

SALUD BUCAL

163 > REVISTA DE LA CONFEDERACIÓN ODONTOLÓGICA DE LA REPÚBLICA ARGENTINA

INVESTIGACIÓN CORA

JULIO / SEPTIEMBRE 2020



“
**ALTOS ÍNDICES
DE DESGASTE
PROFESIONAL
ENTRE
ODONTÓLOGOS**
”

Las primeros resultados revelan que el 71,46% de quienes participaron del estudio presentó niveles altos de al menos uno de los factores que miden el síndrome de *burnout*. Más del 90% se vio especialmente afectado durante la pandemia

Más información págs. 6 a 8

COMISIÓN NACIONAL DE PREVENCIÓN

ENTIDADES CONFEDERADAS



Trabajo virtual en tiempos de emergencia sanitaria por COVID-19

Este activo equipo de trabajo, realizó reuniones de coordinadores nacionales; además de desarrollar una amplia agenda de actividades preventivas y de capacitación *online*

Federación Odontológica de la Provincia de Córdoba

En una entrevista a su presidente, Dr. Daniel Aimar, se definen cuáles son las acciones institucionales para lograr mejores condiciones laborales entre los prestadores



NARDIHERRERO.COM.AR



NARDI & HERRERO

SUMARIO

Revista Salud Bucal N° 163
Julio / Septiembre 2020



18



22



32

- 3. Editorial.** Separar la paja del trigo
- 4. Institucionales.** Aniversario de la CORA
- 6. Ejercicio profesional.** Investigación de la CORA sobre desgaste profesional
- 9. Empresas.** Investigación de Bioxen
- 10. Día del Odontólogo.** Saludo a los colegas
- 11. Institucionales.** Reunión ampliada del Comité Ejecutivo
- 13. Entidades confederadas.** Federación Odontológica de la Provincia de Córdoba
- 16. Comisión Nacional de Prevención.** Trabajo virtual por la salud bucal
- 18. Entidades confederadas.** Experiencias de trabajo en la pandemia
- 22. Comisión Nacional de Prevención.** Trabajo sobre autismo en Chubut
- 25. Entrevista.** Dra. Yolanda Colombo. Odontología y pediatría
- 29. Historia.** La mujer en la odontología (parte 2)
- 32. Extracurriculares.** Gustavo Di Bella, odontólogo, docente y músico
- 36. Agenda.** Congresos, jornadas y seminarios

STAFF

Autoridades CORA | Comité Ejecutivo | Presidente: Dr. Guillermo Rivero | **Secretario General:** Dr. Hugo Zamora | **Secretario de Hacienda:** Dr. Raúl Arraña | **Secretario de Relaciones Interinstitucionales:** Dr. Carlos Vargas Herrera | **Secretario de Asuntos Profesionales:** Dr. Jorge Schembari | **Asesor Comité Ejecutivo:** Dr. José Menéndez | **Comisiones CORA | Departamento de Educación para la Salud | Comisión Nacional de Prevención:** Dra. María de los Ángeles Herrera | **Asesores letrados:** Dra. Claudia Karasik | **Asesoría periodística:** Daniela Visillac y Carolina Cardozo | **Director Institucional de la Revista Salud Bucal:** Dr. Jorge Schembari | **Arte:** C&S Design | *Salud Bucal* es propiedad de la **Confederación Odontológica de la República Argentina:** Av. San Juan 3062 (C1233ABS), Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tel.: 011 4308-0771 / 2483 / 2714 - 3407 | www.cora.org.ar | 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), septiembre de 2020 | Registro de DNDA N° 5282460.

> BUENOS AIRES

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

> CAPITAL FEDERAL

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

> CATAMARCA

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

> CORRIENTES

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

> CÓRDOBA

Federación Odontológica de la Pcia. de Córdoba
9 de Julio 1109 (5000) Córdoba
Tel. 0351-4270527/4216051
E-mail: info@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.: Dr. Julio Chahín

> CHUBUT

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

Círculo Odontológico de Esquel

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

Círculo Odontológico de Comodoro Rivadavia

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

> ENTRE RÍOS

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

> FORMOSA

Círculo Odontológico de Formosa
Junín 745 (3600) - Formosa
Tel. 0370-43 2182
E-mail: gerenciocoffsa@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 PAMPA

Círculo Odontológico de La Pampa
L. de la Torre 366 - (6300) Santa Rosa - La Pampa
Tel. 02954-410543 Fax. 02954-410544
E-mail: colp@cpenet.com.ar
Pte.: Dr. Hugo Pechin

> LA RIOJA

Círculo Odontológico de La Rioja
San Nicolás de Bari (0) 924 (5300) La Rioja
Tel: 0380 442 3568
E-mail: circuloodontlri@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: fedodonto@ciudad.com.ar
Pte.: Dr. Héctor Chicatun

> SALTA

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

> SANTA FÉ

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

Asociación Odont. Departamento San Lorenzo

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

Círculo Odontológico Santafesino

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

Círculo Odontológico de Reconquista

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

Asociación Odontológica del Noroeste Santafesino

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

Círculo Odontológico Departamento San Martín

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

Asociación Odontológica Caseros

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

Círculo Odontológico de Rosario

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

Círculo Odontológico Regional de Venado Tuerto

Pueyrredón 574 - Venado Tuerto - Santa Fe
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: 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. Carlos Crespo

Círculo Odontológico de Villa Mercedes

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

> TUCUMÁN

Círculo Odontológico Tucumano

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

SEPARAR LA PAJA DEL TRIGO

Han pasado ya casi nueve meses desde que comenzó la pandemia de COVID 19, y si bien aún tenemos más dudas que certezas, empiezan a verse **algunos atisbos de luz en el horizonte**. Los científicos todavía discuten sobre si el virus se transmite por aire, por contacto directo, tiempo de exposición, etc. Obviamente, hay una realidad que no debemos minimizar y es que estamos ante una enfermedad complicada y el sistema de salud público y privado no está preparado para afrontarla de manera eficiente, tanto aquí como en países más desarrollados. Discutir sobre las causas de este déficit en la capacidad de los Estados (cada cual con sus disímiles políticas) de afrontar esta contingencia no es el objetivo de estas líneas, solo destacar lo que está claro: **el mundo no estaba listo para afrontar esta nueva pandemia y sus consecuencias**.

Esta convicción nos atraviesa a todos. No afecta a algunos, no perjudica a algunos, sea por problemas de salud, de economía o de la combinación de ambos, **este problema es de y para todos**.

A partir de este enunciado -una verdad de Perogrullo-, se nos permite hoy discernir claramente que como siempre será mejor dejar que se calmen las aguas y se apacigüen los ánimos para tomar decisiones drásticas.

Obviamente **la odontología y su práctica no escapan a las generales de la ley** y sufre los embates de la economía y la exposición al contagio de los profesionales que la ejercen. Pero como siempre la resiliencia de los seres humanos (y de los argentinos en particular) nos ha permitido sobrevivir en nuestros consultorios, capeando el temporal de forma más o menos eficiente y manteniendo, al menos en la mayoría de los casos, una práctica acorde a la coyuntura.

Se comienza a ver a lo lejos la luz de una vacuna y de una apertura gradual de la actividad social, lo que traerá aparejado una vuelta a la *normalidad*. Será el momento entonces de volver a los reclamos justos, a las reivindicaciones postergadas, a separar la paja del trigo y construir consensos, fomentar el diálogo y trabajar desde lugares comunes por el **bien general de la profesión**. ¿Estamos preparados para hacerlo?

En el marco de esta realidad tan compleja, es el deseo del Comité Ejecutivo de la CORA hacer llegar a todos los colegas del país un afectuoso saludo para el próximo día del odontólogo, que se celebra el 3 de octubre. Bregamos por la **unidad de la odontología argentina** y auguramos un futuro mejor a todos los que ejercen esta hermosa profesión.



15 de agosto

**Aniversario de la Confederación
Odontológica de la República Argentina**

91 años

***Al servicio de los odontólogos
y la odontología***





UNA SINERGIA INNOVADORA EN BENEFICIO DE LA SALUD BUCAL



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

INVESTIGACIÓN DE LA CORA

Altos niveles de desgaste profesional entre odontólogos

Los primeros resultados del trabajo de investigación realizado entre odontólogos de todo el país demuestra que el 71,46% presentó niveles altos de al menos uno de los factores que miden el síndrome de *burnout*. Otro dato relevante es que más del 90% se vio especialmente afectado durante la pandemia. Entre quienes presentan un elevado estrés laboral, se dan porcentajes mayores de problemas físicos, alteraciones del ánimo y valoración negativa del trabajo



Datos relevantes sobre desgaste profesional

El síndrome de *burnout* es evaluado a partir de la presencia de tres factores claves vinculados al trabajo: **cansancio emocional, despersonalización y falta de realización personal**, y se define con altas puntuaciones en los dos primeros y bajas en el tercero.

En esta investigación, un primer análisis concluye que presentan niveles elevados de cansancio emocional el 63,07% y de despersonalización el 25,16%, e índices bajos de realización personal el 26,69% (**ver tabla 1**).

Otra cuestión a tener en cuenta es que estos ítems aparecen de diferentes formas combinadas entre sí. A partir de esto se llega a los valores descriptos en la **tabla 2** del cual el más determinante es que el 11,22% padece síndrome de *burnout*, aunque un porcentaje mucho mayor presenta altos índices de alguno de las tres categorías que definen esta enfermedad, lo cual representa un **llamado de alerta** que debe ser tenido en cuenta.

Uno de los resultados más llamativos es que el **71,46% de los participantes presenta un valor de riesgo de alguno de estos factores**, ya sea asociado a otro o no. Lo que habla de que la mayoría de la muestra experimenta sensaciones de desgaste profesional.

Los resultados preliminares de la investigación desarrollada por la CORA permiten afirmar que el 71,46% de los odontólogos que respondieron el cuestionario de Maslach Burnout Inventory incluido en el trabajo, presentan niveles altos de algunos de los **tres factores que permiten medir el síndrome de desgaste profesional** o *burnout*. Mientras que el 11,22% manifiesta índices elevados en los tres ítems medidos (**ver Cuestionario de Maslach**).

