THINKING PERIO

REVISTA DEL GRUPO PERIOCENTRUM
NUMERO 1 - 2018

PERIOCENTRUM
ESPECIALISTAS EN PERIODONCIA E IMPLANTES

NOTICIAS DEL GRUPO
PERIOCENTRUM SEGOVIA INAUGURA SUS NUEVAS INSTALACIONES
04

INFORMACIÓN PRÁCTICA
5 PASOS PARA LA SALUD DE TUS ENCÍAS
07

ENTREVISTA
LA TRANSFORMACIÓN DIGITAL EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA
08

ENTREVISTA
PERIOCENTRUM, SMILE IS A FOUNDATION Y LA ACCIÓN SOCIAL
10

PERIOCENTRUM. LA UNIÓN DE UN GRUPO DE ESPECIALISTAS EN PERIODONCIA E IMPLANTES

PerioCentrum se fundó en el año 2010 por un grupo de profesionales especialistas en Periodoncia e Implantes. Nuestro objetivo es consolidar una marca de clínicas dentales con dedicación preferente a la periodoncia y los implantes dentales que fuera referente tanto para profesionales como para pacientes.

Mientras el mercado odontológico ha evolucionado prioritariamente hacia un modelo de clínicas "low cost", en las que no hay un profesional responsable detrás de cada clínica, nuestro modelo busca justo lo contrario. Que **aportar odontología de máxima calidad** por parte de profesionales altamente especializados y empleando los mejores materiales existentes en el mercado, creando el primer grupo de clínicas en España e Italia en el que cada clínica tiene detrás un profesional con nombre y apellidos.

En PerioCentrum estamos convencidos de que para alcanzar los mejores resultados en los tratamientos que aportamos a nuestros pacientes, la formación, la experiencia y el empleo de los mejores materiales, científicamente avalados, son la clave del éxito. Por ello, tanto los fundadores como el resto de compañeros que se han ido sumando al proyecto somos **socios titulares especialistas** por la Sociedad Española de Periodoncia e Implantes (SEPA), lo que implica haber realizado un postgrado en periodoncia e implantes de tres años de duración con dedicación a tiempo completo.

PerioCentrum Clinics ofrece tratamientos basados en una idea común: Intentar mantener el diente. **Nuestra preocupación principal es la salud del paciente**. Desde hace unos años se ha instaurado una corriente en la que se están extrayendo muchos dientes que son

Los socios fundadores de Grupo PerioCentrum: los doctores Ramón Lorenzo, Fabio Vignoletti, Daniel Rodrigo, Alfonso Oteo y Alberto Ortiz-Vigón

perfectamente mantenibles durante mucho tiempo o incluso toda la vida en la boca del paciente para sustituirlos por implantes dentales. En PerioCentrum aplicamos las últimas técnicas de regeneración de tejidos periodontales, realizamos los tratamientos periodontales más actuales y contamos con protocolos de mantenimiento que nos permiten mantener la salud de los dientes de nuestros pacientes, así como de los implantes dentales cuando es necesario colocarlos.

Cuando los implantes son necesarios, PerioCentrum ofrece la máxima calidad, ya que solo trabajamos con las **mejores marcas del mercado**. Ambas cosas, junto con el seguimiento pautado y personalizado posterior, hace que la inversión que realiza el paciente en su salud bucodental sea rentable a largo plazo.

La intensa formación en el postgrado despertó en nosotros otras dos inquietudes que hemos trasladado a nuestro proyecto: la formación y la investigación, que junto con la clínica son los **tres pilares de PerioCentrum**.

EN PERIOCENTRUM APLICAMOS LAS TÉCNICAS MÁS ACTUALES QUE NOS PERMITEN MANTENER LA SALUD DENTAL DE NUESTROS PACIENTES

PerioCentrum Academy es nuestro sello de formación. Llevamos 8 años impartiendo cursos de formación para profesionales que quieren profundizar en técnicas avanzadas de periodoncia e implantes. Recientemente hemos culminado nuestro proyecto con la creación de un centro de formación dotado con las últimas tecnologías docentes y con quirófano integrado para que los alumnos puedan seguir cirugías en directo desde el aula en la nueva clínica PerioCentrum Madrid Reina Mercedes. Además de cursos teórico-prácticos, también ofrecemos residencias clínicas para que compañeros vengan a pasar una jornada con nosotros y puedan aprender en directo técnicas específicas en las que están interesados.

PerioCentrum Research es nuestra iniciativa más reciente. Entendemos la investigación como base para el progreso de la profesión, y hemos creado esta empresa para desarrollar los diferentes proyectos de investigación que realizamos colaborando con las casas comerciales más prestigiosas del sector. Además, colaboramos con múltiples proyectos de investigación en el departamento de periodoncia de la Universidad Complutense de Madrid y formamos parte del prestigioso grupo de clínicas de investigación asociadas de SEPA.

Atendemos a nuestros pacientes en seis clínicas PerioCentrum en toda **España**

Adicionalmente, contamos una clínica PerioCentrum en la ciudad de Verona, **Italia**

EVENTOS PERIOCENTRUM ÚLTIMO SEMESTRE

Además de en la actividad clínica, los integrantes de PerioCentrum estamos muy involucrados en **formación y docencia.** Es una actividad que nos obliga a estar al día de los últimos avances en periodoncia e implantes dentales.

Hace casi 3 años creamos el foro para profesionales en Facebook llamado **Dental Campus**, que a día de hoy cuenta con más de 10.500 odontólogos y que es empleado a diario por diferentes compañeros para subir y discutir casos clínicos. El pasado 16 de marzo organizamos el **II Congreso Dental Campus** al que asistieron más de 200 profesionales. Tuvimos el placer de contar con ponentes nacionales de primerísimo nivel, entre los que se encontraban el Dr. Lorenzo, de PerioCentrum Ávila y Madrid, que presentó una novedosa técnica de corticotomías desarrollada por PerioCentrum para acelerar el tratamiento de ortodoncia en casos complejos y el Dr. Vignoletti, de PerioCentrum Verona y Madrid, quien expuso las últimas novedades en diagnóstico y tratamiento de la periimplantitis.

