

CD

CAPITAL DENTAL

capitaldental.es

junio 2021

99

REVISTA INFORMATIVA DEL ILUSTRE COLEGIO PROFESIONAL DE PROTÉSICOS DENTALES DE LA COMUNIDAD DE MADRID

INFORME: La ventilación como medida preventiva frente al Covid-19



Más de la mitad de la
población entre 35 y 44
años precisa algún
tipo de prótesis



Celebrada la Asamblea
General Ordinaria de
COLPRODECAM



ARTÍCULO TÉCNICO
Prótesis dentales en Veterinaria



Comunidad
de Madrid

colprodecam.org
undentistanoesunprotesico.es





campeones en sonrisas

Campeones en precisión

En SINELDENT® estamos especializados en la fabricación de **prótesis dentales CAD/CAM** desde nuestra fundación en 2009. Nuestra tecnología aditiva nos permite realizar prótesis de la más alta **calidad y precisión**, contribuyendo a la modernización del laboratorio dental y al desarrollo del flujo digital odontológico desde nuestras plantas de producción de Ourense y Madrid.



OURENSE

Poliórgono Industrial de San Cibrao das Viñas, calle 13, nave 22. 32901
San Cibrao das Viñas, Ourense

MADRID

Avenida de la Industria 6-8, local 7b. 28108
Alcobendas, Madrid

BARCELONA

Calle Gato Pérez, 3
Polígon Ind. Mas D'en Cisa. 08181
Sentmenat, Barcelona



ILUSTRE COLEGIO PROFESIONAL DE PROTÉSICOS DENTALES DE LA COMUNIDAD DE MADRID

Conferencia

PLANIFICACIÓN PRE-PROTÉSICA Y CIRUGÍA GUIADA CON EXOPLAN



Ponente

WALDO ZARCO NOSTI

- Titulado en prótesis dental Esprohident año 2000.
- Miembro de ACADEN.
- Miembro co-fundador de la European Academy of Digital Dentistry.
- Estancias formativas con técnicos de renombre internacional.
- Colaboración con diferentes Universidades de Odontología e Ingeniería.
- Práctica privada en Estudio dental CAD-CAM.
- Key Opinion Leader de Klockner Implant System & Archimedes.
- Key Opinion Leader exocad GmbH.
- Fundador de exocad experts.



Jueves, 16 de septiembre,
de 2021



19:30 h.



Hotel Puerta Toledo de
Madrid

INFORMACIÓN E INSCRIPCIONES

Tel. 91 758 02 38

info@colprodecam.org



CAPITAL
DENTAL
capitaldental.es

DIRECCIÓN DEL COLEGIO
C/ Doctor Esquerdo nº 166. 1ºE
28007 Madrid
Tel.: 91 758 02 38
Tel. y fax: 91 758 02 39
info@colprodecam.org
www.capitaldental.es



Comunidad
de Madrid

CAPITAL DENTAL no se identifica necesariamente con las opiniones vertidas en sus páginas por los colaboradores, ni por la información de los anuncios publicitarios.

Depósito Legal:
M-13244-2019 - ISSN 2659-7977

Edita:

Ilustre Colegio Profesional de Prostéticos Dentales de la Comunidad de Madrid

Director:

Enrique Díaz Mayoral

Subdirector:

Esteban Mayoral Ordóñez

Directora de Publicidad:

Susana Pozuelo Garrido

**Diseño, maquetación
e impresión:**

www.tintaymedia.com

JUNTA DE GOBIERNO

Presidente

Carlos Enrique Machuca Pulido

Marketing y Comunicación

Responsable: Susana Pozuelo Garrido

Lunes a Viernes de 10 a 15 horas

Jueves de 16,30 a 20,30 horas

Correo: comunicacion@colprodecam.org

Teléfono: 91 559 48 63 / 615 88 33 10

Vicepresidente

Juan Carlos Megía Real

Secretario

Ángel Luis Romero de Miguel

Tesorero

Antonio Roldán Gómez

Asesoría Jurídica

Asesoría Civil, Penal, Mercantil y Administrativo-Sanitaria

Responsable: Juan Murall Herreros

Jueves de 16,30 a 20,30 horas

Teléfonos: 91 758 02 38/39

Correo: info@colprodecam.org

Interventor de Cuentas

Enrique Díaz Mayoral

Vocales

Joaquín Madrueño Arranz

Javier Ráez Neira

Alberto Hoyos Hoyos

Esteban Mayoral Ordóñez

Asesoría Laboral, Fiscal y Contable

Responsable: Alberto Sánchez Moreno

Lunes de 16,30 a 20,30 horas.

Teléfonos: 91 758 02 38/39

Correo: info@colprodecam.org

Secretaría

Elena Muñoz de Osma y

Paz García Adrián

Lunes a Viernes de 10 a 15 horas

Lunes y Jueves de 16,30 a 20,30 horas

Teléfono: 91 758 02 38

Teléfono y fax: 91 758 02 39

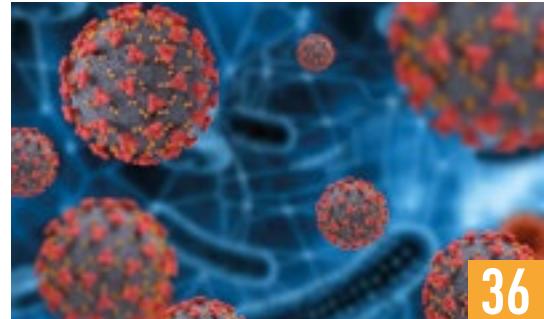
Correo: info@colprodecam.org

Web: www.colprodecam.org

Porque esta revista
es de **CAPITAL** importancia
en el sector **DENTAL**

Sumario

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|
| 6 ■ Editorial | 52 ■ Notas de Prensa |
| 8 ■ Noticias COLPRODECAM | 56 ■ Biblioteca |
| 12 ■ Actualidad | 60 ■ Agenda |
| 33 ■ Artículo Técnico | 64 ■ Mercadillo |
| 36 ■ Informe | 66 ■ Cuota Colegial |
| 51 ■ Concurso | 68 ■ Convenios de Colaboración |



PUBLICIDAD

Sineldent	Interior Portada	
Autopromo Conferencia	3	
Unidesa	11	
Asoprodentes	14-15	
Zirkonzahn	19	
CNC Dental	21	
Forlopd	27	
Expodental Scientific Congress	29	
West Fargo	35	
Labor Dental	39	
Gealsi	43	
Autopromo Boletín	45	
C-LM	49	
Autopromo Libros	65	
Opesa		Interior Contraportada
Sabadell		Contraportada

La salida de nuestra profesión pasará por una movilización profesional y por la obtención del grado universitario

Quieremos exponeros la existencia de dos sentencias que ennegrecen nuestro panorama profesional y competencial. Ambas provocadas por sendas actuaciones de nuestro Consejo General.

La primera es una sentencia del Tribunal Supremo, sala de lo Contencioso, Sección Cuarta, recurso 275/2019, de fecha 17 de febrero de 2021. En dicho procedimiento, nuestro Consejo General pretendía proponer la revisión y modificación del Real Decreto 1594/1994 de 15 de julio por el que se desarrolla la Ley 10/86 (reguladora de la profesión de odontólogos, protésicos dentales e higienistas) a la luz de la legislación europea.

Dicho recurso le ha sido desestimado por el Tribunal Supremo, y a pesar de que nuestro Consejo General lo ha presentado como una victoria en su última revista de Dental Prótesis, (remarcando en color amarillo ciertos pasajes de la sentencia), lo cierto es que ha impuesto una losa a todos los

protésicos dentales que pensaban que podían fabricar directamente al paciente con una prescripción facultativa e incluso adaptar la prótesis dental directamente al paciente. Para comprobar lo anterior basta leer el penúltimo párrafo del fundamento de derecho **CUARTO** de la sentencia reseñada (que por cierto no reseña en color amarillo nuestro Consejo General) en el que textualmente se dice: "Tampoco ha acreditado que el Derecho de la Unión Europea, invocado en la demanda, imponga una versión en el sentido que pretende de desplazar al protésico la toma de medidas y la comprobación del correcto ajuste de la prótesis que lleva a cabo el odontólogo, conforme al artículo primero de la Ley 10/1986, de 17 de marzo y el artículo 1 del Real Decreto 1594/1994, en relación con sus artículos 6 y 7. [...]".

Por lo tanto, la sentencia confirma que tanto la toma de impresiones como el ajuste de la prótesis son competencia profesional del odontólogo.

La segunda sentencia es del Tribunal Superior de Justicia de Madrid, Sala de lo Contencioso, Sección Octava, dictada en el procedimiento ordinario 819/2016 con fecha 21 de junio de 2018. En este procedimiento nuestro Consejo General denuncia a la inspección sanitaria de Madrid a una clínica por fabricar prótesis dentales. El procedimiento termina en una sanción a la clínica pero la misma recurre a los tribunales. En dicho recurso se sostiene por la clínica sancionada que estamos ante un proceso de restauración y no de fabricación porque además no existe modelo sobre el que fabricar y que además tiene carácter provisional. El tribunal estima finalmente que no estamos ante una fabricación de producto sanitario a medida, sino más bien ante un sistema de tallado adaptativo (una restauración) de carácter provisional.

Por lo tanto, esta segunda sentencia lo que hace es dar carta de naturaleza a la utilización del CAD-CAM en clínicas dentales para realizar piezas dentarias provisionales.

Como se puede observar, por una parte, el Tribunal Supremo confirma que el protésico dental tiene vedado el contacto en boca con el paciente (incluso a pesar de que tenga la correspondiente prescripción pues la toma de impresiones y el ajuste es del odontólogo) y, por otra, el Tribunal Superior de Justicia abre la puerta a las clínicas para que puedan mediante CAD-CAM realizar piezas dentarias de carácter provisional.

Además, el Consejo General no nos informó en su momento del inicio de ambos procedimientos como era su obligación estatutaria y de lo cual nos tenemos que enterar cuando o bien ya ha recaído sentencia firme o cuando nos enteramos por medios de comunicación del sector dental.

Desde la Junta de Gobierno del Colegio de Madrid vemos que las dos vías principales que nos quedan para proteger nuestra profesión y sus competencias son, por un lado, la movilización social y profesional del protésico dental y, por otra parte, la lucha por la obtención para nuestra profesión de la titulación de grado universitario. Dado que ambas cuestiones tienen un ámbito nacional, hacemos un llamamiento a todos los Colegios de Protésicos Dentales y a sus colegiados para llevar a cabo tal labor.

“La obtención del grado universitario para los protésicos dentales es algo que llevamos reivindicando, desde el Colegio de Madrid, hace muchos años, ante nuestro Consejo General, objetivo que abandonó, sin darse cuenta que será lo único que pueda atribuirnos más competencias profesionales”.

La Junta de Gobierno

(Todos los colegiados que lo deseen pueden solicitar el texto íntegro de las sentencias por correo electrónico al Colegio)

Celebrada la Asamblea General Ordinaria de COLPRODECAM

El Ilustre Colegio Profesional de Protésicos Dentales de Madrid celebró el día 19 de abril, su Asamblea General Ordinaria de colegiados en el Hotel Puerta Toledo de Madrid, observando en todo momento las indicaciones marcadas por las autoridades en la actual situación producida por el coronavirus. En dicho acto se aprobaron las cuentas de 2020 y el presupuesto de 2021.



Formación para colegiados

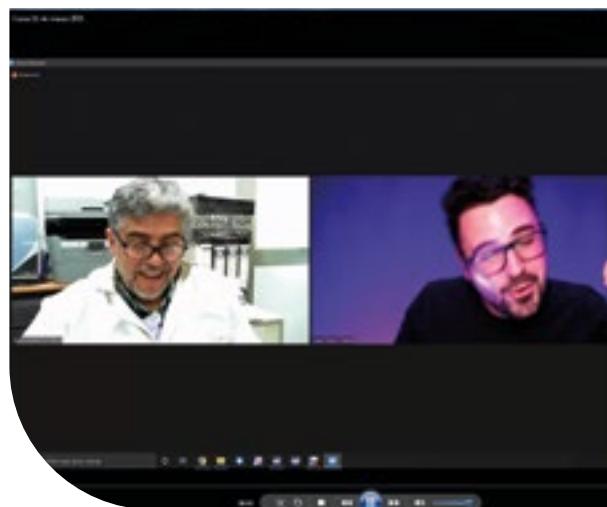


Imagen de una de las conferencias online del ciclo de cursos CAD CAM Exocad.

COLPRODECAM organiza la conferencia "Planificación pre-protésica y cirugía guiada con Exoplan" que tendrá lugar el próximo 16 de septiembre a las 19:30 horas de

forma presencial en el Hotel Puerta Toledo de Madrid. El ponente Waldo Zarco Nosti es titulado en Prótesis Dental Esprohident año 2000 y miembro de ACADEN, miembro co-fundador de la European Academy of Digital Dentistry. Colabora además con diferentes universidades de Odontología e Ingeniería. En su currículum incluye práctica privada en estudio dental CAD-CAM, Key Opinion Leader de Klockner Implant System & Archimedes, Key Opinion Leader exocad GmbH, y es fundador de exocad experts.

Por otro lado, el ciclo de cursos CAD CAM Exocad organizado por COLPRODECAM e impartido por Juan Carlos Palma ha colgado el cartel de "aforo completo", permitiendo a los colegiados acceder a formación de calidad en modalidad online.

Día de la Patrona y Día del Protésico Dental 2021



Nuestra Señora la Virgen del Perpetuo Socorro.

Por segundo año consecutivo y debido a la actual situación, desde COLPRODECAM se ha decidido posponer la celebración del Día de Nuestra Patrona la Virgen del Perpetuo Socorro a la espera de fechas más propicias. Tradicionalmente, este evento se celebra el 27 de junio y consiste en una Misa ofrecida por todos los colegiados, especialmente por los fallecidos ese año y por los que tienen dificultades laborales. La Misa es seguida de una cena de hermanamiento en la que colegiados, acompañantes, representantes de la Junta de Gobierno del Colegio y de casas comerciales patrocinadoras, tienen la oportunidad de reunirse en un ambiente alegre y distendido. Es una forma muy agradable y entrañable de festejar a nuestra Patrona, que esperamos recuperar en breve.

Debido a las restricciones vigentes, tampoco fue posible celebrar el Día del Protésico Dental el pasado marzo. Desde la Junta de Gobierno se trasladó a los colegiados unas palabras para conmemorar esta fecha: "En el día de hoy, 17 de marzo de 2021, desde el Ilustre Colegio Profesional de Protésicos Dentales de

la Comunidad de Madrid queremos celebrar un año más el Día del Protésico Dental, una fecha que viene a conmemorar la Ley 10/1986, de 17 de marzo, que regula las profesiones de Odontólogo y Estomatólogo, Protésico Dental e Higienista Dental. Esta Ley, por fin, configuró la autonomía e independencia profesional de los protésicos dentales en España". La última celebración del Día del Protésico con asistencia presencial tuvo lugar en 2019 en el marco de las VII Jornadas Técnicas de Prótesis Dental. En aquella ocasión, de forma previa a la entrega de galardones, Ángel Luis Romero, secretario de la Junta de Gobierno, destacó la importancia de esta Ley, puesto que dio a los protésicos dentales "nombre propio como profesión en la sociedad y, en concreto, en la sanidad española".

Desde COLPRODECAM esperamos poder reanudar pronto los actos sociales tradicionales de nuestro Colegio, que además tendrán un carácter muy especial al permitir el reencuentro de tantos amigos protésicos dentales tras estos largos meses que tan duros han sido para todos a nivel personal y profesional.

Oferta de FORLOPD para implementar la normativa de calidad ISO 9001

FORLOPD (Seguridad y Privacidad de Datos, S. L.) colabora con COLPRODECAM y con muchos de nuestros colegiados desde hace años en materia de protección de datos de carácter personal, con un grado de satisfacción alto con respecto a su labor. Esta entidad ha ampliado recientemente su cartera de servicios y ha hecho una propuesta para implementar en los laboratorios protésicos que lo deseen la normativa de calidad ISO 9001, bastante ventajosa teniendo en cuenta la relación calidad/precio de los servicios que nos vienen prestando al colectivo de protésicos dentales de Madrid.

La oferta incluye:

- Elaboración documental del sistema de gestión.
- Asistencia a la Gerencia para la revisión del Sistema de Gestión.
- Elaboración del Acta de Revisión para que sea aprobada por la Alta Dirección.
- Realización de la Auditoría Interna anual y obligatoria del sistema.

-Detección de No Conformidades y asistencia para implantar las acciones correctivas, preventivas o de mejora pertinentes y aplicables al caso concreto.

-Asistencia en la Auditoría de Certificación para obtención del Certificado de Calidad.

