



# BOLETÍN DIGITAL INFORMATIVO



XI ENCUENTO DE INVESTIGACIÓN SAE

**50/5**Diciembre 2017

## **EDITORIAL**



Queridos socios

Llegando al cumplimiento del primer año de nuestra gestión quiero agradecer el alto nivel de participación en las actividades organizadas.

Comenzamos el año, el 1ro. de abril con el Sábado de Actualización, a cargo del Dr. Alejandro Bertoldi Hepburn; actividad gratuita que contó con la asistencia de 160 colegas.

Recibimos el 9 de mayo al Dr. Javier Caviedes Bucheli de la Pontificia Universidad Javeriana, que dictó un curso de 2 horas. Esta actividad gratuita, contó con la asistencia de 110 colegas.

El 13 de mayo, durante el curso dictado por el Dr. David Jaramillo (Profesor asociado de UTH Science Center at Houston, School of Dentistry) realizamos la primer transmisión Webex en conferencia on line a los Círculos de Tarija y La Paz de Bolivia y a los Círculos de las provincias de Mendoza y Córdoba. Participaron de manera presencial a esta actividad 86 socios.

Continuamos el 20 de mayo con la disertación de la Dra. Marcia Antunes Riveros de Chile, que nos presentó a la "Familia XP-Endo". Con la participación de 50 profesionales. Esta actividad fue patrocinada por la empresa FKG y gratuita para nuestros socios.

Para coronar este período realizamos en Agosto, el XI Encuentro de Investigación en Endodoncia en la ciudad de Mendoza, presidido por la Dra. Nancy Marchesi; continuando así con el espiritu de camaraderia e integración con nuestros socios del interior. A veinte años del I Encuentro en Rosario, donde solo eramos unos pocos, contamos en Mendoza con 210 asistentes de diferentes regiones de nuestro pais y participantes de Chile, Uruguay, Mexico, Bolivia y Perú. Se presentaron 44 trabajos de investigacion y 30 casos clínicos. Esto demuestra que la Endodoncia crece si trabajamos juntos por una SAE federal y participativa.

Dentro del Encuentro, en Mendoza, lanzamos nuestra agenda 2018 dividida en 3 eventos con disertantes internacionales de gran renombre.

En el marco de las 39as. Jornadas Internacionales de AOA, presentamos una agenda de disertantes de excelencia de nuestro país. Asímismo hemos lanzado la campaña "Salva tu diente" para que los odontólogos, los pacientes y las prestadoras de salud tomen conciencia del valor que implica conservar las piezas dentarias, revalidando el rol de la endodoncia.

No agenos a la difícil situación que vive el especialista en Endodoncia en nuestro país, estamos trabajando intensamente con la Comisión directiva de SAE y la subcomisión de Ejercicio Profesional. Hemos asi elaborado un documento que fue enviado por mail a todos nuestros socios. El objetivo es juntar avales que apoyen nuestra propuesta.

Finalmente elaboraremos un documento con bibliografía respaldatoria, que será enviado conjuntamente con las firmas de conformidad, a las máximas autoridades de los sistemas de Medicina Prepaga y Obras Sociales.

Cerramos el año auspiciando el XI Ateneo de la Catedra de Endodoncia USAL-AOA el 17 de Noviembre en el Americas Towers Hotel.

Finalmente les recuerdo que la Sociedad Argentina de Endodoncia tiene sus puertas abiertas para atender sus sugerencias e inquietudes.

> Saludos cordiales Dra. Liliana Artaza Presidente SAE

#### **SUMARIO**

Asamblea ordinaria	3
Socios SAE	4
Actividades realizadas	5
Actividades auspiciadas	21
SAE en el interior	22
Caso Clínico	23

#### **DISEÑO**

Fidely Group

Junín 959 (C1113AAC) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina Tel.: 4961-6141 Int. 203 Fax.: 4961-1110 www.aoa.org.ar www.endodoncia-sae.com.ar e-mail: sae@aoa.org.ar





# **ASAMBLEA 26/12/2016**

El día 20 de diciembre del 2016 se llevó a cabo la Asamblea Ordinaria de nuestra Sociedad saliendo elegida la lista SAE 2017 con un total de 21 votos, renovándose los siguientes cargos:

Vicepresidente por un año y dos cargos de Vocal Titular, Secretaria, Tesorero y Vocal Suplente por dos años quedando la comisión conformada de la siguiente manera:

#### **COMISIÓN DIRECTIVA SAE 2017**

#### **PRESIDENTE**

Liliana Artaza

#### **VICEPRESIDENTE**

Santiago Di Natale

#### **SECRETARIA**

Laura Severino

#### **TESORERO**

Jorge Basilaki

#### **PROTESORERO**

Viviana Baez

#### **PROTESORERO**

Salomon Dubiansky

#### **PRESIDENTE SALIENTE**

Santiago Frajlich

#### **VOCAL TITULAR**

**Gustavo Lopreite** 

#### **VOCAL TITULAR**

Ana Laura Reza

#### **VOCAL TITULAR**

Lorena Thompson

#### **VOCAL TITULAR**

Beatriz Herbel

#### **VOCAL SUPLENTE**

Marcos Laurens

#### **VOCAL SUPLENTE**

Rosa Sabate

# **SOCIOS HONORARIOS**

# **SOCIOS VITALICIOS**

1973 Maisto, Oscar

1973 Muruzabal, Margarita

1981 Grossman, Luis

1981 Lasala, Angel

1992 Egozcue, Roberto

1992 Solinas, Alberto

1992 Foscolo, Hugo

1992 Rajcovich, Julio

1992 Tuero, Enrique

1996 Gutiérrez, Juan Hugo

2001 Basrani, Enrique

2004 Leonardo, Mario

2005 Golberg, Fernando

2012 Ilson Soares

# **SOCIOS FUNDADORES**

Amadeo, Eduardo Alzaga, Ricardo

Aseff, Alberto

Badi, Roberto

Balbachán, Mauricio

Catelli, Enrique José

Cristina, Rodolfo

De los Santos, Jorge

Egozcue, Roberto

Fernámdez Godard, Enrique

García, Pilar

Garrido, Adolfo

Isasi, Fermín José

Lagomarsino, Ana María

López Pelliza, Agustín

Maisto, Oscar A.