A lo largo de estos últimos 6 meses, hemos desarrollado 4 cursos propios, dos de regeneración ósea guiada, uno de periodoncia básica y uno de periodoncia quirúrgica en los que hemos podido compartir con 60 compañeros y compañeras el estado del arte en nuestro campo.

Por otra parte, tenemos el placer de poder colaborar con diferentes **sociedades científicas** nacionales e internacionales que nos han invitado como ponentes a algunos de sus últimos congresos anules. El Dr. Ortiz-Vigón, de PerioCentrum Bilbao participó como ponente en el congreso internacional de la European Associaton for Osseointegration EAO celebrado en Madrid, en el congreso de la Sociedad Científica de Odontología Implantológica SCOI celebrado en Bilbao y en el congreso de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración celebrado en Sevilla, donde también participó como ponente el Dr. Oteo, de PerioCentrum Segovia. El Dr. Vignoletti ofreció una ponencia en el congreso de la Asociación Española de Endodoncia AEDE junto a su padre el Dr. Gianfranco Vignoletti en A Coruña. La Dra. Gross recibió el premio a la mejor comunicación en el congreso de la Sociedad Española de Odontología Digital SOCE celebrado en Sevilla.

Es un orgullo para nosotros poder asistir como ponentes también a los **colegios profesionales** territoriales, así el Dr. Eduardo Montero, de PerioCentrum Madrid realizó un procedimiento quirúrgico complejo en directo en el colegio de la Primera región, el Dr. Rodrigo, de PerioCentrum Guadalajara, participó en un curso organizado por SEPA y el colegio de dentistas de Toledo y los Dres. Lorenzo, Oteo y Suárez, de PerioCentrum San Sebastián, impartieron un curso de periodoncia e implantes en el colegio de Guipúzcoa.

El pasado 16 de marzo, PerioCentrum convocó el **II Congreso Dental Campus**, con más de 200 asistentes

A lo largo del tiempo los compañeros dentistas nos han ido preguntando por la posibilidad de venir a vernos trabajar, por lo que hemos instaurado un programa de **residencias clínicas.** A lo largo de estos últimos meses hemos contado con 15 residentes que han rotado por las diferentes clínicas, algunos de ellos como el Dr. José Franco están realizando un programa de larga duración durante todo el año académico mientras que otros compañeros nos piden venir una jornada para profundizar en una técnica concreta, como la Dra. Gloria Calsina que acudió a PerioCentrum Madrid para asistir a una intensa jornada de cirugía mucogingival.

A nivel internacional el Dr. Ortiz-Vigón ha publicado los resultados de su tesis doctoral que defendió recientemente en la revista *Clinical Oral Implants Research* y el *Journal of Clinical Periodontology* mientras que el Dr. Vignoletti también ha publicado en el *Journal of Clinical Periodontology.*

PERIOCENTRUM SEGOVIA INAUGURA SUS NUEVAS INSTALACIONES

Ya han pasado más de 13 años desde que el Dr. Alfonso Oteo abriera por primera vez su clínica con dedicación exclusiva a la periodoncia y los implantes en Segovia (en aquel entonces Clínica Oteo). Tras una primera etapa de 3 años en una pequeña clínica de 1 gabinete y 10 años más en una segunda 4 gabinetes, en el mes de mayo de 2018 inaugura las nuevas instalaciones de PerioCentrum Segovia en la Avenida del Acueducto 37. Hablamos con el Dr. Oteo para que nos cuente por qué se decidió a abrir este nuevo centro y qué ha buscado con su diseño y equipamiento.

Dr. Oteo, ¿por qué decidió dar este salto?

Tras 10 años en nuestras actuales instalaciones en las que crecimos de 5 personas trabajando a 7, observamos que cada vez contábamos con menos espacio para movernos adecuadamente, que los pacientes estuvieran cómodos en la sala de espera y cada vez nos costaba más readecuar una cita cuando un paciente no podía acudir. Tras mucho buscar, por fin encontramos el local que se adecúa perfectamente a lo que buscábamos, y eso que lo teníamos en frente (risas). El nuevo local casi triplica la superficie del piso donde estábamos antes pasando de 100m^2 a 270, lo que nos ha permitido tener una zona interior para el personal mucho más amplia, una sala de espera más cómoda y tener espacio para 2 sillones más. En total contamos con espacio para un gabinete de primeras visitas y revisiones, 4 gabinetes dedicados a terapia periodontal básica y un gabinete equipado y dedicado en exclusiva a cirugía, además de sala de recuperación postcirugía, sala de rayos X, sala de esterilización y varios despachos.

¿Qué objetivos buscó a la hora de plantear el diseño de la clínica?

Cuando inicialmente hablamos del proyecto con la arquitecta, le pedí que fuera una clínica estéticamente elegante, donde los pacientes se sintieran a gusto en todas las estancias, haciendo que su experiencia de venir al dentista sea lo más agradable posible empezando por encontrarse en un sitio bonito. Le puse el ejemplo de cuando vas a un restaurante en el que la comida está rica y además es un sitio "mono" que diría mi mujer (más risas). Pues bueno, como sé que sabemos cocinar bien quería envolverlo en un ambiente agradable visualmente y creo que lo hemos conseguido. Además, el local se encuentra en una de las principales calles de Segovia y tiene una gran visibilidad desde la calle.

Y desde el punto de vista tecnológico, ¿qué novedades ha introducido?

Hemos introducido un aparato de Tomografía computarizada dental de haz cónico que llevábamos tiempo queriendo incorporar pero que en la clínica anterior no nos era posible por espacio. Así nos permite realizar todo el diagnóstico radiológico digital en la clínica.

También vamos a introducir la sedación consciente con óxido nitroso, un proceso que permite reducir la ansiedad a los pacientes. En casos en los que estábamos haciendo los mantenimientos en dos sesiones con anestesia local, ahora podemos hacerlo en una, sin que el paciente salga de la consulta con media boca anestesiada durante 2/3 horas. Esta técnica de sedación consciente también la podemos aplicar a cirugías, con lo que aquellos pacientes más aprensivos tendrán experiencias más agradables. Esta técnica de sedación, junto con la máquina de anestesia sin dolor WAND STA que llevamos años utilizando, va encaminada a que nuestra clínica sea una clínica 100% sin dolor.

