La Cadeneta

El Vínculo entre el Ortodoncista y su Sociedad

SOCIEDAD DE ORTODONCIA DE CHILE
JUNIO 2022 - Volumen 25 N° 1



80 AÑOS
SOCIEDAD DE ORTODONCIA DE CHILE
DESDE 1942

La Cadeneta

Publicada por la:
SOCIEDAD DE ORTODONCIA DE CHILE
Del Inca 4446 - Of. 205
Fono/Fax :(56-2) 22462931 - (56-2) 22062036
Santiago
www.sociedadortodoncia.cl
e-mail: info@sortchile.cl

Directorio SORTCH
Presidente
Dra. Caterina Pruzzo
Vicepresidente
Dra. María Eugenia Parodi D.
Secretaria
Dra. Editha Sepúlveda A.
Prosecretario
Dr. Carlos Vega
Tesorero
Dr. José Miguel Obach
Directores
Dra. María Eugenia Id
Dra. Nathalie Galli
Dr. Pablo Vera
Editor Revista Interdisciplinary of Dentistry
Dr. Rodrigo Oyonarte W.
Comisión Científica
Dr. Alejandro Díaz
Dr. Paulo Sandoval
Dr. Raúl Escobar
Directorio de las Filiales
Presidente Filial Viña del Mar: Dr. Jorge Zembo A.
Presidente Filial Concepción: Dr. Raúl Escobar
Presidente Filial Temuco: Dr. Eduardo Messen P.
Personal SORTCH
Directora Ejecutiva
Sra. Ximena Ramírez U.
Secretaria Administrativa
Srta. Mayela Muñoz
Periodistas
Sr. Sebastián Jiménez
Sr. Andrés Aguirre

Diagramación
Faber Impresores - Fono: 227371870
www.imprentafaber.cl

Sumario

3/ Editorial
4/ XVIII Congreso Internacional de Ortodoncia
5 - 9/ Noticias Sortch
11/ Noticias Colegio Dentistas
12/ Reuniones Clínicas
13 - 15/ Congreso
16 - 18/ Reunión de Clausura
19 - 21/ Congreso
22 - 23 / Cursos
24 - 25 / Nuevos Socios
26 - 27 / Socia Honoraria
28 - 29 / Nuestros Socios
30/ Entrevista
31 - 33/ Revista de Revistas
34/ Misceláneo

Editorial



Damos la bienvenida a esta nueva edición de nuestra revista La Cadeneta.
Estamos celebrando nuestros 80 años, la Sociedad Científica más antigua de la odontología en Chile, lo que nos llena de orgullo y también de grandes desafíos.
En este número hemos querido reunir lo que ha sido el desarrollo de distintas actividades gremiales, cursos presenciales, entrevistas y artículos de interés científico desarrollada los últimos meses.
Todo en un contexto de mejoramiento continuo, innovación y crecimiento, donde todos suman y aportan desde sus distintas competencias y conocimientos.

Esta nueva era de disrupción tecnológica y digital, ha sido un desafío permanente para nuestra sociedad. Agradecemos a todos quienes nos colaboran en esta ardua tarea, en tiempos de tanta exigencia laboral, académica y de la vida misma.
La odontología sustentable y sostenible ha llegado para quedarse. Un tema del cual TODOS y cada uno de nosotros debe hacerse cargo HOY. El Colegio de Dentista de Chile ha tomado un rol muy activo en el desarrollo de distintas actividades entre ellas la creación de un Departamento de Sustentabilidad y Medio Ambiente, por lo que nosotros como Sociedad de Ortodoncia de Chile, también hemos implementado un Comité de Sustentabilidad alineando la nuevas políticas y ejercicio profesional a una mirada hacia el cuidado del medio ambiente y nuestra especialidad.

Muchas gracias y siempre son bienvenidos los aportes de todos lo que somos parte de esta gran comunidad de ortodontistas.

Dra. María Eugenia Parodi Dávila
Editora La Cadeneta
Vicepresidente
Sociedad Ortodoncia de Chile.



Estimados socios y colegas

Esta es la imagen que generalmente hemos visto al momento de realizar un curso, conferencia o seminario en los últimos dos años, producto de las restricciones impuestas durante la pandemia COVID 19 en todo el mundo.

Ya sea por zoom, meet u otra aplicación, las reuniones virtuales han sido una buena manera de seguir en contacto, no solo con nuestros seres queridos, sino que, además, seguir con seminarios, cursos científicos, congresos virtuales, lo cual, ha sido tremendamente cómodo, seguro e incluso, más económico que "juntarse en persona".

Pero actualmente, y en virtud de que afortunadamente, la situación sanitaria ha mejorado, hemos reiniciado una aparente normalidad social. Y, aunque hemos aprendido que esta situación puede, nuevamente cambiar, la necesidad del contacto presencial, en todo ámbito, nos ha llevado a apostar nuevamente por realizar nuestro tradicional Congreso Internacional, el cual fue suspendido el año 2020, esta vez de manera presencial y virtual

Como comité a cargo del evento, sabemos del riesgo que significa que las condiciones lleven a modificar lo planificado, pero tal como Albert Einstein mencionó alguna vez, "si buscas resultados distintos, no hagas siempre lo mismo".

Junto con nuestro novedoso Congreso presencial/virtual, estamos planificando además una gran fiesta al cierre para celebrar los 80 años de nuestra Sociedad y de esta manera poder, al fin, reunirnos después de tantos meses de vernos solo en la pantalla.

¡Los esperamos a todos con tremendas ganas!!!
Un gran abrazo.

Comité XVIII Congreso Internacional

Un reencuentro esperado



Queridas y queridos colegas:

Estos dos últimos años de pandemia, nos han demostrado, que las incertidumbres, y los vaivenes tan propios de la actualidad que nos ha tocado vivir, se reducen con buena planificación y tiempo, con determinación para lograr los objetivos y con una perspectiva que no debe limitarse a lo que ocurrirá mañana o pasado.

Es por ello que, como Sociedad de Ortodoncia de Chile, desde ya queremos anunciarles la realización de nuestro XVIII Congreso Internacional de Ortodoncia, que se efectuará los días 16, 17 y 18 de noviembre, en CentroParque (Santiago de Chile), y que se constituye como un esperado reencuentro al que nadie puede faltar.

Estamos felices de invitarles. Les avisamos con tiempo para que, durante los días otoñales y de frío invierno que se avecinan, se preparen, planifiquen sus actividades, marquen las fechas en sus calendarios y por ningún motivo se pierdan nuestro encuentro científico y académico que, además de congregar a conferencistas internacionales de primer nivel mundial que presentarán ponencias de vanguardia tecnológica, ofrecerá una gran exposición comercial de actualidad y seleccionada calidad.

El Congreso de noviembre 2022, asimismo, junto con ser un reencuentro después de cuatro años -cuando lo habitual prepandemia era cada dos años- será una celebración de abrazos y cariño, toda vez que se enmarca dentro de los festejos de los 80 años de la Sociedad de Ortodoncia de Chile (SORTCH), la asociación de especialidades odontológicas más antigua de nuestro país. ¡Gran motivo de fiesta!, ¿no creen?

Próximamente les iremos contando más detalles sobre nuestro XVIII Congreso Internacional de Ortodoncia y les entregaremos la nómina de conferencistas, pero les anticipamos que lo realizaremos con formato híbrido; esto es presencial con cupos limitados y telemático, para que puedan conectarse online especialistas de todo el mundo.
Ya estamos contando los días para que llegue noviembre. Nada ha sido fácil y necesitamos esta actividad que será de todos los ortodoncistas. Te esperamos.

Saludos afectuosos y abrazos,



Dra. Caterina Pruzzo Chandia
Presidenta
Sociedad de Ortodoncia de Chile

"Certificación iFace Dental Aligner System"

En las dependencias del Colegio de Dentistas - Regional Temuco, el día lunes 13 de junio de 2022, se llevó a cabo la "Certificación IFace Dental Aligner System" organizada por la Filial Austral de la Sociedad de Ortodoncia de Chile, actividad que fue encabezada por el Dr. Sebastián Luchsinger e incluyó temáticas ligadas a "mecánica con alineadores, flujo digital y una enorme presentación de casos clínicos".

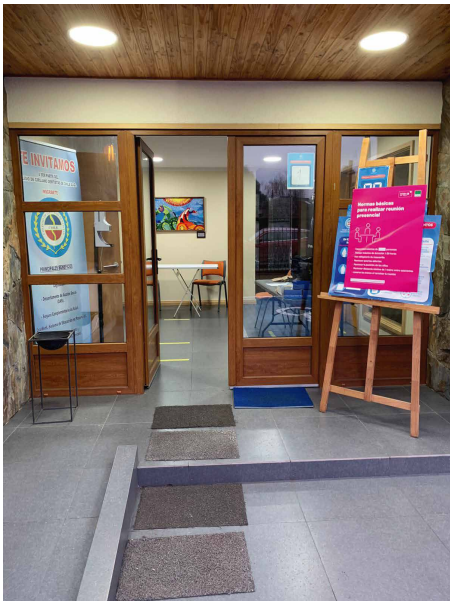
Para el Dr. Eduardo Messen, presidente de Sociedad de Ortodoncia de Chile, filial Austral: "La ortodoncia digital, es un elemento más que el ortodoncista debe evaluar en base a un buen Diagnóstico. Hoy en día, todos estamos interconectados y es posible trabajar con empresas nacionales e internacionales".

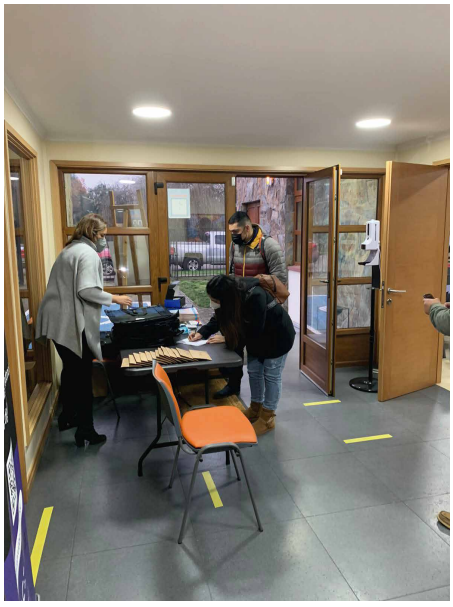
Así mismo, y considerando la alta convocatoria, el Dr. Messen apuntó que: "'para nosotros fue un gran logro demostrar que podemos hacer actividades siguiendo con todos los protocolos y es muy bueno y esperanzador".

Filial Austral











FISCALIZACIÓN EN PRIMERA PERSONA

Estimados Socios y Colegas:

Con el aumento de los casos de la cepa Omicron a fines del 2021, también **fueron en aumento las fiscalizaciones a las clínicas y centros de salud**. Los odontólogos en general, tenemos una sensación un poco mezclada, entre molestia, temor e injusticia respecto a éstas.

Las fiscalizaciones que comenzaron a hacerse en período de pandemia, han sido procesos complejos, cuyas pautas han ido cambiando con el tiempo. Y me refiero exclusivamente a las fiscalizaciones de éste tipo (COVID), dejando de lado las fiscalizaciones que son de rutina en nuestras clínicas por la SEREMI de Salud.
Ya que en el mes de enero viví personalmente el proceso de fiscalización, pude aclarar varios puntos que me parecían importantes, dudosos y hasta curiosos por decirlo de alguna forma, tanto de la pauta misma, como de "anexos" que son igual de relevantes.

Tanto por el motivo anteriormente señalado, como por la gran cantidad de dudas que existen en nuestro ambiente odontológico respecto a lo que actualmente fiscaliza o pide el MINSAL en nuestro trabajo diario, es que decidí hacer este documento, con información obtenida de diversas fuentes, pero principalmente de la misma fiscalizadora que fue a mi clínica. Debo decir, muy a favor, que quien me inspeccionó fue estricta en la pauta, pero amable y dispuesta a explicarme los puntos en los cuales tenía faltas o dudas.

Primero: Tu experiencia de fiscalización va a depender casi en cien por ciento del fiscalizador que te vaya a inspeccionar. Y esto que parece un hecho insólito, es muy cierto y es más, tienen autorización legal para ser arbitrarios. A pesar de que existe una pauta de fiscalización, pueden interpretar o valorar según su criterio los aspectos que están fiscalizando, y más. Y he ahí el gran problema de esto. Es lo injusto que han sufrido muchos colegas en estos últimos años, ya que no es un proceso objetivo. Es de conocimiento general que se han sancionado o cerrado clínicas por disparidad de criterio de los fiscalizadores. El fiscalizador representa la Autoridad de Salud, y todos estamos expuestos a ser inspeccionados. Empezaremos con el pie izquierdo si no le abrimos la puerta, o decimos "no tengo tiempo para usted", "vuelva otro día", etc. Tampoco tienen el deber de tener un rol educativo respecto a los puntos a fiscalizar. Esto es deber del odontólogo a cargo, mejor aún, apoyado en la mutualidad en que se encuentre asociado (ACHS, MUTUAL CCHC, ISL).



Nathalie Galli
Directora SORTCH
Comité Bioseguridad y Protocolos

Respecto a esto último cabe mencionar que las mutualidades deben tener ese rol educativo y formativo, no sólo en relación a temas COVID y trabajo, sino, también a todos los otros aspectos que son importantes y que también son parte de fiscalizaciones en las clínicas: seguridad laboral, plan de emergencia ante cualquier siniestro o evento, prevención de riesgos, elaboración de protocolos, etc. Existe un asesor a cargo de tu empresa que tiene el deber de ir y asesorarte en todos los aspectos que se necesite. El dinero que se paga mensualmente a las mutualidades no es sólo para que nuestros trabajadores tengan un lugar para ir en caso de accidentes laborales, sino, para que podamos obtener también todos los beneficios antes mencionados.