Muruzabal, Margarita

Rajcovich, Julio

Rapaport, José A.

Rapela, Diego

Saroka, Julio

Soler, René

Solinas, Alberto

Teper, Jacobo

Tuero, Enrique

Abramovich, Alberto Angelillo, Santiago Arraztoa, Lili Perla Balbachan, Luis Busso, Juan Carlos Buyo, Luis Lorenzo Cabelli, Miguel De los Santos, Jorge Dubuansky, Salomón Feldman, Nora Frajlich, Santiago Fusaro, Ermelinda Gani, Omar

García, Alberto

Goldberg, Fernando

González, Roberto

Gurfinkel, Jaime

Henry, Eugenio Luis Herbel, Albina Beatriz

Kolodzinski, Pedro A. López Doce, Mabel

Lopreite, Horacio

Massone, Enrique

Meer, Juan

Mónaco, Jorge N.

Pacífico, Juan Carlos

Pruskin, Elena

Saionz, Susana

Santochirico, Marta

Scarpati, Alberto

Schocron, Leticia

Taddei, Eduardo

Tenler, Angel

Testa, Rodolfo

Ulfohn, Rubén

Vidal, Celina

Zavcala, Héctor

# **SOCIOS NUEVOS**

Carvajal, Maria

Diaz Pizzarello, Maria Camila

Saez, Daniela Agustina

Carnovali, Mabel Alejandra

Jacobo, Maria Ines

Yurciz, Rosana Judith

Sanchez, Ana Carolina del Huerto

Ramos, Gabriela

Fadel, Patricia

Buriek, Susana Josefina

Giralt, Agustina

Aromando, Romina Flavia

Amestoy, Maria Laura

Knobel, Debora

Schlie, Florencia

Risso, Leonardo

Gutierrez Segovia, Marilyn

D'Alessandro, Martin

Gonzalez Pin, Celia

Trabazo, Valeria Magali

Gomez Anaya, Jilnnis

Arias, Norma Susana

Murua, Edgard Sebastian Vacaflor, Analia Leticia De Caso, Cecilia

Giecco, Rocio

Lopez, Carlos Alejandro Maria del Carmen Segovia

Luis Valentin Salcedo Alvarez

Marcela Diaz Pansechi

Manion, Arnoldo Felipe

Soimu, Giuliana

Perez, Azucena Rogelia

Ayala Medina, Victoria Elena

Oropeza Gianfelici, Guadalupe

Laura Noemi Boli

Miyashiro, Maria Eugenia

Berretini, Carlos Fernando

Ana lia Arena

Sante Calatrava, Johanna de

las Nieves

Bonivento Inchausti, Georgina

Migueles, Alejandra Mabel

# DR. JAVIER CAVIEDES BUCHELI

El día martes 9 de mayo se llevó a cabo la disertación del Dr. Javier Caviedes Bucheli "El éxito y fracaso de la endodoncia según el grado de complejidad del tratamiento". Asistieron más de 100 profesionales en forma gratuita, especialistas, socios y no socios de la S.A.E además de directores de diferentes posgrados del país.

Con una excelente oratoria, el Dr. Caviedes realizó una presentación que abarcó desde el diagnóstico , la preparación y la obturación de sus casos extremadamente complejos.







# **CONFERENCIA DR. DAVID JARAMILLO**

Con gran convocatoria, el 13 de mayo se llevó a cabo en la Asociación Odontológica Argentina la Conferencia del Dr. David Jaramillo, sus temas fueron: "Reacciones pulpares ante la caries dental", "Infección del sistema de condutos radiculares" e "Irrigación del sistema de conductos radiculares".

Con esta conferencia pusimos a prueba por primera vez la web conference-webex pudiendo acercar a nuestros colegas del interior y exterior del país el acceso a esta magnífica disertación. El éxito fue rotundo, dando nuevos impulsos a esta Comisión para brindar siempre lo mejor a nuestros socios.









# **CONFERENCIA DRA. MARCIA ANTUNEZ**

El sábado 20 de mayo del 2017, se realizó la actividad de la SAE en el quinto piso de la Asociación Odontológica Argentina. Contando con la participación de 50 colegas, pudimos disfrutar de una magnífica conferencia a cargo de la Dra. Marcia Antunez quién a traves de la firma FKG disertó sobre sus nuevos productos de preparación línea XP-endo y en el área de obturacion con los cementos biocerámicos TotalFill.



Posteriormente se realizó un workshop para 40 invitados en el cual participaron odontógos de diferentes regiones de nuestro país. Pudiendo probar las limas xp-shaper y xp-endo FINISHER de FKG. Los asistentes intercambiaron opiniones quedando muy gratificados por el nivel del curso.

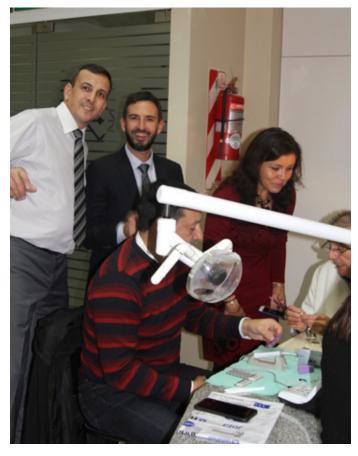


Asistentes al Workshop



Dras. Liliana Artaza y Marcia Antunez

Al finalizar la misma se invitó a todos los presentes a concurrir a la próxima actividad de la SAE, el encuentro de investigación en la ciudad de Mendoza con la presencia de los disertantes Andrei Berdichesky y Ronald Ordinola Zapata.



Directivos de la empresa Acry-lar la cual aportó los materiales para realizar el workshop.



Dra. Marcia Antunez y Dra Ana Laura Reza dictantes del workshop de FKG.