Esto en cuanto a tecnología visible más destacada. Pero también hemos escuchado a nuestros pacientes cuando se quejan de que el agua del ultrasonidos sale muy fría en invierno (esto es Segovia) y hemos colocado un regulador para poder modular la temperatura del agua en los sillones, de tal forma que en invierno podamos subirla varios grados y la experiencia no sea desagradable por la temperatura. Como ese detalle no palpable hay otros muchos.

Gracias Dr. Oteo, la verdad es que la clínica ha quedado preciosa, estamos seguros de que será todo un éxito.

PERIOCENTRUM SEGOVIA
Director clínico: Dr. Alfonso Oteo Pérez

Avda. Acueducto 37
(frente a la iglesia de San Millán)

921 462 809
segovia@periocentrum.com

PERIOCENTRUM
PERIOCENTRUM
ESPECIALISTAS EN PERIODONCIA E IMPLANTES
PERIOCENTRUM

PERIOCENTRUM

PERIOCENTRUM

EXPLICACIÓN CLÍNICA

COMO INFLUYE LA SALUD DE LAS ENCÍAS EN TU SALUD GENERAL (Y VICEVERSA)

En los últimos años, han surgido numerosas investigaciones que asocian la periodontitis con algunas enfermedades sistémicas. A esta rama de la periodoncia se la denomina **medicina periodontal**. Hay muchas vías por las que puede establecerse esta relación. Quizá la más importante son los productos derivados de una infección crónica, como la periodontitis, que ingresan en el torrente sanguíneo. También las bacterias presentes en las encías pueden, a través de los vasos sanguíneos, diseminarse por el organismo y causar problemas en otras partes del cuerpo.

Hay algunas enfermedades cuya relación con la periodontitis esta demostrada y consensuada:

DIABETES

La conexión entre la enfermedad periodontal y la diabetes está muy documentada. La enfermedad periodontal se encuentra con más frecuencia en pacientes diabéticos que en personas no diabéticas y las personas con diabetes pierden más dientes que las no diabéticas. Esta relación es bidireccional ya que se ha demostrado que la enfermedad periodontal puede predisponer o agravar la diabetes. Por eso es crucial el tratamiento adecuado de cada una de ellas para el mejor control de ambas.

ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y CARDIOVASCULARES

La periodontitis adquiere "oficialmente" el rango de factor de riesgo cardiovascular a partir de lo contemplado en las últimas guías publicadas en el 2012 por Sociedad Europea de Cardiología (ESC) para la prevención de la enfermedad cardiovascular. Desde el punto de vista periodontal, la presencia de una enfermedad cardiovascular debería ser una causa de motivación extra para los pacientes. Se deberían incluir protocolos de profilaxis y tratamiento periodontal en aquellos individuos con enfermedad coronaria y en aquellos en los que, por sus antecedentes familiares, estilo de vida, etc., los hace susceptibles de padecerla.

PROBLEMAS DURANTE EL PARTO

Las infecciones crónicas como la periodontitis y la consiguiente respuesta inflamatoria de la madre son un claro factor de riesgo para complicaciones obstétricas que resultan en niños de bajo peso al nacer. El bajo peso al nacer es una las principales causas de muerte en niños. Por estos motivos, se aconseja antes o al inicio del embarazo una visita al dentista para evaluar los problemas periodontales.

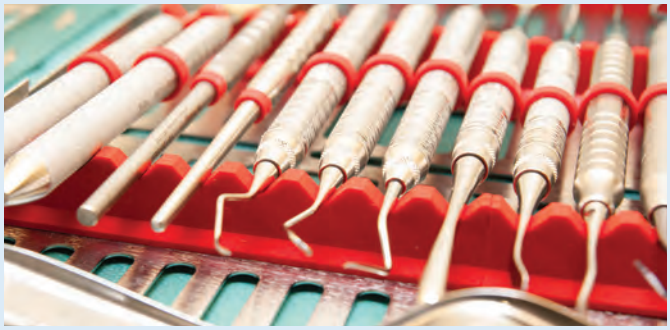
Además de las enfermedades previamente expuestas, existen otras enfermedades que actualmente aun están en fase de estudio y que, de alguna manera, podrían guardar relación con la periodontitis o con una salud oral deficiente.

1. Alzheimer, demencia y otros trastornos neurodegenerativos
2. Disfunción eréctil
3. Migrañas
4. Patologías urogenitales femeninas
5. Cáncer oral, de estómago, pulmón o páncreas
6. Problemas articulares y rendimiento deportivo
7. Enfermedades respiratorias como neumonía, bronquitis, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y abscesos pulmonares
8. Diferentes patologías gastrointestinales, úlceras pépticas, gastritis crónicas y neoplasias
9. Alteraciones renales como nefritis y necrosis tubular aguda

Es, por tanto, crucial entender que las enfermedades de la boca no sólo afectan a los dientes o a las encías. Su relación con otras enfermedades sistémicas, algunas de ellas graves, ponen de relieve la importancia de la salud oral. ¡La clave, sin duda, la prevención!

MANTENIMIENTO PERIODONTAL

5 PASOS PARA LA SALUD DE TUS ENCÍAS



Desde hace décadas, las enfermedades periodontales se distinguen en **gingivitis** (inflamación y sangrado de las encías reversible, sin pérdida de hueso) y **periodontitis** (inflamación, sangrado y pérdida de hueso irreversible). A pesar de que la gingivitis es un proceso inflamatorio reversible, muchas de ellas, si no se controlan a tiempo, evolucionan a periodontitis. De ahí la necesidad de un diagnóstico y tratamiento precoz. Una vez que la periodontitis o enfermedad periodontal está instaurada, el paciente debe tener en cuenta que se trata de una enfermedad crónica, que va a requerir una especial atención de por vida.