TABLA 1

Nivel	Cansancio emocional		Despersonalización		Baja realización personal	
Bajo	199	21,68%	503	54,79%	245	26,69%
Medio	140	15,25%	184	20,04%	221	24,07%
Alto	579	63,07%	231	25,16%	452	49,24%

* En celeste marcados los valores que indican altos índices de *burnout*

TABLA 2

Nivel altos	Cansancio emocional	
Cansancio emocional + despersonalización + realización personal baja	103	11,22%
Cansancio emocional + despersonalización	206	22,44%
Cansancio emocional + realización personal baja	187	20,37%
Despersonalización + realización personal baja	106	11,55%

A continuación se relacionarán los datos de la **tabla 2** con factores físicos, alteraciones del ánimo y situaciones laborales. Es importante aclarar que los niveles altos de desgaste laboral se miden cuando al menos **se asocian dos de las variables descriptas**, mientras que cuando existe presencia de las tres se padece de *burnout*.

Impacto de los síntomas físicos

Mientras quienes experimentan alteraciones frecuentes en el sueño significan el 41%, de la muestra total, ese número sube a un promedio del 50% para quienes presentan **dos o tres factores de desgaste laboral** alto. Una situación muy similar se expresa entre quienes presentan problemas gastrointestinales. En el caso de padecimiento de dolores de cabeza, los valores crecen del 55% a un promedio del 66%.

Otro de los puntos que se tomó en cuenta es la falta de interés sexual: si se toma el universo total de odontólogos que fueron parte de este estudio, el 25% la manifiesta, pero si solo se considera a los que ostentan al menos dos factores de estrés alto, ese número trepa al 40% (promedio). En el caso de la pérdida de memoria, se pasa del 31% al 46%.

Factores emocionales

El desgano se manifiesta en el 45% de los consultados, pero esa cifra salta a 53,5% si evidencian dos o tres de los ítems que son **índice de desgaste laboral** (cansancio emocional, despersonalización y baja realización personal). Entre todos los que forman la muestra, sintieron tristeza el 16%, requirieron atención

psicológica el 7,5% y sufrieron depresión el 2,5%. Estos tres valores suben cuando se toman las categorías de *burnout* asociadas a 23%, 12,5% y 5.5%, respectivamente.

Trabajo y burnout

El total de los que respondieron la investigación perciben sus salarios como suficientes, 31%; escasos, 48%; acordes al a tarea, 18%; muy buenos, 3%. Si se circunscriben estos datos a quienes presentan dos o tres de las categorías que definen el *burnout*, mientras los que los consideran suficientes solo marcan un leve crecimiento, el resto se modifican: escasos, 56%; acordes con la tarea, 10,25%; y muy buenos, 0,75% (**ver gráfico pág. 8**)

Se indagó sobre las responsabilidades laborales. Por un lado las variables “no desempeño función directiva” y “trabajo en tareas con responsabilidad media”, se mantienen constantes en ambos universos con el 43% y 22%, respectivamente. En el caso de “cargos con responsabilidad alta”, sube de 26,5% en el total de los consultados, a 35% entre quienes manifiestan dos o tres factores altos.

Detalles generales de la muestra

De la muestra participaron 918 colegas de todo el país, el 72% mujeres y el 28% hombres. Dato que se vincula al predominio del primer grupo entre quienes ejercen la profesión. El 71% está casado y/o vive con su pareja, mientras que el 50% tiene hijos. En cuanto a la edad, el 18% de la muestra es menor de 35 años, el 33% tiene entre 35 y 44 años, el 41% entre 45 y 59 años, y el 8% restante es mayor de 60.

Más del 63% manifiesta sentir cansancio emocional, ítem central para medir el síndrome de *burnout*

Más del 86% trabaja de forma privada y de este grupo el 24% tiene, además, una relación de dependencia o un contrato laboral. Solo el 6% se desempeña exclusivamente bajo una relación de dependencia, y un grupo aún más minoritario combina contratos de trabajo con esta última modalidad.

Participaron representantes de las 23 provincias argentinas y de la ciudad de Buenos Aires: Santa Fe (239), Buenos Aires (191), CABA (115), Chubut (66), Córdoba (58), Salta (30), Río Negro (29), Tucumán (26), Chaco (23), Mendoza (21), Entre Ríos (17), Jujuy (16), Neuquén (13), Misiones (10), Catamarca (9), Santiago del Estero (9), San Juan (9), La Pampa (8), Corrientes (7), La Rioja (6), San Luis (5), Formosa (4), Santa Cruz (4) y Tierra del Fuego (3).

Algunas conclusiones

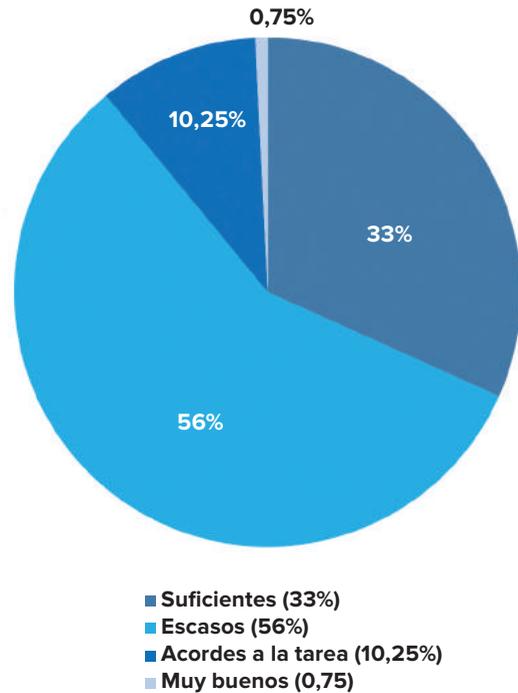
El primer dato relevante es que más del 70% del total de los colegas que fueron parte de este estudio manifestó elevados porcentajes de una de las tres categorías que definen el *burnout*. Asimismo, **el 63% expresó un alto cansancio emocional**, y este dato es clave ya que se lo considera el elemento central del síndrome de desgaste profesional. Más del **50% manifiesta dos de los tres ítems asociados**, y un **11,22% presentó índices considerables** de los tres factores.

La gran mayoría de los aspectos relacionados con el *burnout* crecen considerablemente entre quienes presentan dos o tres de estos ítems.

Finalmente, entre las preguntas se incluyó una referencia a la incidencia del COVID-19 en el estado de ánimo. En este punto, no hubo variantes relevantes, entre ninguno de los grupos. Los resultados generales señalan que **el 93,5% sintió angustia, frustración o estrés** en relación al trabajo profesional (**ver recuadro El impacto de la pandemia**), y en las respuestas no hubo diferencias se manifieste o no desgaste profesional.

EL IMPACTO DE LA PANDEMIA	
Sentimiento de angustia, frustración o estrés en relación al trabajo durante la pandemia	
A diario	63%
Con frecuencia	14.50%
En situaciones puntuales	17%
No experimentó	5.5%

VALORACIÓN DE SALARIOS PERCIBIDOS *



**Entre quienes presentan dos o tres variables que miden el burnout*

FACTORES QUE PERMITEN MEDIR EL SÍNDROME DE BURNOUT

- **Cansancio emocional.** Elemento central del síndrome, caracterizado por una sensación creciente de agotamiento en el trabajo. Para protegerse de este sentimiento negativo, el sujeto trata de aislarse de los demás, desarrolla así una actitud impersonal, deshumanización de las relaciones hacia las personas y miembros del equipo. Se muestra distanciado, a veces cínico y despectivo o bien en ocasiones trata de culpar a los otros de sus frustraciones y disminuye su compromiso laboral.

- **Despersonalización.** Se refiere a una serie de actitudes de aislamiento de cariz pesimista y negativo, que adopta el individuo para protegerse del agotamiento.

- **Falta de realización personal.** El sujeto puede sentir que las demandas laborales exceden su capacidad, se encuentra insatisfecho con sus logros profesionales. Aunque en ciertos casos puede surgir el efecto contrario: una sensación paradójica de impotencia que le hacen redoblar sus esfuerzos, capacidades, intereses, dedicación.

“OSTIUMMAX COVER” EN REGENERACIÓN ÓSEA GUIADA: UN CASO CLÍNICO

Comportamiento del sustituto óseo bovino “OstiumMax” y membrana de pericardio porcino reabsorbible

Autor: Eduardo Wingerter (Universidad Nacional de Córdoba y Colegio de Odontólogos de la Provincia de Entre Ríos)

Colaborador: Francisco D. López (Colegio de Odontólogos de la Provincia de Entre Ríos)

Versión completa y bibliografía en www.cora.org.ar

● **INTRODUCCIÓN.** Estos sustitutos óseos son biocompatibles y poseen un funcionamiento “bimodal” ya que actúan como matriz (osteoconductor) produciendo un ambiente, un andamio, una estructura apropiada para la formación y aposición de nuevo hueso y, por otro lado, ser osteoinductor induciendo el crecimiento vascular, la migración y la diferenciación celular; con la consecuente formación de hueso nuevo entre los espacios interparticulares. Siempre y cuando se encuentre en un medio osteogénico propicio. Laboratorios Bioxen procesa un sustituto óseo de origen bovino OstiumMax utilizado regularmente en ROG con el fin de corregir defectos óseos con múltiples características. A su vez, para aumentar las posibilidades de éxito en el tratamiento, Bioxen procesa una membrana de colágeno reabsorbible derivada de pericardio y diafragma porcino OstiumMax cover utilizándola como barrera para sellar físicamente el área a regenerar, favoreciendo la formación y preservación del coágulo en el área del defecto a tratar, cumpliendo acabadamente con la función de excluir la migración de tejido epitelial o conectivo en la zona del injerto, hecho que se conoce como osteopromoción, puesto que estos tejidos proliferan rápidamente y tienden a invadir la cavidad.

● **MATERIALES Y MÉTODOS.** Sustituto óseo de origen bovino OstiumMax. Biomaterial compuesto por hidroxapatita bovina o matriz mineral inorgánica de hueso esponjoso bovino, obtenido de la extremidad proximal del fémur, al cual se ha eliminado sus componentes orgánicos con procesamiento fisicoquímico, lavado y calcinado / Membrana reabsorbible de colágeno OstiumMax cover. Tejido blando extraído del diafragma y pericardio porcino constituido por un entrelazamiento multidireccional estratificado de fibras de colágeno tipo I y III no cross-linked.

● **CASO CLÍNICO.** Paciente de sexo masculino, de 44 años de edad, acude a la clínica con fractura radicular de elemento dentaria 1.2, incisivo lateral superior derecho. Portador de perno muñón colado y corona cerámica. Antecedentes clínicos sin particularidades. Terapia antibiótica. Profilaxis antibiótica con Amoxicilina 875mg y ácido clavulánico 125mg, con tomas cada 12 horas e Ibuprofeno 600 mg como medicación analgésica y antiinflamatoria. Acto quirúrgico. En primer lugar se decide la extracción dentaria de forma totalmente atraumática con la posterior eliminación del tejido de granulación. Luego con hoja de bisturí nº 15 se realizó una incisión compensatoria con el fin de exponer la fenestración ósea caracterizada por una pérdida total de la tabla vestibular del alveolo, y se implanto allí la matriz ósea bovina OstiumMax. Se recubrió el sitio regenerado con la membrana reabsorbible de colágeno OstiumMax cover y se efectuó el cierre por primera con sutura 5.0 de nulos sin tensión. El paciente continuó con la medicación antibiótica durante siete días y con analgésicos según necesidad.

