



## Celebración del Día de la Patrona 2023



**TRATAMIENTO** de un incisivo central con fallo en abordaje restaurador



**FORMACIÓN** en nuevas tecnologías para colegiados





## ¡NUEVO! SISTEMA P4000 PARA LA IMPRESIÓN 3D

PAQUETE COMPLETO PARA AMPLIAR EL FLUJO DE TRABAJO DIGITAL DE ZIRKONZAHN

Con el nuevo sistema P4000 para la impresión 3D, Zirkonzahn ofrece a los dentistas y protésicos dentales un paquete preconfigurado, concebido específicamente para el flujo de trabajo dental y para utilizarlo en la producción de modelos dentales de resina. El sistema, que incluye la Impresora P4000, el software Zirkonzahn.Slicer y la Lámpara de polimerización L300, ha sido desarrollado para su uso con las resinas Printer Resin y Printer Resin Waterbased de Zirkonzahn en varios colores y para diferentes usos.



# HEXA3DENTAL

**CENTRO DE FRESADO STL  
100% DIGITAL Y LIBRE DE METAL**



**FRESAMOS TUS DISEÑOS STL  
CON LA MEJOR CALIDAD Y EN  
MATERIALES DE ÚLTIMA  
GENERACIÓN.**



697798188



HEXA3DENTAL@GMAIL.COM



HEXA3DENTAL.COM



HEXA3DENTAL



CAPITAL  
DENTAL  
capitaldentales.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 Pro-  
técnicos Dentales de la Comunidad  
de Madrid

#### Director:

Enrique Díaz Mayoral

#### Subdirectora:

Manuela Arriaga Bravo

#### Directora de Publicidad:

Susana Pozuelo Garrido

Diseño, maquetación  
e impresión:

www.tintaymedia.com

#### Imagen de portada:

jessiegarciasmith en Pixabay

## JUNTA DE GOBIERNO

### Presidente

Esteban Mayoral Ordóñez

### Vicepresidente

Juan Carlos Megía Real

### Secretario

Ángel Luis Romero de Miguel

### Tesorero

Javier Ráez Neira

### Interventor de Cuentas

Enrique Díaz Mayoral

### Vocales

Alberto Hoyos Hoyos

Pablo Gallardo Sánchez

Juan Carlos Ruiz Algar

Manuela Arriaga Bravo

### 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

### 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

### 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

### 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

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

# Sumario

6 ■ Editorial

8 ■ Noticias COLPRODECAM

18 ■ Actualidad

36 ■ Notas de Prensa

50 ■ Informe

55 ■ Agenda

56 ■ Mercadillo

58 ■ Cuota Colegial

60 ■ Convenios



## PUBLICIDAD

|                          |                |
|--------------------------|----------------|
| Zirkonzahn               | Interior Port. |
| Hexa3Dental              | 3              |
| CNC Dental               | 13             |
| Unidesa                  | 15             |
| Bolsa Empleo Colprodecam | 17             |
| Vatech                   | 19             |
| Autopromo Cursos CAD CAM | 21             |
| Autopromo Libros         | 25             |

|                   |                        |
|-------------------|------------------------|
| Labor Dental      | 29                     |
| Asoprodentes      | 32                     |
| Autopromo Boletín | 33                     |
| Gealsi            | 51                     |
| Autopromo Web     | 62                     |
| Forlopd           | Interior Contraportada |
| Promedent         | Contraportada          |

# Calidad y profesionalidad, metas de la formación continua

**H**oy en día no hay duda de que la formación continua es necesaria en cualquier área profesional; sin embargo, esta continua actualización de conocimientos se convierte en imprescindible cuando se trata de cualquier profesión relacionada con el ámbito sanitario, incluyendo, por supuesto, la nuestra, la de protésico dental.

Los avances tecnológicos son los que marcan el camino a seguir en cuanto a formación continua. Las nuevas tecnologías irrumpieron hace tiempo en el laboratorio dental y nadie duda de que han venido para quedarse por las innumerables aportaciones y ventajas que supone en aspectos clave como agilidad en el trabajo o calidad en los resultados obtenidos.

El Ilustre Colegio Profesional de Protésicos Dentales de Madrid, fiel a su compromiso con los colegiados en el objetivo de facilitarles esta continua actualización de conocimientos, ofrece periódicamente cursos que permiten incorporar los avances técnicos y científicos necesarios en el trabajo en el laboratorio dental.

Así, tras el periodo estival, esta formación se ha retomado el pasado mes de septiembre con la conferencia online “Diseño de esqueléticos y supra-estructuras con Exocad”, con José Moreno Camacho, protésico dental como ponente.

José Moreno Camacho, tras veinte años en el laboratorio La Habana donde empezó a trabajar como aprendiz en 1976, inició en 1996 su andadura como director técnico en el laboratorio Labodent, S. L., realizando esqueléticos, resina y soldaduras láser. En 2018 se adentró en el mundo digital, realizando esqueléticos, supra-estructuras y férulas con el programa Exocad.

También en septiembre dio comienzo un nuevo ciclo de cursos CAD-CAM que se extenderá hasta mediados de diciembre.

Agustín García, formador de Exocad y experto en Odontología Digital, es el encargado de impartir este ciclo en modalidad online. En él se incluyen los cursos “Férulas de descarga y articulación virtual”; “Rehabilitaciones completas sobre

implantes con rearticulación virtual”; “Protocolo EZAM: Estructura primaria en titanio y secundaria en zirconio en blender for dental”; “Exoplan 1: Diseño y planificación de cirugía guiada en prótesis unitarias”, y “Exoplan 2: Diseño y planificación de cirugía guiada en pacientes edéntulos”.

Además, los colegiados interesados también han podido continuar a la vuelta del verano con el ciclo de cursos gratuitos de 3Shape Iberia (modalidad online y presencial, dependiendo del curso), impartidos por Mónica Serrano, Gabriel Suárez y Pedro Pablo Rodríguez.

Otro de los encuentros formativos previstos es el curso online “Módulo completas”, con Mar Coloma Ferrer, responsable de Departamento CAD y Formación de Fresdental Group 3S Solutions, como ponente.

En las páginas interiores de la presente edición de CAPITAL DENTAL, además de información detallada sobre estos cursos para colegiados de COLPRODECAM, se ofrecen otros contenidos de interés.

Entre ellos destaca un amplio artículo técnico bajo el título “Tratamiento de un incisivo central con fallo en abordaje restaurador y reabsorción radicular. Regeneración y rehabilitación mediante implante corto”, del Dr. Eduardo Anitua (doctor en Medicina y Cirugía especializado en Estomatología, director científico de BTI Biotechnology Institute, director del UIRMI Instituto Universitario de Medicina Regenerativa e Implantología Oral de la Universidad

del País Vasco y presidente de la Fundación Eduardo Anitua para la Investigación Biomédica).

En este artículo se presenta un caso clínico en el que se muestra el abordaje mínimamente invasivo de un incisivo central afectado por un traumatismo.

Asimismo, la sección Actualidad en esta edición de CAPITAL DENTAL se hace eco de interesantes noticias del sector, especialmente aquellas que tienen que ver con investigaciones y avances científicos dentro de nuestras fronteras. Destaca, por ejemplo, la información sobre los estudios de dimorfismo sexual en los dientes de leche que lleva a cabo el Grupo de Antropología Dental del CENIEH y que ha sido publicado en la revista *Anthropological Science*.

A nivel internacional, cabe señalar el estudio que acaba de iniciar la Universidad de Osaka (Japón) y que supone un avance en la posibilidad de crear un medicamento que regenere dientes cuando estos están ausentes, ya que estaría dirigido a personas que carecen de un juego completo de dientes permanentes debido a factores congénitos.

Estos son algunos ejemplos de las numerosas investigaciones que actualmente están desarrollándose en el área dental y de las que se informan periódicamente en CAPITAL DENTAL. Solo cabe recordar que tanto la presente edición de la revista como las anteriores están disponibles de forma online en la web [www.capitaldental.es](http://www.capitaldental.es).

# Celebración del Día de la Patrona 2023



**E**l Ilustre Colegio Profesional de Protésicos Dentales de la Comunidad de Madrid celebró el pasado viernes 30 de junio la festividad de la Virgen del Perpetuo Socorro, Patrona de los Protésicos Dentales.

Como es habitual, la celebración dio comienzo con una Misa en la Ermita de la Virgen del Puerto, ubicada en el Paseo de la Virgen del Puerto Bajo, s/n, que se ofreció por los colegiados fallecidos, enfermos y en paro.

El acto continuó en el Asador El Molinón, sito en el cercano Paseo de la Florida, 17, donde los asistentes pudieron disfrutar de una agradable velada en compañía de colegas de la profesión.

Tras la cena de fraternidad, como broche final se celebró entre los protésicos dentales colegiados presentes un sorteo con los obsequios y regalos proporcionados por las casas comerciales patrocinadoras de este evento social.

La celebración fue todo un éxito de asistencia y cabe destacar el agradable ambiente con el que discurrió, lo que permitió a los asistentes pasar una velada divertida entre compañeros de la profesión.

Desde COLPRODECAM queremos agradecer a los colegiados asistentes su presencia en el acto, así como a los patrocinadores su colaboración con el Colegio en hacer realidad este encuentro social: Dental Everest, IPD, Labor Dental, Unidesa y Vita.





Esteban Mayoral y Ángel Luis Romero, presidente y secretario de la Junta de Gobierno de COLPRODECAM respectivamente, al inicio del sorteo que se celebró durante la celebración del Día de la Patrona 2023.





La celebración fue todo un éxito de asistencia y cabe destacar el agradable ambiente con el que discurrió.

# Formación en nuevas tecnologías para colegiados

## Cursos CAD-CAM Exocad



Juan Carlos Megía, vicepresidente de la Junta de Gobierno de COLPRODECAM, fue el encargado de presentar el curso “Barras e híbridas” el pasado 6 de julio, cerrando así este ciclo de cursos CAD-CAM.

**E**l curso “Barras e híbridas”, celebrado el pasado día 6 de julio, jueves, de forma presencial en la sede de COLPRODECAM, puso el broche final a los cursos CAD-CAM Exocad programados para los primeros meses del año. Como es habitual, este curso tuvo como ponente a Juan Carlos Palma, experto en la materia. Juan Carlos Megía, vicepresidente de la Junta de Gobierno de COLPRODECAM, fue el encargado de dar la bienvenida a los colegiados asistentes y presentar esta sesión.

Además, al cierre de esta edición, estaba previsto el inicio de nuevos cursos CAD-CAM Exocad de la mano de Agustín García a partir de septiembre. Estos cursos, con un coste de 20 euros cada uno, se celebrarán en modalidad online (plazas limitadas). Los cursos previstos, siempre en jueves y en horario de 18:00 a 20:00 h., son:

- 21 de septiembre: “Férulas de descarga y articulación virtual”.



CNC  
DENTAL



## Zirconio y titanio: la combinación perfecta para restauraciones **implanto - soportadas**

La combinación de ambos materiales ofrece **una solución perfecta para fabricar prótesis dentales** con alta estética y durabilidad.



Mimetización del color de la barra.



Barras customizadas tanto en altura como en grosor.



Dificulta la adhesión de la placa bacteriana.



Alta estética y durabilidad



CNC  
DENTAL

Con más de 20 años de experiencia en la fabricación de estructuras y piezas dentales, en CNC Dental seguiremos trabajando en el desarrollo de innovadores materiales de implantología de alta calidad.

- 5 de octubre: “Rehabilitaciones completas sobre implantes con rearticulación virtual”.
- 2 de noviembre: “Protocolo EZAM: Estructura primaria en titanio y secundaria en zirconio en blender for dental”.
- 23 de noviembre: “Exoplan 1: Diseño y planificación de cirugía guiada en prótesis unitarias”.
- 14 de diciembre: “Exoplan 2: Diseño y planificación de cirugía guiada en pacientes edéntulos”.



Agustín García es el encargado de impartir los cursos CAD-CAM Exocad organizados para el segundo semestre del año por COLPRODECAM.

## Ciclo de cursos 3Shape Iberia

Por otro lado, dio comienzo el pasado junio un ciclo de cursos gratuitos de la mano de 3Shape Iberia dirigido a los protésicos colegiados de Madrid, con Mónica Serrano, Gabriel Suárez y Pedro Pablo Rodríguez como ponentes. En ellos se entregará a los asistentes un diploma tras su realización.

El próximo día 26 de octubre (jueves) se realizará el curso “3Shape Journey” en modalidad online (plataforma Zoom) en horario de 19,30 a 21:00 h.

El resto de cursos previstos se realizarán de forma presencial en la calle Acanto, 22, 3º, 1ª, 28045 Madrid en horario de 17:00 a 20:00 h.

Al cierre de la presente edición, estaban previstos para los días 29 de julio, “Digital Journey” y 28 de

septiembre, “Prótesis removible digital”, quedando por celebrarse los correspondientes a los días 19 de octubre (jueves), “Dental System Essencials”, y 16 de noviembre (jueves), “Smile design-Mock up digital”.

## Curso “Módulo Completas”

COLPRODECAM organiza el curso “Módulo Completas”, que tendrá lugar en formato online (fecha por confirmar; plazas limitadas; coste: 20 euros). Dirigido a protésicos colegiados de Madrid, cuenta con Mar Coloma Ferrer, responsable del Departamento de CAD y Formación de Fresdental-Grupo 3D Solutions como ponente e incluye los contenidos:

- Flujo de trabajo digital con el módulo de Completas.