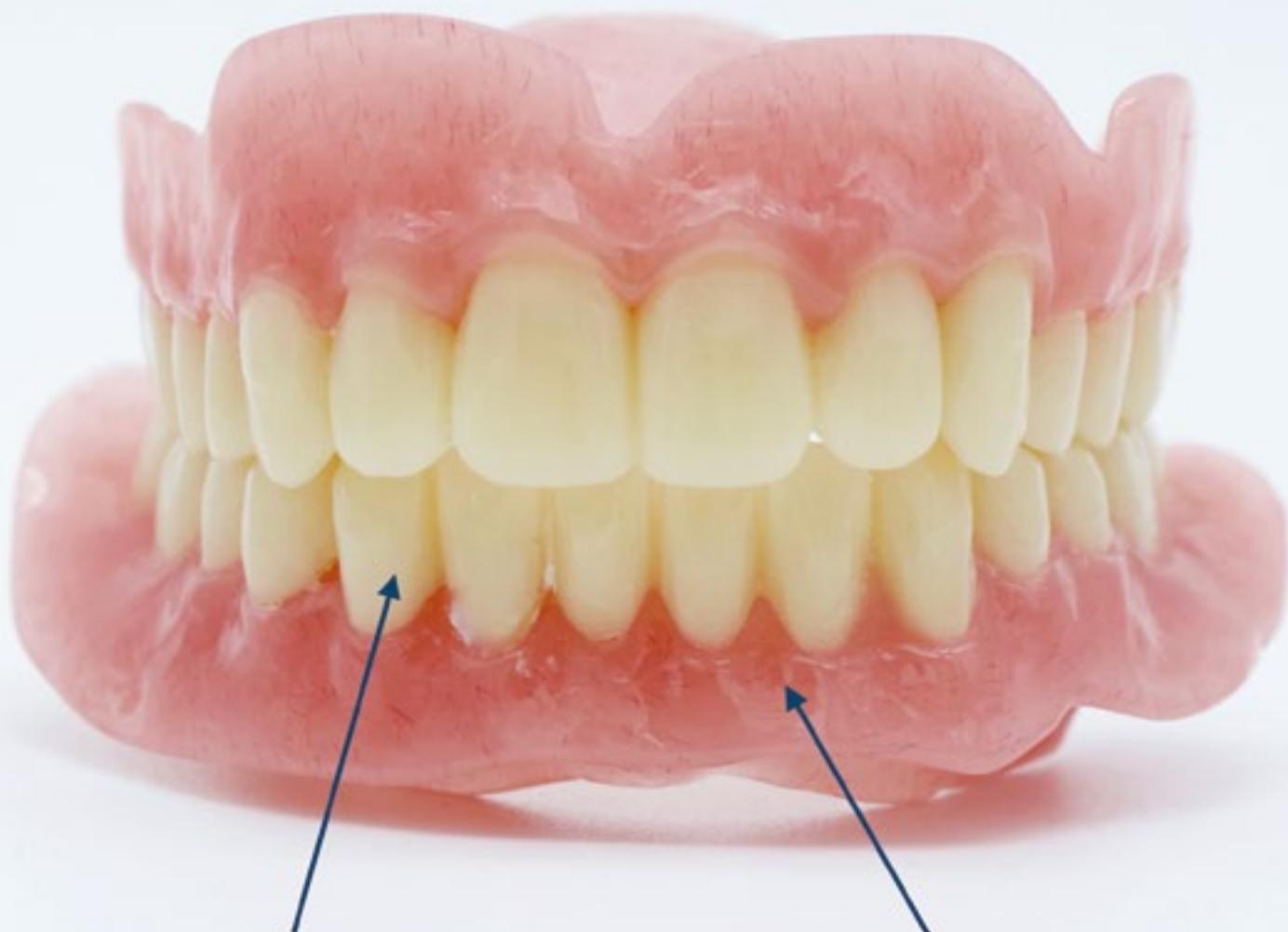
-Auditoría externa de certificación a realizar por OCA Global y expedición del certificado de calidad acreditado por ENAC.

La adaptación a dicha normativa de calidad es totalmente voluntaria y no resulta impuesta por ninguna norma jurídica, aunque puede comportar en el futuro ciertas ventajas interesantes para las empresas que se hayan adaptado al sistema de calidad ISO 9001.



Idodentine DISC

Producza dentaduras digitales 100% fresadas.



Idodentine disco de dentina.

Multicapa 16 AD + B0 + BL's

Idodentine disco gingival.

Rr-HCL-PMMA super resistente
Rosa y rosa veteado.

unidesa · odi

68 años creando sonrisas

La seguridad en el trabajo durante la pandemia



Con motivo del Día Mundial de la Seguridad y la Salud en el Trabajo, la Unión Interprofesional de la Comunidad de Madrid (UICM) celebró el webinar “El valor de la prevención de riesgos laborales en el control de la pandemia”.

Durante la sesión, los ponentes pusieron en común sus experiencias al inicio de la pandemia y en esta “nueva normalidad”, ofreciendo su visión sobre el futuro de la prevención. Coincidieron en que al principio de la pandemia la situación era un caos y que los diferentes procedimientos y documentos generados desde distintas administraciones, lejos de aclarar la situación, generaban más confusión. Igualmente, expusieron el reto que supuso la escasez de equipos de protección individual en determinados momentos de esta crisis sanitaria.

También pusieron en común sus experiencias y

resaltaron la importancia que han tenido las medidas adoptadas y protocolos establecidos, adaptados en función de cada tipo de actividad, en esta “nueva normalidad”. También destacaron el importante papel que habían jugado los servicios de prevención en la adopción de medidas relacionadas con la pandemia en el trabajo y para los que el Covid-19 había supuesto una carga adicional.

En relación al futuro de la prevención, coincidieron en la importante experiencia y aprendizaje que ha supuesto la pandemia para los profesionales de este ámbito y en la necesidad de prepararse para las futuras pandemias que puedan surgir.

Para concluir, se abrió un turno de preguntas y comentarios de los asistentes a las que respondieron los ponentes, planteándose temas como la especialización y formación de los técnicos de prevención, los indicadores de prevención españoles en relación a los europeos y el teletrabajo, entre otros.

La mitad de los españoles no fue al dentista en 2020 debido a la pandemia

	Visitas al dentista
TOTAL	49,2
Andalucía	42,7
Aragón	49,2
Asturias, Principado de	53,9
Baleares, Illes	56,2
Canarias	46,1
Cantabria	52,2
Castilla y León	48,1
Castilla-La Mancha	40,8
Cataluña	49,6
Comunitat Valenciana	50,2
Extremadura	43,9
Galicia	51,2
Madrid, Comunidad de	53,2
Murcia, Región de	53,5
Navarra, Comunidad Foral de	56,9
Pais Vasco	58,6
Rioja, La	52,0
Ceuta	50,9
Melilla	33,7

Porcentaje de encuestados que acudieron al dentista entre julio de 2019 y julio de 2020.

El 1,8% de la población española mayor de 15 años no ha ido nunca al dentista. Además, el 49,1% no ha ido a este especialista en el último año. Son datos que se desprenden de la Encuesta Europea de Salud en España correspondiente al periodo entre julio de 2019 y julio de 2020 y que ha dado a conocer el Instituto Nacional de Estadística. Dadas las fechas, los resultados reflejan en parte el comportamiento de la población durante la pandemia.

Por comunidades autónomas, los ciudadanos del País Vasco son los que más visitan al dentista (58,6%) y los de Melilla los que menos (33,7%). Estas cifras demuestran una ligera mejoría respecto a las de 2014, cuando el 2,7% de las personas con más de 15 años nunca había ido al dentista y el 51,2% no fue a una revisión odontológica en todo el año.

En la Encuesta Europea de Salud en España se dan a conocer datos relativos a la salud de la población así como del uso de los servicios sanitarios en España. El 75% de los encuestados valoró su estado de salud como bueno o muy bueno. Los problemas o enfermedades crónicos de salud más frecuentes diagnosticados por un médico fueron la hipertensión arterial (19,0%), el colesterol elevado (15,3%), la artrosis (14,4%), los dolores lumbares (13,7%), los dolores cervicales (11,3%) y la alergia (10,8%).

El 21% de la población acudió al médico de familia en las cuatro últimas semanas anteriores a la entrevista. Las visitas al médico especialista también disminuyeron respecto a 2014. Un 9,5% de la población acudió al médico especialista en las cuatro últimas semanas anteriores a la entrevista, frente al 14,2% que lo hizo en 2014.



ASOPRODENTES
Asociación de Protésicos Dentales de España
www.asoprodentes.org

¿Quiénes somos?.- Asoprodentes, es actualmente una Asociación sin ánimo de lucro, que desde el año 2007 (anteriormente, Mutua Nacional de Previsión Social de los Protésicos Dentales de España, fundada en 1953), constituida al amparo de la Ley Orgánica 1/2002 de 22 de marzo, con personalidad jurídica y plena capacidad de obrar, careciendo de ánimo de lucro.

Tanto la Asociación, como anteriormente la Mutua (MUPRODENT), han sido fundadas y gestionadas por los propios protésicos dentales, y que al ser una entidad sin ánimo de lucro, todos los beneficios que se generan recaen sobre **los propios asociados**. Es decir, que cuantos más protésicos **suscribáis vuestros seguros** a través de Asoprodentes, mejores beneficios se podrán obtener.

Los mismos seguros que tienes pero más baratos, sin perder la antigüedad, ni los beneficios

¿Cómo trabajamos? Mediante Convenios con las siguientes Aseguradoras:



Contacto SANITAS (Srtº Adelaida o Estela) - Tfº: 91/378 15 87 – 902 102 400
adelaida.blanco@sanitas-salud.com



Seguros de: Responsabilidad civil, de Hogar y Laboratorio.

Contacto PLUS ULTRA (Srtº Felisa) Tfº: 91/413 88 11
felisaiz@araplazacorreduriadeseguros.es



Seguros de Salud, Hogar y Laboratorio

Contacto CASER (D. Jesús Beca) Tfº: 91/172 56 73 - 685926404
comercial@asesores-seguros.es



Contacto ADESLAS (D. Victor Pérez González) - Tfº: 91/429 48 13 – 656 831 635
victorpg2908@mail.com

MAPFRE Con esta aseguradora, somos Agentes externos, por lo que trabajamos **todos sus productos**, Salud, Vida, Planes de Pensiones, etc...., mucho más económicos.

OFERTA MUY INTERESANTE DE BAJA LABORAL
Visita nuestra Web: www.asoprodentes.org

Contacto MAPFRE (Dº. Sandra Cabria)
Tf: 655 11 03 22
scabria@mapfre.com



NUESTRA OFERTA DE PRODUCTOS



SANITAS MULTI: Seguro de Salud con copago de 1 € en cualquier prueba médica.

Se puede suscribir de 0 a 75 años, permanencia ilimitada. Esta modalidad de SANITAS MULTI, solo se comercializa en colectivos como el nuestro y asegurados particulares con pólizas antiguas. Es más completo y Primas personalizadas más económicas.

Optativas: Póliza dental , Gastos de farmacia y tratamiento en la CUN (Clínica Universidad de Navarra)

Adeslas

SEGURO DE SALUD Prima por asegurado/mes, sin Copago

De 0 a 44 años **38,11 €/mes** De 45 a 64 años **40,17 €/mes**

SEGURO DE DECESOS: Suscripción De 0 a 70 años con Primas desde 1,50 € a 16,00€/mes, según edad.



Seguro de: Responsabilidad civil profesional colectivo y particular.
Seguros de Hogar.
Seguro de Laboratorio.



SEGURO DESALUD. Se puede suscribir de 0 a 70 años; permanencia ilimitada; sin copago, incluida la póliza dental, desde **40,10 €**.
Seguros de Hogar; Seguro de Laboratorio; Seguro de Decesos.

MAPFRE PÓLIZAS COLECTIVAS (más económicas)

Seguro de Salud: **MAPFRE/VIDA, sin copagos**, incluida póliza dental, desde **55,38 €**.

- **Seguros de vida** individualizados, pero en póliza colectiva:
 - **Seguro de accidentes**, de accidentes de coches, Invalidez Absoluta
 - y Permanente. Siempre combinadas con la de Vida.
 - **Baja Laboral. Baja Laboral combinada**, con seguros de vida, etc.
- Planes de Pensiones. Guía para tu Jubilación.**
Piensa en tu futuro, y también en tu beneficio fiscal anual
- **Seguros de Laboratorio; Seguro de Hogar; Seguros de Vida-Ahorro**

INFÓRMATE

C/ Doctor Esquerdo, 166-1º E (28007 MADRID)

Contactar directamente con las aseguradoras (pag. anterior)

e-mail- asociacionprotesicosdentales@hotmail.com

www.asoprodentes.org

Estrategias ante la fatiga pandémica



Tras más de un año de pandemia por coronavirus, con sus diferentes confinamientos, limitaciones y sus elevadas cifras, no hay duda de que la población en general ha sentido eso que se llama "fatiga pandémica". Pero ¿qué es exactamente? Desde el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Seguridad Social, siguiendo las recomendaciones de la OMS, se define como "una reacción de agotamiento frente a la adversidad mantenida y no resuelta, que puede conducir a la complacencia, la alienación y la desesperanza, que aparece de forma gradual en el tiempo y cuya manifestación es un número creciente de personas que no siguen o no aceptan las recomendaciones y restricciones y/o cuyo esfuerzo por mantenerse informadas sobre la pandemia disminuye". Además, está afectada por diversas emociones, experiencias y percepciones, así como por el contexto social, cultural, estructural y legislativo. Aunque se

trata de una reacción individual, los estados reconocen su responsabilidad en el abordaje de los factores que conducen a la fatiga pandémica.

Ante esta situación, el Consejo Interterritorial del SNS ha dado a conocer el documento "Recomendaciones sobre estrategia comunicativas frente a la fatiga pandémica", donde se incluyen una serie de recomendaciones para su aplicación, de forma coordinada, desde las instituciones, agentes sociales, comunidad científica y grupos de participación que estén implicados en la prevención y control de la infección por coronavirus en España. Entre estas recomendaciones destacan: fomentar la participación, escuchando a la población y apoyando a las redes comunitarias; mejorar las acciones de comunicación en salud, y facilitar las medidas estructurales y recursos necesarios de protección social y de apoyo a la ciudadanía.

La UICM homenajea a las mujeres en lucha contra la pandemia



La Unión Interprofesional de la Comunidad de Madrid conmemoró el Día Internacional de la Mujer el pasado 8 de marzo mediante la celebración de una mesa redonda que reunió a destacadas mujeres profesionales del ámbito sanitario y científico como homenaje a las profesionales que han estado trabajando y continúan haciéndolo en primera línea contra la enfermedad y a aquellas que trabajan en la investigación de tratamientos y vacunas eficaces frente al coronavirus.

José María Alonso, presidente de esta entidad, destacó la presencia mayoritariamente femenina en las profesiones del ámbito sanitario, agradeció a las intervenientes su vocación y entrega en estos tiempos difíciles que atravesamos y señaló que todas ellas “constituyen un pequeño ejemplo de lo compleja que es esta lucha en la que estamos, que necesita la interrelación de conocimientos y el abordaje pluridisciplinar como

claves para conseguir acabar con esta pandemia”.

Las ponentes ofrecieron su visión sobre el papel de la mujer en el mundo sanitario y científico y las dificultades a las que se han enfrentado durante la pandemia. Todas coincidieron en la crudeza de esta, que ha hecho visible nuestra vulnerabilidad pero también ha sacado lo mejor de todos. Igualmente, resaltaron que la pandemia ha constituido un gran ejercicio de aprendizaje, señalando que, entre otras cosas, nos ha enseñado a valorar lo rutinario, aunque también ha impactado de manera importante en nuestro equilibrio emocional, lo que ha incrementado la demanda de ayuda y recursos psicológicos por parte de la sociedad para poder gestionar las emociones. Las ponentes fueron optimistas en cuanto a las perspectivas de futuro, por cuanto, a pesar de las circunstancias, las vacunas son la gran esperanza y parece que ya se ve la luz al final del túnel.

Salud bucodental en pacientes con necesidades especiales



Fundación Vithas y la Fundación Dr. Manuel de la Torre han firmado un convenio para impulsar y fomentar el cuidado de la salud bucodental, principalmente en niños y jóvenes de 2 a 19 años, que presentan necesidades especiales de salud.

Este acuerdo permitirá a las entidades impulsar de forma conjunta la realización de actividades científicas, docentes, asistenciales, educativas, de divulgación y acción social en el marco de la odontología, con especial hincapié en el cuidado de la salud bucodental. Además, se reforzará la investigación clínica mediante la participación de los diferentes hospitales Vithas y sus profesionales en proyectos de investigación, ensayos clínicos y estudios observacionales.

La situación de la salud oral de los pacientes con necesidades especiales de salud, en niños prematuros,

en pacientes con enfermedades raras y en pacientes con discapacidad, dependencia y riesgo de exclusión, serán algunas de las líneas de investigación.

La población actual en España dentro de la franja de los 0 a los 19 años se sitúa en un total de 8.049.766 millones de personas, de los cuales entorno al 15% presentan alguna necesidad especial de salud. Pacientes con una enfermedad que afecta a su condición física, mental o del desarrollo, con una duración mínima de un año y que provoca que el paciente precise de unos recursos asistenciales por encima del nivel de un niño sano.

En este contexto, la Fundación Dr. Manuel de la Torre y Fundación Vithas han puesto en marcha un programa de Odontopediatría dirigido al cuidado de la salud bucodental de pacientes con necesidades especiales de salud.



VIDEO!

¡NOVEDAD! FRESADORA M2 DUAL WET HEAVY METAL



Una máquina, dos cámaras de fresado, para la elaboración en húmedo y seco sin limpieza intermedia

PC integrado con pantalla táctil para el control directo de la fresadora (carga de las herramientas, control de procesos de fresado y calibración)

Software 3D para control directo y soporte simplificado

Identificación óptica de las fresas para asegurar el uso de los instrumentos apropiados

Tecnología de 5+1 ejes simultáneos sin vibraciones gracias a la órbita con ejes rotativos opuestos, para un proceso de elaboración estable

Perfecta organización en el almacén de herramientas para guardar 63 fresas (3 x 21) con función de cambio automático

Función de limpieza automática al terminar el fresado



Teleskoper Orbit® para bloques de Ø 95, 98, 106 y 125 mm, así como para piezas de vtrocerámica o pilares de titanio; reposicionamiento de alta precisión de los bloques en el orden de μm



HÚMEDO

DOS CÁMARAS DE FRESADO

FRESADO EN SECO

* Las fresadoras M2 Teleskoper, M2 Dual Teleskoper y M2 Dual Double Teleskoper ya están equipadas con la Teleskoper Orbit extra grande (125 mm). Las fresadoras M2 Wet Heavy Metal y M2 Dual Wet Heavy Metal están equipadas solo con la órbita Ø 95, se pueden actualizar opcionalmente con un upgrade kit.

El MEFP crea un portal informativo para orientadores profesionales



El Ministerio de Educación y Formación Profesional (MEFP) ha creado un portal web de orientación profesional, que reúne toda la información relevante y actualizada sobre recursos y programas que sean beneficiosos para la labor orientadora, tanto de los profesionales del ámbito educativo como del ámbito de empleo. El portal incluye detalles sobre la orientación profesional en las diferentes Comunidades Autónomas, recursos, publicaciones, organismos y redes, así como una agenda en la que se anuncian los eventos de interés para los profesionales del sector.

La web nace además con espíritu participativo: anima a los orientadores a enviar sus buenas prácticas en materia de orientación profesional para que sean

publicadas y difundidas entre la comunidad orientadora.

Asimismo, suscribiéndose al Boletín informativo mensual, los integrantes de la comunidad orientadora podrán recibir las novedades en la modalidad de orientación en línea, publicaciones y documentación a nivel europeo, entre otras informaciones.

El nuevo portal se gestiona desde la Secretaría General de Formación Profesional, como miembro de la red Euroguidance.

Se puede acceder a la web en la dirección:

<https://euroguidance-spain.educacionyfp.gob.es>



Diseño y fabricación de todo tipo de estructuras
y restauraciones dentales

Nuestros Productos

Con más de 20 años de experiencia en el sector, contamos con una amplia tipología de estructuras diseñadas con una precisión exigente y fabricadas con materiales de alta calidad.

