

SALUD BUCAL

173 > REVISTA DE LA CONFEDERACIÓN ODONTOLÓGICA DE LA REPÚBLICA ARGENTINA

II CONGRESO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGÍA



La Comisión Nacional de Prevención **dijo presente**

La reunión regional de la Comisión Nacional de Prevención NOA/NEA se desarrolló en el imponente marco del encuentro en la ciudad de Termas de Río Hondo, Santiago del Estero, entre el 20 y 22 de abril. En esa oportunidad, representantes de todo el país volvieron a reunirse para debatir sobre los temas centrales de la profesión y la salud bucal.

Más información página 24

COMISIÓN NACIONAL DE PREVENCIÓN



HMI, ¡porque nos preocupa, nos ocupamos!

La CORA lleva adelante un trabajo sobre la manifestación creciente del Síndrome Hipomineralización Molar Incisivo (HMI) en escolares. El Comité Científico de la Comisión Nacional de Prevención organiza una campaña de concientización y divulgación dirigido a los colegas y la comunidad.

Más información página 20

ENTREVISTA



María Fernanda Atuesta Mondragón

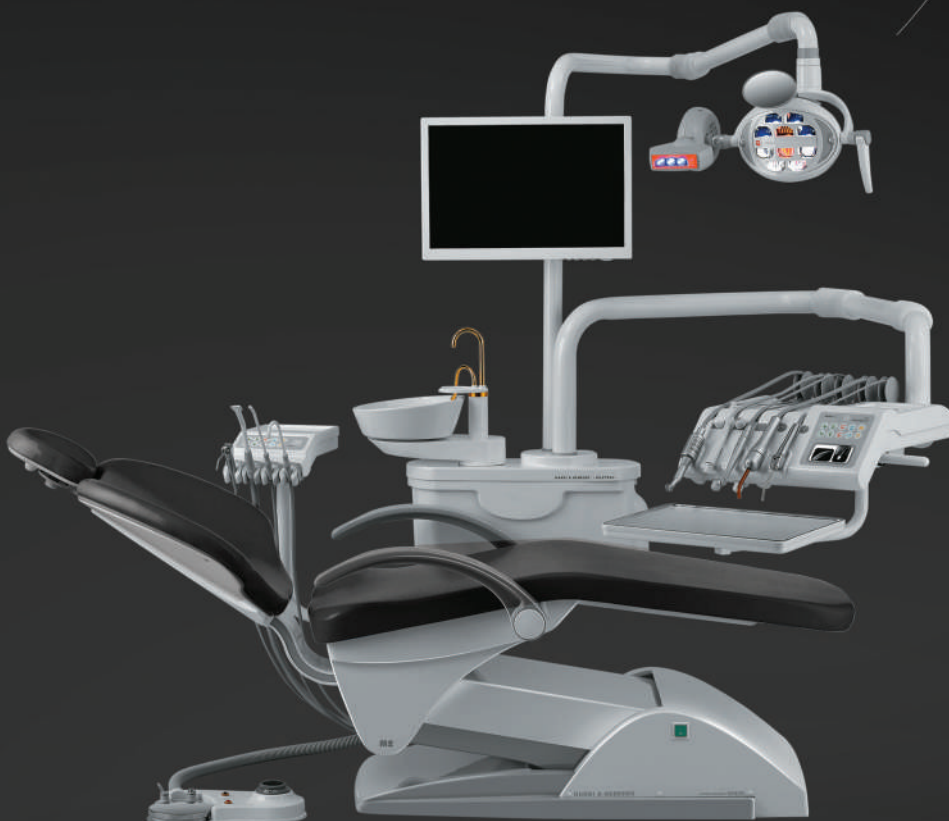
La directora Ejecutiva de la Federación Odontológica Latinoamericana habla de la situación de la profesión en la Región y de la inserción en la Federación Dental Internacional. Destaca que uno de los objetivos que movilizan su tarea gremial es lograr cobertura universal para toda la población.

Más información página 7

-AU



El equipo más
actual para los que piensan
en el futuro.



SUMARIO

Revista Salud Bucal N° 173
Abril / Junio 2023



11



24



30

- 4. Congresos.** II Congreso Internacional de Odontología
- 6. Seminario.** Comunicación en redes sociales para instituciones
- 7. Entrevista.** María Fernanda Atuesta Mondragón
- 11. Entidades confederadas.** Círculo Odontológico de Paraná
- 14. Entidades confederadas.** Congreso del Círculo Odontológico de San Juan
- 18. Congresos.** Trabajo ganador del II Congreso Internacional de Odontología
- 20. Comisión Nacional de Prevención.** HMI, ¡porque nos preocupa, nos ocupamos!
- 24. Comisión Nacional de Prevención.** Reunión regional NOA/NEA
- 27. Comisión Nacional de Prevención.** Asociación Odontológica Salteña, 27 Años junto a la CNP
- 30. Extracurriculares.** Carina Morales Bonil, ceramista y odontóloga
- 32. Agenda.** Congresos y jornadas

STAFF

Autoridades CORA | Comité Ejecutivo | Presidente: Dr. Hugo Zamora | **Secretario General:** Dr. Guillermo Rivero | **Secretario de Hacienda:** Dr. Raúl Arraña | **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 | **Asesora letrada:** 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), junio de 2023 | 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 María 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: Jose Longhini

> CHACO

Círculo Odontológico de la Provincia de Chaco
Av. San Martín 125 (3500) Resistencia - Chaco
Tel. 0362-444 0896 / 444 5749
E-mail: secretaria@codchaco.org.ar
Pte.: Germán Lirussi

> 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. Alejandro Godoy

Círculo Odontológico de Esquel

C.C. 237 Alberdi 619 (9200) Esquel - Chubut
Tel. 02945-453940
E-mail: coesquel@gmail.com
Pte.: Dra. Claudia Wengier

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: gerenciacofoffa@gmail.com
Pte.: Dr. Jorge Gustavo 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.: Dra. Carolina Melián

Asociación Odontológica Ledesmaense

Entre Ríos esq. Tucumán (4512) Ledesma - Jujuy
Tel. 03886-421974 Fax. 03886-422479
E-mail: aoledesma@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: circuloodontir@colr.org.ar
Pte.: Dr. Orlando Maldonado

> 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.: Dra. Verónica Sucler Sosa

> 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: fedodontio@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.: Dra. Claudia Tejerina

> SANTA FÉ

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

Asociación Odont. Departamento San Lorenzo

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

Círculo Odontológico Santafesino

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

Círculo Odontológico de Reconquista

Gral. López 586 (3560) - Reconquista - Santa Fe
Tel. 03482-420305
E-mail: 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

Círculo Odontológico de Rosario

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

> SANTIAGO DEL ESTERO

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

> SAN JUAN

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

> SAN LUIS

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

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



Expertos en limpieza interdental

II Congreso Internacional de Odontología

Se desarrolló del 20 al 22 de abril en el Centro Cultural San Martín, Termas de Río Hondo, Santiago del Estero, con la participación de 1500 asistentes, conferencias de treinta disertantes y la presencia de cincuenta laboratorios. Organizado por la CORA, la AOA y el Círculo Odontológico Santiagueño, contó con el respaldo del Gobierno de la Provincia, Subsecretaría de Turismo, Municipalidad de Termas, universidades nacionales y provinciales para fomentar la participación de estudiantes mediante becas. Incluyó un concurso de póster (ver página 18), la realización del Confederal de la CORA, y las actividades de la Comisión Nacional de Prevención (ver página 24)



Dres. Ignacio Catella y Hugo Zamora



Mesa inaugural del Congreso



Cursos con prácticas



Feria comercial



Referentes del Círculo Odontológico Santiagueño



Confederal de la CORA

Anescart® Forte

ADRENALINA-CARTICAÍNA

VIDRIO

LA EFICIENCIA DEL MEJOR ANESTÉSICO
DE ACCIÓN LOCAL, EN UNA PRESENTACIÓN
QUE GARANTIZA ESTERILIDAD DURABLE
Y SUAVIDAD DE APLICACIÓN



- MÁXIMA SEGURIDAD
- MENOR DOLOR PARA EL PACIENTE
- MEJOR DOSIFICACIÓN



Para ver cómo y dónde
se produce Anescart,
escanear el código QR
con la cámara de su celular

FÓRMULA:

Cada 100 ml de solución inyectable contienen:
Carticaína clorhidrato 4 g, L-Adrenalina bitartrato
(equiv. a L-Adrenalina base 1:100.000) 1,82 mg

PRESENTACIÓN: Envase conteniendo 50 carpules de vidrio



ORAL CARE

www.sidusoralcare.com.ar

EL ROL DE LOS DIRIGENTES

Comunicación en redes sociales para instituciones

El objetivo fue brindar herramientas para la gestión de redes sociales de las entidades confederadas. Se analizó el ejemplo del Círculo Odontológico Santiaguense



Carolina Cardozo, Daniela Visillac y Javier Ossola, disertantes del seminario sobre redes sociales

Con el fin de brindar **herramientas para gestionar las redes sociales** de las entidades confederadas, el 15 de junio se desarrolló en el auditorio de la CORA un seminario dirigido a dirigentes de entidades confederadas.