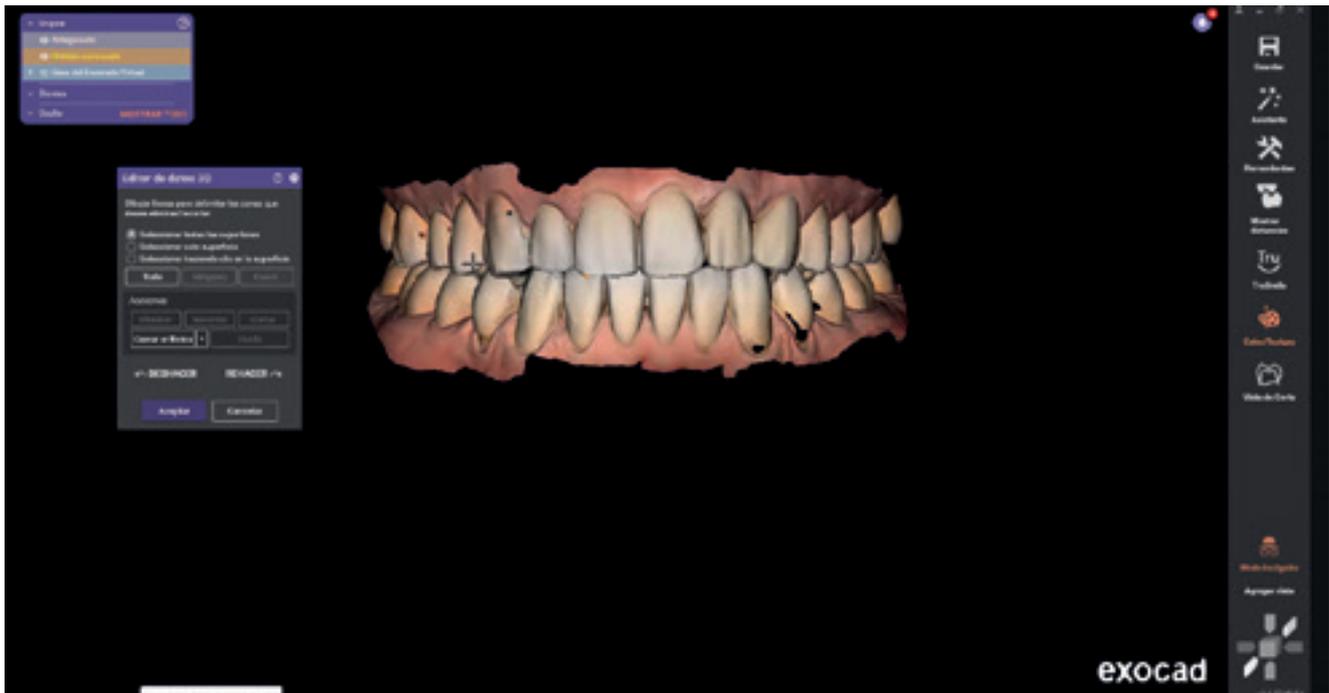
*Idodentine* **Supergradiente** CAD/CAM disc

Un borde incisivas translucido, **10 capas** de color y una resistencia a la abrasión mejorada. La opción perfecta para sus rehabilitaciones acrílicas de larga duración.

unidesa - *odi*

1952 - 2022

70 años creando sonrisas



Los próximos cursos CAD-CAM Exocad se impartirán en modalidad online.

- Procesos productivos, pros y contras.
- Diseño de una cubeta individual, plancha base.
- Montaje de una completa superior, prueba de dientes y finalización del diseño de una completa.

Mar Coloma Ferrer inicia su trayectoria profesional en Valencia en 1992; desde entonces, se ha formado en clínica y laboratorios dentales, hasta formar parte del equipo directivo de Fresdental. En estos años ha sido testigo de los grandes cambios que ha habido en esta profesión, intentando aportar su granito de arena en esta transición de lo analógico a lo digital.



Mar Coloma Ferrer, responsable del Departamento de CAD y Formación de Fresdental-Grupo 3D Solutions.

# BOLSA DE EMPLEO COLPRODECAM

¿Buscas trabajo  
como protésico  
dental?

¿buscas un  
profesional para  
tu laboratorio?

## Ventajas



### PARA DEMANDANTES

1

**Servicio exclusivo** para protésicos dentales colegiados de COLPRODECAM.

2

**Oportunidad** de empleo o de mejora del actual como protésico dental.

3

Las ofertas publicadas son **actualizadas** continuamente.

4

Bolsa de empleo **accesible** desde cualquier dispositivo.



### PARA EMPRESAS

1

Publica tu anuncio de forma **cómoda y sencilla** por teléfono o por correo electrónico.

2

Recibe candidaturas solo de protésicos dentales colegiados, **garantía de formación y profesionalidad**.

3

**Servicio gratuito** para la empresas del sector (laboratorios, depósitos dentales, casas comerciales, etc.).

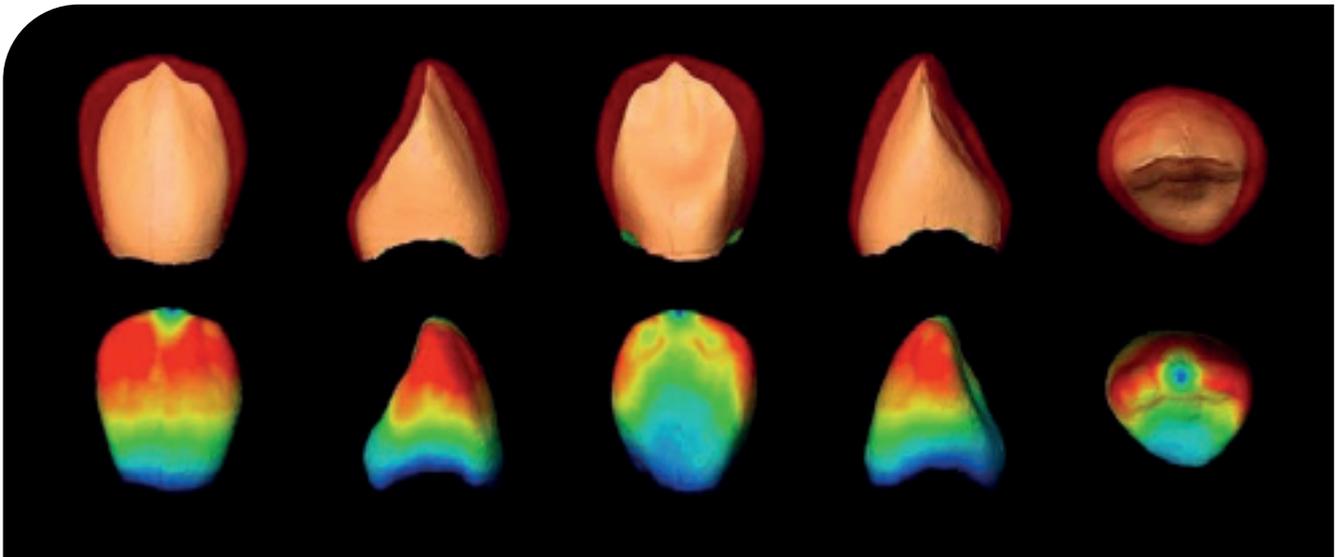


### MÁS INFORMACIÓN

#### COLPRODECAM

Servicio de Bolsa de Empleo  
Tel. 91 758 02 38/39  
[www.colprodecam.org](http://www.colprodecam.org)  
[info@colprodecam.org](mailto:info@colprodecam.org)

# Estudio sobre el dimorfismo sexual de los caninos de leche



Modelos tridimensionales utilizados en el estudio.

**E**l Grupo de Antropología Dental del CENIEH publica un artículo en el que se pone de manifiesto que el papel de las hormonas sexuales en la aparición del dimorfismo sexual de la dentición permanente podría ser más determinante del que se les había reconocido hasta el momento.

En el artículo, publicado en la revista *Anthropological Science*, se examinan las diferencias presentes en los caninos de leche que niñas y niños han donado a la Colección Ratón Pérez albergada en el CENIEH. Tras emplear técnicas de antropología virtual y modelos tridimensionales digitales, los resultados revelan que el dimorfismo sexual de la dentición decidua es mucho menor que el de la dentición permanente y que la causa podría hallarse en el efecto de las hormonas sobre las dimensiones de la dentina.

“La dentina, por ser un tejido vivo capaz de responder a estímulos y señales biológicas, sería susceptible a los cambios en los niveles de concentración de hormonas sexuales, desempeñando un papel más determinante del que se les había reconocido en la aparición del dimorfismo sexual de la dentición permanente”, explica Elena Gil Donoso, autora principal de esta investigación.

El estudio del dimorfismo sexual; es decir, de las diferencias presentes entre mujeres y hombres dentro de una población, puede proporcionar información valiosa sobre los procesos evolutivos y las presiones selectivas que han dado forma a las características físicas y comportamentales de las diferentes especies que conforman nuestro linaje evolutivo. Asimismo, el estudio de estas diferencias es un paso fundamental para la elaboración de metodologías de estimación sexual en las ciencias forenses.

La presencia de un moderado dimorfismo sexual en los caninos de leche analizados difiere de los resultados obtenidos en estudios previos sobre dentición permanente. En 2018, el análisis de estas mismas variables en una colección forense de caninos permanentes permitió al Grupo de Antropología Dental elaborar una nueva técnica de estimación sexual. Sin embargo, no ha sido posible aplicarla en el caso de la dentición decidua debido a una disminución en las diferencias sexuales en el componente de dentina de la dentición decidua en comparación con la permanente.

Este estudio llevado a cabo por la estudiante de máster Elena Gil Donoso, bajo la supervisión de investigadores del CENIEH y con la participación

de estudiantes del Máster en Antropología Física: Evolución y Biodiversidad Humanas, ha permitido poner de manifiesto el papel crucial que juegan colecciones dentales amplias de referencia, como la Colección Ratón Pérez, en la investigación sobre la variabilidad presente en nuestra especie.

La extensa colección de dientes de leche del Ratón Pérez fue creada en 2014 con el objetivo de que fuera una muestra de referencia para ser utilizada por científicos de diversas disciplinas. Sus fondos han seguido ampliándose desde entonces con donaciones procedentes de toda España y del extranjero, llegando a alcanzar hoy en día más de 4.500 piezas dentales.



# Pasta de dientes a base de aceite de oliva, eficaz frente a la gingivitis



Equipo de científicos de la Universidad de Granada que ha presentado esta investigación.

Científicos de la Universidad de Granada ha demostrado las propiedades beneficiosas que tiene una pasta de dientes formulada a base de aceite extra-virgen de oliva (AEVO), xilitol y betaina, para reducir la formación de biofilm dental y el sangrado de la gingivitis en comparación con una pasta placebo y otra comercial antigingivitis.

Su investigación, publicada en la revista *Scientific Reports*, supone una evidencia científica de las propiedades saludables del aceite de oliva virgen extra para la salud oral en general y gingival en particular. Hasta la fecha existían muy pocos ensayos clínicos que evaluaran la eficacia de las pastas dentales herbales en el tratamiento de gingivitis y solo existía un artículo que comparaba in vitro la actividad antimicrobiana de una pasta dental elaborada con extracto del fruto del olivo.

La hipótesis de los científicos de la UGR es que una pasta dental con productos naturales basados en

extractos de AEVO podría actuar más eficazmente sobre variables periodontales y salivales en comparación a un placebo y una pasta comercial anti gingivitis. El objetivo de este ensayo clínico fue determinar en un grupo de pacientes con gingivitis los efectos en el sangrado gingival, biofilm supragingival, flujo y pH salival de una pasta dental con AEVO, xilitol y betaina, en comparación con dos grupos controles, uno placebo y otro con una pasta dental comercial indicada para gingivitis.

El principal hallazgo fue la reducción del índice de sangrado gingival en los pacientes que usaron la pasta dental test en comparación con un placebo. Este resultado puede ser atribuido a mecanismos biológicos múltiples. Debe de tenerse en cuenta un efecto combinado de los diversos compuestos fenólicos (hidroxitirosol, oleocantal, oleaceína, ácido maslínico...) y otros componentes minoritarios especialmente presentes en aceites extra-virgenes de recolección temprana y jóvenes.



ILUSTRE COLEGIO PROFESIONAL DE PROTÉSICOS DENTALES  
DE LA COMUNIDAD DE MADRID

PRÓXIMOS CURSOS **2023**

# CAD CAM EXOCAD

Modalidad online

Férulas de descarga y articulación virtual 21 de septiembre  
jueves

Rehabilitaciones completas sobre implantes con rearticulación virtual 5 de octubre  
jueves

Protocolo EZAM: estructura primaria en titanio y secundaria en zirconio en blender for dental 4 de noviembre  
jueves

Exoplan 1: diseño y planificación de cirugía guiada en prótesis unitarias 23 de noviembre  
jueves

Exoplan 2: diseño y planificación de cirugía guiada en pacientes edéntulos 14 de diciembre  
jueves



Ponente:  
Agustín García

**EXCLUSIVOS  
PARA COLEGIADOS**

**¡Plazas limitadas!**

## HORARIO

18:00-20:00 h.

## Precio/curso:

20 euros.

## INFORMACIÓN E INSCRIPCIONES



**COLPRODECAM**

Tel. 91 758 02 38

[info@colprodecam.org](mailto:info@colprodecam.org)

[www.colprodecam.org](http://www.colprodecam.org)

# Nueva actualización de la base de datos INFOCARQUIM



El INSST ha publicado una nueva actualización de la base de datos INFOCARQUIM (INFORMación sobre CARcinógenos QUÍMICos). Esta herramienta ofrece información sobre agentes cancerígenos, mutágenos en células germinales y tóxicos para la reproducción (reprotóxicos). En concreto, las sustancias clasificadas como cancerígenas, mutágenas o reprotóxicas de categoría 1A o 1B con clasificación armonizada, de conformidad con la tabla 3, de la parte 3, del anexo VI del Reglamento (CE) n.º 1272/2008 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 16 de diciembre de 2008, sobre clasificación, etiquetado y envasado de sustancias y mezclas (Reglamento CLP).

No obstante, no incluye la totalidad de derivados del carbón y del petróleo, a pesar de estar la mayoría clasificados como cancerígenos y mutágenos, debido a la imposibilidad de ofrecer información específica para cada una de estas sustancias individualmente.

La Agencia Europea de Sustancias y Mezclas Químicas (ECHA), a partir de las propuestas presentadas,

puede decidir introducir nuevas sustancias en esta tabla, así como la actualización o supresión de la clasificación armonizada de otras sustancias. Esto se realiza mediante la publicación de Reglamentos (UE) que modifican, a efectos de su adaptación al progreso técnico y científico (ATP), la tabla 3 de la parte 3 del anexo VI del Reglamento CLP.

La clasificación de las sustancias de la base de datos está actualizada hasta la ATP 17.

La base de datos contempla, además, los procedimientos, así como las sustancias o mezclas que se produzcan durante los mismos, mencionados en el anexo I del Real Decreto 665/1997, de 12 de mayo, sobre la protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición a agentes cancerígenos durante el trabajo.

La base de datos está disponible para su consulta en la web del INSST (<https://www.insst.es/agentes-quimicos-infocarquim>).

