



Entrevista
al Dr. Pablo
Alejandro
Rodríguez

Odontología
digital.
Revisión
bibliográfica

REVCOER188



"Frutos del río" de Javier Chialvo

☎ 0343 - 4223021 / 4223035

📍 Colegio de Odontólogos de Entre Ríos

✉ coer@coer.org.ar

📷 [colegio_odontologos_entrerios](https://www.instagram.com/colegio_odontologos_entrerios)

🌐 www.coer.org.ar

▶ COER - Google Play Store

Revista **188**
Octubre de 2023

INSUMOS - EQUIPAMIENTOS ODONTOLÓGICOS - MEDICINA BIOLÓGICA

FACELLO

DENTAL



Matriculados
del Colegio
de Odontólogos
de Entre Ríos

5%
de descuento

 Maipú 382 - Paraná

 343 535 5377

www.facellodental.com

 facello_dental



¡Feliz día estimados colegas!

¡Los integrantes de la Mesa Ejecutiva del Colegio de Odontólogos queremos desearles un feliz día de la Odontología Latinoamericana!

Y en esta ocasión, aprovechamos para agradecerles el acompañamiento a aquellos que han apoyado nuestra gestión.

Una gestión con muchos conflictos, a los que hemos enfrentado con la convicción de defender nuestra profesión ante el avasallamiento de quienes, por intereses personales o económicos, han intentado llevar nuestra profesión a niveles de decadencia y desprestigio; siempre con el afán de lucrar con nuestro trabajo para beneficio de unos pocos o de empresas de salud que llenan sus arcas a costa nuestra.

Hoy, estamos transitando el último tramo de nuestra gestión y podemos sentirnos orgullosos por haber trabajado cada día de estos casi dos años en defender y dignificar nuestra profesión. Esta lucha no hubiera sido posible sin el enorme esfuerzo de la gran mayoría de los odontólogos entrerrianos que pusieron el cuerpo y el corazón para poder decir que la historia ha cambiado.

Hoy, somos nosotros, los odontólogos, quienes sabemos y decidimos lo que vale nuestro trabajo.

Queremos agradecer también a las delegaciones departamentales, quienes han trabajado desinteresadamente desde distintos puntos de nuestra provincia, organizando disertaciones y cursos de alto nivel científico que enaltecen nuestra profesión.

Un esfuerzo enorme, sin intereses económicos, que quita tiempo a nuestros consultorios y a nuestras familias.

Esta Mesa Ejecutiva ha apostado, desde el primer día, a reivindicar nuestro trabajo; a proteger y bregar por los derechos de los colegiados, y a dignificar nuestra profesión. Sabemos que si estamos unidos, ¡la tarea será más fácil!

¡Feliz día colegas!

Mesa Ejecutiva COER
#elcolegiososvos

**REVISTA DEL COLEGIO
DE ODONTÓLOGO DE ENTRE RÍOS**

ISSN 15154114

DIRECTOR GENERAL

Dr. Hector Alfredo Scheytt

COMITÉ EDITORIAL

Dr. Gonzalo Millan

Dra. Ana Laura Krenz Berra

Dra. Eloisa Schudel

Dra. Andrea Carolina Boggia

Dr. Emiliano Lopez

DISEÑO EDITORIAL

4CV - Diseño y Comunicación Estratégica

EDICIÓN DE TEXTOS

Rubén Skubij

LUGAR DE EDICIÓN

San Juan 478 - Paraná - Entre Ríos

ENTIDAD EDITORA

Colegio de Odontólogos de Entre Ríos

DIRECCIÓN POSTAL

San Juan 478 - Paraná - Entre Ríos

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

coer@coer.org.ar

PERIODICIDAD

Trimestral

FOTO DE TAPA

Título: "Frutos del río"