Estructuras fresadas



Innovación tecnológica y evolución del departamento de I+D para el mecanizado de estructuras dentales.

Estructuras sinterizadas



Garantizamos la funcionalidad de todas las partes de la prótesis, optimizando, reparando y validando el diseño.

Estructuras impresas



Sistemas de fabricación aditiva específicas utilizados en materiales sanitarios certificados, cumpliendo con la normativa europea.

Compromiso CNC

Nuestra insignia principal es la precisión, la alta calidad y la experiencia, imprescindibles para conjugarse con el uso del mejor metal sinterizado.

El 59% de la población entre 35 y 44 años precisa alguna prótesis dental



El porcentaje de población que precisa algún tipo de prótesis dental es alto en todas las edades, pero se mantiene estable desde la última encuesta realizada en 2015, según se desprende de los datos de la Encuesta de Salud Oral en España 2020.

Destaca que en el grupo de 35-44 años un 23,6% y un 33,3% precisa algún tipo de prótesis, en el maxilar superior e inferior, respectivamente. A pesar de estos datos, los portadores de prótesis (fija o removible) va disminuyendo en este grupo con pequeñas, pero constantes diferencias de encuesta en encuesta: 20,4% en 2005 frente a 15,9% en 2020. En cuanto al tipo de prótesis, la más utilizada es la prótesis sobre implantes, especialmente la fija que pasa de un 0,2% en 2005 a un 11,9%-14,8% en 2020, según sea inferior o superior.

El porcentaje de dicha población que necesita de algún tipo de tratamiento con prótesis dental es alto, un 59,4%, se mantiene estable desde la última encuesta,

pero disminuye desde 2005 cuando era del 72,2%.

Entre los encuestados de 65 a 74 años, entre el 38,8% y el 47,1% precisa algún tipo de tratamiento de prótesis. Además, disminuyen los portadores de prótesis completas, del 15,6% en 2005, al 6,6% en 2020. Por el contrario, se disparan los portadores de prótesis sobre implantes, fija y removible, del 1,1% en 2005 al 13,4% en 2020. El porcentaje de esta población que necesita colocarse algún tipo de prótesis dental es también alto, un 42,7%.

En general, la prótesis removible pierde presencia en favor de otro tipo de prótesis fija o sobre implantes oseointegrados debido a una menor pérdida de dientes, unos tramos edéntulos menores, el efecto generacional de una población con más educación sanitaria y con mayor acceso a recursos asistenciales, y a los avances de la Odontología.

Los profesionales sanitarios reclaman una mayor participación en el Día de la Salud



Con motivo del Día de la Salud, el pasado 7 de abril los profesionales sanitarios presentaron un manifiesto conjunto en el que reclaman una mayor participación en la toma de decisiones, la reducción de las desigualdades entre comunidades autónomas o el refuerzo de la Atención Primaria, entre otras cuestiones.

Además, solicitan un Pacto de Estado por la Sanidad en el que estén representadas todas las profesiones sanitarias.

A través de sus Consejos Generales de Dentistas, Enfermería, Farmacia, Fisioterapia, Logopedia, Medicina, Ópticos-Optometristas, Podología, Psicología y Veterinaria, los más de 800.000 profesionales sanitarios manifiestan su vocación de servicio y

compromiso con la salud de los ciudadanos y reclaman una mayor participación en la toma de decisiones a través de sus Consejos Generales y Colegios en cuestiones que afectan tanto a las profesiones como al sistema sanitario en general.

Además, reclaman a la Administración la apertura de nuevas vías de diálogo permanente para favorecer el intercambio de conocimiento y experiencia.

También reclaman que las autoridades sanitarias garanticen la equidad y la cohesión dentro del Sistema Nacional de Salud, el refuerzo de los recursos de la Atención Primaria como pilar esencial de este y otras medidas relativas a la atención sociosanitaria y la salud pública, así como un impulso de un Pacto de Estado por la Sanidad.

La Comisión de Salud Pública aprueba la Actualización 6 de la Estrategia de Vacunación



Al cierre de la presente edición de CAPITAL DENTAL, la Comisión de Salud Pública, en la que se encuentran representadas las comunidades autónomas y el Ministerio de Sanidad, aprobó la Actualización 6 de la Estrategia de Vacunación, en la que se reafirma la prioridad de vacunar cuanto antes a las personas mayores de 60 años. Se establece que se continuará vacunando a las personas de 70 a 79 años y aquellas con condiciones de muy alto riesgo priorizadas con vacunas de ARNm (Pfizer y Moderna), y se continuará vacunando con AstraZeneca a las personas de 60 a 69 años.

Además, la actualización señala que las primeras dosis de la vacuna de Janssen se utilizarán en el grupo de 70-79 años.

El documento indica que la vacuna a administrar en las personas con menos de 60 años de edad vacunadas

con una primera dosis y pendientes de recibir la segunda, se decidirá próximamente, en función de la evidencia científica y la disponibilidad de vacunas.

Por otro lado, se recoge que la nueva evidencia y la situación epidemiológica actual aconsejan algunos cambios en algunos de los grupos respecto a la Actualización 5. Así, las personas que pertenecen a los colectivos en activo con una función esencial para la sociedad (grupo 6) la Actualización 6 indica que se les pondrá la vacuna disponible tras vacunar a las personas de más de 60 años en lugar de vacunarse con AZ como hasta ahora.

También se acuerda mantener el intervalo de dosis de vacunas: dos dosis con 21 días de diferencia entre la primera y la segunda en el caso de Pfizer/BiNTech y 28 días para Moderna.

Campaña #Yome Vacuno Seguro

YomeVacunoSeguro es el lema de la campaña que puso en marcha el Ministerio de Sanidad a mediados a abril con el objetivo de insistir en los beneficios de las vacunas y en la importancia de vacunarse para protegernos y proteger a los demás frente a la Covid-19. Constaba de tres spots publicitarios de 20 segundos que hacían hincapié en los beneficios de las vacunas.

Dicha campaña, que llegó a la población a través de televisión, radio, prensa y soportes de publicidad exterior, recogía los testimonios de tres personas: Vera Rodríguez, enfermera; Sonia Zúñiga, viróloga, y Juan Contreras, jubilado.

La primera explicaba que “lo más duro del Covid ha sido tener que vivir cómo la gente ha estado tan sola” y recuerda que “los pacientes no nos veían la cara, estaban solos, enfermando solos, muriéndose solos. Muy duro”. Por ello, hace hincapié en que “nos tendríamos que vacunar todos en cuanto nos toque”. Ella lo tiene claro: “Me vacuno por mis pacientes y mis compañeros, por no ser un vehículo de contagio”.



Por su parte Sonia Zúñiga afirmaba que “las vacunas son seguras al igual que cualquier otra vacuna que ha llegado a la población” y argumentaba que “se han desarrollado tan rápido porque los medios humanos y técnicos y el conocimiento científico que tenemos ahora no lo teníamos antes”.

Juan Contreras subrayaba que “lo que echo mucho de menos a mis nietos” Y señalaba que “las vacunas nos protegen de muchas cosas. Nadie se muere de polio ya ni de viruela”.

Certificado Verde Digital de Vacunación



El Certificado Verde Digital de Vacunación facilitará la movilidad en el ámbito de la Unión Europea, garantizará la protección de la salud pública y permitirá retomar progresivamente la actividad económica de forma segura, según palabras del secretario general de Salud Digital, Información e Innovación del Sistema Nacional de Salud, Alfredo González, quien ha explicado que el Gobierno de España y las Comunidades Autónomas ya han comenzado a trabajar en la implantación del Certificado Verde Digital en nuestro país para cumplir los plazos establecidos.

La intención es tener implantado el Certificado Verde Digital en junio, de modo que pueda estar operativo a finales de ese mes y estar a pleno funcionamiento para la campaña de verano. En este sentido, España cuenta con varios sistemas de información que favorecen la implantación.

Partiendo del pleno respeto a la normativa sobre protección de datos vigente e informando

puntualmente a la Agencia Española de Protección de Datos, el Certificado Verde Digital tiene como principales características su sencillez e interoperabilidad para toda la Unión Europea, así como su gratuidad y universalidad.

Generará un certificado digital unipersonal, mediante código QR, que proporcionará información sobre si la persona que lo porta ha sido vacunada contra la Covid-19, cuenta con un resultado negativo de prueba diagnóstica y prueba de que se ha recuperado de la enfermedad.

El Certificado Verde Digital facilitará la libre circulación en la UE, “pero no limitará la movilidad” a quien no lo tenga y “respetará en todo caso, la protección de datos, la seguridad y la privacidad”, ha remarcado González. “No es un pasaporte, no es un documento de viaje y no es un requisito para viajar”, sino que es “un mecanismo que facilita la movilidad”, ha hecho hincapié, al tiempo que ha recalcado que se prevé la posibilidad de ampliar el modelo a certificados compatibles emitidos por terceros países.

Seguridad y Privacidad de Datos S.L. - FORLOPD, consultora de ámbito nacional e internacional especializada en dar completo cumplimiento y asesoramiento a empresas y autónomos.

SERVICIOS:

- 🔒 Implantación y mantenimiento del RGPD (Reglamento General de Protección de Datos) y de la Ley Orgánica de Protección de Datos y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD):
 - Asignación de un consultor debidamente cualificado para prestar los servicios de D.P.D.
 - Elaboración de un informe con relación al grado de adecuación de su empresa al nuevo Reglamento.
 - Realización de auditorías anuales en la entidad.
 - Redacción, mantenimiento, y actualización del Registro de Actividades.
 - Redacción y actualización de los contratos a suscribir con las personas que traten los datos personales.
 - Redacción de todas las cláusulas y coletillas necesarias.
 - Elaboración de políticas y mecanismos de comunicación necesarios para la correcta gestión y comunicación de brechas de seguridad.
 - Visitas trimestrales del D.P.D a la sede central de su organización.
- 🔒 Implantación y desarrollo de las medidas necesarias para cumplir con la normativa recogida por el Esquema Nacional de Seguridad (ENS)
- 🔒 Corporate Compliance
 - Establecer normas y procedimientos para prevenir y detectar comportamientos ilícitos.
 - Asegurar la correcta supervisión del Programa de Cumplimiento.
 - Ejercer las medidas de diligencia debida.
 - Impartir programas de formación eficaces para directivos, mandos intermedios, empleados y otros agentes de la empresa.
 - Evaluación periódica de la eficacia del programa.
- 🔒 Implantación, auditoría y mantenimiento de sistemas de gestión, según las normas ISO 9001, 14001, 27001, 45001.
- 🔒 Planes de Igualdad.
- 🔒 Servicios de formación.



Grandes profesionales
a su servicio
=
Un gran resultado

Guía sobre los beneficios de la competencia para los consumidores: preguntas y respuestas

La Comisión Nacional de los Mercados y la Competencia ha publicado su primera "Guía sobre los beneficios de la competencia para los consumidores: preguntas y respuestas", destinada a explicar de un modo sencillo la importancia que tiene la competencia para los consumidores.

La guía pretende servir como material de referencia para cualquier ciudadano que tenga interés por saber cómo funcionan los mercados y por qué la existencia o no de competencia marcará aspectos como los precios, la variedad y la calidad de los productos y servicios que adquiere en su día a día. Además, determinará, entre otros, los recursos que dedican las empresas a la innovación y el desarrollo.

El documento se estructura en forma de "pregunta/respuesta" y se apoya en ejemplos prácticos, con distintos casos reales de empresas y de Administraciones Públicas, que facilitan la

comprensión del contenido. Asimismo, en el canal de Youtube y en la web de la CNMC, se han incluido una serie de vídeos e infografías que pueden ayudar a estudiantes y docentes a la hora de aproximarse a disciplinas relacionadas con la competencia y la regulación de los mercados.

Además, la guía aborda el papel que juegan los organismos que, como la CNMC, se encargan de garantizar que exista competencia efectiva en los mercados y de supervisar determinados sectores regulados (telecomunicaciones, energía, transporte y postal, entre otros).



PROF. JAIME A. GIL
PRESIDENTE



DR. NACHO RODRIGUEZ
VICEPRESIDENTE



VIERNES - 25 JUNIO 2021



DRA. ANA MOLINA
CÓMO APLICAR LA GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA EFP PARA EL TRATAMIENTO DE LA PERIODONTITIS ESTADIOS I-III



DR. MANUEL CABEZAS
TRATAMIENTOS COMBINADOS INTERDISCIPLINARES PERIO/PROS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA ESTÉTICA IDEAL - 1a PARTE



DR. RAMÓN ASENSIO
TRATAMIENTOS COMBINADOS INTERDISCIPLINARES PERIO/PROS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA ESTÉTICA IDEAL - 2a PARTE



DR. MIGUEL ROIG
FLUJO DIGITAL EN PROSTODONCIA ¿PRESENTE O FUTURO?



DR. JAIME JIMÉNEZ
TRATAMIENTOS INTERDISCIPLINARES COMPLEJOS CON FLUJO DIGITAL: PROTOCOLOS CLÍNICOS



DR. JAVIER PÉREZ
PROTOCOLOS DE TRABAJO EN LA ERA DIGITAL



DR. AUGUST BRUGUERA
DISEÑO DE SONRISA DIGITAL



DR. EDUARDO VÁZQUEZ
EL USO DE LOS DISPOSITIVOS INTRAORALES PARA EL TRATAMIENTO DE LA DISFUNCIÓN CRANEOMANDIBULAR

SÁBADO - 26 JUNIO 2021



DR. MANUEL ROMAN
ALINEADORES: TRATAMIENTOS EN CASOS CLÍNICOS COMPLEJOS. HASTA DONDE PODEMOS LLEGAR - 1a PARTE



DR. ARTURO VELA
ALINEADORES: TRATAMIENTOS EN CASOS CLÍNICOS COMPLEJOS. HASTA DONDE PODEMOS LLEGAR - 2a PARTE



DRA. VANESSA PAREDES
INDICACIONES, RECOMENDACIONES Y TRUCOS EN EL USO DE MICROTORNILLOS EN ORTODONCIA. PRESENTACIÓN DE CASOS CLÍNICOS



DR. JUAN CARLOS PÉREZ-VARELA
NUEVAS FRONTERAS Y PERSPECTIVAS EN EL TRATAMIENTO DE LAS MALOCCLUSIONES ESQUELÉTICAS EN JÓVENES Y ADULTOS



DR. JOSÉ ENRIQUE SOLANO
FLUJO DIGITAL EN EL TRATAMIENTO ORTODÓNCICO INTERDISCIPLINAR EN EL FRENTE ESTÉTICO ANTERIOR: ARCO DE SONRISA



DR. JOSE ARANGUREN
LÍMITE DE LA ENDODONCIA: RESOLUCIÓN DE CASOS COMPLEJOS



DR. JOSE MARIA MALFAZ
CBCT EN ENDODONCIA: SITUACIÓN ACTUAL Y ENFOQUE FUTURO



DR. BORJA ZABALEGUI
ENDOHUESO®. SIGNIFICADO CLÍNICO

La innovación tecnológica y los materiales en desarrollo, clave para la fabricación de las estructuras dentales del mañana

Autores: Víctor Patricio y Saúl Gamero Hernández (CEOs de CNC Dental).

Tras la aplicación del escaneo intraoral, la salud bucodental, al igual que otras ramas de la salud, está ligada a la innovación tecnológica y a todos los aspectos que de ello puedan derivar.

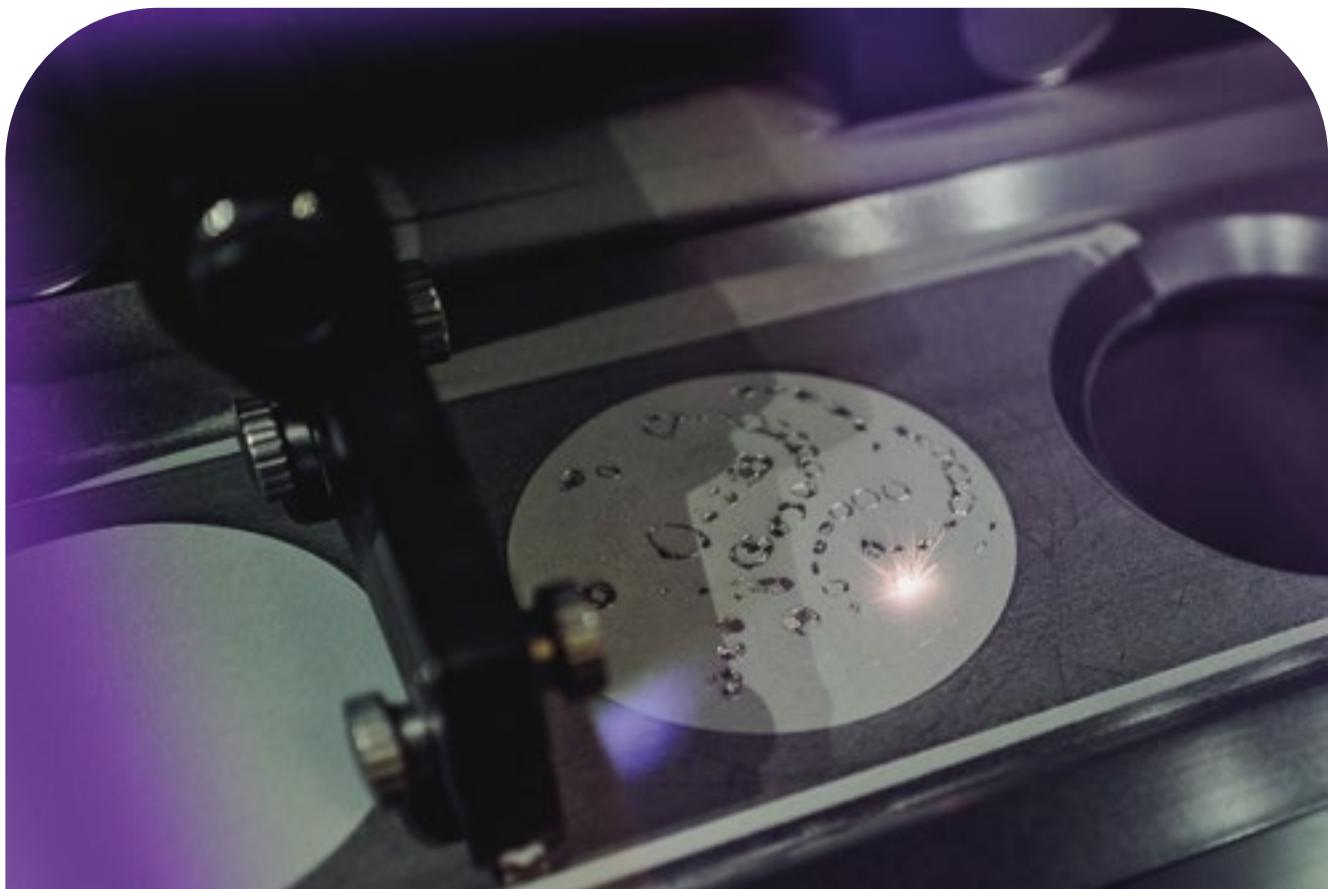
El diseño de modelos físicos y de producción, fresado o impreso en 3D, está alcanzando un gran nivel de exigencia en el desarrollo de piezas y estructuras dentales. El crecimiento del mercado de impresoras 3D conlleva un acceso a este sector un poco más comedido; pensando siempre en la calidad, y sobre todo en el resultado final en la boca del paciente.