La actividad estuvo a cargo de la Lic. Daniela Visillac, la periodista Carolina Cardozo y el Dr. Javier Ossola, secretario de Prensa del Círculo Odontológico Santiaguense (COS), quienes abordaron las particularidades de la comunicación institucional desde los nuevos desafíos que proponen las plataformas y aplicaciones. “Posicionar a las organizaciones en un mundo infinito como el de internet, requiere de esfuerzos y estrategias por parte de los dirigentes”, afirmaron.

“Las redes sociales institucionales **tienen su propia lógica**, diferente de las empresas que intentan vender productos o los *influencers* que persiguen seguidores. En el caso de las entidades, las redes deben ser parte de **un plan**

de comunicación más amplio. Tienen su propia dinámica pero no deben pensarse disociadas del estilo comunicacional”, aclararon Visillac y Cardozo.

Por su parte, Ossola realizó un recorrido por las redes del COS, y puso énfasis en la importancia de generar contenidos que interesen al público objetivo. “En nuestro reciente II Congreso Internacional de Odontología, **las redes fueron claves para su difusión** tanto antes, durante como una vez finalizado este encuentro”.

En cuanto al rol de los dirigentes, las especialistas en comunicación sostuvieron: “Cuando un profesional elige presentarse en redes sociales utilizando su título o su cargo es importante que recuerde que de alguna manera **está dando una imagen corporativa**, debe mantener una imagen virtual profesional y adecuada” (**ver recuadro Tipos de redes para dirigentes**).

TIPOS DE REDES PARA DIRIGENTES

Redes cerradas. Las opiniones se vuelcan “sin filtro”, se dan intercambios espontáneos, se publican fotos personales y pueden incluirse, también, posts sobre temas profesionales.

Redes laborales. Solo se publican contenidos relacionados a la profesión. El dirigente no debe olvidar que habla por la entidad cuando se presente en su nombre.

Redes mixtas. Perfil profesional en el que con ciertos “filtros” se comparte la vida familiar, opiniones, gustos personales junto a la labor dirigencial/profesional. Si se hace equilibradamente, contribuye a dar una imagen más cálida y cercana.

ENTREVISTA A MARÍA FERNANDA ATUESTA MONDRAGÓN

“Trabajamos para que la salud oral integre las políticas públicas en salud”

La directora Ejecutiva de la Federación Odontológica Latinoamericana habla de la situación de la profesión en la Región y de la inserción en la Federación Dental Internacional. Destaca que uno de los objetivos que movilizan su tarea gremial es lograr cobertura universal para toda la población

La Dra. María Fernanda Atuesta Mondragón es una destacada dirigente colombiana que lleva más de una década **en la actividad gremial en entidades de odontología** tanto en su país como en Latinoamérica y en el ámbito internacional. Con una alta capacidad de liderazgo, expresa: “Estoy convencida de que el trabajo en equipo y la delegación de funciones sustentadas, documentadas y suficientemente motivadas, conciben resultados exitosos y consolidan metas”. En una entrevista con *Salud Bucal* da su visión de la profesión hoy.

¿Cuál es su opinión sobre la situación de la odontología en Latinoamérica?

Hoy, la odontología atraviesa dificultades como las barreras de acceso a los servicios odontológicos en zonas rurales, la migración de profesionales dentistas, la informalidad sin control, entre otras. Pero, también, hay otras situaciones alentadoras como el desarrollo de la actualización, la educación continuada, la transferencia de conocimiento entre los países, la transferencia de guías de práctica, las políticas sobre sistemas de habilitación,



Dra. María Fernanda Atuesta Mondragón. “Las políticas en salud oral no son de interés para muchos gobernantes”

la atención primaria, los modelos predictivos y preventivos, las competencias, la salud pública, la sostenibilidad, y diferentes factores sobre los adelantos tecnológicos y técnicas novedosas.



“La Visión 2030, texto insignia de la FDI, se propone crear un fuerte impacto a nivel mundial dada la relevancia de la salud bucal en la salud en general”



La Dra. Atuesta Mondragón estuvo en la Argentina durante el Simposio de Prevención y Nuevas Tecnologías realizado por la CORA el 1 y 2 de diciembre 2022

¿Cuáles son los objetivos centrales de la Organización Regional Latinoamericana (LARO)?

La LARO es la organización regional de América Latina de la Federación Dental Internacional (FDI). Sus objetivos son: lograr vincular la mayor cantidad de dentistas en Latinoamérica -como regional de la FDI-, procurar que nuestros dentistas puedan acceder a las políticas y estudios que se generan, además de realizar actividades académicas con expertos mundiales.

¿Qué cuestiones igualan y cuáles diferencian la salud bucal en los países de la Región?

La salud bucal es similar en las diferentes patologías y en los factores de riesgo compartidos con enfermedades no transmisibles, tal vez la diferencia radica en la forma de abordar la salud pública desde los diferentes gobiernos, el presupuesto destinado a salud oral, que en la mayoría de países es muy reducido y en los objetivos de desarrollo sostenible.

¿En prevención y salud bucal en qué se enfoca la LARO?

Se enfatiza en campañas como el Día Mundial de la Salud Oral con herramientas estratégicas que desde la FDI se aplican en las y por las organizaciones miembro de más de ciento cuarenta países.



La competencia del odontólogo latinoamericano es de muy alto nivel, pero la remuneración en muchos países es baja

En su país, Colombia, ¿cuál es el estado de la salud bucal en general?

La salud bucal en Colombia se caracteriza por patologías que tienen una alta prevalencia como caries, enfermedad periodontal, edentulismo y cáncer oral. En cuanto al abordaje, se destina un 0.5% en promedio a la salud oral por medio de un sistema de aseguramiento donde se cubre todo tipo de atención como operatoria, endodoncia, curetaje y detartraje periodontal, prótesis removibles, etc., así como promoción y prevención.

LA FOLA

El 3 de octubre de 1917, se creó en la ciudad de Santiago de Chile la Federación Odontológica Latinoamericana (FOLA). En 1925, en ocasión de celebrarse su Segundo Congreso Odontológico, por iniciativa del delegado argentino Dr. Ubaldo Correa, se decidió instituir esta fecha como **Día de la Odontología Latinoamericana**. La FOLA es una entidad que congrega asociaciones de veintinueve países de América Latina y que representan más de 350.000 odontólogos.

¿Cuál es la inserción de Latinoamérica en la FDI?

Hace siete años un grupo de visionarios líderes en Latinoamérica -miembros de la FDI- nos unimos y decidimos crear la regional de la cual carecía la federación desde su formación. Ya hemos sido parte del Consejo Directivo de la FDI y trabajamos en bloque para beneficio de nuestros afiliados en Latinoamérica compartiendo los protocolos, guías y libros blancos emanados de la FDI. También trabajamos con la misión de que la salud oral tenga mayor visibilidad e integrarla en las políticas públicas en todo lo que comprometa el sistema de salud de los diferentes países.

¿Cuál es la situación de la odontología en Latinoamérica si se la compara con los llamados países centrales?

La competencia del odontólogo latinoamericano es de muy alto nivel, pero la remuneración en muchos países es baja. Es una profesión liberal e independiente en un 60% a 70%. Está más enfocada al tratamiento curativo y muy poco al aspecto preventivo. No hay incentivos gubernamentales por mantener al paciente sano y las políticas en salud oral no son de interés para muchos gobernantes.

¿Cuáles son las principales líneas de acción de FDI y LARO?

Como reza la *Visión 2030*, texto insignia de FDI: crear un fuerte impacto a nivel mundial dada la relevancia de la salud bucal en la salud en general con tres pilares fundamentales: lograr cobertura universal de la salud bucodental, integrar la salud bucodental en la agenda de la salud general, construir una plantilla de profesionales de la salud bucodental resilientes para el desarrollo sostenible.



La Dra. Atuesta Mondragón participa de seminarios, jornadas, foros y congresos en los cuales trasmite su experiencia de más de diez años de trabajo gremial

ANTECEDENTES PROFESIONALES

La Dra. María Fernanda Atuesta Mondragón es odontóloga recibida en la Fundación Universitaria San Martín (Bogotá, Colombia). Se especializó en endodoncia en la misma casa de estudio y realizó un diplomado en Derecho Internacional Humanitario. Ha escrito numerosos trabajos, monografías y artículos. Participó como disertante de congresos, seminarios y foros.

CARGOS INSTITUCIONALES

La Dra. María Fernanda Atuesta Mondragón es una destacada dirigente institucional y gremial, que entre su trayectoria se distingue como:

- Expresidente de la Asociación de Profesiones de la Salud (ASSOSALUD)
- Expresidente de la Organización Regional Latinoamericana (LARO)
- Presidente de la Federación Odontológica Colombiana (FOC)
- Directora Ejecutiva de la Federación Odontológica Latinoamericana (FOLA)
- Miembro del Consejo de la Federación Dental Internacional (FDI)



PREVENCIÓN ES SALUD Y TAMBIÉN ES NUESTRO NOMBRE.

Somos la prepaga que necesitás. **La que sabe tanto de prevención que la lleva hasta en su nombre.**

La prepaga para vos.

Prevención Salud

de SANCOR SEGUROS

www.prevencionsalud.com.ar   

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

CÍRCULO ODONTOLÓGICO DE PARANÁ

Involucrarse es la única forma de crecer **individual y colectivamente**

El Dr. René Valentini, presidente del COP, destaca que los ejes de su gestión son mejorar las cuestiones arancelarias y las normas de trabajo que rigen los convenios prestacionales. Además, destaca las obras de infraestructura en el área de posgrado y el nuevo sector de venta de insumos

El Dr. René Valentini es presidente del Círculo Odontológico de Paraná (COP) desde noviembre de 2021. Anteriormente, colaboró en la comisión encargada de gestionar la administración de los convenios con obras sociales y prepagas, y luego fue secretario de la entidad.

