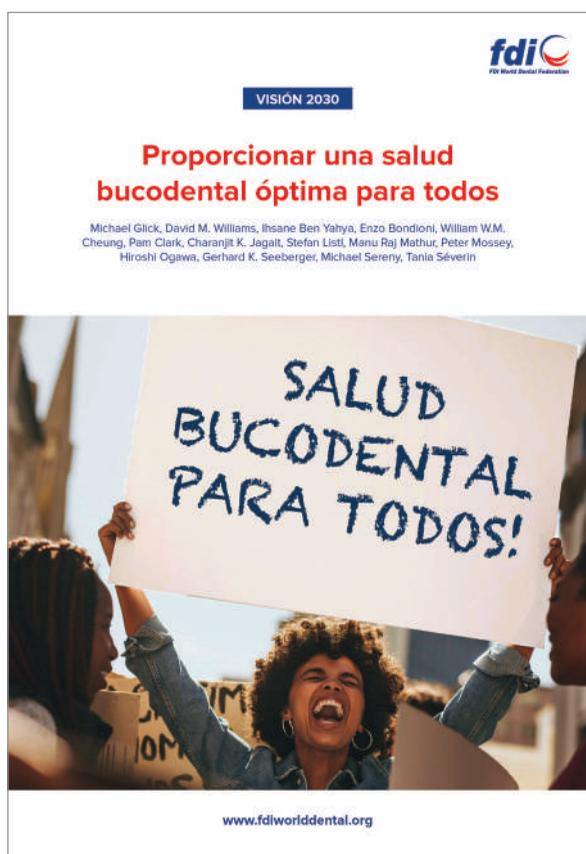
¿Cuáles son los principales objetivos y desafíos de la FDI en el corto y mediano plazo?

La FDI es el principal órgano de representación de los odontólogos con más de un millón de miembros en todo el mundo, y colabora con sus cerca de doscientas asociaciones odontológicas nacionales y grupos de especialistas de más de ciento treinta países con el fin de mejorar la salud bucodental de las personas a nivel mundial. Nuestros miembros son el eje central de todo lo que hacemos, y uno de nuestros principales desafíos es garantizar que se atiendan los intereses de los miembros de todas las regiones del planeta. Solamente consultándoles y aprendiendo de sus conocimientos y experiencia en el ámbito nacional, la FDI puede reforzar el impacto de su trabajo internacional. Precisamente, la FDI publicó el informe *Visión 2030: proporcionar una salud bucodental óptima para todos* tras un proceso de consulta en enero de 2021. *Visión 2030* describe los desafíos a los que se enfrentará la odon-



Prof. Ihsane Ben Yahya, presidente de la FDI y docente universitaria

“
Hay que exigir responsabilidad a los gobiernos para que se cumplan los objetivos de salud bucodental
”



En este informe la FDI establece los desafíos y estrategias en salud bucodental para la presente década

tología y la comunidad de la salud bucodental en la próxima década. También, propone estrategias sobre cómo transformar estos retos en oportunidades para mejorar la salud bucodental, reducir las desigualdades en este ámbito y contribuir a la reducción de la carga mundial de las enfermedades orales. *Visión 2030* impulsará el trabajo de la FDI, y tendrá como objetivo asistir a los profesionales para que puedan proporcionar una salud bucodental óptima para todos, sin dejar atrás a nadie. El informe está estructurado alrededor de tres pilares, cada uno de ellos con un objetivo primordial (**ver recuadro**). La emblemática resolución de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en materia de salud bucodental adoptada por los gobiernos en mayo de 2021 y el subsiguiente proyecto de estrategia

mundial sobre salud bucodental que debe aprobarse en la Asamblea Mundial de la Salud en mayo de 2022, también es plenamente conforme con la *Visión 2030* de la FDI. El reto ahora es garantizar que estos compromisos mundiales se traduzcan en acción en cada ámbito nacional.

El 20 de marzo se celebró el Día Mundial de la Salud Bucodental y la FDI lanzó el reto #MouthProudChallenge. ¿En qué consiste y cuáles son los objetivos?

El Día Mundial de la Salud Bucodental es la mayor campaña mundial de sensibilización sobre salud bucodental. Cada 20 de marzo, pedimos al mundo que se una para ayudar a reducir la carga de las enfermedades bucodentales que afectan a personas, sistemas sanitarios y economías de todo el mundo. Su propósito es empoderar a las personas con conocimientos, herramientas y confianza para garantizar una buena salud bucodental. Cerca de tres millones y medio de personas de todo el mundo tienen una salud bucodental deficiente con consecuencias de gran alcance. Muchas personas no son conscientes del grave impacto que una boca poco sana puede tener en su salud general, su calidad de vida, su felicidad y su bienestar. Esto queda reflejado en el tema de la campaña 2022: *Enorgúllcete de tu boca por tu felicidad y tu bienestar*. La campaña alienta una acción concertada entre diferentes grupos interesados -público en general, gobiernos y responsables de políticas y sector odontológico- para hacer frente a la carga de las enfermedades bucodentales. El objetivo de la campaña no es que tengamos una boca perfecta, sino una boca sana. El reto #MouthProudChallenge es una acción de la campaña que anima al público a implicarse compartiendo fotografías y videos divertidos, que muestren cómo cuidan su salud bucodental para su felicidad y bienestar, inspirando así a otros a hacer lo mismo. Pueden captar el momento con la herramienta en línea #MouthProud o con los filtros de los medios sociales de Mouth Proud (disponibles en Instagram y Facebook). La FDI ha desarrollado una gran cantidad de recursos que pueden descargarse en

Hay acuerdo en que las intervenciones de atención bucodental deben estar incluidas en programas de cobertura sanitaria universal

el sitio web de la campaña y que podrán ser utilizados por cualquier persona deseosa de participar en esta iniciativa (www.worldorlahealthday.org).

En el contexto del Día Mundial de la Salud Bucodental, ¿cuáles son los principales retos para la salud bucodental en el mundo? ¿Y las patologías más frecuentes?

El Día Mundial de la Salud Bucodental es un día en el que todos unimos fuerzas para poner el foco en las enfermedades bucodentales y los problemas de salud más frecuentes a nivel mundial. De hecho, la caries de los dientes definitivos es la afección más común. Se estima que dos mil millones de personas en el mundo tienen caries de los dientes definitivos y quinientos veinte millones de niños tienen caries de los dientes de leche. Tal como mencioné en la respuesta anterior, la campaña subraya que la salud bucodental es un indicador clave de la salud general, el bienestar y la calidad de vida. Una salud bucodental deficiente puede causar un dolor y un sufrimiento importantes, y afectan así a la calidad de vida de la persona. Asimismo, puede llevar al aislamiento social y a la pérdida de jornadas escolares o laborales. Por ello, la campaña 2022 hace un llamamiento para que los individuos cuiden su salud bucodental por su felicidad y su bienestar.

¿Varían mucho los problemas según las regiones del mundo y/o los grupos sociales? ¿Qué factores influyen?

Cada región se enfrenta a sus propios desafíos y practican diferentes métodos en odontología. Algunos países pueden estar más avanzados tecnológicamente, utilizando medios modernos para la práctica odontológica. En otros, este no es siempre el caso. En algunos países los equipos básicos y los materiales son extremadamente caros, la mayoría importados del extranjero. También, hay disparidad en la cobertura de salud en distintas áreas geográficas. Además, algunas regiones pueden tener proporcionalmente menos clínicas dentales y profesionales de la atención bucodental

por habitante, lo que hace que el acceso a la atención bucodental sea menor. Desde un punto de vista académico, creo que la mejor manera de reforzar la odontología en países donde es menos accesible, es centrarse en la educación inicial y permanente de los odontólogos con el objetivo de que puedan adquirir las habilidades suficientes y necesarias para ofrecer a las personas una buena atención y, por ende, una buena calidad de vida.

El Consejo Ejecutivo de la OMS aprobó el proyecto de estrategia mundial de salud bucodental. ¿Qué conllevará su adopción formal el mes de mayo?

La FDI encomia el proyecto de estrategia mundial de la OMS de salud bucodental, pues se trata de un paso crucial para el reconocimiento de la importancia que tienen las principales enfermedades y afecciones bu-



Una salud bucodental deficiente puede causar un dolor y un sufrimiento importante, y afecta a la calidad de vida de las personas



codentales para la salud pública mundial. Demuestra, asimismo, que hay una voluntad política de abordar las cuestiones de salud bucodental. El enfoque de la estrategia actual se alinea totalmente con la *Visión 2030* de la FDI, y se refiere también a los tres elementos de la cobertura sanitaria universal -calidad, acceso equitativo y protección financiera- en el contexto de la promoción de la salud y la atención bucodental. Una vez aprobado en mayo de 2022, la estrategia fundamentará el desarrollo de un plan de acción mundial sobre salud bucodental, incluyendo un marco para el seguimiento con objetivos claramente cuantificables a alcanzar para 2030. También hay acuerdo en que la salud bucodental debe estar plenamente integrada en la agenda de las enfermedades no transmisibles y que las intervenciones de atención bucodental deben estar incluidas en programas de cobertura sanitaria universal. Todos los países pueden beneficiarse de la estrategia de salud bucodental y de las oportunidades que surgirán con las medidas de seguimiento. No obstante, habrá diferencias en los retos de salud bucodental a los que se enfrentan así como diferencias en cuanto a las prioridades en materia de salud y a los recursos disponibles. Por ello, no puede haber un enfoque único para todos. En consecuencia, la FDI alienta a sus miembros y a la comunidad de la salud bucodental en sentido más amplio, a utilizar estos avances como influencia política y asegurarse de que se cuente con ellos para la elaboración de estrategias nacionales, a apoyar su implementación y a exigir responsabilidad a los gobiernos para que se cumplan los objetivos de salud bucodental.