El riesgo primario de la enfermedad periodontal es la pérdida de dientes. Sin embargo, no solo existen riesgos a nivel local sino también a nivel sistémico. Cada vez más **se está relacionando la patología periodontal con alteraciones cardiovasculares, diabetes, hipertensión y colesterol**. Tener enfermedad periodontal descontrolada aumenta sustancialmente la probabilidad de sufrir infartos e incluso ictus. Con respecto a enfermedades como la diabetes, la relación es bidireccional. Es decir, pacientes que no controlan su enfermedad periodontal no van a tener los niveles glucémicos estables y viceversa.

OBJETIVOS DE LA TERAPIA PERIODONTAL REALIZADA POR EL PROFESIONAL

- Reducir al máximo la carga bacteriana para evitar la progresión de la enfermedad periodontal
- Eliminar sangrado e inflamación de las encías
- Mejorar el pronóstico de los dientes e implantes a largo plazo
- Instruir al paciente en técnicas de cepillado y complementos de la higiene

5 PASOS A SEGUIR POR PARTE DEL PACIENTE

1. Cepillar dientes e implantes 3 veces al día, preferiblemente con cepillo eléctrico
2. Utilizar a diario cepillos interdentales y seda/hilo
3. Evitar factores de riesgo como el tabaco
4. Prestar especial atención a los implantes dentales
5. Acudir al menos 2 veces al año al odontólogo para evitar la formación y acumulación de placa bacteriana

CONCLUSIONES

La patología periodontal es una enfermedad de carácter crónico y como tal va a requerir atención profesional continua. Es necesario que el paciente reciba el tratamiento y las instrucciones adecuadas para estabilizar dicha enfermedad y evitar su progresión. Además, el paciente deberá llevar a cabo una higiene diaria correcta y evitar factores de riesgo como el tabaco. De este modo evitaremos los riesgos a nivel local y a nivel sistémico.

ENTREVISTA

LA TRANSFORMACIÓN DIGITAL: MENOS TIEMPO Y FRECUENCIA DE LAS CITAS Y TRABAJOS DE MAYOR CALIDAD Y PRECISIÓN

La Dra. Esperanza Gross, especialista del equipo de PerioCentrum Bilbao, se encuentra actualmente finalizando su formación académica con el Máster de Odontología Restauradora basada en Nuevas Tecnologías de la Universidad Complutense de Madrid. Aprovechamos para hablar sobre la revolución digital en el ámbito odontológico.

¿Qué significa realmente la transformación digital en la odontología?

Significa una revolución y un cambio en todos los ámbitos. Las nuevas tecnologías no son el futuro; ya son el presente de la odontología y nos permiten conseguir una mayor calidad de los tratamientos y sobre todo mayor comodidad y rapidez para nuestros pacientes. Significa un cambio de mentalidad y de forma de trabajo desde el inicio hasta el final del tratamiento. Esto engloba a los laboratorios, odontólogos, auxiliares, administración y por supuesto a los pacientes que son los que más se benefician en este sentido. Por lo tanto, es un proceso global, la transformación digital no es adquirir la última máquina del mercado, sino incorporar un flujo diferente de trabajo para el beneficio de nuestros pacientes.

¿Qué cambios pueden apreciarse por ejemplo?

El flujo de trabajo digital nos da mucha información médica sobre el paciente y vamos a poder disponer de esa información y realizar comparaciones entre citas siempre, sin necesidad de que el paciente esté sentado en el gabinete. Por ejemplo, si tenemos el modelo de la boca del paciente en 3D, en diversas citas podemos comparar el movimiento de los dientes, el desgaste de la encía, de una manera mucho más precisa. Esto mejora la calidad de los tratamientos para el paciente. Además, no hay necesidad de tomar moldes que suelen ser procedimientos incómodos para ellos. Asimismo, la transformación digital nos proporciona una mayor agilidad en los procesos de trabajo, lo que se traduce en menos tiempo y frecuencia de las citas y trabajos de mayor calidad y precisión.

¿Están las instituciones académicas preparadas para instruir a los futuros profesionales en el nuevo escenario de la odontología digital?

En los últimos años ha habido una revolución tecnológica muy fuerte y, a día de hoy, no se cuenta con los medios necesarios para formar a los nuevos

LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS YA SON EL PRESENTE DE LA ODONTOLOGÍA, NOS PERMITEN CONSEGUIR UNA MAYOR CALIDAD DE LOS TRATAMIENTOS Y SOBRE TODO MAYOR COMODIDAD Y RAPIDEZ PARA NUESTROS PACIENTES

odontólogos en este nuevo contexto. Es cierto que la gente vinculada a una odontología de mayor calidad en general sí compra tecnología nueva para adaptarse, pero muchas veces no cuenta con la formación necesaria para sacarle el máximo rendimiento a esa tecnología.

¿Quizá falta aún un cambio de mentalidad?

Puede que sí. Son cambios que han ido rápido y quizá hay gente que todavía no cree demasiado en ello o que no está dispuesto a realizar la gran inversión que supone. Pero está claro que esta forma de trabajar va a ser el presente de todos de aquí a unos años, por lo tanto, cuanto antes te incorpores a ella, mejor. Si no, te quedas atrasado.

¿Está la industria dental por delante del ámbito académico?

La industria va muchísimo más adelantada que la formación académica para odontólogos. Ese es uno de los mayores problemas con los que nos podemos encontrar. En el ámbito industrial, todo está en continuo cambio y es obvio que no nos da tiempo a ir al mismo ritmo. Eso perjudica a los profesionales que adquieren nuevas tecnologías porque no tienen la formación necesaria. E insisto, es fundamental formarse bien para sacar rendimiento a la odontología digital y ofrecer una odontología de calidad.

¿En qué punto se encuentran las clínicas dentales?

Las clínicas dentales necesitan hacer grandes inversiones para poder adaptarse a la revolución digital y a veces no conocen esta tecnología o no creen en ella. En este sentido, PerioCentrum ha detectado de forma precoz que la transformación digital es una necesidad imperante y, por tanto, se han incorporado ya todos los procesos digitales a nuestro día a día.

¿Puede la nueva situación llevar a un cambio de escenario en el ámbito de las clínicas dentales?

Todo esto va a tener obviamente un impacto en los centros odontológicos. Al fin y al cabo, los pacientes también se irán cada vez habituando más a estas nuevas tecnologías y como consecuencia, demandarán cada vez más ese entorno odontológico digital que les proporcione mayor calidad y comodidad en sus tratamientos.