Workshop de FKG utilizando las limas de la serie XP-endo

# XI ENCUENTRO DE INVESTIGACIÓN SAE

Los días 25 y 26 de Agosto de 2017, se llevó a cabo en el Hotel Diplomatic Mendoza, el XI Encuentro de Investigación Sae. Participaron 210 asistentes, presentando más de 40 trabajos de investigación y 30 casos clínicos, con las disertaciones de los Dres. Andrei Berdichewsky y Ronald Ordinola Zapata y con la colaboración como asesores científicos de los Dres. Goldberg, Macchi y Zmener.

Con la presidencia de la Dra. Marchesi, se organizó el alojamiento, las comidas, el festejo, la visita a La Cava de Cano, sorteos de actividades científicas, degustaciones sin cargo y once empresas que nos acompañaron con diversos aportes.

#### **SORTEOS REALIZADOS EN EL ENCUENTRO**

Se entregaron a nuestros asistentes durante el transcurso del Encuentro como beneficio, por sorteo:

- Dos medias becas PENN ENDO	Valor: \$ 7.000
- Dos becas SAIO	Valor: \$ 5.000
- Tres actividades SAE - Agenda 2018	Valor: \$ 7.800
- Curso Martignoni en Jornadas AOA	Valor: \$ 2.000
- Workshop Martignoni en Jornadas AOA	Valor: \$ 2.500
- Curso Beatriz Herbel	Valor: \$ 1.680
- Dos becas completas Agenda SAE 2018	Calor: \$ 10.400

Valor total de los beneficios \$ 36.380



La Dra Marchessi, Dr. Ronald Ordinola Zapata, Dr. Andrei Berdichewsky, Dra Liliana Artaza, Dr. Jorge Basilaki.



Dr. Fernando Goldberg, Dr.Ricardo Macchi, Dr. Osvaldo Szmener. Asesores científicos del encuentro.



Entrega de plaquetas al Dr. Adrián Labanti, Dra. Nancy Marchessi y Dra. Nora Busto.



Dra. Liliana Artaza acompañada de participantes de Bolivia y México.





Mesas de presentación de casos clínicos

















# PALABRAS DE LA PRESIDENTE DEL XI ENCUENTRO DE INVESTIGACIÓN SAE

#### **Estimados Colegas**

Como lo exprese en la apertura del XI ENCUENTRO DE IN-VESTIGACIÓN, asumimos este gran desafío con Nora Bustos como secretaria y Adrian Labanti como tesorero de la Comisión organizadora desde Mendoza, empezamos a tomar conciencia de lo que es un Objetivo de Conjunto y a prestarle atención a las funciones que componen un sistema colectivo.

Conjuntamente con la comisión de SAE a cargo de la Dra. Liliana Artaza, Presidenta el Dr. Jorge Basilaski como tesorero y la Sra. Secretaria Gabriela Gori, definimos objetivos para cumplir las metas pautadas en pos del resultado del Encuentro.

Porque creemos fehacientemente que desde el interior debemos ayudar y apoyar a nuestra Institución Madre la Sociedad Argentina de Endodoncia; y donde la política de apertura e integración con la que vienen trabajando los últimos años en beneficio de todos se ha hecho notar. Hoy por hoy el trabajo en equipo es una pieza fundamental en el andamiaje de cualquier sector. Ocurre en esferas como salud, educación, deporte, empresas, pero el reto es transformar el discurso en hechos concretos.

El trabajo colaborativo responde a un modelo pedagógico que pone el acento: "trabajar con otros ", en nuestro con-

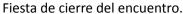
texto el aprendizaje es continuo. El trabajo en equipo nos hace pensar más relajadamente. Sin duda la asistencia del que tenemos nos pone a prueba, nos hace mejores. Permite fortalecer saberes, capitalizar experiencias y abrazar resultados; como no podemos hacerlo en forma individual. Es una excelente modo de provocar el desarrollo de cada integrante del grupo.

Los dictantes Internacionales Dres. Ronald Ordinola Zapata y Andrei Berdischewsky, nuestros reconocidos jurados Dres. Fernando Goldberg, Ricardo Macchi y Osvaldo Zmener. Los coordinadores de Mesas Clínicas: Dres. Pablo Ensinas, María de los Angeles Bulacio, Santiago Frajlich, Gabriela Martin, Nicolás Paduli, Graciela Peña y Ruben Szwon, los participantes y organizadores del Encuentro caminamos juntos, sumando entre uno y otro esfuerzos, sugerencias, talentos, competencias, reflexiones, todo nos incentiva a aprender haciendo, interactuando y compartiendo, bajo un marco de Investigación de altísimo nivel. El Encuentro ya pasó, fue una experiencia maravillosa, estamos felices de haber dado todo. De haber contado con el apoyo de todos, sin la presencia de cada uno de Ustedes esto no hubiese sido posible.

Muchisimas gracias ¡!!!!

Dra. Nancy Marchesi Presidente del XI Encuentro de Investigación SAE. Mendoza







# **OPINIONES SOBRE EL ENCUENTRO**

Queridos compañeros de Especialidad y en definitiva "amigos", el 25 y 26 de Agosto compartimos el XI Encuentro de Investigación en Endodoncia que nos reunió nuevamente, como cada dos años. Siempre estos encuentros comienzan tímidamente como una promesa de volver a encontrarnos en algún lugar de la Argentina y a medida que se acerca la fecha, la adrenalina nos atropella, se cancelan agendas, se cambian compromisos, nos comunicamos entre nosotros y cuando menos lo esperamos estamos sentados en el avión viajando como jóvenes rumbo a un viaje de egresados......

Este último encuentro convocó a dos disertantes de prestigio, el Dr Andrei Berdichewsky y el Dr Ronald Ordinola Zapata, en un lugar hermoso, el hotel Diplomatic en Mendoza, las comidas y las bebidas fueron de primer nivel, hicimos nuevos amigos, estrechamos vínculos, nos relajamos y nos reímos mucho. Además de la exposición de los trabajos científicos y de las mesas de casos clínicos compartimos un clásico como la foto grupal y muchos se sorprendieron con el talento oculto de mi amigo Claudio Boiero, finalizamos con la cena de clausura donde nos bailamos todo......ya regresamos al microclima de nuestros consultorios pero en nuestra mente todavía están frescos los recuerdos.....como vice-presidente de la Sociedad de Endodoncia de Córdoba los invito a reflexionar y entender que solo el trabajo colaborativo entre todos, interior y Capital, es lo que va a posibilitar el crecimiento sostenido de esta apasionante especialidad....hasta el próximo!!!