PILARES DEL INFORME *VISIÓN 2030*

1. Para 2030 los **servicios esenciales de salud bucodental** estarán integrados en la atención sanitaria en todos los países y la atención bucodental de calidad adecuada estará disponible y será accesible y asequible para todos.
 2. Para 2030 la **atención de la salud bucodental** y la salud general centrada en las personas estarán integradas, lo que facilitará una prevención y un manejo más eficaz de las enfermedades bucodentales y una mejora de la salud y el bienestar.
 3. Para 2030 los **profesionales de la salud bucodental** colaborarán con una amplia variedad de trabajadores del ámbito de la salud para garantizar una atención sanitaria sostenible, basada en las necesidades de salud y centrada en las personas.
- Estos tres pilares se apoyan en una **estrategia de educación** que creará una profesión reactiva y resiliente con los conocimientos y habilidades necesarios para liderar las reformas de los sistemas.

DRA. CLAUDIA MARTINELLI, DIRECTORA NACIONAL DE SALUD BUCODENTAL

“El COVID-19 trajo cambios positivos que llegaron para mejorar la calidad de la atención de la salud bucodental”

La funcionaria destaca los aspectos que contribuyeron al crecimiento de la profesión durante la pandemia: actualización del uso de equipos de protección personal y del tipo de ventilación. Además, se optimizaron los recursos, se creó una red de teleodontología y surgieron nuevas instancias de comunicación y capacitación

La Dra. Claudia Martinelli, directora de Salud Bucodental del Ministerio de Salud de la Nación, habló con *Salud Bucal* a dos años del inicio de la pandemia sobre los diferentes aspectos de la profesión, su adaptación al contexto y las formas de trabajo que llegaron para quedarse.

¿Cuáles fueron las primeras medidas que tomaron los servicios de odontología para evitar el contagio durante la atención en la pandemia?

Uso de estrictos protocolos de bioseguridad. Históricamente la odontología ha tenido un uso virtuoso de los protocolos de bioseguridad Y con la pandemia hubo revisiones y actualizaciones en relación a los elementos de protección personal (EPP), la ventilación (anteriormente una hora de ventilación entre pacientes y actualmente diez minutos desde la última aerosolización) y aspectos edilicios. También, se repensó la organización y distribución de tareas dentro del equipo de salud del consultorio (secretario, asistente, odontólogo). Se modificó la tasa de uso de las instalaciones (menos cantidad de pacientes en sala de espera, sin acompañantes) con mayor organización



Dra. Claudia Martinelli., directora nacional de Salud Bucal del Ministerio de Salud de la Nación



Operativo de prevención en salud bucal del Ministerio de Salud de la Nación

para evitar la aglomeración de personas. En relación a la modalidad de atención y la gestión del paciente: primero, se utilizaron flujogramas para realizar un *triage* telefónico en el que se consultaba sobre síntomas y contactos estrechos, y se diferenciaba la urgencia de la atención programada, y se priorizaba la primera en los momentos de mayor restricción de circulación. Estos mecanismos de organización y priorización de turnos permitió ofrecer espacios seguros de circulación y espera para los pacientes.

Actualmente, ¿existen prestaciones o prácticas que no deban llevarse a cabo en el consultorio por ser mayor el riesgo de contagio?

Hoy, pueden realizarse absolutamente todas las prestaciones odontológicas con las medidas adecuadas de bioseguridad, así como las acciones mitigantes de la contaminación del aire. Las prácticas aerolizadas en el comienzo de la pandemia, se postergaron para

evitar la contaminación del aire del consultorio porque se desconocía cuánto tiempo verdaderamente sobrevivía el virus en el aire y la superficie, luego al comprobar que el uso de EPP sumado a la ventilación eran medidas suficientes para evitar que la atención odontológica fuera una actividad de riesgo, fue posible flexibilizar la atención hasta lograr que todas las prácticas pudieran llevarse a cabo nuevamente. Otra buena práctica fue la de realizar el mayor número de prestaciones posibles por sesión (de acuerdo a la tolerancia del paciente) para optimizar los recursos físicos y económicos que conlleva la atención odontológica.

¿Qué podría decirnos sobre los nuevos EPP?

Primero, recordemos que al inicio de la pandemia los EPP eran escasos y extremadamente costosos, hoy el acceso es mucho mayor. Los nuevos elementos de protección personal como las máscaras protectoras y los camisolines descartables que se colocan sobre



Históricamente la odontología ha tenido un uso virtuoso de los protocolos de bioseguridad y con la pandemia hubo revisiones y actualizaciones



la ropa de trabajo del profesional para llevar a cabo todas las prestaciones, llegaron para quedarse como buena práctica dentro de la bioseguridad, dado que además de ser barreras físicas de probada eficacia para el SARS-CoV-2 previenen el contagio de todas las otras enfermedades (infecciones cruzadas), que pueden generarse durante la consulta o la atención odontológica. Esto debido a la proximidad entre el profesional y la boca del paciente, así como la aerosolización que ya mencioné. Basta con mirar el plástico de las máscaras que hoy usamos para reflexionar acerca de la importancia de esta barrera física.

¿El COVID-19 afectó a los odontólogos igual que a los otros profesionales de la salud como médicos, enfermeros, etc.?

Los odontólogos son los profesionales de la salud que menor tasa de contagio tuvieron durante la pandemia y esto se debe a las normas de bioseguridad adoptadas por la profesión desde la aparición del VIH en la década de 1980 adicionado al uso adecuado de un EPP para cada tipo de práctica. En un trabajo del Consejo Español de Dentistas, hay un informe completo al respecto*.

¿La teleodontología existía en la Argentina antes de la pandemia? ¿Cómo impacta en el acceso a los servicios de salud?

Existía telesalud e informalmente algunas acciones de teleodontología, excepto la provincia de Mendoza que ya tenía un recorrido exitoso en la materia. Basados en esta experiencia de la Universidad Nacional de Cuyo, se presentó un proyecto de Red de Teleodontología a la plataforma de telesalud que fue aceptado y funciona desde fines de 2020. Se trabajó en la organización de este recurso en todas las jurisdicciones del país, se incorporaron a la red once provincias hasta el momento, y hospitales e instituciones que se encuentran en estado de sensibilización de la plataforma. El contexto pandémico nos obligó a poner en valor este recurso. Hubo una fuerte adhesión a la teleodontología ya que fue esencial para la definición, priorización y atención de las urgencias y emergencias. Hoy a dos años de la pandemia, puede valorarse además un mejor uso del recurso más escaso: el tiempo, ya que muchas dudas, consultas e interconsultas se pueden seguir realizan-

Los odontólogos son los profesionales de la salud que menor tasa de contagio tuvieron durante la pandemia y esto se debe a las normas de bioseguridad adoptadas por la profesión desde la aparición del VIH

do por este medio. Este servicio ha permitido minimizar la asistencia presencial de los pacientes en los centros odontológicos para reducir la transmisión viral durante la crisis sanitaria. Se redujo el desplazamiento de los pacientes y las asistencias presenciales innecesarias. Otro aspecto fundamental que tuvo como punto de partida el contexto pandémico y se instaló como una buena práctica, fue la comunicación permanente y la actualización de saberes del ámbito profesional desde los organismos gubernamentales, ministerios de salud nacionales y provinciales, colegios, asociaciones y facultades. Si bien siempre se realizaron actividades formativas tendientes a la actualización en las diferentes disciplinas o especialidades, la demanda sobre protocolos de bioseguridad, guías clínicas, procesos para el cuidado y la prevención, potenciaron estas acciones. La capacidad de adaptación a un escenario hostil nos llevó a generar cambios positivos y a implementar herramientas que permitieron dar una respuesta a las necesidades de la población y que llegaron para mejorar la calidad de la atención de la salud bucodental.

* Acceso al informe del Consejo Español de Dentistas: https://www.consejodentistas.es/pdf/coronavirus/ANALISIS_RIESGO_Y_PREVALENCIA_COVID_EN_PERSONAL_SANITARIO.pdf

Con Prevención Salud tenés Mi Salud Online. Gestioná todo de manera ágil, práctica, simple y fácil.

Autorizaciones.
Reintegros.
Credencial digital.
Facturas.
Cartilla.
¡Y mucho más!



Ingresa a www.prevencionsalud.com.ar y ¡hacé todo desde donde estés!

Prevención Salud

de SANCOR SEGUROS

La medicina prepaga
que se adapta a vos.

0810 888 0010 | prevencionsalud.com.ar   

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

¿Sabía que la principal queja de los usuarios de prótesis dentales es el atrapamiento de comida entre la prótesis y la encía¹?