Para que nuestros pacientes se familiaricen, ¿qué avances tecnológicos de este último año destacarías?

Ha habido un gran avance en la impresión 3D, que ahora mismo está en pleno auge. Creo que es una tecnología con mucho potencial, que con el tiempo será más económica, más precisa y que nos va a ofrecer muchas posibilidades para todo tipo de trabajos.
Por otra parte, podemos destacar los escáneres faciales. Con los nuevos escáneres faciales podemos tener la representación de la cara de nuestro paciente en 3D. Esto a la hora de hacer el diseño de la sonrisa de un paciente nos da mucha información y se traduce en tratamientos con una excelente estética para ellos. También podemos encontrar arcos fáciles digitales que nos permiten registrar exactamente cómo se mueve la mandíbula de nuestros pacientes, la oclusión que tienen, etc., lo que nos va a permitir obtener prótesis con una buena oclusión sin necesidad de realizar muchos ajustes, o diseñar férulas muy fiables para los pacientes bruxistas.

¿Qué otras novedades atisbas?

El mundo del escáner intraoral se basa en una tecnología óptica, por foto o por vídeo, que realizamos a nuestros pacientes en la boca. Esta tecnología a día de hoy ha demostrado ser fiable, pero tiene sus limitaciones y un techo a partir del cuál no podrán mejorar más. Por lo que también están empezando a fabricarse escáneres con otras tecnologías como ultrasonidos o infrarrojos, que además nos van a permitir leer por debajo de los tejidos como la encía.

ES FUNDAMENTAL FORMARSE BIEN PARA SACAR RENDIMIENTO A LA ODONTOLOGÍA DIGITAL Y OFRECER UNA ODONTOLOGÍA DE CALIDAD

Seguro que nuestros pacientes han oído alguna vez hablar de sistema CAD/CAM. ¿A qué se refiere exactamente?

CAD, *computer-aided design*, se trata del procedimiento de diseño de la prótesis en un ordenador con un software determinado en lugar de hacerlo a mano sobre un modelo con cera, como se ha hecho siempre. CAM, *computer-aided manufacturing*, es cuando se envía ese diseño de prótesis a una impresora o a una fresadora. Creo que la figura del técnico de laboratorio va a seguir siendo muy necesaria porque el odontólogo no puede diseñar y fabricar y, a su vez, pasar consulta. El laboratorio es imprescindible, pero es primordial que cuenten con personal que sepa hacer prótesis de calidad de forma digital.

Y, ¿qué les puedes decir a los pacientes sobre la cirugía guiada?

La cirugía guiada permite tener absolutamente planificado dónde van a ir nuestros implantes, y, por lo tanto, tener ya diseñada una prótesis que se adapte a esos implantes. Esta mejora de la planificación le proporciona al paciente una calidad del tratamiento mucho mayor: más comodidad, menos citas, menos horas en el sillón y una cirugía mucho menos traumática, con menos dolor e inflamación.
También supone un avance para el odontólogo porque el tiempo invertido será de mayor provecho. En las clínicas PerioCentrum ya realizamos este tipo de tratamientos desde hace años con una gran satisfacción para nuestros pacientes.

NOTICIA RSC

LA COOPERACIÓN AL DESARROLLO NO SÓLO ES AYUDAR, SINO ENSEÑAR A LA POBLACIÓN LOCAL A VALERSE POR SÍ MISMA

Smile is a Foundation es una organización sin ánimo de lucro que promueve y coordina proyectos de ayuda humanitaria en el ámbito biosanitario, principalmente buco-dentales y desde hace unos años, también oftalmológicos. Tras varias experiencias en el ámbito de la cooperación internacional, los doctores al frente de PerioCentrum y otros compañeros más, decidieron poner en marcha la ONG Smile is a Foundation. "Vimos que teníamos una responsabilidad social, que teníamos algo que dar a los demás", explica el Dr. Alberto Ortiz-Vigón, director de PerioCentrum Bilbao.

¿Cómo fueron los inicios de Smile is a Foundation?

Hace unos años, nos juntamos varios amigos con experiencia en voluntariado en países como Honduras y Nicaragua. Uno de nosotros tenía un contacto en Zimbabue que nos transmitía la necesidad incipiente de atención sanitaria en ciertas regiones rurales del país. Fuimos allí a trabajar en un proyecto llamado Sonrisas para Zimbabue. Nos pusieron infinitas trabas a nivel administrativo. Y ese fue el preludio de la creación de la organización, logrando que aquel proyecto inicial se convirtiese en algo más sólido, estructurado, y oficial como una ONG.

GRACIAS A LA PREVENCIÓN, HEMOS VISTO UNA REDUCCIÓN DE UN 84% DE LAS PATOLOGÍAS Y UN CAMBIO SIGNIFICATIVO EN SUS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL

PerioCentrum es parte muy activa de Smile is a Foundation...

Dentro de Smile is a Foundation hay más personas que participan, pero más de la mitad de la organización está relacionada de forma directa con PerioCentrum, ya que tanto PerioCentrum como entidad, como los doctores que lo conformamos, somos socios fundadores.

¿Qué otras entidades se han adherido al proyecto?

Fundación Iberia, Fundación British, D3 Foundation... colaboran con nosotros de forma reiterada tanto a nivel logístico como de financiación. Además, en Zimbabue está Imvelo Safari Lodge, que colabora de forma altruista dándonos acogida, comida y ayudándonos en el plano logístico y de transporte sobre el terreno.

De hecho, la gente de Imvelo Safari Lodge, con Mark Butcher a la cabeza, fue nuestro primer contacto en Zimbabue.

¿Cómo se abre hueco una organización que desarrolla una actividad tan específica?

Hacemos mucho énfasis en la prevención y ese es un aspecto cuyo resultado no se ve a corto plazo. No obstante, después de varios años, podemos percibir los resultados de estas campañas de prevención. Hemos visto una reducción de un 84% de las patologías y un cambio significativo en sus hábitos de higiene oral que resulta realmente positivo a largo plazo. Como digo, la prevención es una inversión más a largo plazo, pero siempre es infinitamente mejor, además de estar alineados con las directrices de la Organización Mundial de la Salud (OMS) que promueve un desarrollo sostenible.