Autor: Javier Chialvo

AFPER Asociación de Fotógrafos

Profesionales de Entre Ríos

Escuela AFPER

PRESIDENTE

Dr. Hector Alfredo Scheytt

VICEPRESIDENTE

Dr. Gonzalo Millan

SECRETARIA

Dra. Ana Laura Krenz Berra

PROSECRETARIA

Dra Eloisa Schudel

TESORERA

Dra. Andrea Carolina Boggia

PROTESORERO

Dr. Emiliano López

**COLEGIO DE ODONTÓLOGOS
DE ENTRE RÍOS**

CUIT: 30-59911898-1 - IVA Exento

San Juan 478, Paraná ER

Tel: (0343) 4223021 / 4223035

www.coer.org.ar

coer@coer.org.ar

tesoreria@coer.org.ar

Todas las opiniones, comentarios, declaraciones y afirmaciones corren por exclusiva responsabilidad de los entrevistados y autores de los artículos publicados. El Colegio de Odontólogos de Entre Ríos no se responsabiliza de las consecuencias que las mencionadas expresiones puedan ocasionar, quedando toda la responsabilidad a cargo de los autores de las mismas.

SUMARIO

Entrevista al Dr. Pablo Alejandro Rodríguez, Decano de Odontología, UBA 6
Odontología digital. Revisión bibliográfica15



ENTREVISTA AL DR. PABLO ALEJANDRO RODRÍGUEZ, DECANO DE ODONTOLOGÍA, UBA:

Cómo dotar de tecnología de punta a la Facultad más importante de Latino América



Dirige la Facultad de Odontología de la Universidad de Buenos Aires. Entidad de salud y formadora de miles de alumnos. El Dr. Pablo Rodríguez destaca la labor del profesional y el rol que cumplen los Colegios en las provincias.

“ *La Facultad como tal está muy bien posicionada en cuanto a la infraestructura y a la tecnología que le hemos incorporado.* ”

- ¿La Facultad de Odontología de la UBA cómo está posicionada a nivel nacional e internacional?

En realidad en el mundo no se habla de facultades de odontología. Nosotros dividimos por facultades porque la UBA es demasiado grande, tiene 500 mil personas. Como universidad está número uno en el ranking de habla hispana, entre las cien primeras del mundo. Eso lo mantiene hace unos seis o siete años.

La Facultad como tal está muy bien posicionada en cuanto a la infraestructura y a la tecnología que le hemos incorporado. Nosotros estamos en gestión hace más de 12 años y hemos remodelado el 95 % del edificio. Tiene unos 50 mil metros cuadrados, hemos remodelado 45 mil nuevamente presentando un aspecto diferente y operativo para docentes y alumnos.

Y a partir de unos 4 años para acá de la gestión mía, puntualmente como decano, estamos aplicándole con mucha tecnología de punta en la maquinaria: motores para hacer implantes, tomógrafos, radiografía digital, panorámicas, microscopios, el escáner para escanear bocas, impresoras para hacer prótesis con lo cual hemos sumado una tecnología en infraestructura que la ubica en los primeros lugares a nivel país; sin duda entre las dos o tres primeras de América Latina y también entre las tres o cinco del mundo sin dudas por cantidad de infraestructura y tecnología. Como institución educativa en cantidad de alumnos y de pacientes es la número uno en el mundo porque -y no dicho por mí sino por toda la gente que viene a vernos- no hay facultad que tenga la capacidad de atender 250 mil pacientes por año como lo hacemos nosotros. En eso estamos número uno total sin dudas.

- ¿Los actuales programas que se dictan a sus colegas se condicen con la salida laboral de los profesionales a nivel país? Por ejemplo, un odontólogo que sale de la facultad donde tiene toda la tecnología a disposición y su salida laboral es un centro de atención primaria de salud u hospital -donde la tecnología es escasa- ¿está preparado para la atención de ese paciente?

La pregunta no es buena, es muy buena. Nosotros cambiamos el plan de estudio, lo tenemos. En la UBA exige por estatuto que cada diez años se cambien los planes de estudios de todas las carreras. No todos lo hacen, nosotros lo hacemos bastante bien. De hecho lo hemos cambiado ahora, hace un año que está.

Cuando uno elige un plan de estudios para su carrera toma el modelo de profesional que quiere hacer, que quiere sacar.

Entonces no elegimos un modelo de profesional que se reciba para hacer atención primaria, elegimos más un modelo de odontólogo rehabilitador. O sea, rehabilitador de baja, mediana, alta complejidad pero un rehabilitador.