# Kit digital para pymes y autónomos

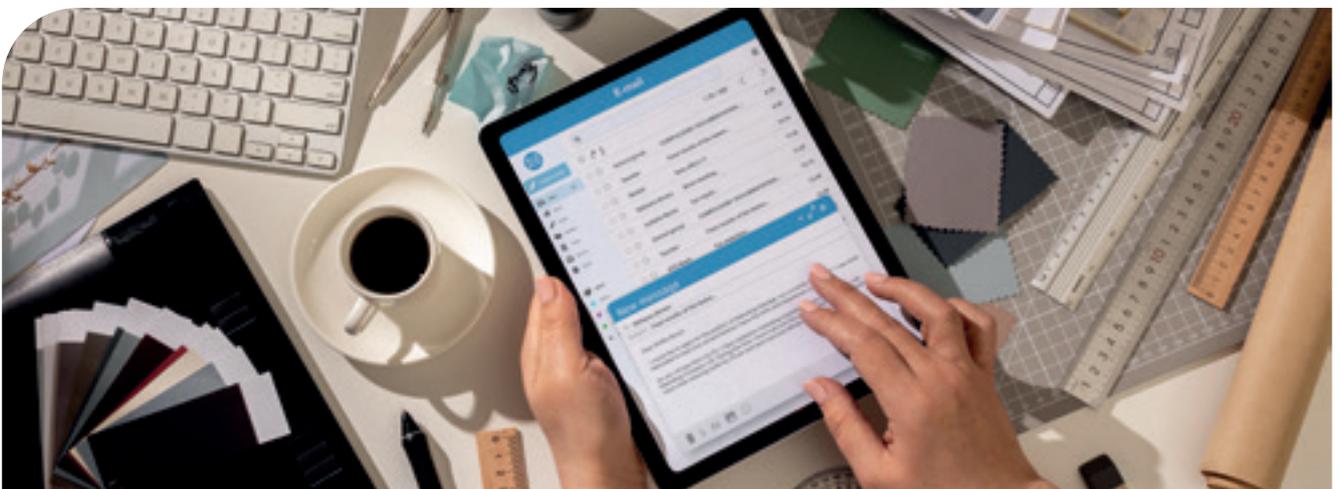
**A**nte la creciente necesidad de digitalización de autónomos y pymes, el programa Kit Digital ofrece ayudas para la transformación digital mediante el bono del Kit Digital. Las soluciones que se incluyen son:

- Presencia básica en internet: su objetivo es que se pueda tener una página web para tener visibilidad en internet. El importe máximo de esta ayuda es de 2.000 euros. Entre sus servicios, destacan: dominio y hosting; diseño de página web; accesibilidad; posicionamiento básico, y gestión de contenidos.
- Gestión de redes sociales: el importe es de 2.500 euros e incluye Social Media Plan; monitorización de redes sociales; auditoría social media; gestión de al menos una red social.
- Factura electrónica: esta solución permite digitalizar el flujo de emisión y recepción de las

facturas de tus clientes y proveedores. El importe máximo de la ayuda es de 2.000 euros. Incluye servicios como facturas en formato estructurado; envío y recepción de facturas; copia de seguridad periódicas.

- Ciberseguridad: ofrece seguridad básica y avanzada para los dispositivos de los empleados. El importe máximo es de 6.000 euros e incluye: antimalware y antispyware; correo seguro; análisis y detección de amenazas.

El Kit Digital ofrece un total de doce soluciones para acelerar la transformación digital de un negocio. Las empresas y autónomos deben cumplir unos requisitos para solicitar el bono Kit Digital, acceder a la web Acelera Pyme y registrarse a través de un formulario online para realizar el Test de Diagnóstico Digital. Posteriormente, se adquiere la condición de beneficiario del bono digital y se puede empezar a utilizarlo.



# Estrés y bruxismo



Un estudio liderado por la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid antes, durante y después de la pandemia de Covid-19 propone que el bruxismo del sueño (nocturno) está más relacionado con el estrés pasivo y de indefensión mientras que el de vigilia (diurno) se asocia al estrés activo de la vida cotidiana.

La investigación, publicada en *International Journal of Environmental Research and Public Health*, detecta que el bruxismo nocturno es mayor en el grupo pandémico que en el pre y post pandémico.

El bruxismo de sueño y vigilia son entidades distintas e independientes que pueden estar presentes por separado o de forma conjunta en una persona. Sin embargo, no se conoce en detalle el papel de la ansiedad en ambos tipos de bruxismo y que determina la aparición del uno o del otro.

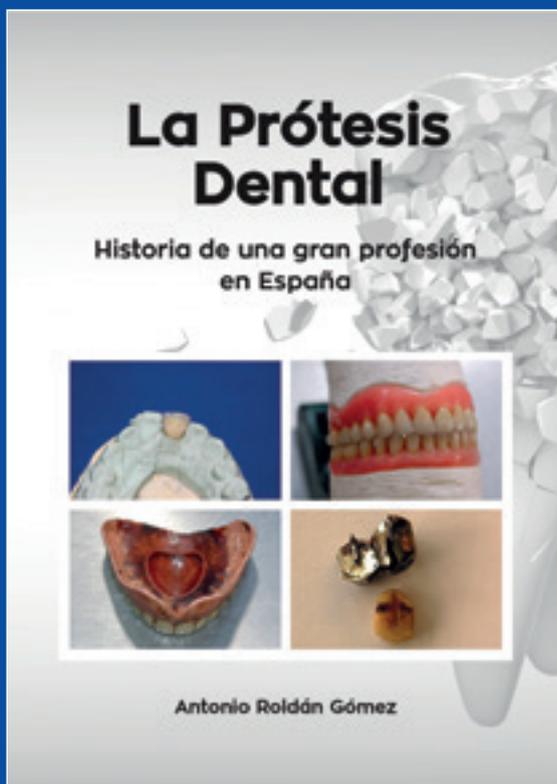
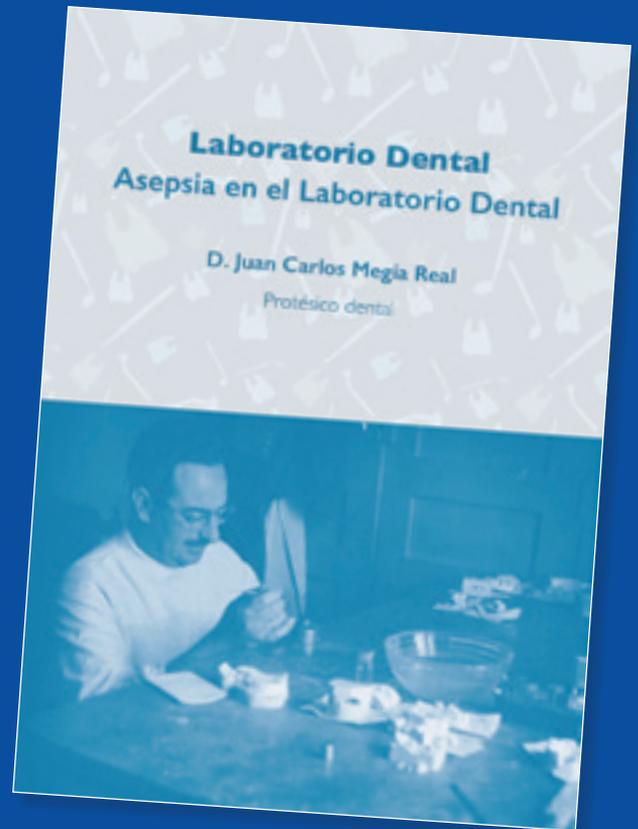
“A falta de futuras investigaciones que lo terminen de confirmar, nuestra propuesta es que el bruxismo de vigilia tiene que ver con un estrés más activo fruto de las exigencias de la vida cotidiana, mientras que el diurno tiene que ver con un estrés más pasivo, de preocupación e indefensión”, señala Laura Jiménez Ortega, investigadora del Departamento de Psicobiología y Metodología en Ciencias del Comportamiento de la UCM.

Otra de las conclusiones es que, aunque el grupo post-pandemia muestra peor salud mental (mayor ansiedad y depresión), y cambios de personalidad (mayor inestabilidad emocional y menor afabilidad) que los otros, se observa en ellos signos de recuperación, dado que también presenta mayor número de estrategias de afrontamiento del estrés adaptativas.

“El bruxismo es una conducta muy prevalente en la población que está estrechamente relacionada con deterioro dental, trastornos temporomandibulares, dolor de cabeza o migraña. Conocer en profundidad las causas y la etiología de este nos sirve para prevenirlo”, destaca Jiménez Ortega.

# 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](mailto:info@colprodecam.org)**

# Estudio sobre la eficacia de guantes y ropa de protección frente a nanopartículas



El Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo (INSST) pone a disposición de los interesados un estudio técnico sobre la eficacia de guantes y ropa de protección frente a nanopartículas donde se recoge una investigación realizada en el ámbito de los guantes y la ropa de protección con el objetivo de evaluar la prestación de estos EPI respecto a los NM. Se presenta la adaptación de un método de ensayo normalizado a la evaluación de EPI frente a NM y los resultados de la experimentación realizada con su aplicación.

El creciente uso de la tecnología basada en los nanomateriales (NM) ha supuesto la aparición de nuevos riesgos en el ámbito laboral frente a los que resulta necesario aplicar medidas de protección apropiadas para salvaguardar la seguridad y la salud de las personas trabajadoras. Dentro de estas medidas se encuentra el uso de los equipos de protección individual (EPI).

El estudio está disponible en el catálogo de publicaciones de la web del INSST (<https://www.insst.es/documentacion/catalogo-de-publicaciones/estudio-eficacia-guantes-y-ropa-de-proteccion-frente-a-nanoparticulas-2023>).

# La salud mental, relacionada con la salud dental



La Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA) y la Sociedad Española de Neurología (SEN) ponen a disposición de médicos y profesionales de la salud dental un informe en el que se destaca la relación existente entre la periodontitis y el incremento del riesgo de padecer alzheimer e ictus isquémico.

El informe, “Periodontitis y enfermedades neurológicas. Asociación entre la periodontitis y la enfermedad cerebrovascular (ECV). Asociación entre la periodontitis y la demencia”, destaca que la periodontitis aumenta el riesgo de padecer ictus isquémico y demencia de tipo alzheimer. También señala que la realización de intervenciones de salud oral puede reducir el riesgo de sufrir estos desórdenes neurológicos, por lo que se aportan algunas recomendaciones prácticas tanto para profesionales de la odontología como de la neurología.

Entre los datos que aporta, destaca que los sujetos con periodontitis tienen 2,8 veces más riesgo de sufrir un ictus isquémico que los que no tienen periodontitis (en el caso del ictus hemorrágico, los datos son inconsistentes). Por otro lado, los sujetos con periodontitis tienen 1,7 veces más riesgo de padecer demencia de tipo alzheimer que los periodontalmente sanos. La evidencia disponible en relación con la demencia vascular es más limitada.

La periodontitis es una enfermedad crónica inmunoinflamatoria de etiología multifactorial que se caracteriza por una destrucción progresiva de las estructuras de soporte del diente. Si no se trata, puede dar lugar a la pérdida prematura de los dientes, lo que afectará a la masticación y la estética generando un impacto negativo en la calidad de vida del paciente. Esta enfermedad tiene una alta prevalencia en la población adulta y aumenta gradualmente con la edad.

# En estudio un medicamento para regenerar dientes caídos



Se pueden regenerar dientes que ya se han caído? Un equipo de investigación de la Universidad japonesa de Osaka, liderado por Katsu Takahashi, jefe del departamento de Odontología y Cirugía Oral en el Hospital Kitano del Instituto de Investigación Médica de Osaka, está trabajando en hacer posible esta quimera. Actualmente, según una noticia que publica el periódico japonés The Mainichi y de la que se han hecho eco numerosos medios especializados y generales, están avanzando en el desarrollo de un nuevo medicamento que permita el crecimiento de nuevos dientes. Julio de 2024 es la fecha prevista para el inicio de los ensayos clínicos.

Según fuentes del medio japonés, el medicamento para el crecimiento de los dientes está destinado a personas que carecen de un juego completo de dientes permanentes debido a factores congénitos y se espera que esté listo para su uso general en 2030.

En experimentos anteriores con animales, el medicamento dio lugar al crecimiento de dientes de "tercera generación" después de los dientes de leche y los dientes adultos permanentes.



La anodoncia es una condición congénita que causa el crecimiento de menos de un juego completo de dientes, presente en alrededor del 1% de la población. Se cree que los factores genéticos son la causa principal de la décima parte de los pacientes con anodoncia que carecen de seis o más dientes, una condición categorizada como oligodoncia. Estas condiciones también se conocen como agenesia dental. Las personas que crecen con agenesia dental se enfrentan con dificultad a habilidades básicas como masticar, tragar y hablar desde una edad temprana, lo que puede afectar negativamente su desarrollo.

Para más información sobre la investigación de Takahashi: <https://www.kitano-hp.or.jp/toothreg/> (en japonés).

# NFP - Prótesis funcional y natural - Prótesis completa

Dieter Schultz

Dieter Schulz

## NFP

### PRÓTESIS FUNCIONAL Y NATURAL PRÓTESIS COMPLETA



128 páginas

Numerosas imágenes en color

**Para solicitar el libro:**

Ediciones Especializadas Europeas

[www.edicionese.com](http://www.edicionese.com)

#### **Sumario:**

Capítulo 1 | UR 501

Capítulo 2 | Transferencia de datos

Capítulo 3 | El sistema de enfilado

Capítulo 4 | Reconstrucciones definitivas en la NFR



# Plan Estratégico 2023-2026 de AEMPS

Fuente: AEMPS (Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios)



Imagen de Steve Buisinne en Pixabay.

La AEMPS ha publicado el Plan Estratégico 2023-2026 con las líneas que guiarán a la organización en los próximos cuatro años. El plan se sustenta sobre cinco objetivos estratégicos que buscan garantizar a la sociedad la calidad, seguridad, eficacia, disponibilidad e información de los medicamentos y productos; incrementar la satisfacción de las personas usuarias; tener un impacto social para reforzar el posicionamiento nacional e internacional; ser más eficientes, y mejorar los medios humanos, tecnológicos y de gestión.

Este plan tiene en cuenta la experiencia y conocimiento adquiridos tras la pandemia, que puso a prueba la resistencia de las estructuras regulatorias, y marca unas pautas en consonancia con la Estrategia Farmacéutica de la Unión Europea para mejorar la preparación y la resiliencia ante futuras crisis. El Plan Estratégico 2023-2026 se enfrenta a retos globales

como los problemas de suministro de medicamentos, en los que la AEMPS se esfuerza por prevenir y mitigar su impacto. Para ello, la AEMPS contribuirá con su conocimiento a los planes de autonomía estratégica europeos y reforzará las actuaciones con la industria farmacéutica para garantizar la disponibilidad de medicamentos estratégicos, como también ha hecho convirtiéndose en el primer país europeo en establecer un listado de medicamentos estratégicos.