Dra. Cecilia De Caso, Córdoba

Muchas veces, cuando encontramos las palabras que le dan forma exacta a lo que estamos sintiendo, es como si pudiéramos verlo. Sin embargo, es difícil describir o ponerle nombre a las sensaciones que me dejó este XI Encuentro de Investigación de la Sociedad Argentina de Endodoncia realizado en la hermosa Ciudad de Mendoza en el mes de Agosto.

He tenido la oportunidad de participar de muchos otros Encuentros, pero este fue realmente muy especial para mí. Especial desde mi lado docente ya que por primera vez mis alumnos de Posgrado presentan sus trabajos en un evento científico. Una inmensa satisfacción y una felicidad infinita me invadió (al extremo de emocionarme) verlos esa tarde allí, frente a prestigiosos colegas, mostrando aquello que habían realizado y demostrándose a

ellos mismos que comenzaron a escribir su historia. Qué sentimiento más profundo puede experimentar un docente sino ver a sus alumnos realizados!

Encuentro de Investigación, Encuentro de Amigos, Encuentro de Emociones y sentimientos compartidos. Acaso no es ese el espíritu del Encuentro? Objetivo superado entonces.

No tengo más que palabras de agradecimiento a todos los colegas por haber integrado a los más Jóvenes, logrando un ambiente de ciencia y camaradería muy pocas veces visto. Mi más profunda admiración a la Comisión Organizadora y a todos aquellos que trabajaron en silencio para que este importante evento quede en la historia de todos aquellos que tuvimos la suerte de participar. Gracias a todos por estar, compartir y sobre todo seguir construyendo una Endodoncia Latinoamericana de Excelencia.

Dra. Georgina Santangelo, La Plata

Encuentro significa reunión entre dos o mas personas que puede estar organizado por alguna asociación, con el fin de fomentar alguna actividad.

Mendoza fue el lugar, SAE la institución, la actividad la investigación en endodoncia, y las personas fuimos todos y cada uno de los asistentes. La construcción de conocimientos y su divulgación es precisamente lo que hace dinamizarlo. En el acuerdo o en el disenso, el conocimiento es uno de los actores de los encuentros, pero no el único. Y es en este escenario donde se conjugan otros actores como lo son la amistad, la camaradería, las charlas de café, las risas y la alegría de compartir. Sin embargo, todo esto es posible cuando existe integración e integridad. Integridad que es parte del comportamiento del ser humano que hace lo que debe hacerse en el marco de lo correcto. Y la integración es parte de lo correcto.

Mendoza fue el lugar y 2017 el año, en que la integración de la endodoncia comenzó a forjarse, y con personas que quieren mas aun. Las instituciones, como las personas, cuya piel es lo visible y envejece, deben nutrir a la esencia que es lo que perdura.

Quiero una SAE que envejezca pero que alimente esa esencia que vi nacer en este encuentro.

El camino empezó a transitarse, y habrá escollos, pero deseo que continúe en la dirección trazada.

Claudio Francisco Boiero, Córdoba

Lo vivido en el último Congreso de Investigación de la Sociedad Argentina de Endodoncia en la ciudad de Mendoza nos llena de alegría y nos marca la enorme dicha de saber que las cosas se están haciendo realmente muy bien. La posibilidad cierta de realizarlo nuevamente en el Interior motoriza y energiza a cada uno de los integrantes de esta gran familia que es la de la Endodoncia Argentina. El motivo, simple, sencillo y a la vez, de una belleza incalculable: los profesionales del país deben integrarse y compartir la calidad y las cualidades de todos; conocerse, disfrutarse para crecer y madurar académicamente. Y qué mejor momento y oportunidad, de hacerlo entre profesionales, especialistas, estudiantes, profesores, en fin, entre amigos, brindando en unas jornadas llenas de camaradería y compañerismo, bien inclusivo y abriendo a la entidad madre de la Endodoncia local, a todos y para todos. Este es y debe ser el camino a transitar: el de la unión y la representatividad, para hacer aún más grande a la familia de todos.

Dr. Marcos Laurens, Capitán Sarmiento

En estas breves palabras quiero expresar mi reconocimiento a la Dra. Liliana Artaza y a la Sociedad Argentina de Endodoncia por el XI Encuentro de Investigación, el que fue prolijamente organizado conjuntamente con la Dra. Nancy Marchesi y su equipo de endodoncistas mendocinos, que no dejaron detalle sin contemplar.

Ser parte de este Encuentro nos permitió vivir intensas jornadas cargadas de ciencia, saber e ideas disparadoras, así como reflexionar sobre la especialidad. Además pudimos estrechar lazos los endodoncistas de Argentina y de otros países, gracias a compartir espacios de diálogo e intercambio muy gratos, en verdadera armonía.

La convocatoria y la producción científica crecen sostenidamente, fortaleciendo y consolidando esta actividad. Gracias a la SAE por estos Encuentros que convierten ciencia y conocimiento en fuerza productiva y mi reconocimiento por su generosa integración, lo que fortalece y da sentido a sus principios.

Felicitaciones y hasta el próximo Encuentro!!

Dra. María de los Angeles Bulacio, Tucumán

A los ya tradicionales Encuentros de Endodoncia vamos con muchas expectativas...adquirir conocimientos nuevos, reencontrarnos con amigos y con especialistas de distintas regiones nacionales y extranjeras que nos permite intercambiar experiencias ...pero este XI Encuentro de Endodoncia en Mendoza tuvo algo especial ...desde el primer momento se respiraban las ganas de encontrarse , de disfrutar no solo de la ciencia sino de la relación interpersonal .Creo que esto se debe indudablemente a la impronta puesta por los organizadores del evento locales y nacionales .

Los participantes del interior nos sentimos en familia, contenidos, atendidos y valorados. El espíritu federal del Encuentro nos hizo disfrutarlo con intensidad y desear que pronto se repita con el mismo respeto por las individualidades...

Muchas gracias por compartir...