En mi caso, por ejemplo, la fiscalización fue basada en la pauta vigente (link de descarga al final), pero poniendo especialmente énfasis en la protección de los

trabajadores respecto al COVID, tanto en información como en medidas; importante que todos los trabajadores sin excepción cuenten con su seguro COVID. Que cada trabajador firme un documento de toma de conocimiento cada vez que se entregue información o medidas respecto a COVID. Además de firmar la entrega de EPP diariamente.

Segundo: Respecto a la pauta en si. La pauta que está vigente en estos momentos es la que se publicó en diciembre 2021 (link de descarga al final), cuyo nombre es

"FORMULARIO ÚNICO DE FISCALIZACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EL COVID – 19 EN LUGARES DE TRABAJO",



FORMULARIO ÚNICO DE FISCALIZACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EL COVID-19 EN LUGARES DE TRABAJO.

El presente formulario establece las medidas obligatorias de seguridad y salud en el trabajo que se han dictado por la autoridad sanitaria con ocasión de la propagación del virus SARS-CoV-2, así como también, aquellas obligaciones generales de seguridad y salud establecidas en la legislación nacional, que han adquirido relevancia en el contexto de pandemia actual. Se hace presente que, sin perjuicio de lo establecido en este formulario, la normativa general en materia de higiene y seguridad establecidas, entre otras, en el Código del Trabajo, en la ley N°16.744 y en el Decreto N°594 de 1999 del Ministerio de Salud, se mantiene plenamente vigente.

N°	Medidas obligatorias de prevención en los lugares de trabajo	Norma Legal	Si	No	No aplica
1	Los trabajadores(as) desempeñan sus funciones, conforme se dispone por la autoridad sanitaria en el Plan "Paso a Paso" (cuarentena, transición, apertura inicial, apertura avanzada), respecto al lugar de procedencia del trabajador(a) y tipo de actividad que desarrolla la empresa.	Resolución Exenta N°43 de 14 de enero de 2021 del Ministerio de Salud, en relación con los Arts. 184, 184 bis y 506 del Código del Trabajo.			
2	El lugar de trabajo cuenta con agua potable, jabón líquido para el lavado de manos y un sistema desechable para el secado de manos (ej.: toallas de papel desechables).	Art. 12, 15 y 22 del D.S. 594 de 1999, del Ministerio de Salud.			
3	El lugar de trabajo cuenta con solución de alcohol al 70% en aquellos casos en que no se cuenta con agua potable para trabajadores(as), así como también, si procediere, en el transporte privado de trabajadores(as) provisto por la empresa.	Art.184 del Código del Trabajo.			
4	Al ingreso del establecimiento y de áreas comunes (comedores, cocinas, etc.) se dispone de medios para el lavado de manos o aplicación de solución de alcohol al 70%.	Art.184 del Código del Trabajo.			
5	Los lugares de trabajo se encuentran ventilados o, en su defecto, los sistemas de ventilación mecánica permiten el recambio de aire en el local (la extracción y su renovación). (los sistemas de aire acondicionado no constituyen un sistema de ventilación).	Art. 32 del D.S. 594 de 1999 del Ministerio de Salud.			
6	El empleador entrega y dispone de mascarillas para evitar la propagación del virus COVID-19, así como también, asegura su uso en el lugar de trabajo, sea en espacios abiertos o cerrados. Excepciones al uso de mascarillas son: - Trabajadores(as) que se encuentren solos en un espacio cerrado o con un máximo de dos personas, siempre que entre ellos exista una separación física que impida el contacto estrecho. - Trabajadores(as) que estén comiendo en lugares especialmente habilitados para ello. - Trabajadores que utilicen el rostro o la voz como medio de expresión, tales como músicales, entre otras, por ej. presentaciones escénicas o similares, grabaciones, máximo de dos horas y sólo respecto de un máximo de 10 trabajadores que desarrollen dichas actividades, en un mismo lugar, sea abierto o cerrado.	Art. 68 ley N°16.744 y numerales 19, 21 y 23 de la Resolución Exenta N°43 de 14 de enero de 2021 del Ministerio de Salud.			

*Las referencias a la Resolución Exenta N°43 del 14 de enero de 2021 del Ministerio de Salud, incluyen las actualizaciones que la modifiquen.

1

la cual tiene 27 puntos o medidas obligatorias a cumplir.

"Este formulario de fiscalización, es la herramienta actual aplicable a todos los rubros del país sin excepción. Hay puntos que cambian por rubros como establecimientos de salud, transporte y establecimientos educacionales como se detalla en la columna de Norma Legal y medidas obligatorias de prevención en lugares de trabajo. El formulario único es claro y específico en sus puntos de acuerdo a las excepciones por rubro." Esta es la respuesta textual de la fiscalizadora respecto a la pauta. Por ej., de los 27 puntos del formulario, hay 5 que no aplican a nuestra área: el 20, 24, 25, 26 y 27.

Es sumamente importante que sepan que dentro de la SEREMI de Salud, existen distintas unidades fiscalizadoras, por ej., está la Unidad de Salud Ocupacional, Unidad de Profesiones Médicas, Unidad de Lugares de Uso Público.

La pauta que ocupa la Unidad de Salud Ocupacional es la señalada anteriormente y es transversal a todos los rubros.

La misma fiscalizadora desconocía si existe otra pauta para la Unidad de Profesiones Médicas. Pero, ¿cuál es esa pauta y cuál es la vigente? No se sabe. Si va un fiscalizador de ésta Unidad a tu clínica, no se tiene seguridad en qué se basará para la inspección.

Tercero: en este punto quiero señalar otros aspectos más prácticos para así responder a varias dudas que han surgido en los últimos meses.

- ¿Qué hacer con los consentimientos firmados por los pacientes en contexto Covid?

El consentimiento de pacientes y el tiempo en el cual se conserva este documento, debe estar reflejado en Protocolo Interno de cada instalación (instalación se refiere a empresa o en nuestro caso, nuestras clínicas), estipulando el tiempo del cual se dispondrá de dicha información en conocimiento del paciente. Por parte de la Ley 21.342 no existe exigencia ni otra normativa que obligue a recepcionar esta información.

- ¿Cuáles EPP son obligatorios de usar en odontología? La bata protectora es obligatoria?

Respecto a los EPP, está en vigencia y es obligatorio el uso de mascarillas (N95 o similar en caso de atención directa de pacientes; de tres pliegues o quirúrgica en caso de atención indirecta, es decir, personal administrativo, laboratorio, esterilización, personal de mantención y aseo), guantes, protección ocular (en caso de procesos que emitan aerosoles).

Con respecto a la bata desechable sólo aplica obligatoriamente para el personal que realiza la tarea diaria de Limpieza y Desinfección de Ambientes COVID-19 (RESOLUCIÓN EXENTA N°994; ORD B1 N°2.770 MINSAL). Todo lo anexo a la obligatoriedad legal es considerado una buena práctica de la entidad a fiscalizar, esto quiere decir, que es decisión propia seguir aplicando esa práctica o no, considerando el criterio del personal de salud que confeccione el Protocolo Interno de la instalación.

- ¿Es necesario que los pacientes usen EPP?

Sólo el uso obligatorio de la mascarilla por todo el año 2022 (RESOLUCIÓN EXENTA N°43 ART. V NUMERALES 18, 19, 20 y 21), e higienización de manos (RESOLUCIÓN EXENTA N°994 NUMERAL 29)

- ¿El pediluvio es obligatorio?

No existe normativa actual que exija pediluvios en instalaciones.

Como reflexión final, considero que debemos unirnos como gremio junto al COLDENT, para solicitar al MINSAL que las fiscalizaciones sean objetivas, en base a una pauta clara y simple, en la cual no quepa dudas que si uno como fiscalizado está cometiendo una falta sea real. También que exista una entidad a la cual recurrir en caso de abuso o falta de criterio por parte de algún fiscalizador.
Por otra parte, es nuestro deber como profesionales de la salud cumplir con todas las normativas vigentes, tanto en relación al ámbito sanitario como laboral. Cumplir con todas las normas de asepsia y tener los seguros Covid para nuestros trabajadores es igual de importante.

Es también nuestro deber mantenernos al día en cuanto a las exigencias y normativas entregadas por el MINSAL. Respecto a esto último, es bastante probable que pronto existan nuevas normativas en nuestra área, ya que se ha anunciado estos días el nuevo plan nacional respecto a la pandemia, el cual contará con tres fases y en dos de ellas ya no será obligatorio usar mascarillas en lugares públicos.

Espero sinceramente que este documento les sea útil para resolver dudas en estos tiempos difíciles que nos ha tocado vivir. Mis cordiales saludos a todos.

https://sortchile.cl/web/fiscalizacion-ultima-actualizacion/

SOCIEDAD DE ORTODONCIA Y ORTOPEDIA DENTOMAXILOFACIAL DE CHILE

COMISION EJERCICIO PROFESIONAL

Esta nueva comisión creada por este Directorio en marzo 2022 y constituida por los Dres. Caterina Pruzzo, Dra. María Eugenia Parodi, Dr. Pedro Pablo Castro, Dr. Alex Suarez, Dra. Carla Cifuentes, Dra. Nathalie Galli y la abogada Sra. Paulina Milos; tiene por propósito:

- Organizar una estrategia de trabajo para **analizar, discutir, difundir el ejercicio de la profesión y dar respuesta a todas las situaciones relacionadas con el intrusismo profesional** en el cual nos hemos visto tan afectados en nuestra especialidad. Crear una guía de buenas prácticas.

- Seguir trabajando en lo comunicacional ALINEADOS con COLDENT, FESODECH y Ministerio de Salud respecto a contenidos y aspectos comunicacionales de Difusión y Educación a la población.
- Apoyar al CEPO en mejorar calidad de la enseñanza y acreditaciones. Que se agregue al programa de Ortodoncia y perfil del Ortodontista aquellas materias faltantes (TTM, ortopedia, patologías del Sueño, anclaje esqueletal, alineadores y técnica lingual) y así tener las NTO mínimas para ser presentadas al ministerio.
- Promover el trabajo interdisciplinario. Donde la especialidad tiene un rol importante junto a otras especialidades médicas y odontológicas.

- Promover la Ortodoncia en función de su preocupación por la salud integral del individuo, no solo como una disciplina que trata los problemas estéticos de la boca.

Algunos ejemplos de Intrusismo que nos ocupan son:

1. **Ejercicio ilegal de la Odontología y la Ortodoncia.**

a) Empresas comerciales que venden dispositivos para movilizar dientes sin diagnóstico ni supervisión de tratamiento. Creando un gran problema de salud pública. Empresas de venta directa de férulas que no trabajan con especialistas
b) SORTCH firmará junto a otros países de la WFO denuncia de esta situación en sus respectivos países.

2. **Intrusismo Interprofesional. Un odontólogo no especialista en Ortodoncia ejerce como Ortodoncista.**

a) Por falta de ley de especialidades
b) Empresas que certifican algunas técnicas a no especialistas
c) Se contrata en servicios privados a no especialistas como especialistas. Los especialistas difunden en RRSS con objetivos de marketing de las empresas que la ortodoncia es fácil y rápida, tratando solo lo estético. Manejo del marketing comunicacional (promoción de producto y no como un tratamiento realizado por un especialista).
d) Marketing desleal que vulnera los principios éticos de la Sociedad de Ortodoncia.

Una de las primeras tareas que se propuso este comité fue la creación del **Perfil del Ortodoncista**, para lo cual se le solicitó al Dr. Hernán Palominos, pudiese desarrollarlo y será publicado en nuestra próxima edición.

In WFO News April 2, 2022

FEDERACIÓN MUNDIAL DE ORTODONCIA (WFO)

Una Declaración Sobre Ortodoncia Hágalo Usted Mismo (DIY) y Directo al Consumidor (DTC)

Es política de la WFO defender en todo el mundo el mejor tratamiento de ortodoncia para los pacientes. La evidencia ha demostrado que antes de comenzar el tratamiento, debe realizarse un examen clínico en el consultorio realizado por un ortodontista calificado, que incluye imágenes de diagnóstico y radiografías, como el mejor medio para evaluar las necesidades de ortodoncia, elaborar un diagnóstico y planificar el tratamiento adecuado.

Una consulta de ortodoncia en el consultorio brinda la oportunidad de evaluar la salud y la posición de los dientes, las mandíbulas, las articulaciones de la mandíbula y cómo funcionan juntas. Esto se suma a cómo se ven y se alinean los dientes. Permite al especialista en ortodoncia desarrollar un plan de tratamiento personalizado basado tanto en la estética como en la salud. Igualmente, importante es el hecho de que un ortodoncista tenga la capacitación para reconocer problemas durante el tratamiento y realizar cambios si es necesario para lograr los objetivos del tratamiento.

Los ortodoncistas son los únicos especialistas que tienen educación y capacitación profesional adicional después de convertirse en dentistas que se enfocan en el movimiento de los dientes, los huesos de la mandíbula, los huesos faciales y los tejidos blandos que afectan la sonrisa, masticación y habla. Su capacitación especializada incluye comprender el crecimiento y los factores de desarrollo relacionados con la edad, lo que también contribuye a brindar a los pacientes una sonrisa hermosa y saludable. Lo mejor es obtener la opinión de un experto sobre su problema de ortodoncia, las opciones para resolverlo, la experiencia durante el tratamiento y, al hacerlo, evitar potencialmente cualquier consecuencia dañina no deseada que pueda resultar del tratamiento de venta directa y sin supervisión de un especialista / DTC.