● **RESULTADOS.** Al cabo de seis meses, con fresa trefina de 3mm de diámetro se toma muestra para estudios histológicos con el efecto de ver la evolución de los injertos y corroboración de capacidad del sustituto de provocar la formación de nuevo hueso. Los estudios histológicos mostraron la favorable evolución del implante de matriz ósea bovina OstiumMax, dado que la muestra se tomó en la totalidad del tejido injertado y el informe consigna básicamente la presencia de tejido óseo laminar maduro. Se observa ausencia de efectos inflamatorios exagerados que influyan en el cierre primario del colgajo, como consecuencia de los diferentes tipos de injertos colocados. Esto es de vital importancia a la hora de evaluar los diferentes tipos de biomateriales, ya que las reacciones inflamatorias exageradas atentan, en la primera instancia posquirúrgica, contra el cierre primario del colgajo y abre la puerta a posibles complicaciones, infiltraciones, contaminación tanto de la matriz ósea como de la membrana de recubrimiento, lo que amenaza la pérdida total del injerto que hasta ese momento no se encuentra vascularizado. Macroscópicamente se comprueba la evolución del mecanismo de neoformación ósea y sobre todo del estado de no degradación de la membrana de colágeno de pericardio porcino. Además se la veía totalmente integrada a lamucosa de recubrimiento. El paciente cursó un posoperatorio de acuerdo a lo previsto. Luego se procedió a la colocación del implante de titanio Straumann Roxolid de 14 mm de largo y 3.3 mm de diámetro con excelente fijación primaria. El caso se finalizó a los 45 días con la colocación de un abutment de titanio sobre el implante y la confección de una corona cerámica, dando por finalizada la fase protética del caso.

● **CONCLUSIÓN.** Respecto a la evolución del implante de matriz ósea bovina OstiumMax, resultó ser un eficiente osteoconductor, actuando como andamio altamente compatible para el evento biológico de formación de nuevo tejido óseo. Según los estudios histológicos, el nuevo tejido óseo formado atribuye características de hueso laminar, con ausencia de tejido osteoide y signos de inflamación. En cuanto a la membrana de colágeno reabsorbible OstiumMax cover cumplió acabadamente con los requisitos para uso como material de barrera. Fue claramente identificada transcurridos los seis meses y totalmente integrada, conformando un nuevo periostio correctamente vascularizado y engrosando claramente la porción de tejido insertado, condición muy importante para la conservación en el tiempo de los implantes, previniendo la periimplantitis. El resultado de las técnicas quirúrgicas de preservación de reborde alveolar fue muy satisfactorio y la utilización de OstiumMax y OstiumMax cover, resultaron ser de uso apropiado para este tipo de prácticas.

3 de octubre
DÍA DE LA ODONTOLOGÍA LATINOAMERICANA

“
**¡FELIZ DÍA A TODOS
LOS ODONTÓLOGOS
DE NUESTRO PAÍS!**

”



TEMARIO FEDERAL

Reunión con representantes de entidades de **todo el país**

El encuentro virtual tuvo eje en las nuevas modalidades de trabajo y facturación de las obras sociales y las diferentes realidades provinciales

El 28 de agosto se desarrolló una reunión virtual de **representantes de entidades confederadas** de todo el país. El encuentro estuvo encabezado por el presidente de la CORA, Dr. Guillermo Rivero, y por el secretario General, Dr. Hugo Zamora.

Temario

La Comisión Directiva informó sobre las nuevas modalidades de trabajo y facturación de las **obras sociales** capitadas por la CORA. Por otra parte, los dirigentes, explicaron las distintas realidades de cada zona y sus particularidades generadas por la **emergencia sanitaria** declarada a partir de la pandemia por COVID-19.



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



Hacemos de las empresas un mejor lugar para trabajar.

Prevención ART

de SANCOR SEGUROS

Cuidando a tu gente. Cuidando a tu empresa.

Contactate con tu Productor Asesor de Seguros o llamá al 0800 5555 278
www.prevencionart.com.ar | info@prevencionart.com.ar



FEDERACIÓN ODONTOLÓGICA DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA

“La aparición de la pandemia por COVID-19, no será *asintomática* para la profesión”

El presidente de la entidad, Dr. Daniel Aimar, indica que el aspecto económico es el que más preocupa a los profesionales en el actual escenario. Detalla, además, las acciones institucionales centradas en lograr mejores condiciones laborales para prestadores



Comité Ejecutivo de la FOPC

El Dr. Daniel Aimar es presidente de la Federación Odontológica de la Provincia de Córdoba (FOPC), ingresó a su Comité Ejecutivo en 1998. Actualmente, transita su segundo mandato al frente de la entidad.

“La actividad de la FOPC se basa en **buscar y dar más trabajo**, bajo las mejores condiciones a todos los prestadores, que son los socios de los círculos (entidades de

primer grado) que integran la federación (de segundo grado)”, explica el dirigente. Otra de sus funciones centrales es mantener activo y actualizado el **Fondo Compensador**, que la institución administra para los colegas que se jubilaron y dieron de baja su matrícula. También, gestiona los subsidios por enfermedad, nacimiento y préstamos, que obtienen los profesionales. “Son tiempos muy complejos, pero estamos **dando respuestas**”, asevera el Dr. Aimar.



La actividad de la FOPC se basa en buscar y dar más trabajo, bajo las mejores condiciones a todos los prestadores





Programa de Liderazgo Estratégico desarrollado entre la FOCP y la UTN

Impacto de la pandemia en el ejercicio profesional

En relación a la situación del odontólogo en la actualidad, el **aspecto económico es el que más preocupa** a los profesionales: “En la búsqueda de una retribución justa al esfuerzo que realizan día a día, muchas veces el profesional se siente maltratado ya sea por obras sociales, mutuales o nuestras propias asociaciones gremiales”, enfatiza el titular de la FOCP. “La aparición de la pandemia por COVID-19, no será *asintomática* para la profesión. Sin dudas, tendrá consecuencias económicas muy graves como así también alto riesgo de contagio”, agrega.

El gran desafío es obtener los recursos para la protección de los pacientes y profesionales con la gran responsabilidad de posponer temporalmente la atención que no sea esencial: “El protocolo de atención odontológica de COVID-19 bien ejecutado funciona, y lo hemos comprobado”, afirma Aimar.

Trabajo con las obras sociales

La federación tiene contrato con cincuenta y tres obras sociales, entre ellas la provincial, Apress. “Mantenemos un trato cordial con todas desde hace muchos años. Siempre en la búsqueda de **mejorar y mantener las condiciones laborales**; no estamos ajenos a la realidad económica”, explica el profesional.

PREVENCIÓN, UN PILAR DESDE HACE MÁS DE DOS DÉCADAS

El **Departamento Educación para la Salud** de la FOCP se creó bajo la dirección de las coordinadoras Marina Rocamundi y María Jorgelina Ulloque de Garay. En la actualidad, gestiona proyectos, acciones y actividades vinculados con la **promoción, prevención de enfermedades bucales prevalentes y educación para la salud**. “Realiza cursos de capacitación para docentes de escuelas y para odontólogos, relevamientos epidemiológicos y mapeo del tenor del flúor del agua de consumo, entre otras acciones junto a la comunidad. También, brinda apoyo técnico en campañas de prevención que realizan obras sociales; participa en congresos, publicación de artículos científicos y de interés general; lleva adelante acciones de promoción de la salud en programas de radio y televisión a nivel provincial”, suma el dirigente.



Dras. Ulloque de Garay, Rocamundi, Alberto Zarza y Mary Gutiérrez de Zarza

Comunicación en tiempos de pandemia

La comunicación con los socios se sostiene desde la página www.fopc.com.ar, que ofrece información actualizada. A su vez, cada odontólogo federado cuenta con un usuario y contraseña para acceder a su información privada como avisos de facturación, liquidación, normas de traba-



La participación gremial tiene que ver con una profunda vocación de servicio





Encuentro de coordinadores y colaboradores del Departamento para Educación de la Salud



Los odontólogos deberían involucrarse cada vez más para resolver los problemas comunes



jo y aranceles de cada obra social. También, se mantienen activos canales de WhatsApp y redes sociales.

Capacitación y camaradería

Este año, la FOPC dictó el Programa de Liderazgo Estratégico, Desarrollo de Habilidades y Competencias junto a la Universidad Tecnológica Nacional (UTN), dirigido especialmente a los odontólogos que se desempeñan en cargos medios o que deben ejercer alguna función directiva. Por otra parte, realiza todos los años el tradicional Encuentro Social y Deportivo en las sierras cordobesas. “Esta edición no pudo desarrollarse pero es un orgullo para nosotros, ya que reúne en un marco de deporte y camaradería a la **familia odontológica de todo el país**”, dice Aimar.

El rol del dirigente

“La verdad es que uno participa en las entidades el mismo día que concurre y aporta alguna idea o soluciona algún problema común a todos, y ese mismo día te *pica el bichito* y se genera una especie de adicción. Creo que tiene que ver con una **profunda vocación de servicio**. Nuestra moral se cuestiona y nos hacen responsables de los males que no causamos, y sobre los que solo buscamos soluciones. Pero la satisfacción de resolver -o hacer todo lo posible- cuestiones que afectan a todos es el combustible que alimenta y mantiene en paz la conciencia de hacer lo correcto. Los odontólogos deberían involucrarse cada vez más para resolver los **problemas comunes**”, concluye el Dr. Aimar.



PERFIL PROFESIONAL

Dr. Daniel Aimar

Egresado de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba (UNC) en 1987. Apenas recibido, ingresó al Círculo Odontológico de San Francisco -ciudad donde ejerce su profesión- y ocupó diversos cargos en la Comisión Directiva: presidente (1996 a 1998, 1998 a 2000, 2008 a 2010, 2010 a 2012).

En la FOPC fue de 1998 a 2001, secretario de Insumos; 2001 a 2004, secretario de Asuntos Profesionales; 2013 a 2016, secretario de Hacienda; 2016 a 2018, presidente; 2019 a 2022, presidente (cargo en curso).