No elegimos hacer un odontólogo de atención primaria. Por ejemplo, la Universidad del sur de Río Negro eligió para sus graduados un modelo más enfocado a la atención primaria. Nosotros elegimos tener un perfil de egresado de un odontólogo muy experto en rehabilitación.

Ahora bien, si me dices, ¿un odontólogo que viene acá de Entre Ríos a estudiar puede volver y hacer atención primaria?

Absolutamente sí porque tenemos dentro del plan todos los años dedicados a lo que es la prevención y la atención comunitaria. No

“ *Hoy es atención diente por diente porque está claro que la caries no solo contagia pacientes sino es contagioso de un diente al otro.* ”

es que no tiene ni idea y llega y dice no puedo hacer nada. No. Lo puede hacer sin ningún problema.

Nuestro perfil es otro. Y el decano no lo elige, lo hace el consejo directivo, los profesores, graduados, los alumnos. La UBA tiene un estatuto en el que todos participan con lo cual es un perfil que decidimos entre todos los estamentos.

Esto no impide que una odontóloga u odontólogo desarrolle su actividad en cualquier lugar del país, incluso a un punto fronterizo. Los puede hacer perfectamente y llevar a cabo con un nivel primario de atención.

Hoy es atención diente por diente porque está claro que la caries no solo contagia pacientes sino es contagioso de un diente al otro. Con lo cual cualquiera en estos momentos puede hacer perfectamente atención primaria con los mínimos recursos.

- ¿La práctica odontológica es tenida en cuenta por la seguridad social y estas evalúan los costos de las prestaciones junto con las universidades y las entidades odontológicas que se encargan de esto? ¿Por ejemplo, los colegios profesionales?

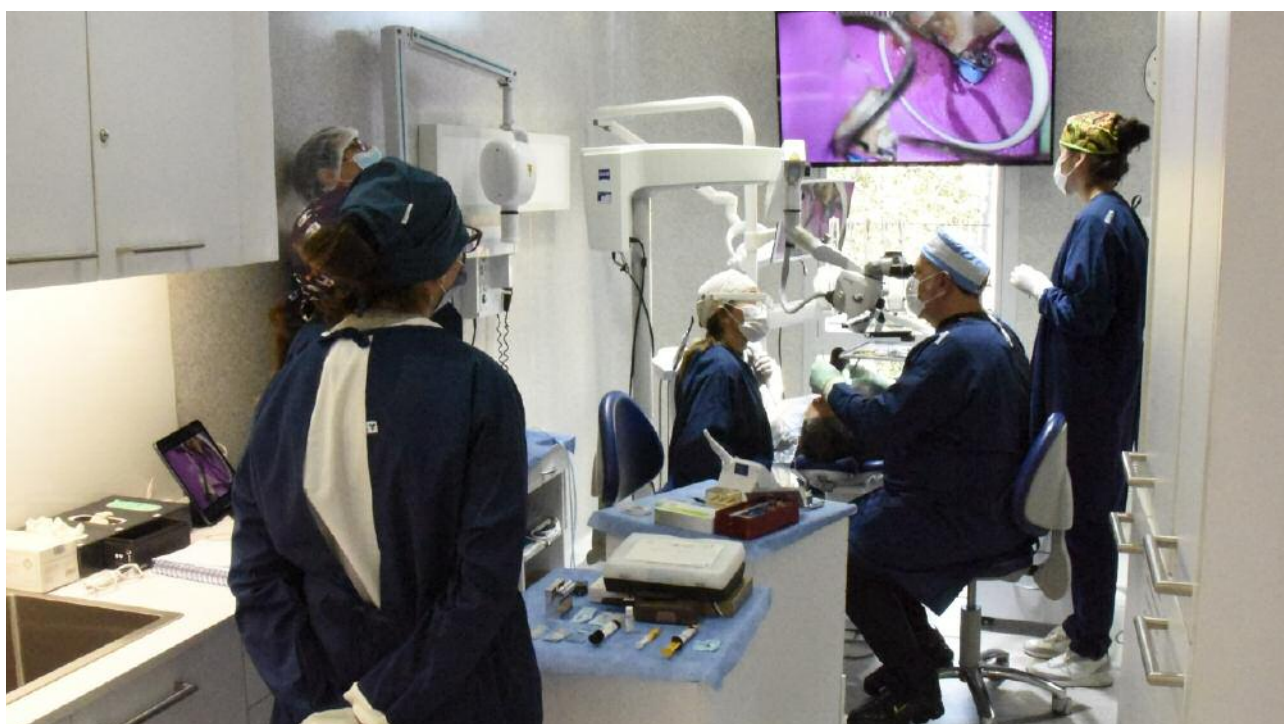
Rotundamente no. La seguridad social está totalmente disociada no solo de las entidades formadoras como las universidades sino que está disociada de las entidades regulatorias. Y lo peor que está disociada con sus afiliados y con el prestador. Totalmente el sistema de salud está en virtual quiebre. Durante la pandemia me la pasé diciendo al que preguntaba que la salud estaba colapsada, hoy está perimida. Estrictamente es así. No funciona más. Está totalmente disociado. Cada vez se aleja más.