Fuente
https://www.wfo.org/news-gazettes/2022/4/2/a-statement-on-do-it-yourself-diy-and-direct-to-consumer-dtc-orthodontics/

Sociedad de Ortodoncia se pronuncia sobre el ejercicio profesional de falso odontólogo

La Sociedad de Ortodoncia de Chile (SORTCH), en relación con la sentencia del Juzgado de Garantía de Colina que condenó por ejercicio ilegal de la profesión de cirujano dentista, uso malicioso de instrumento público y estafa reiterada al "falso odontólogo" de iníciales A. C. M., quien realizaba atenciones de ortodoncia, destaca el actuar de la justicia y, muy especialmente, las acciones desplegadas por el Colegio de Cirujano Dentistas en orden a velar por la salud pública, defender el prestigio de nuestra profesión, custodiar su debido ejercicio y contribuir con la justicia ante intervenciones de personas ajenas a la profesión-carentes de título profesional competente-, situación que de suyo encierra un grave peligro para la vida, integridad física y psíquica de las personas, y salud en general de la comunidad.

Acompañamos al Colegio de Cirujano Dentistas, liderado por el Dr. Carlos Marchant, en su actuación oportuna y decidida como querellante en este caso de ejercicio ilegal, lo que permitió que el señalado "falso odontólogo" haya sido condenado a una pena de tres años de presidio efectivo; sanción que más allá del castigo cumple una función de orientación y educación de la población sobre el cuidado de su salud bucal e integral.

La presidenta de la Sociedad de Ortodoncia de Chile, doctora Caterina Pruzzo, profundiza al señalar que "es muy importante para alcanzar una atención segura y de calidad que quienes van a realizarse un tratamiento de ortodoncia, con el objetivo tener plena certeza de ser atendidos por un profesional certificado, consulten el Registro de Prestadores Individuales de la Superintendencia de Salud, en el siguiente link:

https://www.supersalud.gob.cl/servicios/669/w3-article-5587.html

Un Niño
Un Ortodoncista

www.sociedadortodoncia.cl

REGALA UNA MEJOR SONRISA A LOS NIÑOS QUE LA NECESITAN



Contáctanos en:
Mail: info@sortchile.cl
WhatsApp: +569 7797 8350

Los niños y niñas que más la necesitan"



ORTHOMETRIC es una industria Brasileña, fundada por profesionales de odontología, enfocada en **ortodoncia**, buscando siempre **Calidad, Tecnología e Inovación.** Ven con nosotros a **ayudar a sonreír al mundo!**

ORTHOMETRIC®
Ayudando al Mundo a Sonreír

Conoce nuestros productos!

Biotech
CASA DENTAL

KeepSmiling

#Somos Creadores de sonrisas

OBTÉN 20%
DE DESCUENTO SOBRE EL PRECIO DEL CURSO ONLINE

Valor Socios SORTCH: 120.000 pesos CL.
Valor de referencia: 150.000 pesos CL.

INCLUYE KIT PUBLICITARIO

CHILE

Descuento exclusivo para socios SORTCH.

KeepSmiling



COLEGIO DE CIRUJANO DENTISTAS DE CHILE, A LA VANGUARDIA DE LA SUSTENTABILIDAD EN SALUD

"Somos el primer gremio de la salud que hace una reflexión acerca de nuestras acciones y cuidado con respecto al medio ambiente, la huella que estamos dejando y cómo vamos a cuidar el mundo que nos alberga". Así dio la bienvenida el presidente del Colegio de Cirujano Dentistas de Chile, Dr. Carlos Marchant, a la Jornada de Actualización profesional "Odontología Sustentable: Una Necesidad Urgente de Cambio" realizada el viernes 24 de junio.

En la actividad, que se realizó tanto en modalidad presencial en la Sede Nacional del Colegio y online para todo el país y profesionales extranjeros, expusieron:

- Dr. Brett Duane, profesor asociado en la Escuela de Salud Pública Dental del Trinity College Dublín, PHD en Sustentabilidad de la Turku University, Finlandia.
- Dra. Susanne Krämer, presidenta del Comité de Sustentabilidad de la Facultad de Odontología de la U. de Chile
- Sebastián Garín, coordinador del Programa HuellaChile del Ministerio de Medio Ambiente.
- Dra. María Ignacia Vial, fundadora de Ceromed, empresa dedicada a implementar programas de sustentabilidad en centros y consultas médica.

https://www.colegiodentistas.cl/inicio/2022/06/25/jornada-de-actualizacion-odontologia-sustentable-una-necesidad-urgente-de-cambio/



DRA. SABINA HERNÁNDEZ OVALLE GALARDONADA CON EL PREMIO PAULINA STARR 2022

En la ceremonia de conmemoración del Día Internacional de la Mujer, organizada por el Departamento de Derechos Humanos, Género y Salud de nuestro Colegio de Cirujano Dentistas de Chile, se entregó el Premio Paulina Starr 2022. Este galardón se entrega desde 2017 a una colega colegiada que haya sobresalido entre sus pares y sea un modelo a seguir en lo humano y profesional con motivo de su trayectoria, aporte al desarrollo y prestigio de la odontología nacional con una perspectiva de género.

El Honorable Consejo Nacional galardonó a la Dra. Sabina Hernández Ovalle, destacada profesional que ha motivado a generaciones de odontólogos y odontólogas a conocer e incorporar la atención de personas con Síndrome de Down en su quehacer diario, derribando prejuicios y formando en habilidades que van más allá de lo técnico.

https://www.colegiodentistas.cl/inicio/2022/05/20/dra-sabina-hernandez-premio-paulina-starr-2022-hay-que-tener-mayor-sensibilidad-frente-al-dolor-ajeno/



DIFERENCIAS ENTRE AUTORIZACIÓN SANITARIA Y ACREDITACIÓN DE PRESTADORES DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA

El Departamento de Calidad del Colegio de Cirujano Dentistas de Chile preparó información para aclarar las diferencias entre las autorizaciones sanitarias de instalaciones odontológicas y las acreditaciones para prestadores institucionales que otorgan atención odontológica.

https://www.colegiodentistas.cl/inicio/2022/04/02/diferencias-autorizacion-sanitaria-y-acreditacion-de-prestadores-de-atencion-odontologica/







El desarrollo de las reuniones clínicas tanto en Santiago como en regiones, tienen un sentido que es muy relevante para nuestra Sociedad. Son la instancia fundamental para compartir aspectos clínicos, científicos y tendencias de nuestra especialidad.

También representan un espacio para presentación de casos clínicos y de estas formas pasar a ser SOCIOS ACTIVOS de nuestra sociedad.

La Dra. Maria Eugenia Id, es la encargada de la coordinación y gestión de estas reuniones junto al apoyo la Dra. Maria Ester Hidalgo. La comisión científica conformada Dr. Alejandro Díaz, Dr. Paulo Sandoval y Dr. Raúl Escobar son quienes colaboran en la revisión de los casos para ser presentados y orientación en los casos que así lo requiera.

Los dejamos invitados a seguir a participando activamente de esta instancia de conocimientos y también de un espacio para compartir entre colegas, todo acerca de lo que nos compete como ortodontistas y socios de esta gran comunidad.

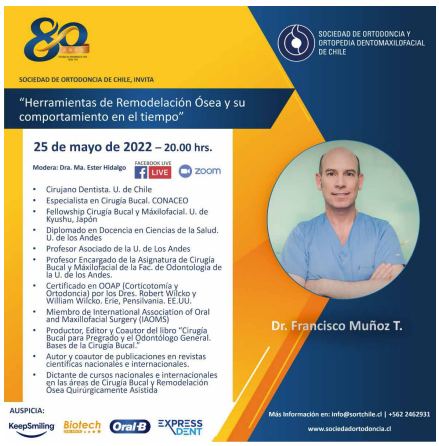
Agradecemos y felicitamos las brillantes presentaciones de los Dres. Gonzalo Gutiérrez, Dr. Francisco Muñoz, Dr. Alberto del Real, Dr. Juan Francisco González, Dr. Andrés Melo, Dr. Víctor Gómez, Dra. Catalina Ros, Dr. Jerko Raffo, y Dra. Katherine Slater.













AAO Annual Meeting

La celebración más grande del mundo de la ortodoncia





Esta primera Sesión presencial, se realizó en Miami Beach, Florida, desde el 21 al 24 de mayo de 2022, después de 2 años de ser pospuesta y realizada solo en formato virtual.
Como de costumbre, los asistentes disfrutaron de tres días y medio con la mejor educación en ortodoncia disponible.

El día sábado, se dio inicio a los eventos del Congreso, con una Fiesta de Apertura "¡A Taste of Miami" ambientado con las vistas y los sonidos de Miami en el Salón de Exhibiciones de la AAO, creando una atmósfera al más puro estilo de Florida tropical y sus colores y sabores.

Grandes conferencista y exposiciones de los más diversos temas se presentaron en los distintos auditorios junto a una gran exposición comercial con las más variadas categorías de productos y servicios, innovaciones exhibidos en un gran salón central.

También se llevaron a cabo varias reuniones de las distintas asociaciones como la de la World Federation of Orthodontic WFO, Asociación Latinoamérica de ortodoncia ALADO y la de la Asociación Americana de ortodoncia AAO. En estas reuniones participaron los presidentes de las distintas sociedades y embajadores designados de cada país. En nuestro caso la Dra. Caterina Pruzzo Presidenta de la Sortch y el Dr. Octavio del Real embajador en la AAO, realizándose importantes vínculos con las organizaciones.

Con más de 160 especialistas nacionales la Sociedad de Ortodoncia de Chile se convirtió en una de las "delegaciones" con más asistentes durante la Reunión Anual de la American Association of Orthodontists.

Otra tradición es el encuentro internacional, esta vez denominada Fiesta Global, realizada en el teatro Fillmore con muestras artísticas y culinarias del Miami caribeño.
Reseña aparte fue la gran participación de los alumnos delos diferentes pos títulos chilenos, gracias a la facilidad que brinda la Asociación Americana, tuvieron grandes encuentros con los "próceres" de la Ortodoncia mundial, disfrutaron de las charlas científicas, innovaciones tecnológicas y sobre todo el compartir.

Como es tradicional se realizó una carrera recreativa de 5 kms., divertida y vigorizante temprano en la mañana del domingo, fue una de las formas de empezar el día de varios colegas y amigos asistentes al congreso.

La noche de clausura fue celebrada con una Fiesta en la playa en el Nikki Beach Club.

Toda una gran experiencia digna de recomendar a todos los colegas, más aún ahora, con los beneficios de la membresía internacional de la Sociedad Americana de Ortodoncistas a precios muy convenientes.



Delegación Chilena en Reunión Anual de la American Association of Orthodontists.



Dr. C. García y Dr. Nelson Mucha.



Dr. Mac Namara.



Dr. Nik Vaid Presidente de WFO y Dra. Pruzzo.



Dr. Davis Sarver y Dra. Pruzzo.



Presidentes de las distintas sociedades de ortodoncia, Asociación Latinoamericana de Ortodoncia (ALADO).



Dra. Mirte Melsen.



Embajadores Internacionales Meeting AAO.



Dr. Kendall Dillehay Presidente de AAO, Dr.Octavio del Real Embajador ante la Aao de Sortch, Dr. Chris Roberts Past President de AAO.

FUN RUN 5 Km.



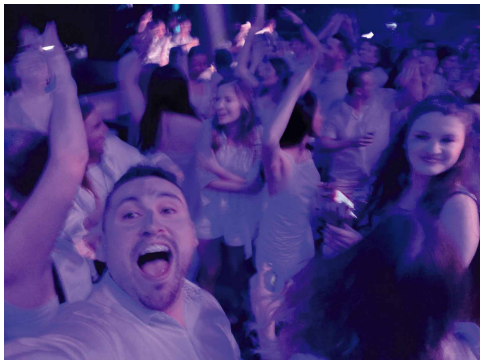






Dr. Palominos y sus alumnos.









Fiesta
en la playa
en el Nikki Beach
Club

Excelente Reunión Clínica de Clausura 2021

Como segunda actividad presencial, después de dos años de pandemia y con aforo reducido, pudimos realizar nuestra Reunión Clínica de Clausura de 2021. La ceremonia, conducida por la Dra. Nathalie Galli, se inició con la lectura de la cuenta de Tesorería, a cargo del Dr. José Miguel Obach; continuando luego con la cuenta de Comunicaciones y Difusión, entregada por la Dra. María Eugenia Parodi, y finalizando con Cuenta Anual del Directorio 2021, expuesta por nuestra presidenta, Dra. Caterina Pruzzo.



Dra. Caterina Pruzzo.

En el acto también se procedió a la entrega de premios, otorgándose el **"Premio del Compromiso"** a la Dra. Catalina Ros, en reconocimiento a la organización que ella hizo del Primer Congreso Internacional de Herramientas Digitales, efectuado por nuestra Sociedad en noviembre de 2021 y, luego, se entregó el "Premio de Socio Honorario" a la Dra. Ana Luisa Silva, académica de la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile. Asimismo, por medio de un sorteo efectuado entre los asistentes, la empresa Keepsmiling entregó un premio a nuestra Socia de Número, Dra. Carla Rosenberg, y finalmente la SORTCH realizó un reconocimiento especial a su equipo de colaboradores: Ximena Ramírez, directora ejecutiva; Mayela Muñoz, secretaria, y Sebastián Jiménez y Andrés Aguirre, periodistas.

Conversación de actualidad

Posteriormente, se efectuó el conversatorio **"La Odontología hoy, ¿cómo fortalecer nuestra profesión?"**, actividad que contó con la participación telemática del Dr. Carlos Marchant, presidente del Colegio de Cirujano Dentistas de Chile, quien dialogó con nuestra presidenta, Dra. Caterina Pruzzo y con el Dr. Patricio Riffo, en ese entonces director de la SORTCH y hoy actual primer vicepresidente del Coldent, donde se abordaron diversas temáticas de interés para nuestra Sociedad de Ortodoncia de Chile, que repasamos.