La impresión 3D ha sido esencial en la producción de aparatos pasivos para prótesis dentales, pero hay partes que son un poco más delicadas. Donde aún le queda camino por recorrer es en el desarrollo de los diferentes aparatos para la fijación de piezas dentales, como



retenedores de ortodoncia o alineadores secuenciales. El hándicap de la impresión 3D en la salud bucodental es el uso de materiales, que por el momento necesitan continuar desarrollándose para prestar a todos los laboratorios y dentistas una solución pragmática.

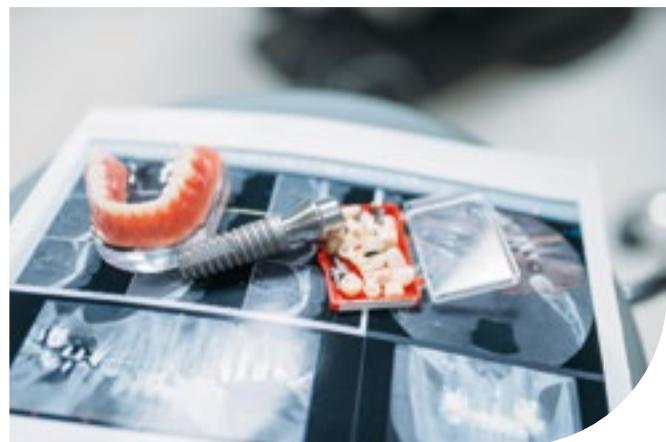
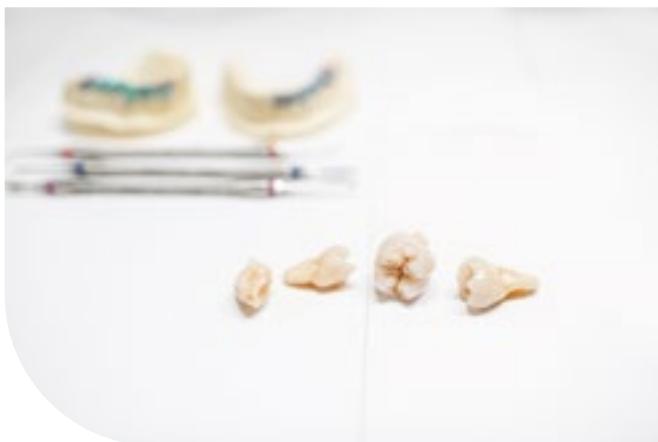
La frecuencia y la innovación en los sistemas de producción de aparatos de ajuste activo y las diferentes exploraciones intraorales mejoran a pasos agigantados consiguiendo, lo que para muchos parece un futuro lejano, ser el presente en la prótesis dental. Ejemplo de ello es



la fabricación y el diseño de retenedores o alineadores dentales que, aunque existen desde hace mucho tiempo, es ahora cuando realmente están compitiendo con la innovación tecnológica para llevar estos nuevos sistemas de fabricación a buen puerto.

Nuevos tiempos, nuevos materiales, más predictibilidad

Los sistemas tradicionales de fabricación han cambiado y la variedad de materiales y sus aplicaciones restaurativas también. Todo ello, unido a la aparición de softwares de diseño y planificación, resulta en conjunto beneficioso para conseguir lo que siempre hemos buscado: un resultado final predecible sin necesidad de completar demasiadas visitas engorrosas de los pacientes a la clínica.



Prótesis dentales en Veterinaria

Autores:

Juan Carlos Megía, técnico especialista en Prótesis Dental.

Doctora Mateo Román, licenciada en Veterinaria, especialista en Odontología Veterinaria.

Cada vez son más personas las que disfrutan de tener animales de compañía, por distintas razones, o porque nos gusta que los animales sean semejantes a nosotros. Los animales de compañía están considerados como una medicina preventiva. Son fieles, como los perros, que son una fuente inagotable de amor y compañía. Disminuyen el sentimiento de soledad. Su presencia constante hace que las personas se sientan más confiadas, seguras y protegidas. Hacen que la persona se sienta útil. Hacen que los niños no solo aprendan responsabilidad, sino que aprendan a amar. Te ayudan a estar en forma y en personas mayores, además de ser una compañía, le obligan a salir de casa y a mantenerse en forma.

Por todo esto y muchas más causas, debemos tener a nuestras mascotas atendidas y del modo más adecuado posible.

Aquí entran los cuidados veterinarios, como revisiones, vacunas y tratamientos

dentales. Cada vez es más habitual que revisemos la dentición de nuestra mascota. Ahí se incluye las limpiezas con ultrasonidos, la ortodoncia,



endodoncia y la protección de las piezas endodonciadas o fracturadas. Este es el caso que vamos a ver aquí.

Se nos presentó un caso en el que a nuestro amigo Danko, un perro de raza American Stafford de 50 kg., se le había fracturado un canino. Este es un perro de gran tamaño con las consecuentes dificultades para su manejo; todo un reto.

Viendo el estado inicial, se lleva a cabo una cirugía apical para realizarle una apicectomía y matar el nervio de ese diente, en este caso el canino superior derecho.

Una vez realizado este tratamiento, se procede valorar la posibilidad de la colocación de una corona en esa pieza para protegerla y restaurar su anatomía. Se procede al tallado de la pieza. Evidente es que a Danko para poderle hacer cualquier intervención se le debe sedar en cada sesión.

Una vez tallado, se procede a realizar la toma de impresión tanto del maxilar como de la mandíbula, al igual que una cera de registro para poder articular los modelos y realizar la prótesis articulada en ambos maxilares. Para proceder a estas, se realizaron unas cubetas especiales con la dificultad que conlleva con este tamaño.



Una vez encofrado las impresiones se procede a vaciar los modelos y la preparación de los mismos.

Una vez preparada las impresiones se valora dónde realizar la terminación de la corona. En el caso de los perros se realiza

de 1 a 1,5 milímetros del margen gingival. En estos casos se procede a realizar estas terminaciones supra gingivales ya que no tenemos problemas de estética y así se evita la gingivitis ya que la higiene bucal de los caninos es muy deficiente.

Se procede al encerado de la misma, valorando su articulación y grosores. En estos casos el diseño de la corona se realiza de una forma que se proteja



de la articulación antagonista, el dejar la corona demasiada larga puede provocar la des cementación de la misma o la fractura del muñón por provocar articulación en palanca.

La elección de los materiales ha sido consensuada con el veterinario utilizando un material totalmente antialérgico y biocompatible para evitar posibles problemas de alergias o irritaciones. En esta ocasión se utilizó metal Tilitte.

Se procede al desbastado y pulido del mismo así como el articulado. Se procede a abrillantar y a terminar la corona.

Se procede a sedar a Danko y a colocar citada corona con un cemento de resina.

Conclusiones

Las conclusiones son las mismas que queremos para nosotros en cualquier tratamiento dental, solucionar el problema de la mejor manera posible y no condonar a nuestra mascota a perder piezas dentales, sobre todo los caninos que son los que de modo prioritario debemos proteger. Otras piezas que se pierden son las denominadas carníceras, que son, además de necesarias, muy complicadas para su fabricación.

Viendo a nuestra mascota feliz nosotros también lo estaremos.



— ENVÍO **URGENTE**

LOCAL - NACIONAL - INTERNACIONAL



Empresa líder en servicios de **transporte integral**
a la **administración pública**



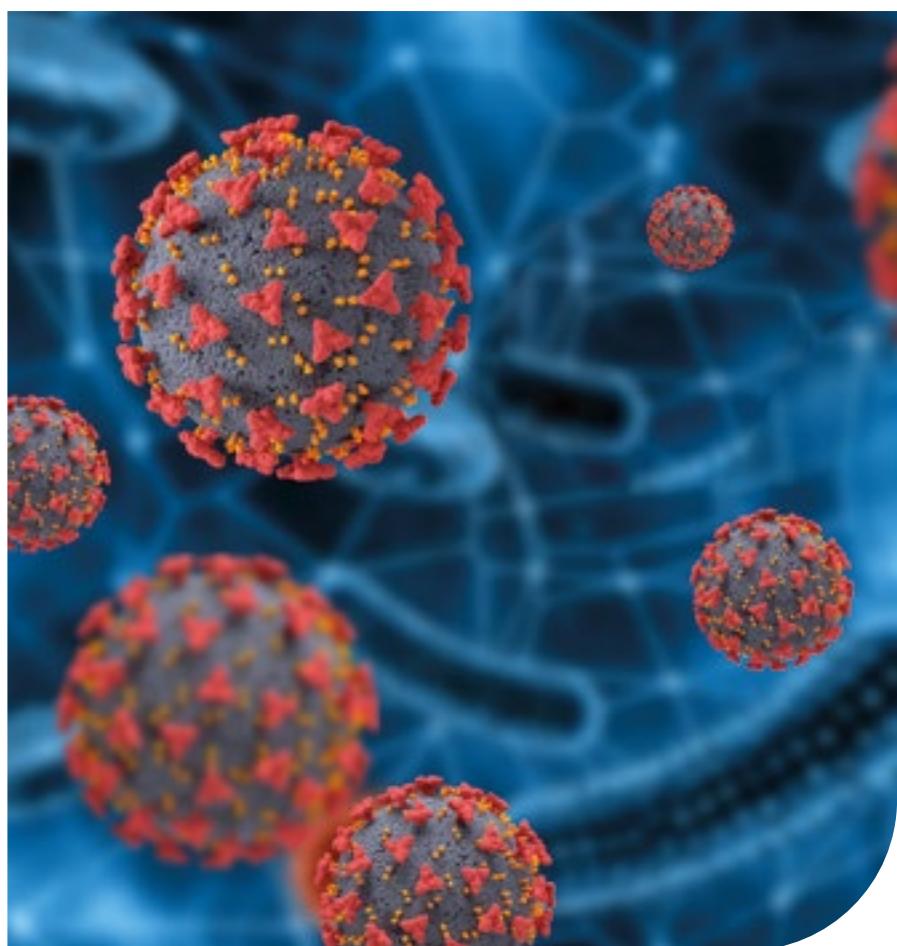
Envíos a Sudamérica
chilexpress
Tu envío nos mueve

Certificados de Calidad



Contáctenos
91 7242190
trafico@westfargo.es

La ventilación como medida preventiva frente al coronavirus SARS-CoV-2



Una de las últimas conclusiones de las investigaciones es la transmisión de coronavirus a través de los aerosoles.

La infección por el coronavirus SARS-CoV-2, desconocido hasta el brote que estalló en Wuhan (China) en diciembre de 2019, se ha convertido en una pandemia con un gran impacto sanitario, social y económico en la mayoría de los países del mundo.

Desde entonces, se han publicado numerosos

estudios y artículos acerca del comportamiento del SARS-CoV-2, su viabilidad, supervivencia, propagación y transmisión. En este sentido, una de las últimas conclusiones arrojadas por las investigaciones y que ha sido aceptada por el Ministerio de Sanidad, es su transmisión a través de los aerosoles.

Considerando esta vía de transmisión, la ventilación juega un papel clave como medida preventiva frente a su propagación en ambientes interiores, contribuyendo a la reducción de los contagios, y así lo ha puesto de manifiesto la Organización Mundial de la Salud (OMS).

La necesidad de adoptar medidas preventivas ligadas a la ventilación en los centros de trabajo se establece mediante el Real Decreto-Ley 21/2020, de 9 de junio, de medidas urgentes de prevención, contención y coordinación para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por el Covid-19.

Esta normativa, en su artículo 7, recoge un conjunto de medidas de prevención e higiene a adoptar en los centros de trabajo, sin perjuicio del cumplimiento de la normativa de prevención de riesgos laborales y del resto de la normativa laboral. En concreto, establece la necesidad de “adoptar medidas de ventilación, limpieza y desinfección adecuadas a las características e intensidad de uso de los centros de trabajo, con arreglo a los protocolos que se establezcan en cada caso”.

Un aerosol es una suspensión de partículas sólidas o líquidas en un medio gaseoso, generalmente el aire, con un rango de tamaño desde nanómetros a varios micrómetros, que, debido a su pequeño tamaño y bajo peso, pueden mantenerse en suspensión en ese aire durante un periodo de tiempo variable, que va desde segundos las más grandes hasta horas las más pequeñas y dispersarse a una gran distancia. Estas

partículas pueden ser inhaladas, pueden impactar o depositarse en las mucosas o pueden penetrar a través de la piel y causar efectos adversos para la salud de los trabajadores.

Un bioaerosol es un aerosol cuyas partículas tienen su origen en fuentes biológicas (vivas o muertas): virus, protozoos, bacterias, hongos, algas, plantas, animales y fragmentos o productos derivados de los mismos.

Los bioaerosoles en entornos laborales proceden de:

- El aire exterior que entran a través de puertas y ventanas o de los sistemas de ventilación y climatización, como esporas, fragmentos fúngicos, polen o bacterias ambientales.

- Los materiales de construcción y del mobiliario

Un bioaerosol es un aerosol cuyas partículas tienen su origen en fuentes biológicas, vivas o muertas.



del propio edificio, favorecidos por condiciones ambientales (humedad, temperatura, suciedad, etc.).

-La presencia y actividad humana, que genera y expulsa gotitas al toser, estornudar o hablar, siendo esta la principal fuente de infección de coronavirus.

La existencia de bioaerosoles, tanto en entornos laborales como residenciales, provoca un gran impacto en la salud humana: alergias, hipersensibilidad, toxicidad, irritación y enfermedades infecciosas. Además del tamaño de la partícula, debemos tener en cuenta factores ambientales que van a determinar la viabilidad y capacidad infecciosa de las partículas biológicas del virus SARS-CoV-2; esto es, su capacidad para soportar el estrés ambiental, sobrevivir y mantener la capacidad de activarse nuevamente para crecer o infectar, como son la humedad relativa, la temperatura y la radiación ultravioleta. Además, el tamaño final del bioaerosol dependerá del tiempo que pasa en suspensión en el aire.

saliva, que caen al suelo en un breve periodo de tiempo. Estas gotículas pueden caer y depositarse sobre objetos a partir de los cuales puede darse el contagio posteriormente si se tocan y a continuación se tocan la nariz, la boca o los ojos o pueden impactar sobre las mucosas o la piel. También pueden ser inhaladas por otras personas que se encuentran cerca.

Si bien los datos disponibles indican este contacto cercano como la vía principal de transmisión del virus, existe también cierta evidencia de transmisión por aerosoles, es decir, aquellas partículas que pueden permanecer en el aire durante más tiempo: bajo determinadas condiciones, se produce infección de personas a más de dos metros de distancia. Estas transmisiones ocurren normalmente en espacios cerrados y con una ventilación inadecuada, donde las personas permanecen por un periodo de tiempo largo, desde 30 minutos a varias horas.

Por tanto, el riesgo de exposición de los trabajadores a los aerosoles presentes en su lugar de trabajo vendrá condicionado por el tamaño de

Transmisión del SARS-CoV-2

La OMS sostiene que la transmisión de este virus se produce principalmente por contacto directo con personas infectadas que, al hablar, toser o estornudar, expulsan gotitas respiratorias o



La transmisión de coronavirus se produce por contacto directo con personas infectadas que, al hablar, toser o estornudar, expulsan gotitas respiratorias o saliva.

Labor Dental Técnica

Suscripción Anual

10 números anuales

95 €uros

Artículos tomados de Dental Labor Alemana y originales de España.

Últimas tendencias en materiales, sistemas y técnicas.



Edición Española PDF
80 €uros / anuales

Edição em Portugués

10 números anuales / 55 €uros

Artículos tomados de Labor Dental Técnica y originales de profesionales portugueses.

As mais recentes técnicas em prótese dentária

Nº1 y Nº2 Acceso gratuito

www.revistalabordentaltecnica.com



Edición Española impresa

Realizando la suscripción de la versión impresa tendrás acceso gratuito a la versión en PDF durante 2021.

Envíos a toda Europa.



Edição em Portugués PDF

¿Quieres estar al día? Síguenos.



@labor_dental

www.revistalabordentaltecnica.com



La calidad del aire en hospitales, clínicas y laboratorios debe ser óptima.

los mismos, pues es el diámetro aerodinámico de la partícula lo que determinará el tiempo que los aerosoles pueden mantenerse en suspensión pudiendo darse exposiciones a corta o a larga distancia (más allá de los 2 metros desde la fuente de generación del aerosol).

Se emiten partículas de diferentes tamaños, siendo la mayoría aerosoles. Las de tamaños superiores a 100 μm , denominadas gotas, pueden impactar en los ojos, nariz y boca mientras que los aerosoles, con tamaños iguales o inferiores a 100 μm , pueden alcanzar diferentes partes de las vías respiratorias, de tal forma que, según su tamaño, se podrían distinguir tres fracciones en el aerosol:

- Inhalable: aerosoles más grandes que alcanza las vías respiratorias altas.

- Torácica: de tamaño intermedio que pueden

alcanzar la tráquea y los bronquios principales.

- Respirable: más pequeños, capaces de penetrar hasta los alveolos pulmonares.

Las gotas no son capaces de recorrer más de dos metros, ya que, debido a su tamaño y por efecto de la gravedad, caen al suelo a los pocos segundos de su emisión. Sin embargo, cuando se aumenta la distancia más allá de los 2 metros es posible la presencia de aerosoles, puesto que su menor tamaño les permite realizar desplazamientos mayores y mantenerse en suspensión durante más tiempo. No obstante, las gotas podrían reducir su tamaño (hasta alcanzar el de aerosoles) en función de las condiciones termohigrométricas del ambiente, de humedad y temperatura, al evaporarse el agua que contienen, por lo que debe tenerse en cuenta a la hora de valorar los riesgos de exposición y seleccionar medidas preventivas.