Integrado por cuatrocientos cincuenta odontólogos afiliados voluntariamente, el círculo posee relación contractual con treinta y seis obras sociales y prepagas con las cuales se encuentra en permanente diálogo para resolver no solo la cuestión arancelaria de los convenios, sino a través de las distintas negociaciones **mejorar las normas de trabajo**.

Sobre su decisión de ser parte de la dirigencia gremial, Valentini argumenta: “La decisión de participar o no de la vida institucional odontológica no fue producto de una decisión consciente, sino de una forma de concebir el desarrollo profesional en el seno de las entidades. Creo firmemente que involucrarse en el hacer diario es la única forma de **generar crecimiento** tanto individual como colectivo”.

Institucional: el COP

Más allá de establecer un programa de trabajo que contemplara relación con el sector de la seguridad social y la medicina privada, la actual conducción del COP se propuso llevar adelante **modificaciones en la sede**. “Gracias a que encontramos una institución sólida desde lo administrativo y muy cuidada en lo económico, pudimos remodelar y poner en funcionamiento la nueva sede del Servicio Odontológico Solidario, prepaga odontológica creada por nuestro círculo, con oficinas modernas y separadas de los movimientos institucionales”, explica el Dr. René Valentini.



CNP del COP: pionera en actividades virtuales a través del proyecto Sembrandosonrisas.com.ar

En el área de posgrado, se incorporó una aula de *workshop* con capacidad para veinte cursantes, que se suma a las salas de conferencias para cien personas y a la de clínica que cuenta con diez equipos para los cursos con práctica sobre pacientes. Paralelamente, se están terminando las obras para el **nuevo sector de venta de insumos** para los asociados con amplios espacios para exhibición tanto de materiales como de equipamiento.



Con la inflación los insumos dispararon sus costos, lo que dificulta el acceso de la población a preservar o recuperar la salud bucal”



Control de los convenios

“Desde el inicio nuestra idea primaria fue tratar de optimizar y mejorar las distintas ofertas de actividades para los colegas, brindando las condiciones para desarrollarse en el ámbito personal y profesional. En esta línea, se conformó una **comisión para el seguimiento y control de los convenios** prestacionales vigentes, con el fin de unificar criterios en lo referente a aranceles y a la normativa y condiciones generales de trabajo. Es de destacar que los nuevos parámetros contractuales se aplican a todo convenio que se suscribe”, cuenta Valentini.

Capacitación

Organizados por el Comité de Administración de la Escuela de Posgrado, el COP ofrece una amplia variedad de cursos teóricos, *workshops* y capacitaciones virtuales que abarcan múltiples especialidades. “La **formación profesional continua** es un elemento indispensable para que el odontólogo que pertenece al círculo pueda mantenerse actualizado, y conozca no solo las tecnologías de avanzada y el desarrollo de productos, sino también que incorpore transformaciones en antiguos paradigmas en la concepción de la odontología y sus alcances”, postula el dirigente. “Es absolutamente necesario proveer alternativas de formación al menor costo posible, ya que antes para hacerlo debían trasladarse a los grandes centros educativos y hoy estamos en el camino para poder **ofrecer los mismos servicios** en nuestra institución”, se enorgullece Valentini.

Labor en prevención

Desde sus inicios en 1998, el grupo de trabajo del COP forma parte del Consejo Provincial de Salud Bucal junto al Consejo General de Educación y el Ministerio de Salud de la Provincia de Entre Ríos.

Este año, la Comisión de Prevención del círculo cumple veinticinco años de permanencia en el **trabajo comunitario** de perfeccionamiento docente con la participación de un grupo de odontólogos que desinteresadamente brindan su tiempo. Realiza un programa de capacitación docente y forma parte del Programa Nacional de Prevención de la CORA.

Además, forman parte de los cursos de prevención pediatras, ginecólogos, cardiólogos, kinesiólogos, nutricionistas, psicólogos, profesores de educación física y enfermeros profesionales.

En 2022, se inscribieron al curso seiscientos sesenta docentes, a través de ellos se llegó a 20.400 alumnos y a sus grupos familiares de cincuenta y seis localidades de la provincia.

A partir de 2008, se creó con mucho éxito el **programa Sembrando Sonrisas**, y desde el 2014 se abrió a la modalidad virtual, pionera dentro de la CNP a través del proyecto Sembradosonrisas.com.ar.

En la actualidad, trabajan en la calibración para la toma de índices sobre Hipomineralización Incisivo Molar (HMI), una iniciativa sin precedentes a nivel mundial (**ver más detalles en página 20**).



El COP cuenta con un espacio para cien personas destinado a actividades educativas, sociales e institucionales



La sala clínica cuenta con diez equipos para los cursos con práctica sobre pacientes

Ejercicio profesional

Entre los aspectos de la labor profesional que más preocupan en el escenario actual, Valentini destaca la acuciante crisis económica que ha **desnaturalizado el contexto prestacional**: “En el marco de un proceso inflacionario donde los insumos han disparado sus costos, se dificulta en gran medida el acceso de la población a todo el abanico de medidas tendientes a preservar o recuperar la salud bucal”.

La política tributaria hace que muchas veces el odontólogo pague impuestos sobre el arancel cobrado, y no sobre sus honorarios. Esto lleva a una precarización de la situación personal de los colegas por la disminución del recurso económico o a un encarecimiento del costo de la atención para intentar compensar el mayor porcentaje de la carga impositiva”, señala el presidente del COP.

“En definitiva, la **variable de ajuste** de la problemática económica y social que afecta a todo el país, termina siendo no solo el honorario profesional, sino también la carga de frustración que conlleva capacitarse para brindar un nivel de atención con excelencia técnica y humana que, en la mayoría de los casos, termina siendo inaplicable por las limitaciones económicas de los pacientes”, enfatiza Valentini.

Perspectivas

“El mayor desafío a enfrentar es lograr la concientización de las autoridades regionales y nacionales en materia

de salud para que entiendan que el recurso destinado a salud **no es gasto, sino una inversión** que permitirá a la población mejores parámetros de desarrollo individual y grupal”, expresa el presidente del COP.

En cuanto al perfeccionamiento técnico, el dirigente señala que es una meta a alcanzar, sin embargo hace una salvedad clave: “No tenemos que olvidar que la razón de ser de la profesión es **ser vector de salud** para un ser humano con características únicas, un ser que siente, que piensa, y está atravesado por emociones y por problemas. La odontología tiene como fin fundamental mejorar la calidad de vida más allá de las cuestiones económicas lógicas y necesarias, o satisfacciones puramente técnicas. Siempre el desarrollo pleno profesional se vincula a cuidar y sanar”.

RENÉ VALENTINI. PERFIL PROFESIONAL

Odontólogo egresado de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba en 1994. Miembro de distintas comisiones directivas tanto del Círculo Odontológico de Paraná como de la Delegación Departamental Paraná del Colegio de Odontólogos de Entre Ríos.

Se acercó al gremialismo odontológico por su interés en participar y colaborar en distintos ámbitos: en la escuela secundaria, luego en el Centro de Estudiantes de la Facultad de Odontología donde ocupó una secretaría, y posteriormente la presidencia. Desempeñó cargos en las instituciones odontológicas provinciales, tanto en el COP como en el Colegio de Odontólogos de Entre Ríos.

Conflicto por norma de aranceles mínimos y obligatorios

El COP se opuso a la norma arancelaria obligatoria impuesta por el Colegio de Odontólogos de Entre Ríos (COER), no por no coincidir en sus objetivos, sino por el mecanismo para sancionarla que ha estado viciado de nulidad ya que no respeta lo que estipula la Ley N°7468 de creación del COER. A raíz de esto las autoridades no solo del COP sino de otros círculos de la provincia han sido objeto de sanciones injustificadas, amenazas y hostigamiento por parte del colegio en un intento de acallar las voces que se alzaban denunciando la ilegalidad de la medida. A raíz de esto el COP inició una acción judicial contra esta norma y pidió a la Justicia que dictamine su legalidad o ilegalidad, demanda que se encuentra en la Cámara en lo Contencioso Administrativo de la ciudad de Paraná. “Paralelamente, la Fiscalía de Estado de la provincia emitió un dictamen coincidente con nuestra postura sobre que la norma era ilegal y nula de nulidad absoluta, y que las sanciones aplicadas por el COER son ilegítimas y abusivas”, aclara Valentini. En concordancia, el Gobierno de la Provincia de Entre Ríos, a través de un decreto emitido por el gobernador, suspendió la aplicación de la norma arancelaria hasta tanto la Justicia dictamine sobre el planteamiento de fondo o se pueda resolver la situación por medios no controversiales.

CÍRCULO ODONTOLÓGICO DE SAN JUAN

Congreso del Centenario, presentará los más destacados **avances en la profesión**

Se llevará a cabo del 16 al 18 de agosto con una agenda científica en manos de referentes nacionales e internacionales. Se presentará una exposición comercial con empresas líderes. Los organizadores se proponen generar un clima de camaradería y reencuentro entre colegas



Dr. Jorge Castro presidente del COSJ

Con motivo de la celebración de su cien aniversario, el Círculo Odontológico de San Juan (COSJ) organiza el Congreso del Centenario del 16 al 18 de agosto en el Hotel Del Bono Park. El Dr. Jorge Omar Castro, presidente de la entidad, se refirió a este **evento histórico**: “Es verdaderamente un gran desafío, es una celebración muy especial por tratarse justamente del centenario de nuestra institución”.