TRABAJO ONLINE

LA CNP EN RED

La pandemia impuso nuevas formas a los encuentros de este activo equipo de trabajo. Se realizaron reuniones de coordinadores nacionales, actividades preventivas y de capacitación virtuales

Equipo Interdisciplinario
Facultad de odontología UNC



"El silencio protege al verdugo y nunca al que sufre"
Elie Wiesel Premio Nóbel de la Paz
Sobreviviente de un campo de concentración

La Dra. Ferreyra de Prato habló sobre rol del odontólogo en la prevención y detección del abuso y maltrato Infantil

La Comisión Nacional de Prevención continuó con sus **tareas habituales de prevención** en salud bucal, bajo las nuevas modalidades que impuso la pandemia. En los lugares que fue posible se prosiguió con actividades presenciales bajo **estrictos protocolos sanitarios**.

Capacitación y debate

En este contexto de **emergencia sanitaria**, se realizó una presentación por medio de la plataforma Zoom el 9 de mayo a cargo de la Dra. Dra. Yolanda Colombo de la Federación Odontológica de la Provincia de Buenos Aires (FOPBA). El título de su charla fue Hipomineralizaciones Incisivo Molar.

Por su parte, el Dr. José Luis Rondini del Círculo Odontológico de Reconquista, presentó su charla Vínculos en Tiempo de Pandemia y, posteriormente, la Dra. Natalia Quiroga del Círculo Odontológico del

Chaco brindó un taller práctico sobre el uso de las herramientas de comunicación entre profesionales. El 25 de julio, la Dra. Natalia Ratghe -Círculo Odontológico Santafesino- presentó el tema Complementos. El 28 de agosto, la comisión realizó otra de sus videoconferencias, en esta oportunidad la Prof. Dra. Ruth S. Ferreyra de Prato de la Facultad de Odontología de Córdoba presentó la disertación Rol del Odontólogo en la Prevención y Detección del Abuso y Maltrato Infantil, con la coordinación de la Dra. Marina Rocamundi, Federación Odontológica de Córdoba y Facultad de Odontología de Córdoba. En este encuentro virtual participaron **representantes de la CNP** de las diferentes regiones de país.

Fortalecer lazos

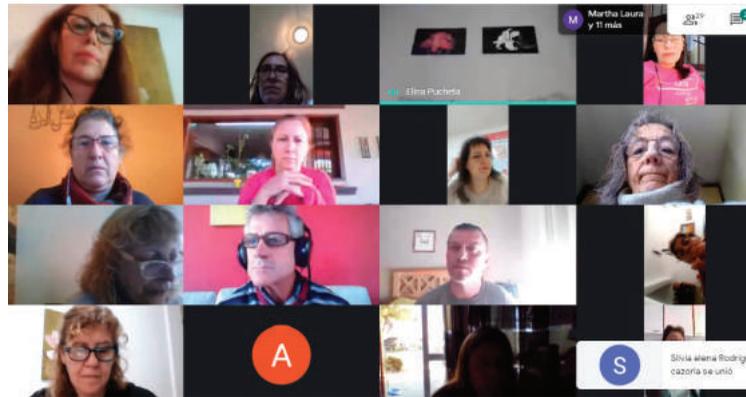
"Estos encuentros **nutren y fortalecen lazos y conocimientos** en este momento donde todo es difícil", sostiene la Dra. María de los Ángeles Herrera, coordinadora nacional de la CNP.



La CNP organizó un encuentro en el que se trataron diferentes problemáticas de la prevención en salud bucal



“Estos encuentros nutren y fortalecen lazos y conocimientos en este momento donde todo es difícil”, Dra. Herrera, coordinadora nacional CNP



La pandemia impuso formas virtuales de reunión a este activo grupo de trabajo con representantes en todo el país que abordó una amplia agenda de temas

Campaña sobre cáncer bucal

En otro plano, la Comisión Nacional de Prevención de la CORA se sumó a la **VII Campaña de Prevención y Detección Temprana del Cáncer Bucal**, que se desarrollará hasta diciembre (ver página 37).

En este año tan especial signado por la pandemia de COVID-19, quienes impulsan esta iniciativa en universidades e instituciones de salud señalan que es una gran oportunidad para reivindicar la importancia de la salud en general y la salud bucal en particular. La campaña

sostiene que no hay mejor forma de cumplir este objetivo que **difundir diferentes aspectos del cáncer oral** a la sociedad para afianzar hábitos de vida saludable; y por otro lado, trabajar con los profesionales de la salud para fortalecer las redes de diagnóstico y derivación para el tratamiento de los pacientes.

La CNP presentó una serie de piezas de difusión que abordan diferentes aristas del **cáncer bucal, su prevención y detección precoz**. Acceso al material en www.cora.org.ar/noticias/537.

elmex®

TECNOLOGÍA DE AVANZADA PARA DIENTES SALUDABLES PARA TODA LA VIDA.

elmex® ANTICARIES	elmex® SENSITIVE	elmex® ULTRA SOFT
<p style="font-size: small;">PREVIENE LA CARIES DENTAL Y EL DESGASTE TEMPRANO DE LOS DIENTES¹</p> <p style="color: #e67e22; font-weight: bold;">TECNOLOGÍA DE FLUORURO DE AMINA</p>  <ul style="list-style-type: none"> Contra la degradación química del esmalte y la dentina* Controla el proceso de biocorrosión dental* Enjuague bucal sin alcohol ni colorantes Crea una barrera que remineraliza y protege el esmalte 	<p style="font-size: small;">ALIVIO INMEDIATO Y PROTECCIÓN PROLONGADA CONTRA LA SENSIBILIDAD²</p> <p style="color: #27ae60; font-weight: bold;">TECNOLOGÍA PRO-ARGIN® + CALSEAL™**</p>  <ul style="list-style-type: none"> Penetra en los túbulos dentinarios obliterándolos Forma una barrera protectora resistente a los ácidos Repara y protege las áreas sensibles de los dientes Enjuague bucal sin alcohol ni colorantes 	<p style="font-size: small;">DELICADO, PRECISO, EFICIENTE</p>  <ul style="list-style-type: none"> Cepillo con +5.500 cerdas ultra suaves de alta densidad Limpieza delicada, precisa y eficiente Cabeza compacta para un alcance superior de los dientes distales 8 colores disponibles <p style="font-size: small; text-align: right;">+5500 CERDAS ULTRA SUAVES SUAVE PARA LA DENTINA</p>

*Soares PV, Aranha AC, y col. Guía de prevención de hipersensibilidad a la dentina. 1.a edición. 2019.**Pasta de dientes elmex SENSITIVE con Pro-Argin® + CalSeal™, enjuague elmex SENSITIVE con fluoruro de amina + polímero protector (PVP) + arginina + fluoruro de calcio. 1. Contra la caries y con el uso continuo del régimen completo. 2. Cuando se usa como se indica en el envase y con el uso continuo del régimen completo. Este material contiene contenido propiedad de Colgate-Palmolive. Está destinado exclusivamente a consultas con profesionales dentales que han recibido este documento directamente de Colgate-Palmolive. Se prohíbe cualquier revisión, exposición, transmisión, difusión u otro uso de esta información. Imágenes meramente ilustrativas.



TRABAJO EN LA PANDEMIA

CORA FEDERAL, *experiencias de instituciones siempre en movimiento*

Durante esta etapa de aislamiento, entidades de todo el país desarrollaron una serie de actividades virtuales de capacitación, adaptaron con protocolos su tarea solidaria y mantuvieron sus canales de comunicación activos con sus asociados. En esta nota, compartimos la experiencia del Círculo Odontológico de Paraná, Asociación Odontológica de Rosario, Círculo Odontológico de Jujuy, Círculo Odontológico Santiagueño y Asociación Odontológica Argentina

CÍRCULO ODONTOLÓGICO DE PARANÁ, amplia oferta de capacitación virtual

El Comité de Administración de la Escuela de Posgrado del Círculo Odontológico de Paraná (COP) organizó diferentes **actividades de capacitación**, entre ellas, el Curso Imágenes en Odontología a cargo del Dr. José María Moro. La actividad se centró en analizar las ventajas y desventajas de las imágenes en 2D y 3D. Actualmente, y hasta el mes de diciembre, desarrollan en forma *online* el Curso Implantes Dentales y Rehabilitación Protética Implanto Asistida, cuyo responsable es el del Dr. Gaspar Santi, y el Curso Tratamiento Temprano de las Maloclusiones dictado por la Dra. Fernanda Furlan. Por otra parte, desde septiembre a noviembre se programan **conferencias** con la participación de profesionales de la Asociación Odontológica Argentina.



IMPLANTES DENTALES Y REHABILITACIÓN PROTÉSICA
SANTI · RINALDI · NUÑEZ

Protocolos de trabajo - Planificación quirúrgica
Cirugías sobre pacientes - Workshops
Impresiones - Rehabilitación protésica
Enseñanza personalizada

INICIO JULIO 2020

CALENDARIO CIENTÍFICO 2020

COP Círculo Odontológico de Paraná desde 1959

INFORMES E INSCRIPCIONES
escuelapostgrado@coparana.com.ar
www.coparana.com.ar

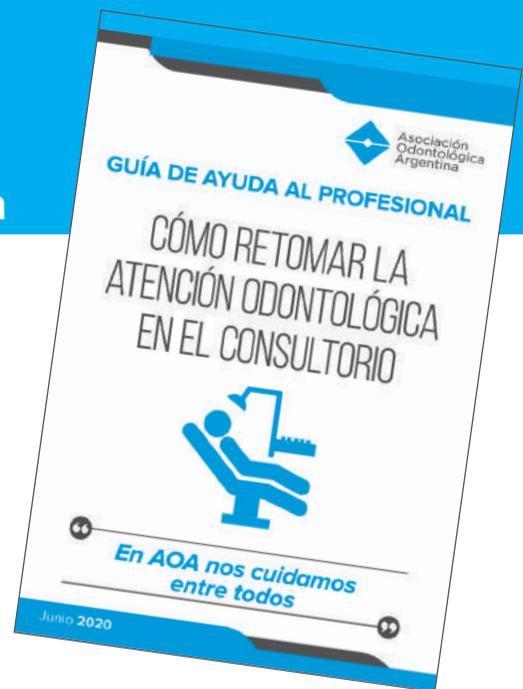
ASOCIACIÓN ODONTOLÓGICA ARGENTINA, trabajo integral para contener al colega en la pandemia

La Asociación Odontológica Argentina (AOA) desarrolló durante la pandemia de COVID-19 un intenso trabajo institucional cuyo principal objetivo fue **brindar información confiable y útil** al odontólogo en todo el país, así como asistirlo y contenerlo.