¿En qué zonas de Zimbabue trabaja Smile is a Foundation?

Las zonas periféricas al parque Hwange, al suroeste del país. Principalmente porque es una de las zonas más rurales y más pobres del país.

¿Cuántas expediciones se hacen al año?

La mayoría de los años hacemos una expedición anual, aunque ha habido años en los que también hemos hecho dos. Tratamos de ir en el periodo no monzónico, para que los desplazamientos internos no sean tan complicados. Lo que buscamos no es sólo que nosotros vayamos allí, sino que sea la población local la que se relacione con el proyecto, se vincule y sean los profesionales de Zimbabue los que trabajen de forma continuada en la clínica que hemos construido en Ngamo. Buscamos esa vinculación con la población local, enseñarles los hábitos de higiene bucodental y de prevención y que, a su vez, existan ciertas personas locales que tomen ese mismo rol.

¿Cómo es el día a día de Smile is a Foundation en Zimbabue?

Nos levantamos muy pronto, sobre las 5:30 de la mañana y organizamos el material que previamente hemos asignado para ese día. Es una locura. Nos desplazamos hasta las escuelas o los hospitales de campaña, y cuando llegamos, construimos unas carpas para dar cobijo y pasamos a establecer el protocolo de actuación. Primero tratamos los problemas oftalmológicos y después, los odontológicos. Si los pacientes tienen además otros problemas de salud en los que les podamos ayudar, tenemos un pequeño botiquín con medicación para colaborar con todo lo que están en nuestras manos. Al ser poblaciones aisladas que no han estado expuestas a los antibióticos, la efectividad de los tratamientos es espectacular.

¿Algún caso que te haya marcado de forma especial?

En una ocasión, Fabio (PerioCentrum Verona y Madrid) diagnosticó a un niño con cáncer que podía haber acabado con su vida de forma prematura. Era un osteosarcoma, un tipo de cáncer muy grave y agresivo. Un donante italiano hizo la aportación necesaria

ESTE AÑO, TAMBIÉN HAREMOS CIRUGÍAS DE CATARATAS. GRACIAS A UN ACUERDO CON OFTALMÓLOGOS LOCALES, A LOS PACIENTES SE LES COSTEARÁ EL DESPLAZAMIENTO Y EL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO EN HARARE

para pagar el tratamiento. El niño se operó, recibió tratamiento y salvó su vida. Ha habido más casos de cánceres avanzados a los que hemos podido dar tratamiento, algunos que por suerte han sobrevivido, otros, lamentablemente, no.

¿Quién puede colaborar como voluntario con Smile is a Foundation?

Todo el mundo es bienvenido. No obstante, buscamos gente con experiencia. Son pacientes muy complejos, en zonas muy complejas. No es un país particularmente seguro y, por lo tanto, no podemos permitirnos trabajar con poca agilidad. Por eso, buscamos gente con un mínimo de 5 años de experiencia después de haber finalizado sus estudios universitarios y que sean especialistas en alguna de las áreas odontológicas para poder trabajar en el proyecto.

¿Qué proyectos se pueden anticipar a corto plazo?

En Zimbabue queremos continuar con el proyecto de prevención en las escuelas e involucrar a profesionales locales para que sea sostenible, de acuerdo con las directrices de la OMS. En España, nos gustaría continuar con las iniciativas de tratamiento de paciente *pro bono* en colaboración con la clínica de PerioCentrum Madrid. Vamos a establecer un programa de tratamiento de pacientes sin recursos para que puedan tener una asistencia básica que la seguridad social no cubre porque sólo realiza extracciones dentales. Así que, en consonancia, la gente que a partir de octubre curse el Experto de dos años de PerioCentrum tratará estos pacientes, que no tendrán que pagar por sus tratamientos.

CASO CLÍNICO

PERIOCENTRUM FACILITA TU MEJOR SONRISA

Todos los tratamientos que realizamos en PerioCentrum deben de pivotar sobre tres objetivos: la salud, la función y la estética. Normalmente la estética supone un reto, pues debe integrarse en un tratamiento encaminado a encontrar una arquitectura de los tejidos blandos o encías óptimas y una prótesis correctamente diseñada. El correcto equilibrio de la denominada estética blanca (prótesis) y de la estética rosa (encías) deben reestablecer la armonía natural de una sonrisa que satisfaga las necesidades del paciente.

En ocasiones es necesario reconstruir o corregir defectos de hueso o encía para optimizar los resultados. Estos procedimientos se engloban dentro de la cirugía plástica periodontal y regenerativa. Los doctores de PerioCentrum tienen un amplio bagaje en el ámbito de la docencia y de la investigación en procedimientos de cirugía reconstructiva.

Este rigor y experiencia contrastadas nos permiten resolver con solvencia y cirugía mínimamente invasiva tanto los casos sencillos como los mas complejos. A continuación, tenemos tres ejemplos de nuestra filosofía de trabajo en el campo de la estética.

CASO 1

Rehabilitación de un incisivo central con un implante en una paciente de 42 años. Lo realizamos con técnicas de preservación alveolar y provisional inmediato. La colocación del implante fue con cirugía "flapless" (sin puntos). También recibió tratamiento de ortodoncia para optimizar los resultados.

1

2

3

CASO 2

Rehabilitación del frente anterior en una paciente de 49 años. Para reconstruir el defecto de tejido recurrimos a técnicas de cirugía mucogingival y regeneración ósea guiada.

CASO 3

Rehabilitación del maxilar superior con implantes en una paciente de 59 años. La paciente presentaba un complejo importante. Colocamos implantes de forma estratégica para posteriormente con un provisional remodelar los tejidos y conseguir una sonrisa armónica y agradable.