Dra. Arminia Baroffi, Círculo Argentino de Rosario

Haber podido participar y colaborar del XI Encuentro de Investigación en Mendoza ha sido para mí una experiencia sumamente gratificante y enriquecedora, disfrutar de tanto nivel académico encontrado en profesionales tan prestigiosos nos enorgullece.

La excelente organización permitió el desarrollo de las actividades científicas en un entorno amigable y seguro, todo funcionó correctamente, las instalaciones, las herramientas y toda la asistencia recibida.

Pero lo más importante es la calidad humana percibida en todo momento por parte de los anfitriones y organizadores

La asistencia de colegas de diferentes provincias y del exterior dio al evento un clima de camaradería lindísimo resultando una combinación perfecta entre el trabajo profesional y momentos de dispersión y esparcimiento.

Dr. Rubén Szwom, Rosario

Una vez más el Encuentro de Investigación organizado por la SAE reunió a la gran familia endodóntica argentina, contando también con la presencia de numerosos amigos del extranjero.

En esta decimoprimera edición, ciencia y amistad estuvieron presente, Endodoncia y camaradería fueron los ingredientes principales de este maravilloso evento científico-social, abierto al debate, intercambio de ideas, diálogo, respeto y reflexión; requisitos fundamentales para el logro del pensamiento crítico, participando todos juntos en la co-construcción del conocimiento.

Personalmente, considero a estos encuentros como el punto de partida de nuevas ideas y proyectos, trabajando en equipo, con la mirada puesta en mejorar la práctica endodóntica diaria.

En todo momento, las autoridades de la SAE demostraron su espíritu federal, buscando el acercamiento a todos sus socios, no solo tratando de conocer más sobre la realidad propia de nuestra especialidad, en las diferentes regiones de nuestro país, sino también buscando políticas de acción efectivas para asumir los retos y desafíos que estos tiempos exigen.

Actualmente nos encontramos atravesando una época carente de valores, de principios y de responsabilidad; una época del "sálvese quien pueda", donde la indiferencia ha pasado a ser moneda corriente. Una época en la que resulta más cómodo criticar que aportar, restar que sumar. Sin embargo, estoy plenamente convencida, de que es el momento en que cada uno de nosotros, desde su lugar, y con su máximo esfuerzo, debe luchar, comprometerse, involucrarse y no bajar los brazos, para lograr un cambio en esta sociedad vorágine que se debate entre la decadencia y el resurgimiento.

En momentos de gran incertidumbre social y económica, nuestras instituciones deben ser un espacio de integración y un punto firme de apoyo para las expectativas de la comunidad odontológica. Por lo tanto, es necesario fortalecer a aquéllas, no debilitarlas más, contribuyendo a la excelencia científica y a la formación de grandes personas, de manera tal que todos se sientan co-responsables de construir espacios renovados, permitiéndonos crecer y distinguirnos en el contexto latinoamericano y aún mundial, dándonos fuerza para encaminarnos hacia un desarrollo integrador que nos entusiasme y movilice nuestras energías.

Tenemos que esforzarnos y nos esforzaremos. Tenemos que ser austeros y lo seremos. Tenemos que enfrentar problemas. Tenemos que trabajar más y generar la disposición de los diversos actores para acelerar los tiempos de cambio que nos exige la comunidad endodóntica, para

superarnos y contribuir con el desafío de construir un país en el que vuelvan a contagiarnos la confianza y la esperanza... y estoy convencida que la Sociedad Argentina de Endodoncia y la Sociedad de Endodoncia del Centro de la República Argentina están yendo, juntas a la par, por ese camino.

Para finalizar, creo que jamás debemos dejar de luchar por nuestros ideales, por nuestros anhelos y utopías... "No hay cambio sin sueño, como no hay sueño sin esperanza" (Paulo Freire)

Dra. Carolina Villalba, Córdoba

La concreción del XI Encuentro de Investigación en Endodoncia en la ciudad de Mendoza logró reunir un gran número de colegas y demostró, una vez más, la evolución que deviene en la sucesión de los mismos.

En un ambiente cálido y cordial hemos compartido dos días de intensa actividad con la presentación de trabajos científicos y casos clínicos de diferentes instituciones académicas del país y del exterior. En un espacio de intercambio y distendido se ha cumplido con el propósito de reunir a jóvenes profesionales que comienzan a transitar por el camino de la investigación. Ellos son nuestro estímulo y con su potencial el anhelo del crecimiento de la especialidad.

El Encuentro de Investigación de la SAE posibilitó comunicar los resultados y conclusiones de los trabajos realizados. El prestigioso jurado integrado por los Dres. Ricardo Macchi, Fernando Goldberg y Osvaldo Zmener, con sus valiosos aportes y asesoramiento nos permitirán mejorar y posteriormente comunicar los estudios presentados. A ellos, un especial reconocimiento por su valiosa labor.

La Carrera de Especialización en Endodoncia USAL/AOA, comprometida con los Encuentros organizados por la SAE, en esta ocasión ha presentado 7 trabajos científicos a cargo de destacados docentes. Además, tuvimos la oportunidad de compartir con los actuales alumnos de la carrera la grata experiencia social y académica propiciada por el Encuentro. La satisfacción de haber disfrutado de esta actividad junto a ellos, y los amigos de siempre, es el empuje que nos impulsa a seguir participando.

El alto nivel académico y la impecable organización son la acabada prueba del éxito alcanzado. Felicitaciones a las autoridades de la SAE y a la Comisión organizadora liderada por la Dra. Nancy Marchesi.

Hasta el Próximo Encuentro!!!

Rosa Scavo, Buenos Aires

















Foto de la fiesta de clausura del IX encuentro de investigación

# **39as. JORNADAS INTERNACIONALES DE LA AOA**

En el espacio dentro de las 39as. Jornadas Internacionales de la AOA, hemos contado con la presencia de disertantes de excelencia como: Dr. Marcos Laurens, Dra. Georgina Santangelo, Dra. Cecilia De Caso, Dra. Carolina Villalba, Dr. Roberto Rionda, Dr. Adrian Labanti, Dr. Jorge Alberdi y Dra. Maria de los Angeles Guardiola. Todas las conferencias presentaron un alto nivel y contaron con una gran convocatoria. Se sortearon tres cursos de la agenda 2018, tres cúpos para el ateneo, tres órdenes de compra de la firma Novacek y un kit de materiales de la firma Dentsply.