- ¿Y cómo se sale de esto?

Creo que virtualmente no hay posibilidad de atención por el sistema de un financiador. Se sale haciendo nuevo contrato. No en lo literal, un nuevo acuerdo. Hay que repensar todo porque así no va más. Así como está no se puede hacer.

- La actividad gremial es fundamental. El COER lleva a cabo un trabajo de hace varios años de defensa del ejercicio de los odontólogos. Elabora aranceles mínimos que hasta febrero de este año eran obligatorios para todos los matriculados –de la provincia a ustedes se lo han comentado– por un decreto del gobernador quedó todo suspendido. ¿Qué opinión le merece esta situación donde los colegios con poder de ley que se inmiscuyan en este tema?

Por supuesto, no trabajo en Entre Ríos por lo que no tengo el conocimiento de la última letra del convenio de lo que ellos hicieron. Si lo sé en lo general, tengo bastante conocimiento.



“ *Las entidades regulatorias y los colegios son las que deben nuclearlos y ser su voz cantante.* ”

Me parece muy importante. Creo que la colegiatura debiera tomar esa función de representar al colega. Y entonces ponerse firme y hacer un frente común. No me gusta decir de batalla porque no es correcta, tiene que haber un frente común de diálogo. Que dialogar no significa ser blando significa ser dialoguista. Uno puede ser batallador dialogando.

Por eso, insisto, los Colegios Profesionales deben estar en cada una de las provincias y poder cumplir su función dando respuestas a las matriculadas y matriculados; y, sobre todo, mantener los diálogos institucionales con los funcionarios públicos de las áreas correspondientes.

Las universidades están para formar a los profesionales y los colegios están para cuidarlos. Parte del estatuto de las universidades es hacer un seguimiento de graduados, ver cómo le va en la práctica privada fuera de la facultad y seguirlo. Por supuesto, también ser una voz cantante. La universidad tiene un rol activo y participativo en cómo le va al colega pero solo de opinión.

Los colegios son los que los representan. La universidad puede apoyar esto, de hecho lo hago muchísimo y emito opinión. Las entidades regulatorias y los colegios son las que deben nuclearlos y ser su voz cantante.

- ¿El trabajo profesional de los odontólogos en Argentina que está mal remunerado influye en la salud bucal de los pacientes?

Absolutamente porque esta forma que tenemos de trabajo tiene una limitante y no permite explayarnos cien por cien.

Cuando uno pasa la atención primaria y quiere hacer rehabilitación de complejidad baja y tenés un pie o un tope, no puede ser porque no está cubriendo la atención.

Y si la limita estamos usando una técnica perimida o no tan eficiente porque no puede acceder a tales insumos porque no alcanza el valor.

Eso no debe pasar lamentablemente pero pasa mucho. Entonces si bien hay una muy buena calidad de odontólogos, una muy buena formación, lamentablemente la

situación no permite que el odontólogo se exprese un ciento por ciento o exprese sus conocimientos por una limitante económica. Es una triste realidad.

- ¿Las nuevas tecnologías que se incorporaron en los países desarrollados son una realidad también en nuestro país en Argentina?