Importancia de la ventilación como medida preventiva

Para que la ventilación sea eficaz, es necesario que la cantidad de aire limpio aportado sea adecuada y que ese flujo se distribuya de manera eficiente por todo el local, de manera que los contaminantes generados en las distintas partes del recinto se evacúen eficazmente.

La ventilación es el proceso de renovación de aire de un local. Consiste en proporcionar aire limpio exterior a un edificio o una habitación. El aporte de aire exterior es esencial para sanear el aire que se respira en un local y diluir los contaminantes que se originan.

El Reglamento de Instalaciones Térmicas en los Edificios clasifica la calidad del aire interior, definido como aire en el recinto o zona tratada, en cuatro categorías (IDA, Indoor Air), en función del uso de los edificios, proponiendo en cada caso un caudal de aire exterior por persona:

- IDA 1: aire de óptima calidad (hospitales, clínicas, laboratorios): 20 l/s por persona.
- IDA 2: aire de buena calidad (oficinas, residencias, aulas de enseñanza, etc.): 12,5 l/s por persona.
- IDA 3: aire de calidad media (edificios comerciales, restaurantes, hoteles, etc.): 8 l/s por persona.
- IDA 4: aire de calidad baja: 5 l/s por persona.



Las medidas relacionadas con la ventilación y filtración del aire deben estar acompañadas de las ya establecidas, como la adecuada distancia interpersonal.

Una medida utilizada como indicador de la calidad del aire interior es emplear el nivel de la concentración de CO₂, ya que éste es un buen indicador de las emisiones de biofluientes humanos. El RITE establece unos valores de concentración de CO₂ (en partes por millón o ppm) por encima de la concentración en el aire exterior, para cada categoría de calidad del aire interior. Una concentración de CO₂ superior a 800-1000 ppm podría ser un indicador de una ventilación deficiente del local.

La ventilación puede conseguirse por medios naturales, por medios mecánicos o mixtos.

La ventilación natural es aquella que se consigue por medios no mecánicos (normalmente abriendo

puertas y ventanas), aprovechando las diferencias de presión que genera un gradiente, bien por temperatura, bien por acción del viento. Puede lograr ser eficaz a un bajo coste; no obstante, depende de las condiciones meteorológicas del exterior, del diseño del edificio y de la ocupación y las actividades realizadas por las personas. La mayor eficacia se consigue con una ventilación natural cruzada, esto es, con la apertura de dos aberturas en paredes opuestas.

La ventilación mecánica, por el contrario, controla las entradas y las salidas de aire, por lo que no se ve tan influenciada por la meteorología exterior y permite controlar el caudal introducido, aunque su instalación y mantenimiento sean más costosos. Incluso en el caso de que exista ventilación mecánica, se recomienda realizar regularmente una ventilación natural, como ya hemos indicado, abriendo puertas y ventanas, y conseguir una buena ventilación combinada, aunque esto implique una pérdida de eficiencia energética.

No se recomienda la recirculación de aire en los locales, puesto que esto no reducirá la concentración de bioaerosoles que podrían contener el virus y no se garantizará su dilución.

La filtración del aire

En aquellos locales donde la ventilación natural no es suficiente, las condiciones meteorológicas lo impidan o los sistemas existentes no puedan garantizar la renovación adecuada del aire interior, se debe optar por un tratamiento del aire que tenga como objetivo la eliminación o reducción de la concentración

de las partículas presentes en el ambiente interior susceptibles de contener el virus.

En principio, no se recomiendan los sistemas de purificación que realizan sobre el aire un tratamiento fisicoquímico (ionización, fotocatálisis, ozono, etc.), dado que pueden empeorar la calidad del aire al generar compuestos orgánicos volátiles que pueden llegar a ser tóxicos.

Si se utilizasen, hay que tener en cuenta las recomendaciones de uso adecuado de los mismos (no utilizar en presencia de personas, evaluar adecuadamente los riesgos, etc.).

El sistema más eficaz para reducir las partículas presentes en el aire que puedan contener el virus es la filtración. Consiste en hacer pasar el aire susceptible de estar contaminado por un filtro, que retendrá las partículas contaminantes devolviendo el aire purificado, libre de esas posibles partículas con virus. El filtro únicamente retendrá las partículas líquidas o sólidas en suspensión, y no los gases, por lo que no afectará al nivel de CO₂ presente.

En aquellos lugares donde se necesite mejorar la calidad del aire, algunas guías recomiendan la utilización de equipos de filtración autónomos. En estos casos, se recomienda la utilización de filtros de aire de alta eficacia, como los filtros HEPA.

Existen diferentes tipos de filtros, que se clasifican por grupo y clases en función de su capacidad de penetración y eficacia de filtración. La capacidad de penetración se define como el porcentaje de partículas capaces de penetrar y se establece a partir del tamaño



GEALSI ASESORES, S.L.



GEALSI ASESORES, S.L. es una firma dedicada al asesoramiento integral de empresas y autónomos.

Directamente especializada en laboratorios de **prótesis dental** desde hace más de 15 años

Asesoría legal, penal, fiscal y urbanística, así como consultoría jurídica y legal.

Más de 10 años nos preceden como asesores del Ilustre Colegio de Protésicos de la CAM

- Ofrecemos asesoramiento integral desde el inicio de tu actividad como protésico.
- Procedemos a realizar todas las gestiones AEAT, INSS, Reg. Mercantil, Com. de Madrid, Ayuntamiento, Seguros RC...
- Aseguramos actualización día a día en normativas, leyes y reformas del código penal que se encuentran en constante cambio.
- Realizamos estudios constantes de mercado para garantizar y mantener tu actividad.

OFERTA ESPECIAL

OFRECEMOS DESCUENTOS ESPECIALES A COLEGIADOS



PÍDANOS CUANTO ANTES INFORMACIÓN SIN COMPROMISO

tel. 918734620 / 629046457 • fax: 918761017

gealsi@gealsiasesores.es

Av. Luxemburgo, 18 (C.C. La Plaza, Local 1)



El lavado de manos frecuente continúa siendo una de las medidas estrella de prevención frente al coronavirus.

de partícula más penetrante (Most Penetrating Particle Size, MPPS), es decir, las partículas más difíciles de retener. La eficacia filtrante se define como el porcentaje de partículas que se pueden retener.

Dentro de este grupo de filtros HEPA, se pueden distinguir dos clases: H13 y H14. Estos filtros garantizan una eficacia de filtración superior o igual al 99,95% y 99,995%, respectivamente, según el mencionado parámetro MPPS, reteniendo aquellas partículas con tamaños superiores a 0,3 µm.

En general, los espacios al aire libre y los espacios interiores adecuadamente ventilados reducen el riesgo de exposición a las partículas respiratorias infecciosas.

A pesar de la importancia de la ventilación y la filtración para contribuir a disminuir la transmisión del virus, estas medidas no son eficaces si la fuente de infección (la persona infecciosa) está demasiado cerca, por lo que la adecuada ventilación no sustituye o exime del cumplimiento de las otras medidas de prevención:

- Utilizar mascarilla.



Ninguna de las medidas por sí solas es capaz de prevenir la propagación del virus, pero cada una de ellas supone una nueva barrera de protección ante él.

- Minimizar el contacto entre personas, manteniendo una distancia de seguridad de, al menos, 1,5 metros.
- Higiene de manos adecuada: lavarse periódicamente las manos con agua y jabón o en su ausencia, con gel hidroalcohólico.
- Evitar el uso compartido de objetos, herramientas o equipos.
- Evitar o reducir el tiempo de estancia en los espacios cerrados, congestionados o que entrañen riesgo de contactos cercanos.
- Limpiar y desinfectar habitualmente las superficies, los equipos y las herramientas de uso frecuente.

Ninguna de las medidas por sí sola es capaz de prevenir la propagación del virus, pero cada una de ellas supone una nueva capa o barrera de contención que mejorarán la protección ante él.

Fuente: Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo

CD CAPITAL DENTAL capitaldental.es

REVISTA INFORMATIVA DEL ILUSTRE COLEGIO PROFESIONAL DE PRÓTESICOS DENTALES DE LA COMUNIDAD DE MADRID

INFORME: Estrategia de vacunación frente al Covid-19 en España

El TSJM declara la conformidad a derecho de las elecciones de COLPRODECAM de 2014

COLPRODECAM: Ciclo de cursos CAD CAM Ensayo online

Covid-19, enfermedad profesional para personal sanitario y socioasistencial

colprodecam.org [colprodecam.org](#) [colprodecam.org](#)

Comunidad de Madrid

Facebook

Twitter

Instagram

YouTube

CD CAPITAL DENTAL capitaldental.es

REVISTA INFORMATIVA DEL ILUSTRE COLEGIO PROFESIONAL DE PRÓTESICOS DENTALES DE LA COMUNIDAD DE MADRID

COLPRODECAM en África
Felices Fiestas y un Feliz 2021

XX Aniversario COLPRODECAM (yV): El reto de las nuevas tecnologías aplicadas a laboratorio dental.

INFORME: Los profesionales de Madrid aportan un 22% al PIB regional

colprodecam.org [colprodecam.org](#)

Comunidad de Madrid

Facebook

Twitter

Instagram

YouTube

CD CAPITAL DENTAL capitaldental.es

REVISTA INFORMATIVA DEL ILUSTRE COLEGIO PROFESIONAL DE PRÓTESICOS DENTALES DE LA COMUNIDAD DE MADRID

COVID-19: Asepsia en el laboratorio dental. Buenas prácticas en centros de trabajo.

XX Aniversario COLPRODECAM (III): contra la enfermedad dental y sus riesgos

La solidaridad de los protésicos dentales

colprodecam.org [colprodecam.org](#)

Comunidad de Madrid

Facebook

Twitter

Instagram

YouTube

¿Quieres estar al día
del sector
de la prótesis dental?

BOLETÍN DE SUSCRIPCIÓN
para la **edición digital** de
CAPITAL DENTAL

Revista informativa de **COLPRODECAM**

DATOS DE ENVÍO:

Nombre: _____

Apellidos: _____

Dirección: _____

Localidad: _____

C. P.: _____

Provincia: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Profesión (señalar):

Protésico dental colegiado en: _____

Odontólogo.

Higienista dental.

Otra profesión: _____

Estudiante.

NOTA: De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos Personales se informa al suscriptor de la revista, el cual acepta, la incorporación de sus datos personales a los ficheros automatizados y manuales existentes en el Ilustre Colegio Profesional de Protésicos Dentales de la Comunidad de Madrid, que se conservarán en los mismos con carácter confidencial, a los solos efectos de estadística, control de envíos y pagos. El responsable del fichero es el Colegio Profesional de Protésicos Dentales de la Comunidad de Madrid, pudiendo el interesado ejercitar sus derechos de información, rectificación y cancelación ante dicha corporación en el domicilio sito en Calle Doctor Esquerdo, 166, 1º E, 28007 Madrid.

2º Estudio de seroprevalencia en España

Fuente: Ministerio de Sanidad.



Este estudio permite conocer el estado inmunitario por grupos de edad y sexo de las citadas enfermedades.

Un equipo del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) ha participado en la realización del 2º Estudio de seroprevalencia en España, que se ha coordinado desde la Dirección General de Salud Pública del Ministerio de Sanidad y que repasa la situación en torno a las enfermedades

inmunoprevenibles (es decir, las que pueden prevenirse con el uso de vacunas). El informe, que se publica 21 años después del primero, es un complemento a la continua evaluación que se hace de estas enfermedades y aporta un mayor conocimiento sobre la situación real de la inmunidad de la población española frente a ellas. El informe incorpora adicionalmente el estudio de la prevalencia de inmunidad adquirida de manera natural por otros agentes infecciosos de importancia para la Salud Pública.

El objetivo de la investigación cuyos resultados refleja el informe es estimar la prevalencia de anticuerpos de diversas patologías en la población de 2 a 80 años residente en España. Las enfermedades incluidas en el estudio son: poliomielitis, difteria, tétanos, tosferina, sarampión, rubeola, parotiditis, varicela, enfermedad meningocócica invasora por serogrupo C, hepatitis A, B, C, D y E, e infección por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).

Los equipos del ISCIII que han participado en su elaboración pertenecen al Centro Nacional de Microbiología (bajo la coordinación de Julio Vázquez) y al Centro Nacional de Epidemiología (bajo la coordinación de Josefa Masa). En el Centro Nacional de Microbiología han participado la Unidad de Hepatitis (Ana Avellón), el Laboratorio de Serología (Fernando de Ory y Mayte Pérez) y la Unidad de Neisserias (Raquel Abad). Bajo la coordinación del Ministerio de Sanidad, en la realización del estudio también han participado las Comunidades Autónomas, por medio de un grupo de trabajo específico, y numerosos centros de salud de toda España.

El estudio, realizado con un total de 10.223 participantes, permite conocer el estado inmunitario por grupos de edad y sexo de las citadas enfermedades y las coberturas de vacunación por grupos de edad para conocer si la inmunidad de esta población es acorde con las vacunas administradas según el calendario de vacunación vigente en cada momento.

Además, permite estimar la prevalencia de infección por microorganismos de interés para la salud pública, analizar los cambios ocurridos con el tiempo en la prevalencia de las enfermedades incluidas en la anterior encuesta, e investigar los factores asociados al estado inmunitario frente a cada una de las enfermedades estudiadas.

Finalmente, los datos recogidos han permitido la creación de una colección de muestras de suero para posterior investigación de enfermedades transmisibles de interés para la salud pública.

Las principales conclusiones del estudio realizado son los siguientes:

Sarampión: se observa un descenso de la población con títulos de anticuerpos protectores a partir del grupo de edad 10-15 años hasta 30-39 años, una bajada que es más pronunciada en el grupo de 20-29 años, lo que puede deberse a la pérdida de protección serológica a medida que pasa el tiempo desde la vacunación con la segunda dosis. Se recomienda evaluar la necesidad de nuevas estrategias de vacunación a medio y largo plazo en ciertos grupos de población en función de su probabilidad de exposición.



Sarampión.

Rubeola: la inmunidad de la población es superior al 95% en todos los grupos de edad (más elevada en mujeres), lo que demuestra el mantenimiento de la inmunidad conferida por la vacunación, aunque se haya realizado en la infancia. La alta inmunidad de la población asegura el mantenimiento de la eliminación de la rubeola en España.

Parotiditis: la seroprevalencia de anticuerpos frente es elevada entre los 2 y los 14 años de edad. A

partir de ese margen de edad la inmunidad empieza a decaer, y aumenta en los mayores de 30 años. Esto sugiere, por una parte, la pérdida de inmunidad con el paso del tiempo desde la vacunación y, por otra, la mejor persistencia de la inmunidad por infección natural en las cohortes nacidas antes de 1978.

Poliomielitis: la prevalencia de anticuerpos neutralizantes frente a poliovirus tipos 1 y 3 es muy alta en todos los grupos de edad, lo que asegura el nivel de población susceptible inferior al 15% necesario para evitar la transmisión en caso de introducción de estos virus. Estos datos garantizan el cumplimiento del objetivo de inmunidad de la población para contribuir a la erradicación de la enfermedad.

Difteria: la seroprevalencia de anticuerpos protectores frente a esta enfermedad aumenta con la edad hasta llegar a los 30 años, edad a partir de la cual desciende de manera importante, probablemente debido a la pérdida de la inmunidad con el paso del tiempo. La evidencia muestra que las altas coberturas de vacunación infantil contribuyen a limitar la transmisión secundaria y el mantenimiento de las cadenas de transmisión en toda la población tras la importación de casos. De manera adicional, mejorar la vacunación frente a témanos con vacunas combinadas frente a témanos y difteria (Td) en la población mayor puede contribuir a mejorar también la inmunidad frente a la difteria.

Témanos: hay una alta prevalencia de niveles protectores de anticuerpos en menores de 50 años, y a partir de esa edad desciende de manera significativa, sobre todo a partir de los 60 años. El informe considera importante concienciar, tanto a la población como al

personal sanitario, de la necesidad de la vacunación en mayores.

Tosferina: los resultados de seroprevalencia indican que la circulación del microorganismo *Bordetella pertussis* ocurre en todos los grupos de edad.

Varicela: la introducción de la vacuna en el calendario de vacunación se refleja en el aumento de la seroprevalencia de anticuerpos en el grupo de menor edad (2-5 años) con respecto a estudios anteriores. El informe señala que aún es pronto para observar el efecto de la vacunación infantil en los otros grupos de edad.

Enfermedad meningocócica invasiva (serogrupo C): la seroprevalencia de anticuerpos protectores frente a la EMI por serogrupo C es cercana al 75% en las cohortes que se han beneficiado de la vacunación sistemática en la adolescencia [entre 12 y 16 años de edad]. Además, se muestra una inmunidad más duradera y mayor protección en estos grupos de edad.

Hepatitis A: se observa una alta proporción de susceptibles en la población general. Sin embargo, casi el 5% de la población infantil entre 2 y 5 años presenta una inmunidad que se mantiene hasta los 19 años, por lo que probablemente se adquirió tras exposición natural al VHA en la primera infancia.

Esta situación de infección por el virus de la hepatitis A en la infancia, junto al aumento de susceptibilidad en la población adulta, pone de manifiesto la importancia de la vigilancia epidemiológica en la identificación de casos y en la rápida intervención en brotes para limitar la posible extensión.



C/ Dr. Bonardell, 15- 1º - Oficina 3
13600 - Alcázar de San Juan
Ciudad Real

Telf: 926 55 13 01 y de 10 a 14 horas. www.protesicosdentales.es

COLEGIO OFICIAL de PROTESICOS DENTALES de CASTILLA LA MANCHA

junto con la empresa MESTRA, tienen el placer de presentarles una interesante novedad, via webinar.

Fecha: 11/06/2021

Horario 18:00 horas



MESTRA®



Síguenos en nuestras redes sociales!

www.mestra.es

Horno de circonio por microondas

Ref. 080114

PRIMICIA TECNOLOGICA

Horno convencional de resistencias



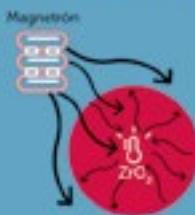
La radiación emitida por las resistencias incide en la superficie del circonio y se va transmitiendo hacia el interior.