Asegurar la disponibilidad y seguridad de los productos sanitarios es otro de los pilares en los que está basado este plan, debido a la llegada del nuevo marco jurídico que, con el objetivo de reforzar las garantías sobre estos productos, supondrá una mayor carga evaluadora a los organismos notificados en Europa y generará una mayor demanda de actuaciones que le corresponderán a la AEMPS como autoridad competente.

# Día Mundial de la Seguridad del Paciente 2023



Imagen de fernando zhiminaicela en Pixabay.

**E**l Día Mundial de la Seguridad del Paciente, celebrado el pasado 17 de septiembre, se centró en “Involucrar a los pacientes en la seguridad del paciente” como reconocimiento al papel clave que pacientes, familias y cuidadores desempeñan en la seguridad de la atención de la salud.

La evidencia muestra que, cuando se trata a los pacientes como asociados en los cuidados que reciben, se logran avances significativos en términos de seguridad, satisfacción del paciente y efectos en la salud. Al convertirse en miembros activos del equipo de atención de salud, los pacientes pueden contribuir a la seguridad de sus cuidados y a la del sistema de atención de salud en su conjunto.

Los objetivos de este día fueron:

- Crear conciencia acerca de la necesidad de una participación activa de los pacientes, de sus familias y de los cuidadores en todos los entornos y a todos los niveles de la atención de la salud con

miras a mejorar la seguridad del paciente.

- Involucrar a los responsables políticos, a los líderes de la esfera de la atención de la salud, a los trabajadores de la salud y asistenciales, a las organizaciones de pacientes, a la sociedad civil y a otras partes interesadas en los esfuerzos para hacer partícipes a los pacientes y a sus familias de las políticas y las prácticas en pro de una atención de la salud segura.
- Empoderar a los pacientes, y a sus familias, para que participen activamente en su propia atención de la salud y en la mejora de la seguridad de la atención de la salud.
- Abogar por la adopción de medidas urgentes sobre la participación de los pacientes y sus familias, en consonancia con el Plan de Acción Mundial en pro de la Seguridad del Paciente 2021-2030, que hagan suyas todos los asociados.



# ASOPRODENTES

Asociación de Protésicos Dentales de España

**¿Quiénes somos?** Asoprodentes es una asociación sin ánimo de lucro que desde 2007 (anteriormente Nueva Mutua de Previsión Social de los Protésicos Dentales de España. MUPRODENT, fundada en 1953), constituida al amparo de la Ley Orgánica 1/2002 de 22 de marzo, con personalidad jurídica y plena capacidad de obrar. Tanto la asociación como anteriormente la Mutua han sido fundadas y gestionadas por los propios protésicos dentales. Al ser una entidad sin ánimo de lucro, todos los beneficios que se generan recaen en los propios asociados; es decir, cuantos más protésicos suscriban sus seguros a través de Asoprodentes, mejores beneficios se obtienen.

***Los mismos seguros pero más baratos,  
sin perder antigüedad ni beneficios***

Trabajamos mediante convenios con las siguientes aseguradoras:



Contactar con Adelaida o Estela, Tel. **91 378 15 87 - 902 102 400**  
[adelaida.blanco@sanitas-salud.com](mailto:adelaida.blanco@sanitas-salud.com)



Seguros de Responsabilidad Civil, Hogar y Laboratorio  
Contactar con Felisa, Tel. **91 413 88 11**  
[felisaiz@araplazacorreduriadeseguros.es](mailto:felisaiz@araplazacorreduriadeseguros.es)



Seguros de Salud, Hogar y Laboratorio  
Contactar con Jesús Beca, Tel. **91 172 56 73 - 685 92 64 04**  
[comercial@asesores-seguros.es](mailto:comercial@asesores-seguros.es)



Contactar con Víctor Pérez González, Tel. **91 429 48 13 - 656 83 16 35**  
[victorpg2908@gmail.com](mailto:victorpg2908@gmail.com)



Con esta aseguradora somos agentes externos, por lo que trabajamos todos sus productos (Salud, Vida, Planes de Pensiones, etc.) más económicos. Oferta muy interesante de baja laboral.

Contactar con Silvia Ruiz-Pita Martínez, Tel. **607 59 73 13 - 669 37 34 46**  
[ruizpit@mapfre.com](mailto:ruizpit@mapfre.com)

**PARA MÁS INFORMACIÓN SOBRE LAS OFERTAS, CONSULTAR CON LAS ASEGURADORAS**



**CD CAPITAL DENTAL**  
capitaldental.es

ESTÉTICA Y TECNOLOGÍA, PROTAGONISTAS EN LAS VIII JORNADAS TÉCNICAS DE PRÓTESIS DENTAL

Logo of the Community of Madrid and the College of Dental Technicians.



**CD CAPITAL DENTAL**  
capitaldental.es

VIII Jornadas Técnicas de Prótesis Dental  
Innovación y nuevas tecnologías en el laboratorio dental

14 y 15 de abril  
Hotel Ebo Madrid Alcalá

Logo of the Community of Madrid and the College of Dental Technicians.



**CD CAPITAL DENTAL**  
capitaldental.es

España cuenta con casi 7.500 protésicos dentales colegiados

Logo of the Community of Madrid and the College of Dental Technicians.

# ¿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

(remite tus datos a [info@colprodecam.org](mailto:info@colprodecam.org) indicando en el asunto 'suscripción online a la revista Capital Dental').

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 mismo 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.

# Finaliza la transformación de la Formación Profesional

Con la publicación del Real Decreto Real Decreto 659/2023, de 18 de julio, por el que se desarrolla la ordenación del Sistema de Formación Profesional concluye la reforma e implantación de los cambios de este sistema educativo. La norma permite ampliar la oferta en más de 9.000 formaciones de diferentes duraciones y tipologías estructuradas en grados, desde las llamadas microformaciones (grado A) hasta los títulos de FP y los cursos de especialización o másteres de la Formación Profesional (grado D y E, respectivamente). Todas ellas formarán parte de módulos con validez y reconocimiento dentro del sistema de FP y serán acreditables. Además, contempla el diseño de itinerarios integrados en los que se podrán combinar ciclos de diferentes grados y ofertas de doble titulación internacional.

El Real Decreto asegura el carácter dual de la nueva Formación Profesional con formación en el centro y en la empresa en periodos de mayor duración. El texto establece las funciones del tutor dual de centro y del tutor dual de empresa, dos figuras que garantizan la calidad de la formación en ambos espacios.

También agiliza la acreditación de competencias profesionales, establece una estrategia de orientación profesional que acompañará a los estudiantes y a los



trabajadores a lo largo de su vida profesional e impulsa la internacionalización y el trabajo conjunto entre profesorado, centros y alumnado con otros países. En cuanto a los currículos se incluyen módulos en todos los ciclos de Grado Medio y Grado Superior que abordan aspectos como la digitalización, la sostenibilidad, el inglés técnico o la empleabilidad.

Por otro lado, establece un nuevo modelo de centro especializado e integral con ofertas de formación tanto para jóvenes como para trabajadores, con varias figuras como el responsable de innovación, el de internacionalización o el coordinador del servicio de orientación profesional.

Además, incorpora perfiles como los expertos de empresa, que podrán impartir docencia; los expertos senior de empresa, que podrán incorporarse a los equipos docentes; y los prospectores de empresas, que facilitarán el contacto entre el centro y las empresas del entorno.

# Estudio para la determinación de biomarcadores en la saliva

La Universitat de Illes Balears ha iniciado una investigación con el objetivo de demostrar la efectividad del uso de la saliva y el líquido crevicular como fluidos diagnóstico en la determinación de biomarcadores de patología oral, como biomarcadores de estrés oxidativo en individuos con sobrepeso/obesidad así como en relación en la aparición de patología oral.



El diagnóstico precoz de las enfermedades orales, como la periodontitis, permite reducir la severidad y prevenir complicaciones, así como incrementar el éxito de los tratamientos. La enfermedad periodontal es un síndrome de alteraciones patológicas que afecta a los tejidos de soporte del diente, cursa inicialmente como gingivitis caracterizada por inflamación y sangrado de las encías. Cuando esta reacción inflamatoria e inmune se agrava resulta en la destrucción del tejido conectivo blando y del hueso alveolar formándose la bolsa periodontal propia que se va profundizando a medida que progresa la lesión inflamatoria.

Por otro lado, la saliva es un fluido biológico de fácil acceso y obtención, secretado por las glándulas salivales, que se está utilizando como herramienta

de diagnóstico de enfermedades sistémicas tales como cardiopatías, diabetes, cáncer oral y en el diagnóstico de patologías orales. Asimismo, la saliva contiene comunidades microbianas procedentes de varias superficies intraorales por lo que el análisis de potenciales biomarcadores tempranos en saliva de enfermedad periodontal contribuiría a un diagnóstico precoz de la misma. Además, análisis genético salival permite el diagnóstico de patología subclínica, predisposición y vulnerabilidad del paciente a presentar patologías bucodentales. Recientes estudios apuntan a las asociaciones existentes entre la nutrición y la enfermedad periodontal, considerándose que la obesidad (como una enfermedad inflamatoria) modula la respuesta inflamatoria del individuo, provocando un mayor riesgo de sufrir enfermedad periodontal.

# Zirkonzahn: sistema P4000 para la impresión 3D



Con el nuevo sistema P4000 para la impresión 3D, Zirkonzahn ofrece a los dentistas y protésicos dentales un paquete preconfigurado, concebido específicamente para el flujo de trabajo dental y para utilizarlo en la producción de modelos dentales de resina. El sistema, que incluye la Impresora P4000, el software Zirkonzahn.Slicer y la Lámpara de polimerización L300, ha sido desarrollado para su uso con las resinas Printer Resin y Printer Resin Waterbased de Zirkonzahn en varios colores y para diferentes usos.

La Impresora P4000 ocupa poco espacio y dispone de una pantalla LCD, monocromática 4K de alta resolución. Gracias al gran volumen de impresión (L x P x A: 20 x 12,5 x 20 cm), se pueden producir simultáneamente, por ejemplo, hasta 21 modelos Geller o 15 modelos de arcadas, dependiendo de la

estructura y el tamaño. La impresora está diseñada para procesar resinas con una longitud de onda de 405 nm.

Los datos del paciente adquiridos a partir de impresiones o escaneos intraorales pueden cargarse en el módulo de software Model Maker de forma rápida y sencilla. Los modelos creados se transfieren al nuevo software Zirkonzahn.Slicer para su posicionamiento en la plataforma de impresión y la eventual creación de soportes. En seguida, los archivos para la impresión en 3D, pueden enviarse a través de una memoria USB, LAN o WiFi a la Impresora P4000. Después de la limpieza con agua en un baño de ultrasonidos y polimerización del modelo, los movimientos mandibulares del paciente pueden controlarse en el articulador PS1 o en el Mini-Arti ZS1, utilizando el nuevo sistema JawAligner PS1 o ZS1 (espaciadores magnéticos) sin utilizar yeso.

# Vatech presenta Perfil ZR

Vatech presenta el Perfil ZR, su última innovación en zirconio diseñada específicamente para las restauraciones dentales. Con décadas de experiencia en el campo, esta firma ha creado este material avanzado para satisfacer las necesidades profesionales.

Desde Vatech se destaca las siguientes características de Perfil ZR:

- Resistencia y durabilidad: el Perfil ZR ha sido desarrollado para ofrecer una resistencia excepcional, lo que garantiza restauraciones dentales de alta calidad y larga duración para los pacientes.

- Comodidad y estética: su composición única permite una integración perfecta en boca, evitando reacciones alérgicas y mejorando la estética del resultado final.

- Precisión en el diseño y fabricación: gracias a la innovación tecnológica, Perfil ZR se fabrica con sistemas de alta precisión, asegurando una perfecta adaptación y colocación.

Perfil ZR ha sido probado por técnicos dentales y odontólogos a nivel mundial. Sus resultados y su fiabilidad lo convierten en la elección óptima para la restauración odontológica de calidad.



# Tratamiento de un incisivo central con fallo en abordaje restaurador y reabsorción radicular. Regeneración y rehabilitación mediante implante corto

Eduardo Anitua DDS, MD, PhD <sup>1,2,3</sup>

<sup>1</sup> Private practice in oral implantology, Eduardo Anitua Foundation, Vitoria.

<sup>2</sup> Clinical researcher, Eduardo Anitua Foundation, Vitoria.

<sup>3</sup> University Institute for Regenerative Medicine and Oral Implantology - UIRMI (UPV/EHU-Fundación Eduardo Anitua), Vitoria.



Imágenes intraorales de la paciente donde observamos el cambio de coloración del diente en posición 21 así como una inflamación de los tejidos gingivales circundantes.