“Queremos lograr un encuentro no solo científico con disertantes de primer nivel; sino que también presente una exposición comercial con empresas de primera línea, y fundamentalmente, sea la oportunidad para que los profesionales puedan **disfrutar del encuentro con sus colegas en un ámbito distendido y festivo**. Sabe-

mos que son tiempos complejos para la organización de este tipo de eventos, pero confiamos en el gran trabajo del Comité Organizador y el grupo de colegas colaboradores”, explicó el Dr. Castro.

El encuentro propondrá capacitaciones en **nuevas tecnologías, técnicas digitales y adelantos científicos** de la mano de destacados especialistas nacionales e internacionales. Entre otros: el Dr. Andrés Román dictará la charla “Resoluciones clínicas con resinas compuestas”; el Dr. Celso Gutiérrez Halabi (Chile) brindará la capacitación “Restauraciones directas de resinas compuesta reforzada con fibra: un enfoque biomimético”; el Dr. Reginaldo Zanellato (Brasil) se referirá a la “Resolución de casos clínicos con la técnica MBT”; el Dr. José Luis Calvo Guirado (España) expondrá la temática “Soluciones simples a complicaciones extre-



“Es un honor ser quienes festejemos el centenario, es mucho tiempo de trabajo ininterrumpido el que permite a una institución cumplir cien años”,
Dr. Jorge Castro, presidente del COSJ

INSCRIPCIÓN AL CONGRESO

Los interesados pueden inscribirse en el Congreso del Centenario en www.circuloodontologico.org/congreso/ y acceder en ese enlace, también, al programa, disertantes y toda la información sobre este evento.

El COSJ

Hace cien años comenzó a escribirse la historia del Círculo Odontológico de San Juan, una de las instituciones **más reconocidas de la provincia y el país** en el ámbito de la salud. Es una institución sin fines de lucro compuesta por más de quinientos colegas distribuidos en la provincia. Ofrece asesoramiento y asistencia en odontología de la más alta calidad. Desde su creación, ha tenido relaciones contractuales con diversas obras sociales tanto de carácter provincial como nacional, que adecua al universo de la población beneficiaria y logra así un **estrecho vínculo entre los afiliados y prestadores**.

Dicta el Programa de Capacitación Permanente, que consiste en el dictado de cursos teóricos y prácticos por profesionales locales, nacionales e internacionales. Está conformado por la Escuela de Postgrado, Sociedad de Odontopediatría, Sociedad de Ortodoncia, Departamento de Educación para la Salud -DES- y la Caja de Acción Social -CAS-. A través del DES, el COSJ realiza **tareas de prevención** mediante obras solidarias, comprometidas con la inclusión y participación ciudadana.

mas en la implantología actual”; el Dr. Santiago Cofré abordará “Cómo evoluciona la rehabilitación adhesiva. Una mirada clínica”; la Dra. Paulina Albar Díaz hablara de “Ortodoncia Digital y Alineadores”.

En cuanto a digitalización, el Grupo TOD 3D integrado por los Dres. Juan Maestri, Adrián Loys y Lucas Dalla Costa darán la conferencia “De la clínica a lo digital, de lo digital a la clínica a través de la impresión 3d”, enfocada en las **técnicas de digitalización** para cirugía guiada de implantes.

Una labor institucional constante

El COSJ cuenta con una larga trayectoria en defensa y representación de los colegas sanjuaninos. “Sin dudas que es un honor ser quienes festejemos el centenario, es mucho tiempo de trabajo ininterrumpido el que permite a una institución cumplir cien años. No se llega de casualidad a esta celebración, pasaron muchas personas que fueron aportando su grano de arena y esto permitió la construcción de esta gran entidad que hoy somos”, dijo Castro.

Un aspecto fundamental es la **confianza brindada por todos los socios a lo largo de tanto tiempo**: “Este hecho nos permite seguir trabajando todos los días intentando mejorar las condiciones de trabajo de los odontólogos de nuestra provincia”.

La historia del COSJ se remonta a colegas que hace un siglo atrás formaron esta entidad pensando en el **bien común y la defensa de la profesión**. “Tuvimos la suerte de que personas tan visionarias se animasen a

tremendo desafío. A nosotros solo nos queda la obligación de cuidar y seguir haciendo crecer al círculo”, concluyó el Dr. Jorge Castro.

100 COSJ
1923 AÑOS 2023
CÍRCULO ODONTOLÓGICO
DE
SAN JUAN

**CONGRESO
centenario**

Disertantes Internacionales
HOTEL DEL BONO PARK

16-17-18 AGO
**SAN JUAN
2023**

circuloodontologicodesanjuan
circulo.odontologico
Jujuy 45 (n) - San Juan
264 4602969
www.circuloodontologico.org



Ayudá a tus pacientes a mantener limpio y fresco su aparato dental removible



PLACAS DE
DESCANSO



PROTECTORES
BUCALES



APARATOS DE
ORTODONCIA



ALINEADOR

- Elimina el 99,99% de virus y bacterias*¹⁻³
- Ayuda a mantener transparente el retenedor, alineador o protector bucal^{4,5}
- Remueve las manchas*^{6,7}

CONSEJOS PARA PACIENTES

Para una limpieza diaria profunda



1. Coloca una tableta de COREGA TABS Pro Ortodoncia en un vaso que contenga suficiente agua tibia (no caliente) para cubrir el aparato dental removible.
2. Deja el aparato dental removible en remojo en la solución efervescente durante 3-5 minutos. Para obtener mejores resultados, cepilla el aparato dental removible con la solución efervescente usando un cepillo suave.
3. Desecha la solución restante inmediatamente después de su uso. Enjuaga muy bien con agua corriente.



NUEVO



MAX FIJACIÓN + FRESCURA



TECNOLOGÍA
**COOL
FRESH**

SATISFACE DOS
NECESIDADES FUNDAMENTALES
DE LOS USUARIOS DE PRÓTESIS

FIJACIÓN MÁS FUERTE*



FRESCURA DURADERA

84%

DE LOS USUARIOS DE PRÓTESIS
DENTALES DECLARAN QUE
NECESITAN FIJACIÓN FUERTE
PARA ASEGURAR SU
PRÓTESIS.¹

86%

DE LOS USUARIOS DE PRÓTESIS
DENTALES DECLARAN ESTAR
INTERESADOS EN UTILIZAR
UN ADHESIVO DENTAL
CON SABOR.²

**PICO DE
PRECISIÓN**



CON DOSIFICADOR DE PRECISIÓN
PARA UNA APLICACIÓN MÁS EXACTA.

LEA ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES DE USO. ANTE LA MENOR DUDA CONSULTE A SU ODONTÓLOGO Y/O FARMACEUTICO. *Dentro de la gama de productos Corega. 1. Source: Denture Care US U&A study February 2015. 2. Denture Care US U&A Study Feb 2015.

Protocolo TAC para confección de Guías Quirúrgicas de precisión en Implantología

Autores: Adrián Loys, Lucas DallaCosta, Juan Maestri, Martín Ibañez, Juan Carlos Ibáñez

Resumen

Objetivo. En el presente poster se describe el Protocolo TAC (tubos, apoyo, conectores) para confección de guías quirúrgicas para la colocación de implantes, sus principios fundamentales y sus ventajas en relación a otros sistemas.

Materiales y métodos. Al diseñar una guía quirúrgica deberían tenerse en cuenta tres zonas fundamentales: los tubos de entrada de la fresa; los apoyos tripódicos de la guía, donde generalmente se colocan las ventanas de inspección; y los conectores de estos elementos. Esto se ha denominado Protocolo TAC (tubos, apoyo, conectores).

Tubo

Tubo es el cilindro de entrada de la fresa, para su diseño se deben tener en cuenta varios factores: El sistema de cirugía guiada de implante a utilizar, utilización de anillas metálicas o no, utilización de reductores o no, y el diámetro, altura y el desplazamiento del tubo en relación a la posición del implante.

Apoyo

Apoyo son los puntos necesarios para que la guía en boca no bascule. Cuando una guía es diseñada con falta de apoyos, se genera un fulcrum que producirá un movimiento que no es detectado; y en el momento de la cirugía, durante el fresado, dicho movimiento permitiría que la posición del implante cambie con respecto a lo planificado. Por ello, se deben colocar ventanas de inspección, para verificar si la guía apoya de forma correcta. (tripodismo) Estas ventanas deben ser lo suficientemente grandes para permitir una inspección rápida y segura.

Conector

Conector es la unión de todo lo mencionado anteriormente. Constituye la superficie de la guía quirúrgica y son los elementos que garantizan retención y rigidez.

Se debe tener en cuenta que esta superficie no obstruya el posicionamiento final de la guía, por ejemplo, cuando se realizan colgajos, para ello pueden diseñarse ventanas para desplazar los colgajos. El conector debe ser amplio ya que cuanto más amplio, más estable, así entonces, en desdentados lo más amplio posible, en dentados ocupando preferentemente todo el maxilar y por encima del ecuador dentario, y en guías combinadas lo más amplio posible para no perder rigidez.