BLOQUEA HASTA 5 VECES MÁS PARTÍCULAS DE COMIDA*

-  Su **nuevo pico de precisión** asegura una aplicación más exacta proporcionando un **sellado superior***. Ayuda a bloquear hasta 5 veces más el ingreso de partículas de comida** entre la prótesis y la encía.
-  Proporciona una fijación **firme y duradera**.
-  Aumenta la **retención, estabilidad y eficacia masticatoria** y mejora la **comodidad** del paciente.



Aplicación más precisa***



Cobertura y sello superiores⁺



Hasta 12 horas de fijación

CLAUDIO FADER KAISER, CENTRO DE INVESTIGACIONES ODONTOLÓGICAS UNCUYO

“La investigación más valiosa en odontología regenerativa es el estudio de las células madre”

Esta entrevista profundiza sobre el futuro alentador de los usos de estas células, aunque el especialista advierte que se deben conocer, además, los riesgos. El debate no debe demorarse demasiado, ya que su aplicación puede convertirse en una práctica diaria en un plazo cercano



Dr. Claudio Fader Kaiser, codirector del Centro de Investigaciones Odontológicas de la UNCuyo

En la segunda entrega del informe especial sobre la aplicación de células madre en la odontología, *Salud Bucal* cuenta con el valioso aporte de Claudio Fader Kaiser, quien es bioquímico y doctor en Biología Celular (UBA). Además, se desempeña como investigador adjunto del CONICET y es codirector del Centro de Investigaciones Odontológicas de la Universidad Nacional de Cuyo (UNCuyo), donde además es profesor adjunto de la cátedra de Bioquímica General y Estomatológica de la Facultad de Odontología. En este reportaje, aclara que si bien en la práctica profesional aún no existen protocolos aprobados que avalen el uso de estas células, serán de gran utilidad en un futuro cercano.

¿Cuántos tipos de células madre de origen dental pueden identificarse?

En el tejido dental (ligamento periodontal y pulpa dental) existe un gran número de células madre mesenquimales (MSC), que poseen una alta capacidad regenerativa. Son células de tipo multipotenciales que pueden diferenciarse de algunos tipos de líneas celulares maduras como células del linaje osteogénico, condrogénico, neurogénico o adipogénico, entre otras. Existen cinco tipos de células madre mesenquimales de origen dental, las cuales se pueden obtener de la pulpa dental, del ligamento periodontal, de dientes primarios exfoliados, de la papila dental y del folículo dental.

¿Cuáles son las ventajas de las células madre en odontología?

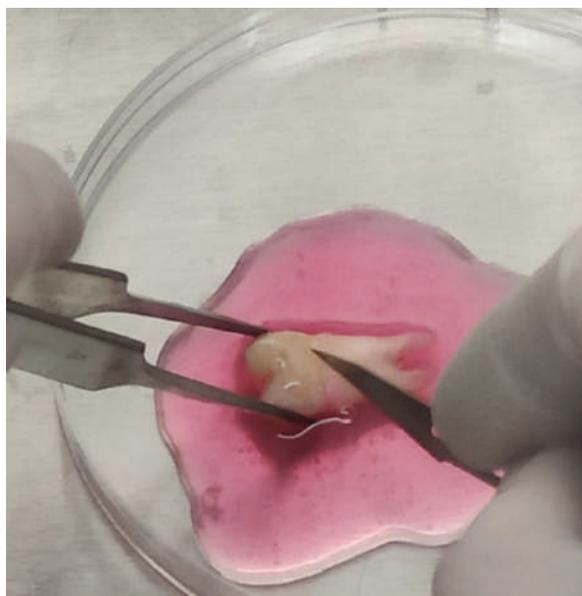
Las MSC obtenidas de los tejidos dentales tienen varias ventajas. En cuanto a lo estrictamente técnico, son células fáciles de obtener y de expandir en cultivo. Por otro lado, su gran plasticidad y su capacidad de migrar hacia los tejidos lesionados las hacen extremadamente útiles para ser utilizadas como terapia regenerativa. Además, tienen propiedades inmunomoduladoras, antiapoptóticas y antifibróticas. También, son capaces de promover la angiogénesis (formación de nuevos vasos sanguíneos), producir múltiples tipos de tejido conectivo, como el hueso, y disminuir la respuesta inflamatoria. Un punto importante a remarcar es que la utilización de MSC no involucra tantos dilemas éticos como sí lo hace el manejo de las células madre embrionarias. Otra de las alternativas en la terapia regenerativa es la utilización de lo que se denomina *medio condicionado*. Durante su incubación, las células MSC generan una gran cantidad de moléculas bioactivas como, por ejemplo, factores de crecimiento. Tales moléculas son liberadas hacia el medio de cultivo, así se favorece la dinámica celular local. Este es el medio condicionado y puede ser utilizado por sus propiedades para inducir la diferenciación y proliferación de las células del tejido a tratar.

¿Cuáles son sus campos de aplicación?

Las aplicaciones de las células madre en el campo odontológico se encuentran en una fase de estudio prometedora. Actualmente, se podrían concretar en dos grandes campos: la cirugía, se destaca la implantología; y la endodoncia en tratamientos de apicoformación. Muchos estudios han sugerido la participación de estas células en la regeneración de hueso alveolar al propiciar la formación de una fina capa de tejido muy similar al cemento que, además de contar entre sus componentes con fibras colágenas, se asocian íntimamente al hueso alveolar próximo al periodonto regenerado.

Si pensamos en el futuro, ¿cuál cree que es su proyección?

La ingeniería tisular y regenerativa basada en el uso de las células madre de origen dental tiene un futuro prometedor dentro de las ciencias sanitarias. Para poder hablar de la terapéutica basada en el empleo de células madre es muy importante comprender el concepto de transdiferenciación: **“capacidad de las células madre para ser trasplantadas bajo determinadas condiciones**



Raspado del ligamento periodontal en condiciones de asepsia, bajo campana de flujo laminar, para la obtención de células madre

en determinados tejidos y dar origen a linajes celulares diferentes al suyo original”.

Estudios alentadores en el área odontológica demostraron que las células madre provenientes de la papila apical y las del ligamento periodontal se utilizaron para generar una raíz biológica, junto con el tejido periodontal adyacente. El tejido periodontal rodeó a la raíz y, aparentemente, tenía una relación natural y biológica con el hueso que lo rodeaba. Sin embargo, la fuerza mecánica que poseía esta raíz era un tercio menor que la de las raíces naturales ya que no se generó el mismo tipo de dentina que la presente en un diente natural, lo que se comprobó con la detección de hidroxapatita residual. Esto demuestra que si bien los avances son prolíficos, aún faltan ensayos que nos permitan comprender todo el proceso. Otros estudios demostraron que a partir de células madre obtenidas de los terceros molares superiores y de un andamiaje a base de colágeno, se pudo crear un biocomplejo que



En los últimos años, la investigación odontológica ha avanzado notoriamente, acercando el laboratorio a los consultorios clínicos





Traslado de la pieza dental en medio con suero y antibiótico

se utilizó para restaurar defectos mandibulares en pacientes que presentaban una reabsorción bilateral de la cresta alveolar distal al segundo molar mandibular.

¿Podría ampliar los usos en ingeniería tisular?

La ingeniería del tejido pulpar (NR: Mooney et al., 1996) es un campo que está en continua expansión y que tiene como objetivo el reemplazo de una pulpa inflamada, necrótica e irreversible por una pulpa sana y un tejido funcionalmente competente, capaz de formar nueva dentina. Tal tratamiento es atractivo para dientes inmaduros necróticos en los que es necesario completar el desarrollo radicular. La repoblación del ápice abierto, propio de los dientes inmaduros con células madre capaces de ser dirigidas hacia una estirpe tisular concreta y que regeneren el tejido natural, podría suponer una nueva alternativa de tratamiento para los pacientes que han sufrido un gran daño en algún diente inmaduro. La combinación de las células madre y los factores de crecimiento puede usarse en regeneración tisular, *in vitro* o *in vivo*. Estudios científicos a nivel periodontal muestran que las células madre pueden proliferar y migrar desde el ligamento sano adyacente hasta el área dañada. Esto sugiere que las células madre del ligamento periodontal puedan ser estimuladas a distancia para que migren hasta el ápice

inmaduro de la raíz. Se ha demostrado científicamente que las células madre aportan: mejora de la dentina terciaria, regeneración del ligamento y del hueso, permiten la implantación de tejido pulpar vital, reparación de deficiencias esqueléticas craneofaciales. También, es digna de mención su capacidad para interactuar con multitud de materiales biológicos (biomateriales).

¿Qué uso concreto tienen las células madre en la práctica profesional?