Con ese fin preparó material de consulta sobre **temas claves vinculados al coronavirus**, que publicó en su sitio web (www.aoa.org.ar) y compartió en sus redes sociales (Facebook: @aoa.org.ar) e Instagram (@aoa.oficial). Entre ellos, se destacó la confección de la *Guía de ayuda al profesional. Cómo retomar la atención odontológica en el consultorio*.

El propósito de crear la guía fue que el profesional accediera a material de utilidad para la vuelta al consultorio en el contexto de la emergencia sanitaria. En cada uno de los capítulos, se dispusieron documentos en formato PDF para imprimir o descargar en celulares, que actuaron como ayuda memoria para cumplir con los protocolos y normas de seguridad.

Por otra parte, la AOA puso en marcha un **ciclo de webinars gratuitos** y de acceso libre desde sus perfiles de Instagram y Facebook, se brindaron conferencias que abordaron un amplio sumario de temas en todas las especialidades de la odontología. Este ciclo sigue vigente. La AOA fue convocada por el Ministerio de Salud de la Nación para participar de la **redacción de los protocolos oficiales**, y además, la entidad fue consultada por otras instituciones referentes y requerida por empresas del sector para participar de capacitaciones.



En cuanto al área de comunicación, mantuvo contacto permanente con todos sus socios por medio de **vías de comunicación digital** y creó una instancia de consulta desde su sitio web exclusivamente sobre requerimientos vinculados al COVID-19. Es importante destacar que la AOA siguió brindando servicios a sus asociados adaptados a las nuevas modalidades impuestas por la situación actual. En ese marco, realizó con mucho éxito su edición virtual de su clásico evento **Casa Abierta**, que el 20 y 21 de agosto ofreció treinta y cinco conferencias de forma gratuita por medio de las redes sociales institucionales. Actualmente, se encuentra terminando **obras de adecuaciones edilicias** para ofrecer a los socios, estudiantes, pacientes y a todo el equipo de trabajo, las mejores condiciones de bioseguridad necesarias para brindar una odontología de calidad en el marco de la pandemia.



ASOCIACIÓN ODONTOLÓGICA DE ROSARIO, prevención en tiempos de virtualidad

Desde el Departamento de Prevención de la Asociación Odontológica de Rosario (ASOR), las Dras. Sabrina Barros, Silvia Malchiodi y Natalia Pasko, con el objetivo de brindar información en **promoción y prevención entre docentes**, realizaron un video educativo sobre salud bucal en época de pandemia y dictaron el curso de capacitación que regularmente dictan pero en esta oportunidad de forma *online*. “Sentíamos la necesidad de acercarnos a los docentes y dar más de nosotras. Le dimos forma al curso y los invitamos vía correo electrónico a formar parte de esta propuesta a todos los que trabajan con nosotras año a año. Dado que la educación, se lleva a cabo desde el hogar con el apoyo de tecnología, consideramos que era posible brindar el curso a través de una videoconferencia, que anualmente brindamos bajo el lineamiento de la CORA”, explicaron. Con un total de cuarenta y seis docentes, el curso se llevó a cabo el 30 de julio a través de la plataforma Zoom. Los temas tratados fueron conocimientos básicos sobre salud bucal a cargo de la Od. Pasko; medidas preventivas específicas por la Od. Malchiodi; finalmente, la Od. Barros abordó la temática de alimentación y dieta. Luego, se compartió la grabación para que el equipo docente pueda trabajar desde sus hogares con los niños y se les envió a través de un enlace toda la información brindada en el taller. El video está disponible en www.asor.com.ar.

“En el marco de un año difícil atravesado por la pandemia y con recursos limitados, nos conforta manifestar que la experiencia fue grata y con una recepción de excelencia por parte de la **comunidad educativa**. Este tipo de acciones son el reflejo de que no hay límites a la hora de transmitir enseñanzas en promoción y prevención de la salud bucal”, concluyen las profesionales.



CÍRCULO ODONTOLÓGICO DE JUJUY, cursos online

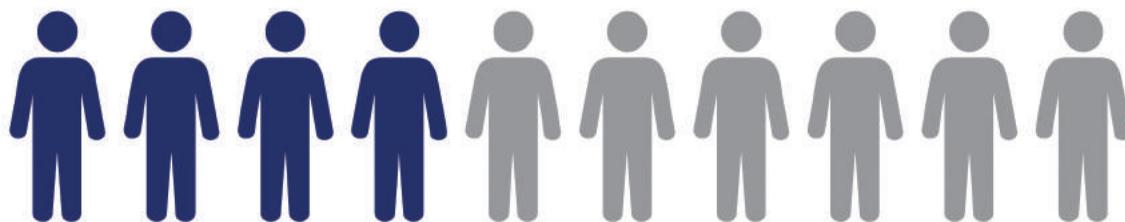
Desde la Escuela de Postgrado del Círculo Odontológico de Jujuy se continuó con las **actividades de formación en forma virtual**, entre ellas, se dictaron los cursos de Estética a cargo del Dr. Bruno Riggio, y de Endodoncia, brindado por el Dr. Pablo Ensinas.



CÍRCULO ODONTOLÓGICO SANTIAGUEÑO, visitas a escuelas con protocolos

En tiempos de pandemia, el Círculo Odontológico Santiagueño (COS) retomó su **tarea de en salud bucal** en el marco del Programa de Prevención de la CORA, basado en la nueva normativa COVID-19. En este contexto, realizó su primera visita a la Escuela Edith Broggie con la que colabora desde hace ocho años e hizo entrega a los padres de los alumnos del **material que les permitirá seguir cuidando** sus dientes y boca en sus casas. El presidente del COS, Dr. Ignacio Cattella, y los integrantes del equipo de prevención a cargo de la Dra. Silvia Rodríguez encabezaron esta actividad bajo estrictos protocolos sanitarios. También, se efectivizaron **donaciones de alimentos e insumos** -como alcohol- que les posibilitará implementar la higiene de manos y la limpieza de las superficies, una vez que se retorne la actividad en las aulas. Las escuelas de esa provincia interesadas en recibir la visita de este equipo de prevención, pueden contactarse al correo gerenciacosantiago@gmail.com.

En Argentina,
4 de cada 10 personas
 sufren sensibilidad dental.*

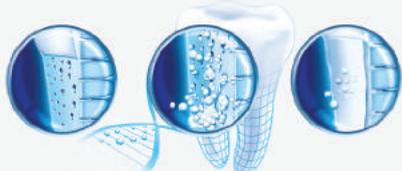


Usted puede ayudar a sus pacientes a obtener un alivio duradero de la sensibilidad dental, recomendándoles reemplazar su crema dental regular por una desensibilizante, como **SENSODYNE.**

SENSODYNE OFRECE UNA GAMA DE PRODUCTOS ESPECIALMENTE DISEÑADOS PARA LA SENSIBILIDAD DENTAL, FORMULADOS CON LOS SIGUIENTES INGREDIENTES ACTIVOS:

Tecnología Novamin®

Capa protectora formada sobre la dentina



CON LA ACCIÓN DE NOVAMIN

Ayuda a reparar*** las áreas sensibles de los dientes



SENSODYNE REPARA Y PROTEGE BLANQUEADOR

5% Novamin
 (Calcium Sodium Phosphosilicate)
 y 1426 ppm Flúor

Nitrato de Potasio



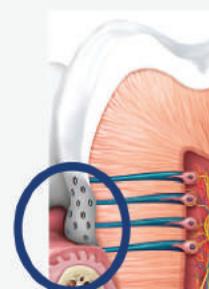
Bloquea los estímulos que producen la sensibilidad



SENSODYNE LIMPIEZA PROFUNDA

5% Nitrato de Potasio y
 1426 ppm Flúor

Fluoruro de Estaño



Ocluye los túbulos dentinales



SENSODYNE RÁPIDO ALIVIO

Fluoruro de Estaño y
 Fluoruro de sodio - 1427 ppm Flúor



LA MARCA **Nº1** RECOMENDADA POR ODONTÓLOGOS PARA LA SENSIBILIDAD DENTAL.**

* Referencia: Estudio Kantar 2017. **Estudio Recommendation Tracking GFK 2019. ***Forma una capa protectora sobre las áreas sensibles de los dientes. Cepille diariamente 2 veces por día para una protección duradera. PM-AR-SENSO-20-00038

EXPERIENCIA EN CHUBUT

Empatía e inclusión, claves del abordaje odontológico en discapacidad

El Dr. José Flores explica en esta nota el trabajo en discapacidad, y especialmente en autismo, que realiza desde la Asociación Azul Sarmiento. La tarea se articula con acciones en salud bucal que desarrolla en el marco de la Comisión Nacional de Prevención de la CORA



El Dr. José Flores preside la Asociación Azul Sarmiento

El año pasado un grupo de padres con hijos con CEA (condición del espectro autista), se reunió en el Departamento de Sarmiento, Chubut, para brindarse apoyo mutuo ya que en esa localidad no existen especialistas en el tema. Poco después, recibieron la invitación de una radio lugareña (FM Sur, 105.5) con el fin de informar a la comunidad sobre **diferentes aspectos del autismo**. Actualmente, cuentan con un espacio propio: *Discapacidad en alta voz*.

Quien está al frente de esta iniciativa es el Dr. José Flores, coordinador provincial de la Comisión Nacional de Prevención de la CORA de la región N°5 de la provincia de Chubut. “El 30 de julio de 2019 decidimos poner nombre a esta unión de padres y así surgió la Asociación Azul Sarmiento, que presido, con el objetivo de darnos a conocer y mejorar las condiciones de vida de nuestros hijos. Transmitimos **empatía e inclusión** en nuestra localidad”.

Una de las primeras acciones de este grupo fue la organización de las Jornadas Hablemos de Autismo que estuvo dirigida a docentes. “En la educación es donde existían y existen las mayores dificultades en la **integración de los espacios educativos** de nuestros hijos. Invitamos a profesionales de Esquel y Puerto Madryn de reconocida trayectoria. Pero nos dimos cuenta de que no solo nuestros niños tenían problemas en la sociedad si no que existe una población con discapacidad que sobrelleva una serie de dificultades en esta y otras localidades cercanas; es entonces que nuestra perspectiva y objetivos se modificaron: ya no solo pensando en quienes tienen autismo sino en **todas las personas con discapacidad**”, cuenta el Dr. José Flores.