- El exterior se calienta mucho más rápido que el interior.
- Se producen tensiones que pueden originar roturas.
- Las resistencias son muy frágiles, caras y difíciles de instalar.

NEW



Horno por microondas



En el horno por microondas, las ondas electromagnéticas penetran al interior del circonio.

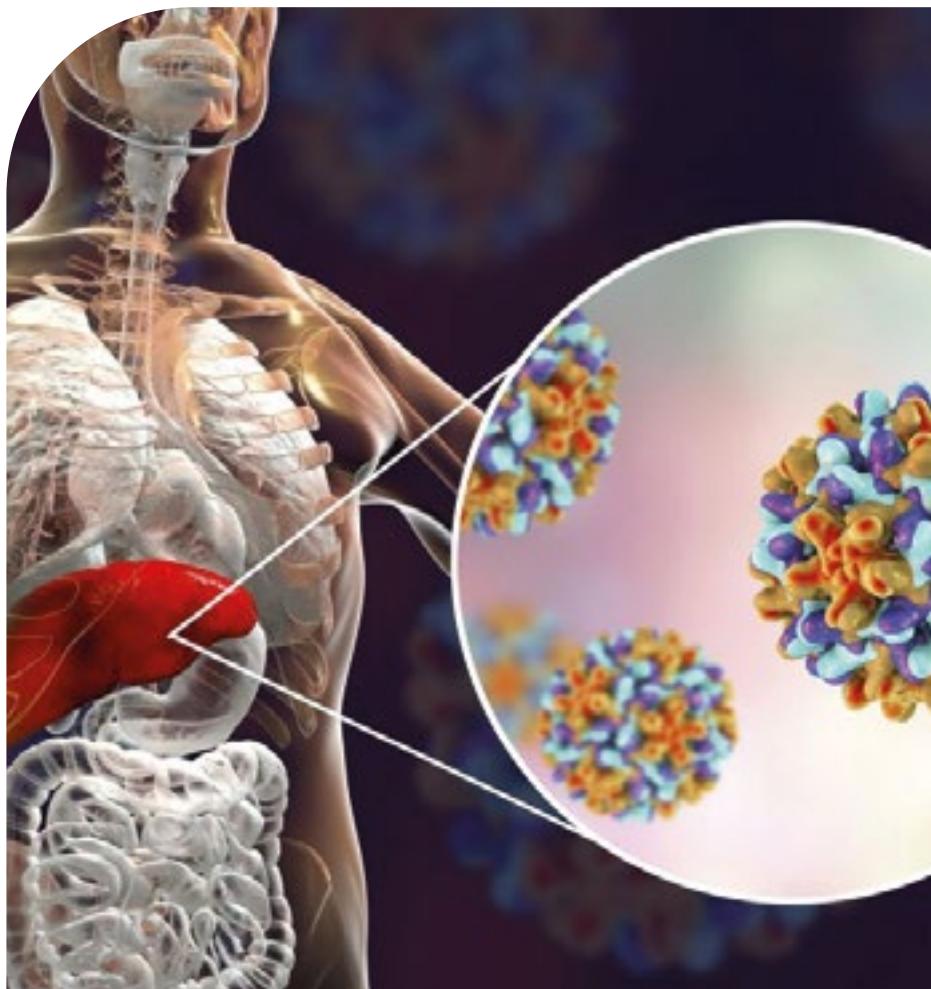
- Todas las moléculas del material oscilan al mismo tiempo.
- El calentamiento se produce de manera homogénea y simultánea.
- Los elementos de desgaste son muy fáciles de sustituir y más económicos.



VENTAJAS DEL SINTERIZADO POR MICROONDAS

- | | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |

Alto	547 mm
Ancho	440 mm
Fondo	385 mm
Peso	31 kg
Alimentación	AC 230 V, 50 Hz
Potencia	1.800 W
Temp. máx.	1550 °C



Hepatitis.

Hepatitis B y D: la prevalencia de infección por el virus de la hepatitis B ha disminuido significativamente desde la realización del estudio anterior, en 1996. La prevalencia de infección activa por virus de la hepatitis B y de mujeres portadoras de anticuerpos es también muy baja; la prevalencia de hepatitis D en portadores de anticuerpos es similar a la de otros estudios.

Por otro lado, la seroprevalencia de anticuerpos anti hepatitis B muestra dos picos, lo que refleja la vacunación sistemática realizada en España, que comenzó en adolescentes y se cambió a la infancia posteriormente. Todos estos resultados reflejan el éxito del programa de vacunación frente a la hepatitis B.

Hepatitis C: el nivel de prevalencia de infección en España es bajo, especialmente en lo que se refiere a prevalencia de infección activa. La prevalencia es mayor en hombres y en personas nacidas fuera de España.

Hepatitis E: los resultados de seroprevalencia de anticuerpos frente a este virus son superiores a las estimaciones realizadas hasta el momento en España, y sugieren una transmisión continuada con mayor exposición en el pasado. Se observa persistencia de los anticuerpos en quienes han estado expuestos al virus. El bajo número de casos de infección aguda detectados parece indicar que la infección pasa desapercibida en sus formas subclínicas o asintomáticas.

Infección por VIH: la prevalencia global de infección por el VIH obtenida en este estudio es inferior a otras estimaciones realizadas, algo que puede deberse a las características de la población estudiada, con menor representación de los grupos de población más expuestos. La prevalencia según edad y sexo, además de la fracción no diagnosticada, está en el rango de otras estimaciones realizadas.

Concurso de fotografía técnica

Bases del Concurso Permanente de Fotografía Técnica de COLPRODECAM para su web

1º.- Con el fin de lograr la colaboración y cooperación entre COLPRODECAM y sus Colegiados así como para incentivar la fotografía técnica en el campo de la Prótesis Dental y conseguir unas excelentes ilustraciones que sirvan para informar a los usuarios, consumidores y pacientes cuales son los distintos tipos de prótesis dentales que fabrican nuestros colegiados se aprueba por unanimidad de la Junta de Gobierno el presente concurso permanente de fotografía técnica.

2º.- El presente concurso se denomina permanente porque el mismo estará en vigor hasta que el Colegio consiga un número de fotografías suficiente para ilustrar a los consumidores, usuarios y pacientes sobre todos los tipos y categorías existentes de prótesis dentales. A tales efectos el concurso tendrá diversas fases que se dividirán en períodos bimensuales.

3º.- Podrán participar todos los colegiados de COLPRODECAM y de otros Colegios de Protésicos de España, estos últimos acreditando su condición de colegiados.

4º.- Con la antelación suficiente se comunicará para cada fase bimensual del concurso los tipos de fotografías a remitir al Colegio para dicha fase del concurso. No obstante cualquier Colegiado podrá remitir en cualquier momento fotografías técnicas de cualquier tipo de prótesis dental la cual entrará en concurso en el periodo o fase en que corresponda a dicho tipo de prótesis.

5º.- Las fotografías que remitan los concursantes no podrán contener imágenes de personas marcas o denominaciones comerciales y para ser elegidas para su publicación deberán conseguir que cualquier persona lega en la materia pueda identificar de qué tipo de prótesis se trata. Los concursantes asumen la obligación de ser los propietarios de las imágenes remitidas y por el solo hecho de participar en el concurso ceden al Colegio todos los derechos de publicación en la página web del mismo, revista colegial, o cualquier otra publicación técnica o divulgativa que tenga como finalidad la puesta en conocimiento de los usuarios, consumidores o pacientes y profesionales relacionados con la prótesis dental, ya sea en formatos digital o papel. Las

fotografías elegidas en cada fase se publicarán conteniendo el nombre y apellidos así como número de colegiado y la denominación al Colegio al que pertenezca

6º.- Las categorías propuestas son: prótesis removibles acrílicas y estéticas; prótesis fijas, y prótesis sobreimplantes.

7º.- Una vez cerrado cada fase bimensual, la Junta de Gobierno, decidirá en su primera reunión cuales son las tres fotografías ganadoras de dicha fase y procederá a publicar los nombres y apellidos, número de colegiado y colegio de procedencia. Solamente habrá un ganador por cada tipo de prótesis propuesta y el premio consistirá en una mención especial en la revista del Colegio (CAPITAL DENTAL) y en su página web. No podrán participar en el concurso los miembros de la Junta de Gobierno del Colegio ni sus familiares hasta el tercer grado. No obstante y fuera de concurso cualquier miembro de la Junta de Gobierno y familiares podrán remitir fotografías técnicas las cuales podrán ser publicadas sin premio ni mención alguna, sobre todo en el supuesto de que quede desierta alguna categoría técnica de fotografías aunque siempre se publicarán con el nombre y apellidos del autor.

8º.- Si una categoría técnica de fotografías resultara desierta, ya por no haberse recibido ninguna fotografía, ya porque la recibida no tenga la calidad técnica suficiente, dicha categoría se podrá reiterar en las siguientes fases del Concurso.

9º.- El concurso se cerrará cuando la Junta de Gobierno considere que ya existe el catálogo suficiente de fotografías para el fin requerido, lo que se notificará oportunamente a todos los señores colegiados.

10º.- Las fotografías no deben ser artísticas, ni con adornos. Las fotografías deben ser estrictamente de la prótesis dental en cada caso; sobre un fondo liso y de color blanco o negro, para que se vea bien la prótesis. Y deben enviarse varias fotos por tipo de prótesis en su haz y envés o verse de diferentes formas para su reconocimiento como se indica en el punto 1º.

Zirkonzahn: nueva línea de fresadoras Confort M2



Teleskoper Orbit extra-grande.

La nueva línea Confort M2 de Zirkonzahn comprende cinco fresadoras: M2 Wet Heavy Metal, M2 Teleskoper, M2 Dual Wet Heavy Metal, M2 Dual Teleskoper y M2 Dual Double Teleskoper con tecnología de fresado simultáneo de 5+1 ejes totalmente automática. El punto fuerte en términos de versatilidad es la Teleskoper Orbit extra-grande (\varnothing 125 mm). En combinación con varios soportes especiales, se pueden elaborar todos los materiales dentales blandos y duros más comunes con diámetros de 95, 98, 106 e incluso 125 mm. Los bloques pueden ser retirados de la órbita y luego colocados en la misma posición con una precisión del orden de una μm . Este procedimiento es particularmente útil para el ajuste de la fricción de las estructuras telescopicas o para la producción en dos etapas de prototipos de carga inmediata para las restauraciones apoyadas sobre implantes (técnica de Double Milling).

Estas fresadoras cuentan con soluciones autónomas. A través del PC integrado con pantalla táctil es posible iniciar los procesos de calibración, carga de herramientas de elaboración y fresado. La identificación óptica de las fresas garantiza una mayor seguridad durante el proceso de elaboración. Las dos grandes cámaras de fresado separadas son una de las características de las fresadoras M2 Dual. Las fresadoras M2 y M2 Teleskoper también están equipadas con amplias cámaras de fresado con iluminación óptima y fácil acceso a las áreas de trabajo, así como una cámara de herramientas separada con protección contra el polvo y la función de cambio automático de las fresas con 21 orificios (opcionalmente hasta 3x 21 en la fresadora M2 Dual). La función de limpieza automática, el kit de limpieza integrado y el Ioniser (opcional), garantizan un proceso de fresado limpio y una limpieza rápida y fácil de la máquina. La gama de prestaciones de los dispositivos puede ampliarse mediante la integración de diversos accesorios.

CNC Dental: la sinterización aplicada a la prostodoncia



En su desarrollo, la prostodoncia se sirve de técnicas punteras. Debido al rápido avance de las investigaciones y creación de nuevas herramientas, es fácil que, en algún momento, técnicos y odontólogos se sientan desactualizados.

La acelerada evolución de los sistemas que se utilizan para la fabricación de prótesis e implantes hace que estos sean desconocidos por los pacientes. Cada paciente tiene una serie de necesidades específicas, y, por tanto, el tipo de estructura a utilizar variará según sea el caso concreto. El uso de nuevas herramientas es, por tanto, imperativo, así como los conocimientos que se aplican a la variedad de casos que se presentan.

Entre los recursos de CNC Dental, además de los sistemas que permiten la fabricación de estructuras fresadas e impresas, se cuenta con el proceso de sinterización y remecanizado. Las prótesis hechas a

partir de estructuras sinterizadas son un 25% más ligeras que las producidas mediante otros sistemas.

El equipo técnico de CNC Dental, especialistas en el diseño y fabricación de estructuras dentales, trabaja en la sinterización directa del metal para conseguir piezas de alta resistencia y durabilidad con un acabado óptimo.

El factor diferenciador de la filosofía procedural de CNC Dental es el correcto empleo de los recursos, unido al análisis de los archivos y un sólido post-procesado de los materiales sinterizados. Esta filosofía garantiza la funcionalidad, durabilidad y ajuste de cada una de las piezas dentales que componen estas prótesis, siempre revisadas una a una. Cada pieza que produce posee unas características únicas, por lo que, en consonancia con esta concepción, CNC Dental realiza su labor apoyándose en la última tecnología y los mejores materiales certificados.

Sineldent: workshops, una nueva modalidad de formación

**Workshops
SINELDENT®**
3shape ▷ exocad



 **SINELDENT®** phibo[®]
Group

En Sineldent estamos a tu lado para acercarte al futuro de la innovación dental a través de la formación, uno de los mecanismos más efectivos para aumentar la competitividad de los laboratorios dentales.

En nuestro compromiso de ofrecer una formación de calidad y actualizada, estrenamos los workshops, un nueva modalidad que permitirá a los protésicos dentales adquirir los conocimientos necesarios en 3Shape y Exocad para comenzar a diseñar diferentes prótesis en sus propios centros de trabajo.

Contará con dos formadores con amplia experiencia en diseño de prótesis dentales, para asegurar que los conocimientos impartidos lleguen a todos los asistentes. La sala de formación está equipada

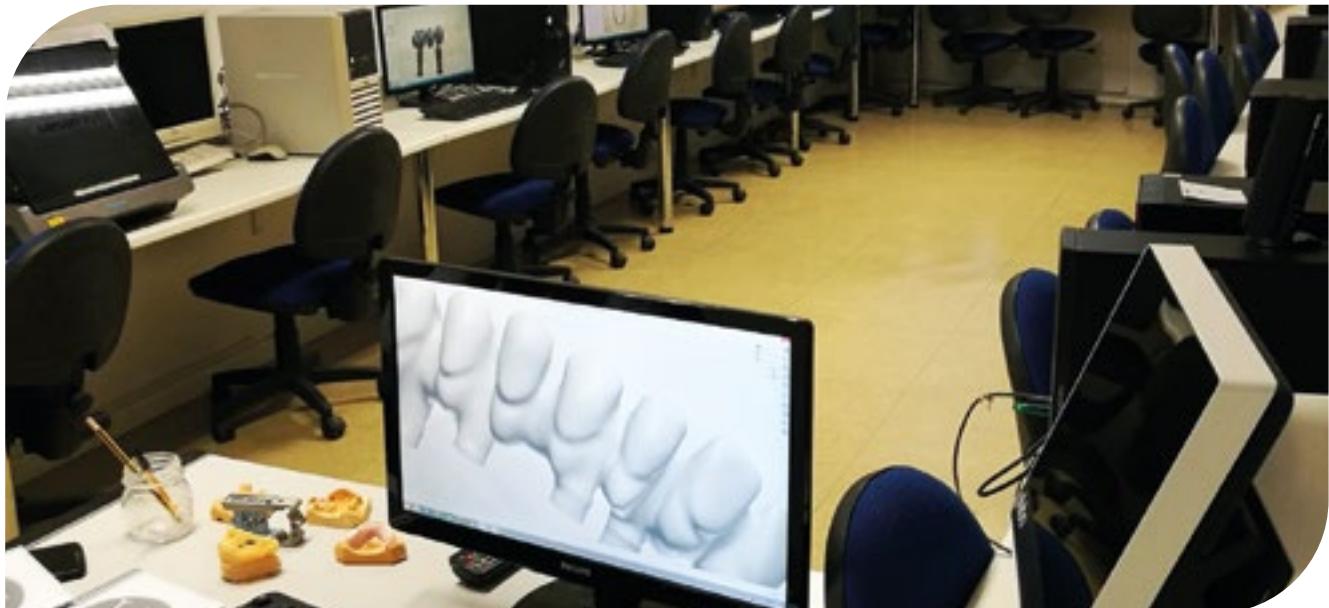
con ocho ordenadores que disponen de ocho licencias para poder desarrollar una gran variedad de diseños.

El workshop tendrá lugar en nuestro Training Center de Madrid de 16:00 a 19:00 los viernes y de 10:00 a 18:00 los sábados.

Pensando en la tranquilidad y seguridad de todos, hemos adoptado diversas medidas de prevención e higiene frente al Covid-19 para el desarrollo de nuestros cursos de formación, como la reducción del número de alumnos y la desinfección continua de los Training Centers.

Nuestros equipos de Atención al Cliente y Atención Técnica estarán encantados de ayudarte para cualquier consulta adicional.

Opesa: IV curso de CAD-CAM Dental System 3Shape



Opesa organiza el IV curso de CAD-CAM Dental System 3Shape dirigido a protésicos dentales que quieran entrar de lleno en el mundo digital. Es un curso práctico que permite a los alumnos ser usuarios avanzados del software Dental Systems de 3Shape.

Los contenidos del curso, que se impartirá entre octubre y diciembre en horario de tarde (184 horas), son:

Módulo I: Escaneado. Permite conocer el funcionamiento, parámetros y herramientas del escáner de laboratorio software Dental System 3Shape, así como el escáner intraoral TRIOS para un buen flujo de trabajo digital entre clínica y laboratorio:

- Calibrado.
- Escaneados de modelos e impresiones.
- Gestión de archivos: DCM, STL, 3OXZ. Uso interno y externo (importación de archivos).

Módulo II: Diseño. Incluye el conocimiento de usos y herramientas Dental Designer 3Shape. Se realizarán diseños modelados desde los más sencillos hasta los más complejos:

- Cofia simple y estructura pótica con antagonista.
- Corona monolítica.
- Anatomía reducida.
- Carillas, incrustaciones, table tops.
- Maryland.
- Provisional.
- Implante unitario.
- Implantes anatómicos y reducidos.
- Puentes sobre implantes y rehabilitaciones.
- Primarias.
- Barras (Dolder/híbrida).
- Articulador virtual, Models builder , Real View.
- Férrulas de descarga.

Composite Veneers

Autor: Newton Fahl, Jr. – André V. Ritter.

Editorial: Quintessence Publishing.

Idioma: inglés 

Año de publicación: 2020 (1ª edición).

