

Año 18 Edición Número 46 - Junio de 2015

El Espejo

ISSN 2250-4138



**COLEGIO
ODONTOLÓGICO**
DE LA PROVINCIA DE **CÓRDOBA**

NOTAS CIENTÍFICAS

■ Implantología Geriátrica:
Presentación de un caso clínico

■ El uso de membrana de polietileno
biocompatible poroso de alta densidad

■ INFORMACIÓN
INSTITUCIONAL

■ FORMACIÓN
PROFESIONAL
PERMANENTE

Suntem

Dental Units

SE
Strike Equipamientos



Strike Equipamientos SE
Equipamiento Odontológico

Visita nuestro Showroom

0351-4896977

Av. Colón 1996 - Alberdi - Córdoba

www.strikeequipamientos.com.ar

TEC DENT
EQUIPAMIENTO ODONTOLÓGICO

Exposición y ventas

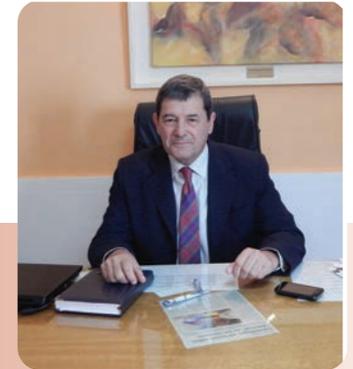
27 de Abril esq. Paraguay

Tel. (0351) 426 5234

www.tec-dent.com.ar

EDITORIAL

COMPROMETIDOS EN EL EJERCICIO PROFESIONAL



Eduardo E. Livingston
Presidente del Colegio Odontológico
de la Provincia de Córdoba

Assumimos nuestro mandato en julio de 2014 con la convicción de continuar y fortalecer el trabajo realizado por conducciones anteriores y a la vez, gestionar con nuestra propia visión institucional. Hemos concretado acciones a favor del ejercicio profesional, que nos convencen de estar transitando el camino correcto.

Con motivo de los 50 años de la creación del Colegio, organizamos el "Primer Congreso Internacional 50 Aniversario", donde tuvimos más de 1.500 inscriptos, decenas de disertantes del exterior y del país, numerosos participantes en la Muestra Comercial, presentación de posters, acto y cena por los cincuenta años y sorteos; formalizamos, además, el reconocimiento a la trayectoria de colegas destacados y editamos el libro "50 Años de Historia".

El año 2015 comenzó con la catástrofe natural que afectó a nuestra provincia y acudimos en ayuda de los matriculados afectados por las inundaciones, con un subsidio económico a través de un fondo especial.

Continuamos con la lucha contra la publicidad indebida de la profesión; a tal fin, implementamos el **Formulario de Denuncia Único** para facilitar las denuncias ante el Tribunal de Disciplina.

Frente a la obligación de cumplimentar la **Revalida Ética de la Matrícula**, fortalecimos el dictado de numerosos cursos gratuitos: se ofrecen aproximadamente 35 cursos anuales, en Córdoba Capital y el Interior. De esta manera, el Colegio capacita anualmente de forma gratuita a más de 1.700 colegas.

Este año, actualizamos los montos de los subsidios por nacimiento o adopción, enfermedad y fallecimiento, incluyendo a los matriculados hombres como beneficiarios del subsidio por nacimiento o adopción. Por tercer año consecutivo, comenzamos el Curso "Salud Pública General en Odontología", cohorte 2015. En el marco de la Acción Comunitaria, realizamos la campaña "Así me cuido yo", actividad de Promoción de la Salud Bucal que se llevó a cabo en Córdoba Capital y en 25 localidades del Interior, dirigida a niños de entre 6 y 11 años de edad.

Una de nuestras preocupaciones son los **Aranceles Mínimos**; en tal sentido, elaboramos conjuntamente con F.A.C.O., el cuadernillo con los nuevos Aranceles, que además de enviarlos están disponibles en nuestra página web.

Continúan las actividades en la **Casa del Odontólogo Espacio Multicultural**, seguimos incorporando libros a nuestra **Biblioteca** y sorteando becas para cursos en Entes Formadores.

En esta breve síntesis menciono algunos hechos de gestión; son resultado del trabajo diario en nuestra querida Institución, tarea para el cual fuimos elegidos, que nos enorgullece y nos compromete. Nuestra gestión no se hace en soledad, nos acompañan numerosos colegas, a los cuales deseo enviarles mi sincero agradecimiento por su permanente participación y los invito a continuar este rumbo.

Gracias, colegas y amigos.