En el marco de este cambio de objetivo, la asociación organizó este año una caminata a la que llamaron *Empatía y experiencia sensorial*. “Se invitó a las autoridades y la comunidad a participar, se proporcionaron bastones, antiparras para ponerse en los ojos y sillas



Un niño con autismo puede dejarse atender sin ninguna dificultad en la primera consulta, previa anticipación y acompañado con el juego, y a otro puede llevarle varias sesiones dejarse inspeccionar la boca



Caminata Empatía y Experiencia Sensorial

de ruedas para que se experimente **qué siente una persona con discapacidad** visual y motora al transitar en nuestras calles”, agrega el profesional. Este año estaba planificada la Jornada Hablemos de Discapacidad pero la pandemia frustró la iniciativa.

Más allá del objetivo principal de la Asociación Azul Sarmiento que es **informar a la comunidad, pensar en una sociedad inclusiva y empática**, tienen nuevos proyectos: “Seguiremos con las capacitaciones, y con el foco puesto en crear un Centro de Día donde podamos traer profesionales que puedan cumplir diferentes tipos de tratamientos y terapias a niños con alguna discapacidad. Por otra parte, para afianzar nuestro crecimiento, estamos tramitando la personería jurídica, que nos abriría más posibilidades de articular actividades con otras instituciones, que podrían apoyarnos en nuestros objetivos”.

Odontología y autismo

En el marco de la Comisión Nacional de Prevención (CNP), en la región donde trabaja el Dr. Flores se brindan **charlas en escuelas sobre salud bucal**, se distribuyen cepillos y pastas dentales y se cumplen tareas en la escuela especial de Sarmiento. El profesional es siempre consultado por temáticas de discapacidad: “Empecé a desempeñarme en esta área por la falta de especialistas, al pertenecer a una institución como la CORA y su CNP, y a partir de la labor continua que se efectúa, quedé ubicado como referente para la atención en discapacidad. Me capacité y aprendí, cada una de las personas tienen características diferentes, que nos sorprenden en el momento de la atención odontológica”.

“Un niño de 3 años con autismo puede dejarse atender sin ninguna dificultad en la primera consulta, previa anticipación y acompañado con el juego. Pero otro niño de 8 años puede llevar varias sesiones para lograr solo tocarlo o que se deje inspeccionar la boca. Una de las **características del autismo** es la hipersensibilidad a los sonidos y texturas, por lo que las respuestas a este tipo de estímulos pueden ser toleradas o no, es posible que se reaccione de diferentes maneras: llantos, gritos u otras conductas disruptivas. La anticipación y la desensibilización en el trabajo que se va a realizar son importantes. Esta es una opinión per-



La CNP realiza acciones concretas de prevención en salud bucal entre docentes y alumnos

sonal, en base a la poca experiencia que tengo, cada ser humano es un mundo propio”, detalla el Dr. Flores. En cuanto a la **formación del odontólogo en autismo y discapacidad**, Flores explica: “Desconozco si existe, hoy, capacitación de pregrado, sí la hay de posgrado. Sin duda, es una materia que se tendría que incluir en la carrera, ya que las estadísticas en discapacidad aumentan y es visible día a día. La información para los abordajes es amplia, las personas con autismo y cada individuo atendido en nuestros consultorios son únicos, con sus propias características que tenemos que respetar. La información existente hay que saberla buscar, escuchar, estudiar y aplicar las **estrategias que cada odontólogo lleva adelante en su vida profesional**. Algo muy valioso es tener contacto con los diferentes profesionales que tratan estas cuestiones, que proporcionan su experiencia y herramientas para lograr una interacción, exploración del consultorio e instrumental que se va a utilizar. Un niño puede reaccionar de forma abrupta al sonido del contra ángulo o la turbina y otros no. Cada uno tiene particularidades, como cualquiera de nosotros, solo que ellos lo expresan, no ocultan nada. Son muy especiales”, enfatiza Flores.

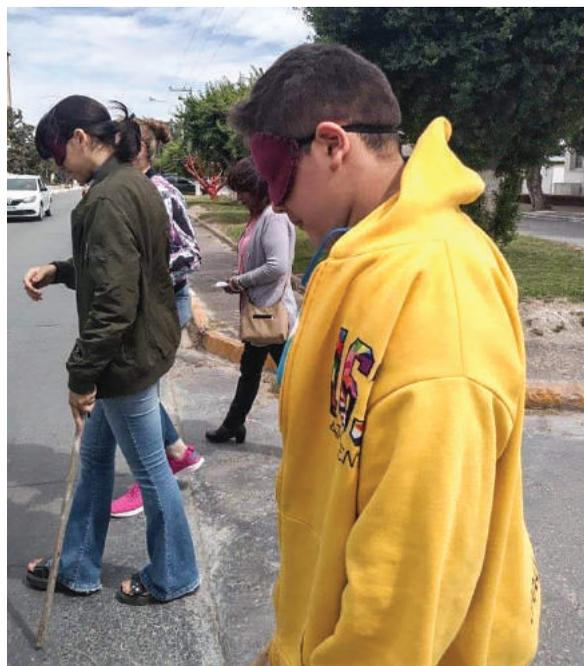


Estamos muy lejos de ser una comunidad inclusiva con empatía entre todos. Falta transmitir información, desensibilizar a los que creen que en sus vidas nunca va a existir una persona con discapacidad



EQUIPO DE TRABAJO

Un equipo de trabajo para la **atención de una persona con autismo** debe estar integrado por psiquiatra infantojuvenil, neurólogo, psicólogo (con especialidad), psicopedagogo, fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional, kinesiólogo, psicomotricista, acompañante terapéutico, maestra integradora. En el consultorio odontológico, además del odontólogo, la asistente dental y la secretaria: “Todos deben **estar bien informados** sobre la persona a la que se va a atender, para que la experiencia sea grata y placentera”, expresa el Dr. José Flores.



“Para lograr empatía, es importante comprender que sienten las personas, por ejemplo, con discapacidad visual”, Dr. Flores



Trabajo de la CNP en escuelas de localidad de Sarmiento, Chubut

La empatía e integración, deudas pendientes

“Estamos muy lejos de llamarnos *una comunidad inclusiva* o de que exista empatía entre todos. Falta transmitir información en medios de difusión, desensibilizar a los que creen que en sus vidas nunca va a existir una persona con discapacidad, **hay que trabajar en educar**. El autismo es una característica de una persona, así como existen individuos de baja estatura o de cabello rubio o de diferente color de piel, y si hacia cualquiera de estas personas hay discriminación, nunca se podrá hablar de integración o de empatía”.

DRA. YOLANDA COLOMBO, ODONTOPEDIATRA

Hacia la construcción de una guía en odontología y pediatría

Trabaja desde la Comisión Nacional de Prevención de la CORA en la elaboración de una herramienta con consenso nacional que permita a los odontólogos interactuar con los pediatras en la estandarización de procesos y valores de referencia para el cuidado de la salud bucal del niño desde el nacimiento hasta la adolescencia



Dra. Yolanda Colombo, odontopediatra, miembro de la CNP-CORA

La Dra. Yolanda Colombo es odontopediatra, miembro de la Comisión Nacional de Prevención de la CORA y profesora consulta a cargo de Asuntos de Extensión Universitaria de la Escuela de Odontología de la Universidad del Salvador y la Asociación Odontológica Argentina. Cuenta con vasta experiencia en odontopediatría. Plantea que es fundamental la **interacción entre odontólogos y pedia-**

tras: “La labor conjunta permite velar por la salud del niño desde su nacimiento hasta la adolescencia”.

“Los niños acuden al pediatra nueve veces más que al odontólogo. Las **consultas odontopediátricas son solo del 15% entre niños de 0 a 3 años**, el motivo que predomina es el traumatismo dentario y no la orientación para una óptima salud bucal. El pediatra es guía para los padres, construye las bases para una alimentación y hábitos saludables; pero no todos los padres incorporan las indicaciones correspondientes a los cuidados de una buena salud bucal”, plantea la Dra. Colombo.

Los beneficios del trabajo conjunto

La acción mancomunada entre ambos profesionales permitiría coordinar pautas sobre temas en común: “Entre ellos, lactancia materna, oportunidad y cuidados en el uso de mamaderas y chupetes, asesoramiento de la dieta con la incorporación de alimentos sólidos, higiene bucal desde la aparición del primer diente, uso adecuado de los fluoruros. También, informar sobre la importancia de la **salud bucal de padres y cuidadores** para evitar la transmisión bacteriana intrafamiliar, y la prevención de traumatismos dentarios”, enumera la odontóloga.

“La interacción entre odontólogos y pediatras es clave para velar por la salud del niño desde su nacimiento hasta la adolescencia”



Reuniones de odontopediatras de la CNP

En la actualidad, la patología que más afecta a los lactantes y pone en **evidencia la ausencia de esta articulación es la caries de aparición temprana**. Es más frecuente que el asma o las alergias, y se puede prevenir si se articulan acciones conjuntas con buena comunicación con los pediatras y la implementación de medidas preventivas.

Otro tema que la Dra. Colombo destaca es que si bien desde la odontología se realiza un abordaje de la salud bucal de la **mujer embarazada**, no es suficiente. “Sentimos la necesidad de interactuar con los pediatras para dar continuidad a nuestra tarea de concientizar a las familias para que comprendan las causas de las enfermedades bucales, dar herramientas para prevenirlas o reducirlas con intervención temprana como parte de la salud integral” (ver **Primer consulta odontopediátrica**).

Una guía de odontología y pediatría

Desde la CNP-CORA, la odontóloga trabaja en la elaboración de la *Guía de salud bucal para pediatras*, centrada en la familia y basada en la comunidad, que provea **recursos para la supervisión de la salud bucal** de infantes, preescolares, escolares y adolescentes.

Actualmente, existen guías y recomendaciones en el ámbito internacional publicadas desde las asociaciones de pediatría. Las iniciativas latinoamericanas y nacionales fueron elaboradas por instituciones odontológicas pero abarcan únicamente hasta la etapa escolar.

La propuesta de la CNP busca establecer valores de referencia desde el nacimiento. “Nos interesa que el pe-

PRIMERA CONSULTA ODONTOPEDIÁTRICA

La **primera consulta odontopediátrica** se debe establecer desde la llegada del primer diente o antes de cumplir el primer año del niño. “En esta tarea hay que jerarquizar el rol de la madre -explica la Dra. Colombo- quien desde la casa implementará los cuidados bucales diarios para ella y su familia. Los odontólogos no debemos perder la oportunidad de **guiarla desde el embarazo** para que adopte conductas saludables. En este punto, la CNP trabaja desde hace años en el desarrollo de programas en todo el país, para formarla como agente multiplicador de salud bucal desde la concepción”, agrega.