Con relación al tema **Ley de Especialidades**, y en específico respecto de las especialidades odontológicas, se intercambiaron opiniones sobre las razones y plazos para contar con esa normativa. El Dr. Marchant afirmó que "el Colegio de Cirujano Dentistas es y será enfático en la necesidad de que se legisle la Ley de Especialidades".

El siguiente tema abordado fue la **Reforma del Código Sanitario (Libro V)**, materia que el Colegio de Cirujano Dentistas ha trabajado por años con el Ministerio de Salud y las sociedades científicas con el propósito de integrar la Odontología a los equipos de salud conformados por médicos. El Dr. Carlos Marchant reveló dificultades en la tramitación y afirmó que esas gestiones se encuentran en stand by.

En relación con el tema **Práctica Odontológica y Dirigencial**, los doctores Pruzzo y Riffo reflexionaron sobre las fiscalizaciones sanitarias -muchas veces arbitrarias e injustas- a que están expuestos los odontólogos, cosa que no ocurre de igual manera con los médicos y otros profesionales de la salud. ¿Cómo podría el gremio tener más fuerza y más voz? Con ello coincidió el Dr. Carlos Marchant, quien manifestó que estas acciones son "inaceptables" y que los reclamos y denuncias "tenemos que hacerlas de forma colegiada".



Dra. María Eugenia Parodi.



Dr. José Miguel Obach.

El Dr. Patricio Riffo valoró que, tanto el Colegio de Dentistas como la Sociedad de Ortodoncia, cuentan con un número creciente de mujeres odontólogas en sus directorios y comisiones, aspecto que también fue destacado por la Dra. Pruzzo y por el Dr. Carlos Marchant, quien agregó que "actualmente, casi el 75% de los profesionales de odontología son mujeres".

Finalmente, el conversatorio abordó la **relación entre la SORTCH y Colegio de Cirujano Dentistas** y sobre cómo este último se plantea frente a la situación -que tiene profundamente preocupados a los ortodoncistas- de creciente venta de alineadores dentales sin contar con diagnóstico, planificación, tratamiento y controles realizados por profesionales especialistas. ¿Cuál es la postura del Colegio de Dentistas frente a esta situación? La respuesta del Dr. Carlos Marchant fue directa y categórica: "Esas malas prácticas son inaceptables. El Colegio apoya el ejercicio de nuestra profesión dentro de los márgenes éticos y de calidad que ofrecen los especialistas acreditados. Frente a esta comercialización de alineadores al margen de odontólogos ortodoncistas vamos a hacer las intervenciones técnico-políticas que sean necesarias. Cuenten con el Colegio de Cirujano Dentistas", concluyó.

Caterina Pruzzo valoró la conversación como "muy positiva y esclarecedora en temas en que los odontólogos de Chile son incumbentes, porque deseamos siempre lo mejor para nuestra profesión", y agradeció a los doctores Marchant y Riffo.



Dra. Carla Rossenberg y Yutza Pérez.



Dr. Patricio Riffo y Dra. Caterina Pruzzo.



Dras. Nathalie Galie, Catalina Ros y Caterina Pruzzo.



Dras. Nathalie Galie, Ana Luisa Silva y Caterina Pruzzo.











SOCIEDAD DE ORTODONCIA DE CHILE
DESDE 1942











De Izq. a Derecha, Dres. Ximena Toledo, Carlos Vega, Catalina Ros, Ana Gómez, Alexander Suárez, Nathalie Galli.

I Congreso Internacional de Herramientas Digitales en Ortodoncia

La Sociedad de Ortodoncia de Chile congregó a renombrados conferencistas internacionales, todos expertos en sus respectivas especialidades y con alta trayectoria clínica y académica.

Las herramientas digitales existentes en el mundo son muchas, y aumentan día a día. En materia de odontología y ortodoncia, también son múltiples, pero -a lo menos en Chile y Latinoamérica- es necesario que más profesionales y especialistas las conozcan, valoren sus ventajas, tengan acceso a ellas y las utilicen como rutina en su práctica clínica.

Con esos propósitos, la Sociedad de Ortodoncia de Chile (SORTCH), realizo con mucho éxito, el **1° Congreso Internacional de Herramientas Digitales en Ortodoncia – Enfoque Multidisciplinario**, los días 12 y 13 de noviembre del 2021 con más de 600 asistentes conectados. "El mundo digital, en odontología en general y en ortodoncia es muy amplio -dice la Dra. Catalina Ros, presidenta del congreso internacional- y en el último tiempo está teniendo una rápida y constante evolución, lo que hace que el conocimiento y el desarrollo de nuevas tecnologías sea más dinámico y no necesariamente esté oportunamente al alcance de todos. En nuestro país aún son pocos los profesionales que utilizan las herramientas digitales 3D en distintos ámbitos y etapas de la práctica clínica diaria, y el énfasis, hasta ahora, ha estado puesto principalmente en la creación de dispositivos ortodóncicos como, por ejemplo, los alineadores dentales, pero existen más herramientas digitales que se pueden utilizar en etapas como diagnóstico, planificación, tratamiento y supervisión".

Catalina Ros agrego que "en Chile tenemos un nivel de ortodoncia muy alto en cuanto a formación académica y clínica, pero -dado su elevado costo- aún no tenemos el acceso generalizado que nos gustaría a las últimas tecnologías que existen y se están aplicando en el mundo. Entonces, este congreso



De Izq. a Derecha, Dras. Caterina Pruzzo, Catalina Ros, María Eugenia Parodi.



De Izq. a Derecha, Dres. Carlos Vega, Editha Sepúlveda, María Eugenia Parodi, Caterina Pruzzo, Pablo Vera, María Eugenia Id, José Miguel Obach y Natalie Gali.

permitió que nuestros colegas ortodoncistas y los estudiantes de la especialidad en Chile y Latinoamérica, se aproximen a las herramientas digitales con una visión ampliada, profundicen en su conocimiento y en la vinculación que éstas tienen con otras especialidades de la salud bucal y, cada vez más, puedan decidir usarlas de forma habitual e interdisciplinaria en su praxis profesional. De esa manera, probablemente será más factible que las empresas fabricantes traigan una mayor variedad de esas tecnologías, bajen sus costos y haya una evolución que permita elevar aún más el nivel de la ortodoncia en nuestros países".

Congreso Científico e integrado

La conformación de la plantilla fue de veinte expositores internacionales -los doctores Dania Tamimi (EE.UU.), Renato Cocconi (Italia), Juliana Ricardi (Brasil), Fernanda Meloti (Brasil), David Díaz Cabrera (Colombia), Jorge Bedoya (Colombia), Gustavo Vernazza (Argentina), Ojima Kenji (Japón), Asif Chatoo (Reino Unido), Celestino Nobrega (EE.UU. – Brasil), Stefano Negrini (Italia), Gwen Swennen (Bélgica), Lucía Cevidanes (EE.UU.), Rolf Faltin (Brasil), Armando Dias da Silva (Portugal), Antonino Secchi (Chile – EE.UU.), Gustavo Giordani (Brasil), John Oubre (EE.UU.), Simon Graf (Suiza) y Bjorn Ludwig (Alemania)- se efectuó con base, exclusivamente, en su calidad de expertos en sus respectivos temas y en la trayectoria clínica y/o académica que los han convertido en verdaderos referentes en sus materias. "Son relatores de renombre mundial y, en general, de países donde el uso de herramientas digitales es más rutinario y multidisciplinario", dice la doctora Ros.

El enfoque multidisciplinario del congreso consideró distintas temáticas de la salud bucal, integrando a ortodoncistas, cirujanos, periodoncistas, implantólogos, rehabilitadores, radiólogos y especialistas en disfunción temporomandibular, entre otros profesionales.

Las herramientas digitales expuestas en el Congreso comprendieron desde sofisticados equipos para la obtención de imágenes radiológicas tridimensionales (tomografías) y/o digitales de las piezas dentarias (escáner intraoral), que permiten diagnosticar en forma volumétrica y precisa, hasta equipos que imprimen productos 3D para los tratamientos, pasando por softwares para la planificación, "nubes" para el alojamiento de registros, simuladores clínicos y plataformas computacionales para la conexión y comunicación.

"Sin perjuicio de esta multiplicidad de herramientas -concluye Catalina Ros-, el congreso internacional logró enaltecer al profesional por sobre las tecnologías. Ciertamente, es el ortodoncista quien deberá determinar cómo incorporar esas herramientas a su práctica clínica y cómo podría gestionar un tratamiento integrado con otros especialistas. Lo que no es otra cosa que el trasfondo médico de nuestra profesión".

Un orgullo para la Sociedad de Ortodoncia

El Dr. Carlos Vega, prosecretario de la SORTCH e integrante de la comisión organizadora del Congreso Internacional, explica que "como Sociedad de Ortodoncia de Chile, nos sentimos realmente orgullosos de haber entregado a nuestros asociados y futuros colegas, que tan mal lo han pasado con la pandemia, una actividad de formación de altísima calidad, con los mejores expositores a nivel mundial, con temas novedosos, profundos y que abren espacios a los ortodoncistas, integrándolos a



De Izq. a Derecha, Ximena Ramírez, Mayela Muñoz, Dres. Carlos Vega, Ximena Toledo, Ma. Eugenia Parodi, Catalina Ros, Caterina Pruzzo, Pablo Vera, José Miguel Obach, Alexander Suárez, Nathalie Gali, Editha Sepúlveda y Ana Gómez.

todos sin ningún tipo de discriminación". Y es que, entre las ventajas de la realización del 1° Congreso Internacional "Herramientas Digitales en la Ortodoncia – Enfoque Multidisciplinario" en modalidad online, estuvo el costo de inscripción, el que fue significativamente menor respecto de una actividad presencial.
"Es cierto que no pudimos vernos en vivo y abrazarnos como en un congreso presencial -dice Carlos Vega-, pero entregamos un evento de formación que, a un solo click de distancia, nos congregó a los ortodoncistas y nos aportó nuevos conocimientos y herramientas que han llegado para quedarse y que nos permitirán trabajar con mayor precisión y excelencia para seguir engrandeciendo nuestra querida profesión".


Dres. Carlos Vega, Editha Sepúlveda.


Dras. Ana Gómez y Editha Sepúlveda.


Dres. Caterina Pruzzo, Alexander Suárez y Editha Sepúlveda.

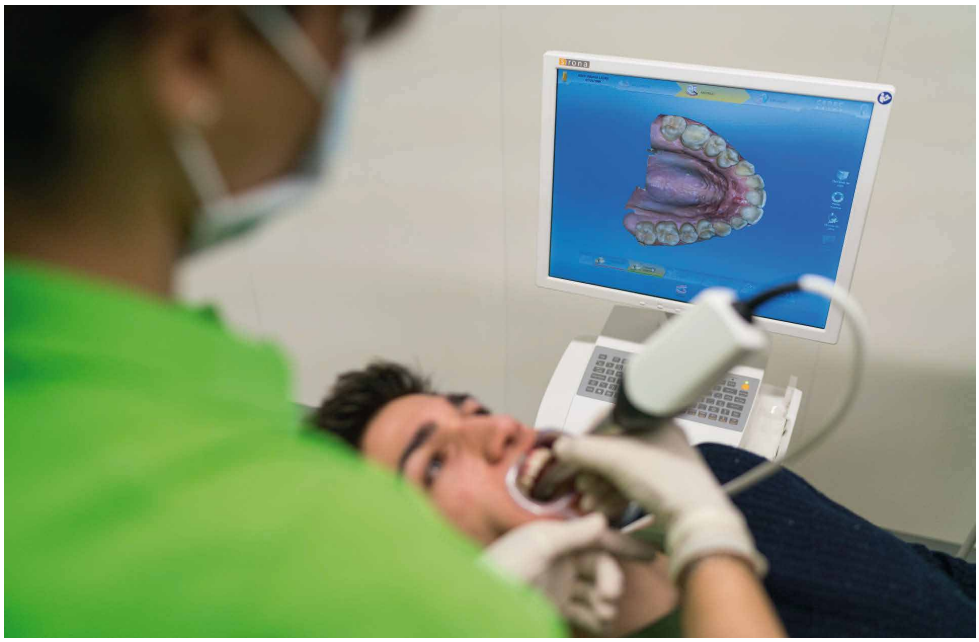

Dras. Caterina Pruzzo, Nathalie Gali y Ma. Eugenia Parodi.


Dras. Caterina Pruzzo, Ximena Toledo y Ma. Eugenia Parodi.

Nuevas Alternativas Terapéuticas en Sistema FACE

Ortodoncia y Tecnología Digital: una Alianza que llegó para quedarse

Entrevistamos a los doctores Carlos Becerra y Jorge Ayala, quienes coinciden en las ventajas de las herramientas digitales en todas las etapas de la ortodoncia.



Uno de los grandes cambios y aprendizajes que la pandemia por COVID 19 nos trajo como organización, fue adaptarnos al mundo de la TRANSFORMACION DIGITAL. Muestra de nuestro aprendizaje fue el exitoso Congreso Internacional de Herramientas Digitales en Ortodoncia desarrollado en noviembre de 2021.
Ya durante diciembre y con la apertura de las fases y aforos pudimos retomar la primera actividad presencial. El curso Nuevas Alternativas Terapéuticas en Sistema FACE, dictado por el Dr. Carlos Becerra fue realizado con muchas expectativas y mucha alegría del retorno a la presencialidad.

- "La verdad es que es un tremendo honor y privilegio que me hayan invitado a abrir esta temporada post confinamientos de la pandemia por Covid. Me siento honrado y muy agradecido de nuestra Sociedad de Ortodoncia de Chile", es lo que nos dice el Dr. Becerra.