# **CAMPAÑA ·SALVA TU DIENTE·**

Campaña SAE de concientización del valor de la conservación de las piezas dentarias .

En el marco de las 39as. Jornadas Internacionales de la AOA, hemos lanzado esta campaña que intenta concientizar acerca de la pérdida innecesaria de la piezas dentarias, revalidando el accionar de la endodoncia que recupera la salud perirradicular, permitiendo conservar las piezas dentarias que deben ser rehabilitadas.

De esto surge nuestra propuesta de SALVAR EL DIENTE a través de un especialista, el ENDODONCISTA. El tratamiento odontológico requiere la rehabilitación del diente tratado endodonticamente. Todas las especialidades se suman a este concepto estimulando la salud bucal.

El valor y los mayores recursos deberían destinarse a conservar el diente propio y entender esto como la verdadera y mas grande inversión.

Ya se han sumado numeroso colegas del país y del exterior como así también Hospitales, Universidades, sociedades de endodoncia y la Secretaria Nacional de Salud bucodental.

La dirección de salud bucodental se unió a la campaña y se comprometió a generar acciones para intentar revertir la problemática situación en relación a los aranceles de las prácticas endodónticas actualmente vigentes en Obras Sociales y Prepagas.











# ENDODONCISTA ESPECIALISTA EN SALVAR DIENTES



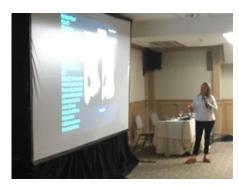


# XI ATENEO DE LA CATEDRA DE ENDODONCIA

Con el auspicio de SAE el viernes 17 de noviembre de 2017 se llevó a cabo el XI Ateneo de la Cátedra de Endodoncia USAL. AOA ", el tema de la jornada fue "GUTAPERCHA: Una historia que continúa". La misma contó con conferencistas de excelencia y alto nivel de convocatoria.









# **15 ENCUENTRO INTERNACIONAL DE ENDODONCIA**

Se llevó a cabo en Santa Fe, el 15 Encuentro Internacional de Endodoncia, con la presencia de la Dra. Liliana Artaza donde expuso la problemática que hoy nos acucia en cuanto a la especialidad. Presentó la campaña "Salva tu diente" con amplia aceptación por parte de nuestros colegas.







# RETRATAMIENTO ENDODONTICO EN SESION ÚNICA

Dr. Jorge Alberdi

## INTRODUCCIÓN

El Retratamiento Endodóntico o Reintervención Endodóntica, se define en el glosario de la Asociación Americana de Endodoncia (AAE), como el procedimiento para remover materiales obturadores de los conductos radiculares y conformar, limpiar y obturarlo nuevamente. Su indicación corresponde a dientes en donde el tratamiento endodóntico original parece inadecuado, o falló, o en los casos de exposición de la obturación del conducto radicular al medio oral por un tiempo prolongado1.

La causa principal del fracaso del tratamiento primario se debe a la persistencia de bacterias en el interior del conducto radicular, o bien a la penetración y/o filtración coronaria posteriores al tratamiento2. Esto indicaría que si el profesional puede desinfectar el sistema de conductos radiculares y sellarlo tanto apicalmente como coronariamente durante la reintervención, las tasas de éxito aumentarían considerablemente. Dada la complejidad anatómica, la consiga estaría en disminuir la carga bacteriana a niveles compatibles con la curación por parte del huésped3.

Los procedimientos clínicos, en general, incluyen maniobras como el retiro y/o perforación de coronas, la extracción de elementos de anclaje como pernos colados, postes o tornillos, la desobturación de los conductos radiculares rellenos con gutapercha, conos de plata, pastas, y hasta en algunas ocasiones el retiro de instrumentos fracturados. Una vez realizadas estas maniobras previas, debemos abordar el sistema de conductos radiculares para poder nuevamente conformarlo, limpiarlo, y finalmente obturarlo4.

El diagnóstico debe abarcar una visión, no solo endodóntica sino también restauradora. Esto significa que el odontólogo y/o endodoncista debe estar entrenado para realizar un diagnóstico Endo-Restaurador de la pieza dentaria a reintervenir, poder evaluar si es viable el retratamiento, y a su vez considerar si estructuralmente será apta para cumplir su rol funcional en el medio bucal luego de la terapia.

La bibliografía describe una tasa de éxito en la Reintervención Endodóntica que oscila entre el 80% y el 86%, siendo de esta forma una práctica de pronóstico predecible, cuando es bien ejecutada y fundamentalmente cuando el

diagnóstico es correcto5,6. Por otra parte, el pronóstico se verá afectado por el tipo de tratamiento previo que recibió el diente, dado que si existiese p. ej: una perforación, o un instrumento fracturado no retirado, entre otros, las posibilidades de éxito no serán las mismas que si no hubiera estos inconvenientes, disminuyendo a valores que oscilan entre 45%y 70%6.

Adicionalmente a estos aspectos, sabemos que si las condiciones son favorables, el retratamiento puede realizarse en 1 sola sesión operatoria 7,8 . Considerando que en los últimos años las técnicas de reconstrucción adhesiva postendodóntica han evolucionado y se han simplificado, podríamos hasta realizar el sellado de la cavidad de acceso de manera definitiva y colocar el poste si el caso lo amerita. Esto trae como ventajas principales, la no contaminación luego del tratamiento durante los procedimientos rehabilitadores, y a su vez la disminución de posibles errores de procedimiento por desconocimiento del terreno por parte del odontólogo que no realizó el tratamiento endodóntico9.

Por último, y considerando los avances en la microcirugía apical y el elevado porcentaje de éxito, el retratamiento quirúrgico debe ser la opción previa a la extracción dentaria en el caso que no pueda realizarse la reintervención por vía ortógrada10.

# **CASO CLÍNICO**

Paciente masculino de 48 años de edad es derivado a la consulta para evaluar la reintervención de la pieza dentaria 4.6 (primer molar inferior derecho).