CONSEJO DIRECTIVO

PRESIDENTE

Eduardo Enrique Livingston
Dpto. General San Martín

VICEPRESIDENTE

Miguel Eduardo Suárez
Dpto. Ischilín

SECRETARIA

Linda Elizabeth Layús
Dpto. Colón

TESORERO

José Augusto Érmoli
Dpto. Río Segundo

VOCALES

Fabiana Pía Marina Carletto Körber
Dpto. Punilla

Gustavo Heraldo Giraudo
Dpto. Tercero Arriba

María Alejandra Ortega
Dpto. Capital

VOCALES SUPLENTE

Jorge Alberto Haiech
Dpto. Totoral

Inés Lucila Betemps
Dpto. Marcos Juárez

Raúl Tomás García
Dpto. Santa María

María Fernanda Zandrino
Dpto. General San Martín

Gabriela Sandra Felippa
Dpto. Colón

REVISORES DE CUENTAS

Juan Pablo Moyano Pugge
Dpto. Capital

María Georgina Borrego
Dpto. Calamuchita

Guillermo Nicolas Furst
Dpto. Capital

TRIBUNAL DE DISCIPLINA

José Gabriel Santolino
Dpto. Punilla

María Cecilia Berberian de Fabbro
Dpto. Río Segundo

Ricardo Américo Leoni
Dpto. San Justo

SUPLENTES

Nilda Graciela Herrero
Dpto. Cruz del Eje

Ana María Cidrás
Dpto. Ischilín

Mauricio Fernando Peiretti
Dpto. Unión

DELEGADOS DEPARTAMENTALES 2014 - 2017

Departamento Calamuchita

César Alberto Villacorta
Alejandra Marisa Sans
María Georgina Borrego

Departamento Capital

Gloria Cristina María Acosta
María Alejandra Ortega
Guillermo Nicolás Furst
Myriam Cristina Martí
Carolina Esther Mema
Diego Sebastián Slavin
Gabriela Cecilia Cisneros
Germán Enrique Rogelio Kremer
Juan Pablo Moyano Pugge

Departamento Colón

Linda Elizabeth Layus
Mónica Leonor Miras
Gabriela Sandra Felippa
Leonardo Emilio Rodríguez
José Ignacio Longhini

Departamento Cruz del Eje

Nilda Graciela Herrero
Gustavo Rodolfo Scatena
Mauricio David Mariani

Departamento General Roca

Víctor José Garrone
Silvina Rosa

Departamento General San Martín

Eduardo Enrique Livingston
Jorge Antonio Rosa
Janet Alejandra Scaglia
María Fernanda Zandrino
Marcelo Alejandro Quinteros

Departamento Ischilín - Tulumba

Sobremonte - Río Seco
Miguel Eduardo Suárez
Carolina del Valle Boch

Departamento Marcos Juárez

Jorge Baltazar Toledo
Héctor Mario Zegna
Inés Lucila Betemps
Marilina Fasano

Departamento Punilla

Rubén Hugo Scholnicov
María Aurelia Marull
Fanny Noelia Aceto
Fabiana Pía Marina Carletto Körber
Pedro Daniel Di Benedetto

Departamento Río Cuarto

Juan Carlos Molina
Claudia Edith Gerbaudo
Eduardo Orlando Rodrigues Nunes
Teresa del Valle Basualdo
Claudia Valeria Gaitán
Santiago Martín Rodrigues Fourcade

Departamento Río Primero

Fernando Miguel Brizio
Lidia Yuri Scarzello

Departamento Río Segundo

José Augusto Ermoli
Eliana Esther Alpi
Eliseo Plaza
María de los Angeles Dieguez

Departamento San Alberto - Pocho - Minas

Mirta Noemí Calderón
Luciano Osvaldo Pages

Departamento San Javier

Graciela Teresita Amono de Sánchez
Diego David Rainaudi
Gustavo Federico Vidales Rovero

Departamento San Justo

Daniel Natalio Aimar
María Adelaida Pire
Franco Leoni
Diego Maximiliano Silva
Verónica del Valle Masera

Departamento Santa María

Adriana Graciela López de Der Ohannesian
Raúl Tomás García
María Teresa Guardabassi
Pablo Alejandro Gonet

Departamento Tercero Arriba

Noris Lilian Juri
Gustavo Heraldo Giraudo
Ezequiel David Oviedo
Lucía Belen Di Tommaso

Departamento Totoral

Jorge Alberto Haiech

Departamento Unión

Perla Antonia Barbero
Mauricio Fernando Peiretti
María Laura Mihaich
Diego Martín Riobo



COLEGIO
ODONTOLÓGICO DE
LA PROVINCIA DE
CÓRDOBA

EL ESPEJO

ISSN 2250-4133
Año 18 - Nº 46- Junio de 2015
Revista *El Espejo* es una publicación cuyo propietario es el Colegio Odontológico de la Provincia de Córdoba.