Resultados

El Protocolo TAC puro (o protocolo Loys-Maestri) se basa en utilizar cajas de implantes convencionales, sin necesidad de anillas ni reductores de cajas de cirugía guiada, sino en el diseño de un tubo que permite usar un adaptador (prolongador de fresas) en reemplazo de las anillas y reductores.

El diseño de la guía se basa en crear un tubo del largo del prolongador a utilizar más el largo de la fresa restando la longitud del implante. Por ejemplo, si se tiene una fresa que más el prolongador suman 30 mm y se va a colocar un implante de 10 mm, el desplazamiento que se debe colocar el extremo del tubo en el software es a 20 mm. El largo del tubo siempre dependerá de la longitud del implante y la del prolongador. El diámetro interno del tubo es el diámetro externo del prolongador que se utilice, así si se utiliza un prolongador de Neodent (código 103.091), el diámetro interno será de 3.5, pero se le agregan 0,2 mm más para evitar la excesiva fricción por lo que se coloca 3.7 mm de diámetro el hueco interno del tubo.



El diseño de la guía se basa en crear un tubo del largo del prolongador a utilizar más el largo de la fresa restando la longitud del implante

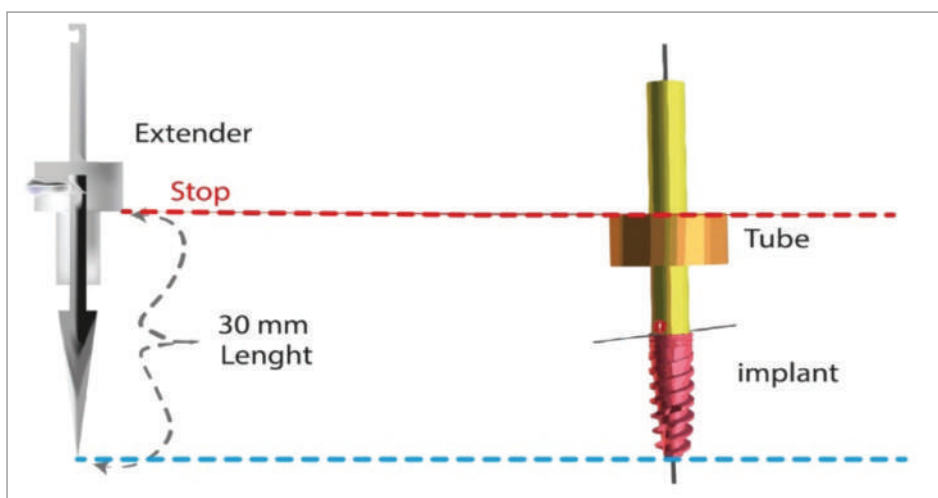


FIGURA 1 Esquema de cómo se calcula el largo de los tubos (offset) en el Protocolo TAC

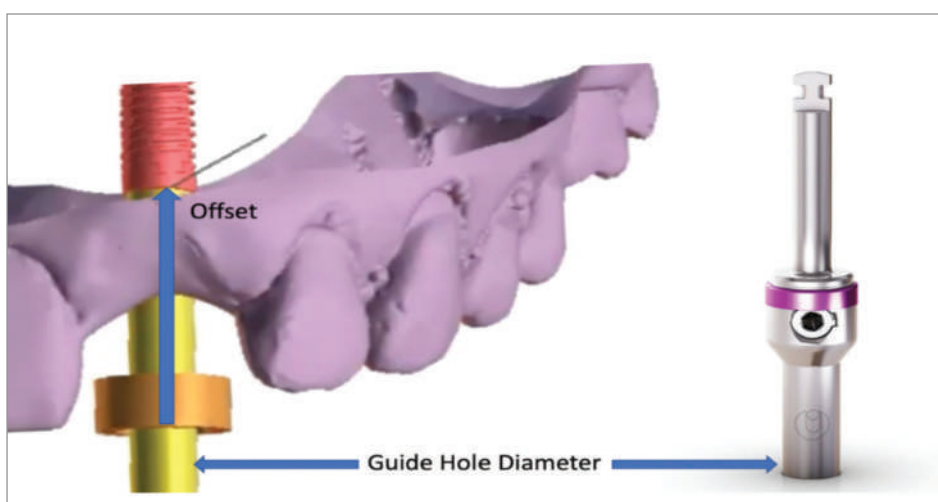


FIGURA 2 Esquema de cómo se calcula el diámetro de los tubos en el Protocolo TAC

Las guías confeccionadas con Protocolo TAC por tanto no utilizan anillas, ni es necesario contar con una caja de cirugía guiada ya que pueden usarse las cajas convencionales de cualquier marca de implantes.

Conclusiones

El protocolo TAC optimiza la utilización de guías quirúrgicas para la colocación de implantes dentales, ya que produce un mayor control de los procedimientos de trepanación debido a la forma en que se diseñan las guías, permite la utilización de cajas de cirugía convencional y reduce los costos.

En próximas ediciones publicaremos los trabajos que obtuvieron el segundo premio y un reconocimiento especial.

Bibliografía

- 1- Alessandro Pozzi, Giovanni Polizzi, Peter K. Moy Guided surgery with tooth-supported templates for single missing teeth: a critical review. *Review Eur J Oral Implantol.* 2016;9 Suppl 1:S135-53.
- 2- Sun TM, Lee HE, Lan TH. Int J Environ Comparing Accuracy of Implant Installation with a Navigation System (NS), a Laboratory Guide (LG), NS with LG, and Freehand Drilling. *Res Public Health.* 2020 Mar 22;17(6):2107. doi:10.3390/ijerph17062107.PMID: 3223574
- 3- Loys A, Maestri J, Ibanez M, DallaCosta LM, Ibanez JC, Protocolo TAC para la confección de guías quirúrgicas de precisión en Implantología. *Revista El Espejo* Feb 2021; 23 (55):22-26. Volume 5(4): 2-6 2023

HMI, ¡porque nos preocupa, NOS OCUPAMOS!

La Confederación Odontológica de la República Argentina preocupada por la manifestación creciente del Síndrome Hipomineralización Molar Incisivo (HMI) en escolares, se ha comprometido a través del Comité Científico de la Comisión Nacional de Prevención en la organización de una campaña de concientización y divulgación dirigida a la profesión odontológica y a la comunidad

Por la Prof. Od. Yolanda A. Colombo



Comité Científico de la CNP

¿Por qué es necesario difundir HMI?

Esta tarea surge por la necesidad de informar a los colegas y alertar fundamentalmente a aquellos que atienden niños sobre este defecto del desarrollo del esmalte, que afecta a chicos de corta edad y se presenta en la clínica odontopediátrica cada vez con mayor frecuencia. En los últimos años, se observa que aun aquellos que gozan de buen estado bucal y están libres de caries en la dentición primaria presentan alteraciones del esmalte en los primeros molares e incisivos permanentes con características peculiares, como opacidades o fracturas en piezas en erupción o recientemente erupcionadas, con cavidades de caries extensas y atípicas, que requieren tratamientos complejos y/o exodoncias en edades tempranas.

En consecuencia, hoy HMI se presenta como un **problema de salud pública**

- Por la **pérdida temprana del primer molar** permanente y los altos costos de la rehabilitación en los casos severos.
- Por su **impacto en la calidad de vida** del niño y la familia por la percepción estética y autoestima de chicos y adolescentes, la alta sensibilidad en los molares y la alta tasa de retratamientos.

¿Qué es HMI?

La hipomineralización molar incisivo (HMI) se define como un defecto cualitativo y específico del esmalte, que afecta a uno o más primeros molares permanentes, o segundos molares primarios, y ocasionalmente a incisivos permanentes por causas multifactoriales ocurridos durante los estadios de mineralización y maduración de la amelogénesis de dichas piezas dentarias, en la etapa comprendida entre el tercer trimestre de gestación y los primeros tres años de vida.

¿Cómo se manifiesta?

Clínicamente se presenta como opacidades o fracturas posteruptivas del esmalte (FPE).



El HMI a nivel mundial tiene una prevalencia del 17% y se considera que seis de cada diez niños presentan algún tipo de opacidad característica de este defecto

Opacidades: las zonas hipomineralizadas ubicadas en el tercio interno del esmalte, alteran la translucidez del mismo y se manifiesta como un defecto demarcado de color blanco, amarillento, amarillo amarronado según el grado de porosidad e intensidad de la hipomineralización, rodeado de un esmalte normal.

Fractura posteruptiva del esmalte (FPE): en lesiones severas, donde la hipomineralización es mayor, el esmalte frágil se fractura al ser sometido a las fuerzas masticatorias, expone la dentina que facilita mayor acúmulo de

biopelícula. Esta situación favorece el desarrollo de caries dental rápidamente y la fractura del esmalte puede ocurrir inmediatamente después de la erupción. Hay mayor sensibilidad a los cambios térmicos y la pulpa dental está en estado hiperémico permanente. El dolor es constante, al comer, respirar, al cepillado dental, en las aplicaciones tópicas con geles fluorados, con el aire del equipo dental; y resulta difícil lograr una buena anestesia.

¿Cuáles son sus causas?

Aunque las causas y la patogenia siguen sin estar claras, existe evidencia de que la albúmina presente en las opacidades del esmalte refleja eventos causales durante la amelogénesis, que interrumpe directamente la correcta mineralización y maduración del esmalte.