NUESTROS SOCIOS ESTRATÉGICOS

Grupo PerioCentrum está comprometido 100% con la excelencia en todo aquello que hacemos. Para ello, es imprescindible contar solo con las marcas comerciales punteras, que cuentan con una trayectoria contrastada, desde el punto de vista científico, a largo plazo. Estas marcas son nuestros socios estratégicos.

straumann

Con sede en Basilea, Suiza, Straumann es líder mundial en la odontología implantológica, restauradora y regenerativa. En colaboración con clínicas punteras, institutos de investigación y universidades, Straumann investiga, desarrolla y fabrica implantes dentales, instrumental, productos de prótesis dental y de regeneración tisular, para su uso en soluciones tanto para la sustitución y restauración dental como para la prevención en la pérdida dental.

Straumann, además, es líder en el desarrollo de soluciones digitales. A través de esta avanzada tecnología, la empresa ofrece soluciones protéticas vanguardistas mediante CADCAM. Durante más de medio siglo (fundada en 1954), Straumann ha apostado fuertemente por la investigación e innovación. En la actualidad la compañía es líder en I+D en el campo de la implantología dental, siendo una de las empresas que aporta mayor número de desarrollos e investigaciones, realizando más de 100 publicaciones científicas anuales.

Nobel Biocare®

Es un líder mundial en innovadoras restauraciones dentales sobre implantes para todas las indicaciones y necesidades del paciente, desde la falta de un solo diente hasta arcadas totalmente edéntulas.

Sus soluciones dentales son un referente y se encuentran entre las más documentadas científicamente del sector, demostrando a diario su eficacia en el tratamiento desde que Per-Ingvar Brånemark, el descubridor de la integración del titanio en el hueso, colocó el primer implante en un paciente en 1965.

Nobel Biocare forma parte de Danaher Corporation, una organización global dedicada a la innovación científica y tecnológica cuyo compromiso es ayudar a sus clientes a superar los difíciles retos a los que se enfrentan y mejorar la calidad de vida de forma significativa en todo el mundo.

salugraft DENTAL

Es una empresa que ofrece soluciones, productos y tecnologías innovadoras en los campos de la regeneración ósea y tisular con los estándares de calidad y seguridad más exigentes. Trabaja con empresas internacionales de gran prestigio como son Osteogenics Biomedical, Datum Dental, META y los bancos de tejidos LifeNet Health, DIZG y ECTB, todas ellas con una dilatada trayectoria y larga experiencia en el mercado. El compromiso de Salugraft Dental, y el de todos sus *partners*, con la Investigación y el Desarrollo por una parte y con la Formación Continua por otra, es uno de sus principales motores, realizando grandes inversiones en el desarrollo de nuevos productos y en la creación de evidencia científica. Con esto, tienen la seguridad de ofrecer las soluciones, productos y las tecnologías más innovadoras para los mejores tratamientos para todos los pacientes.

inibsa DENTAL

Inibsa Dental es una compañía referente en el mercado odontológico con una trayectoria de 70 años en el sector. Nuestra responsabilidad con la calidad y el servicio se fundamenta en el cumplimiento de los más elevados estándares de calidad y normativas europeas en sus productos. Tenemos la certeza que trabajamos con los mejores productos no sólo del mercado español, sino de todo el mundo. El equipo de la compañía está plenamente implicado en el éxito de nuestros clientes y la satisfacción de sus pacientes.

Cada uno de nuestros biomateriales tiene detrás muchas horas de investigación que garantizan un uso totalmente predecible y una fiabilidad óptimas. Para ello nos avalan más de 1.100 estudios clínicos. Gracias a ello, marcamos la diferencia en el sector de la regeneración de tejidos.

BTI Biotechnology Institute es una empresa especializada en biomedicina y biotecnología cuya actividad principal se centra en dos áreas de trabajo: la medicina regenerativa y la implantología oral. Su sede central y sus instalaciones se encuentran en Vitoria (Álava).

BTI está considerada hoy en día como un referente científico mundial en medicina regenerativa al haber desarrollado la tecnología del Plasma Rico en Factores de Crecimiento (Endoret® - PRGF®) y sus diversas aplicaciones en múltiples áreas de la medicina, desde la medicina oral a la traumatología, la medicina deportiva, la dermatología, la reumatología, la medicina estética o, más recientemente, la oftalmología.

Bonfanti & Gris Instrumental es una empresa dedicada a la fabricación y venta de instrumental de odontología y cirugía de máxima calidad y duración, cuyo objetivo es que los profesionales del sector dental realicen su trabajo con la máxima seguridad y garantía, utilizando el instrumental idóneo que le facilite su trabajo.

Para conseguir este objetivo, estamos en continuo proceso de innovación y mejora de nuestros instrumentos, con la inestimable ayuda y consejo de los profesionales con los que trabajamos.

El instrumental que comercializamos está fabricado en acero quirúrgico inoxidable, con el diseño y características técnicas adecuadas para que el profesional pueda desarrollar su trabajo con la máxima seguridad y garantía de éxito, ofreciendo además una garantía de calidad de 5 años de duración.

CASO CLÍNICO

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA ERUPCIÓN PASIVA ALTERADA (EPA)

El proceso de erupción dentaria consta de dos etapas:

La **erupción activa** es aquella que se produce mientras el diente hace su aparición en la boca hasta su posición definitiva. En ese momento, parte de la corona se encuentra cubierta por encía.
A partir de ahí se produce la erupción pasiva.

La **erupción pasiva** es el proceso por el que la encía que cubre parte del diente se retrae exponiendo la totalidad de la corona.

La **erupción pasiva alterada** (EPA) sucede cuando la encía no se retrae dejando parte de la corona "escondida" bajo la encía. Esto produce dientes cortos y en ocasiones un exceso de exposición de encía al sonreír, aunque esto también depende de otros factores como el tamaño del maxilar.

Además de una cuestión estética, la EPA dificulta en ocasiones la higiene, favoreciendo la inflamación.

El **tratamiento** de la EPA es muy sencillo. Consiste en una pequeña intervención quirúrgica de aproximadamente 1 hora en la que se elimina el exceso de encía para exponer todo el diente. El postoperatorio es mínimo y los resultados estéticos e higiénicos inmediatos. A continuación, mostramos un caso clínico.

INFORMACIÓN PRÁCTICA

LA MUJER Y LA SALUD ORAL

Durante la vida de la mujer, principalmente por razones hormonales, hay periodos concretos en los que las encías van a estar más susceptibles a la inflamación y a sufrir de manera más directa enfermedades bucales.