- Doctor, ¿cómo ha cambiado la Ortodoncia con la Tecnología?

- "Nuestra especialidad ha dado un giro gigantesco. Estamos logrando cosas que eran impensadas desde el punto de vista biológico y en la cantidad de cosas que estamos haciendo. Sin duda es un gran aporte en la predictibilidad de los tratamientos y en la reducción de los tiempos. La tecnología ha contribuido mucho, especialmente en los diagnósticos, lo que permite planificar mejor y, con ello, realizar mejores tratamientos a nuestros pacientes. Ha sido un tremendo aporte".

- ¿Cómo se pueden incorporar estos beneficios al sector público, que no tiene tantos recursos?

- "Yo creo que se pueden incorporar poco a poco. Sin duda alguna que esto trae aparejado una curva de aprendizaje y una curva de inversión, pero la verdad es que se puede hacer, porque las herramientas digitales cada vez están bajando más sus costos y, en la medida en que se hagan más populares, vamos a poder contar con mejores valores y precios. Ciertamente el servicio público está un poco ajeno a estos avances, y los colegas que allí se desempeñan, en la medida de que vayan aprendiendo, se capaciten en el uso de estas herramientas y se vayan sumando al carro de lo digital, serán quienes van a poder, el día de mañana, pedir en los servicios que se hagan licitaciones y compras de elementos que son importantes, como por ejemplo un escáner intraoral".

- ¿Y cómo introducirlo y masificarlo en ortodoncistas de más edad?

- "A través de los cursos. Lo primero es invitarlos a que se capaciten, a que conozcan las tecnologías por medio de las jornadas y los cursos, y motivarlos a dar ese salto. Hay que romper el paradigma de que lo digital es para los más jóvenes. Yo me considero una persona que entró súper tarde a lo digital y hoy siento que con voluntad y perseverancia se puede lograr. Mi invitación a los colegas de más experiencia es a que se capaciten, aprendan y comprueben que con lo digital se pueden lograr cosas muy bonitas. Eso, sin duda, tiene que ir de la mano con conceptos básicos: si no tenemos lo básico, podemos tener todas las herramientas del mundo y no vamos a lograr nada".

- ¿Cuánto evita la aplicación temprana de tecnologías tener que llegar a cirugías más complejas?

- "Una de las cosas que más destaco en el

tratamiento temprano con tecnologías es que, justamente, nos permite ir reduciendo muchísimo las cirugías ortognáticas, ir mejorando pronóstico y reduciendo morbilidades. Definitivamente, tratando a nuestros pacientes de manera temprana damos un salto cualitativo en pronóstico y reducimos cirugías".

Preguntas y respuestas

Uno de los participantes destacados de este curso fue el Dr. Jorge Ayala, catedrático, profesor de muchos, renombrado internacionalmente y un verdadero referente de la ortodoncia en Chile.

El Dr. Jorge Ayala también valora los avances tecnológicos:



Dr. Jorge Ayala.

- "Yo creo que la ortodoncia está viviendo un cambio fundamental. El Dr. Carlos Becerra ha presentado un excelente resumen de todas las posibilidades que tenemos hoy gracias a los sistemas digitales, que indudablemente van a facilitar nuestras tareas -lo están haciendo ya- dándole mucha mayor precisión. Los adelantos tecnológicos nos muestran de forma mucho más precisa las limitaciones que podemos tener en la ortodoncia, cosa que antes, mediante los sistemas radiológicos tradicionales, no podíamos visualizar. Como dice ese viejo dicho: 'cuando creíamos que teníamos todas las respuestas, la vida nos cambió todas las preguntas'. Eso lo estamos viviendo y la verdad es que, siendo muy objetivos, todas estas nuevas preguntas no están totalmente contestadas. Hay una serie de materias sobre las cuales se tendrá que investigar para poder llegar a respuestas definitivas".

- ¿Cómo se puede involucrar a los ortodoncistas no tan jóvenes en estos adelantos digitales?



Dra. Caterina Pruzzo.

- "Para uno es difícil introducirse a este mundo con el cual la juventud prácticamente nació y respecto del cual tienen una facilidad innata. Pero a pesar de esa dificultad, que puede y debe ser superada, es imposible no rendirse a la evidencia de que las herramientas digitales son el futuro y, digámoslo, es el presente en muchos lugares del mundo. Acá tenemos algunos referentes en este campo, como la Dra. Catalina Ros, el Dr. Milo Sherrington y el propio Dr. Carlos Becerra, que son



Dr. Carlos Becerra.

personas que hace muchos años que están en esto y que han venido a facilitarnos la tarea; a introducirnos y a mostrarnos los beneficios de todas estas tecnologías. Gracias a ellos, se nos hace el camino más corto, porque si uno mira la presentación de Carlos Becerra, la cantidad de distintos sistemas -softwares, aparatos, impresoras-, no sólo observa un trabajo inmenso, sino que también constata inversiones muy grandes. Entonces, tenemos que agradecerles que, efectivamente, nos están señalando un camino, para que no tengamos que hacer un camino muchísimo más largo y oneroso, haciendo la experiencia de nuevo".







Durante el 2021 tuvimos el agrado de recibir más de 140 asociados

Damos la Bienvenida a los nuevos socios!!!

#JuntosSomosMas

Convencidos de la premisa que "La Unión hace la fuerza" y que "Juntos Somos Más", estamos felices de anunciarles que durante el 2021 recibimos a más de 140 nuevos asociados para nuestra Sociedad de Ortodoncia de Chile.

La Sociedad de Ortodoncia recibió a 3 especialistas que ingresaron directamente a la categoría **Socio de Número** (entre ellos 2 nacionales y 1 extranjero), todos debidamente avalados por la Comisión Calificadora de Socio de Número conformada por la Dra. Marta Barrera y el Dr. Eduardo Valenzuela y 14 alumnos de postgrado que terminaron la especialidad, pasaron a categoría Socio de Número.

SOCIOS ACTIVOS

Durante el año 2021, los doctores, **Dr. Alexander Suárez, Dr. Álvaro Zúñiga, Dra. Ana María Gómez y Dra. Catalina Ros**. presentación sus casos clínicos en las reuniones científicas desarrolladas por nuestra sociedad, cumpliendo con los protocolos establecidos por la Comisión Científica y así pasando a la categoría de Socios Activos de la SORTCH.

SOCIO HONORARIO

Durante el desarrollo de la reunión de clausura del año 2021, se entregó la distinción de **Socio Honorario**, a la **Dra. Ana Luisa Silva**. Este reconocimiento es la máxima distinción que otorga el Directorio SORTCH anualmente al socio que se destaca por su contribución, entrega, y compromiso con la sociedad y la especialidad en general.

¿CÓMO SER SOCIO?

1) Socio Alumno

Alumnos que estén cursando un programa de especialidad en ortodoncia en alguna de las universidades acreditadas, pueden pertenecer a nuestra Sociedad.

2) Socio de Número

Los alumnos ya egresados de la especialidad y con el certificado emitido por la universidad deben enviar vía mail el certificado para hacer el cambio de categoría.

3) Socio Activo

Para poder optar a esta categoría de Socio Activo, los doctores deben haber sido al menos por 2 años Socios de Número, y luego presentar en Reunión Clínica, casos clínicos de acuerdo con pautas y protocolos establecidas por la Comisión Científica de la Sociedad conformada por los doctores: Alejandro Díaz, Paulo Sandoval y Raúl Escobar.

4) Socio Honorario

Es la máxima distinción que otorga el Directorio SORTCH anualmente a 1 socio por su contribución, entrega, compromiso con la sociedad y la especialidad en general.

BENEFICIOS DE SER SOCIO

Los alumnos que pasan a ser **Socios de Número** tienen el beneficio de:

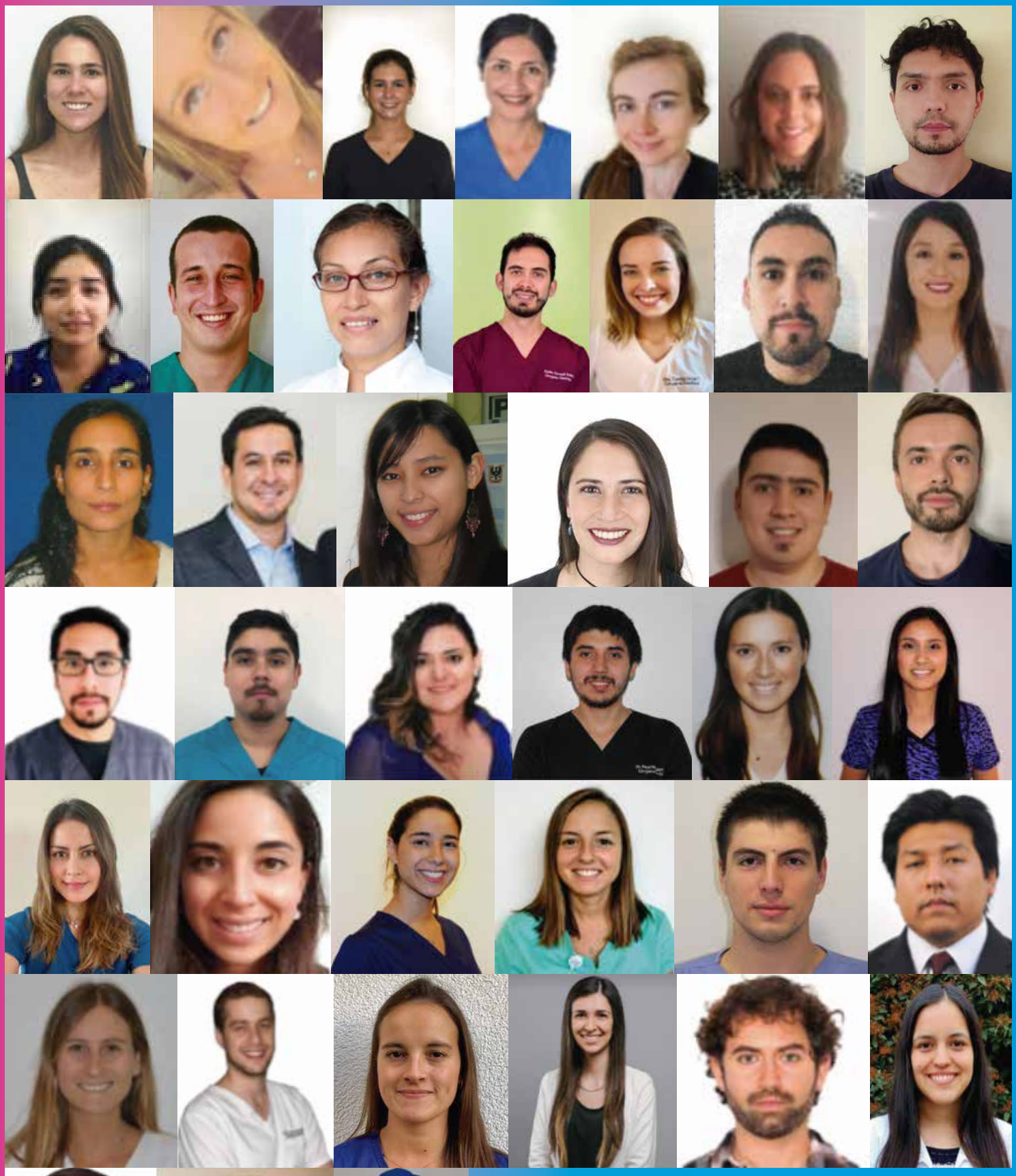
- ✓ Pagar cuotas sociales con valor alumno por 2 años más, partiendo del momento en que culminó la especialidad.
- ✓ Pertenecer al directorio de socios en la web SORTCH incluyendo datos de dirección y teléfono de consulta, enlace de página web; toda esta información disponible a pacientes y colegas en general.
- ✓ Acceso en nuestra web a las revistas más importantes de la ortodoncia ejemplares como la IJOID, JCO, AJO-DO.
- ✓ Tener descuentos en casas comerciales y servicios de utilidad del Club de Beneficios.

Ser **Socio Activo** otorga beneficios como:

- ✓ Pertenecer a la directiva SORTCH.
- ✓ Toma de decisión en elección de nueva directiva.
- ✓ Derecho a voto en elecciones de directorio.
- ✓ Asistencias a mini residencias en el extranjero.
- ✓ Valores preferentes en cursos, congresos, entre otros.

Damos la bienvenida a los **nuevos 144 socios alumnos que pasan a formar parte de nuestra familia de la Sociedad de Ortodoncia**, quienes podrán tener acceso a valores preferentes en cursos, obtener beneficios en club de descuentos de nuestra página web, participación activa en el **Capítulo de Jóvenes** liderado por los doctores Nathalie Galli y Carlos Vega, aportando así nuevas ideas, y que en un futuro estamos plenamente seguros de que serán nuestros defensores de la especialidad, encargados de seguir la senda que ha forjado muchos colegas durante estos últimos 80 años, una misión que consiste en seguir siendo una Sociedad referente de la especialidad de ortodoncia en Chile, que fomenta y vela por el continuo perfeccionamiento de la especialidad de la ortodoncia en el aspecto científico, ético y tecnológico, contribuyendo a entregar una mejor calidad de vida a la comunidad nacional.

Bienvenidos
a todos nuestros
socios nuevos
en todas las categorías.



Bienvenidos
a todos nuestros
socios nuevos
en todas las categorías.