Entre esos eventos, se mencionan una variedad de factores sistémicos asociados con los defectos del esmalte como: trastornos prenatales, perinatales, postnatales a causa de determinaciones genéticas, anomalías cromosómicas, enfermedades infecciosas, neurológicas, endocrinopatías, deficiencias nutricionales, nefropatías y alergias; uso de medicamentos, principalmente antibióticos. Recientemente, se destaca la exposición a contaminantes, como dioxinas y policloro de bisfenol (PCB), durante la lactancia prolongada en la primera infancia. Las dioxinas presentes en la composición de la leche materna pueden interferir en la formación del esmalte, concepto que requiere aún mayor investigación.



Opacidad en 2.1 FPE en 4.6



Desde 2022, los integrantes del Comité Científico iniciamos el entrenamiento para la homologación de criterios con evaluación de los odontólogos que integran la CNP



Reunión Regional Río Hondo, abril 2023.

¿Es HMI un problema para la odontología?

Desde ya que sí, debido a:

- El **escaso conocimiento** de este problema de salud silencioso por la profesión.
- Los problemas de salud que rodean a HMI afectan la calidad de vida de niños y adolescentes, y requiere **mayor preparación del odontólogo** para el abordaje en la clínica.
- La **falta de causalidades y pronósticos** específicos que impide contar con conductas anticipatorias e intervenir tempranamente con la aplicación de acciones preventivas.

¿Qué estamos haciendo?

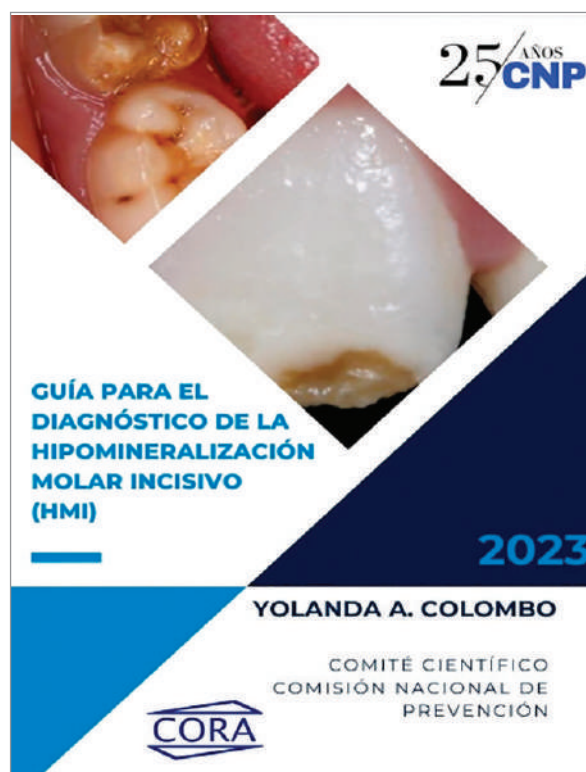
Desde 2022, los integrantes del Comité Científico iniciamos el entrenamiento para la homologación de criterios con evaluación de los odontólogos que inte-

gran la Comisión Nacional de Prevención de la CORA. La finalidad es consolidar conocimientos y facilitar la identificación de las hipomineralizaciones del esmalte que caracterizan la presencia de HMI en la dentición primaria y permanente, su localización y severidad; y diferenciar de otros defectos del desarrollo del esmalte como hipoplasias adamantinas, amelogénesis imperfecta y fluorosis; mediante encuentros presenciales en las dos Reuniones Regionales y la de Cierre anual, complementado por enseñanza-aprendizaje por medios virtuales y una plataforma educativa. Con entrega de dos guías:

- *Guía para el diagnóstico de la hipomineralización molar incisivo (HMI)*
- *Guía para las resoluciones clínicas de las piezas dentarias afectadas con HMI*

A través de la plataforma se suben contenidos teóricos, *papers*, videos; se discuten casos y presentan trabajos prácticos.

Esta calibración capacita a los coordinadores para que promuevan y difundan este material en sus entidades de referencia.



Guía para el diagnóstico de la hipomineralización molar incisivo (HMI) producida por la CNP



Los problemas de salud que rodean a HMI afectan la calidad de vida de niños y adolescentes, y requiere mayor preparación del odontólogo para el abordaje en la clínica

¿Cómo crear conciencia?

Nuestra misión general es hacer que HMI se reconozca, se entienda y se cuide mejor. Que sea un problema controlado a través de la prevención a nivel primario, secundario y social, mejorando la autoestima y la calidad de vida.

Nuestros objetivos

- **Capacitar** a odontólogos que atienden niños para identificar los cambios y la severidad que se manifiestan en el esmalte dentario,
- **Educar** al entorno del niño: familias, pediatras, docentes,
- **Comprometer** al sector de la salud pública, políticos, industria odontológica,
- **Realizar** campañas de concientización pública a través de los medios disponibles,

Y un desafío mayor es conocer la distribución provincial, regional y nacional de la HMI mediante el registro a realizar por nuestros referentes calibrados del estado bucal de niños de 8 a 11 años de edad que asistan a la consulta privada, centros de salud pública y escuelas, en un periodo de tiempo determinado.

HMI, a nivel mundial tiene una prevalencia del 17% y se considera que 6 de cada 10 niños presentan algún tipo de opacidad característica de este defecto. Además, es un factor de riesgo 10 veces mayor de caries dental infantil.

Conclusión

Su alta prevalencia se presenta como una preocupación potencial de salud pública y debería ser considerada de interés en los programas de salud bucal, ya que la presencia de lesiones severas en el primer molar permanente, que se fractura a la masticación al poco tiempo de haber erupcionado, predispone a caries complejas con altas tasas de retratamientos y exodoncias tempranas, aún en niños que presentan una dentición primaria libre de caries.

Dado que la HMI está causalmente relacionada con enfermedades de la infancia, un corolario interesante es que las **intervenciones tempranas conducirían a reducciones sustanciales** de la caries dental secundaria debido a HMI.

REFERENCIAS

- Citty Sarmiento L, Rezende KM, Lira de Oliveira Ortega A. El impacto de la hipomineralización molar incisivo en la calidad de vida de los niños brasileños. *Revista de Odontopediatría Latinoamericana* Vol 12, 2022
- Elfrink ME, Ghanim A, Manton DJ, Weerheijm KL. Standardised studies on Molar Incisor Hypomineralisation (MIH) and Hypomineralised Second Primary Molars (HSPM): a need. *Eur Arch Paediatr Dent*. 2015;16(3):247-255. doi:10.1007/s40368-015-0179-7
- Ghanim A, Silva MJ, Elfrink MEC, et al. Molar incisor hypomineralisation (MIH) training manual for clinical field surveys and practice. *Eur Arch Paediatr Dent*. 2017;18(4):225-242. doi:10.1007/s40368-017-0293-9
- Hubbard MJ, Mangum JE, Perez VA, Nervo GJ, Hall RK. Molar Hypomineralisation: A Call to Arms for Enamel Researchers. *Front Physiol*. 2017;8:546. Published 2017 Aug 3. doi:10.3389/fphys.2017.00546
- Hubbard MJ, Pérez VA, Ganss B. 100 años de investigación sobre los dientes calcáreos: de la histopatología pionera al bien social. <https://www.frontiersin.org/journals/dental-medicine#editorial-board>
- Jälevik B. Prevalence and Diagnosis of Molar-Incisor Hypomineralisation (MIH): A systematic review. *Eur Arch Paediatr Dent*. 2010;11(2):59-64. doi:10.1007/BF03262714
- Lygidakis NA, Garot E, Somani C, Taylor GD, Rouas P, Wong FSL. Best clinical practice guidance for clinicians dealing with children presenting with molar-incisor-hypomineralisation (MIH): an updated European Academy of Paediatric Dentistry policy document. *European Archives of Paediatric Dentistry* (Springer Science & Business Media BV) [Internet]. 2022 Feb [cited 2022 Oct 3];23(1):3–21. Available from: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edo&AN=155807056&lang=es&site=eds-live&scope=site>.
- Weerheijm KL, Duggal M, Mejare I, et al. Judgement criteria for molar incisor hypomineralisation (MIH) in epidemiologic studies: a summary of the European 2 meeting on MIH held in Athens, 2003. *Eur J Paediatr Dent*. 2003;4(3):110-11.
- Williams R, Perez VA, Mangum JE, Hubbard MJ. Pathogenesis of Molar Hypomineralisation: Hypomineralised 6-Year Molars Contain Traces of Fetal Serum Albumin. *Front Physiol*. 2020;11:619. Published 2020 Jun 12. doi:10.3389/fphys.2020.00619
- Zhao D, Dong B, Yu D, Ren Q, Sun Y. The prevalence of molar incisor hypomineralization: evidence from 70 studies. *Int J Paediatr Dent*. 2018;28(2):170-179. doi:10.1111/ipd.12323

SEGUNDO CONGRESO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGÍA

Reunión regional NOA/NEA

Se desarrolló en el marco del Segundo Congreso Internacional de Odontología desarrollado en la ciudad de Termas de Río Hondo. El tema central fue el Proyecto HMI CORA-CNP



La coordinadora Nacional de CNP Alejandra Vera junto a representantes provinciales

El encuentro regional NOA/NEA de la Comisión Nacional de Prevención se desarrolló en el **ponente marco del Segundo Congreso Internacional de Odontología** desarrollado en la ciudad de Termas de Río Hondo, Santiago del Estero, entre el 20 y 22 de abril. En esa oportunidad, representantes de todo el país volvieron a reunirse para debatir sobre los temas centrales de la profesión y la salud bucal.

