



La Cadeneta

SOCIEDAD DE ORTODONCIA DE CHILE

El Vínculo entre el Ortodoncista y su Sociedad

Octubre 2010 - Volumen 12 - N°2

XIII Congreso Internacional de Ortodoncia 1^{as} Jornadas de Ortodoncia Lingual



Dr. Roberto Lasserre:
*"La Ortodoncia
fue su pasión"*

**III Jornadas de Ortodoncia
y Cirugía Maxilofacial**

Resumen Congresos AAO y EOS

Artículos Científicos

Publicada por la:

SOCIEDAD DE ORTODONCIA DE CHILE

Del Inca 4446 - Of. 205

Fono/Fax :

(56-2) 2462931 - (56-2) 2062036

Santiago

www.sociedadortodonciachile.org

e-mail: soc.ortodonciachile@terra.cl

sortchile@sociedadortodonciachile.org

lacadeneta@yahoo.com

Directorio SORTCH**Presidente**

Dr. Hernán Palomino M.

Vicepresidente

Dra. Caterina Pruzzo.

Secretaria

Dra. Giovanna Elzo B.

Tesorero

Dr. Andrés Goycoolea F.

Directores

Dr. Jesús Villa V.

Dra. M. Soledad Urzúa V.

Dra. M. Leonor González Q.

Dr. José M. Obach M.

Comité Editor La Cadeneta

Dr. Cristóbal García

Dra. Isabel Paniagua

Dra. Verónica Sanhueza

Dr. Alejandro Díaz

Dr. Octavio del Real

Comité Editor Revista SORTCH

Dr. Hernán Palomino M.

Dr. Alejandro Illanes V.

Comisión Científica

Dr. Rodrigo Oyonarte W.

Dra. Pilar Santelices B.

Dr. Hernán Palomino M.

Coordinador Página Web (Webmaster)

Dr. José Miguel Obach M.

Personal SORTCH**Secretaría Administrativa**

Sra. Patricia del Campo

Secretaria Tesorería

Sra. Clara Miranda

Diseño e Impresión

Manantial Editores e Impresores

F: 2771342 - grafica@manantialimpresores.cl

Estimados amigos y colegas:

Entre el 18 y el 21 de agosto pudimos disfrutar del XIII Congreso Internacional de ortodoncia, en lo que fue el mayor evento de la especialidad del presente año.

Una vez más, el lugar elegido, Casapiedra, resultó ser un acierto por su amplitud y comodidad. Una gran asistencia de colegas nacionales y extranjeros pudieron disfrutar de buenas conferencias, grandes expositores y un programa científico del más alto nivel. Se sumaron a nuestro tradicional congreso, las primeras Jornadas de Ortodoncia Lingual que tuvieron gran interés y la reincorporación de trabajos libres por parte de nuestros socios, lo que dio aun más atractivo a este gran evento científico.

La ceremonia de inauguración destacó por la exposición multimedia de "Cuerpos pintados" del destacado fotógrafo Sr. Roberto Edwards, dando paso a un coctail muy concurrido, como también lo fue la cena de gala de cierre del congreso el día viernes en la noche.

Agradecemos la masiva asistencia, interés y participación de nuestros colegas expositores nacionales y extranjeros y el gran apoyo de nuestras casas comerciales en la realización de esta XIII versión. Esperamos seguir contando con Uds. para la siguiente realización de nuestro congreso el 2012.

Un cariñoso saludo.

Dr. Jesús Villa

Presidente de Comisión
XIII Congreso Internacional de Ortodoncia

Nota del Editor

Qué poder decir en momentos como este, cuando nuestra comunidad ha sido golpeada tan salvajemente con la abrupta pérdida del Dr. Roberto Laserre, tal vez tras el dolor solo queda esperanza, adquirir la fuerza del mensaje que deja, por medio de su ejemplo. Cada quién entréguese en meditación. Si se puede a la oración y asumir responsablemente el mensaje.

Un mensaje de cambio, que sea tan definitivo como la altura de este gran hombre, seguiremos con nuestro quehacer ,no con indiferencia, sino con más fuerza y conciencia que nunca.

Este es un ejemplar pleno de información en el que no solo se señalan las importantes actividades realizadas hasta el momento, sino se enriquece con los aportes de colegas que han asistido a los principales Congresos, más artículos científicos y opiniones que pueden ser de interés en nuestra labor.

Dr. Cristóbal García

Editor "La Cadeneta"

Informe del XIII Congreso Internacional de Ortodoncia

El Dr. Jesús Villa presidente del XIII Congreso Internacional de Ortodoncia entregó un favorable informe del desarrollo del evento, en los aspectos científico, social, comercial y económico. La participación fue sobresaliente.

Durante el Congreso se reunieron las filiales de la Sortch para lograr lineamientos generales. Durante septiembre hubo cambio de directiva en la filial de Viña del Mar siendo elegido presidente el DR. Alex Vásquez (ver apartado).

También en el contexto del XIII Congreso se reunieron los directores de los diferentes programas de ortodoncia con el Presidente de la Sortch Dr. Hernán Palomino para trabajar en conjunto y lograr un estándar mínimo de los postgrados de ortodoncia siguiendo los requerimientos de la WFO para lograr la acreditación de estos programas

Reuniones y Cursos

Se programó reunión de filiales para el 19 de noviembre en Concepción.

Además, en el calendario de actividades científicas de 2011 está confirmado el Dr. Razabi para el 25 de marzo con el tema de "microtornillos".

Igualmente se están unificando criterios para la realización de los cursos por parte de las casas dentales, de tal forma de tener un desarrollo de éstos más armónico con la Sortch.

Jornadas Nacionales de Ortodoncia 2011

Las Jornadas Nacionales de Ortodoncia de octubre de 2011, serán organizadas por la Filial Austral. Por confirmar, la sede sería en el Gran Hotel de Pucón.

Campaña "Un Niño, un Ortodontista"

Se efectuó una reunión con la Diputada Cristina Girardi para analizar la posibilidad de continuar con la Campaña "Un niño, un Ortodontista".

Colegio de Dentistas

La Sociedad esta participando activamente en diversas comisiones en el Colegio de dentistas: en la acreditación de las clínicas dentales, en la definición de los roles y acreditación de las auxiliares dentales, y como siempre en Fesodech y Conaceo.

Así también, se está efectuando la revisión de Aranceles 2011 para las prestaciones de la especialidad de Ortodoncia para ser incluidas en el Arancel de Referencia del Colegio de Dentistas.

Mejoras Sitio Web SORTCH

Se están evaluando mejoras en el funcionamiento de la página web, que permitan una mejor comunicación con los Socios.

Patrocinio para cursos

Se determinó una nueva política en relación a los Patrocinios, de tal manera que los Socios que dicten cursos privados puedan ser patrocinados por la Sociedad de Ortodoncia, previa evaluación por parte del Directorio de su solicitud.

Directorio 2010-2012

El día miércoles 30 de junio, en asamblea ordinaria de socios, se eligió el Directorio que regirá entre 2010-2012. A continuación se detallan los cargos y quienes lo asumieron.

Directorio Nacional

Presidente : Dr. Hernán Palomino M.
Vicepresidente : Dra. Caterina Pruzzo Ch.

Secretaria : Dra. Giovanna Elzo B.
Pro Secretaria : Dra. Editha Sepúlveda A.

Tesorero : Dr. Andrés Goycoolea F.

Directores : Dr. Jesús Villa V.
Dra. M. Soledad Urzúa V.
Dra. M. Leonor González Q.
Dr. José M. Obach M.

Filial Viña del Mar

Presidente : Dr. Alex Vásquez
Secretario : Dr. Jorge Zembo
Tesorero : Dr. Pedro Vicencio

Filial Concepción

Presidente : Dr. Raúl Escobar D.
Secretaria : Dra. M. Eugenia Tapia A.
Tesorero : Dr. Jorge Besser M.