En la inspección clínica se observa que la pieza presenta una corona. Al examen intraoral presenta ligera molestia a la palpación del fondo de surco vestibular y leve dolor a la percusión vertical. Si bien la sintomatología no era de una intensidad importante, el paciente manifiesta que desde hace un tiempo mastica del lado opuesto por dichas molestias. Aunque el paciente no recuerda con exactitud, estima que el tratamiento endodóntico data de unos 15 años al igual que la corona que lleva como rehabilitación.

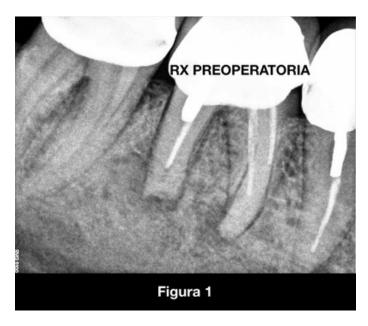
# **CASO CLÍNICO**

En el examen radiográfico se observan los conductos parcialmente obturados y en el conducto distal una imagen compatible con un anclaje intra-radicular. Además se destacan imágenes radiolúcidas perirradiculares y reabsorciones apicales a nivel de la raíz distal. (Fig.1)

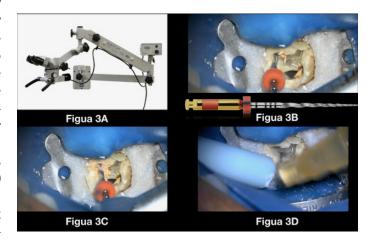
Considerando el examen clínico y radiográfico se propone al paciente intentar el retratamiento endodóntico. Se le explica, que una vez retirada la corona y el perno se evaluará clínicamente el remanente dentario en cuanto a la calidad y cantidad para determinar la posibilidad de rehabilitar la pieza en caso de la terapia fuera viable. El paciente accedió a la propuesta y se comenzó con la reintervención.

Se colocó anestesia local y se procedió a cortar la corona con fresa transmetal (Dentsply Maillefer) con mucho cuidado de no lesionar el tejido dentario subyacente. En la ranura tallada se colocó un instrumento para hacer palanca y retirar la corona (Fig. 2A). Acto seguido se realizó el aislamiento absoluto del campo operatorio. Para retirar el perno colado se liberó la retención del mismo en su porción coronaria a expensas del metal del muñón con la misma fresa transmetal, para no desgastar el remanente dentario. Una vez liberado, se utilizó una punta ultrasónica accionada por un cavitador (Woodpecker) con irrigación para aflojar y retirar el perno (Fig 2B). Luego de unos 20 minutos se pudo extraer el elemento intra-radicular. Se exploró el remanente dentario con microscopio Newton (Fig. 3A) y se decidió proseguir con la terapia endodóntica, bajo las mismas condiciones de magnificación. Para retirar la gutapercha que obturaban los conductos radiculares se utilizó la lima WaveOne primary (Dentsply Maillefer) accionada con el motor X-Smart Plus (Dentsply Maillefer) sin la utilización de solvente. Durante la remoción del material obturador se irrigó con hipoclorito de sodio (NaOCI) al 2,5% y se aspiró con alta succión de manera simultánea (fig.3B,3C,3D). Conjuntamente se fue realizando con el mismo instrumento movimientos de cepillado hacia las paredes no furcales con el fin de preparar los accesos.

Una vez desobturados los conductos radiculares y con los accesos preparados, se canalizaron con limas tipo K #10 (Dentsply Maillefer) precurvadas hasta llegar a la longitud de trabajo, determinada con el localizador apical Propex Pixi (Dentsply Maillefer) y se confirmó radiográficamente (Fig.4A,4B). Con movimiento suave de entrada y salida con la lima tipo K # 10 y luego #15 se creó y verificó el Glide Path. Durante todo el procedimiento de preparación biomecánica la irrigación fue realizada con Hipoclorito de Sodio al 2,5%.







# **CASO CLÍNICO**

Los conductos MV y ML fueron instrumentados con la lima WaveOne Gold primary (Denstply Sirona) hasta alcanzar la longitud de trabajo (Fig. 4C). El conducto distal fue instrumentado hasta una lima X4 del sistema Protaper Next (Dentsply Maillefer). Se exploraron por última vez los conductos radiculares con el microscopio y con una punta ultrasónica delgada se eliminaron pequeños restos de gutapercha remanente de las paredes.

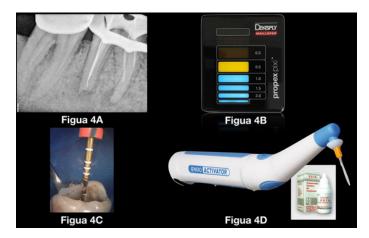
Con los conductos preparados se realizó una última irrigación con Edtac 17% (Tedequim) que fue activada con el dispositivo Endoactivator (Dentsply Maillefer) durante 1 minuto (Fig.4D) y posteriormente con NaOCl durante 30 segundos. Esta maniobra se realiza con el fin restablecer la permeabilidad dentinaria eliminando el barrillo generado durante la instrumentación y los residuos de material obturador previo. Los conductos radiculares fueron secados con puntas de papel estériles (MetaBiomed). El conducto distal se obturó con un sellador a base de MTA (Densell) y cono de gutapercha F4 de Protaper ( Dentsply Maillefer) y técnica de onda continua con el sistema Calamus Dual (Dentsply Maillefer). A continuación se preparó el espacio medio y coronario para la colocación de un poste. En los conductos mesiales se utilizaron conos de gutapercha F2 del sistema ProTaper ( Dentsply Maillefer) y sellador AH 26 Silver Free (Dentsply Maillefer). La obturación se complementó con técnica híbrida con Gutacondensor #50 (Dentsply Maillefer). Una vez finalizada la obturación de los conductos radiculares se colocó el poste en la raíz distal y se reconstruyó la pieza coronariamente con Composite P60 (3M Espe). (Fig. 5A, 5B).