En todas las etapas evolutivas, los niños presentan características particulares en relación a la salud bucal por lo que se hace necesaria la existencia de una **armonía pediatría-odontopediatría**. El objetivo es que todo adolescente concluya su etapa con buena salud general, sin caries y con un periodonto sano”.

diatra pueda reconocer en los niños y adolescentes la presencia de manchas blancas o defectos del esmalte, identificar tempranamente los factores de riesgos para caries o erosión dental, como el consumo abusivo de azúcares simples y jugos, o conductas en deportistas y adolescentes que alteren el equilibrio del medio bucal”, relata la profesional.





Trabajo realizado desde la Escuela de Odontología USAL-AOA

“ Los niños van al pediatra nueve veces más que al odontólogo. Las consultas odontopediátricas son solo del 15% entre niños de 0 a 3 años ”



CONVENIO CON LA SAP

En diciembre de 2017, la CORA y la Sociedad Argentina de Pediatría (SAP) firmaron un convenio de trabajo recíproco que tiene como propósito la **promoción y educación para la salud del niño**, su familia y acciones con proyección comunitaria. Y en pos de ese objetivo, coordinar esfuerzos para el desarrollo conjunto de actividades de investigación, extensión, capacitación o cualquier otra actividad específica que los vincule y tenga como meta la salud integral del niño.

A partir del convenio con la SAP, los integrantes de la CNP realizan encuentros para la selección de contenidos por edades desde el nacimiento hasta la adolescencia.

Odontólogo-Pediatra, una díada fundamental

Es clave que desde su práctica, el **pediatra estimule los cuidados bucales** en el hogar y la consulta odontopediátrica periódica: “Más aún si el niño presenta una enfermedad crónica o usa medicación que genere hiposalivación por tiempo prolongado o pertenece a grupos de vulnerabilidad socioeconómica”, detalla Colombo.

“Debemos proponernos que nuestros niños crezcan libres de caries, y eso es posible. El odontopediatra podrá detectar los factores de riesgo para evitar la caries dental y **complementar la tarea del pediatra** en cuanto a la implementación de conductas saludables. Estos son los pilares en los que debemos trabajar juntos, y cuanto más temprano mejor”, agrega la profesional con el aval que le da su trayectoria.

La caries dental puede prevenirse cuando se **concientiza a la familia** sobre los cuidados bucales en el hogar, la alimentación saludable con restricción de azúcares simples, la higiene bucal diaria, el uso de los fluoruros acordes a la edad del niño y el control odontológico periódico. “Esta patología no tratada aumenta en severidad, es causa de ausentismo escolar y laboral, compromete la salud general y modifica la calidad de vida. Requiere tratamientos más extensos y costosos, con mayor carga emocional para el niño y la familia”, concluye la Dra. Colombo.

RÁPIDO
ALIVIO DE LA
SENSIBILIDAD



Alivio clínicamente comprobado en tan sólo

60 SEGUNDOS

10+
ESTUDIOS
CLÍNICOS

AVALAN SU EFICACIA

Está diseñada para ser veloz y crear una oclusión rápida y duradera de los túbulos dentinales, otorgando protección duradera de la hipersensibilidad dentinaria.¹⁻²⁻³⁻⁴⁻⁵⁻⁶

La fórmula de **Sensodyne Rápido Alivio** mostró **mayor cobertura de los túbulos dentinarios** en un *estudio in vitro* comparada con una crema dental con 8% de arginina y carbonato de calcio** en un día.⁷

51%

Otra tecnología oclusiva
(crema de dientes con 8% de arginina
y carbonato de calcio**)

81%

Sensodyne Rápido Alivio
(0.454% de fluoruro de estaño)

La mujer en la odontología

Presentamos la segunda parte de un trabajo que realiza un recorrido acerca de la presencia de la mujer en los ámbitos educativos, profesionales y laborales

Por la Dra. Martha Lourdes Basso, directora de la Biblioteca de la Asociación Odontológica Argentina



En 1995, reunión de dirigentes mujeres: Margarita Muruzabal, Mabel Belleville, Mabel Ulnik, Ana Pereira, Marta Basso, Zulema Targovnik, Alicia Kaufman, Ermelinda Fusaro y Victoria Pezza

(Segunda parte)

En un interesante trabajo publicado en la revista de la Asociación Odontológica Argentina (AOA) de 1976 -de la cual se han tomado la mayor parte de las referencias de esta revisión histórica-, Diego Bagur expresa las preguntas que todos podemos hacernos: “¿Cómo fueron aquellas resueltas mujeres, algunas casi niñas, que se decidían a estudiar y competir profesionalmente en un medio todavía de gran aldea?”. Y se responde: “A veces pintorescas, preparando sus

cavidades con el ajustado e incómodo corsé, inclinándose rítmicamente al compás del pedaleo del torno del pie”.

Estas colegas pioneras, en las primeras décadas del siglo XX, fueron **verdaderas y valientes heroínas** al tener que superar los escollos que surgían de su condición de mujer. Muchas de aquellas buscaron las posibilidades de los servicios asistenciales y concurrieron tímidamente a congresos, asambleas científicas y reuniones societarias.

“En la docencia universitaria fue lento el acceso de la mujer a los cargos académicos”



Dra. Ester Carames de Aprile en un curso sobre dientes veteados en 1948

Las primeras mujeres en cargos de decisión

Sara Justo -hermana de Juan Bautista Justo, cirujano y fundador del Partido Socialista Argentino- no solo fue **una de las primeras odontólogas argentinas** sino que, además, fue una de las líderes del movimiento feminista. Fue designada ayudante de médica y odontologista en la sección Escolar del Dirección Nacional de Higiene. Allí realizó estudios y estadísticas demostrativas de la importancia y necesidad del odontólogo en la inspección escolar. Como docente siguió las orientaciones de la primera médica argentina, Cecilia Grierson, y se dedicó a dictar cátedras de puericultura. Fue directora de la Escuela Profesional de Mujeres Paula Albarracín de Sarmiento, realizó viajes educativos de perfeccionamiento por Europa y colaboró con la Dra. Alicia Moreau de Justo en la **fundación del Comité Pro-sufragio Femenino**.

Otra figura destacada fue Josefina Mendoza, quien fundó en 1915 el **Consultorio Escolar** en la Escuela Sarmiento y en 1917 fue ascendida a jefa de servicio. Unos años después, en 1926, Magdalena de Sánchez asumió como jefa del **servicio de Odontología del Hospital Rivadavia**.

Colegas destacadas en publicaciones profesionales

En 1921, Elvezia Tatarletti se constituyó en la **primera directora de una revista dental**, perteneciente al Centro de Estudiantes de Odontología, y en 1936 los *Archivos Odontológicos* -órgano oficial del Ateneo de Dentistas del Hospital de Córdoba- fue codirigido por

Lydia F. Guinazú y Sagrario García. La Dra. Ester Carames de Aprile, en la década de 1940, desempeñó el cargo de directora de redacción en la *Revista Odontológica*. Carmen Castellanos dirigió en 1937 la *Gaceta Odontológica* y en 1964 Fanny Vinocur hizo lo propio con *Tribuna Odontológica*.

Una de las primeras bibliotecas del país en el Círculo Odontológico Cordobés estuvo a cargo de la colega Alina Grenon, en 1926. Cabe aquí destacar la intensa e impecable tarea realizada por la Dra. Margarita Murrabal en la Biblioteca de la Asociación Odontológica Argentina (AOA), quien consiguió, durante su ejercicio, constituirse en la **mejor y más completa biblioteca odontológica de Latinoamérica**.

El ámbito institucional

En el **ámbito de las asociaciones profesionales, instituciones de tradicional dominancia masculina**, las mujeres demoraron mucho en ocupar roles jerárquicos. Trabajaban en comisiones, participaban de actividades institucionales pero acotadas por su condición femenina. De los ciento seis socios de la Sociedad Odontológica Argentina, solo el 16% eran mujeres y si bien varios dirigentes mencionaban y agradecían la presencia de colegas mujeres -como se recoge de los discursos de época- la real inserción se diluía en meras expresiones de cortesía y galantería. En el caso de la AOA transcurrieron muchas presidencias hasta la designación en 1994 de la primera mujer que ocupó ese cargo, la Dra. Ana Pereira.



La imagen del Archivo General de la Nación permite observar a dos odontólogas atendiendo a pacientes en el consultorio de la Asistencia Pública, Casa Central (1929)

“En el ámbito de las asociaciones profesionales, instituciones de tradicional dominancia masculina, las mujeres demoraron mucho en ocupar roles jerárquicos”



Extracción odontológica realizada en la Facultad de Medicina, julio de 1932. *Caras y Caretas*

La presencia femenina en la docencia

También en la docencia universitaria fue lento el **acceso de la mujer a los cargos académicos**, como puede apreciarse en la planta de profesores de la Universidad de Buenos Aires vigente en 1941 con dos colegas: las Dras. Ester Carames de Aprile y Rosa Iusem de Carvel, quien se trasladó posteriormente a Estados Unidos para desempeñarse como profesora titular de Periodoncia.

Benita Fernández fue la primera odontóloga en acceder al cargo de docente adjunta y, luego, titular del Profesorado Odontológico Argentino. Graduada en 1929, en 1953 se la designó como titular de la cátedra de Anatomía y Fisiología Patológicas de Rosario.

En la Facultad de Odontología de La Plata, Carames de Aprile fue la primera profesora titular y en esa misma casa de estudio, en 1968, la Dra. Carmen Gómez de Landa, profesora titular de Odontología Preventiva y Social, accedió al cargo de delegada interventora, lo que puede interpretarse como la **primera decana en nuestro país**. En 1959, la Dra. María Inés Egozcu fue designada como profesora titular de la cátedra de Odontopediatría de la Universidad de Buenos Aires; se inició así un periodo de **progreso científico sin an-**



Atención odontológica en 1929. La Dra. María Isabel Sales (Foto: Archivo General de la Nación)

tecedentes en la materia. Su escuela ha sido el núcleo original de un sendero que sigue dando frutos.

Reflexiones finales

Sin lugar a dudas, son muchas las mujeres colegas que merecerían ser mencionadas y recordadas en este breve artículo, pero cabe el deseo que la evocación de las pioneras, su talento y su visión, **acompañen el camino de las mujeres**, hasta el día en que alcancen los niveles de decisión y liderazgo en auténticas condiciones de igualdad.