Acciones previas

Las actividades de la CNP comenzaron previamente al inicio del congreso. Integrantes de la CNP acompañaron

a la coordinadora de la provincia anfitriona, Dra. Silvia Rodríguez Cazorla, en una serie de actividades ya programadas. En la plaza principal de Termas de Río de Hondo, alumnos y docentes de las escuelas bajo programa participaron de una mañana de prevención con entrega de **kits** de Colgate y propuestas de recreación con ejes temáticos de educación para la salud bucal. A estas iniciativas, se sumó el Comité Ejecutivo de la CORA como una **muestra de apoyo constante a las actividades de la comisión**.

“Cabe destacar la organización, la Municipalidad de las Termas y Comisión Organizadora del congreso, no dejaron ni un detalle librado al azar para esta jornada de prevención y de intercambio con los estudiantes y sus maestros. Fue un encuentro hermoso y muy productivo”, expresó la Dra. Alejandra Vera, coordinadora nacional de la CNP.

Reunión Regional NOA/NEA

El viernes 22 de abril entre las 9.00 y las 17.00 horas, se llevó a cabo la reunión regional NOA/NEA con la participación de veintisiete coordinadores provinciales, encabezada por el Comité Científico que da el aval y el sustento de las acciones programadas. El eje central de trabajo fue el Proyecto HMI CORA-CNP.

Durante las horas de la mañana se desarrolló la **calibración de fotografía en odontología**, dictada por el Dr. Mauricio Navarro (Universidad Nacional de Córdoba). “Esta capacitación superó nuestras expectativas y dio herramientas a los integrantes de la CNP para registrar buenas imágenes durante la toma de muestra del proyecto HMI”, comentó la Dra. Vera.



El Dr. Catella y el Dr. Zamora junto a representantes de la CNP

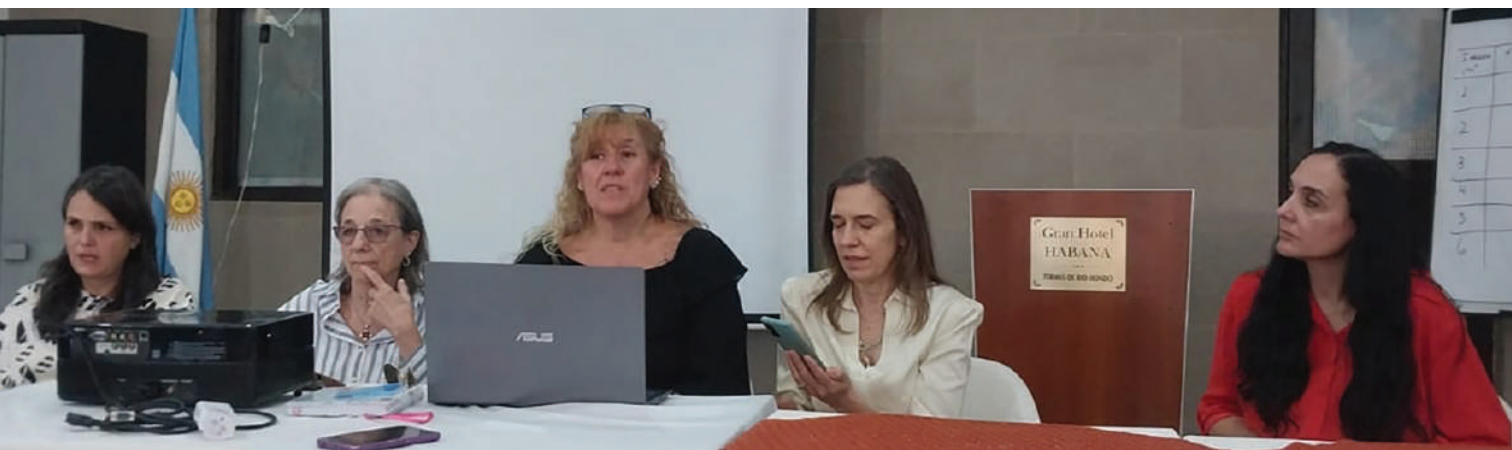
Por la tarde, se trataron temas inherentes al **desarrollo de la labor en HMI**. “Constatamos con gran satisfacción el enorme interés que generó en los participantes. Vamos midiendo con estos encuentros personales interactivos, cual es el manejo que tienen acerca de los temas que van recibiendo sobre este proyecto y debemos reconocer que están superando lo que esperábamos en

cuanto al nivel de conocimiento y diagnóstico”, agrega la Dra. Vera.

Como cierre, participó el Dr. Ildefonso Ishikawa, presidente de la Asociación Civil Odontológica de la Embarazada y el Bebé, quien compartió los tópicos abordados con gran entusiasmo, intercambiando experiencias y haciendo aportes positivos a la tarea de la comisión.



Coordinadores de la comisión en Termas de Río Hondo



Mesa de trabajo de la CNP durante el congreso en Termas de Río Hondo



Esta capacitación superó nuestras expectativas y dio herramientas a los integrantes de la CNP para registrar buenas imágenes durante la toma de muestra del proyecto HMI



Proyecto HMI CORA CNP

El Proyecto **HMI CORA-CNP** se encuentra en las siguientes instancias:

■ **Calibración de los odontólogos** que tomarán la muestra: Al iniciar el proyecto se entregó el material de estudio necesario para el desarrollo de la tarea. Posteriormente, cada semana reciben de parte de la Dra. Yolanda Colombo un trabajo práctico con imágenes que deben devolver con las respuestas, que son analizadas personalmente. La Dra. Colombo realiza una devolución particular a cada uno de los colegas, cuyas contestaciones necesitan una modificación. Las comunicaciones a cargo de la capacitadora se realizan en grupos de WhatsApp y son archivadas en archivos pdf como documentación que respalda el proyecto.

■ **Difusión y visibilización del HMI** en las provincias. Se comenzó a generar ateneos, talleres o disertaciones para posicionar el tema en todo el país. El material de difusión es producido desde el Comité Científico de la CORA. Se informó previamente que cuenta con propiedad intelectual, de modo que al difundirlo en las instituciones se respete su origen y uso. Estas acciones pueden ser realizadas por los coordinadores en sus regiones o en caso que la institución decida, tiene la opción de invitar a los responsables del proyecto (enviando una nota al área de Educación, que se hará cargo de los gastos de traslado y hospedaje).

■ **Cronograma de las acciones de difusión:** Corrientes, Dra. Shirley Piñeiro (23/2/23); Córdoba: Dra. Yolanda Colombo (15/4/23); Provincia de Buenos Aires, Dra. Claudia Carey (22/4/23); Formosa, Dras. Alejandra Vera y Colombo (28/4/23); Salta, Dra. Vera (23/5/23).

Asociación Odontológica Salteña, 27 Años junto a la CNP

Los programas de educación para la salud en escuelas son un eje central de la entidad salteña así como disminuir las desigualdades de la población vulnerable en su acceso. Formar docentes como agentes sanitarios es la clave para revertir la inequidad

En 1995 cuando la CORA convocó a las entidades confederadas a la formación de un grupo de odontólogos referentes de las instituciones de las diferentes provincias con el fin de trabajar en la **promoción y la educación para la salud bucal** de la población del país, se conformó la Comisión Nacional de Prevención que desde 1996 desarrolla en todo el país un programa sostenible y federal. La Asociación Odontológica Salteña (AOS) acompaña desde el momento cero estas acciones.

Trabajo en poblaciones vulnerables

Con el objetivo de **disminuir las desigualdades** en el acceso a la prevención sobre temas de salud bucal, el trabajo de la CNP tiende a seleccionar poblaciones vulnerables y alejadas de los centros urbanos para llevar adelante sus tareas sanitarias. “Que los niños reciban educación acerca de medidas de autocuidado en su boca fue siempre el objetivo de los programas. Para esto, se capacitó a los docentes de las zonas rurales de nuestra provincia para que sean ellos los **agentes multiplicadores** de los conceptos preventivos adaptados a sus comunidades de una manera más efectiva”, cuenta la Dra. Alejandra Vera referente de la CNP en Salta, y que hoy ocupa la coordinación nacional.

Los contenidos de estas capacitaciones se programan anualmente. Los alumnos participan de actividades de autocuidado y reciben cepillos dentales que permanecen en las escuelas para que una vez al día realicen una



La CNP Salta trabaja con poblaciones vulnerables y alejadas

técnica de cepillado adecuada. “La idea siempre fue articular con quienes **nos permitieron hacer realidad estas iniciativas**. Así se realizaron estos años convenios con el Ministerio de Educación de la Provincia de Salta que permitieron otorgar puntaje a los docentes intervinientes. Esto generaba un incentivo inicial que nos ayudó a que el programa se instale en la sociedad. Luego de diez años, observábamos con gran agrado que los docentes acudían a la institución para dar continuidad al programa. Se articuló con instituciones locales con quienes llevamos dieciocho años ininterrumpidos de trabajo en las zonas rurales durante la época de cosecha, junto a las docentes **garantizamos educación en salud bucal a los niños**”, suma la Dra. Vera.