DIRECCIÓN: Coronel Olmedo 29/35
TELÉFONO: 0351 422 4209 / 425 1653
E-MAIL:
colegioodontologico@colodontcba.org.ar
WEBSITE: www.colodontcba.org.ar

DIRECTOR: Eduardo Enrique Livingston

COMISIÓN DE COMUNICACIÓN Y PRENSA

Gabriela Felippa
Héctor Carignano
Gastón Castagnet
prensa@colodontcba.org.ar

DISEÑO: Marlene von Düring
351 5106135 - mvonduring@gmail.com
EDICIÓN: Lizabeth Kent
351 5559496 - kentlizabeth@gmail.com



CORDOBADENTAL
Insumos Odontológicos

Oferta Lanzamiento
\$ 35.900
Mes de Mayo



WOSON
MOD.
WOD 330

\$ 550



Silicona por condensación
PROTESIL AVIO
(pesada 900ml ; liviana 140 ml.; catalizador 60)
ORIGEN - ITALIA

- Sillón con motor eléctrico y tornillo sin fin.
- Joystick para los 4 movimientos del sillón.
- Platina con mangueras colgantes.
- 3 salidas neumáticas y jeringa triple.
- Salivadera con rotación 90°.
- Asistente con comando digital, jeringa triple, succionador de alta y baja.
- Foco halógeno con 3 intensidades 15.000, 20.000 y 25.000 lux.
- Configuración estándar.
- Bancha de cerámica.
- Barrido de bancha eléctrica.
- Llena vaso eléctrico.
- Vuelta a cero y 1 memoria predeterminada.
- Panel digital.
- Negatoscopio Led.
- Tanque de agua presurizado.
- Control de presión de agua y aire regulable con manómetro.

Tel. 0351-4531427

Jacinto Ríos 506 B° Gral. Paz
cordobadental15@gmail.com

www.cordobadental.com.ar

LAS IMÁGENES UTILIZADAS SON A MODO ILUSTRATIVO

PRINCIPIOS Y CAUSAS

La ciencia y el arte de la Odontología

Implantología Geriátrica: Presentación de un caso clínico

Autores:
Accietto Ricardo Bruno *
Spalla Cecilia**
Gómez de Ferraris María Elsa***



RESUMEN

El edentulismo total de ambos maxilares constituye una patología frecuente en pacientes de edad avanzada, exponiendo en muchas ocasiones a la mucosa bucal a irritaciones traumáticas, como consecuencia del no uso de prótesis o por la desadaptación de las mismas, produciendo esta situación un impacto negativo en la calidad de vida de estos pacientes geriátricos.

La implantología oseointegrada representó un gran progreso en la solución que los odontólogos podemos ofrecer a los pacientes, especialmente a los mayores de la tercera edad, pues en la mayoría de los casos nos permite restaurar no solo la parte estética, sino también la funcional de su sistema masticatorio, obteniendo una mejor integración familiar, social y estado general de salud, que sin dudas conlleva a una mejor calidad de vida.

Palabras claves: edad avanzada, implantes oseointegrados, técnica mínimamente invasiva.

ABSTRACT

Fully edentulous upper and lower jaws is a common condition in older patients, exposing in many occasions the buccal mu-

cosa to traumatic irritation as a result of not wearing a prosthesis or due to adjustment problems of it, resulting in a negative impact on the quality of life of these patients. Osseointegrated implantology represented a major step forward in the solutions that dentists can offer to elderly patients, since in most of cases, it allows to restore not only the aesthetic aspect, but also the function of the masticatory system, obtaining a better integration of familiar, social and general state of health, which undoubtedly leads to a better quality of life.

Key words: advanced age, implant osseointegration, minimally invasive technique.

OBJETIVO

Presentar un caso clínico de rehabilitación bucal en un paciente de edad avanzada (edéntulo total), con el propósito de mostrar su rehabilitación estética y funcional mediante prótesis implanto-soportada en ambas arcadas, empleando implantes oseointegrados con una técnica mínimamente invasiva.

* Doctor en Odontología. Área Biomateriales e Implantes.