Puede que te sorprenda saber que los cambios hormonales pueden hacer a las mujeres más vulnerables a las enfermedades de las encías. Más hormonas femeninas (estrógeno y progesterona) pueden incrementar la presencia de determinadas bacterias y además modificar el flujo sanguíneo y hacerlas más irritables.

Los cambios hormonales durante la **pubertad**, el **ciclo menstrual** o los **anticonceptivos** orales favorecen la inflamación gingival (gingivitis), que cursa con enrojecimiento y aumento del sangrado, normalmente durante el cepillado.

La prevención es la mejor herramienta para evitar complicaciones. Un cepillado regular y revisiones dentales regulares son la mejor arma para evitar complicaciones más importantes. Ante cualquier señal de alarma, especialmente el sangrado o la presencia de halitosis (mal aliento), lo ideal es consultar con tu periodoncista.

Durante la **menopausia** las mujeres pueden padecer un síndrome denominado de "boca seca" por la disminución en la segregación de saliva. La saliva tiene un efecto protector y su disminución puede incrementar el riesgo de caries. Los desarreglos hormonales en esta etapa de la vida de nuevo suelen incrementar el riesgo de problemas de encía y mal aliento.

Si la gingivitis, o inflamación de las encías, no se diagnostica ni se trata de forma precoz, habitualmente con una profilaxis (limpieza), puede desembocar en otra patología: la **periodontitis**. Esta presenta secuelas mucho mas importantes y complejas de solucionar. La periodontitis, que coloquialmente se denomina piorrea, no sólo cursa con inflación en las encías, sino que también cursa con la pérdida de hueso alrededor de las piezas dentales, movilidad, espacios entre los dientes, retracciones de encía y, con el tiempo, su pérdida.

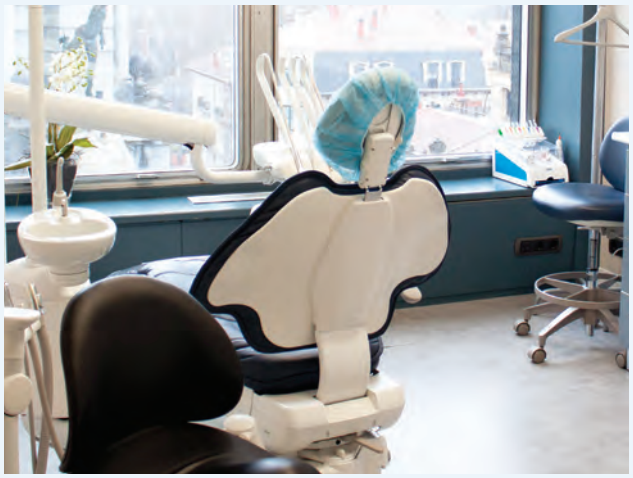
Algunas investigaciones han relacionado ciertas complicaciones durante el parto con mujeres que padecieron problemas de encía **durante el embarazo**, como la periodontitis, y que no habían sido tratadas correctamente. De hecho, las mujeres con periodontitis tienen entre 2 y 4 veces más riesgo de tener partos pre-término o con bajo peso al nacer que las mujeres sin problemas de encía. Por eso es fundamental tener un seguimiento específico de la salud de las encías durante el embarazo. El mejor mes para realizar cualquier tipo de tratamiento es el segundo trimestre.

La adecuada estrategia preventiva impulsada desde las clínicas PerioCentrum ayudará a prevenir y paliar todas estas complicaciones.

PERIOCENTRUM
ESPECIALISTAS EN PERIODONCIA E IMPLANTES

918 275 306
grupo@periocentrum.com

www.periocentrum.com



PerioCentrum es un conjunto de clínicas gestionadas por un grupo de especialistas en periodoncia e implantología que ofrecen tratamientos basados en tres pilares:

- Rigor científico
- Honestidad con los pacientes
- Excelencia en los resultados

Todas las Clínicas PerioCentrum son propiedad de uno o varios doctores acreditados como especialistas en periodoncia e implantes por la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA).

INICIATIVAS PERIOCENTRUM

PERIOCENTRUM CLINICS

PERIOCENTRUM ACADEMY

PERIOCENTRUM RESEARCH

CLÍNICAS PERIOCENTRUM

PERIOCENTRUM ÁVILA
DR. LORENZO

Paseo de Don Carmelo, 10
05001 Ávila
920 229 911
avila@periocentrum.com

PERIOCENTRUM BILBAO
DR. ORTIZ-VIGÓN

Alameda de Urquijo, 2, 7°
48008 Bilbao
944 158 902
bilbao@periocentrum.com

PERIOCENTRUM GUADALAJARA
DRES. RODRIGO Y MORANTE

Alvarfañez de Minaya, 2
19001 Guadalajara
949 223 799
guadalajara@periocentrum.com

PERIOCENTRUM MADRID
DRES. LORENZO Y VIGNOLETTI

Calle Reina Mercedes, 17
28020 Madrid
915 363 666
madrid@periocentrum.com

PERIOCENTRUM SAN SEBASTIÁN
DR. SUÁREZ

Bergara, 20 - Esc. dcha, 4°- 2
20005 Donostia/San Sebstián
943 103 252
sansebastian@periocentrum.com

PERIOCENTRUM SEGOVIA
DR. OTEO

Avda. Acueducto, 37
40002 Segovia
921 462 809
segovia@periocentrum.com

PERIOCENTRUM VERONA
DR. VIGNOLETTI

V. Tolosetto Farinati degli Uberti, 10
37126 Verona - ITALIA
+39 0 458 344 053
verona@periocentrum.com

PATROCINAN

straumann simply doing more
salugraft DENTAL
inibsa DENTAL
bti Human Technology
Bonfanti & Gris Instrumental

THINKING PERIO

Edita:
Grupo PerioCentrum

Redacción:
Equipo PerioCentrum

Diseño y maquetación:
André Pessoa Studio

Imágenes:
Thinkstock.com
Grupo PerioCentrum

©2018 Grupo PerioCentrum