Los alumnos reciben conceptos de autocuidado y kits de limpieza bucal para mejorar su salud

Empoderar y disminuir desigualdades

Otras de las tareas de la CNP Salta es asistir a fundaciones y organizaciones que contienen a **niños/as en situación de vulnerabilidad** a través del arte y el deporte. “Interactuamos con ellos desde hace diez años, somos sus orientadores en conductas de salud y prevención de las enfermedades bucales”, agrega la Dra. Vera, a quien la Dra. Graciela Amerisso acompaña desde el inicio del trabajo de la comisión.

“Consideramos que acercar a las comunidades conceptos sobre odontología de la salud mejora la calidad de vida de las personas. Empoderar a las poblaciones acerca de su propia salud es una herramienta fundamental de la que estamos enorgullecidos. El trabajo sostenido en el tiempo imprime en el inconsciente de las personas la relación entre la salud bucal y las instituciones que lideran estos proyectos. Ese es el objetivo: **colaborar en disminuir desde nuestro rol, las diferencias entre las personas** en lo que respecta a acceso a la prevención de enfermedades bucales”, concluye la Dra. Vera.



Las profesionales llevan adelante la tarea de prevención en representación de Salta

“Colaborar en disminuir las diferencias entre las personas en lo que respecta a acceso a la prevención de enfermedades bucales, es nuestro rol”



OPINIONES SOBRE LA CNP SALTA

- “Tuve el honor de representar a nuestra institución en la CORA y sugerir a quienes hasta la fecha son el motor de acciones preventivas destinadas a poblaciones vulnerables, las Dras. Alejandra Vera y Graciela Amerisso. **Dr. Robustiano Día**, exsecretario de la CORA y expresidente de la AOS.
- “Durante mi gestión, pudimos llegar a una gran cantidad de escuelas del interior con prevención. La CNP distingue a la CORA de otras instituciones gremiales, porque le otorga un perfil científico y social necesario. A través del tiempo nuestras representantes continúan con el mismo fin: salud y prevención en lugares vulnerables”. **Dr. Omar Salim**, expresidente de la AOS.
- “Trabajar con una Comisión de Prevención en entidades confederadas, es derrumbar el mito de la enfermedad en odontología. Una herramienta de gran valor para frenar el círculo de la enfermedad, sobre todo en lugares vulnerables. Las instituciones deben apoyar a la CORA en los programas de educación para la salud”. **Dr. Carlos Gullo**, expresidente de la AOS.
- “Es de vital importancia que desde las instituciones intermedias se lleve a la comunidad el mensaje de que

la mejor odontología es la que nos mantiene en salud. Por ello, nuestro apoyo a las acciones de la CNP, fue sostenido siempre”. **Dr. Hugo Constanzo**, expresidente de la AOS.

- “En 2009, fui invitado a participar en un taller en una localidad del interior de la provincia. Ver el programa en terreno, ver docentes de zonas inhóspitas recibir conceptos de salud y autocuidado, reafirmó nuestro compromiso institucional de apoyo a la CNP”. **Dr. Jorge Giménez**, expresidente de la AOS.

- “Como desde hace 27 años, está gestión acompaña a la CNP. Las acciones en salud se reflejan en la comunidad. Estamos orgullosos de que en esta ocasión, la conducción nacional esté a cargo de una representante de nuestra institución”. **Dra. Marcela Tejerina**, actual presidenta de la AOS.

- “Solo cabe felicitar a nuestras representantes en la CNP y brindar un gran reconocimiento a todos sus integrantes a nivel nacional por su gran trabajo en la comunidad y a la CORA por el acompañamiento a estas acciones a lo largo del tiempo”. **Dr. Daniel Contino**, exsecretario de Relaciones Interinstitucionales de la CORA y expresidente de la AOS.

CARINA MORALES BONIL, CERAMISTA Y ODONTÓLOGA

“Descubrir este pasatiempo fue **muy enriquecedor para mi vida profesional**”

La colega comparte con su hija adolescente el arte de la cerámica. Juntas concretaron el sueño de tener su propio taller para modelar piezas. Además, explica que esta actividad le permite canalizar el estrés laboral y recuperar energías de cara a su labor profesional



Dra. Carina Morales Bonil, ceramista y odontóloga

La Dra. Carina Morales Bonil es especialista en Ortopedia y Ortodoncia Dentofacial y lleva adelante su labor profesional en su consultorio ubicado en el Departamento de Godoy Cruz, cerca de la capital provincial de Mendoza. Es especialista en docencia universitaria y dicta clases de grado y posgrado en Ortopedia y Ortodoncia Dentofacial en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Cuyo (Uncuyo); también es colaboradora en la Comisión Nacional de Prevención (CNP), delegación Mendoza de la CORA. Es casada, tiene dos hijos, y desde hace casi tres años incursionó **en el mundo de la alfarería** al que precisamente llega de la mano de su hija.

Una idea, una proyecto, un realidad

Luego de la pandemia, en 2021, la colega inició este nuevo proyecto: “Quería realizar alguna actividad **en conjunto con mi hija adolescente**, a las dos nos gustan las manualidades y somos habilidosas con las manos. Por iniciativa de ella, que tenía curiosidad por la práctica de la alfarería, iniciamos nuestro camino en la cerámica”. Hay un hecho que la Dra. Morales Bonil menciona con asombro: “Hay un detalle que no es menor y es anecdótico. Mi abuelo materno era alfarero de oficio y con ello se ganaba la vida, pero mi hija desconocía esto hasta el momento en que propuso estudiar alfarería y cerámica”.

“ Madre e hija lograron concretar el sueño de tener su propio taller donde los fines de semana crean sus objetos cerámicos



Manos a la obra

Para emprender esta tarea tuvieron que sortear varios escollos: en Mendoza no es fácil encontrar profesoras de alfarería, y a eso se le sumó que su hija es diestra mientras que ella es zurda, lo que implicó la necesidad de contar con un torno de giro invertido, o en su defecto dos tornos. “La búsqueda de profesores se hizo larga e infructuosa, comenzamos a tomar clases semanales durante un año con una profesora en modelado de cerámica. Esta primera experiencia nos permitió **aprender las diferentes técnicas** y también la forma de decorar las piezas tanto con engobes como esmaltando. En su taller nos bizcochaba y cocinaba nuestras creaciones”, comparte.

Sin embargo, **madre e hija cada vez se fueron entusiasmando más** y comenzaron a comprar herramientas, instrumental, materiales y hasta tomaron algunos cursos virtuales con el propósito y el interés de avanzar más allá de lo que aprendían en cada clase. “Seguimos con nuestra búsqueda incansable, hasta que por fin nos recomendaron una profesora de alfarería que tiene dos tornos, uno para diestros y otro para zurdos, pasamos a tomar clases semanales de alfarería, y desde ese momento nos enamoramos mucho más de trabajar con masas de arcillas”, explica la Dra. Morales Bonil.

Fue un proyecto hecho realidad, ya que en el transcurso de estos años, ambas lograron concretar el sueño de tener su propio taller donde los fines de semana crean sus objetos cerámicos.



Souvenir realizado por la Dra. Morales Bonil y su hija para un congreso de odontología

Relación con el ejercicio odontológico

En relación a los aportes de esta actividad a su vida profesional, la colega destaca que descubrir este hobby fue muy enriquecedor: “Logro canalizar todo el estrés laboral y recuperar energías para comenzar contenta una nueva semana”, suma.

Entre los caminos de **la odontología y la cerámica**, la Dra. Morales Bonil logró cruzar intereses: “Tuve la suerte de poder realizar unas hojas de parra como *souvenirs* para los colegas que formaron parte del encuentro de la Comisión Nacional de Prevención (CNP) que se llevó a cabo en el marco del Primer Congreso Odontológico Argentino organizado en agosto del año pasado por la Federación Odontológica de Mendoza (FOM)”.

AGENDA CORA 2023



Jornadas APA Patagonia

13 y 14 de julio

Organiza: Asociación Prostodántica Argentina

Presencial y zoom

Informes: apa@aoa.org.ar

Congreso del Centenario del Círculo Odontológico de San Juan

Del 16 al 18 de agosto

Organiza: Círculo Odontológico de San Juan (COSJ)

Sede: Hotel Del Bono Park, San Juan

Informes: 2644 223604. Interno 18. Cel: 15 2644 602969

41 Jornadas Internacionales de Asociación Odontológica Argentina

Del 1 al 3 de noviembre

Organiza: Asociación Odontológica Argentina (AOA)

Informes: www.jornadas.aoa.org.ar

27 Encuentro Odontológico Social y Deportivo - Córdoba

Del 2 al 5 de noviembre

Organiza: Federación Odontológica de la Provincia de Córdoba

Sede: Asociación Colonia de Vacaciones del Personal del Banco Provincia de Buenos Aires de la localidad de Tanti (Córdoba)

Informes: 0351 421 6051, interno 108. Lunes a viernes de 7.30 a 15.00 h.

E-mail: encuentrosocialydeportivo@fopc.org.ar

La Confederación Odontológica de la República Argentina en redes sociales

Seguinos en

 **CORA_Odontología**

 **CORA_Odontología**

Buscanos con los hashtag

#CORAOdontología
#OdontologíaArgentina

www.cora.org.ar

CORA





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



elmex®

Alivio inmediato* de la
sensibilidad dental y
protección contra los
desafíos ácidos.



* para un alivio inmediato aplicar directamente en el diente sensible y masajear por un 1 minuto.