Concretamente, en la práctica profesional aún no existen protocolos aprobados que avalen el uso de estas células o medios condicionados. Sin embargo, estoy convencido de que serán de gran utilidad en un futuro cercano. En la actualidad, la reparación de defectos óseos que se producen por trauma, tumores, infecciones, trastornos bioquímicos, tratamientos como por ejemplo, la exodoncia, requiere una intervención quirúrgica y de la utilización de materiales como hueso autólogo (del mismo paciente), hueso heterólogo (de un donante), matrices desmineralizadas, biomateriales sintéticos como metales, cerámicas, polímeros, etc. para subsanar dichas alteraciones. El uso de injertos óseos tiene varias desventajas: por un lado, los condicionamientos legislativos y, por otro lado la escasez de donantes, la transmisión de enfermedades, la morbilidad del sitio de extracción, etc. Los materiales anteriormente nombrados son incapaces de remodelarse y reaccionar ante determinadas condiciones fisiológicas, presentan un alto porcentaje de pérdidas por complicaciones como la falta de unión, la reabsorción osteoclástica, la mayor prevalencia de microfracturas y la disminución de la densidad mineral ósea. Para reducir tales problemas, la ingeniería regenerativa de tejidos se ha convertido en una estrategia encaminada a reparar, reconstruir o regenerar tejido vivo utilizando células y biomoléculas en una matriz tridimensional para la formación y el crecimiento de los nuevos tejidos a ser empleados en la reconstitución morfológica y funcional del tejido perdido.



Es ineludible hablar de los problemas éticos y legislativos en los que se ve envuelta la investigación con células madre en Argentina y el mundo



¿Cuál es su visión personal sobre el uso de estas nuevas tecnologías en odontología?

En los últimos años, la investigación odontológica ha avanzado notoriamente, y acercó el laboratorio a los consultorios clínicos. La investigación en curso más valiosa en odontología regenerativa es el estudio de las células madre, las cuales junto a la utilización de la terapia génica, están consideradas como uno de los futuros más prometedores de la medicina. La repercusión de los artículos científicos en los medios de comunicación y en las redes sociales hace que la población en general conozca el término *células madre* y que lo vincule a las palabras *curar* o *sanar*. Sabemos que las células madre cre-

cen rápidamente y tienen el potencial de formar células especializadas de dentina, hueso y neuronas. Las terapias basadas en estas células podrían ayudar en el tratamiento de dientes dañados, induciendo la regeneración ósea y tratando también la lesión neural. Por último, es ineludible hablar de los problemas éticos y legislativos en los que se ve envuelta la investigación con células madre tanto en la Argentina como en prácticamente la totalidad del mundo. Por ello, es importante conocer los beneficios y los riesgos que aporta la investigación con estas células y este debate no debe demorarse demasiado, ya que el uso de estas técnicas puede convertirse en una práctica diaria en un futuro próximo.



Equipo de Investigación UNCuyo. Dr. Sergio Carminati; estudiantes becarios: Damaris Leoz Moreta e Israel Acevedo; Dra. Clara García Samartino; Od. Rodrigo Stoehr; y Dr. Claudio Fader Kaiser

CENTRO DE INVESTIGACIONES ODONTOLÓGICAS

En el Centro de Investigaciones Odontológicas de la Facultad de Odontología de la UNCuyo, el Dr. Fader Kaiser trabaja en un proyecto científico que abarca la ciencia básica en estrecha unión a la ciencia aplicada. Allí se desarrolla el aislamiento, la diferenciación, la caracterización y la criopreservación de las células madre de origen dental. Asimismo, se estudia el rol del PRP (plasma rico en plaqueta) en el proceso de diferenciación de estas células madre. “El objetivo es aislar células madre del ligamento periodontal a partir de dientes deciduos exfoliados, dientes supernumerarios, terceros molares o dientes extraídos por razones ortodóncicas. Una vez aisladas estas células, se cultivarán y diferenciarán a células productoras de matriz ósea a fin de estudiar su uso en la clínica odontológica regenerativa. Este proyecto comenzó hace tres años y ha sido financiado prácticamente en su totalidad por la Secretaría de Investigación, Internacionales y Posgrado de la UNCuyo y por su Facultad de Odontología. En estos momentos tenemos un grado de avance de aproximadamente el 60% y esperamos poder concluir nuestros objetivos en un par de años más”.

“Desde el inicio de este proyecto aprendí que la interdisciplinariedad es fundamental. La estrecha relación con el odontólogo me permitió darle al proyecto un enfoque más claro y concreto. El investigador de ciencias básicas, como es mi caso, a veces está muy lejos de la clínica, por lo que el aporte del odontólogo ha sido importantísimo. La interacción con cirujanos maxilofaciales, ortodoncistas, endodoncistas, odontopediatras, etc. ha sido sumamente enriquecedora. Otras de las disciplinas que nos ha aportado mucho son la bioquímica y la biología molecular. Finalmente, quiero destacar el aporte de nuestros estudiantes becarios. La interacción con ellos es valiosísima, ya que además de conocimientos nos aportan energía y muchas veces puntos de vista distintos que ayudan a darle diferentes enfoques a un experimento. Sus ganas de aprender son un motor que nos ayuda a querer superarnos. No hay dudas de la importancia de compartir conocimientos, experiencias, necesidades y resultados para obtener y alcanzar objetivos superadores”.

nuevo



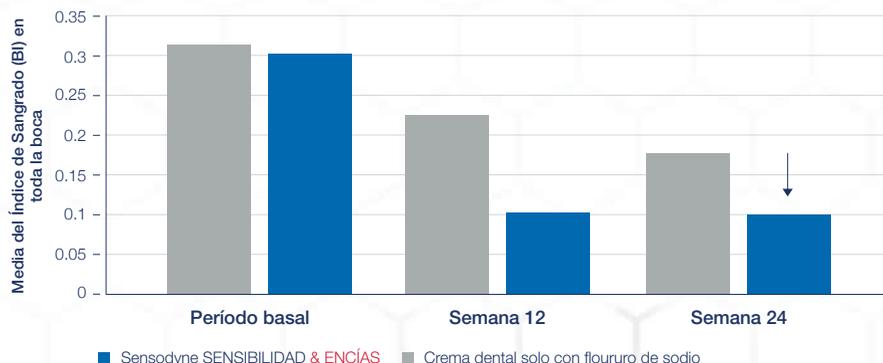
Una crema dental especializada para aliviar la sensibilidad dental y mantener la salud de las encías.

SU FÓRMULA PROPORCIONA:

63% de mayor alivio de la sensibilidad dental*¹



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



R*Mejora del porcentaje en el puntaje de Schiff vs una crema dental que solo tiene flúor luego de 8 semanas, crema dental de prueba de fluoruro de estaño al 0.454% p/p vs crema dental de control con flúor solo. Las diferencias del límite táctil para la crema dental de prueba en comparación con una pasta que solo tiene flúor fueron de 7.5 g luego de 4 semanas y de 27.2 g luego de 8 semanas. †Estudio realizado utilizando una crema dental con fluoruro de estaño al 0.454% p/p, con mediciones del puntaje de Schiff y del cuestionario DHEQ. . Parkinson CR, et al. Am J Dent. 2015; 28:181-244. 3.

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA, UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN

LABORATORIO DE BIOLOGÍA ORAL-LABOFOUNT

En la actualidad, cuenta con tres áreas equipadas para trabajar en microbiología oral, biología molecular e inmunología oral.

Recientemente, se abrió una nueva línea de investigación: el cultivo de células que está en la etapa inicial de aislamiento de fibroblastos, una de las células clave en la investigación de regeneración de tejidos



Por la Dra. Marta Estela Saravia

Prof. Adj. Cátedra de Microbiología, directora del Laboratorio de Biología Oral de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Tucumán (UNT)

● Introducción

Se denomina biología oral al área de la biología dedicada al estudio de los fenómenos biológicos asociados con la cavidad bucal en la salud y la enfermedad. La biología oral es un área científica muy variada y dinámica en continua evolución, involucra las ciencias básicas, biomédicas y biotecnológicas aplicadas a la odontología con el fin de estudiar y explicar procesos relacionados con la salud y la enfermedad; confluyen disciplinas fundamentales como la genética, la biología molecular, la estructural y celular, la bioquímica, la microbiología, la morfología, la fisiología, la inmunología, entre otras.

La odontología moderna recibe el soporte de otras disciplinas científicas que respaldan los procedimientos clínicos a la hora de tomar decisiones, para brindarle a los pacientes soluciones integrales y devolver la salud oral. Es así que en un laboratorio de biología oral se deben interrelacionar las distintas disciplinas.

● Origen y proyección del LABOFOUNT

El Laboratorio de Biología Oral de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Tucumán (LABOFOUNT), se origina por la idea y el anhelo de creación de quien suscribe, docente de la cátedra de Microbiología y Parasitología de la FOUNT mientras realizaba el

posdoctorado en la Universidad de Sao Paulo, Brasil, en 2013. Con el apoyo incondicional científico y técnico de los profesores doctores, Izabel Yoko Ito, Lea Assed Becerra da Silva y Paulo Nelson Filho de la Universidad de Sao Paulo (USP), se comienza a trabajar con las autoridades de la Facultad de Odontología de la UNT, y así se logra armar y equipar el laboratorio aunque con muchas dificultades económicas.

Asumí la dirección del LABOFOUNT, que se proyectó para brindar servicio a la comunidad, formar recursos humanos y técnicos especializados orientados a docentes, alumnos de grado y posgrados de esta facultad. Se generó de este modo la posibilidad de acceder a una formación de avanzada, con el propósito de ser aplicada en la clínica y en la investigación odontológica. De esta manera, los conocimientos o servicios obtenidos del laboratorio podrán ser transferidos en docencia, investigación y extensión, y será posible proyectarlos a otras facultades y universidades de acuerdo a las necesidades. Por esa razón abarca tres pilares básicos:

Docencia/Investigación. Brindar apoyo científico-técnico, y/o generar el servicio para los trabajos de investigación y docencia de grado y posgrado de tesis y tesis de maestría, doctorados y otros.