Sí. Absolutamente. La odontología digital, escaneo de bocas para hacer rehabilitaciones u ortodoncias. Las prótesis impresas o las prótesis maquinadas. La microscopía, el uso de láser, los aires abrasivos. Toda esa tecnología lamentablemente todavía no ha penetrado en la totalidad del país por una cuestión económica pero si está instalado y los odontólogos lo manejan muy bien.

- ¿Con respecto al postgrado un odontólogo que egresa de la facultad que usted dirige es fundamental que realice cursos de nivel de alguna especialidad? ¿Cuál es el consejo que le daría al profesional?

Hoy es imprescindible, hablo de nuestra facultad. Salen bien formados con muy buena práctica. Hoy la tecnología es compleja, de mucha innovación tecnológica que simplifican pero a la vez lo hacen de pasos más complejos. Es fundamental la capacitación continua porque la medicina avanza día a día, entonces para no quedar fuera hoy hace falta una capacitación constante. Y eso aconsejamos muchísimo a nuestros graduados, los favorecemos en la carrera.

En el mundo hoy está la formación de grado, postgrado, doctorado y post doctorado; es una tendencia mundial que sigue desarrollándose. Todavía no tenemos post doctorado pero sí carreras de doctorado de muy buen nivel en concordancia con lo que hace el mundo.


- ¿Tienen convenios inter institucionales para capacitación?

Sí. Con un montón de círculos, de hecho sigo dando clases. En mi gestión tratamos de enlazar todo el país, quien no tenga lo hacemos. Convenios con una entidad del mismo nivel y amigas. Es fácil de hacer, no lleva más de dos semanas de trámites.



- *Odontólogo: Facultad de Odontología*
- *Universidad de Buenos Aires 29 de abril de 1991*
- *Especialista en ENDODONCIA: Facultad de Odontología Universidad de Buenos Aires*
- *Carrera de Especialización principal en Endodoncia*
- *Especialista en ENDODONCIA: Ministerio de Salud y Ambiente*
- *Especialista en ENDODONCIA: Sociedad Argentina de Endodoncia*
- *Seccional de la Asociación Odontológica Argentina*
- *Especialista en ENDODONCIA: Colegio de Odontólogos de la Pcia. de Buenos Aires Boulogne junio de 2009*
- *Especialista en REHABILITACIÓN PROTÉTICA DE ALTA COMPLEJIDAD CON ORIENTACIÓN EN PRÓTESIS IMPLANTO-ASISTIDA Y PRÓTESIS PARCIAL FIJA: Facultad de Odontología, Universidad de Buenos Aires Diciembre de 2008*
- *Especialista en PRÓTESIS DENTOBUCOMAXILAR: Facultad de Odontología, Universidad de Buenos Aires, 2008.*
- *DOCTORADO DE LA UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES*

- *Título: Reparación ósea post cirugía apical: valoración en el tiempo de la efectividad de tratamientos óseo-conductores.*
- *DOCENTE AUTORIZADO: Facultad de Odontología, Universidad de Buenos Aires Resolución N°2490, año 2007*
- *Especialización en evaluación universitaria, Facultad de Odontología, Universidad de Buenos Aires 2021*
- *Director en la Carrera de Especialización principal en Endodoncia. Facultad de Odontología Universidad de Buenos Aires. Cátedra de: Endodoncia Facultad de Odontología, Universidad de Buenos Aires.*
- *Profesor Titular INTERINO. Período 2016*
- *Decano Facultad de Odontología, Universidad de Buenos Aires. Período 2022-2026*
- *Decano Facultad de Odontología, Universidad de Buenos Aires. Período 2018-2022*
- *Ex vicedecano Facultad de Odontología, Universidad de Buenos Aires. Período 2014-2018.*



50% de descuento en el abono mensual por 6 meses para matriculados del COER (presentando la credencial)



DATMED

GESTIONE SU CONSULTORIO

AGENDA DE PACIENTES CON FILTROS DE BUSQUEDA
AGENDA DE TURNOS CON FILTROS SEGUN ESTADO/FECHAS/OBRAS SOCIALES
CONTROL DE ORDENES
VADEMECUM ONLINE
CONTROL DE CAJA INGRESO EGRESO DE DINERO
HISTORIA CLINICA CON ALMACENAMIENTO DE IMAGENES
ADMINISTRE SU CONSULTORIO DESDE CUALQUIER LUGAR A TODA HORA



Online los 365 días del año, las 24 horas al día.