Académica, servidora pública, una gran mujer

Dra. Ana Luisa Silva Ojeda

El auditorio estalló en aplausos y manifestaciones de alegría. Era el miércoles 12 de enero de 2022, cerca de las 21.00 horas, cuando -en el marco de la Reunión de Clausura 2021- la presidenta de nuestra Sociedad de Ortodoncia de Chile, Dra. Caterina Pruzzo, reveló el nombre de la asociada que recibiría el máximo reconocimiento que hace la SORTCH: la flamante Socia Honoraria, doctora Ana Luisa Silva Ojeda. Y, lo dicho, el auditorio estalló en aplausos. Todos los asistentes estaban felices con la distinción, plenamente merecida.



7th CONGRESO WFO SYDNEY 2010, Presentación de Poster .

"Mi corazón está llenito de alegría y emoción. No me esperaba esta distinción. Muchas gracias por las muestras de afecto y calidez de cada uno de los colegas por tan honroso reconocimiento de la Sociedad de Ortodoncia, que colman mi alma y mi espíritu", dijo Ana Luisa Silva, y los aplausos y muestras de cariño resurgieron.

La opinión entre los presentes en el Hotel Courtyard Marriot, como también de quienes siguieron la ceremonia telemáticamente y después se expresaron por Whatsapp, fue unánime: "se lo merece absolutamente"; "es un ejemplo de profesionalismo, sencillez, amabilidad y gran corazón"; "es una persona muy completa, integral y de grandes valores a seguir", y "el premio es fruto de su trayectoria y entrega a la profesión, a nuestra querida especialidad, a la docencia y al servicio público".

Todos esos calificativos dibujan parte de la esencia de la doctora Ana Luisa Silva, con quien conversamos.

- ¿Qué lleva a una niña nacida en Paillaco a estudiar Odontología?

- Nací y estudié mis primeros años en Paillaco, provincia de Valdivia, pero como mi ciudad es chica me fui a los 12 años a estudiar a Osorno y, cuando podía, los fines de semana o semana por medio, viajaba a la casa paterna. Santiago estaba lejos y aunque la comunicación ha mejorado, todavía lo está, así que cuando salí del colegio postulé a la Universidad de Concepción, algo más cerca. Siempre me gustó el área científica; en primera instancia quería estudiar Pedagogía, pero una vez, yendo al dentista y ver trabajar al odontólogo que me atendía, encontré que era una labor bonita, que hacía bien a otros seres humanos, se le veía contento y eso hizo que me inclinara por Odontología. Sin embargo, también tenía motivación por enseñar, de manera que tengo este complemento y, de hecho, hice un Diplomado en Docencia Universitaria con la Universidad de Sherbrooke, Canadá.

- ¿Por qué se inclinó por la especialidad de Ortodoncia?

- Una vez recibida de odontóloga me fui a trabajar a la ciudad de La Unión, como dentista general de zona, que hoy se llaman EDF: Etapa de Destinación y Formación en el servicio público, que es otra de mis grandes pasiones. En ese momento, de muchas actividades, trabajo en equipo, promoción de la salud y recorridos por postas rurales, entre otras, tuve la opción de postular a una beca del Ministerio de Salud. Ahí tuve dudas entre Periodoncia, que creo que es fundamental y Ortodoncia, pero elegí esta última al observar que sus pacientes eran más motivados y se alcanzaban logros concretos que daban alegría a los pacientes y también al especialista. Y no estoy arrepentida, porque pienso que es una especialidad muy completa, cautivante y que exige que una esté permanentemente actualizada.



Dra. Silva y Dr. Ronald Roth



Facultad de Odontología Universidad de Chile 2012.

SERVICIO PÚBLICO Y ACADEMIA

Una vez titulada de Ortodoncista por la Universidad de Chile, la ciudad de Santiago -a pesar de que en un principio el tránsito vehicular la desconcertaba- la había cautivado. Entró a trabajar en el Servicio de Salud Metropolitano Norte, específicamente en el Hospital San José, donde permanece hasta hoy: "Me encanta el trabajo en el hospital, donde somos 65 dentistas y tenemos todas las especialidades, lo que genera un maravilloso trabajo en equipo en odontología"

.

- ¿Cómo funciona la Ortodoncia en el sistema público?

- Chile es uno de los pocos países en Latinoamérica que tiene ortodoncia en los servicios públicos. Y me motiva mucho atender a las personas que tienen menos opciones para elegir donde atenderse, que son el 80% de la población del país. Es muy reconfortante, a pesar de que nuestra cobertura de atención no es tan amplia por lo largo de los tratamientos, y siento que es un buen aporte y una posibilidad de crecimiento dada la complejidad de los casos, que ciertamente son muy motivantes.

"Una limitante que ha tenido la ortodoncia en la salud pública en relación a la privada -explica la doctora Ana Luisa Silva- es que, por mucho tiempo, el servicio tenía exclusivamente tratamientos con aparatos removibles; es decir, que el paciente tiene la opción de sacárselos. Sin embargo, estos son muy eficientes cuando el ortodoncista los sabe manejar, y se obtienen resultados muy eficientes. Desde hace algunos años, afortunadamente el Minsal -me tocó participar en la mesa de trabajo que tomó la decisión- ha incorporado el aparato fijo en el servicio público y convenció a Fonasa a que respaldara con recursos económicos esa determinación".

Sin perjuicio de lo anterior, Ana Luisa, quien es Magister en Epidemiología Clínica de la Universidad de La Frontera, tiene su consulta privada, lo que le permite implementar todos los avances tecnológicos de la profesión; trabaja en la academia, donde fue Directora del Departamento de Ortodoncia y Odontopediatría de la Universidad de Chile (entre 2014 y 2016) y hoy es profesora asociada; integra la CNA (Comisión Nacional de Acreditación) y el CONACEO (Comisión Nacional de Certificación de Especialidades Odontológicas), y colabora activamente, a través del Comité de Enseñanza de Posgrados en Ortodoncia (CEPO), en nuestra SORTCH: la sociedad científica que hoy la ha distinguido como Socia Honoraria.



Con tribus Masai en Tanzania.

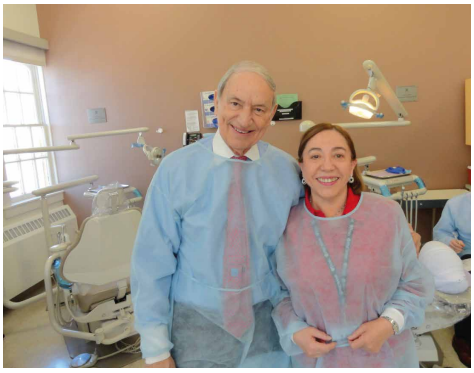


En el desierto del Sáhara

VIDA PERSONAL Y FAMILIAR

Ana Luisa es una persona transparente y muy querida por sus colegas y alumnos. También por su familia, compuesta por tres hermanas y muchos sobrinos y sobrinas con quienes disfruta viajar. Nos cuenta que es soltera: "Nunca me casé. Al finalizar el posgrado en Ortodoncia me iba a casar con un médico de Honduras, amigo de un compañero de posgrado de ese mismo país, quien también había venido a estudiar la especialidad en la Universidad de Chile. Él terminó sus estudios y regresó a su país. Yo viajé, a la casa de sus padres y, finalmente, no nos casamos. Pasaron 30 años, y un día soñé que lo veía en su casa de Honduras y que me quería decir algo. Entonces, llamé a su hermano, también médico, a quien había conocido en mi viaje anterior, para saber cómo estaban, y hacía tres meses que ese novio que tuve había fallecido. Viajé a Honduras, a decirle que descansara en paz, y conversando con su única hermana, ella me dijo: 'Sin duda que él debe haber querido que tú supieras que él ya no estaba'. Cosas de la vida".

Efectivamente, cosas de una vida que da gusto conocer, llena de amor, hecha a pulso y que ha sorteado situaciones difíciles, enriqueciéndose con estudios, aprendizajes y esfuerzos. La vida de Ana Luisa Silva Ojeda que, partiendo de las 'aguas tranquilas' de Paillaco (ciudad con la que se siente "en deuda" y para la cual va a ejecutar un proyecto de prevención en maloclusiones, en una escuela de lenguaje), ha trascendido por la vía de servir, enseñar y mejorar la vida de tantas y tantas personas. ¡Gracias, doctora!



Dra. Silva y Dr. Robert Vanarsdall.



En clínica con residentes del post grado de Ortodoncia, Universidad de Pennsylvania

Dr. Patricio Riffo,

Primer Ortodoncista

Vicepresidente Colegio de Cirujano Dentista de Chile

Al Dr. Patricio Riffo, desde que era un niño en la ciudad de Concepción, de la que es "nacido y criado", siempre le ha interesado trabajar por mejorar los colectivos en los que participa: en los centros de alumnos de la escuela y de la universidad, en los clubes en que practica deportes y, también, en su actividad gremial. Así, en las últimas elecciones del Colegio de Cirujano Dentistas de Chile, desarrolladas en Julio 2021, postuló para ser elegido Consejero Nacional, y le fue muy bien. Tanto, que el presidente de la Filial Concepción de nuestra Sociedad de Ortodoncia de Chile (SORTCH) obtuvo la primera mayoría nacional y, por ello, el Directorio del Consejo lo propuso como presidente de la asociación gremial que congrega a los odontólogos del país. Sin embargo, Patricio declinó:



"Por un tema familiar, de viajes a Santiago y de participar realmente como corresponde después de conocer bien el funcionamiento interno, di las gracias y preferí no aceptar la propuesta. En definitiva, quedé como Consejero Nacional, y feliz y tranquilo, porque quiero trabajar por el Colegio, lograr cambios, ampliar su representatividad y cuidar de nuestra especialidad de Ortodoncia y Ortopedia Dentomaxilofacial", explica, junto con agradecer a los asociados de la SORTCH -sociedad en la que participa desde que se tituló de especialista- por el gran apoyo que le brindaron durante el proceso eleccionario. Sin embargo y Transcurrido los primeros meses de su cargo, el Dr. Riffo asume en mayo del 2022, el cargo de Primer Vicepresidente del Colegio de Dentista de Chile pasando a formar parte de la Mesa Directiva del Colegio.

Un tema que le preocupa: "En estos momentos, en promedio, tenemos colegiados sólo al 24% de los dentistas de Chile, lo que es poco y nos quita fuerza y poder, de manera que estoy interesado en hacer un trabajo de entusiasmar a las generaciones nuevas y a los antiguos que se han ido saliendo por diversas razones. Me motiva ayudar a que la gente crea en el Colegio de Cirujano Dentistas y vuelva a sentirse parte de ese colectivo profesional y científico".

Patricio Riffo Venegas estudió su pregrado en la bella Universidad de Concepción. Después, se fue de Médico General de Zona a San Juan de la Costa (Servicio de Salud Osorno), donde estuvo seis años trabajando en un hospital rural, lo que le permitió postular -y ganar- una beca de especialización en Ortodoncia en la Universidad de Chile, en Santiago. Luego de tres años, volvió a Concepción para ejercer como ortodoncista. "Soy primera generación de universitarios en mi familia", señala con orgullo.

Casado en segundas nupcias con Carolina, quien es "colega odontóloga" y socia en el Centro Odontológico Ortomax, que tienen junto a su amigo y compadre el Dr. Juan Contreras, Patricio Riffo tiene cinco hijos: dos hijas grandes de su primer matrimonio - "la mayor, Francisca, tiene 30 años y es médico, y la siguiente, Constanza, tiene 26 y es terapeuta ocupacional"- y tres niños del segundo, Javier de 13, Maximiliano de 10 y Diego, de 8 años. "Así que me queda harta pega por delante", dice risueño.

Profesor encargado del postgrado de Ortodoncia de la Universidad San Sebastián, sede Concepción, a Patricio le encanta la docencia, "en la que he participado por 20 años, pero la dejaré a fin de año para dedicarme a otros proyectos personales".

- ¿Por qué decidió especializarse en Ortodoncia?

- Me gustaban todas las especialidades de la Odontología y, tras ser Médico General de Zona, clasifiqué primero en el ranking nacional para postular a la especialización, así que pude darme el gusto de elegir, y opté por la Ortodoncia, porque considero que es una de las especialidades más completas de la Odontología: vemos pacientes desde los 4 hasta los 70 años y debemos estar muy presentes en todo su desarrollo, acompañando su

crecimiento a lo largo de la vida. La verdad es que a los pacientes les cambia la vida ver la evolución de sus sonrisas, y la alegría y felicidad que demuestran, son impagables.

Deportista: voleibolista, "vialino" y golfista Seleccionado de vóley de la Universidad de Concepción y "ya más viejito" de la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile, donde llegaron a una final contra Ingeniería ("perdimos, pero salimos segundos"), Patricio es fanático de la actividad física.

Además, es un acérrimo hincha -por herencia familiar de su abuelo materno- y accionista del centenario Club Deportivo Arturo Fernández Vial.

Desde hace un tiempo, diez o doce años, ha incursionado en la práctica del golf, deporte de precisión que lo tiene motivado "y muy feliz, porque mis tres hijos chicos juegan y lo hacen harto bien. De hecho, hace poco estuvimos en un campeonato en Santiago, en Golf Action que es como la primera división infantil, y los niños obtuvieron excelentes resultados".

- Debe ser estimulante para ellos ver que ahora Chile tiene muy buenos golfistas, como Joaco Niemann y Mito Pereira…

- ¡Exactamente! Siempre que ellos juegan en el PGA estamos todos en la casa pegados al computador para ver tiro a tiro cómo les está yendo… Por otra parte, aquí en Conce tenemos una organización llamada Golf Sur de Chile, yo estoy en la directiva, y buscamos incentivar la práctica de este deporte en niños pequeños, y ahora último tuvimos el ofrecimiento de la fundación de Joaquín Niemann que nos quiere apoyar, así que estamos muy contentos.