Filial Austral

Presidente : Dr. Eduardo Messen P.
Secretario : Dr. Paulo Sandoval
Tesorero : Dr. Pablo Vera S.

Comisión Científica

Dr. Rodrigo Oyonarte W.
Dra. Pilar Santelices B.
Dr. Hernán Palomino M.

Editor Revista Chilena de Ortodoncia

Dr. Rodrigo Oyonarte W.

Editor Revista "La Cadeneta"

Dr. Cristóbal García

A todos los directivos les deseamos éxito en su nueva gestión.

Calendario Actividades SORTCH 2010 y patrocinadas por SORTCH

O C T U B R E

Mes que se celebra el Día de la Ortodoncia

Miércoles 27 de Octubre
"Rejuvenecimiento facial como complemento en Cirugía Ortognática".
Dr. Ramón Torrealba.
Auditorio "Federico Haecker"
Clínica Alemana, 19:30 hrs.

29 y 30 de Octubre
Curso de Microimplantes
Filial Austral Sortch
Dictante: Dr. Alfredo Alvarez, Argentina, experto dictante y co-autor de texto en la materia.
Costo del curso teórico: \$35.000
práctico: \$20.000.
Inscripciones Dr. Paulo Sandoval
(Secret. 45-955977, hpsandoval@ufro.cl)

N O V I E M B R E

11 y 12 de noviembre
Simposio Internacional de Actualización en Cirugía Maxilo Facial, Patrocinado por Sortch.
Aula Magna Clínica Alemana, Av. Manquehue Norte 1410, Vitacura. Director: Dr. Julio Cifuentes.
Inscripciones
e-mail: cursosclinicos@alemana.cl

Noviembre
Curso modular teórico práctico de Ortodoncia Lingual, privado, patrocinado por Sortch.
Dictante: Dr. Ricardo Gallardo
Informaciones al fono 41-3177636
www.administracion@avancee.cl

Miércoles 24 de Noviembre
Reunión Clínica, 19:30 hrs. Auditorio Federico Haecker, Clínica Alemana.
"Planos Oclusales y Posición Condilar"
Dictante: Dr. Rodrigo Casassus

E N E R O

Miércoles 5 ó 12 de enero de 2011
Reunión Clínica clausura actividades 2011, 19:30 hrs. Aula Magna, Clínica Alemana.

Reuniones Clínicas

Reunión Clínica de Mayo

En el cómodo auditorio de Clínica Alemana se realizó la conferencia titulada "Relación Céntrica Cráneo Cervico Mandibular y asimetría facial, biomecánica occipital Atlas- axis y su influencia en la oclusión dentaria ", por parte del destacado Kinesiólogo Dr. Mariano Rocabado. En la oportunidad mostró la gran relevancia que tiene la posición y función cervical como interdependencia con las posiciones oclusales intermaxilares, herramienta a considerar en el diagnóstico y planificación de la corrección de las anomalías dentomaxilofaciales.



Dr. Mariano Rocabado, kinesiólogo, junto al Dr. Hernán Palomino, Presidente de la SORTCH.



Dr. Andrés Goycoolea, Dr. Andrés Brinner, junto al Dr. Hernán Palomino, Presidente de la SORTCH.

Reunión Clínica de Julio

El día 28 de Julio , el dictante de la charla mensual fue el Dr. Andrés Brinner, especialista en Radiología Oral y máxilofacial. Su conferencia "Cone Beam de alta resolución y su aporte en el campo de la Ortodoncia ". Luego del advenimiento de esta técnica hace algunos años , la cual ha sido una gran solución para la desproyección de las estructuras y poder visualizar en el sentido longitudinal al reborde alveolar, se han producido nuevas mejoras que permiten realizar mediciones precisas y además de gran resolución. Esta tecnología ya esta disponible y fue descrita en detalle por el Dr. Brinner.

Noticias Filial Viña del Mar.

Estimados miembros de la Soc. de Ortodoncia de Chile:

Con sentimientos encontrados, por la sensible pérdida de nuestro querido y admirado socio, Dr. Roberto Laserre, y por otra parte, la satisfacción de haber concretado el anhelo de reimpulsar la Filial Viña del Mar de la Soc. de Ortodoncia de Chile, me es muy grato informarles que el día 1º de septiembre del presente, en una amena Asamblea General Ordinaria de socios de la Filial, efectuada en el Hotel San Martín de Viña del Mar y Presidida por la Dra. Angélica Espinoza, la que además contó con la asistencia del Presidente de nuestra Sociedad, Dr. Hernán Palomino , se llevó a cabo la elección de la nueva Directiva de la Filial, quedando conformada de la siguiente manera, **Presidente:** Dr. Alex Vás-

quez, **Secretario:** Dr. Jorge Zembo, **Tesoroero:** Dr. Pedro Vicencio, **Vicepresidente:** Dr. Eric Freeman.

Como primera tarea nos hemos propuesto, revitalizar la filial para hacerla más cercana a los socios, fomentando la participación en reuniones mensuales y haciéndolos partícipes del rumbo y la orientación de los contenidos de dichas reuniones. Además nos alegra poder aglutinar a los colegas que ejercen en las distintas ciudades de la V Región.

Como segundo objetivo iniciaremos una campaña de captación de nuevos socios, entre aquellos colegas que por alguna razón no se han sentido identificados con la institución , de la misma forma se incentivará a los socios de numero a presentar casos clínicos o publicaciones para

acceder a la calidad de socio activo. En tercer lugar impulsaremos la camaradería y fraternidad entre los miembros de la filial como un pilar importante para el fortalecimiento institucional.

No quiero dejar pasar esta oportunidad para agradecer profundamente a la directiva saliente, Dra. Angélica Espinoza, Dr. Max Witt y Dr. Rodolfo Quiroz por su abnegada labor y la fortaleza que demostraron en los momentos más difíciles , cuando la apatía y desesperanza se apoderaron de nuestro quehacer.

Ojalá que estos anhelos, hagan sonreír como tantas veces a Roberto Laserre donde se encuentre , y su espíritu comprometido con la SORTCH y la Ortodoncia en general, nos ayuden a concretar estos esfuerzos.

Saludos Fraternal.

Dr. Alex Vásquez Huerta
Presidente Filial Viña del Mar
SORTCH

86º Congreso de la Asociación Europea de Ortodoncistas

Por Dr. Octavio del Real

A continuación se presentan algunas apreciaciones de conferencias realizadas en el Congreso Europeo de Ortodoncistas, realizado en la ciudad de Portoroz del 15 al 19 de junio, Eslovenia.

El perfil facial, con y sin tratamiento

Prof. Urban Hägg

El Prof. Urban Hägg comenta que en individuos en crecimiento la medida SNB es un pobre indicador de crecimiento mandibular ya que el punto N está creciendo, por lo que para realizar mediciones del crecimiento mandibular es mejor partir con la posición natural de la cabeza, y de Sella se traza una línea perpendicular al plano oclusal y desde ahí se mide al punto B. Al medir así, en la clases II, vio que el mayor avance mandibular se logró al utilizar un aparato Herbst más un arco facial, y con avances mandibulares en etapas e idealmente cercano al peak de crecimiento. El tratamiento debe durar por lo menos 9 meses, seguido de una contención con activador y arco facial en el activador de duración similar.

Los twin block también producían crecimiento mandibular pero con un mayor componente vertical, por lo que si se quiere conseguir un real crecimiento mandibular debe haber un estricto control vertical, se debe realizar un avance mandibular en etapas, ojalá cerca del peak de crecimiento, tener un tiempo de tratamiento cercano a los 12 meses y mantener con activador y arco facial al activador un tiempo similar.

Para el control vertical también podrían usarse microtornillos y su visión a futuro es la implementación de la medicina individualizada.