Ahorro de tiempo programe su agenda por día, por semana por mes



Diseñamos una plataforma perfecta para todo tipo de centro médico. Una herramienta ideal para que mejores la experiencia de tus pacientes, el trabajo clínico y la gestión administrativa.

CONSÚLTANOS AL 0343 154294393

WWW.DATMED.NET

Odontología digital. Revisión bibliográfica

Digital Dentistry. Bibliographic Review

AUTORES: ÁLVAREZ CECILIA, CARMAGNAC PEDRO, GRASS DESIRÉE, JAWORSKI CAROLINA, RABBIA LUIS, VIGNOLA JORGE.

INTRODUCCIÓN


La práctica clínica en la odontología, ha avanzado mucho en los últimos años, con la incorporación del proceso CAD/CAM (computer assisted Design and Manufacturing) reduciendo tanto los pasos para la realización de coronas y prótesis, como mejorando la eficiencia y por tanto la experiencia clínica del paciente.⁽¹⁾ Estas herramientas no vienen a reemplazar los criterios clínicos ni a competir con ellos más bien pretender lograr una fuerte sinergia, para desarrollar mejores técnicas con resultados más predecibles y con menor margen de error, lo cual termina siendo un beneficio para la optimización de tiempo en los tratamientos dentales y mejora en los resultados de estos.⁽³⁾

La odontología digital se ha desarrollado en distintos campos de la odontología, desde el diagnóstico, planificación, hasta el diseño, elaboración de prótesis y restauraciones. También en el campo de la ortodoncia se utiliza para diagnóstico, planificación y confección de alineadores conocidos como “ortodoncia invisible”, para el cementado tanto directo como indirecto de brackets.⁽¹⁾ También tiene su uso en el campo de la cirugía. La tecnología CAD/CAM ayuda a planificar la cirugía mediante diferentes softwares que reconstruyen de forma tridimensional el esqueleto maxilofacial. Del mismo modo, se pueden realizar osteotomías y movimientos quirúrgicos virtuales, y a partir de ellos se diseñan modelos estereolitográficos, férulas quirúrgicas y prótesis articulares que se ajustan a las características específicas de la anatomía de cada paciente.⁽²⁾ Tiene también uso en un enfoque educativo con una amplia aplicación clínica, la impresión 3D es la herramienta definitiva para la educación y la formación en cirugía oral. Se espera

que muy pronto se produzca un cambio de paradigma en los protocolos de formación y educación en todo el mundo. La impresión 3D ofrece grandes oportunidades en el campo de la replicación de la anatomía orofacial y la geometría compleja con la más alta precisión que se puede emplear para capacitar a estudiantes y profesionales en la realización de diversas operaciones maxilofaciales. Esto se puede lograr utilizando impresoras 3D de alta gama que permiten que tanto los tejidos duros como los blandos se repliquen en una única mandíbula de entrenamiento.⁽⁵⁾

El sistema CAD es el método por el cual se logra el registro tridimensional de la preparación dentaria a través de un escáner; esta es la herramienta del sistema que se encarga de obtener la información, una "impresión óptica" o una imagen tridimensional (CAD/CAM) de las preparaciones, de los dientes adyacentes y registros oclusales que serán procesados y transformados en datos digitales para obtener la estructura o restauración diseñada.⁽²⁾

El scanner puede ser intraoral o extraoral. El scanner extraoral o de mesa nos permite obtener los archivos a partir de modelos del paciente, en cambio un scanner intraoral como su nombre lo dice lo hace directamente desde la boca del paciente.⁽⁴⁾ Los archivos que se obtienen generalmente en un formato .STL (viene del inglés stereolitografía), que es una versión simplificada del archivo CAD, con menos cantidad de información y con la geometría final sintetizada, resumida al mínimo posible para que no se pierda la geometría y estructura del objeto. El formato .STL es el más extendido para imprimir 3D, pero no es el único. El archivo .STL tendrá menos megas que un archivo CAD y podrá ser enviado por correo electrónico. La estructura del formato está íntegramente compuesta por triángulos, pasando a ser una integridad de malla. Este formato no permite la impresión 3D. Otra forma de archivo es .OBJ.