Formación de recursos Humanos. Ofrecer cursos, becas y /o pasantías de grado y posgrado y técnicas de investigación relacionadas con temas específicos del LABOFOUNT.

Extensión. Brindar servicios directos a la comunidad a través de las cátedras clínicas y del Centro Odontológico de la facultad. Tiene como meta promover convenios o contratos de servicios ofrecidos a instituciones odontológicas que nuclean a profesionales y a servicios públicos o privados de salud.

En la actualidad, el LABOFOUNT cuenta con tres áreas equipadas para trabajar en: microbiología oral, biología molecular e inmunología oral.

● Metas propuestas

- Brindar los conocimientos y las técnicas necesarias en el área de investigación, docencia y extensión a docentes, graduados y posgraduados de la FOUNT, y de otras facultades de odontología del país y del extranjero en relación con otros centros científicos/tecnológicos
- Realizar trabajos de avanzada contribuyendo en especialidades, maestrías y doctorados.
- Formar alumnos de grado y posgrado para competir en la obtención de becas nacionales e internacionales con el fin de formar y acrecentar recursos humanos.
- Extender los beneficios a la población, ofreciendo servicios tanto a nuestra comunidad odontológica como a otras Facultades de Odontología del país, e instituciones de salud, para generar recursos genuinos aplicables al engrandecimiento del LABOFOUNT.

● Objetivos específicos

- Formar recursos humanos y brindar servicio a la comunidad.
- Formar recursos humanos de grado y posgrado en áreas de biología oral con énfasis en microbiología oral.
- Brindar servicio a la comunidad en general, instituciones públicas y privadas.



LABOFOUNT. Marina Boggiatto, José Álvarez Giménez, Melina García Zeman, Norma Hillen y Martín Zalduendo (parados), Silvina Tineo, Valeria Pérez De Nucci, Marta Saravia y Carmen Vargas (sentadas)

- Identificar patógenos bucales para establecer los niveles de riesgo en caries dental y enfermedad periodontal.
- Recuentos salivales de estreptococos grupo *mutans* como marcadores biológicos para valorar riesgo de caries, los que permiten evaluar medidas de prevención, así como las acciones odontológicas que se llevarán a cabo en la adecuación del medio bucal.
- Cultivo, identificación de microorganismos encontrados en procesos infecciosos bucales en el área de cariología, endodoncia y periodoncia.
- Identificación genotípica de patógenos orales por técnicas de biología molecular.
- Estudios inmunológicos en relación a la respuesta inmune frente a microorganismos bucales.
- Controles biológicos: validar las centrales de esterilización de la FOUNT y otras entidades. Ofrecer este servicio a odontólogos, sistemas de salud local y/o empresas privadas mediante el control de agua de los equipos odontológicos y controles biológicos periódicos.



Trabajar cultivo de célula es un gran desafío, significaría un esfuerzo enorme por los altos costos en aparatologías específicas e insumos, además de la formación científica/técnica que implica



● Trabajos que actualmente se realizan en el LABOFOUNT

- Valoración del riesgo de caries con la utilización de recuentos de microorganismos cariogénicos con técnicas cuantitativas y semicuantitativas.
- Determinación de la capacidad *buffer* en la saliva.
- Determinación de Ig A secretoria en saliva.
- Desarrollo de parte experimental *in vivo* e *in vitro*, relacionada a propiedades de filtración, adherencia y recuentos de microorganismos sobre los materiales usados en odontología, en diferentes condiciones físico-químicas, utilizando cuerpos de prueba, dientes bovinos y/o humanos.
- Procesamiento de material para microscopía electrónica de barrido (MEB) y microscopía confocal, para posteriormente observarlas en distintos laboratorios de microscopías.
- Estudios microbiológicos en patología pulpares.
- Estudios microbiológicos en patología periodontales.
- Se está trabajando en protocolos de Identificación de microorganismos de cavidad bucal por biología molecular (técnica de PCR), en especial aplicadas a cariología, periodoncia y endodoncia.
- Estudios clínicos/microbiológicos sobre descontaminación de cepillos dentales, pastas dentales, aparatos de ortodoncia y prótesis fija y removible.
- Controles biológicos en consultorios y en centrales de esterilización.
- Controles de aparatos usados en esterilización por métodos biológicos y controles de agua de los equipos odontológicos u otros usados en servicios de salud, empleando métodos tradicionales y placas 3M™ Petrifilm™ Aqua (3M®).

● Contribuciones del LABOFOUNT

Área de Docencia de Grado y Posgrado y de Formación de Recursos Humanos

- Se realizan curso con dictantes locales y extranjeros, conferencias y seminarios.
- Contribuye en la ejecución de tesinas de posgrado en las distintas especialidades.
- Colabora en la ejecución de tesinas de grado para la obtención del título de licenciatura de Biotecnología (UNT).
- Ha cooperado en una beca doctoral, seis becas CIUNT y cuatro becas estudiantiles EVC- CIN.
- Ha contribuido con cinco pasantías de posgrado (doctorado) y dos de grado.



En Instituto de Investigaciones en Medicina Molecular y Celular Aplicada. Dres. José Álvarez Giménez, Marta Saravia, Diego Ploper y Silvina Tineo

- Actualmente, cuenta con dos pasantías de posgrado (doctorado) y una de grado, ambas en ejecución.

Área de Investigación y Prestación de Servicios

- Se trabaja en la creación de un cepario de microorganismos orales en colaboración con otras instituciones.
- Se están poniendo a punto técnicas de biología molecular para identificar patógenos específicos en el área de cariología, endodoncia y periodoncia.
- Se trabaja con la determinación de riesgo microbiológico de caries en estudiantes de la FOUNT.
- Se trabaja con muestras enviadas del Centro Odontológico y organizando el gabinete de prevención del binomio madre/hijo donde se realizarán los estudios del período de infección de estreptococos grupo *mutans* de la madre al infante (estudio piloto).
- Se trabaja en esterilización y bioseguridad en controles biológicos y de agua del equipo dental en consultorios privados y colegios profesionales.

Se destaca que alguna de las metodologías aplicadas y usadas en el LABOFOUNT, se encuentran publicadas en *Pubmed*; como así también otras técnicas utilizadas en el laboratorio provienen de publicaciones realizadas por los asesores externos del laboratorio.

● Presente y futuro del laboratorio

Actualmente, el LABOFOUNT está integrado por docentes, colaboradores, becarios y pasantes de grado y posgrado. Conforman un grupo interdisciplinario de odontólogos, biotecnólogos y bioquímicos; además, tiene asesores externos. El laboratorio desde 2017 trabaja en transferencia de conocimientos y metodologías,



El laboratorio recibe becarios y estudiantes

tiene como referencia a laboratorios locales como los de bacteriología del Hospital Néstor Kirchner dirigido por la Bioq. Esp. Norma Cudmani y del Hospital de Niños Jesús de Tucumán dirigido por el Bioq. José Assa. En 2019 se contó con la colaboración del Instituto de Investigación en Medicina Molecular y Celular Aplicada (IMMCA) de triple dependencia entre la Universidad Nacional de Tucumán, el Consejo Nacional de Investigación Científica y Tecnológica (CONICET) y el Ministerio de Salud de Tucumán, dirigido por la Dra. Rosana Chein, que generosamente recibió al equipo. Así se pudo comenzar con los estudios de adherencia bacteriana sobre materiales de restauración dental con el microscopio confocal del instituto.

A partir de un curso auspiciado por el LABOFOUNT, dictado por el Prof. Dr. Ismael Rodríguez de la cátedra de Histología de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba en noviembre de 2019, se contempla la posibilidad de incorporar un nuevo tema de estudio en el LABOFOUNT *cultivo de células*.

Trabajar en esta línea de investigación sería un gran de-

safío, significaría un esfuerzo enorme por los altos costos en aparatologías específicas e insumos, además de la formación científica/técnica que involucra los recursos humanos para comenzar a trabajar y sobre todo el tiempo que implica para poner a punto técnicas, lo que significa que no se verán frutos inmediatamente.

Fue así que en febrero de 2020 a pesar de haber sido un año muy difícil, se tomó la firme decisión de trabajar en reuniones virtuales con el Dr. Rodríguez quien tuvo formación en el tema en la Universidad de Granada (España) y con el Dr. Diego Ploper, investigador del CONICET, con un posdoctorado en la materia en la Universidad de California Los Ángeles (UCLA). Actualmente, el Dr. Ploper es investigador del IMMCA con quien se está trabajando en la etapa inicial de aislamiento de fibroblastos.

La generosidad de ambos investigadores, unido el entusiasmo y el esfuerzo puesto por los integrantes del LABOFOUNT al proponerles participar en la temática, permitió dar comienzo a este enorme desafío para entregar una nueva línea de trabajo a la FOUNT en los próximos años.