Diámetro apical crítico y autotransplante: Un estudio Histológico

W. Laureys

El autotransplante de dientes inmaduros es un procedimiento que tiene evidencia científica y una viable opción de tratamiento, con un buen porcentaje de éxito cuando se realiza en condiciones ideales. Su éxito está relacionado con la edad del paciente, por lo que el tratamiento es edad dependiente.

En dientes maduros el porcentaje de que la pulpa sobreviva es de un 15%. Como una forma de mantener la vitalidad de la pulpa en los dientes maduros, se propone apicectomizarlos y dejarles un foramen no mayor de 1mm a fin de que se revascularicen: esto les ha dado buen resultado. Otros factores, como dejar el diente autotransplantado en infraoclusión pueden ser más importantes que el tamaño del foramen apical para considerar la revascularización en los dientes maduros autotransplantados



Dr. Tiziano Baccetti

Tratamiento de caninos desplazados a palatino con expansión maxilar rápida y/o barra palatina.

C. Masucci, T. Baccetti

Se investigó el efecto de la terapia con expansión maxilar rápida y/o barra palatina en combinación con la extracción de los caninos temporales sobre el grado de evolución de los caninos desplazados a palatino, a través de un estudio clínico randomizado.

Se vio que el uso de barra palatina sin expansión maxilar rápida puede ser igualmente efectiva que un tratamiento con expansión y barra, en casos de caninos desplazados a palatino en los cuales no se necesitara una expansión maxilar, de esa forma reduciendo lo complejo y largo del tratamiento y las molestias para el paciente.



Prof. Dr. Urban Hägg

Obstrucción de las vías aéreas: nueva información sobre los cambios morfológicos sugieren una intervención más temprana

A Macari

El bloqueo de las vías aéreas conlleva a cambios faciales culminando con pacientes con síndrome de cara larga o "facies adenoidea", los que son difíciles de tratar para llevarlos a la norma esquelética normal.

Se vio que la vía aérea superior tiene más tendencia a ser bloqueada por tejido adenoideo hipertrófico cuando la distancia del paladar blando a los adenoides mide de 0 a 2 mm.

Por lo tanto la remoción del tejido adenoideo se recomienda hacerla temprano (2-3 años de edad) para parar o reversar el desarrollo de una cara larga, ya que estas son difíciles de tratar.



XIII Congreso Internacional de Ortodoncia

Estética, tecnología y vanguardia

I Jornadas Internacionales de Ortodoncia Lingual

El máximo evento organizado por la Sociedad de Ortodoncia, por medio de su Comité, presidido por el Dr. Jesús Villa, nuevamente fue todo un éxito. Aprendiendo de las experiencias pasadas se ha perfeccionado, constituyéndose un imperdible no solo para nuestros socios, sino también para los colegas de toda Latinoamérica. Se sumaron a nuestro tradicional congreso, las Primeras Jornadas de Ortodoncia Lingual que tuvieron gran interés (Ver apartado) y la reincorporación de trabajos libres por parte de nuestros socios, lo que dio aún más atractivo a este gran evento científico.

Muy estimulante fue la gran asistencia de los nuevos egresados y estudiantes de cursos de especialización que encontraron en la Sortch una entidad referente para su perfeccionamiento, a los cuales les damos la cordial acogida.

Es imposible en esta publicación mencionar a todos los expositores de conferencias, temas libres y posters y contenidos, pero cabe destacar que en esta oportunidad, contamos con lo más destacado de la escena mundial y nacional.

El curso precongreso se denominó **Estética Facial, enfoque multidisciplinario**, contó con las exposiciones del Prof. Enrique Solanich, Dr. Jorge Ayala, Dr. Rubén Rosenberg, Dr. Julio Cifuentes y el Cirujano Plástico Dr. Pedro Vidal. En esta Jornada se mostraron varias herramientas y procedimientos para conseguir devolver la armonía estética a pacientes de rutina y con grandes mutilaciones. La mirada ortodóncica debe comenzar por el rostro.

El Congreso propiamente tal, ofreció un menú que no podía dejar indiferente. Desfilaron destacados Dictantes como la Dra. Birte Melsen, Dr. Reginaldo Zanelatto, Dr. Raymond Sugiyama, Dr. Lorenzo Franchi, Dr. Giuseppe Scuzzo y Dr. Cliff Alexan-

der. Temas como Ortodoncia en adultos, aparatos de autoligado, residiva, Decisiones de Ortopedia Lingual fueron tratados en profundidad dando paso a preguntas y discusión en el auditorio, siempre atento.

Las I^{as} Jornadas de Ortodoncia lingual fueron un éxito, se trataron en acápite adjunto.

Los temas libres, retomando una antigua tradición, permitieron entregar contenidos en forma dinámica y de alto nivel. Participaron la Dra. Carol Weinstein, Dr. Rafaél Prato, Dr. Alejandro Díaz, Dr. José Miguel Obach, Dr. Antonio Secchi, Dr. Octavio Del Real, Dr. Eduardo Messen y Dr. Ricardo Voss.

Los posters concitaron gran interés. Fueron visitados por los asistentes generándose una valiosa interacción con los autores. Se premió a los dos trabajos que según la Comisión fueron más destacados, siendo una elección sumamente difícil por la calidad de todos ellos. Los premiados fueron **"Obtención del fenotipo craneofacial de una muestra de población chilena mediante la morfometría geométrica"**, Autores Dres. Alejandro Díaz Y Germán Manríquez, U. de Chile y **"Juser Jumper en el tratamiento de Clase II: reporte de un caso Clínico"**, Autores Dres. Claudio Gamboa y Cristian Navarrete, U. de Chile.

El objetivo central del congreso es la actualización científica; sin embargo, se cumplieron otros no menores como fue permitir dar cabida al trabajo clínico de colegas y universidades en la ex-

posición de posters y temas libres. Asimismo el Taller de Asistentes Dentales realizado por las Dras. María Eugenia Id y María Ester Hidalgo, permitieron señalar las Nuevas Tecnologías en la Clínica de ortodoncia, para una mejor formación de nuestro equipo de apoyo.

La Camaradería estuvo siempre presente, permitiendo el encuentro de diversas generaciones de Ortodoncistas en los ambientes, como el Patio de Esculturas y salones, en que el café y galletas siempre estaban disponibles en las

pausas.

La exposición comercial fue otro tema ya que colegas que no reciben habitualmente las visitas de los laboratorios y casas dentales pudieron tener acceso a produc-



Dr. Alejandro Illanes, ex presidente Sortch es reconocido como Socio Honorario, hace entrega Dra. Caterina Pruzzo, Vicepresidente Sortch.



Dr. Hernán Palomino entrega uno de los premios a mejor poster, al Dr. Alejandro Díaz



Dr. Hernán Palomino entrega el otro premio a mejor poster a Dres Claudio Gamboa y Dr. Cristian Navarrete.

tos, materiales, soft wares, etc. a precios especiales de Congreso, constituyéndose en un atractivo adicional por la competencia de precios que benefició finalmente a los asistentes.

Las actividades sociales, dan el realce preciso a este importante evento como fueron la Ceremonia inaugural, en

la que destacó la exposición multimedia de **"Cuerpos pintados"** del fotógrafo Sr. Roberto Edwards, dando paso a un cocktail muy concurrido auspiciado por Ortotek. También lo fue la cena de gala de cierre de Congreso el día viernes en la noche, en la que se hizo un reconocimiento al árduo trabajo del Comité ejecutivo, constituido por los Dres. Jesús Villa, Presidente, Dra. Pilar Santelices, Vicepresidente, Editha Sepúlveda, Secretaria, Agustín Elgueta, Tesorero, Dres Rodrigo Oyonarte y María Elsa Pavic, Comité Científico, Dres María Elena Queirolo, Pamela Agurto y José Miguel Obach, Difusión, Daniel Veloso, Ayudantes. Luego de la Cena se procedió a un distendido baile.