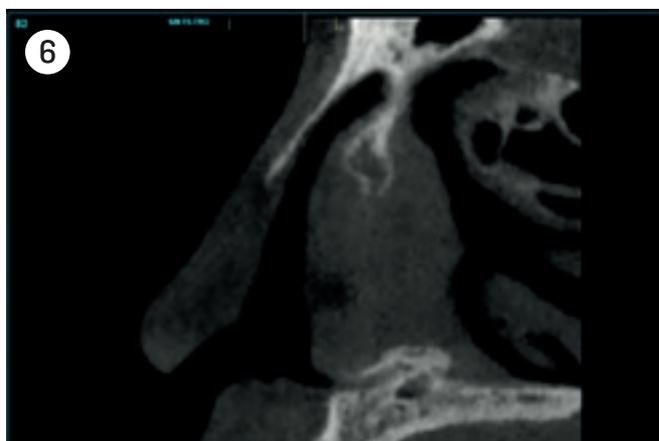
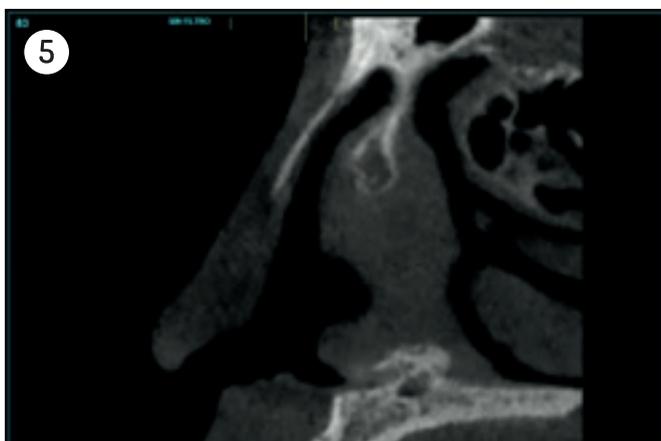
## Introducción

Los traumatismos en dentición permanente joven producen una serie de complicaciones en el diente afectado, que hacen necesario en la mayoría de los casos un tratamiento de conductos, bien en el

que son procedimientos que tienen una tasa de éxito menor que la endodoncia convencional<sup>4-5</sup>. A largo plazo además, estos dientes sufren generalmente complicaciones tardías del traumatismo, siendo una de las más frecuentes la reabsorción externa radicular, lo que obliga a la extracción del diente implicado<sup>6</sup>. Al



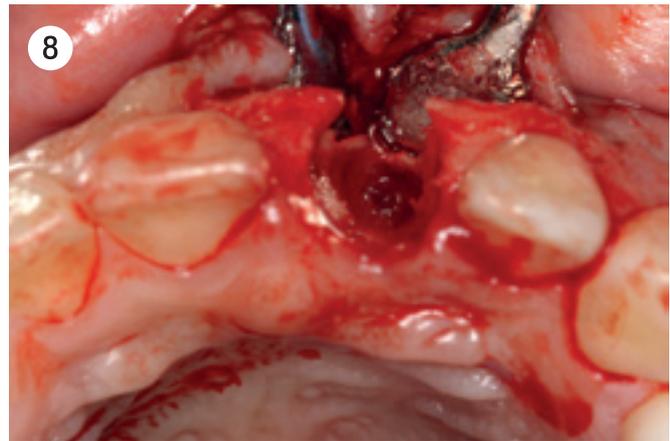
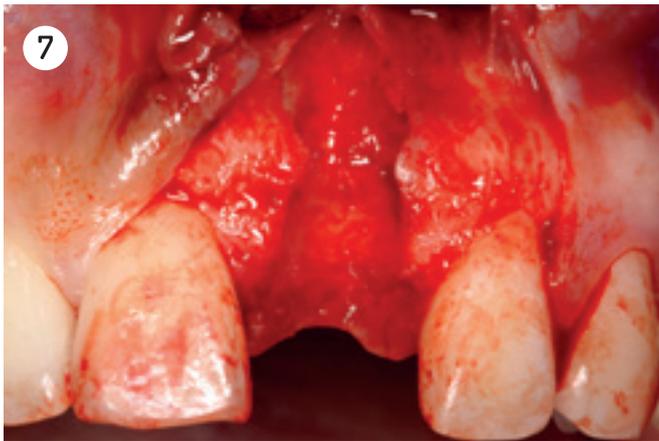
Imagen en detalle de la zona de inflamación gingival y la evidencia del absceso en la imagen lateral.



Imágenes de la pieza 21 donde observamos la reabsorción radicular externa, la pérdida de la tabla ósea vestibular y una zona en la raíz que puede corresponder a una dilaceración post-fractura.

momento del trauma o posteriormente si la evolución es hacia necrosis<sup>1-3</sup>. El problema que tenemos generalmente en estos casos es que se detiene la formación de la raíz del diente implicado, generándose problemas a la hora de llevar a cabo una endodoncia de forma convencional, siendo necesario en muchos casos recurrir a apiconformaciones o apicogénesis

ser incisivos centrales y laterales los dientes que más sufren este tipo de traumatismos y los problemas posteriores que acabamos de enunciar, se genera un defecto en la zona estética importante que debemos tratar con sumo cuidado para poder realizar un implante dental que estética y funcionalmente pueda sustituir el diente afectado<sup>7-8</sup>. Cuando el diente afectado



Imágenes intraoperatorias de la extracción de la pieza 21 y observación del defecto en los tres planos del espacio, siendo imposible la inserción de un implante post-extracción inmediata al ser un defecto completamente colapsable.



Imagen tras la regeneración del defecto con PRGF-Endoret y colocación de provisional adherido a los dientes adyacentes.

Aspecto a los 15 días de la regeneración. Podemos observar un incremento de grosor de los tejidos blandos ya en este punto de la cicatrización.

por una reabsorción interna es extraído, por lo general se produce un defecto en el alveolo de reabsorción de la tabla vestibular (que siempre es la más delgada) que deja un gran defecto circunferencial, siendo un proceso muy destructivo. Si tenemos en cuenta además que el propio trauma anterior ha podido generar un lecho óseo con defectos o áreas con problemas vasculares estamos ante el peor de los escenarios para la realización de un implante post-extracción inmediata, a pesar de ser una zona con amplia implicación estética<sup>9-10</sup>. En el presente caso clínico mostramos el abordaje mínimamente invasivo de un incisivo central afectado por un traumatismo con un fracaso del tratamiento endodóntico llevado a cabo que generó un gran defecto

apical y una pérdida completa de la tabla vestibular, unido a un defecto expansivo en el hueso circundante a la raíz de la reabsorción radicular externa consecuencia de las manifestaciones tardías de un trauma dental.

## Caso clínico

Presentamos el caso de una paciente femenina de 22 años que acude a la consulta dental presentando dolor, fistula gingival, inflamación y movilidad en el diente 21 que había sufrido un trauma cuando era una niña. En la exploración intraoral observamos un cambio de color del diente implicado, así como



Defecto tras la primera regeneración del alveolo.

una inflamación gingival con abombamiento de la cortical que sobrepasa la línea mucogingival. Además, podemos observar un descenso en el plano oclusal del diente en posición 21 si lo comparamos con el diente 11 (figuras 1 y 2). Estos indicios se hacen más evidentes en la fotografía en detalle de la pieza 21 así como en la imagen lateral de la paciente, donde se puede observar mejor el absceso presente a ese nivel (figuras 3 y 4). Para poder diagnosticar mejor la afectación ósea del diente 21 llevamos a cabo un cone-beam dental. En

apical ahora reparada, así como un foco inflamatorio que ha erosionado la tabla vestibular y una reabsorción externa en la raíz, aproximadamente en el tercio medio (figuras 5 y 6). Todos estos hallazgos nos hacen planificar la extracción de la pieza 21, ya que no tiene viabilidad restauradora y posteriormente regenerar el defecto dejado, para poder lograr un nuevo volumen óseo que nos permita la colocación de un implante dental que nos recupere de nuevo la estética y la función de esa pieza.

Procedemos a la extracción del diente en posición 21 y elevamos un colgajo para exponer el defecto circunferencial que se ha generado en torno a la zona de reabsorción así como la pérdida de la tabla vestibular, que como vemos en las imágenes de la cirugía es completa hasta el ápice del diente (figuras 7 y 8). La patología del diente ha generado un defecto colapsable, por lo que la mejor opción es la regeneración y posterior colocación de un implante en una fase posterior. Llevamos a cabo la regeneración únicamente



Regeneración mediante hueso autólogo particulado y biomaterial y membrana ósea así como PRGF-Endoret para realizar la mezcla del injerto. Posteriormente suturamos sin tensión para lograr una cicatrización de los tejidos blandos que nos permita lograr la regeneración buscada.

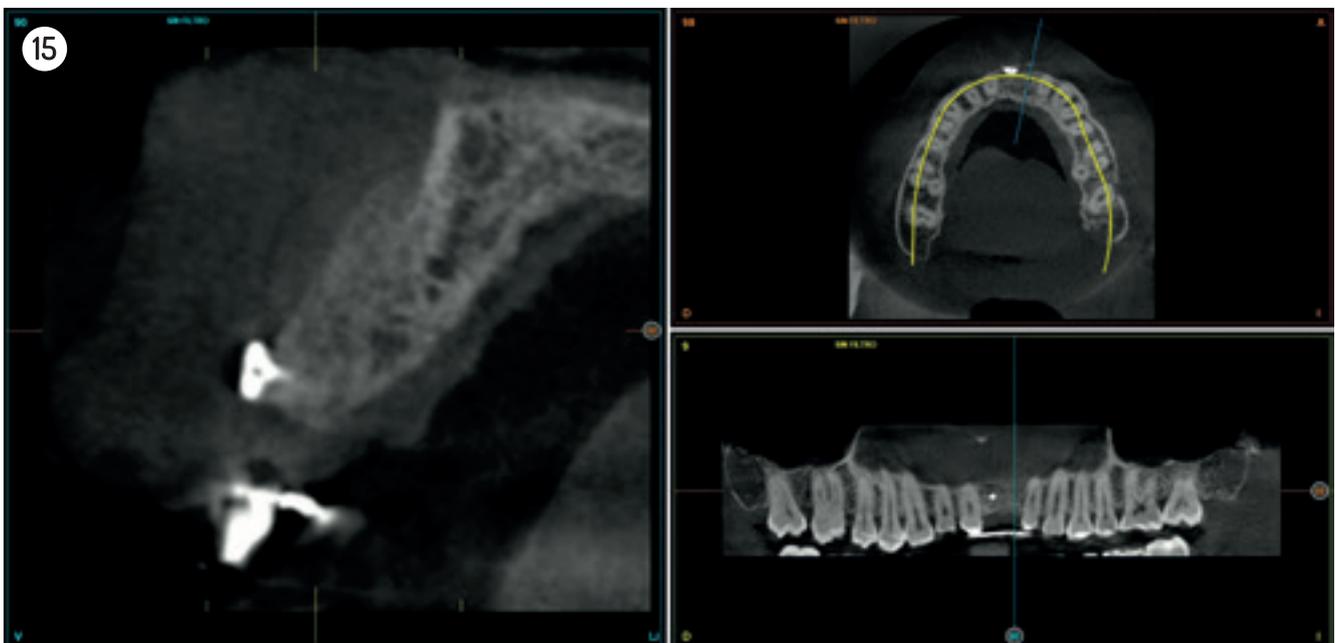


los cortes seccionales de esta pieza podemos observar un defecto en la porción apical de la raíz (dilaceración) que nos hace pensar que se pudo generar una fractura

con PRGF-Endoret y colocamos un provisional adherido a las piezas vecinas (figura 9), logrando una correcta epitelización de la zona, en donde se ve incluso incrementado el grosor gingival a los 15 días



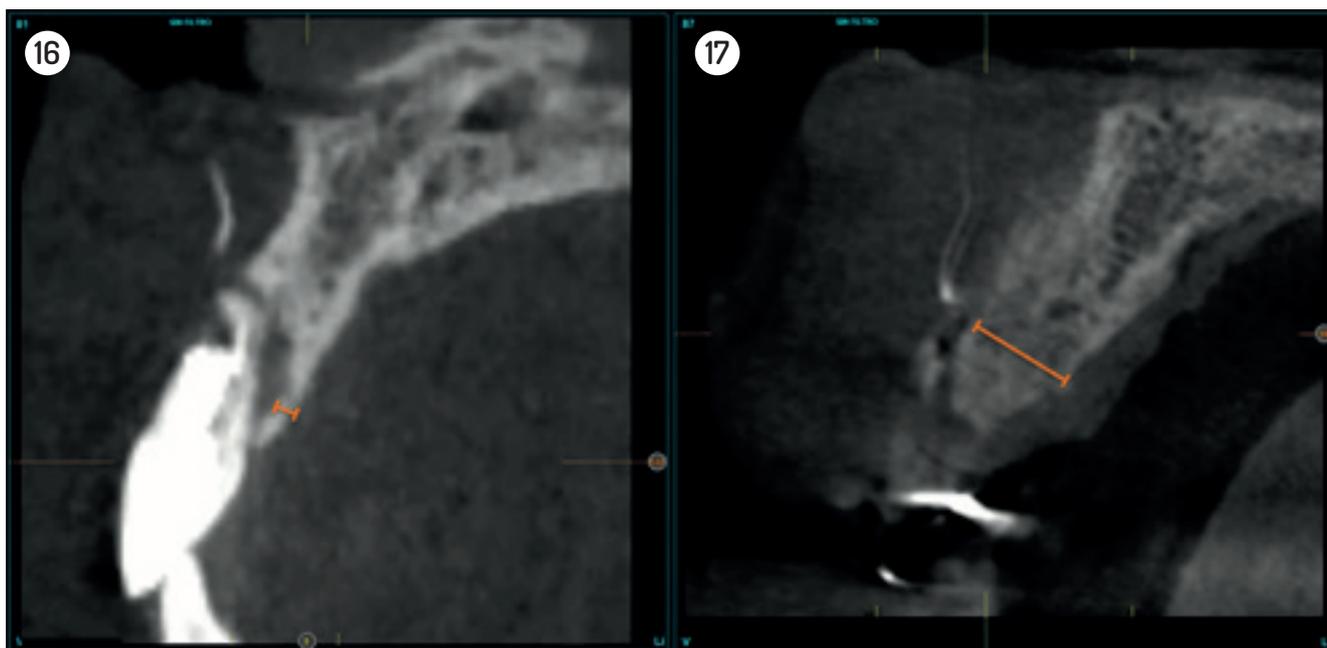
Radiografía post-operatoria de la zona regenerada.



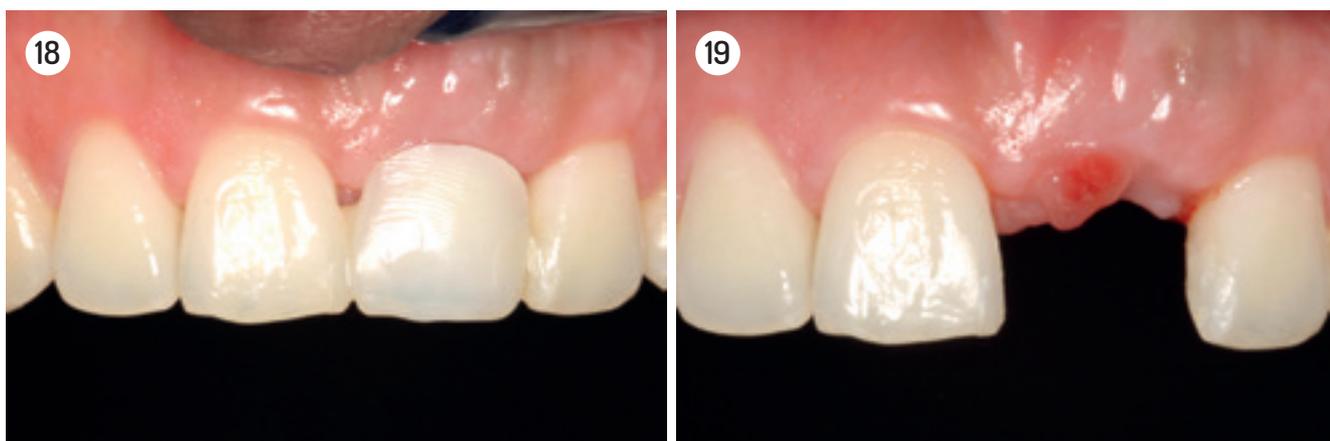
Corte seccional donde se aprecia el volumen óseo regenerado.