La técnica directa-indirecta para la fabricación de carillas de resina compuesta reúne muchas de las ventajas distintivas de las técnicas directa e indirecta. Una restauración directa-indirecta es aquella en la que la resina compuesta se esculpe directamente sobre la estructura del diente sin preparación adhesiva previa, se activa con luz, se retira del diente, se templa con calor, se termina y se pulí extraoralmente, y finalmente se adhiere indirectamente en la boca en una sola cita. La restauración resultante presenta propiedades mecánicas mejoradas, una estética excelente y una adaptación marginal y un pulido inigualables.

“Composite Veneers” incluye el siguiente contenido:

Capítulo 1. El concepto directo-indirecto.

Capítulo 2. Resinas compuestas y estrategias de estratificación.

Capítulo 3. Lentes de contacto y carillas sin preparación.

Capítulo 4. Carillas con preparación: dientes descoloridos.

Capítulo 5. Restauraciones indirectas fabricadas en modelos de silicona flexible.

Capítulo 6. Incrustaciones directas-indirectas de clase V.



Conceptos de cero pérdida ósea

Autor: Tomas Linkevičius.

Editorial: Quintessence Publishing.

Idioma: español 

Año de publicación: 2020 (1ª edición).

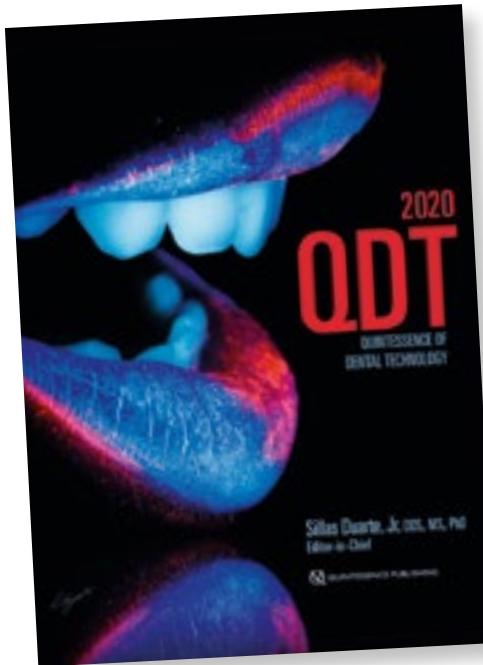
La pérdida ósea es un problema importante al que se enfrentan diariamente los dentistas, pero es una complicación que se puede prevenir.

Basado en su experiencia clínica como en la evidencia científica revisada, el Dr. Linkevicius ha elaborado una guía que cualquier especialista en implantes apreciará para prevenir la pérdida ósea después del tratamiento. Debido a que el éxito del tratamiento depende tanto de los componentes quirúrgicos como los protésicos, este libro se divide en dos partes, cada una enfocada en profundidad en lo que se debe hacer en cada fase para conseguir estabilidad ósea. Esta estructuración emula el tratamiento clínico real, dado que primero se realiza la colocación de los implantes y después la restauración.

La parte quirúrgica es responsable del desarrollo de la estabilidad de la cresta ósea e implica diferentes factores, como el espesor vertical del tejido blando, el nivel de colocación de los implantes, la posición del cuello pulido del implante y el modo de conexión de implante-pilar. Sin embargo, los excelentes resultados quirúrgicos no duran mucho si el implante se restaura mal. Por ello, también se presentan los conceptos restauradores que mantienen la estabilidad de la cresta ósea alrededor de los implantes.



QDT 2020 (Quintessence of Dental Technology)



Autor: Duarte Jr. Sillas.

Editorial: Quintessence Publishing.

Idioma: inglés

Año de publicación: 2020 (1ª edición).

QDT 2020 ofrece artículos originales que presentan técnicas clínicas y de laboratorio para obtener resultados estéticos óptimos con materiales dentales más nuevos. La odontología digital se presenta en todas partes, con artículos que ofrecen formas innovadoras de incorporar un enfoque combinado digital / analógico para desarrollar el carácter y la estética natural en las restauraciones CAD / CAM. La prótesis completa inmediata provisional impresa en 3D, la cerámica líquida auto-vidriado, la técnica Inside Out y 3D Magic MakeUp son solo algunos de los procedimientos novedosos que se presentan en este recurso anual bellamente producido para el técnico de laboratorio y el clínico restaurador.

Encuadrado en tapa dura, esta obra de 256 páginas y numerosas ilustraciones. Incluye artículos de: Mario Alessio Allegri; Michael Bergler; Markus B. Blatz; Anabell Bologna; August Bruguera; James Choi; Victor Clavijo; Allegra Comba; Julián Conejo; Sillas Duarte, Jr.; Iñaki Gamborena; Naoki Hayashi; Carlos Alberto Jurado; Paulo Kano; Tai Kim; Alena Knezevic; Rafael Laplana; Cristian Marchini; Masayuki Okawa; Jin-Ho Phark; John M. Powers; Yoshihiro Sasaki; Cristiano Soares; Douglas Terry; Yuji Tsuzuki; Fabiana Varjão, y Shogo Yamamoto.

Sistema Damon 4 Kids

Autor: Carlos Mota; Joao Mota; Inés Mota.

Editorial: Lisermed.

Idioma: español

Año de publicación: 2021 (1ª edición)

La aparición del Sistema Damon ha revolucionado por completo la ortodoncia actual, ofreciéndonos un sinfín de ventajas que era inimaginables hace tan solo unos años.

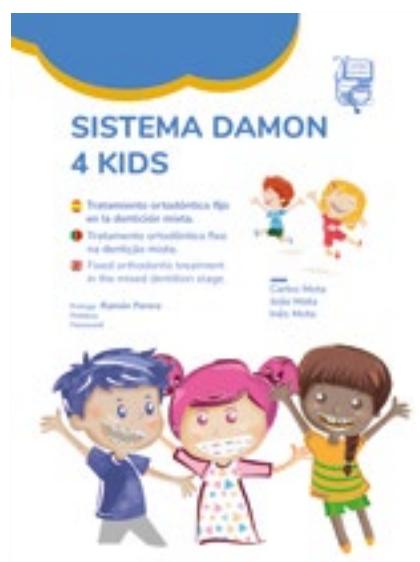
La combinación de brackets de autoligado pasivo con arcos de alta tecnología ha posibilitado crear un entorno de baja fricción que, sin duda, marcará un antes y un después en el mundo de la ortodoncia.

La práctica clínica de la ortodoncia interceptiva no convencional ha sido extremadamente gratificante. El uso de soluciones simples, fáciles de implementar, cómodas para el paciente y el profesional, pero sobre todo efectivas, son las normas que deben guiar cualquier propuesta de tratamiento.

El profesional puede encontrar aquí todo el concepto teórico que subyace a una perspectiva diferente del enfoque intercultural, así como su aplicación práctica con gran detalle en veinte casos clínicos.

La obra incluye los siguientes contenidos:

- Introducción. - Sistema Damon. - Pilares del Sistema Damon 4 Kids. - Protocolo simplificado Sistema Damon 4 Kids. - Casos clínicos.



Implantología digital

Autores: Juan Manuel Aragoneses; Raúl Ruiz.

Editorial: Gaceta Dental.

Idioma: español 

Año de publicación: 2021.

Las nuevas tecnologías ya son el presente en la Odontología y han supuesto una revolución en la forma de diagnosticar y tratar a los pacientes. Se han incorporado en la práctica totalidad de las especialidades, contribuyendo a una mejora de la calidad asistencial, un aumento de la seguridad en el paciente y un ahorro de tiempo, pero también necesitan de una curva de aprendizaje para el profesional junto con la necesidad de interiorizar una nueva forma de trabajar.

Esta obra incluye los siguientes contenidos:

- Radiología digital. TAC VS CBCT.
- CBCT y su utilización en el campo quirúrgico.
- CBCT y su utilización en el campo protésico.
- CBCT y su utilización en el campo periodontal.
- Modelos estereolitográficos como elementos de entrenamiento y predecibilidad quirúrgica.
- Escáneres.
- Escáneres intraorales de uso común en la práctica clínica y sus características de trabajo.
- Escáneres extraorales de uso clínico: evaluación de sus tecnologías y su fiabilidad como impresión digital.
- Limitaciones de los escáneres intraorales.
- Articuladores virtuales.
- Software de manipulación de archivos DICOM.
- Blue Sky Bio.
- Exocad.
- Ventaja de técnicas digitales versus técnica estándar.
- Introducción General: Planificación, prótesis y su relación con el diseño digital de la férula quirúrgica.
- Planificación, prótesis y su relación con el diseño de la férula quirúrgica.
- Colocación digital de Implantes según librerías.
- Férulas quirúrgicas de aplicación clínica en odontología digital.
- Diseño y confección de una férula quirúrgica para la colocación guiada de implantes dentales.
- Selección del tipo de férula en función de la anatomía del tramo edéntulo.
- Técnica quirúrgica de colocación de implantes guiados. Protocolo estándar.
- Modificaciones del protocolo estándar en función de los requerimientos regenerativos.
- Revisión sistemática de la bioimpresión clínica en 3D de los tejidos blandos y duros en la odontología.
- Flujo digital: La provisionalización sobre implantes.
- Provisionalización inmediata con elementos protésicos individualizados CAD/CAM.
- Impresión Digital y Provisionalización Inmediata. Importancia en el sector anterior.
- Aplicación clínica del diseño de sonrisa en la planificación de la Implantología digital.
- Fotografía Digital. Porque una imagen vale más que mil palabras.
- Aplicaciones clínicas de la Fotogrametría: PICDental.
- All on Four.
- Impresoras 3D y su funcionamiento.



- Materiales para impresión no bioimplantables y su manipulación odontológica.
- Post-procesado de los materiales de impresión 3D de uso temporal y su viabilidad biológica.
- Alternativas a los procesos digitales. Caso Clínico.
- Diseño de Scaffolds con Blender y aplicación clínica (técnica sc-ar).
- Cierre de comunicación oro sinusal con placa de titanio personalizada 3D.

Bruxismo: guía práctica

Autor: Eduardo Pradós.

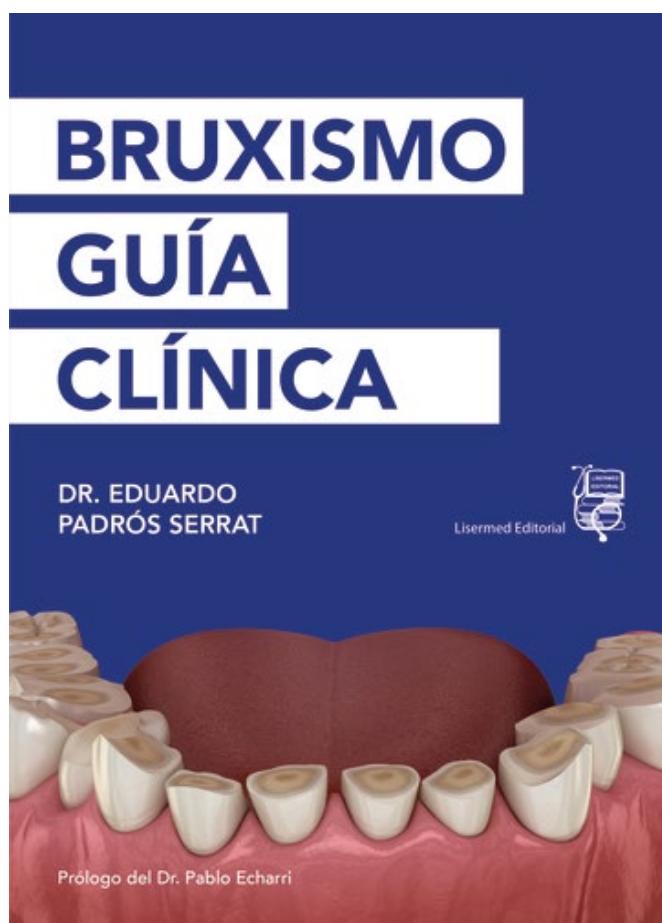
Editorial: Lisemed.

Idioma: español 

Año de publicación: 2021 (1ª edición)

Una de las condiciones más frecuentes que se presentan entre los pacientes odontológicos es, sin duda, el bruxismo. El bruxismo es una parafunción que debe abordarse desde el punto de vista multidisciplinario. En la presente obra se pretende establecer, desde un punto de vista práctica, las diferentes aproximaciones al diagnóstico y al tratamiento de este problema, teniendo en cuenta las diferentes aproximaciones teóricas y clínicas que existen al respecto. Se considerarán las conexiones que tiene con problemas ortodóncicos, periodontales, oclusales, de articulación temporomandibular, etc. Y de la misma forma se expondrán los métodos terapéuticos más importantes de que se dispone en la actualidad para abordarlo.

Incluye los capítulos:



- Qué es el bruxismo.
- Diagnóstico y diagnóstico diferencial.
- Estrés y bruxismo.
- Bruxismo céntrico y excéntrico.
- Parafunciones y bruxismo.
- Oclusión y bruxismo.
- Bruxismo y disfunción temporomandibular.
- Dimensión vertical.
- La electromiografía y el bruxismo.
- Enfermedad periodontal y bruxismo. Colapso oclusal.
- Bruxismo y movilidad dentaria.
- Bruxismo en niños.
- Apnea. Actividad muscular y bruxismo.
- Generalidades sobre el tratamiento.
- Tipos de férulas para tratar problemas oclusales y de la articulación.
- Férulas blandas.
- Otros tratamientos.
- El establecimiento de nuevos paradigmas.

Exponential Scientific Congress

Fechas: 24 al 26 de junio

Lugar: Madrid



Madrid acogerá entre los días 25 y 26 de junio la primera edición de Exponential Scientific Congress, un encuentro que se configura como un congreso especializado en el sector dental y que contará con un panel de expertos nacionales.

Su objetivo es reunir a los profesionales del sector dental en el marco de un foro científico, de formación multidisciplinar y puesta al día sobre las últimas tecnologías, servicios y líneas de avance de esta innovadora industria.

El evento cuenta con apoyo institucional y sectorial, representado por la ministra de Sanidad, el consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid; el presidente de Consejo General de Dentistas y los presidentes de las principales sociedades científicas

(SEPA, SEPES, SEDO, AEDE, SEOP, SECOM y SECIB).

De forma paralela, se desarrollarán actividades como talleres con demostraciones prácticas, ponencias y una exposición comercial en la que los asistentes podrán conocer las últimas novedades en tecnología, productos y servicios del sector dental.

En la exposición comercial se mostrarán las últimas novedades y soluciones para el equipamiento integral de las clínicas y laboratorios dentales, así como lo relativo a la comunicación, marketing y gestión comercial. Las empresas tendrán de nuevo la oportunidad de volver a contactar con sus clientes de manera presencial en un entorno de máxima seguridad. Allí se darán cita los profesionales del sector (odontólogos, higienistas, protésicos dentales,

ortodoncistas y estudiantes, entre otros) que podrán además asistir a los talleres donde se llevarán a cabo demostraciones *in situ*. La exposición comercial estará abierta a profesionales del sector que no se hayan inscrito en el congreso.

A cierre de la presente edición de CAPITAL DENTAL están previstas las siguientes ponencias:

- Dra. Ana Molina: "Cómo aplicar la Guía Práctica Clínica EFP para el tratamiento de la periodontitis estadios I-III".

- Dr. Manuel Cabezas Morente / Dr. Ramón Asensio: "Tratamientos combinados interdisciplinares perio/pros para la obtención de una estética ideal".

- Dr. Miguel Roig: "Flujo digital en protodoncia ¿presente o futuro?".

- Dr. Jaime Jiménez: "Tratamientos interdisciplinares complejos con flujo digital: protocolos".

- Dr. Javier Pérez López: "Protocolos de trabajo en la era digital".

- Dr. August Bruguera: "Diseño de sonrisa digital".

- Dr. Eduardo Vázquez: "El uso de dispositivos intraorales para el tratamiento de la disfunción craneomandibular".

- Dr. Manuel Román / dr. Arturo Vela: "Alineadores: Tratamiento en

casos clínicos complejos. Hasta dónde podemos llegar".

- Dra. Vanessa Paredes Gallardo: "Indicaciones, recomendaciones y trucos en el uso de microtornillos en ortodoncia. Presentación en jóvenes y adultos".

- Dr. Juan Carlos Pérez Varela: "Nuevas fronteras y perspectivas en el tratamiento de las maloclusiones esqueléticas en jóvenes y adultos".

- Dr. José Enrique Solano Reina: "Flujo digital en el tratamiento ortodóncico interdisciplinar en el frente estético anterior: arco de sonrisa".

- Dr. Aranguren: "Límite en la endodoncia: resolución de casos complejos".

- Dr. José María Malfaz: "CBCCT en endodoncia: situación actual y enfoque futuro".

- Dr. Borja Zabalegui: "Endohueso: significado clínico".



IDS 2021

Fechas: 22 al 25 de septiembre

Lugar: Colonia (Alemania)



Debido a que la situación generada por la pandemia de Covid-19 en Alemania no ha cambiado y previendo que durante los primeros meses de 2021 continuarán las restricciones en los contactos personales, los organizadores de la IDS tomaron la decisión a finales de 2020 de posponer la celebración de este encuentro profesional, que pasará a celebrarse entre el 22 y 25 de septiembre de este año. De este modo, desde la organización se espera que más socios y clientes internacionales de la feria puedan acudir de nuevo a Colonia, en previsión de una mejora en la situación sanitaria que facilite los viajes nacionales e internacionales.

La feria, tal y como estaba previsto, combinará elementos híbridos; es decir, físicos y digitales. El concepto de negocios seguros en la feria, #B-SAFE4business, basado en la actual normativa de protección ante el coronavirus, acompañará también

la celebración de IDS en septiembre para ofrecer a expositores y visitantes la mayor seguridad posible.

La organización ha resumido en cuatro áreas temáticas las medidas relacionadas con la salud de expositores y visitantes: Show Safe, Meet Safe, Stay Safe y Visit Safe.

Los stands van a estar diseñados con suficiente espacio para garantizar la distancia mínima de 1,5 m sin necesidad de regular la cifra de visitantes por stand. A la vez, con la ayuda de medios técnicos adecuados se vigilará y, en su caso, se controlará la distribución de los participantes en la feria y, con ello, las corrientes de visitantes. El concepto de seguridad incluye el sistema de entradas online exclusivamente, así como un registro total de todos los participantes a fin de garantizar la trazabilidad de los visitantes.