El Congreso dio el marco adecuado para nombrar Socio Honorario al destacado Ortodoncista y ex presidente de la Sociedad de Ortodoncia y actual Docente de la Universidad Andrés Bello, Dr. Alejandro Illanes.

Una mención especial de gratitud por el apoyo de las 23 casas dentales y laboratorios que hacen posible de diversas formas ya sea con sus stands o en el financiamiento de expositores, que ese evento sea posible.

Dr. Cristóbal García



Comisión Organizadora reciben reconocimiento de la Sociedad de Ortodoncia de Chile.



Dres. Jorge Ayala, Rubén Rosenberg, Rosa Rodríguez, Solange Moreno, Pedro Vidal, Bernardita Matas y Mauricio Rosenberg



Vista de asistentes a la Cena de Gala.



Dr. Antonino Secchi recibe reconocimiento por su tema libre de manos de Dra. Angélica Espinosa



Visitando los posters Dra. Birte Melsen, Dr. Matías Padrón, Dr. Ricardo Voss.



Conferencista Dr. Reginaldo Trevisi Z., Brasil



Dra. Alejandra Arroyo concede el certificado al Conferencista Dr. Raymond Sugiyama, USA.



Presidente del Congreso Dr. Jesús Villa



Dr. Pedro Pablo Castro entrega certificado de participación a conferencista Dra. Ana González Blanco, España.



Dra Giovanna Elso, Secretaria del Directorio y Dr. Juan Guillermo Parada ex presidente Sortch entrega certificado a conferencista Dr. Lorenzo Franchi, Italia.



Recepción público asistente al Congreso.

1^{as} Jornadas de Ortodoncia Lingual 2010

Dentro de nuestro XIII Congreso Internacional de Ortodoncia de Chile se realizaron las 1^a Jornadas Internacionales de Ortodoncia Lingual, en la cual contamos con diferentes exponentes, tanto latinoamericanos como de otras partes del mundo para compartir lo que se está haciendo en esta área. Esta se desarrolló los días viernes 20 y 21 de agosto del presente año. Participaron como Conferencistas; Dr. Giuseppe Scuzzo (Italia), quien habló de Las innovaciones del bracket STb, arco recto en Técnica lingual y brackets de auto ligado. El Dr. Cliff Alexander (EE.UU) nos presentó otra opción en Técnica Lingual que es Incógnito, sus procedimientos clínicos, selección de casos y ventajas del

sistema para los pacientes.

Dentro de los temas libres por invitación, participaron el Dr. Pablo Echarri y Dra. Ana González Blanco de España, Dr. Henrique Valdetaro y Dr. Luiz Eto de Brasil, Dr. Jorge Pavic de Chile, Dr. Roberto Lapenta de Argentina y el Dr. Ricardo Gallardo de Chile.

Se realizaron conferencias por parte de Dr. Pablo Echarri: **Ortodoncia Lingual: Simplificación o Sofisticación**, Dr. Henrique Valdetaro: **Ortodoncia Lingual: Problemas Clínica y soluciones**, Dr. Jorge Pavic: **Ortodoncia Lingual: Desafío e Innovación en la Clínica**, Dra. Ana González Blanco: **Manejo y Posibilidades de la Ortodoncia Lingual**, Dr. Luis Eto: **Or-**



Dr. Jorge Pavic entrega certificado por Conferencia al Dr. Giuseppe Scuzzo.

Ortodoncia Lingual: Evidencias Clínicas y Científicas, Dr. Roberto Lapenta: **Nivelación del Margen Gingival en Técnica Lingual**, Dr. Ricardo Gallardo: **Control de Anclaje en Técnica Lingual**

Cada uno de ellos fue mostrando buenos casos clínicos y grandes aportes en lo que respecta al quehacer de la Ortodoncia Lingual. Todo se desarrolló con gran interés de parte de los asistentes.

Esperamos muy pronto generar nuestras 2^a Jornadas Internacionales de Ortodoncia Lingual, que ha tenido un fuerte consolidación a partir de este evento.

Dra. María Elsa Pavic
Delegada Capítulo Lingual
Soc. de Ortodoncia de Chile



Conferencista Dr. Roberto Lapenta, Argentina.



Milena Zulic hace entrega de reconocimiento a Dictante Dr- Luis Fernando Eto, Brasil.

Curso Alambres y Fricción

Con éxito se desarrolló el 1 de octubre el Curso de "Alambres y fricción". Dictado por el Dr. en ciencias de los Materiales e Ingeniería y Master en Ingeniería Metalúrgica, el norteamericano Dr. León Laub. Actualmente es Director de investigación de productos y propiedad intelectual de RMO, Inc.

Trató dos temas por una parte la aplicación clínica de los alambres en ortodoncia basada en las propiedades de su constitución y por otra la Fricción y resistencia al deslizamiento el brackets convencionales y brackets de autoligado. El curso fue auspiciado por Ortotek y patrocinado por Colgate.



Expositor Dr. León Laub y Dr. Raúl Carvajal.



Compartiendo el Coffee Break
Dra. Pamela Agurto y Dra. Isabel Paniagua



Sra. Deborah Koiffman y
Dra. Leonor González

XIII JORNADAS DE ORTODONCIA Y CIRUGIA Y TRAUMATOLOGIA BUCAL Y MAXILOFACIAL



Dr. Palomino hace entrega de reconocimiento a organizadora de las Jornadas Dra. Paula Marín

El tema central de las Jornadas fue **"Nuestro Quehacer Día a Día"**, con un enfoque integral y multidisciplinario, principalmente en los aspectos funcionales del Diagnóstico y plan de tratamiento de nuestros pacientes de Ortodoncia y Cirugía.

Se organizaron los temas en tres Simposium y temas libres.

Destacamos la participación de Dra Edda Pruzzo (Otorrinaringóloga), Dr Ignacio Glaría (Radiólogo), Fonoaudióloga Sra Pía Villanueva y Kinesióloga Sra Beatriz Bossart; ya que nos deleitaron con su excelente presentación y valiosa experiencia clínica, en relación a **"Consideraciones funcionales en la Planificación de un tratamiento integral en Ortodoncia y Cirugía. Factores relevantes en la recidiva"**.

El Simposium sobre "Ortodoncia asistida quirúrgicamente. Corticotomías", tuvo gran interés y resultó un gran aporte clínico. A cargo de las exposiciones estuvieron los Dres. Felipe Cortés y Pablo Cortés y la valiosa participación de Dr. Jorge Gamonal, integrando los fundamentos biológicos e histológicos de esta terapéutica.

En relación al Simposium de **Cirugía Bucal y Ortodoncia**, principalmente se abordó el tema de caninos y segundos molares incluídos. Agradecemos la excelente presentación de Dr William Valdés,

aclarando muchos aspectos imprescindibles para un buen diagnóstico y planificación de tratamiento. El tema también fue abordado por Dr Juan Argandoña, entregando su experiencia clínica con gran precisión y claridad.



Simposium Cirugía Bucal y Ortodoncia. Una decisión compartida: Dres William Valdés, Juan Argandoña, René Rojas y María Ester Hidalgo



Dras. María Isabel Paniagua, Noemí Leiva y Pamela Agurto.

Los temas libres fueron variados y muy interesantes. Destacamos principalmente al equipo clínico del Hospital Luis Calvo Mackenna, expuestos por Dras Noemí Leiva y Dra Pamela Agurto, por su brillante y valiosa presentación del tratamiento integral de los pacientes con Malformaciones.

Agradecemos a todos los asistentes a estas Jornadas, ya que fueron días de compartir conocimientos y experiencia clínica en beneficio de ambas especialidades y en especial para nuestros pacientes.