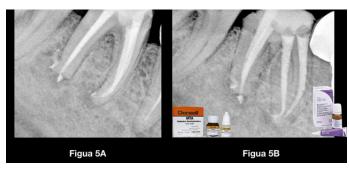
El paciente fue derivado nuevamente para el tallado y la colocación de la corona definitiva. Un control clínico y radiográfico 10 meses después de finalizado el retratamiento, nos revela la lesión perirraducular en vías de reparación y la pieza dentaria correctamente restaurada y asintomática. (6A, 6B).

# **DISCUSIÓN**

El retratamiento endodóntico, ya sea por vía coronaria o retrógrada según el caso, debe ser la opción de elección antes de la extracción dentaria y la colocación de un implante. Los implantes dentales son la alternativa ideal para reemplazar un diente que no puede ser tratado con un buen pronóstico. Es por esa razón que antes de tomar la decisión de realizar una extracción dentaria el odontólogo / endodocista debería realizar una evaluación multidisciplinaria e intentar su conservación11.

Mantener una pieza dentaria significa conservar el pe-







riodonto, lo que resulta en la coservación de los niveles óseos y por este motivo los gingivales, que son un gran valor estético en la odontología de estos días. Muchas veces, realizar una extracción dentaria puede resultar una práctica más sencilla de ejecutar que un retratamiento endodóntico. Eso no debería ser el motivo de la decisión. La extracción dentaria será la terapéutica elegida ente la imposibilidad de conservar una pieza dentaria desde los aspectos periodontal, estructural y/o endodóntico. A la hora de realizar una derivación o tomar la decisión de conservar o reemplazar un elemento dentario, es muy importante que el odontólogo general o de cabecera del paciente conozca las posibilidades de tratamiento de la endodoncia actual con sus beneficios, 12.

# **CASO CLÍNICO**

El éxito de un implante dental o un tratamiento endodóntico depende a su vez de la experiencia del operador, esto hace que las estadísticas y los trabajos de revisión publicados, en ambas especialidades quizás no siempre revelan la realidad actual de la especialidad. Es por ese motivo que las publicaciones al respecto deben ser cuidadosamente leídas y comprendidas para no dejarse influenciar por resultados que quizás no sean los adecuados14.

"Tanto los implantes como los dientes tratados endodónticamente demuestran tasas de éxito significativos si los tratamientos están debidamente elegidos y realizados. Sin embargo, un diente extraído, es una pérdida irreversible, y un diente debe ser extraído sólo después de una responsable deliberación. No hay garantía de por vida, ya sea para un diente natural o un implante. Ambas opciones deben ser vistos como complementarias entre sí y no como una competencia, y deben servir al objetivo general de la odontología, la salud a largo plazo y el beneficio del paciente, devolviendo la función, la comodidad y la estética."12

#### **CONCLUSIONES**

Un correcto diagnóstico Endo-Restaurador, seguido de una terapia endodóntica adecuada, en este caso un Retratamiento, conllevan a la conservación en boca de una pieza dentaria comprometida en su salud y se traduce en un éxito, no de la endodoncia sino de la odontología. Hay que destacar la importancia de una buena rehabilita-

Hay que destacar la importancia de una buena rehabilitación coronaria y el control a distancia como fundamentales para evaluar el éxito a largo plazo de nuestras terapias.

Od. Esp. Jorge Alberdi Especialista en Endodoncia Director Curso de Postgrado en Endodoncia Mecanizada, COR, Rosario Profesor Invitado, Cátedra de Endodoncia II, USAL/AOA, Buenos Aires endojorgealberdi@gmail.com

#### **BIBLIOGRAFÍA**

- 1. Glosario AAE 2016 http://www.aae.org/clinical-resources/aae-glossary-of-endodontic-terms.aspx.
- 2. Ricucci D et al. Histologic investigation of root canal–treated teeth with apical periodontitis: A retrospective study from twenty-four patients. J Endod 2009; 35:493–502.
- 3. Siqueira JF Jr, Roças IN. Clinical implications and microbiology of bacterial persistence after treatment procedures. J Endod 2008,34:1291-1301.
- 4. Goldberg F y Cantarini C. El retratamiento endodóntico: consideraciones clínicas. Rev Asoc Odontol Argent 2014,102: 76-82.
- 5. Imura N et al. The outcome of endodontic treatment: a retrospective study of 2000 cases performed by a specialist. J Endod 2007;33:1278-82.
- 6. Gorni FG, Gagliani MM. The outcome of endodontic retreatment: a 2-yr follow-up. J Endod 2004;30:1-4.
- 7. Vince A. Penesis et al., Outcome of one-visit and two-visit endodontic treatment of necrotic teeth with apical periodontitis: a randomized controlled trial with one-year evaluation. J Endod 2008; 34:251–7.
- 8. Maria Stella Moreira et al. Endodontic treatment in single and multiple visits: an overview of systematic reviews. J Endod 2017; 43:864–70.
- 9. Schwartz RS, and Fransman R. Adhesive dentistry and endodontics: materials, clinical strategies and procedures for restoration of access cavities: a review, J Endod 2005, 31: 151-65.
- 10. Kim S et al. Modern endodontic surgery concepts and practice: a review. J Endod 2006; 32:601–23.
- 11. Mian K. Iqbal, and Syngcuk Kim. A review of factors influencing treatment planning decisions of single-tooth implants versus preserving natural teeth with nonsurgical endodontic therapy. J Endod 2008; 34: 519 –529
- 12. F.C. Setzer and S. Kim. Comparison of Long-term Survival of Implants and Endodontically Treated Teeth. J Dent Res. 2014 Jan; 93(1): 19–26
- 13. James Porter Hannahan, and Paul Duncan Eleazer. Comparison of Success of Implants versus Endodontically Treated Teeth. J Endod 2008; 34:1302–1305
- 14. Scott L. Doyle et al. Factors Affecting Outcomes for Single-Tooth Implants and Endodontic Restorations. J Endod 2007; 33: 399–402



# Wave One® Gold Surfea el conducto con confianza

Wave One<sup>®</sup> Gold le ofrece un sistema de conformación de lima única combinada con una mayor flexibilidad\* para respetar la anatomía del conducto. Experimente la sensación de confianza durante su tratamiento.