Congreso SEPES 2021 y 2022

Fechas: octubre 2021 y octubre 2022

Lugar: Madrid y Gran Canaria



La Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética (SEPES) ha anunciado su decisión de posponer la celebración del 50º Congreso de esta entidad que estaba prevista para el próximo mes de octubre y fijar su celebración para los días del 13 al 15 de octubre de 2022. Esta decisión se ha tomado ante la actual situación producida por el coronavirus, con el ánimo de celebrar este encuentro con todas las garantías sanitarias para los asistentes a esta reunión en la que se iba a conmemorar el 50º Aniversario de SEPES.

"Con la seguridad de que la situación actual revertirá y teniendo un programa científico-social

excelente", según se ha informado en un comunicado los responsables de SEPES, "pensamos que trasladar la celebración de SEPES Gran Canaria a 2022 es la decisión más acertada".

Por ello, desde SEPES se ha recordado que su próximo congreso tendrá lugar del 9 al 11 de octubre de 2021 en Madrid, tal y como está previsto con anterioridad. Cabe recordar que en su última edición celebrada el pasado año en Barcelona, asistieron unos 90 expositores y 4.200 profesionales quienes actualizaron sus conocimientos a través de ponencias, workshops, posters, etc.



Si está interesado en publicar un anuncio en esta sección de **CAPITAL DENTAL**, escríbanos a

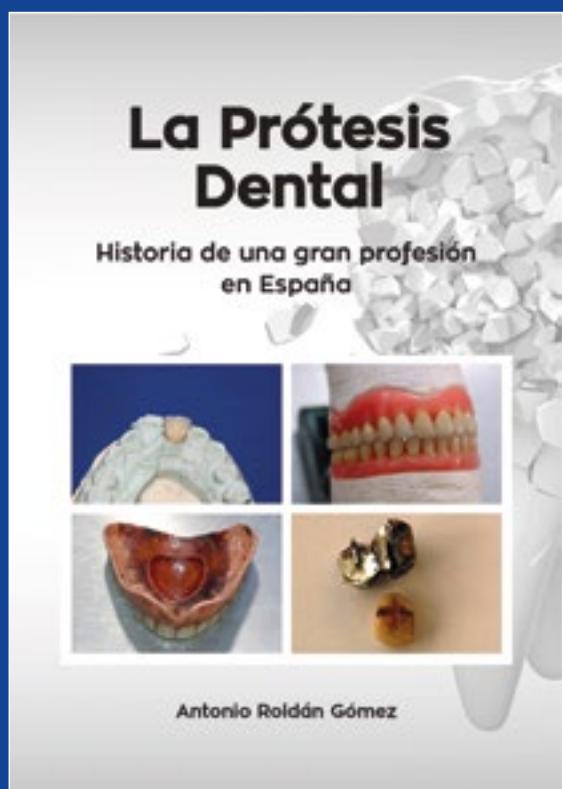
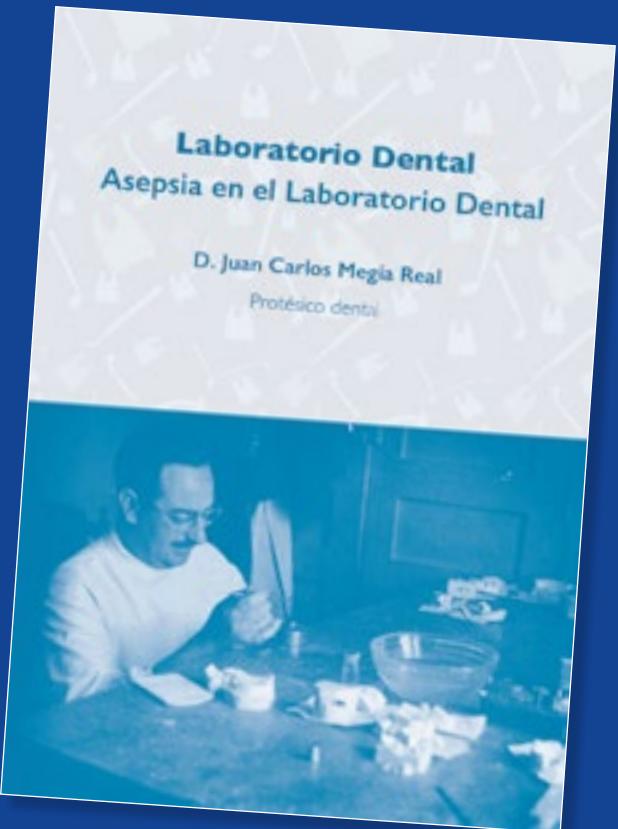
info@colprodecam.org

con el texto del anuncio a publicar y sus datos de contacto. El anuncio se publicará en la siguiente edición
de la revista siguiendo el calendario de cierre de Redacción

(el Ilustre Colegio Profesional de Protésicos Dentales de Madrid actúa como canal de comunicación de estos
anuncios y en ningún momento es responsable de su veracidad).

Novedades editoriales de COLPRODECAM

“Asepsia en el laboratorio dental” es un completo manual en el que se describe el proceso de limpieza y desinfección y se indican los productos adecuados en las diferentes áreas del laboratorio. Contiene información actualizada sobre los protocolos de actuación ante el Covid-19. Su objetivo, según su autor Juan Carlos Megía, es “establecer una serie de procedimientos y protocolos con el fin de mantener los laboratorios libres de contaminación ambiental y tener un área de trabajo segura, limpia y lo más saludable posible”.



“La prótesis dental. Historia de una gran profesión en España” se edita coincidiendo con el vigésimo aniversario de la constitución de COLPRODECAM. Según su autor, Antonio Roldán, “el principal objetivo de esta obra es conocer quiénes, cómo y por qué lucharon, desde el inicio, por desarrollar unas técnicas en el trabajo diario y dignificar una profesión, la del protésico dental. El segundo objetivo es conocer cómo se ha desarrollado el largo camino para obtener lo que hoy disfrutamos como normal: nuestra titulación”.

Los protésicos dentales colegiados de Madrid pueden recoger su ejemplar gratuito de cada uno de estos libros en la sede de COLPRODECAM en su horario habitual:

Lunes a viernes, de 10:00 a 15:00 h.

Lunes y jueves, de 16:30 a 20:30 h.

COLPRODECAM

Calle Doctor Esquerdo, 166; 28007 Madrid

Tel. 91 758 02 38

info@colprodecam.org



La cuota colegial sale rentable



¡compruébalo!



Realización de la declaración de la Renta

Su valor es de 95 € (para el colegiado está incluido en su cuota).



Tramitación de la Licencia Sanitaria

Su valor es de 600 € (para el colegiado está incluido en su cuota).



Consultoría de Marketing y Comunicación

Su valor es de 95 € (para el colegiado está incluido en su cuota).



Seguro de Responsabilidad Civil

Su valor es de 370 € (para el colegiado está incluido en su cuota).



Seguro de Vida Colectivo

Indemnización de 1.000 €.

TOTAL: 1.255 €

Cuota anual de colegiación: 360 €

AHORRO: 895 €

Además, **COLPRODECAM** pone a disposición de los protésicos dentales colegiados de Madrid, de forma exclusiva y gratuita:

- ✓ Cursos, conferencias y demostraciones (el descuento medio de estos encuentros formativos es del 60%, aunque en muchos es del 100%, por lo que son gratuitos para colegiados).
- ✓ Servicio de Biblioteca y Videoteca.
- ✓ Bolsa de Trabajo (oferta y demanda).

ASOPRODENTES (Asociación de Protésicos Dentales de España):



Ofrece las siguientes prestaciones a través de



- ✓ Fallecimiento e invalidez (combinado) – (cuota anual desde 7,84 €).
- ✓ Seguro de fallecimiento por cualquier causa (cuota anual desde 4,65 €).
- ✓ Seguro de fallecimiento por accidente (cuota anual desde 4,14 €).
- ✓ Incapacidad permanente absoluta (cuota anual desde 3,19 €).
- ✓ Incapacidad temporal (baja temporal).
- ✓ Plan de pensiones, inversiones combinadas con fallecimiento, etc.

Todas las prestaciones se pueden combinar entre sí.

- Seguro de salud: Sanitas, Mapfre, Caser y Adeslas.
- Seguro de laboratorio: concertado con Plus Ultra y Caser.
- Seguro de responsabilidad civil general: concertado con Plus Ultra.

Para más información
sobre los seguros de ASOPRODENTES,
consultar páginas interiores de publicidad
de la revista CAPITAL DENTAL.

Tel. 91 548 88 34

asociacionprotesicosdentales@hotmail.com
www.asoprodentes.org



Convenios de Colaboración



¿Sabes que ser colegiado de COLPRODECAM tiene muchas ventajas? A continuación reseñamos los convenios de colaboración que el Ilustre Colegio Profesional de Protésicos Dentales de Madrid tiene suscritos con diversas empresas y que suponen interesantes descuentos para los colegiados. En nuestra web se puede ampliar la información sobre dichos convenios y consultar los últimos firmados por nuestra entidad:
www.colprodecam.org/servicios-y-convenios

B Sabadell

Banco Sabadell

Ofrece productos bancarios con unas condiciones especiales a los colegiados.

Tel. 902 323 555
www.bancsabadell.com



El Corte Inglés-Venta de Entradas

Ofrece descuentos de hasta el 50% a los colegiados en la adquisición de entradas para espectáculos a través de la web:

www.elcorteingles.es/entradas/colprodecam



Escuela Técnica de Enseñanzas Especializadas (ETEE)

Ofrece a todos los familiares de los colegiados un 10% de descuento sobre el importe total del ciclo formativo de Prótesis Dental

Tel. 91 534 70 84
www.etee.es



Faunia-Campamentos de Verano

Faunia, Parque Temático de la Naturaleza, ofrece condiciones especiales para los colegiados en los campamentos de verano que organiza en sus instalaciones.

Tel. 91 154 78 82
www.faunia.es
campamentos@faunia.es



Forlopard (Consultoría de Protección de Datos)

Ofrece condiciones especiales a colegiados y familiares en la adaptación de su empresa a la actual legislación de protección de datos.

Tel. 667 579 383 (Javier Bernal)
www.forlopard.es



Global Team Solutions

Ofrece condiciones especiales a los colegiados en sus servicios de mensajería y transportes.

Tel. 669 904 968
 (Miguel Ángel Herrero).
www.globalteamsolutions.eu



Más de Flores, S. L.

Ofrece un 20% de descuento a los colegiados en cualquier de sus productos o servicios de jardinería y floristería entre los que se encuentran ramos, coronas, montajes para eventos, bodas y presentaciones, mantenimiento de jardines, etc.

Tel. 91 550 10 20.
www.masdeflores.com



Opesa

Ofrece a todos los colegiados condiciones especiales para la formación en cursos de Prótesis Dental así como en la formación en ciclos formativos de grado medio y superior.

Tel. 91 402 70 62
www.opesafp.com



Paradores de Turismo

Los colegiados y los familiares que viajen con ellos puede beneficiarse de un 10% de descuento sobre la "Tarifa Parador" en todos los establecimientos de esta cadena hotelera.

Reservas: Tel. 91 374 25 00,
reservas@paradores.es
Directamente en el Parador elegido.



Terapia Dental

Gracias a un convenio, los protésicos dentales colegiados de Madrid pueden beneficiarse de precios especiales en los cursos online que se imparte en la web

www.terapiadental.com



Tintaymedia

Diseño gráfico, maquetación, impresión, de todo tipo de piezas publicitarias. Programación desarrollo y mantenimiento de páginas web.
PRECIOS ESPECIALES.

Tel. 654 40 96 41 (Miguel Ángel)
www.tintaymedia.com
malopez@tintaymedia.com



Viajes Transocean

Ofrece un 6% de descuento sobre paquetes vacacionales (cruceros, circuitos y hoteles) a todos los colegiados y familiares previa presentación del carnet de colegiado.

Tel. 91 319 19 43
www.transocean.es



West Fargo

Ofrece condiciones especiales para colegiados en sus servicios de mensajería.

Tel. 91 724 21 90 (Juan Godino)



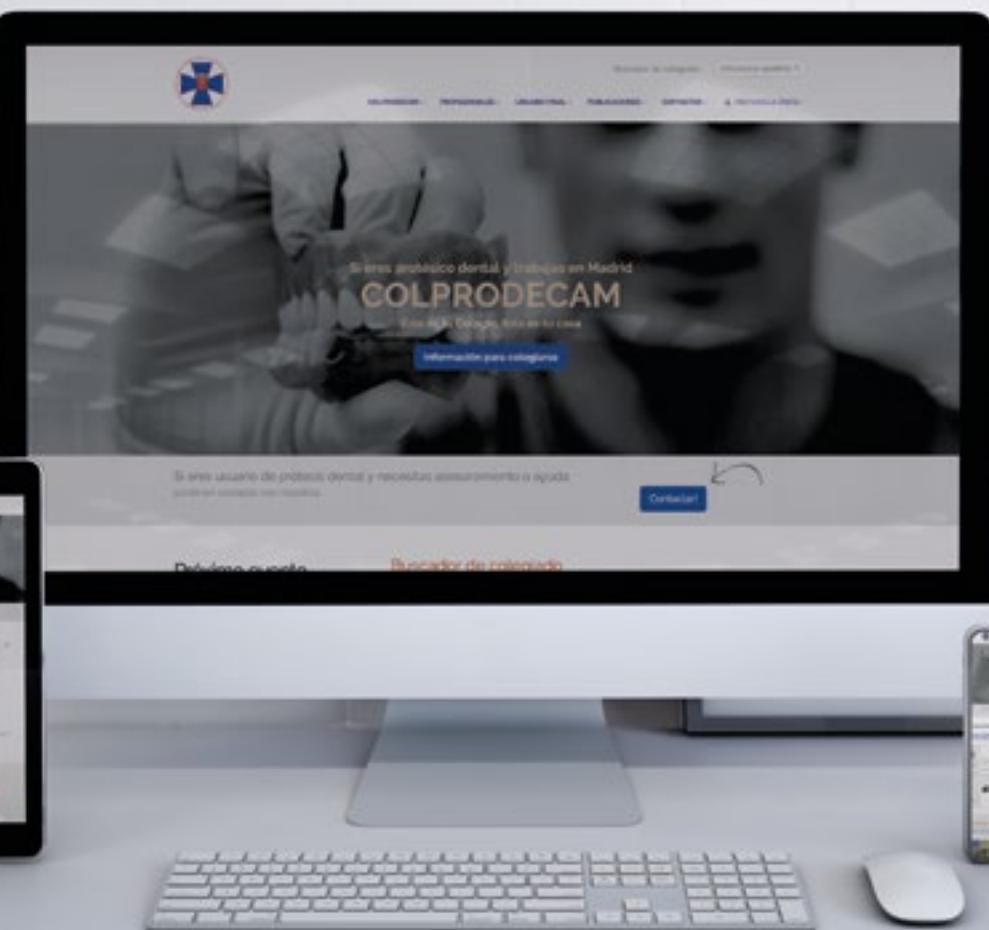
HM Hospitales: pruebas Covid-19

HM Hospitales ofrece precios especiales para los protésicos dentales colegiados de Madrid para la realización de las pruebas Covid-19 (PCR, 90 euros; test de antígenos y serología para detección de anticuerpos, 40 euros respectivamente).

Las pruebas pueden realizarse en cualquier de los cinco hospitales del grupo en la Comunidad de Madrid, sin necesidad de solicitar cita previa.

Más información, en el área de Servicios y Convenios de nuestra web
www.colprodecam.com

www colprodecam.org



En la web www.colprodecam.org tienes toda la información y actividades del Colegio.

Puedes interactuar y solucionar las gestiones que necesites, teniendo por supuesto también disponibles los teléfonos y la secretaría del Colegio.





ABIERTO PERIODO MATRICULA 2021-2022

BECAS COMUNIDAD DE MADRID Y MINISTERIO DE EDUCACIÓN

CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR

SANIDAD

- PRÓTESIS DENTALES
- HIGIENE BUCODENTAL
- AUDIOLOGÍA PROTÉSICA
- LABORATORIO CLÍNICO Y BIOMÉDICO
- ANATOMÍA PATOLÓGICA Y CITODIGANÓSTICO

SERVICIOS SOCIOCULTURALES A LA COMUNIDAD

- INTEGRACIÓN SOCIAL
- EDUCACIÓN INFANTIL

CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN CAD-CAM Y ESTÉTICA DENTAL XXXI Promoción

Con una duración de 605 horas, el curso está acreditado por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid.

Durante nueve meses se imparten clases teóricas y prácticas, incidiendo especialmente en estas últimas, ya que nuestro objetivo es la formación global en CAD-CAM y Estética Dental, estructurando los contenidos de la siguiente forma:

- Formación Continuada en Diseño de Estructuras por Sistemas CAD-CAM (Ed. 11)
- Formación Continuada en Metal Cerámica. (Ed. 15)
- Formación continuada en Estética Dental sin Metal (Ed. 11)
- Formación continuada en Implantes.



INFORMACIÓN E INSCRIPCIONES

c/de Ayala 111, 28009 Madrid

914027062

914027262

secretaria@opesafp.com

www.opesafp.com

1 / 6

Este número es indicativo del riesgo del producto, siendo 1/6 indicativo de menor riesgo y 6/6 de mayor riesgo.

Indicador de riesgo aplicable a la gama de cuentas Expansión PRO.

Banco de Sabadell, S.A. se encuentra adherido al Fondo Español de Garantía de Depósitos de Entidades de Crédito. La cantidad máxima garantizada actualmente por el mencionado fondo es de 100.000 euros por depositante.

Esta PROpuesta es para ti, de PROfesional a PROfesional.

Te abonamos el 10% de la cuota de colegiado hasta 50 euros

Si eres miembro del Ilustre Colegio Profesional de Protésicos Dentales de la Comunidad de Madrid te abonamos el 10 % de tu cuota de colegiado o asociado, con un máximo de 50 euros por cuenta.

La bonificación se realizará un único año para cuotas domiciliadas durante los 12 primeros meses, contando como primer mes el de la apertura de la cuenta. El pago se realizará en cuenta el mes siguiente de los 12 primeros meses.

Esta oferta es válida hasta el 31/12/2021 para nuevos clientes con la cuota domiciliada en una cuenta de la gama Expansión PRO.

Contacta con nosotros e identifícate como miembro de tu colectivo y un gestor especializado te explicará con detalle las ventajas que tenemos para PROfesionales como tú.

Te estamos esperando



sabadellprofesional.com



900 500 170