**Comité Organizador
Dra. Paula Marín**



Simposium Corticotomía y Ortodoncia asistida quirúrgicamente. Dres: Felipe Cortés, Pablo Cortés, Pamela Agurto, Loreto Castellón y Jorge Gamonal



Dr. Palomino entrega certificado de participación a Dr. Sebastian Baden



Drs. María Antonieta Inostroza y Hernán Palomino.



Dr. Pedro Solé entrega certificado de participación a Dr. Salvador Valladares

110° AAO 2010 Washington

Por Cristóbal García

a efectividad y colaboración.

Dr. Katsverg Perfil facial hiperdivergentes

Se discute las causas del desarrollo de la hiperdivergencia facial, encontrándose por ejemplo que el desplazamiento discal sin reducción produce retardo en el desarrollo condilar experimental. Estos cambios se aceleran en períodos de desarrollo hormonal.

Se determinan marcadores moleculares que son importantes en el estudio de procesos degenerativos de la ATM.

Dr. Pintinelli Clase II vertical y AtM

Asimetrías cuyo origen puede ser diverso pueden ser tratadas con planos asimétricos e incluso activadores de acción unilateral.

La resolución temprana de las mordidas cruzadas y corrección de líneas medias es muy importante para evitar las asimetrías.

Dr. Sameshima Reabsorción Radicular, Menores riesgos con nuevas técnicas y tecnología.

Los predictores son genética y predisposición individual, algunas pautas:

- Los Hispanos presentan mayor riesgo
- Los incisivos laterales superiores
- Técnica Meaw incrementaría riesgo en inc. Inferiores
- A mayor tiempo de tratamiento mayor reabs.
- En tratamientos conservadores la tec. Damos tiene menor reabs.
- Menor en tratamientos con removible o Invisalign
- A mayor retrusión de los inc. Mayor reabs.
- No hay mayor diferencia con uso de Tad.

Dr. Dadendeliler Como evitar reabs. Radiculares, qué cuidados se deben tener

En ratas los mov. livianos producen mayor movimiento y menos reabs. Existe dinamismo de reabs. y reparación ante la aplicación de fuerzas.

Experimentalmente se producen cráteres con mayor fuerza y tipping

A mayor intensidad de fuerzas mayor reabs., en F. intrusivas, extrusivas y rotacionales. En f. lineales independiente de la dirección, no se produce aumento de la reabs.

Cuando se aplican fuerzas altas las f. intru-

En Mayo pasado, con un clima primaveral tuvo lugar la reunión anual de la Sociedad Americana de Ortodoncistas. Esta ciudad sede del gobierno de Estados Unidos sorprende por su riqueza cultural expresada en sus museos la mayoría de acceso gratuito y por supuesto los edificios iconos del patriotismo y administración, en realidad impresiona.

En el esquema del Congreso hubo cientos de actividades: charlas, conferencias, posters demostraciones, work shops sobre los más variados tópicos directa o indirectamente relacionados con la Ortodoncia. Cada asistente pudo configurar, según sus preferencias, las áreas de su interés incluso en la adquisición de materiales.

Paso a repasar solo algunas impresiones personales de algunas conferencias, continuando con la tradición desde hace algunos números de La Cadeneta, con el fin de hacer partícipe al lector de este evento y por supuesto motivar a asistir a este Congreso que el próximo año se realizará en Chicago.

Resumen de algunas Conferencias:

Dr. Dolce Etiología de la Clase II y su efecto en el tratamiento.

Su charla versó sobre los cambios reales que se observan en los tratamientos durante el desarrollo. Según la investigación que se presenta hay pocos estudios confiables, sin embargo se puede concluir hasta el momento que:

Se observan cambios hacia el fin de Fase I. Hacia el fin de La Fase II los cambios no son significativos. No hay diferencias cefalométricas entre tratamientos de una o II fases

Dr. Kevin O'Brien Class II Tricks and tribulations

La literatura muestra que el tratamiento de fase I presenta efectividad relativa. Propone un aparato propulsor llamado Dinamax (www.orthoarms.cl). Consiste en una placa superior con retenedores adams en los premolares y prolongaciones de alambre hacia la arcada inferior que se apoyan en una barra lingual.

Se compara la efectividad con otros propulsores, especialmente twin Block, en cuanto



Drs. Edgardo Córdoba y Rodrigo Oyonarte.

sivas producen mayor reabs que las extrusivas y mayor en la maxila mayor reabs con mayor tiempo de aplicación.

Las fuerzas livianas producen reabs. después de 6 meses de aplicación de f., pero son reparables.

Con fuerzas altas la administración de fluoruros disminuye la reabs.

Si el paciente ya presenta reabs.:

- Usar fuerzas livianas
- Corto período de tiempo
- Tomar Rx cada 4 o 6 meses.

Si el paciente presenta reabs. durante el tratamiento:

- Reevaluar el caso, cambio de planificación
- terminar lo antes posible
- Detener el movimiento, retirar los arcos por 4 meses.
- Usar fuerzas livianas
- Evitar torques e intrusión.

Dr. Kyrkanides Teoría de la Matriz funcional en la ortodoncia diaria

Se ha establecido la importancia de los trastornos del desarrollo y tamaño cerebral en síndromes genéticos, en el desarrollo craneofacial al afectar a la base craneal anterior y tabique nasal.

Asimismo procesos inflamatorios de la ATM



Salón de conferencia.



Vista del Capitolio.

y síndromes dolorosos en niños en etapa del desarrollo pueden relacionarse a reducciones del tamaño de la base craneal o asimetrías de esta.

Dr. Liou
Bomecánica de aparato ortopédico de protracción de poca colaboración.

Precogniza un tratamiento para "soltar las suturas" que consiste en una secuencia de disyunciones y constricciones del maxilar que determinan una disyunción final y una preparación para la tracción frontal. El disyuntor utilizado es de doble eje que según el autor

optimiza las fuerzas dando un componente anterior a la disyunción.

En este caso para mejorar la colaboración usa un aparato anclado en los dientes inferiores denominado intraoral protraction spring, cuyo centro de resistencia de la fuerza cae encima de los premolares superiores, a 15 mm del plano oclusal.

Haciendo el análisis de los cambios suturales mediante tomogramas 3 D es múltiple incluye a la frontonasal.

Dr. R. Nanda
Tratamiento del Overbite

Actualmente estamos en condiciones de ofrecer al paciente amplias posibilidades para el tratamiento del overbite alterado, no solamente poniendo en énfasis en la corrección dentaria, sino también en los tejidos blandos y exposición incisiva. Esto último puede llevarse a cabo con el uso de microtornillos que permiten ya sea la intrusión incisiva inferior o superior para la sobremordida o bien de los sectores posteriores para la mordida abierta.

El control de hábitos es fundamental y la evaluación de la dimensión vertical que se enfatiza en otras disciplinas odontológicas pero olvidada en Ortodoncia.

De Clerck
Protracción maxilar mediante uso de anclaje esqueletal

La línea de trabajo de este clínico e investigador Belga es la corrección de la Forma Progénica mediante el uso de placas y tornillos en el maxilar y en la mandíbula, mas la acción elástica liviana de Clase III.. En esta oportunidad, en otra entrega de su trabajo mostró las áreas de cambio esqueletal de los casos tratados, Mostró en tomogramas 3D cambios en: área cigomática, sutura palatina, adelantamiento maxilar ,retceso mandibular, aumento del ANB, reducción del ángulo goniaco (no se produjo rotación post. Mandibular), cambios en la dirección del crecimiento condíleo. Especula remodelación de la fosa glenoidea.