GC DENTAL
ortodoncia • odontología

ROSARIO
PARANÁ
MAR DEL PLATA
C.A.B.A.
Bs. As. CANNING

@gatal
www.gatalcomar

escaneá

Al finalizar el proceso las impresoras 3D o fresadoras que utilizan la tecnología CAM fabrican el modelo físico definitivo o las restauraciones de cerámicas u otros materiales.⁽⁴⁾

El término impresión 3D se usa generalmente para describir un enfoque de fabricación donde un objeto tridimensional es creado agregando múltiples capas a la vez.

Este proceso se describe más correctamente como fabricación aditiva. La impresión 3d emplea un proceso de fabricación aditiva mediante el cual los productos se construyen capa por capa, a través de una serie de cortes transversales.

Si bien las impresoras 3D funcionan de manera similar a las impresoras láser o de inyección de tinta tradicionales, en lugar de utilizar tintas multicolores, la impresora 3D utiliza resina que se incorpora lentamente a una imagen capa por capa. Todas las impresoras 3D también utilizan software CAD 3D que mide miles de secciones transversales de cada producto para determinar exactamente cómo se construirá cada capa. La máquina 3D dispensa una fina capa de resina líquida y utiliza un láser ultravioleta controlado por computadora para endurecer cada capa en el patrón de sección transversal especificado. Al final del proceso, el exceso de resina blanda se limpia mediante el uso de un baño químico.⁽⁵⁾

DISCUSIÓN

La tecnología CAD/CAM es una forma innovadora de implementar técnicas digitales para tratar al paciente. La evidencia sobre la precisión de las impresiones digitales ha llevado a la integración de estos sistemas en los consultorios dentales. El éxito de las impresiones digitales requiere dominar técnicas similares a las que se necesitan para realizar impresiones convencionales, tales como obtener



Scanner intraoral
(Figura 1)



Scanner intraoral
(Figura 2)

la necesaria retracción del tejido blando y controlar la humedad de la zona para registrar con precisión las estructuras intraorales. Cuanto más se conozca este proceso y más se documente la predictibilidad y durabilidad del resultado del tratamiento, más probable es que estos sistemas se integren en la clínica con mayor confianza.

CONCLUSIÓN

El cambio se acelera. Los sistemas digitales han entrado en nuestra vida personal y profesional. En la odontología, los registros digitales de los pacientes como Rx, fotografías, tomografías han evolucionado las actividades clínicas enriqueciendo la relación clínico-paciente, las relaciones interprofesionales y transformado la educación. La innovación seguirá proporcionando y ofreciendo tecnologías que nunca habríamos soñado.

BIBLIOGRAFÍA

- 1- Odontología digital: el futuro es ahora. Rev. Estomatol. 2017; 25(2): 8 - 9. Edison Andrés Cruz-Olivo.
- 2- Tecnología CAD/CAM en la consulta dental. Dom. Cien., ISSN: 2477-8818 Vol. 3, núm. 2, marzo, 2017, pp. 799-821. Cindy P. Rivera-Guerrero, Johnny Medrano-Bautista, Erika G. Aguirre-Parra, Piedad Rojas-Gomez.
- 3- Revista Odontología Activa UC-Cuenca. Vol. 6, No. 2, Mayo-Agosto, 2021. Dr. Emilio Villavicencio-Caparó.
- 4- In vitro comparison of the accuracy (trueness and precision) of six extraoral dental scanners with different scanning technologies Pablo González de Villaumbrosia, DDS, PhD,^a Francisco Martínez-Rus, DDS, PhD,^b Ana García-Orejas, DDS, PhD,^c María Paz Salido, DDS, PhD,^d and Guillermo Pradíes, DDS, PhD. THE JOURNAL OF PROSTHETIC DENTISTRY.
- 5- "IMPRESIÓN TRIDIMENSIONAL EN ODONTOLOGÍA". Autora: Miraglla Lizeth Inca Cargua. Tutor: Dr. Manuel Alejandro León Velastegui. Proyecto de Investigación. UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO. Ecuador.