Actualmente el LABOFOUNT está integrado por docentes, colaboradores, becarios y pasantes de grado y posgrado conformando un grupo interdisciplinario de odontólogos, biotecnólogos y bioquímicos; además, tiene asesores externos



NUESTRO PLANETA, NUESTRA SALUD

El 7 de abril se centrará en la relación medioambiente y salud. Datos de diferentes estudios demuestran que todo el sector sanitario es responsable de alrededor del cinco por ciento de las emisiones globales de gases de efecto invernadero, a las cuales la atención bucal contribuye



El tema del Día Mundial de la Salud de 2022, que se conmemora el 7 de abril, es *Nuestro planeta, nuestra salud*. La Organización Mundial de la Salud (OMS) insta a las personas, las comunidades, los gobiernos y las organizaciones de todo el mundo a **proteger el planeta y así al bienestar y la salud de toda la población**. En cuanto al área sanitaria, la OMS enfatiza en la reducción de los residuos, el ahorro de energía, la descarbonización y la utilización de productos que no dañen el medioambiente, entre otros puntos.

El aporte de la FDI

Por su parte, la Federación Dental Internacional lanzó el 30 de marzo de este año la *Declaración de consenso sobre cuidado de la salud bucal ambientalmente sostenible* con el objetivo de impulsar al sector hacia **prácticas más respetuosas con el medioambiente** que, en última instancia, reduzcan la huella de carbono de la profesión. El proyecto producirá un conjunto de herramientas y recursos para

que las prácticas dentales sean más sostenibles desde el punto de vista ambiental. La declaración fue desarrollada con la colaboración de múltiples partes interesadas y dará como resultado el *Código de buenas prácticas*, que proporcionará pautas y objetivos para lograr un procedimiento de adquisición y suministro sostenible.

El sector salud en su conjunto es responsable de alrededor del cinco por ciento de las emisiones globales de gases de efecto invernadero, de las cuales **la atención bucal es un contribuyente** importante. La actividad odontológica afecta al medioambiente por la contaminación del aire derivada de la liberación de dióxido de carbono, la incineración de residuos, la falta de envases reciclables, los gases anestésicos como el óxido nitroso y el elevado consumo de agua.

Muchos de estos efectos son evitables con una buena atención centrada en la prevención y con la promoción de higiene bucodental, dietas saludables bajas en azúcar así como descartando el consumo de tabaco.



En cuanto al área sanitaria, la OMS enfatiza en la reducción de los residuos, el ahorro de energía, la descarbonización y la utilización de productos que no dañen el medio ambiente



Primera Encuesta de Detección de Alergia al látex

La iniciativa conjunta de la CORA y la Asociación Argentina de Alergia al látex, se encuentra en su segunda etapa. Participaron más de quinientos colegas de todo el país



En junio de 2021, la CORA y la Asociación Argentina de Alergia al látex lanzaron la **Primera Encuesta Nacional de Detección de Alergia al látex en Odontología** con el objeto de indagar acerca de esta problemática en profesionales y estudiantes de odontología de nuestro país y realizar, a partir del análisis de los resultados obtenidos, un estudio científico. En este momento, se ha iniciado la segunda etapa de este trabajo durante el cual se analizan las respuestas de más de quinientos participantes de todo el país tanto del sector público como del privado y, también, estudiantes. La mayoría de los encuestados utiliza en su práctica guantes de látex de caucho natural -con un promedio de uso de veinte años-. Se observó que un gran porcentaje de ellos

tiene síntomas compatibles con hipersensibilidad al látex de distinta gravedad y que quienes ya realizaron el cambio a guantes y otros productos libres de látex, mejoraron notablemente.

Al finalizar la encuesta, los participantes tuvieron la posibilidad de dejar sus comentarios. Un dato notorio es que muchos de quienes manifestaron signo de sintomatología positiva ante la exposición, **desconocían la patología** y la posible relación causal con la “exposición por distintas vías-reacción”.

Este estudio es el punto de partida para iniciar el camino hacia una evidencia robusta sobre la situación actual de los y las odontólogas a nivel nacional, que puede abrir las puertas a nuevos trabajos y al conocimiento de profesionales y estudiantes sobre este **serio problema de salud pública**.

Comentarios destacados

Entre algunos de los comentarios que aportaron los encuestados, se destacan los siguientes:

- “Mi alergia al látex se manifestó luego de mi primer embarazo, hace veinticinco años. A partir de allí, empecé con dificultades para poder diagnosticarla”.
- “Presento urticaria en la zona superior de las manos. Uso manoplas de *nylon* y, encima, uso los guantes de látex”.
- “Hace veinte años, tuve dos edemas de glotis. En mi consultorio desde hace veinte años que no utilizo guantes de látex, pero cuando hago algún curso a pesar de que me llevo los guantes de nitrilo, la paso muy mal ya que el resto usa de látex”.

Un gran porcentaje de los encuestados tiene síntomas compatibles con hipersensibilidad al látex de distinta gravedad. Quienes ya realizaron el cambio a guantes y otros productos libres de látex, mejoraron notablemente



- “Hace casi tres años me diagnosticaron; pensé que era solo de contacto cutáneo lo progresivo de la exposición al alérgeno látex; no pensé que era por las partículas que quedan en el aire”.
- “Falta mucha información sobre esto. Me preocupa ahora porque los colegas con los que trabajo sí utilizan guantes de látex y eso empeora mi situación, y no me había dado cuenta hasta esta encuesta de que todos los síntomas que siento son a causa de esto”.
- “Sufría prurito y edema. También tuve hinchazón en los labios posterior al uso de goma dique (en mí)”.
- “Mi reacción al látex ha sido siempre prurito y descamación en las manos y ardor y prurito en los párpados y ojos, con el uso de guantes de látex”.
- “Me llama la atención que siempre que trabajo con guantes de látex tengo secreción nasal y jamás lo había asociado ni remotamente al uso de guantes de látex”.
- “Me hubiera gustado que en la facultad nos advirtieran de este tema y de su prevención. Nunca lo comentaron. A mí me lo detectan durante la cesárea de mi hija, la pasé muy mal. Antes tenía manifestaciones todos los días y tomaba loratadina. Después de eso me hice los estudios y dejé de usar guantes de látex. De todas formas, es complicado porque en todos lados hay látex”.
- “Cuando me saco los guantes tengo las palmas de las manos aumentadas de volumen”.
- “Solo prurito en las manos y edema y prurito en los labios al inflar globos”.
- “Muchos de los síntomas alérgicos inducidos por látex, me los estoy enterando en esta encuesta. No sabía que podía llegar a tener alergia a este material”.
- “Para ejercer algunas carreras no se puede tener diagnóstico de alergias anafilácticas. Muchos somos los que no buscamos diagnóstico por esa causa”.

Selección de bibliografía internacional

Tarlo SM, Sussman GL, Holness DL. Latex sensitivity in dental students and staff: a cross-sectional study. *J Allergy Clin Immunol.* 1997 Mar;99(3):396-401. doi: 10.1016/S0091-6749(97)70058-7. PMID: 9058696

Hamann CP, Turjanmaa K, Rietschel R, Siew C, Owensby D, Gruninger SE, Sullivan KM. Natural rubber latex hypersensitivity: incidence and prevalence of type I allergy in the dental professional. *J Am Dent Assoc.* 1998 Jan;129(1):43-54. doi: 10.14219/jada.archive.1998.0021. PMID: 9448346.

Parisi, Claudio & Kelly, Kevin & Ansotegui, Ignacio & Gonzalez-Díaz, Sandra & bilò, maria beatrice & Cardona, Victòria & Park, Hae-Sim & Braschi, Maria Chiara & Weinmann, Alejandra & Piga, Mario & Acuña-Ortega, Natalhie & Sánchez-Borges, Mario & Yáñez, Anahí. (2021). Update on latex allergy: new insights into an old problem. *World Allergy Organization Journal.* 14. 10.1016/j.waojou.2021.100569.

Ghasemi IM, Rezaee M, Jonaidi Jafari N, Izadi M. Latex gloves allergy in dental workers, Iran. *Pak J Biol Sci.* 2007 Apr 1;10(7):1068-72. doi: 10.3923/pjbs.2007.1068.1072. PMID: 19070052.

Vangveeravong M, Sirikul J, Daengsuwan T. Latex allergy in dental students: a cross-sectional study. *J Med Assoc Thai.* 2011 Aug; 94 Suppl 3:S1-8. PMID: 22043747.

Priya, M. & Kumar, Pradeep. (2018). Awareness about latex allergy among dental practitioners in Chennai. *Drug Invention Today.* 10. 1371-1373.



Congreso Argentino de Odontología

40 ANIVERSARIO Federación Odontológica de Mendoza



MENDOZA 2022

11 Y 12 DE AGOSTO

**Centro Congreso y Exposiciones Mendoza.
Auditorio Angel Bustelo.
CIUDAD.MENDOZA**

Valor de Inscripción

Socios de Círculos Asociados
a FOM: \$2.500.-

Socios de entidades nucleadas
en la CORA \$2.500.-

Odontólogos de otras
instituciones: \$6.000.-

Estudiantes: \$800.-

Participantes Extranjeros: U\$200.-

(Valores hasta el 30/06/2022)

Más info:



 infocongreso@fomendoza.com.ar

 + 54 0261 4247002/ 4246490

 www.fomendoza.com.ar

LA CNP Y EL DÍA MUNDIAL DE LA SALUD BUCAL

En esta fecha la CNP trabaja bajo la premisa de que la mayoría de las condiciones de salud bucal se pueden prevenir en gran medida con acciones tempranas desde programas preventivos

Por la **Dra. Alejandra Vera**, coordinadora General de la CNP-CORA



Trabajo de la CNP en las escuelas de la provincia de Córdoba

El 20 de marzo de cada año, la Federación Dental Internacional (FDI) celebra el Día Mundial de la Salud Bucodental y le pide al mundo que se una para ayudar a **reducir la carga de las enfermedades bucodentales**, que afectan a las personas, los sistemas de salud y las economías. Esta conmemoración tiene como objetivo ofrecer a la población el conocimiento, las herramientas y la confianza para garantizar una buena salud bucal.