Charla Dr. De Clerck

PARA REDUCIR EL RIESGO DE CARIES EN SUS PACIENTES
Recomiende la Mejor Crema Dental



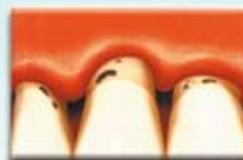
* DISPONIBLE EN FARMACIAS



Descalcificación asociada a tratamientos de Ortodoncia



Caries recidivantes en restauraciones y coronas



Caries radicular asociada con recesión gingival



Xerostomía induce a caries

Distribuidores: Santiago: Buhos: 235 8885 / Clan Dent: 263 1613 / Doris Rubilar y Cia Ltda.: 378 9920 / M-Dent: 2364747 / Sinergia: 362 0713 / Oral Express: 215 3630
 V Región y Zona Norte: Tránsa: 264 2375 / Vimardent: 032- 2685701 Talca: Beys: 235 3469 / Cavident: 071- 21 7309 Concepción: Mayordent: 041 - 23 7686

“Manejo de Pacientes con desórdenes temporomandibulares: Un nuevo “estándar de cuidados”

Charles S. Greene, Chicago, Ill; AJODO vol 138, number 1, Julio 2010.

El campo de los desórdenes temporomandibulares es bien conocido por ser un tema controvertido en la odontología moderna. Durante los últimos 25 a 30 años la literatura ha focalizado a la profesión, para su diagnóstico y tratamiento, hacia un modelo orientado hacia la medicina. Además, ha llegado a ser ampliamente aceptado que pacientes con un trastorno en las ATM (TTM) deberían ser tratado dentro de un marco biopsicosocial. Finalmente, se ha llegado a aceptar que pocos pacientes con TTM serán resistentes a las terapias y llegarán a ser crónicos; dado lo anterior, mucha investigación se ha realizado a fin de esclarecer la complejidad de tales conclusiones.

Estas conclusiones son vastamente aceptadas en la comunidad dedicada a la investigación clínica, pero aún persisten dudas en el grupo dedicado a la clínica, produciéndose una separación inaceptable entre la ciencia y la práctica, en muchos casos, con gran detrimento de la salud del enfermo que consulta ya que, en última instancia, su suerte será determinada por la visión del especialista que consulta.

Para dar ciertas luces sobre este tema, varios grupos de clínicos han tratado de desarrollar guías para el diagnóstico y tratamiento de los TTM. Sin embargo hasta las más reconocidas guías de referencia, publicadas por la Academia Americana de Dolor Orofacial, han sido criticadas como estrechas de miras o políticas.

Ya en marzo de 2010 la Asociación Americana de Investigación Dental (AADR) dio su aprobación final a la revisión de la literatura sobre modalidades diagnósticas y tipos de tratamientos que veremos más adelante, a fin de que los clínicos los vean

e incorporen en sus clínicas y así disminuyan los riesgos de indicar un tratamiento inadecuado a los pacientes con TTM.

Revisión de las modalidades de tratamiento de los TTM aprobada por la AADR en su Consejo del 3 de marzo de 2010 (<http://www.aadronline.org/i4a/pages/index.cfm?pageid=3465>)

La AADR reconoce que los TTM comprende un grupo de sistemas músculoesqueléticos y neuromusculares que conforman las ATMs, los músculos masticatorios y todos los tejidos asociados. Los síntomas y signos asociados a estos trastornos son diversos, y pueden incluir dificultades para masticar, hablar, y otras funciones orofaciales. También, frecuentemente son asociadas con dolor agudo o persistente, y el paciente a menudo sufre de otros desórdenes dolorosos (comorbilidades). Cuando los TTMs dolorosos se hacen crónicos pueden llevar a afectar negativamente en el trabajo o causar ausencia laboral, o en las relaciones sociales, resultando en una disminución general en la calidad de vida.

Basado en la evidencia que obtenemos de los juicios clínicos, así como de los estudios experimentales y epidemiológicos se deduce que:

1-. Se recomienda que el diagnóstico diferencial de los TTM o condición dolorosa orofacial relacionada se debería basar primeramente en la información obtenida de la historia del paciente, examen clínico y, cuando esté indicado, de radiología u otro procedimiento imagenológico. La elección de procedimientos diagnósticos coadyuvantes se debería basar en publicaciones, en información revisada por expertos de probada eficacia en el diagnóstico y en su seguridad. Sin embargo, el consenso de la más reciente literatura

científica sobre los actuales aparatos tecnológicos utilizados para el diagnóstico de los TTM es que, a excepción de algunos tipos de imágenes, ninguno de ellos posee la especificidad y sensibilidad requeridas para separar los sujetos normales de los pacientes con TTM o de distinguir entre los subgrupos de los pacientes con TTM. Actualmente, estándares de medición médica o exámenes de laboratorio que se usan para evaluar problemas ortopédicos, reumatológicos o neurológicos se pueden utilizar también, cuando están indicados, en pacientes con TTM. Además, varios tests psicométricos estandarizados y validados se pueden usar para averiguar la dimensión psicosocial de cada paciente que presenta un TTM.

2-. Es muy recomendable que, a menos que existan indicaciones específicas y justificables hacia lo contrario, el tratamiento de un paciente con TTM inicialmente debería estar basado en el uso de modalidades terapéuticas conservadoras, reversibles y basadas en evidencia. Estudios de la historia natural de muchos TTM sugiere que ellos tienden a mejorar o a resolverse con el tiempo. Ya que ninguna terapia específica ha probado ser uniformemente efectiva, muchas de las modalidades conservadoras han probado ser, por lo menos, tan efectivas para producir un alivio sintomático como los tipos de tratamiento más invasivo. Debido a que esas modalidades de tratamiento no producen cambios irreversibles, ellas presentan mucho menor riesgo de producir daño. El tratamiento profesional debería ser potenciado con un programa de cuidado en la casa, en el que a los pacientes se les enseña sobre su problema y cómo manejar sus síntomas.

“Readers’ Forum, Ask Us” del AJODO.

Vol. 138, número 2, agosto 2010.

En esta sección del AJODO se hace una revisión seria de los brackets autoligados, de sus cualidades, defectos y mitos, tales como que producen tratamientos más eficientes y eficaces, siendo esto último lo que los hace tan controversiales e interesantes a la vez.

El bracket autoligante fue introducido hace 75 años pero recién ahora, gracias a los avances en la tecnología de ellos y al gran número de “sistemas” de brackets diseñados, es que se ha producido un gran interés por ellos y se han publicitado vastamente sus potenciales ventajas. Sin embargo, más que evidencia seria que soporte sus virtudes existe un marketing de grandes proporciones que incita al ortodoncista a creer que al usar estos brackets autoligados sus tratamientos van a ser más rápidos y mejores.

El Consejo para Asuntos Científicos de la AAO (COSA) analizó este tema en profundidad para lo cual se formuló la siguiente pregunta: ¿Qué argumentos de peso tiene la investigación científica sobre los sistemas de brackets autoligantes como para decir que son superiores a los brackets convencionales? He aquí algunas de los postulados que revisaron y sus conclusiones.

- 1- ¿La expansión lateral de la arcada dental con brackets autoligantes hace “crecer” el hueso alveolar vestibular?
- 2- ¿La expansión lateral de la arcada dental hecha con sistemas de brackets autoligantes es comparable con la expansión lateral obtenida con una expansión maxilar rápida (disyunción) seguida de un tratamiento con aparatos convencionales?
- 3- ¿Es estable en el tiempo la expansión de las arcadas dentaria obtenida con sistemas de brackets autoligantes?
- 4- ¿Son los sistemas de brackets autoligantes más eficientes y efectivos que los sistemas de brackets de arco de canto tradicional para tratar mal oclusiones?
- 5- ¿Tienen los sistemas de brackets autoligantes menos fricción entre el alambre

y el bracket?

- 6- ¿Existe evidencia que demuestre que los sistemas de brackets de autoligado reducen la fricción?
- 7- Los sistemas de brackets de autoligado ¿entregan menores fuerzas clínicas al compararlos con los brackets convencionales?
- 8- Los pacientes tratados con sistemas de brackets de autoligado ¿experimentan menos molestias durante el tratamiento?
- 9- ¿Son los brackets de arco de canto convencional menos higiénicos que los brackets de autoligado?