PARANÁ, ENTRE RÍOS

Teoría & Hands on
Cirugía y protocolo sobre paciente en vivo

DR. MIGUEL VUOTTO + EQUIPO

CARGA INMEDIATA
Diagnóstico y Planificación Protético-Quirúrgico.

17 y 18 Noviembre

» Informes e Inscripción
+343 516-6369
Garay 200 Paraná, Entre Ríos
cursosceimo@gmail.com

Tree-Oss Sistema de Implante dental
FACELLO
CEIMO

CONSULTORIO RADIOLOGICO PARANA

Rosario del Tala 395 - 3100 - Paraná - Entre Ríos - Tel.: (0343) 4221743

Dr. Juan Manuel Figoni
Mat. Nº 672

Dr. Francisco Ricardo Tenorio
Mat. Nº 482

Dr. Mariano Raúl Tenorio
Mat. Nº 974

PANORÁMICAS DIGITALES

Estimado colega:

Tenemos el agrado de informarles que se encuentra a su disposición un nuevo equipo de Radiografía digital para el diagnóstico odontológico, que posee una gran versatilidad en métodos de obtención de imágenes en 10 programas diferentes.

- Rx panorámicas
 - Rx panorámicas de magnificación constante (para estudios implantológicos)
 - Rx panorámicas para niños (disminuye la zona y tiempo de exposición)
 - Rx panorámicas de hemiarcaadas derecha o izquierda.
- Localiza el área a observar, reduciendo un 50% la radiación sobre el paciente
- Telerradiografía de perfil
 - Telerradiografía de frente antero posterior
 - Rx de ATM a boca abierta y boca cerrada
 - Rx carpales
 - Rx frontonasos

Su tecnología de última generación le permite a Ud. Poder observar los estudios realizados mediante una impresión de la imagen de alta definición, en su PC recibiendo las imágenes vía e-mail en forma inmediata al momento de la toma o bien en CD room o dispositivo portátil de almacenamiento de datos (pendrive).

La toma digital no admite pérdida de calidad de imagen por problemas de revelado, por que la imagen se obtiene inmediatamente a la toma, y los profesionales que realizan estudios cefalométricos con programas determinados no deben escanear las imágenes para digitalizarlas.

La atención de los pacientes se realiza mediante turnos y se atienden obras sociales.

Ante cualquier duda o consulta, puede acercarse personalmente o comunicarse con nosotros telefónicamente o vía e-mail y le brindaremos la información que necesite.

CONSULTORIO RADIOLOGICO PARANA
Rosario del Tala 395 - 3100 - Paraná - Entre Ríos - Argentina
Tel.: (0343) 4221743 - e-mail:centrorxparana@hotmail.com

PARALELIZADOR UNIVERSAL DE IMPLANTES DENTARIOS - DR. KOVALSKY®

1er Paralelizador Argentino



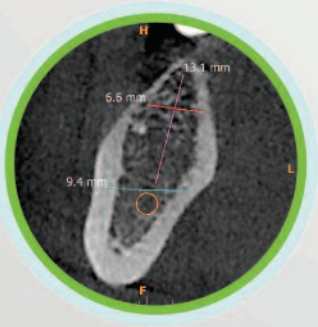
Universal porque se adapta a todos los Sistemas de Implantes nacionales e importados cualquiera sea su diseño en la conexión: hexágono externo, hexágono interno, cono morse, cono morse con hexágono interno, trilobulado, etc, etc. y cualquier diámetro y longitud de los implantes. Es un dispositivo versátil, reversible, extensible y adaptable.



ROSARIO 📍 📞 📧
 PARANÁ 📍 📞 📧
 MAR DEL PLATA 📍 📞 📧
 C.A.B.A. 📍 📞 📧
 BS. AS. CANNING 📍 📞 📧

@gatal
 www.gatalcomar





Tomografía 3D

RX Panorámica

RX Senos Paranasales

RX Aleta de Mordida Segmentada

RX Lateral de Craneo

Estudio Cefalometricos

Consultas y Turnos: (0343)155031165

Urgencias las 24 Hs

(0343)155065792