Las **enfermedades bucales son un problema de salud importante** para muchos países y tienen un impacto negativo en las personas a lo largo de sus vidas. La caries dental es causa de ausentismo escolar en niños, laboral en adultos y expone a un desequilibrio médico en pacientes con enfermedades sistémicas. Resulta incomprensible que esto suceda cuando existen medidas preventivas que permiten su control. La mayoría de las condiciones que afectan a la salud bucal

“

Las enfermedades bucales son un problema de salud importante para muchos países y tienen un impacto negativo en las personas a lo largo de sus vidas



La CNP enarbola la bandera *la salud comunitaria es un derecho natural y social, inherente al hombre*



Actividades recreativas para difundir prácticas saludables para el cuidado de la boca en Misiones



Jornada de prevención dirigida a niños en la provincia de Formosa



Distribución de kits y clase sobre las técnicas de cepillado en San Juan

se pueden evitar en gran medida si se implementan acciones tempranas en el marco de programas preventivos.

Historia

El Día Mundial de la Salud Bucodental se declaró por primera vez en 2007 y se celebraba originariamente el 12 de septiembre, fecha de nacimiento del fundador de

la FDI, el Dr. Charles Godon. Sin embargo, la campaña no se activó por completo hasta 2013, luego de que se cambiara la fecha al 20 de marzo.

La nueva fecha fue elegida para reflejar que:

- Las personas mayores deben tener un total de veinte dientes naturales al final de su vida para ser considerados saludables.
- Los niños deben tener veinte dientes de leche.
- Los adultos sanos deben tener un total de treinta y dos dientes y cero caries dentales.

Expresado en forma numérica, esto se puede traducir como 3/20, por lo tanto surge el 20 de marzo.

La CNP

La Comisión Nacional de Prevención de la CORA está conformada por un grupo de profesionales de todo el país que realiza acciones para el bienestar integral de la comunidad. Desde su creación en 1996 a la fecha trabaja con el fin de empoderar a las personas y las comunidades para que se hagan cargo de sus propios procesos de salud y enfermedad a partir del reconocimiento de sus condiciones de vida y los determinantes sociales.

Desarrolla en el marco de su **Programa Nacional de Prevención** acciones dirigidas a cuatro grupos de gran vulnerabilidad ante enfermedades bucales prevalentes: escolares, madres embarazadas, niños y adultos. Esto se ve reflejado en tres áreas de trabajo: salud escolar, salud maternoinfantil y prevención del cáncer bucal. Hoy en día, los diversos contextos demandan a la CNP-CORA respuestas creativas, actuales y superadoras a

“

La comisión está conformada por un grupo de profesionales de todo el país que realiza acciones para el bienestar integral de la comunidad



Charla sobre prevención en salud bucal en Salta

los fines de afrontar los **problemas de salud bucal que son fuertemente sociales**.

La comisión enarbola la bandera *la salud comunitaria es un derecho natural y social, inherente al hombre*, que el Estado y la sociedad deben garantizar, y que trascien-

de del concepto de cuidado del funcionamiento biológico individual, este grupo humano altamente calificado para asumir estos nuevos desafíos se encuentra fortalecido y dispuesto a trabajar, convencidos de que cada año es un nuevo comienzo

SALUD BUCAL, LA REVISTA DE LA CORA



LEÉ LAS ÚLTIMAS EDICIONES EN
www.cora.org.ar/revistas

SUSCRIBITE Y RECIBÍ TODAS LAS NOVEDADES
prensa@cora.org.ar

“El objetivo es impactar cada vez más en las **escuelas** y la **población**”

La Dra. Silvia Rodríguez Cazorla, coordinadora de la CNP del Círculo Odontológico Santiaguense, destaca el aumento de odontólogos colaboradores que se ha traducido en un mayor desarrollo del programa escolar. A futuro, el objetivo es ampliar la capacitación en prevención de la salud bucal para docentes



Dra. Silvia Rodríguez Cazorla durante una visita a un centro educativo terapéutico

El Círculo Odontológico Santiaguense (COS) se sumó al Departamento de Educación para la Salud de la CORA en 1997. En sus inicios, la labor consistía en dictar una capacitación para los docentes de nivel inicial y de primaria con el objetivo de que **el docente replicara el programa en las aulas durante el año y el niño adquiriera el hábito del cepillado**. A los docentes participantes se les brindaba un *kit* de limpieza, folletería y un video institucional.

En 2005 cuando la actual coordinadora de la CNP-COS, Dra. Silvia Rodríguez Cazorla, se sumó al equipo de prevención, se implementó en el ámbito del Ministerio de Sa-

lud provincial el Programa en Salud Bucal Sonrisa Santiaguense, por medio del cual los odontólogos concurrían a las escuelas a realizar el cepillado con flúor y el odontograma. “A partir de este hecho, cambiamos la modalidad de trabajo para poder funcionar en forma paralela a la iniciativa implementada por el Gobierno provincial. Y empezamos a dictar capacitaciones en las escuelas que no estaban bajo el programa, que luego se lograron incorporar. Así generamos una dinámica de funcionamiento que mantenemos con los docentes y las escuelas que participan en el programa de prevención del COS”, explica la profesional.

El odontólogo y la comunidad

“La relación con la comunidad santiaguense es muy buena, la población recibe con interés nuestra visita a las escuelas. Los chicos están muy motivados para recibir información. Lo importante es que repliquen en sus casas todo lo que se les enseña en el colegio. El objetivo es poder impactar cada vez más en escuelas para poder llegar a una población mayor”, subraya la Dra. Rodríguez Cazorla.

En este proceso, el docente es **la pieza clave para que la prevención en salud bucal** se incorpore en la planificación curricular de cada año lectivo. La coordinadora de la CNP-COS describe: “El propósito es que el educador sea el multiplicador de salud porque creemos que es mejor que sea el maestro -capacitado con herramientas pedagógicas y de aprendizaje-, quien le enseñe al niño a que lo haga el odontólogo, ya que no va asiduamente a las aulas”.

En este sentido, desde el COS se implementan tanto **herramientas como estrategias** que incentiven la participación de las escuelas y niños bajo programa. “Una de las formas es por medio de los tres concursos que organizamos para que los educadores participen con sus grupos de alumnos, entre los que se destacan Kiosco Saludable, Cepillero y Narración”, suma la coordinadora.-



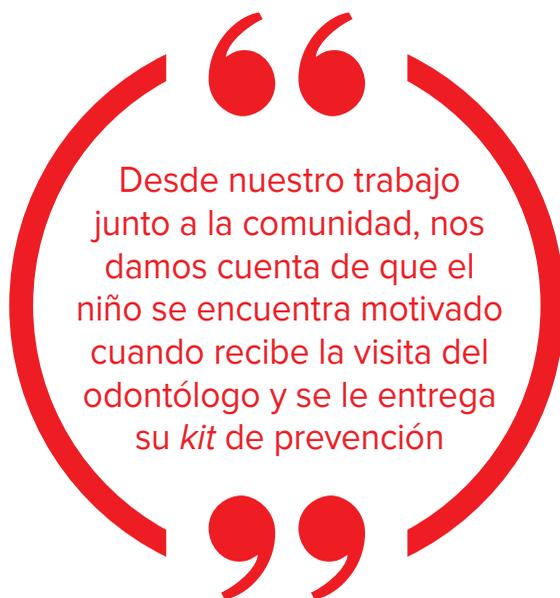
La CNP-COS logró sumar nuevos colaboradores para ampliar su programa en las escuelas



Desde la CNP Santiago del Estero se realizan controles odontológicos entre los alumnos



Trabajo en una escuela especial bajo programa de la CNP



Desde nuestro trabajo junto a la comunidad, nos damos cuenta de que el niño se encuentra motivado cuando recibe la visita del odontólogo y se le entrega su *kit* de prevención

Labor en el interior de la provincia

“Junto al grupo de odontólogos que conformamos la CNP de mi provincia tratamos de llegar a colegios muy humildes, que están alejados de la ciudad, que no tienen muchos recursos. Inclusive somos los propios odontólogos los que ponemos nuestros medios de movilidad para poder alcanzar poblaciones que están en zonas geográficas muy alejadas”, dice Rodríguez Cazorla.

Desafíos

Uno de los últimos logros más importantes en esta provincia es **haber conseguido aumentar el número de odontólogos colaboradores** para poder desarrollar el programa en las escuelas. “Desde nuestro trabajo junto a la comunidad, nos damos cuenta de que el niño se encuentra motivado cuando recibe la visita del odontólogo y se le hace entrega de su *kit* de prevención”, cuenta la profesional.