CONCLUSIONES

Dos de las más notables aseveraciones hechas en favor de los sistemas de brackets de autoligado - que reducen el tiempo hora-sillón y que controlan la inclinación de los incisivos inferiores - tienen soporte científico. La evidencia para 9 de las 14 aseveraciones de los sistemas de brackets de autoligado tiene algún tipo de revisión de sus pares expertos pero, hasta ahora, la evidencia no demuestra una clara diferencia para la disminución de la fricción entre

el alambre y el bracket, fuerzas clínicas más reducidas, menor tiempo de tratamiento, alineamiento más rápido, cierre de espacios más rápido, diferentes dimensiones de las arcadas, mejores alineamientos y mejores resultados oclusales, menores molestias de los pacientes y más higiene. Tres de los catorce postulados a favor de los sistemas de brackets autoligados - que la expansión lateral de las arcadas dentarias hace crecer el hueso alveolar vestibular, que la expansión lateral de las arcadas dentarias es comparable a la expansión obtenida con disyunción maxilar y brackets de arco de canto convencional, y que la expansión lateral de la arcada dentaria es estable al largo plazo - no tienen, hasta el momento, información revisada por expertos que las valide.

Después de llevar varios años utilizando brackets autoligantes, mi opinión es que no hay que dejarse entusiasmar por los fabricantes para que se utilicen los brackets autoligantes bajo las premisas de que los tratamientos van a ser más cortos y mejor terminados, pero sí les puedo decir, que si utilizan sistemas de brackets autoligantes el tiempo hora-sillón se verá ostensiblemente reducido y el cambio de arcos será “cosa de segundos”.

Calendario Internacional 2010 - 2011

N O V I E M B R E

25 al 27 de Noviembre
22 Congreso de la Sociedad Italiana de Ortodoncistas, Florencia, Italia www.sido.it

D I C I E M B R E

Diciembre 17 al 19
45 Conferencia Indú de Ortodoncia Sociedad de Ortodoncia Indú Mangalore, India www.iosweb.net

M A R Z O

2 al 5 de Marzo del 2011
Congreso anual de Sociedad Mexicana de Ortodoncistas Cancún, México orthorea@hotmail.com www.amo.org.mx

M A Y O

13 al 17 de Mayo, 2011
Congreso de la Asociación Americana de Ortodoncistas Chicago, Estados Unidos

J U N I O

2 al 4 de Junio, 2011
Congreso Científico de la Sociedad Francesa de Ortopedia Dento-facial Lyon, Francia www.sfodf.org

F E B R E R O

11 al 14 de Febrero del 2012
23 Congreso Australiano de Ortodoncia Sociedad Australiana de Ortodoncistas Perth, Australia www.aso.org.au

Revista de Revistas

por Dra. Verónica Sanhueza

Cambios en la vía aérea superior después de una expansión palatina rápida evaluada con tomografía computarizada.

Am J Orthod Dentofacial Orthop 2010;137:s71- 8

Ying Zhao, Manuel Nguyen, Elizabeth gol, James K Mah, Glenn Sameshima, and Reyes Enciso.

Introducción: El propósito de este estudio retrospectivo fue utilizar cone-beam tomografía computarizada (CBCT) para asegurar cambios en el volumen de la orofaringe en pacientes en crecimiento con maxilar comprimido tratados con expansión rápida y compararlos con cambios en edad, género de pacientes ortodóncicos.

Método: El grupo experimental consistió en 24 pacientes (con un promedio de edad 12.8 +- 1.88 años) con maxilar comprimido quienes fueron tratados con expansores tipo hyrax; el grupo control comprende los que estaban justo comenzando un tratamiento regular de ortodoncia. Se tomaron scanner (CBCT) al inicio y durante el tratamiento, tomados en posición supina y fueron analizados con un software especial y se midió volumen, longitud y la menor área seccional de la vía aérea orofaríngea. Dos grupos fueron comparados con test pareados.

Resultados: solamente la vía aérea retropalatal presentó diferencias significativas entre grupos pretratamiento ($p=0.011$), y esta diferencia se mantuvo después del tratamiento ($p=0.024$). No se encontró ninguna diferencia significativa en relación a los cambios en volumen, longitud y mínima área de sección transversal de la vía aérea orofaríngea entre los grupos. La dimensión transversal a nivel molar después de la expansión palatina rápida (RPE) aumentó significativamente comparada con su control ($p<0.001$).

Conclusiones: Vías aéreas oro faríngeas estrechas en pacientes en crecimiento fue demostrada. No hay evidencia que soporte la hipótesis de que la RPE pueda incrementar el volumen de la vía aérea orofaríngea.

Comportamiento biomecánico y aplicación clínica de resortes de cierre de nickel-titanio bajo diferentes niveles de estrés y ciclos de carga mecánica.

Am J Orthod Dentofacial Orthop 2010;137: 671- 8

Awichelhaus, L Brauchli, J Ball, M mertmann

Introducción: La principal ventaja de los productos de nickel-titanio (NiTi) súper elástico su característica única de fuerza constante , que permite un control clínico preciso de la fuerza. El objetivo de este estudio fue definir las características mecánicas de la gran cantidad disponible del los resortes para cierre y comparar estos productos.

Método: Un marco de pruebas universal fue usado para generar diagramas de fuerza -deflexión de 24 tipos de resortes de cierre a temperatura ambiente. El análisis de los datos se hizo con un algoritmo superelástico. Además la influencia de los ciclos termicos y los micro ciclos mecánicos simulando la masticación e ingesta de varios alimentos respectivamente fue considerada.

Resultados: Las pruebas mecánicas mostraron diferencias significativas entre los distintos tipos de resortes(ANOVA < 0.05), pero con un comportamiento constante dentro de cada subgrupo (t test) se formaron 4 grupos de acuerdo a sus características mecánicas: alta superelasticidad con influencia de estrés , baja superelasticidad sin influencia de estrés, alta superelasticidad sin influencia de estrés, baja superelasticidad con influencia de estrés.

Conclusiones: mecánica de deslizamiento un resorte de cierre de lata superelasticidad y preactivación es recomendado además se encontró que el ambiente oral tiene una influencia menor en sus propiedades mecánicas.

20ª Conferencia Internacional de Cirugía Oral y Maxilofacial Santiago, 1 al 4 de noviembre 2011



Una importante actividad científica convocará a los Cirujanos de todo el mundo, los primeros días de noviembre del año 2011. La entidad organizadora será nuestra Sociedad de Cirugía junto a la IAOMS, siendo Presidente de la Comisión el Dr. Luis Quevedo. Se están recibiendo trabajos científicos para el evento.

Mayores informaciones en la página: www.iaoms.org



Cultura

El Libro una alternativa a la TV

por Dr. Cristóbal García



El Libro "El Ángel de la Patria" de Jorge Marchant Lazcano, Novela que se adentra en los usos y costumbres del siglo antepasado, es bastante atingente a estos tiempos bicentenarios. Si bien es cierto que no tiene la pretensión de ser una novela histórica pura, es la narración inteligente y entretenida de personajes atormentados con encuentros y desencuentros románticos dentro de un contexto poco usual en nuestra literatura. Indudablemente es un descubrimiento, la riqueza que pudiese tener la exploración de las épocas pasadas, de los sucesos de este país extremo del mundo. Se desarrolla en una Sociedad post-guerra del Pacífico, llena de prejuicios, algo de marginalidad y sobre todo contrastes.