"Con la pandemia tuvimos que dejar un poco la práctica deportiva, tanto del golf como del vóley; de hecho, el vóleibol todavía no lo he podido retomar, porque con las cuarentenas y el sobrepeso hay que irse poniendo a tono de a poco para cuidar las rodillas. La salud es lo primero", concluye.







Trastornos Respiratorios del Sueño, TRS

¿Cómo pueden ayudar los ortodoncistas?



Dra. Lorena Retamales

En el mundo, aproximadamente un 34% de los hombres y un 17% de las mujeres, entre 30 y 70 años, padecen este grupo de patologías que se caracterizan por ronquidos y que, sin duda, afectan negativamente el buen vivir. La ortodoncia tiene mucho que decir en su solución, la que es de carácter multidisciplinario.

Junto con el insomnio, los trastornos respiratorios del sueño (TRS) se inscriben entre las molestias que se pueden sufrir cuando lo que se quiere es dormir y descansar. Se caracterizan por ronquidos que molestan a quienes intentan reposar cerca de quienes los padecen, pero obviamente son más dañinos para sus protagonistas.

"Los TRS son un grupo de patologías que afectan la calidad de vida de las personas, tanto niños como adultos. En los menores y adolescentes, dado el sueño fragmentado producido por la obstrucción respiratoria, el poco descanso puede generar inestabilidad emocional, ansiedad, pobre desempeño escolar, obesidad, morbilidades neurocognitivas, hiperactividad y depresión, entre otras consecuencias, de manera que resulta importante detectarlos tempranamente. En adultos, aumentan la prevalencia de trastornos depresivos, irritabilidad, deterioro intelectual, pérdida de la memoria, dislipidemia, resistencia a la insulina y varias afecciones más", señala la Dra. Lorena Retamales, odontóloga ortodoncista.

Por lo mismo, los TRS deben ser tratados por un equipo interdisciplinario de profesionales médicos, entre los que -según sus causas- se pueden inscribir especialistas broncopulmonares, otorrinolaringólogos, neurólogos, pediatras, fonoaudiólogos y, también, odontólogos ortodoncistas.

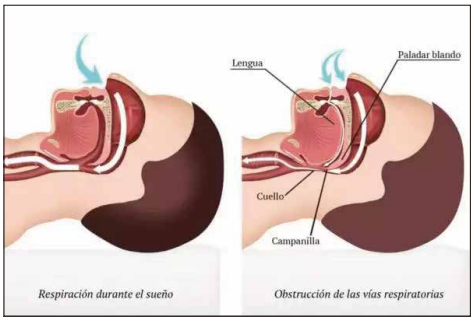
Hay factores que predisponen a TRS, como la obesidad, el bruxismo, consumo de alcohol, reflujo y otros, de manera que un diagnóstico precoz y preciso -es decir, detectar el sitio de la obstrucción que genera los ronquidos- es altamente relevante para abordar su solución. Para ello, existen herramientas tales como anamnesis y observación profesional experta intra y extraoral, la polisomnografía, poligrafía, resonancias magnéticas, cone beams, telerradiografía, entre otras.

Rol de la ortodoncia

"En forma importante, los TRS pueden estar asociados a las características cráneo faciales de las personas y de los tejidos blandos de la boca y su entorno. Así, al observar las condiciones fenotípicas dentofaciales de los pacientes, que haya o no una mordida correcta, los ortodoncistas podemos y debemos aportar en su detección precoz y en el diagnóstico, como asimismo en su tratamiento temprano y/o en su derivación oportuna al profesional que corresponda", explica la doctora Lorena Retamales.

El objetivo terapéutico es lograr que las personas respiren por la nariz y no por la boca, de manera que, según cada caso específico y particular, entre los tratamientos ortodóncicos que contribuyen a expandir las cavidades nasal, oral y a aumentar el tamaño de la vía aérea para mitigar los TRS, están la colocación de dispositivos para la expansión del paladar (en menores), para el avance mandibular (en adultos), y la preparación ortodóncica de las arcadas en aquellos casos que derivan en cirugía ortognática.

"En materia de apneas, hipoapneas y trastornos respiratorios del sueño en general, es fundamental el trabajo multidisciplinario para arribar a una solución efectiva, estable y que mejore la calidad de vida de las personas, pero sin duda que los ortodoncistas tenemos mucho que aportar", concluye la especialista.
Todo, por un mejor sueño.







Estudio comparativo entre el efecto de la curva inversa de los arcos de Spee y los turbos de mordida anterior en el tratamiento de casos de sobremordida profunda:

Un ensayo clínico aleatorizado

Autores: Ekram M. Al-Zoubi, Kazem S. Al-Nimri.
Revista: The Angle Orthodontist.
Revisores: Dr. Cesar Arias, Ximena Méndez y Christian Sánchez.

Introducción: Hay diversos métodos para la corrección de la mordida profunda, desde aparatos removibles hasta aparatos fijos con o sin cirugía ortognática. Dentro de los métodos no quirúrgicos se encuentran: la intrusión de incisivos, proinclinación de incisivos, extrusión del segmento posterior o una combinación de ambos. Tweed describió el uso de un alambre continuo con una curva reversa de Spee (COS) que acoplaba todos los dientes mandibulares para corregir la sobremordida. Este método nivela el COS con tendencia a la extrusión de premolares y molares mandibulares e intrusión de incisivos.

Otro método para la corrección de la mordida profunda fue el uso de una placa de mordida anterior removible o fija para desocluir los dientes posteriores permitiendo su erupción pasiva. No hay Ensayos controlados aleatorizados que comparen los cambios cefalométricos esqueléticos y dentales entre los arcos de curva reversa de níquel – titanio (RCA) y los turbos anteriores de mordida (ABTs).

Materiales y Métodos: Este estudio fue un ensayo clínico aleatorizado paralelo de dos brazos 1:1. El ensayo fue realizado en las clínicas de enseñanza dental de posgrado de la Universidad de ciencia y tecnología de Jordan, el cual fue aprobado por el comité de la junta de revisión institucional del Hospital Universitario King Abdullah.

El tratamiento de ortodoncia fue realizado por el mismo ortodoncista (EM) utilizando aparatología fija con brackets ranurados de 0,022 × 0,028 pulgadas (serie Victory, prescripción Roth; 3M Unitek, Monrovia, CA, EE. UU.). El tratamiento se inició con la cementación de las arcadas superior e inferior, excepto en aquellos pacientes con overbite aumentado y overjet reducido que hacían imposible la cementación de los incisivos inferiores. (esto se pospuso hasta que se incrementó el resalte).

- Grupo I: la sobremordida profunda se corrigió utilizando NiTi RCA inferior de 0,016 × 0,022 pulgadas (Corporación Ormco, Kleen Pak System, Glendora, California) con una cincha hacia distal a los segundos molares permanentes inferiores.
- Grupo II: ABT metálicos (Orthodontic Stop And Bite Guide, Morelli, Sorocaba, Brasil) adheridos a la mitad de la superficie palatina de los incisivos centrales superiores con arco de NiTi de 0,016 × 0,022 pulgadas en el arco mandibular.

Se tomaron cefalogramas laterales a todos los pacientes después de la etapa de alineación (T1). Y también después de la etapa de nivelación (T2). Se utilizo la misma máquina (ORTHOPHOS XG PLUS, Dentsply Sirona Company, Charlotte, NC, EE. UU.). Las radiografías cefalométricas en formato JPEG se importaron al software de trazado FACAD Orthodontic (Versión 3.11.2.1616, Ilexis AB Company, Linköping, Suecia) para realizar el análisis cefalométrico. Todos los trazados cefalométricos fueron realizados dos veces por el mismo investigador (EM), y el software FACAD calculó las medidas lineales y angulares. En los cálculos se utilizó la media de las dos mediciones.

Resultados Primarios: Se identificaron treinta y seis puntos de referencia dentales y de tejido duro, y se obtuvieron medidas angulares en cada cefalograma. Para evaluar los cambios dentales lineales de los dientes maxilares y mandibulares, se determinó una línea de referencia horizontal (HRL) en T1 (dibujada desde Sella, 7° por debajo de la línea SN) y una línea perpendicular a la HRL que pasa por Sella formó la referencia vertical (VRL).

Resultados Secundarios: Para los cambios dentales maxilares, los cefalogramas laterales T1 y T2 se superpusieron de acuerdo con la plantilla de Bolton de superposición maxilar utilizando el contorno palatino anterior. Se aplicaron métodos similares a los que se usaron para determinar los cambios en el arco inferior para determinar el cambio de la posición vertical y horizontal de la punta del incisivo superior y para determinar el cambio en la posición vertical del primer molar y premolares superiores. La relación de altura facial anterior inferior (LFH) se midió como la distancia entre la espina nasal anterior y el mentón, dividida por la distancia entre el nasion y el mentón.

Conclusiones:

- Ambas técnicas fueron efectivas para tratar la mordida profunda.
- Hubo una mayor proinclinación de los incisivos inferiores en los casos tratados con arcos NITI 0,016x0,022 RCA que los casos tratados con ABT.
- Hubo mayor intrusión absoluta del incisivo inferior en casos del grupo I (1mm) en comparación con el grupo II (0,28mm).
- Hubo inclinación distal significativa en 1° y 2° molares inferiores en grupo I.
- Se observó una mayor extrusión de dientes posteriores inferiores y aumento de altura facial inferior en grupo II.
- La duración de la corrección de la sobremordida fue más corta en el grupo II.

Comentarios:

Los resultados entregados por este estudio son aplicables a nuestra población.

El tratamiento de la mordida profunda utilizando ABT fue de menor duración que el tratamiento con curva reversa, siendo este no significativo en relación al tiempo clínico total del tratamiento de ortodoncia. Además, se observó una mayor altura inferior en pacientes con ABT. Si bien ambas técnicas corrigen la sobremordida de manera eficiente, los efectos provocados a costa de corregir esta maloclusión son diferentes, pudiendo ser utilizados dichos efectos en pro de favorecer nuestro tratamiento según los requerimientos de cada paciente.

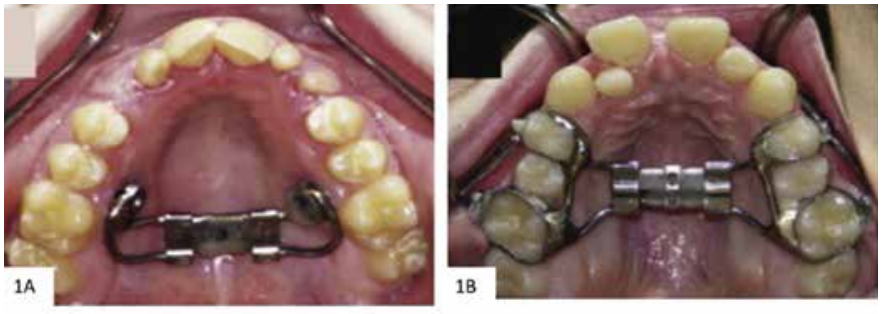


Fig 1. Design of appliances: **A**, BA; **B**, TA.

Efectos a largo plazo en el hueso alveolar con expansión palatina rápida anclada al hueso y anclada al diente.

Autores: Mehta S. Wang D, Upadhyay M, Vich ML, Yadav S.
Revista: AJO-DO Marzo 2022 DOI: 10.1016/j.ajodo.2020.10.030.
Revisores: Dra. Paula Gross y Roxana San Martín.



Introducción: El propósito de este estudio fue evaluar los efectos a largo plazo de los aparatos de
expansión anclados al hueso y anclados al diente sobre el hueso alveolar en dimensiones
verticales y horizontales, en comparación con los controles, utilizando cone beam.

Materiales y Métodos: Se evaluaron 180 tomografías computarizadas de haz cónico para 60 pacientes en 3 puntos temporales: T1 (pretratamiento), T2 (postexpansión) y T3 (postratamiento), para 3 grupos: dispositivo de expansión anclado al hueso (BA), dispositivo de expansión anclado al diente (TA), y controles. Se midió el ancho intermolar, la angulación molar, el ancho palatino, la altura vertical del hueso bucal, el grosor del hueso bucal en la cresta alveolar y n en los 3 grupos en diferentes momentos.
La aleatorización de los pacientes resultó en 3 grupos, que recibieron BA, TA o controles.

Los criterios de inclusión consistieron en un rango de edad entre 11-15 años, mordida cruzada posterior bilateral, ausencia de enfermedades sistémicas, ausencia de trastorno temporomandibular, ausencia de intervención de ortodoncia previa y ausencia de intervenciones quirúrgicas como adenoidectomía o amigdalectomía. No hubo diferencia significativa entre los 3 grupos al inicio del tratamiento.

Resultados: A corto plazo, tanto BA como TA dieron lugar a un aumento estadísticamente significativo de la anchura intermolar y de la pérdida ósea bucal vertical después de la expansión en comparación con los controles. La pérdida de hueso bucal vertical fue significativamente mayor en TA que en BA. Además, TA condujo a un aumento significativo de la angulación molar (inclinación bucal) en comparación con los controles en T2.

No hubo diferencias significativas en los 3 grupos a largo plazo excepto la pérdida ósea bucal vertical, que fue significativamente mayor en TA que en los controles. Se encontró una correlación sustancial entre la angulación molar y la pérdida de hueso bucal vertical, y se encontró una correlación negativa moderada entre el ancho intermolar y el grosor delhueso bucal en la cresta alveolar en T3.