Entre los objetivos de trabajo, figuran tratar de cambiar la modalidad de los cursos de tal forma que el COS se convierta en una entidad capacitadora, y los docentes que concurren a realizar los cursos puedan recibir un puntaje similar al que les brinda el Programa Sonrisas Santiagueñas en el ámbito provincial.

Por último, la Dra. Silvia Rodríguez Cazorla destaca el apoyo del círculo y la incorporación, en los últimos años, de un grupo de colaboradores: “Son personas muy comprometidas, que hacen un gran aporte. Entre ellos, quiero destacar a Nahiara Vittar, Javier Ossola, Ana Lasca, Silvina Castillo, Patricia García, e inclusive al Dr. Ignacio Catella, presidente del COS, que ha contribuido en varias ocasiones”.

DRA. CLAUDIA CAREY, ODONTÓLOGA Y SCOUT

“El *scoutismo* me llevó a conocer realidades de la profesión fuera del sillón odontológico”

Además de odontóloga y docente universitaria, se desempeña como educadora scout, lo que le permitió abarcar diferentes espacios socioculturales y le brindó herramientas para lograr una comunicación más efectiva en su trabajo asistencial



La Dra. Claudia Carey logró entrelazar la odontología y su rol como educadora scout

EGresada de la Facultad de Odontología de la UBA y docente de música en Educación Especial, la Dra. Claudia Carey ejerció ambas profesiones en simultáneo hasta el 2017 cuando dejó esta actividad educativa, luego de treinta años, para cumplir una asignatura pendiente: la enseñanza universitaria.

Hoy, Carey se desempeña como docente adjunta de Introducción a la Odontología y en el Departamento de Extensión Universitaria Actividad Extramuros de la Cátedra Integral Niños y Adolescentes de USAL-AOA.

En 1999 se incorporó al voluntariado del Departamento de Educación para la Salud (DES) de la Federación Odontológica de la Provincia de Buenos Aires (FOPBA), en un programa llamado *Salud bucal para el año 2000*. En este mismo sentido, su tiempo libre lo dedica a ser **educadora scout** como adulta voluntaria de Scouts de Argentina, una organización sin fines de lucro que ofrece una propuesta de educación no formal destinada a niños, niñas y jóvenes de entre 5 y 21 años con el fin de contribuir a la *construcción de un mundo mejor* y a dar cumplimiento a la misión del movimiento scout para transformar la realidad. “El trabajo de capacitación y el *scoutismo* me llevaron a conocer distintas realidades de la odontología fuera del sillón odontológico”, afirma la Dra. Carey.

Su acercamiento al *scoutismo*

La Dra. Carey explica que se incorporó al *scoutismo* en su ciudad natal, Rafael Calzada (Almirante Brown, provincia de Buenos Aires). “En esos tiempos la vida social del pueblo consistía en la escuela, el club y la parroquia con los scouts y otros grupos juveniles; esa era toda la oferta. A mi hermano menor le atraían las actividades que realizaban los scouts: los juegos, la vida en la naturaleza y los servicios a la comunidad, y se sumó. Un día me animé yo y me inscribí, pero como era un grupo solo integrado por varones podía ingresar únicamente como educadora de los más pequeños. Allí comenzó mi vida en los scouts”.

Desde los 16 años forma parte de este movimiento: “Siempre fui educadora de diferentes rangos etarios y con distintos grados de responsabilidad, según las tareas asignadas en la organización en los respectivos niveles asociativos. Hasta hoy colaboro en el grupo scouts de mi ciudad natal”.

“

Las nuevas iniciativas están siempre atravesadas por el involucramiento comunitario, que incluye a la odontología, pero también a la salud en general”

”

La esencia del movimiento scout

A partir de un sistema de educación no formal, el *scoutismo* potencia las capacidades de las personas, ofrece espacios donde niños, niñas y jóvenes encuentran la posibilidad de enriquecerse en el intercambio comunitario con sus pares. “Nos reunimos semanalmente los sábados a la tarde. Allí, se proponen actividades al aire libre con fines educativos que dan lugar a la diversión. En el ámbito nacional, trabajo en la capacitación a otros educadores, que es permanente para responder a los desafíos de los cambiantes contextos socioculturales. La formación es tanto fuera como dentro del ámbito scout. Se establecen redes con otras organizaciones que se ocupan de la niñez y adolescencia en el ámbito nacional e internacional. Ser educadora scout me permite conocer la realidad de diferentes espacios socioculturales y me brinda herramientas para lograr una comunicación efectiva al momento de comunicarme con el otro”, enfatiza la Dra. Carey.

El scoutismo y el ejercicio odontológico

El ámbito odontológico atravesó ampliamente la actividad scout de la Dra. Carey de dos formas: primero, en la formación de educadores de otros grupos scouts de todo el país como agentes multiplicadores. “En 2014 junto a la Dra. Liliana Calcagno, también scout, hicimos fuerte énfasis en el tema de los traumatismos y cómo actuar ante esta urgencia. Lo que más nos sorprendió fue la repercusión que tuvo esta actividad, ya que rompimos con un mito: *el odontólogo solo enseña a cepillar*”, describe.

En segundo lugar, las disertaciones sobre salud bucal. “Los jóvenes del grupo realizaban un proyecto solidario en un



Los jóvenes son el motor del movimiento scout



La Dra. Carey (en el centro) comparte la actividad scout con otras colegas

hogar de día y surgió la idea de dar una charla. Entonces, les propuse capacitarse como agentes multiplicadores con la colaboración de la Dra. Noemí Bouzo de Niño, y asumir ellos mismos este desafío”.

Con el tiempo, esa propuesta se convirtió en un proyecto más abarcativo, que interesó a las autoridades nacionales de Scouts Argentina. “Los adolescentes siguieron capacitándose y desarrollaron diferentes herramientas y estrategias para la comunicación de la salud bucal siempre acompañados por educadores y profesionales, como la Dra. Mónica Rinetti y Maira Junquera, quienes se sumaron a las Dras. Calcagno y Bouzo”. Así surgió Juntos por una Boca Sana en el marco de un programa nacional de la organización denominado *Scouts por la vida* (ver recuadro). Cabe destacar que la profesional comparte esta actividad con su esposo Walter y su hija Carla, que la acompañan y la sostienen ante cada reto que se le presenta. “Las nuevas iniciativas están siempre atravesadas por el involucramiento comunitario, que incluye a la odontología, pero también a la salud en general”, relata la odontóloga scout, Dra. Claudia Carey.

Una iniciativa scout a nivel nacional

El proyecto Juntos por una Boca Sana realiza campañas de concientización, sensibilización y prevención sobre temas como la donación de sangre y órganos, celiaquía, diabetes, obesidad, entre otros temas, y lleva adelante iniciativas replicables en todo el país. “La salud bucal está tomada en cuenta como parte del bienestar y cuidado de las personas. Se partió de esta premisa y se transformó en una propuesta de jóvenes para jóvenes donde prevalece la simetría comunicacional acompañada por el profesional, en donde todos comparten saberes”, expresa la Dra. Claudia Carey.

AGENDA CORA 2022



ABRIL

ESCUELA DE POSGRADO AOA

Inicio de actividad académica. Cursos en todas las especialidades. Diferentes modalidades: presenciales, virtuales, blended, con práctica sobre pacientes, *workshops* y clases magistrales únicas.

Agenda completa de cursos: www.aoa.edu.ar/cursos

Informes: posgrado@aoa.edu.ar - WhatsApp: 54 9 11 6971-7185

MAYO

CONFEDERAL DE LA CORA EN SALTA

Dirigido a representantes de entidades confederadas

5 y 6 de mayo.

Sede: Asociación Odontológica Salteña.

Informes: secretaria@cora.org.ar

JUNIO

CONGRESO DE INVIERNO SAO / II CONGRESO INTERNACIONAL DE ORTODONCIA CON ALINEADORES

23 al 25 de junio.

Organiza: Sociedad Argentina de Ortodoncia.

Sede: Universidad Católica Argentina, ciudad de Buenos Aires.

Informes: eventos@ortodoncia.org.ar - WhatsApp: 54 9 11 2288-9632.

www.ortodoncia.org.ar/congreso-de-invierno

AGOSTO

CONGRESO ODONTOLÓGICO NACIONAL

Eventos paralelos: Confederal CORA / Encuentro de Residentes /

Reunión de la Comisión Nacional de Prevención

11 y 12 de agosto.

Organiza: Federación Odontológica de Mendoza.

Sede: Centro de Congresos y Exposiciones, auditorio Ángel Bustelo, ciudad de Mendoza.

Informes: secretaria@fomza.org - 0261 424-7002 / 424-6490

Oral-B INDICATOR

LE AVISA A TU PACIENTE CUÁNDO CAMBIAR EL CEPILLO

Una tecnología que te ayuda a
mantener las encías saludables

TECNOLOGÍA **INDICATOR**
Cerdas indicadoras de recambio



Cerdas de punta
redondeada



Variedad de
tamaños de cabezal



Mango
ergonómico

1

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



Recomendado por la
Confederación Odontológica de la República Argentina.



COREGA TABS

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.