(figura 10). Tres meses después de la regeneración del alveolo podemos proceder a diagnosticar el estado del defecto y las posibilidades terapéuticas que tenemos

en este punto. En un nuevo cone-beam observamos que no existe todavía una regeneración completa del defecto, encontrándose ausente la tabla ósea y con



Comparación del volumen óseo residual antes de iniciar el proceso de regeneración, aun con el diente en posición 21 y una vez terminada la regeneración de la zona.

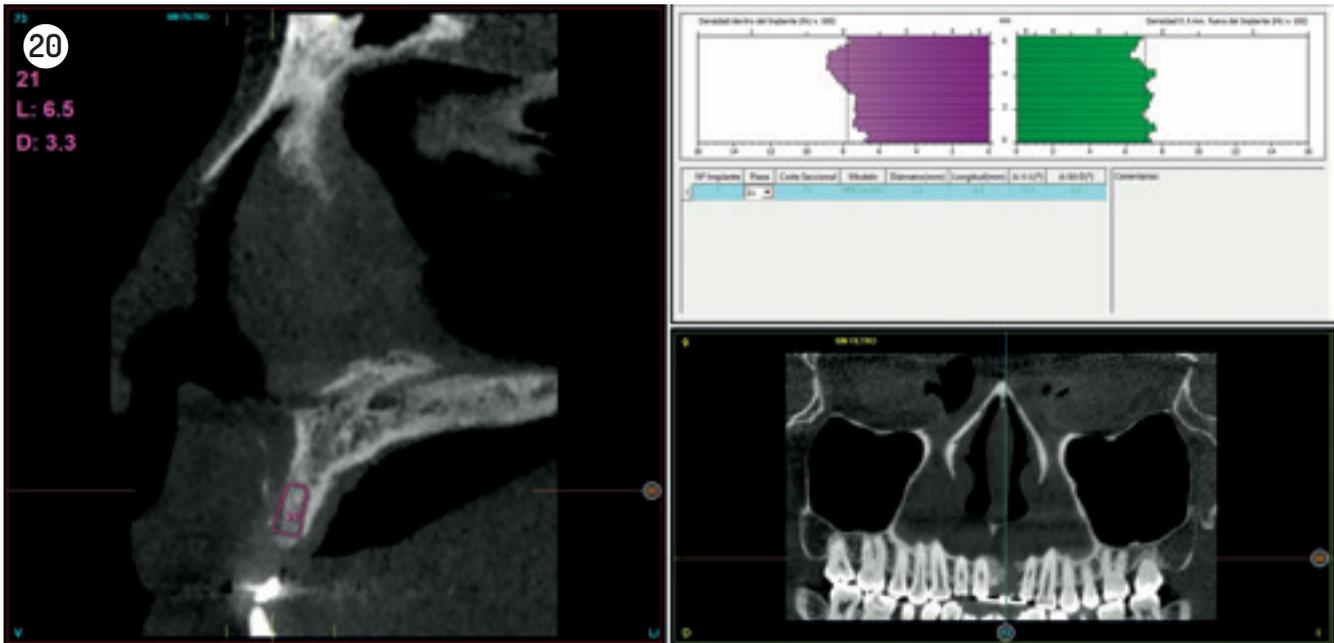


Imágenes de antes y después de retirar la corona provisional para llevar a cabo la inserción del implante. En ellas vemos la ganancia de tejido queratinizado, lo que nos informa sobre la excelente regeneración ósea que se ha logrado.

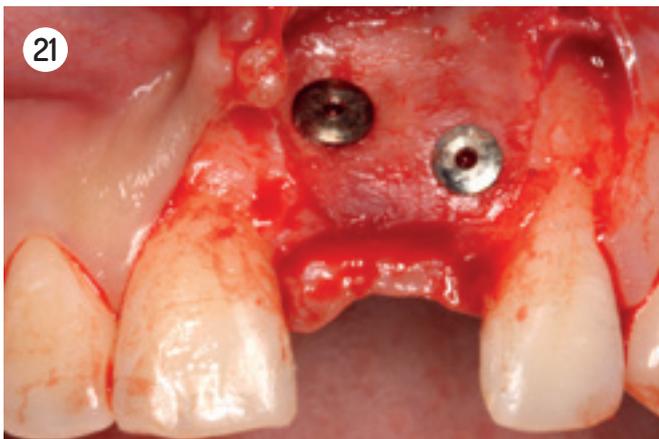
una zona de extrema atrofia en el centro del alveolo fruto del colapso de los tejidos. Por ello, procedemos a la confección de un nuevo abordaje quirúrgico de la zona, esta vez para colocar un injerto óseo particulado que nos permita corregir estos aspectos. Al elevar el colgajo vemos el defecto anteriormente comentado (figura 11) y decidimos llevar a cabo una regeneración ósea guiada con injerto óseo particulado (obtenido de la tuberosidad mediante un rascador óseo) y una mezcla con biomaterial cubriéndolo todo finalmente con una membrana ósea heteróloga que fijamos con una

chincheta para que todo se mantenga estable (figuras 12-14). Esta membrana nos permitirá el crecimiento óseo bajo ella sin la invasión de los tejidos blandos.

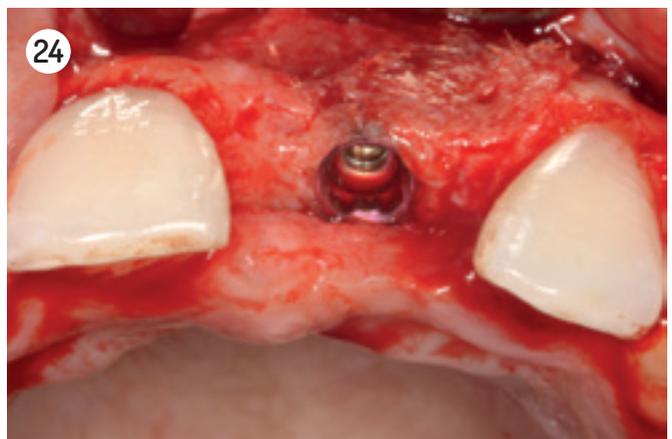
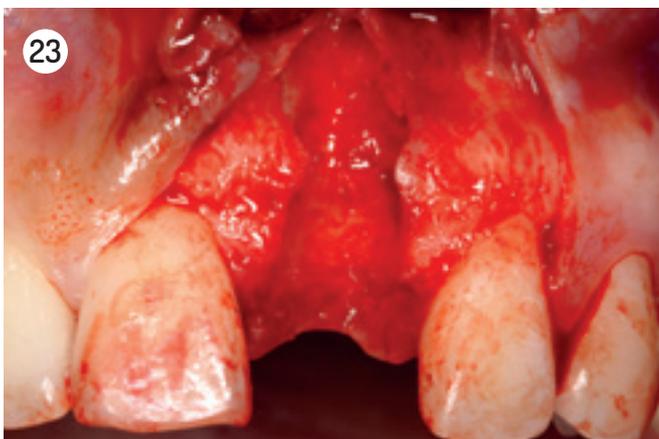
Seis meses después, se realiza un nuevo cone-beam dental. En el observamos en el corte seccional correspondiente a la pieza 21 una regeneración completa de la cresta alveolar, con un gran grosor y longitud para la inserción del implante (figuras 15-17). En los tejidos blandos también podemos ver cómo ha sido evidente la regeneración ya que se han engrosado



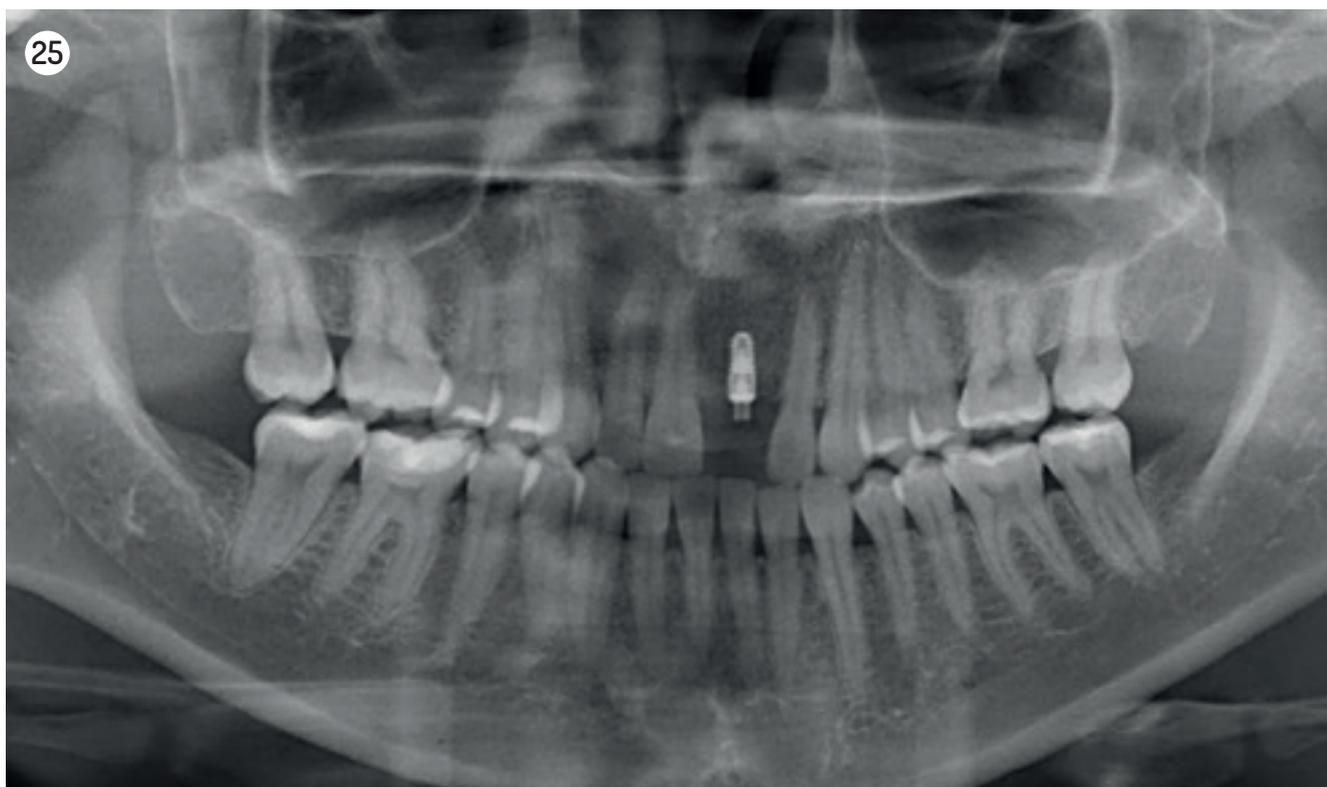
Corte de planificación del implante que será insertado de 6,5 mm de longitud y 3,3 mm de diámetro en la posición idónea tal como vemos para posteriormente crear una emergencia favorable.



Re-entrada quirúrgica con la extracción del material de osteosíntesis.



Comparativa del defecto inicial y la imagen final tras la inserción del implante una vez regenerada la zona.



**Radiografía post-quirúrgica con el implante en posición y la colocación de un pilar transmucoso especial que nos permite localizar posteriormente la cabeza del implante y proceder a una segunda fase con una mínima apertura gingival.**

y el cénit correspondiente a la pieza 21 ausente ahora se encuentra casi a nivel de la pieza 22 por lo que va a poderse crear una emergencia para el nuevo diente de forma favorable y sencilla ahora desde este nuevo punto de partida (figuras 18 y 19). En el corte de planificación del tac dental decidimos no utilizar todo el volumen óseo que hemos logrado, ya que con un implante de 6,5 mm de longitud tenemos suficiente para los requerimientos biomecánicos de la zona. Además, este implante lo colocaremos de plataforma estrecha (3,3 mm) para poder conservar el mayor volumen de hueso circunferencial que nos garantice un aporte vascular adecuado para el tejido óseo y los tejidos blandos. Otra ventaja más de colocar un implante de estas dimensiones es la direccionalidad, ya que podemos colocarlo en la posición ideal para ser restaurado. Cuando optamos por longitudes mayores, por lo general estas nos obligan a angularnos para no colisionar con las corticales, creándose una emergencia

a nivel gingival menos favorable desde el punto de vista de la futura prótesis (figura 20). Una vez colocado el implante, este también hace una última función de expansión obteniéndose una estabilidad primaria adecuada y suficiente hueso entorno al implante una vez colocado, comparado con los defectos iniciales tal como muestran las imágenes (figuras 21-24). Finalmente realizamos un cierre primario y dejamos colocado un pilar de cicatrización reducido que no nos incomoda para la colocación del provisional, pero nos hará más sencilla la localización del implante en la segunda fase, siendo un abordaje más conservador con menor retirada de tejido gingival cuando llegue el momento (figura 25). Transcurridos cinco meses llega el momento de la colocación de la corona que se realiza en cerámica (E-max) y se cementa a una interfase que se atornillará posteriormente a un transepitelial unitario (unit). De este modo podemos confeccionar un perfil de emergencia respetuoso con los tejidos blandos y

26



27

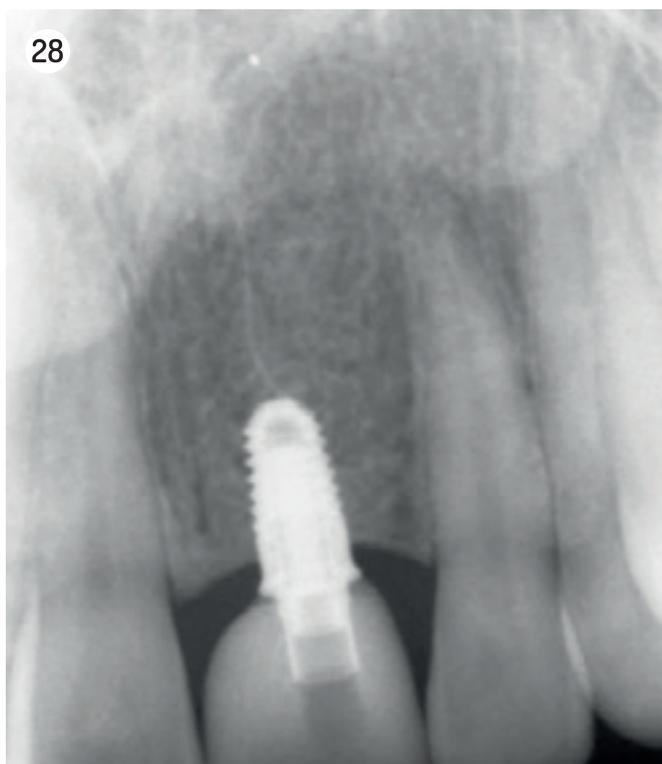


Colocación de la corona completamente integrada con el resto de dientes adyacentes.

mantenemos una correcta estanqueidad y hermetismo en la unión implante-prótesis (figuras 26-28).