Una buena noticia

La inauguración de un nuevo recinto destinado a la promoción de la cultura es una muy buena noticia para los habitantes de Santiago. Ahora, si éste cuenta con una gran capacidad y tecnología de vanguardia, entonces es un doble motivo para sentirnos contentos por el futuro de los grandes espec-



táculos en nuestra capital. El nuevo Teatro Municipal de Las Condes será el alero de la realización de grandes producciones, las que pueden abarcar un gran espectro de la actividad cultural de nuestro país. Lo importante, sin embargo, es que este recinto pueda generar la creación de cuerpos estables en su interior: orquesta, coro, ballet, etc., los que le darán vida y verdadero sustento a su quehacer artístico. Así, se fomentará el trabajo de los actores culturales y ayudará a la profesionalización de los nuevos talentos, impulsándolos a permanecer en esta actividad, donde puedan desarrollar una carrera, y donde el aspecto económico no sea una barrera. Es en esta dinámica que el nuevo teatro puede convertirse en un verdadero motor cultural de nuestro país. Si queremos convertir a Santiago, como lo han reiterado las autoridades, en una capital de serie mundial, entonces no bastan las carreteras o los hoteles de categoría, deberemos también cultivar su alma, y el alma de un pueblo está en su cultura.

Dr. Alejandro Díaz

PARA REDUCIR EL RIESGO DE CARIES EN SUS PACIENTES



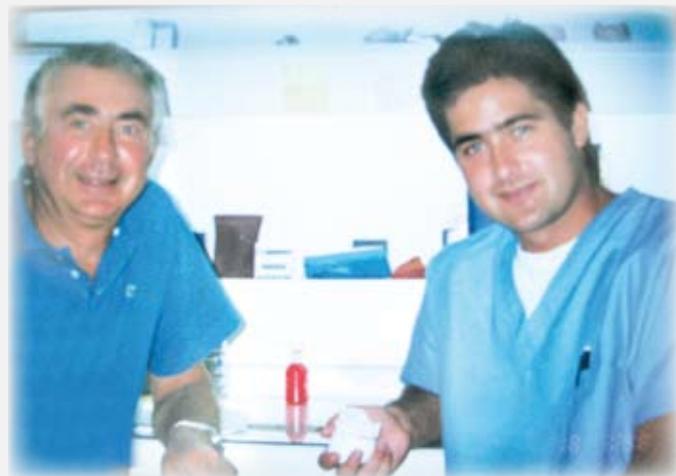
Estudios de Metanálisis demuestran más de un 38% de reducción de caries del Barniz de Flúor v/s un 21% de los Geles.

Colgate
Duraphat
LIDER MUNDIAL EN BARNIZ DE FLUOR

Distribuidores: Santiago: Buhos: 235 8885 / Clan Dent: 263 1613 / Doris Rubilar y Cía Ltda.: 378 9920 / M-Dent: 2364747 / Sinergia: 362 0713 / Oral Express: 215 3630
V Región y Zona Norte: Triana: 264 2375 / Vimardent: 032- 2685701 Talca: Beys: 235 3469 / Cavident: 071- 21 7309 Concepción: Mayordent: 041 - 23 7686

Dr. Roberto Lasserre Neumann: ***Su pasión fue la Ortodoncia***

Por: Pedro Soto E.



Dr. Enrique Lasserre, junto a su hijo Dr. Roberto Lasserre.

El pasado 29 de agosto a lo 45 años de edad dejó de existir en su hogar el Dr. Roberto Lasserre a consecuencia de un infarto cardíaco. Aunque fue llevado de urgencia a la Clínica Alemana, nada se pudo hacer.

Su deceso produjo un profundo dolor y desconsuelo entre amigos, colegas y en especial en su esposa, hijos, padres y familiares.

Sus restos fueron velados en la capilla del Parque del Recuerdo hasta donde concurrieron amigos, colegas y parientes. A los pocos días se realizó una ceremonia litúrgica donde fue despedido por el Dr. Hernán Palomino, Presidente de la Sociedad de Ortodoncia y otros colegas que destacaron sus valores, virtudes y calidad profesional.

Roberto era hijo del Dr. Enrique Lasserre, ex Presidente de la Sociedad de Ortodoncia de Chile y de la Sra. María Elena Neumann. Casado con la Dra. Andrea Peralta y padre de tres jóvenes: Catalina (17), Manuela (15) y Beltrán (11). Los tres alumnos del Colegio Grange.

El Dr. Roberto Lasserre estudió en el Colegio San Gabriel, donde destacó como un buen alumno, buen deportista y un joven muy querido por sus profesores y compañeros. Creció junto a sus padres y su hermana, con quienes compartía los fines de semana en la Laguna de Aculeo.

Admiraba a su padre, con quien compartía intereses comunes. Al egresar de 4º medio optó por la Odontología. Ingresó a la U. de Chile, egresando en 1988. Posteriormente, realizó el Curso de Postgrado en Ortodoncia.

Al egresar en 1994 fue considerado el **mejor egresado de la promoción**. La distinción se la entregó su padre, en ese entonces Presidente de la SORTCH. Tiempo después se hizo cargo de la clínica que habían formado con su padre, en colaboración con la Dra. Pilar Santelices. La clínica se transforma para él en el centro de su brillante vida profesional. Llegaba a las 8 de la mañana y se retiraba muy tarde en la noche.

Era una persona amable, inquieta y estudiosa. Siempre quería estar al día en las técnicas que se aplicaban en Ortodoncia y así prestar un mejor servicio a sus pacientes. Se especializó en la técnica MBT y anualmente viajaba a Estados Unidos, donde el profesor Arnett junto con los doctores Cifuentes, Messen y Santelices, a aprender la integración de la Ortodoncia con la Cirugía Ortognática. Simultáneamente dictaba cursos de la Técnica MBT en Chile y en el extranjero. Era un excelente ortodoncista con mucha cercanía con sus pacientes. Muchos de ellos lo recuerdan por su amabilidad, corrección y calidad profesional. Era también una persona solidaria. Dentro del poco tiempo de que disponía, cooperaba con la Fundación Gantz en el tratamiento de niños fisurados.

Recibido de ortodoncista ingresó a la SORTCH. Luego pasó a ser Socio Activo. En la presidencia del Dr. Juan Guillermo Parada ocupó el cargo de Vice-Presidente. Se caracterizó por ser un socio muy colaborador y comprometido con la Sociedad de Ortodoncia. Participaba con entusiasmo en los Congresos y reuniones clínicas. Sin duda,

fue un ejemplo para sus pares. Un ortodoncista brillante enamorado de su profesión.

Su familia era para él lo más importante. Vivía feliz junto a su esposa y sus tres hijos. Siempre quiso lo mejor para ellos, dedicándoles todo el tiempo que le era posible. Los fines de semana llevaba a los niños a las diferentes actividades extraprogramáticas del colegio o a la casa de sus abuelos en Algarrobo.

Era aficionado al camping, igual que su padre. Poseía una casa rodante en la que viajaba por Chile acompañado de su esposa, hijos y padres. En los lagos que visitaban se dedicaba a la pesca.

La relación con su padre era extraordinaria. Sentía un gran cariño por su progenitor y una valoración grande en lo humano y profesional. Aunque el padre vive en Algarrobo, la comunicación entre ellos era casi diaria. Para su padre, su hijo significaba todo. "Siempre me sentí orgulloso de él - comenta - jamás hubo un conflicto entre nosotros. Era muy cercano. Siempre estaba presente cuando había algún problema. La noche en que falleció, habíamos compartido en su casa un almuerzo y vimos un partido de fútbol. Su deceso ha sido muy doloroso para su madre y para mi, como también para toda la familia".

El legado humano y profesional del Dr. Lasserre perdurará en el tiempo y su imagen ejemplar de padre, esposo e hijo permanecerá para siempre entre sus seres queridos y desde lo alto, -sin duda- velará por ellos porque fue un hombre bueno, un esposo, un padre y un hijo ejemplar.