Conclusiones:

1. BA y TA llevaron a un aumento significativo en el ancho intermolar y la pérdida ósea bucal vertical en comparación con los controles a corto plazo.
2. Además, TA aumentó significativamente la pérdida ósea bucal vertical en comparación con BA y aumentó significativamente la angulación molar en comparación con el control.
3. A largo plazo, no hubo diferencia en los resultados del tratamiento de ancho intermolar, angulación molar, ancho palatino, BTAC y BTR entre los 3 grupos. Sin embargo, TA aumentó significativamente la pérdida ósea bucal vertical a largo plazo en comparación con el control.
4. La angulación molar mostró una correlación sustancial con la pérdida ósea bucal vertical, y el ancho intermolar mostró una correlación negativa moderada con el espesor óseo bucal en la cresta alveolar.

Comentarios:
El estudio es de utilidad para la práctica diaria ya que a diario nos encontramos con pacientes con deficiencia transversal y debemos tener las herramientas para decidir el mejor tratamiento.

Si bien fueron los pacientes tenían entre 11 y 15 años, en el estudio no se especifica la edad exacta en que se realiza cada tratamiento, ya que se debe tomar en cuenta el cierre de las suturas al momento de escoger que tratamiento podría ser más efectivo.

Se debe tener en consideración el sitio donde se ubicaron los microtornillos es más cerca del hueso alveolar que en el paladar, lo que podría producir mayor movimiento dentario.

Efectos de la terapia con lip bumper en las dimensiones del arco mandibular de niños y adolescentes, una revisión sistemática.

Autores: Santana LG, de Campos França E, Flores-Mir C, Abreu LG, Marques LS, Martins-Junior PA.
Revista: . Am J Orthod Dentofacial Orthop. 2020 Apr;157(4):454-465.e1. doi: 10.1016/j.ajodo.2019.10.014. PMID: 32241352.
Revisores: Dr Álvaro Pereira, Nicolás Schrebler.





Introducción: El objetivo de esta revisión sistemática fue identificar, evaluar y proporcionar una síntesis de la literatura disponible sobre los efectos de la terapia de lip bumper (LB) en el arco dentario mandibular de niños y adolescentes.

Métodos: Se realizaron búsquedas sistemáticas sin restricciones en MEDLINE, Scopus, Web of Science, Cochrane Library y Lilacs hasta mayo de 2019. La evaluación del riesgo de sesgo se realizó utilizando la herramienta de Cochrane para ensayos controlados aleatorios (ECA) y la herramienta de riesgo de sesgo en estudios no aleatorios intervenciones para ensayos no controlados aleatorios. Se utilizó el sistema de calificación GRADE para evaluar la calidad de la evidencia.

Resultados: Tras el examen de los textos completos, se incluyeron seis estudios. Un ECA presentó un riesgo de sesgo incierto y cinco no ECA presentaron un riesgo de sesgo de grave a moderado.
La terapia de LB resultó en una inclinación bucal de los incisivos, distalización de los primeros molares permanentes e inclinación distal de los primeros molares permanentes, lo que aumentó el perímetro y la longitud del arco. También se reportó un aumento en el ancho del arco con mayor ganancia en la distancia molar interpremolar y/o decidua y menor ganancia en las distancias intercanina e intermolar. La terapia con LB aumentó el riesgo de impactación del segundo molar con inclinación previa mayor a 30° y el riesgo de erupción ectópica cuando el tiempo de tratamiento fue mayor a 2 años. El nivel de la evidencia se calificó como muy bajo para alteraciones de la longitud del arco y para la alteración en la erupción del segundo molar. Todos los demás resultados se calificaron como de bajo nivel de evidencia.
Conclusiones: Debido al bajo nivel de certeza identificado, las conclusiones deben considerarse con cautela. El aumento en el perímetro y el ancho del arco se atribuyó a la proclinación de los incisivos, la bucalización de las áreas de los premolares y molares deciduos y la inclinación distal de los molares. Sin embargo, hubo una mayor probabilidad de impactación y erupción ectópica del segundo molar permanente después del tratamiento con LB.

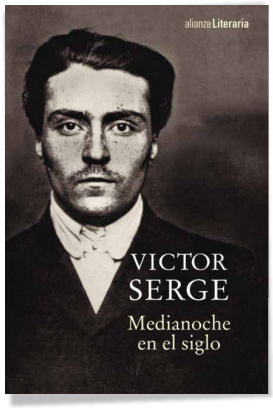
Comentarios: Tres estudios mostraron que la inclinación vestibular de los incisivos fue sólo de la corona y no se desplazó el ápice. Con un movimiento en cuerpo reducido de los incisivos, hay que tener en consideración la estabilidad debido a posibles inclinaciones excesivas y el compromiso periodontal que esto conlleva.

El riesgo de impactación o erupción ectópica del segundo molar podría estar más relacionado a su posición previa que al efecto de distoangulación del LB.

Considerar la cooperación y compromiso del paciente (algunos estudios usaron LB removible y otros fijos), debido a que los labios se ven bastante abultados con el uso del LB, lo que podría traer problemas de integración social.

La falta de ECA con buena metodología impiden que se pueda obtener información más concluyente con respecto a los efectos del uso de LB, por lo que sólo podemos obtener resultados con muy bajo o bajo nivel de evidencia.

El Libro,
una alternativa a la TV



Medianoche en El Siglo

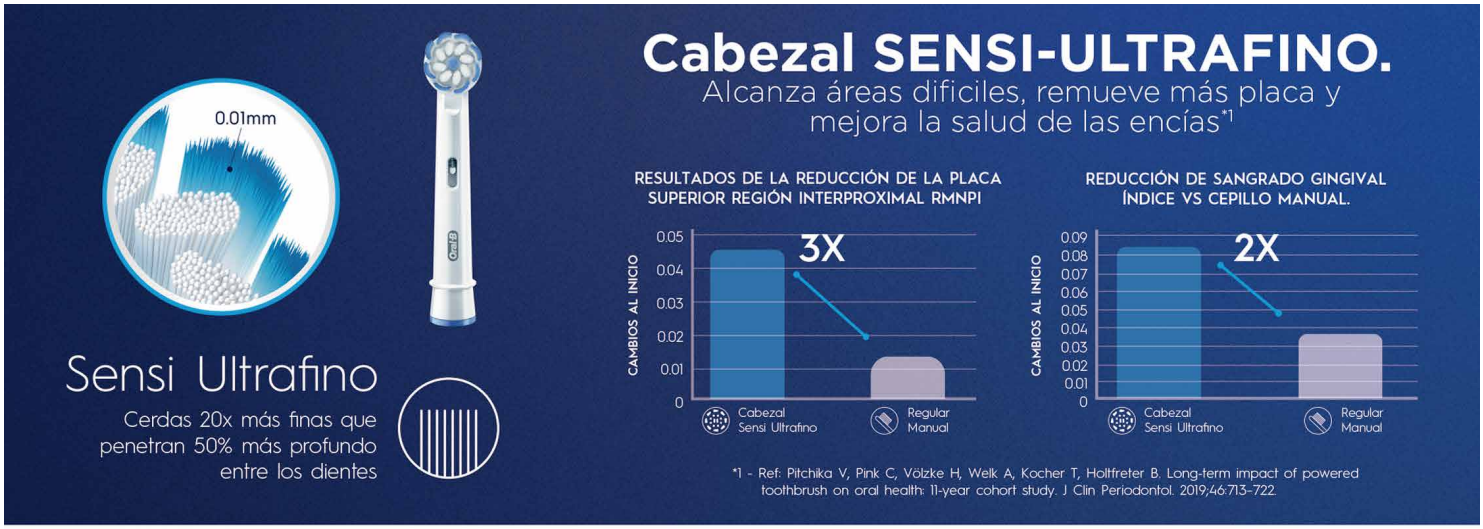
De Víctor Serge, Alianza Editorial

Del autor Victor Serge que atravesó la primera mitad del siglo XX como un vertiginoso y ardiente rayo de ideal y verdad. Nacido y muerto en dos exilios y en dos continentes distintos, fue sucesivamente socialista, anarquista, comunista bolchevique y trostskist, no cambio por volubilidad o interés, sino por permanecer fiel a un objetivo revolucionario, la libertad del individuo y de la sociedad que representa a todas las personas. Levanta su voz de crítica y denuncia con el resultado de ser condenado, expulsado, detenido, encarcelado, postergado, convertido en un apátrida errante y finalmente, mal visto por todos.

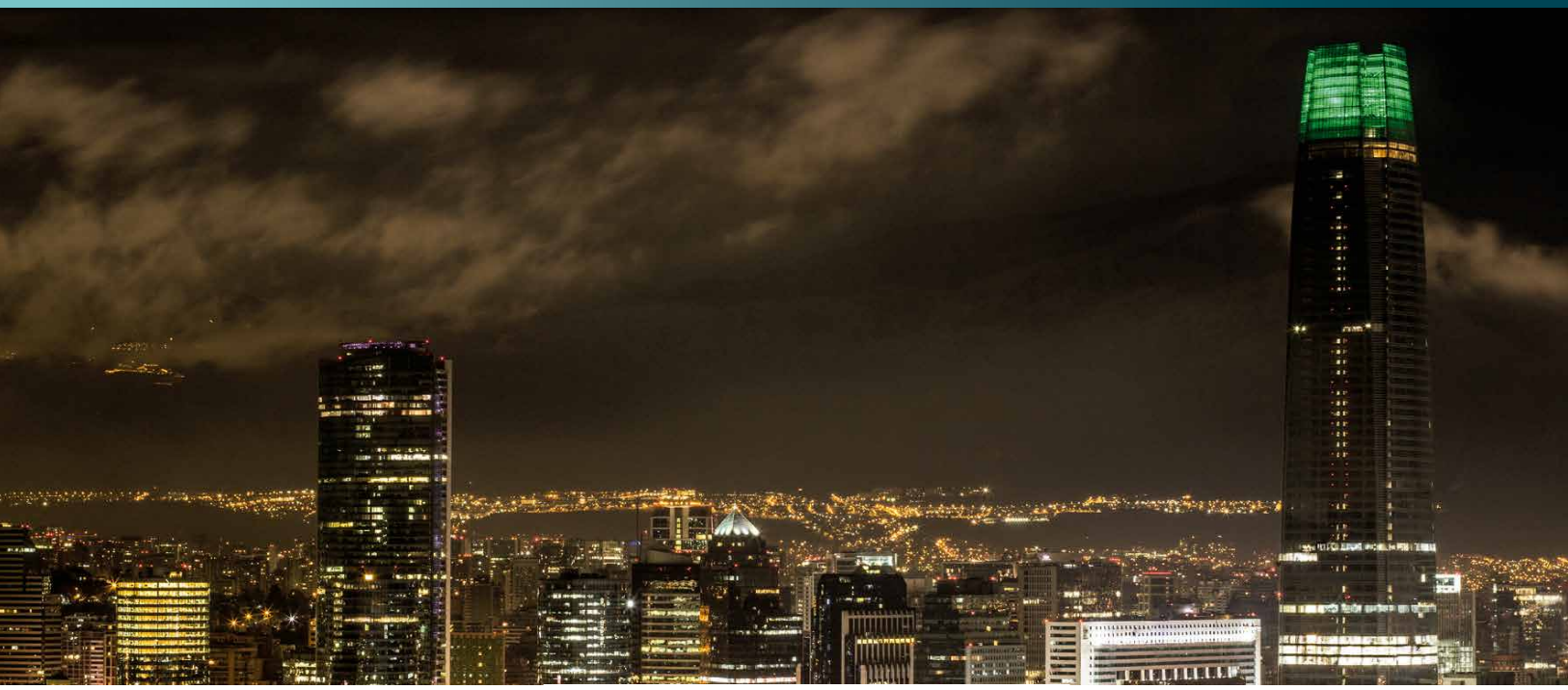
En esta su novela belga que a pesar de haber sido publicado el año 2017, cobra actualidad con la invasión de la Rusia de Putin a Ucrania. Cien años de revolución rusa, aquel cataclismo que marcó el siglo X X, partió al mundo en dos mitades y se deshizo como un azucarillo apenas siete décadas después, parecía amortizado en los noventa tras la caída del Muro.

El profesor de historia Mijail Ivanovich Kostrov tiene la corazonada de que le van a detener por la actitud que muestra el rector. Lo que finalmente sucede y le envían al Caos, una prisión donde los arrestados esperan su condena ignorando de qué se les acusa. Por un comentario intrascendente sobre la Revolución Francesa, Krostrov es acusado de contrarrevolucionario y deportado a la fría Tchernoe, a orillas del helado rio Tchernaya. Allí convivirá con otros críticos y disidentes del sistema soviético que sobreviven intelectualmente manteniendo reuniones secretas en el que se discute sobre el socialismo. Pero el régimen decide poner fin a estas actividades que considera conspiratorias. Los interrogatorios y la represión harán aflorar lo mejor y lo peor de cada uno, las mejores virtudes y las peores miserias del ser humano cuando esta acosado. Victor Serge, antes que Koestler y Soljneisin, describió en " Media noche en el siglo "el régimen comunista como una maquina destructora de hombre cuerpos y alma; los sufrimientos, maltratos y la muerte en el anonimato de los opositores al mismo, Serge, que fue uno de ellos, les pone cara y les da nombre en esta novela que desde 1940 en un referente en la denuncia de lo que puede llegar a ser un régimen totalitario.

La concepción de esta novela de Serge rechaza los estrechos límites del realismo socialista, tanto en los aspectos formales como de contenido. Altamente recomendada.













UN GRAN **REENCUENTRO**

XVIII CONGRESO INTERNACIONAL DE ORTODONCIA

80 AÑOS
SOCIEDAD DE ORTODONCIA DE CHILE
DESDE 1942

16 al 18 de Noviembre 2022 • CentroParque, Santiago, Chile

Inscripciones: www.congresodeortodoncia.cl

Más información: info@sortchile.cl - Fono: +56222062036 / +56222462931

SOC. DE ORTODONCIA Y ORTOPEDIA DENTOMAXILOFACIAL DE CHILE