En las imágenes del abordaje quirúrgico podemos constatar que los cortes del tac son correctos, ya que

como vemos no existe reabsorción del injerto y se ha logrado la reconstrucción de toda la zona incluida la tabla vestibular, evidente al ser comparado con la fase inicial (figuras 21-24).



Estabilidad ósea del conjunto un año después del procedimiento.

## Discusión

En los traumatismos dentarios, los dientes que sufren mayor afectación son por lo general los incisivos centrales superiores, sobre todo en pacientes con clase II, protrusión maxilar o malposiciones dentarias que hacen que estos dientes se encuentren más vestibulizados<sup>3,11</sup>. En la mayoría de las situaciones, si se realiza un tratamiento de emergencia del diente en un tiempo reducido se puede conservar la vitalidad del mismo, siempre y cuando sea un diente inmaduro y con mayor posibilidad cuando se trata de un ápice abierto, aunque existen factores como la avulsión o la fractura coronoradicular complicada con gran exposición pulpar que reducen la posibilidad drásticamente<sup>11</sup>. Aun así, existen numerosas situaciones en las que se puede realizar un tratamiento de urgencia con el fin de mantener la vitalidad del diente que posteriormente termina en endodoncia. Cuando el diente incluido en el trauma es endodonciado las posibilidades de que a largo plazo

sufra alguna lesión tardía como la reabsorción radicular externa son mayores, así como cuando se someten a tratamientos de apiconformación<sup>11-15</sup>. Cuando se ha generado esta reabsorción, fractura o complicación infecciosa, el diente debe ser extraído y por lo general, al ser un sector de alta implicación estética se recurre a los implantes para su reposición<sup>16</sup>. El mayor problema al que nos enfrentamos en estos casos es la presencia de un defecto, generalmente vestibular como el del caso mostrado, con gran destrucción tisular y con un punto de partida no idóneo para la colocación de un implante inmediato<sup>16-18</sup>. Por ello, debemos realizar varios procedimientos regenerativos, que nos facilitarán posteriormente la colocación del implante, teniendo a nuestro alcance multitud de técnicas, siendo la regeneración ósea guiada la que nos aporta uno de los mejores resultados con una mínima intervención en el maxilar superior<sup>18</sup>. En este caso, decidimos regenerar en una primera fase el alveolo con PRGF-endoret para lograr el cierre de los tejidos blandos y una primera fase de estimulación ósea desde las paredes del defecto para crear un defecto final mucho más accesible para la completa regeneración<sup>19-23</sup>. Además, el cierre de tejidos blandos nos garantiza que los procedimientos regenerativos que vengan después tendrán un mejor sustrato y aislamiento del medio oral, por lo que su predictibilidad por lo general será mayor<sup>19-23</sup>. La posterior realización de una regeneración ósea guiada sobre el defecto final, bajo nuestro punto de vista, en este caso ha sido más predecible gracias a la primera fase que puede ser llevada a cabo de forma sencilla en cualquier extracción, mejorando el resultado final de los tratamientos, punto clave en las zonas estéticas como la que hemos mostrado en este caso clínico.

Por último y no menos importante es la selección del implante. En este caso hemos optado por un implante estrecho y corto a pesar de tener un nuevo

lecho óseo que nos permitía insertar uno de mayores dimensiones. Esta selección se basa en ser lo más conservadores posibles con el hueso neoformado y dejar un remanente en torno al implante que nos garantice una correcta nutrición tanto de los tejidos duros como los blandos<sup>24-25</sup>. Además, la inserción de un implante de menor longitud nos permite posicionarlo tridimensionalmente mejor, al no existir interferencia con las tablas vestibular y palatina que si se produjeran en implantes de mayor longitud<sup>26</sup>.

## Conclusiones

Los traumatismos dentarios producen a como lesiones tardías en muchos casos complicaciones que hacen que se tengan que extraer los dientes implicados. Cuando estos dientes se sitúan en el sector estético se precisa de un protocolo cuidadoso y elaborado de extracción y regeneración para lograr el éxito del tratamiento a largo plazo.

## Bibliografía

- Zaleckiene V, Peciuliene V, Brukiene V, Drukeinis S. Traumatic dental injuries: etiology, prevalence and possible outcomes. *Stomatologija*. 2014;16(1):7-14.
- Dode CB, Cavalcante Y, Risso PA. Traumatic dental injuries and their sequelae in visually impaired adolescents. *Dent Traumatol*. 2022 Aug;38(4):309-313.
- Andersson L. Epidemiology of traumatic dental injuries. *Pediatr Dent*. 2013 Mar-Apr;35(2):102-5.
- Djermal S, Aryafar M, Petrie A, Polycarpou N, Brady E, Niazi S. Traumatic dental injuries in adults attending a London-based trauma clinic in the UK: a seven-year survey. *Br Dent J*. 2022 Dec;233(12):1022-1028.
- Holan G. Pulp aspects of traumatic dental injuries in primary incisors: Dark coronal discoloration. *Dent Traumatol*. 2019 Dec;35(6):309-311.
- de Souza BDM, Dutra KL, Reyes-Carmona J, Bortoluzzi EA, Kuntze MM, Teixeira CS, Porporatti AL, De Luca Canto G. Incidence of root resorption after concussion, subluxation, lateral luxation, intrusion, and extrusion: a systematic review. *Clin Oral Investig*. 2020 Mar;24(3):1101-1111.
- Storgård Jensen S. Timing of implant placement after traumatic dental injury. *Dent Traumatol*. 2019 Dec;35(6):376-379.
- Chesterman J, Chauhan R, Patel M, Chan MF. The management of traumatic tooth loss with dental implants: Part 1. *Br Dent J*. 2014 Dec 5;217(11):627-33.
- Marasca B, Ndokaj A, Duś-Ilnicka I, Nisii A, Marasca R, Bossù M, Ottolenghi L, Polimeni A. Management of transverse root fractures in dental trauma. *Dent Med Probl*. 2022 Oct-Dec;59(4):637-645.
- de Carvalho Cardoso L, Poi WR, Botticelli D, Junior IR, Pantani F, Pereira CC. Osseointegration at implants placed into delayed reimplanted roots: an experimental study in dogs. *Clin Oral Implants Res*. 2014 May;25(5):610-5.
- Bastone EB, Freer TJ, McNamara JR. Epidemiology of dental trauma: a review of the literature. *Aust Dent J*. 2000 Mar;45(1):2-9.
- Ng YL, Mann V, Gulabivala K. A prospective study of the factors affecting outcomes of nonsurgical root

- canal treatment: part 1: periapical health. *Int Endod J*. 2011 Jul;44(7):583-609.
13. Ng YL, Mann V, Gulabivala K. A prospective study of the factors affecting outcomes of non-surgical root canal treatment: part 2: tooth survival. *Int Endod J*. 2011 Jul;44(7):610-25.
14. Heboyan A, Avetisyan A, Karobari MI, Marya A, Khurshid Z, Rokaya D, Zafar MS, Fernandes GVO. Tooth root resorption: A review. *Sci Prog*. 2022 Jul-Sep;105(3):368504221109217.
15. Abbott PV. Prevention and management of external inflammatory resorption following trauma to teeth. *Aust Dent J*. 2016 Mar;61 Suppl 1:82-94.
16. Chesterman J, Chauhan R, Patel M, Chan MF. The management of traumatic tooth loss with dental implants: Part 1. *Br Dent J*. 2014 Dec 5;217(11):627-33.
17. Mohamed JB, Alam MN, Singh G, Chandrasekaran SN. Alveolar bone expansion for implant placement in compromised aesthetic zone - case series. *J Clin Diagn Res*. 2014 Feb;8(2):237-8.
18. Rocchietta I, Ferrantino L, Simion M. Vertical ridge augmentation in the esthetic zone. *Periodontol 2000*. 2018 Jun;77(1):241-255.
19. Oryan A, Alidadi S, Moshiri A. Platelet-rich plasma for bone healing and regeneration. *Expert Opin Biol Ther*. 2016;16(2):213-32.
20. Solakoglu Ö, Heydecke G, Amiri N, Anitua E. The use of plasma rich in growth factors (PRGF) in guided tissue regeneration and guided bone regeneration. A review of histological, immunohistochemical, histomorphometrical, radiological and clinical results in humans. *Ann Anat*. 2020 Sep;231:151528.
21. Anitua E, Tejero R, Zalduendo MM, Orive G. Plasma rich in growth factors promotes bone tissue regeneration by stimulating proliferation, migration, and autocrine secretion in primary human osteoblasts. *J Periodontol*. 2013 Aug;84(8):1180-90.
22. Anitua E, Alkhraisat MH, Orive G. Perspectives and challenges in regenerative medicine using plasma rich in growth factors. *J Control Release*. 2012 Jan 10;157(1):29-38.
23. Anitua E. The use of plasma-rich growth factors (PRGF) in oral surgery. *Pract Proced Aesthet Dent*. 2001 Aug;13(6):487-93; quiz 487-93.
24. Suárez-López Del Amo F, Lin GH, Monje A, Galindo-Moreno P, Wang HL. Influence of Soft Tissue Thickness on Peri-Implant Marginal Bone Loss: A Systematic Review and Meta-Analysis. *J Periodontol*. 2016 Jun;87(6):690-9.
25. Chochlidakis KM, Geminiani A, Papaspyridakos P, Singh N, Ercoli C, Chen CJ. Buccal bone thickness around single dental implants in the maxillary esthetic zone. *Quintessence Int*. 2017;48(4):295-308.
26. Fürhauser R, Fürhauser L, Fürhauser N, Pohl V, Pommer B, Haas R. Bucco-palatal implant position and its impact on soft tissue level in the maxillary esthetic zone. *Clin Oral Implants Res*. 2022 Nov;33(11):1125-1134.

# Salud mental y trabajo

Fuente: INSST (Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo).



Imagen de Elisa en Pixabay.

Con el fin de mejorar la información sobre los factores de riesgo psicosocial, la Estrategia Española de Seguridad y Salud en el Trabajo 2023-27 incluye una serie de indicadores que permiten, por un lado, conocer mejor qué actividades económicas son las más afectadas por estos factores de riesgo y, por otro, que faciliten anticipar intervenciones preventivas.

Para determinar la asociación entre factores de riesgo psicosocial y salud mental se utilizan cuatro fuentes de información:

## Encuesta de Población Activa

Hasta un 32% de la población encuestada refiere estar expuesta a presión de tiempo o sobrecarga de

trabajo, factor que además identifican como perjudicial para la salud mental. El siguiente factor ligado a la salud mental más identificado es el trato difícil con clientes, pacientes, alumnos, etc., al que está expuesta el 16% de la población ocupada encuestada.

Las actividades más expuestas a factores laborales que pueden afectar a la salud mental fueron: transporte y almacenamiento; actividades financieras y de seguros; administración pública, y actividades sanitarias y de servicios sociales.

Un 1% de la población trabajadora encuestada refiere haber tenido, en los últimos 12 meses, un problema de salud mental (estrés, ansiedad o depresión) causado o agravado por el trabajo, siendo este porcentaje discretamente superior entre las mujeres (mujeres: 1,2% y hombres: 0,9%). Por sección



# 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](mailto:gealsi@gealsiasesores.es)

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

de actividad, en hombres el porcentaje de afectados por un problema de salud mental se incrementa entre los ocupados en actividades administrativas y servicios auxiliares, y en información y comunicaciones. Por su parte, entre las mujeres destaca la prevalencia en actividades financieras y de seguros; información y comunicaciones; actividades inmobiliarias y actividades sanitarias y de servicios sociales.

Asimismo, esta prevalencia se incrementa en presencia de ciertos factores laborales: la exposición a presión de tiempo o sobrecarga de trabajo, el déficit de comunicación o cooperación dentro de la organización y la exposición a acoso o intimidación.

## Sistema de información de accidentes de trabajo por patologías no traumáticas

Se analizaron 363 patologías no traumáticas clasificadas como “trastornos mentales y del comportamiento”, notificadas entre 2017 y 2020. De los 363 casos notificados, el 58% correspondieron a mujeres y el 42% a hombres. Las actividades donde se notifican mayor número de casos son: actividades sanitarias; transporte; administración pública y defensa; comercio al por menor; servicios financieros; servicios de comidas y bebidas, y asistencia en establecimientos residenciales.

Por su parte, las ocupaciones que acumulan mayor número de casos son: médicos, conductores de autobuses y tranvías, profesionales de enfermería y partería, empleados administrativos con tareas de atención al público y conductores de camiones. Respecto al diagnóstico, los episodios de ansiedad

representan el 73% de los casos, seguidos del estrés postraumático (25%).

La incidencia acumulada de trastorno mental para el periodo 2017-2020, se sitúa en 2 casos por cada 100.000 trabajadores en 4 años de observación, siendo esta estimación de 1,7 casos en hombres y 2,7 casos en mujeres.

## Sistema de información de accidentes de trabajo con baja en jornadas de trabajo

En el periodo 2017-2020 se notificaron 2.755 accidentes clasificados como “daño psicológico debido a agresiones y amenazas”. Uno de cada cuatro accidentes se produce en actividades sanitarias, seguidas por transporte terrestre y por tubería; administración pública y defensa, y comercio al por menor.

Médicos, profesionales de enfermería y partería, conductores de autobuses y tranvías, empleados administrativos con tareas de atención al público, vendedores en tiendas y almacenes, auxiliares de enfermería y policías son las ocupaciones que acumulan un mayor número de casos.