Fuentes

- Bagur D. “La mujer en la odontología argentina”. *Rev Asoc Odont Argentina* 64:143-151.
- Bagur D. et al. *Libro del Centenario 1896-1996*. Asociación Odontológica Argentina, pág. 265-276.
- <https://es.wikipedia.org>
- <https://jaittoodontosocial.blogspot.com.ar/2014/03/la-mujer-en-la-odontologia.html?>
- news.un.org/es/story/2020/03/1470741

GUSTAVO DI BELLA, MÚSICO, DOCENTE Y ODONTÓLOGO

“La música te acompaña siempre. No te abandona”

Cantante de *country*, compositor y guitarrista, Di Bella ostenta una extensa trayectoria musical. Ha grabado discos y participa en recitales multitudinarios. Destaca que su experiencia como docente en odontología, le ha servido para subir a un escenario con soltura y seguridad



El Dr. Gustavo Di Bella grabó dos discos de música *country* como solista

El Dr. Gustavo Di Bella se recibió de odontólogo en la Universidad de Buenos Aires en 1987. Dos años antes había comenzado a dar clases en Operatoria. Su amplia trayectoria docente, lo condujo a dirigir desde principios de este año la Carrera de Odontología de la Universidad del Salvador y la Asociación Odontológica Argentina. Paralelamente, ejerció su profesión en su consultorio privado y como auditor en el Consejo Profesional de Ciencias Económicas. Todos estos logros tuvieron una compañía constante: **la música**.

Hoy, Di Bella es un reconocido **músico, compositor y cantante** del género *country* con discos grabados y participación en recitales multitudinarios. “Toda la vida hice y escuché música. Mi familia siempre fue muy musical: en

mi casa sonaban desde Los Beatles hasta ópera, pasando por folclore y tango. Eso me marcó y a los 14 años empecé a tocar la guitarra, luego viré a la batería. Me gusta integrar bandas, la música para mí es reunirme con otros. Formé parte muchos años de un grupo de rock. A pesar de la facultad y el estudio, **nunca dejábamos de tocar**”, cuenta el Dr. Di Bella.

Un músico con todas las letras

Gustavo Di Bella se acercó a la música *country* hace más de quince años cuando todavía era bastante desconocida en el país: “Mi banda original fue de rock, Hotel Rex. Luego integré a Horses, que fue un grupo emblemático de *country*. Después de cuatro años, me lancé como solista;



El Dr. Di Bella participa de recitales masivos en diferentes ciudades del país

canto, toco la guitarra y compongo letra y música”, cuenta Di Bella a quien acompañan Fabián Castelli (batería), Daniel Lanzo (bajo), Santiago Fraga (guitarra eléctrica) y Luis Musa (teclados). En esta última etapa **grabó dos discos disponibles en Spotify** (Gus Di Bella): *Songs you can't dance to* (2017) y *Folk* (2019), en los que se alternan temas propios con *covers* y clásicos.

“Compongo en castellano e inglés, pero este género suena mejor en inglés. Estudié el idioma en el colegio y, después, me perfeccioné. Hoy me resulta fundamental no solo por la música sino, también, por el material de estudio de odontología. El *country*, que nació en Estados Unidos, tiene algo **muy visceral, muy de sentimiento**. Es lo mismo que nuestro folclore, hay una raíz, una filosofía. Nosotros solo lo reproducimos, no lo podemos sentir propio por eso es muy importante hablar bien inglés porque sino se desvirtúa de entrada. Cuando canto una zamba o un tango, en cambio, me sale de adentro”, enfatiza Di Bella.

En Horses, Di Bella y sus compañeros se caracterizaban: usaban sombrero, camisas vaqueras y botas: “Hoy, ya no lo hago. Pero muchos si lo hacen. Creo que el atuendo no suma ni resta, acá hay grupos como Los Chalchalersos que cantan con ponchos y babuchas, y muchos otros que lo hacen con un *jean* y una camisa”.

El *country* en la Argentina

“Aquí, más allá de Kenny Rogers o Creedence Clearwater Revival -una banda de rock alternativa con cierta influencia *country*-, no se sabía demasiado de este tipo de música. Sin embargo, hoy está muy de moda, sobre todo **asociada a la forma en que se baila**, la *line dance* o baile en línea. No se necesita pareja, es una danza grupal que se desarrolla con diferentes pasos, donde todos están

en una misma recta. Es una danza divertida, alegre y hay muchas personas que la practican. Sin embargo no hay que olvidar que en la Argentina hubo en la década de 1980 una primera camada de músicos *country* pioneros como Max y Wanted Band”.

En la actualidad, existen **muchas bandas y escuelas de baile. Se realizan numerosos festivales**. El más popular es el de San Pedro en la provincia de Buenos Aires que desde hace dieciséis años reúne en tres días a más de ochenta bandas de *country* ante 20.000 personas por jornada con entrada gratuita, se realiza en septiembre pero este año se suspendió por la pandemia, al igual que otro de los encuentros más relevantes que se realiza en Ezeiza en el campo de deporte de la Universidad Abierta Interamericana. En cambio, logró llevarse a cabo en febrero el de Santa Anita, una localidad de Entre Ríos, y en el que Di Bella participó.

LA HISTORIA DE UNA CANCIÓN

Gustavo Di Bella compone letra y música de algunos de los temas que canta. “Para hacer una canción muchas veces se recurre a experiencias vividas. Sin embargo, en uno de mis temas ‘Estrellas brillantes’, logre anticipar algo que llegué a sentir. La escribí antes de conocer un hotel cercano a Los Ángeles donde suelen alojarse muchos músicos, muy importantes. Yo pasé dos noches ahí, y **el lugar tenía la magia que mi canción describía**. Me pasó lo que la letra decía. Fue una sensación extraña y muy grata”.



“La música *country* tiene algo muy visceral, muy emocional”, expresa el Dr. Di Bella



“Para mí la música es juntarme a tocar con otros”, explica Di Bella

“La situación actual canceló la mayor parte de recitales. Para compensar, organicé conciertos *online*. Un año normal participo de entre seis a siete festivales, reuniones sociales y presentaciones de empresas”, suma el cantante.

“Estudiar música te hace más fácil el camino”

“Soy bastante autodidacta, y es algo que no recomiendo. Estudiar te hace más fácil el camino. Tomé clases de canto y guitarra pero muchos años después de mis inicios. Siempre fui afinado, pero técnica vocal es algo que hay que aprender sobre todo para un *show* largo, sino te cansas, te quedas afónico”, explica el Dr. Gustavo Di Bella.

La vida siempre con una guitarra

El Dr. Di Bella tiene más de veinte guitarras y unos cuantos ukeleles. “En el *country* hay un guitarrista que toca la eléctrica y el cantante se acompaña con la acústica. Tengo muchas guitarras, algunas ya no las uso. Puedo decir, que las colecciono. Me gustaría invertir más de mi tiempo, pero por lo menos **todos los días de mi vida, toco la guitarra**. Si voy a dar un curso o viaje, me llevo una guitarra. Hay algunas pequeñas de viaje, que puedes llevar en un avión. Y si no hay espacio me llevo un ukelele”.

“Cuando pasas de tocar del sillón de tu casa a tener una banda, ensayar regularmente y tocar en festivales, pasas a ser profesional. Pero no me puedo comparar con un músico profesional, sería una falta de respeto porque yo no estoy cien por ciento abocado a esto. Yo le dedico un quince por ciento de mi día”, agrega el odontólogo.

Odontología, docencia y música

“La música y la docencia en odontología en mi vida se nutrieron una a la otra. Con las dos hago lo mismo: **transmitir a la gente, ya sea entretenimiento, valores o conocimiento**. Me he parado en un escenario y he logrado transmitir con soltura y seguridad por mi experiencia en docencia; y me he puesto frente a una clase de una forma descontracturada, divertida, porque hace más de treinta años que me enfrenté al público y lo invito a cantar. Sin embargo, me cuesta incorporar la música a la docencia aunque he tenido experiencias muy gratificantes, he cerrado algún curso con mi guitarra, formado coros improvisados con los alumnos y esas han sido clases inolvidables”, se entusiasma el profesional.

Para el final, Di Bella deja su reflexión más personal: “La música te acompaña siempre. No te abandona. Yo lo he comprendido mejor a partir de lo que mis amigos me dicen con cierta nostalgia *vos tenés la música, tenés la suerte de tener una pasión*. Es cierto, es un privilegio porque la música siempre te renueva, y **es una amor para toda la vida**”.



HOTEL
SCALA
BUENOS AIRES
By *Cambremon*



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



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

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



Congresos, jornadas y seminarios

APA. Congreso Prótesis 2020 (virtual)

Organiza: Asociación Prostodántica Argentina

Se realizó del 7 al 11 de septiembre de 2020. Hasta el 14 de octubre está disponible *online*

Informes e inscripción: www.congresoapa.com

Acto 2020 de la SODyDM

Organiza: Sociedad de Operatoria Dental y Materiales Dentales

10 y 11 de diciembre 2020

Sede: Buenos Aires Scala Hotel, CABA

Informes: sodymd@aoa.org.ar

39 CIOSP. Congreso Internacional de Odontología de San Pablo

Organiza: Asociación Paulista de Cirujanos Dentistas (APCD)

27 al 30 de enero de 2021

Sede: Expo Center Norte, San Pablo

Informes: www.ciosp.com.br

41 Jornadas Internacionales de la Asociación Odontológica Argentina

Del 3 al 6 de noviembre de 2021

Informes: jornadas@aoa.org.ar

30 Jornadas de la AAON

Organiza: Asociación Argentina de Odontología para Niños

27 al 29 de mayo de 2021

Sede: Buenos Aires Scala Hotel, CABA

Informes: aaon@aoa.org.ar

Nota: dada la situación de público conocimiento, estas actividades podrían ser reprogramadas

VII Campaña de **Prevención y Detección Temprana del Cáncer Bucal**

CNP Comisión Nacional de Prevención



Ante señales de alerta
visitar al odontólogo

El cáncer bucal puede prevenirse

Claves

- Visita regular al **odontólogo**.
- **Diagnóstico** precoz.
- **Autoexamen** con regularidad.
- **Cambio de hábitos insalubres** como consumo de **tabaco y alcohol**.
- **Alimentación** rica en frutas y verduras.
- Buena **higiene bucal**.
- Buen **estado de la boca**.
- Reposición de **piezas dentales faltantes**



CORA



GSK CERCA SUYO

- Conferencias de reconocidos dictantes de Latinoamérica sobre diferentes temáticas de odontología.
- Sorteo para profesionales por un kit de productos y elementos sanitizantes.
- Reuniones debate para discutir las Guías del correcto uso de adhesivos publicadas por la Oral Health Foundation.
- Visitas remotas a profesionales.
Para solicitarla, escribanos a:
ar.visita-remota@gsk.com

Para participar de las conferencias, del sorteo y de las reuniones debate, visítenos en nuestro portal web:

www.expertosencuidadooral.com



parodontax