En el periodo 2017-2020, la incidencia acumulada de accidentes con “daño psicológico debido a agresiones y amenazas” es de 16 casos por cada 100.000 trabajadores. La incidencia acumulada de este tipo de accidentes por sexo es mayor en mujeres que en hombres (20,4 y 12,7, respectivamente). En términos de incidencia acumulada, como estimador aproximado de riesgo, las actividades más destacadas son: actividades de juegos de azar y apuestas; actividades

sanitarias; transporte terrestre y por tubería; servicios financieros; asistencia en establecimientos residenciales; actividades de seguridad e investigación, y administración pública y defensa.

## Encuesta europea de salud

El 3% refiere haber sufrido depresión (sin atribución específica al trabajo) en los últimos doce meses y que esta prevalencia aumenta entre las mujeres ocupadas (4,4%), se incrementa con la edad y en el trabajo a tiempo parcial. Por otra parte, esta prevalencia parece incrementarse en sectores como las actividades administrativas y servicios auxiliares (6,3% de afectados) y las actividades de los hogares (6,2%).

Otro indicador de salud mental es la presencia de ansiedad (sin atribución específica al trabajo), síntoma que afecta al 4,6% de la muestra y cuyo patrón fue similar al descrito anteriormente: más prevalente en mujeres (6,7%) y en trabajadores de mayor edad. No obstante, aparte del trabajo a tiempo parcial que vuelve a emerger como variable asociada al deterioro de la salud mental, existen algunas características laborales en las que se incrementa este desenlace como: la temporalidad, la ausencia de contrato formalizado y el trabajo en ciertas actividades entre las que destacan: las actividades de los hogares (8,9%), las actividades artísticas, recreativas y de entretenimiento (7,7%) y las actividades sanitarias y de servicios sociales (6,6%).

La medicación ha sido otro de los indicadores de salud mental analizados. El consumo de “tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir” y/o “antidepresivos, estimulantes”, que afecta al 6,8% de la muestra encuestada, muestra un perfil similar a los dos indicadores anteriores, reproduciéndose el mismo patrón en la asociación.



Imagen de Reggi Tirtakusumah en Pixabay.

Paralelamente, en esta encuesta, aparte de la salud mental autopercebida, se indaga sobre la existencia de síntomas y otros signos compatibles con deterioro de la salud mental (problemas para dormir, cansancio, escaso apetito, decaimiento, etc.). A este respecto, de nuevo se reproduce el mismo patrón en la asociación, siendo la sintomatología más frecuente en mujeres, en mayores de 50 años, entre aquellos/as sin contrato formalizado, con contratos a tiempo parcial y en aquellos/as con jornada continua de noche. Este indicador también está más asociado con ciertas actividades como: actividades de los hogares, actividades sanitarias y de servicios sociales, y actividades administrativas y servicios auxiliares.

Los indicadores de salud mental analizados revelan que las variables con mayor peso son la edad (ser mayor de 50 años) y el sexo (ser mujer). Además el trabajo a tiempo parcial se mantiene como factor asociado a los cuatro desenlaces analizados (depresión, ansiedad, medicación y presencia de signos compatibles con depresión).

El papel del trabajo a tiempo parcial como determinante del deterioro de la salud mental podría ser explicado por las circunstancias familiares y sociales que llevan a un trabajador a optar por este tipo de jornada (cuidado de menores, adultos enfermos, incapacitados u otras obligaciones familiares o personales). También podría influir el hecho de que las prestaciones por trabajo parcial no garantiza un óptimo estándar de bienestar, sumado a la frustración derivada de un trabajo que no se adapta a las expectativas personales, grado de formación, capacitación o conocimiento.

## Conclusiones

El análisis de estas cuatro fuentes de información y sus resultados orientan hacia dónde dirigir las intervenciones preventivas en materia de salud mental. Naturalmente, en las actividades más vulnerables la etiología o causas subyacentes de estos desenlaces son heterogéneas, diversas y múltiples, pudiendo participar factores ligados a la carga de trabajo, las exigencias y presión, la falta de apoyo, los contenidos de la tarea, el componente emocional, la doble presencia, el trato con terceros, la organización del trabajo, las expectativas personales y el envejecimiento. Esto obliga a concretar, en cada una de las actividades, la forma más eficaz de evaluar el riesgo psicosocial y establecer la vigilancia de la salud más idónea y específica para la detección precoz de estos trastornos.



Imagen de Victoria\_Regen en Pixabay.

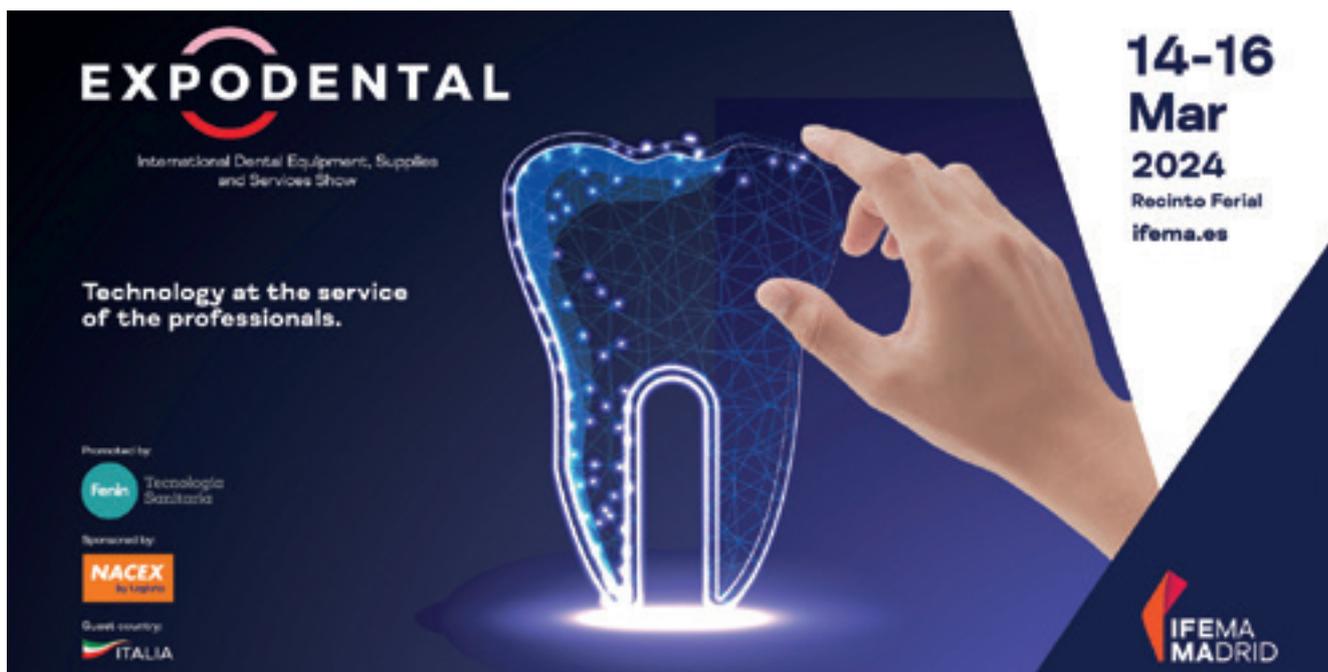
Por otra parte, la peor salud mental de las mujeres ha sido constatada en numerosas encuestas de salud. Los indicadores de salud mental emanados de las fuentes de contingencia profesional refuerzan la hipótesis de la brecha salud mental-género.

Por último, a pesar de la escasa casuística de eventos asociados al trastorno mental, estos hallazgos podrían ser considerados, epidemiológicamente hablando, eventos centinela (un evento centinela de salud ocupacional es una enfermedad que está asociada a una actividad u ocupación y cuya ocurrencia, aislada o en agregados, debiera impulsar la búsqueda activa de casos, la realización de estudios epidemiológicos y servir como una señal de advertencia sobre los factores ligados a las condiciones de trabajo y su correcta evaluación, y sobre la necesidad de establecer medidas preventivas concretas).

# Expodental 2024

## Fechas: del 14 al 16 de marzo de 2024

## Lugar: Ifema (Madrid)



Bajo el lema “Tecnología al servicio de los profesionales” se celebrará la próxima edición de Expodental los días del 14 al 16 de marzo de 2024 en el Recinto Ferial de Ifema (Madrid). Según la organización, se espera que se superen las cifras de 2022 cuando reunió 329 expositores directos y 26.154 visitantes profesionales, procedentes de Portugal, Italia, Alemania, Francia y Argentina. La adjudicación de espacios para la nueva edición, que ocupará los pabellones 4, 6 y 8, se realizará los días 26, 27 y 28 de septiembre. Italia, será el País Invitado de EXPODENTAL.

Se contempla la presentación de un espacio diferenciado para el Sector de Formación, que concentrará la información sobre la oferta académica en grado, postgrado y formación continua de profesionales, a través de la participación de universidades, centros de formación, sociedades

científicas, colegios profesionales y empresas. El Área de Formación también contará con una zona de actividades donde las empresas participantes podrán desarrollar sus presentaciones y charlas y con su propio Speakers' Corner. El Día del Estudiante será el jueves 14 de marzo.

Expodental 2024 también incorpora una fórmula de hibridación que complementa la participación presencial con la plataforma digital LIVEConnect.

El valor del mercado dental en España en el año 2022 se estima que superó una facturación de 930 millones de euros. Si consideramos también el negocio de los alineadores ha rozado los 1.100 millones de euros, lo que supone un crecimiento de un 2,4% con respecto a 2021, consolidándose respecto a un 2020 que había crecido notablemente.

*Se vende por jubilación laboratorio dental en Asturias, totalmente equipado para prótesis removible, fija e implantes, para entrar a trabajar.:*

- Puestos de trabajo: 7, mobiliario Cato-Italia.
- Sistema CAD-CAM de Zirkozahn-M5 (equipado con cuatro motores y medidor electrónico de herramientas), escáner, horno de sinterizado y ordenador con software instalados para trabajar (modellier, articulador virtual, implantes, fija y cáscara de huevo).
- Materiales de laboratorio de estocaje: dientes de tablilla, fresas turbina y micromotor, discos, fresas M-5, bloques de zirkonio y PMMA de Zirkozahn, articuladores 3 puntos asa, dos articuladores semiajustables con arco facial y banco de transferencia Artex, articulador de enyesado Artex, etc.
- Aditamentos de implantes (análogos, postes de impresión, tornillos, etc.).

Maquinaria.

El laboratorio ocupa una superficie de 92 m<sup>2</sup>, es un entresuelo, todo exterior y si vecinos en el mismo piso. Puede adquirirse o alquilarse.

Contactar con:

*José Luis Martínez Cortina.*

*Tel. 600 46 81 52*

*laboratoriodentalcortina@gmail.com*



**Se vende laboratorio  
dental en Madrid, de  
120 m<sup>2</sup>**

*Con doce puestos de trabajo.  
Actualmente funcionando con  
buena cartera de clientes y  
todas sus licencias: sanitarias  
y municipales en vigor.*

**Tel. 635 53 99 50**

**Se vende:**

- Máquina de colar por inducción automática MIE200, marca Ordenta.
- Chorro basto para revestimientos y demás.
- Carro porta botellas de oxígeno y butano, con botellas incluidas.
- Productos consumibles.

**Contactar con Luis:  
Tel. 655 13 42 77**

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

**[info@colprodecam.org](mailto: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).



# 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):



**MAPFRE**



Ofrece las siguientes prestaciones a través de

- ✓ Fallecimiento e invalidez (combinado).
- ✓ Seguro de fallecimiento por cualquier causa.
- ✓ Seguro de fallecimiento por accidente.
- ✓ Incapacidad permanente absoluta.
- ✓ 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.

[asociacionproteticosdentales@hotmail.com](mailto:asociacionproteticosdentales@hotmail.com)



# 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](http://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](http://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](http://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.etees.es](http://www.etees.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](http://www.faunia.es)  
[campamentos@faunia.es](mailto:campamentos@faunia.es)



### Forlopd (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.forlopd.es](http://www.forlopd.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](http://www.globalteamsolutions.eu)



## 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.

Más información, en el área de Servicios y Convenios de nuestra web

[www.colprodecam.com](http://www.colprodecam.com)



## SUITE GENERIS

### Hotel Suites Generis (Córdoba)

Ofrece la promoción Pack de Bienvenida a colegiados de COLPRODECAM y familiares (vigente hasta octubre de 2023) así como un 20% de descuento.

**Hotel Suites Generis**  
Tel. 957 10 00 00  
[www.suitegeneris.es](http://www.suitegeneris.es)



## Imagina Travel

Paquetes turísticos con ofertas especiales para colegiados de COLPRODECAM que se actualizan cada mes. Aquellos interesados deberán identificarse como parte del colectivo de COLEGIADOS DE COLPRODECAM (protésicos dentales colegiados de Madrid) para beneficiarse de estas ofertas.

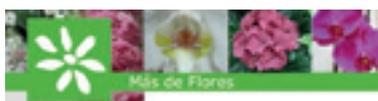
**Departamento de Colectivos**  
Tel. 603 44 41 02



## Inprex

Ofrece servicios en materia de prevención de riesgos laborales en unas condiciones económicas beneficiosas para aquellos colegiados interesados.

**Eva Méndez del Valle, directora técnica comercial de Inprex**  
(Tels. 616 055 092 y 91 134 14 40)



## 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](http://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](http://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](mailto:reservas@paradores.es)  
Directamente en el Parador elegido.



## 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)  
[malopez@tintaymedia.com](mailto:malopez@tintaymedia.com)  
[www.tintaymedia.com](http://www.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](http://www.transocean.es)

**www** colprodecam.org



En la web [www.colprodecam.org](http://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.



**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 debidas.
  - 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

# Tu aliado en la producción de prótesis dentales

Un centro de fresado diferente,  
con tecnología e I+D propias.

Servicio y atención excelentes,  
rapidez en los tiempos de trabajo  
y materiales de primera calidad.



**PromeDent**  
GROUP

[www.promedentcadcam.com](http://www.promedentcadcam.com)

91 173 12 58 • 91 005 95 58



- ✦ **Fresado en metal**
- ✦ **Fresado en zirconio**  
monocapa y multicapa
- ✦ **Fresado en disilicato**  
de litio
- ✦ **Sinterizado láser**  
en Cr-Co y titanio
- ✦ **Remecanizado**