** Colaboradora en la Clínica Odontológica. Odontóloga del Servicio Odontológico del Hospital Municipal de Despeñaderos.

*** *Asesora Científica:* Profesora Titular Plenaria. Académica y Docente. Investigadora Categoría I. Dpto de Biología Bucal de la Facultad de Odontología UNC. Consultora de la Red Española de Regeneración Ósea-Maxilo-Facial (REOSMA)

Contacto con el autor e-mail: ricardoaccietto@gmail.com

INTRODUCCIÓN

El proceso de envejecimiento (inexorable e irreversible), afecta a todos los tejidos, órganos y sistemas; si bien este proceso comienza en la edad adulta, se hace más manifiesto a partir de la sexta década de vida, donde el compromiso sistémico va siendo cada vez mayor y más complejo en los individuos a medida que avanza en edad⁽¹⁾.

Los cambios bucales asociados con la edad pueden tener dos orígenes: como expresión del envejecimiento propiamente dicho, o como consecuencia de factores internos fisiológicos que no provocan enfermedad, pero que inducen a cambios bioquímicos funcionales y estructurales.

Los tejidos bucales y peribucales no escapan a este proceso y se pueden observar cambios en todo el sistema estomatognático y en cada uno de ellos. Las modificaciones propias ocasionadas por el deterioro sistémico y también por el uso frecuente de medicamentos se reflejan en sus componentes estructurales tisulares, pero no en todos se presentan al mismo tiempo⁽²⁾.

Las alteraciones en piel y mucosas obedecen a cambios, tanto en el epitelio como en el tejido conectivo, la piel disminuye su espesor, su vascularización, su tejido adiposo (especialmente en superficies planas), sufre deshidratación, dando como consecuencia pérdida de elasticidad y resistencia.

A nivel de la *mucosa bucal*, con la edad avanzada existe atrofia del epitelio, disminución de la queratinización y en el corion hay disminución del metabolismo celular (particularmente de los fibroblastos responsables del mantenimiento tisular y formador de fibras de colágeno, elásticas y reticulares); a ello se suma la hiposalivación que provoca sequedad bucal, dificultando la deglución, el habla y la portación de prótesis totales. Además, experimenta cambios producidos por factores locales (adquiridos a lo largo de la vida), como la dieta, el hábito de fumar, el alcoholismo o desadaptación de prótesis bucales. La mucosa se torna más delgada, lisa, seca y propensa a microfisuras por daños mecánicos^(2,6).

El proceso de resorción y deposición ósea que ocurre normalmente durante toda la vida del individuo, en muchos casos por causas celulares u hormonales a partir de la sexta década de vida, suele verse afectado predominando la reabsorción a la formación ósea⁽³⁾. En los huesos maxilar y mandibular también debemos considerar, que posterior a la pérdida del diente, el reborde alveolar está afectado por un extenso e irreversible proceso de reabsorción⁽⁴⁾. El hueso alveolar de ambos maxilares embriológicamente dependen de los dientes, por ello se denominan estructuras "odontodependientes"⁽⁵⁻⁶⁾, pudiendo deducirse que cuando por diversos motivos los dientes se pierden, en forma más rápida o más lenta comienzan a perderse el reborde alveolar maxilar y mandibular, tanto en ancho como en alto⁽⁶⁾.

La mayoría de la pérdida ósea ocurre durante el primer año post extracción, después de esto, el promedio de reducción ósea en mandíbula y maxilar es de aproximadamente 0,5 mm por año. La cantidad de pérdida ósea, en general, es cuatro veces mayor en mandíbula que en maxilar superior⁽⁴⁾.

Desde tiempos remotos, los odontólogos procuraron reemplazar los elementos dentarios perdidos por medio de prótesis confeccionadas en diversos materiales, que van desde el marfil, piedra, madera, dientes extraídos de animales o del propio hombre⁽⁷⁾. Pero fue la llegada de los implantes oseointegrados la que marcó un nuevo camino en las soluciones que los odontólogos podían ofrecer a sus pacientes, cuando *Branemark* (pionero de la implantología oseointegrada, 1965), introdujo en sus investigaciones a tornillos de titanio puro, notando que el organismo aceptaba biológicamente a este material (biocompatible), con una adhesión íntima entre hueso e implante, definida por él como una conexión estructural directa y funcional entre el hueso y la superficie de un implante soportando carga⁽⁸⁾.

Este concepto dio inicio en Odontología al denominado "período de la osteointegración"⁽⁸⁾, y con ello, a dos modalidades de prótesis sobre implantes oseointegrados, "fijas o implantosoportadas" y "removibles o implantoretenidas".

Desde tiempos remotos, la pérdida de dientes ha sido el estado de salud bucal más común en los pacientes ancianos, aceptándose al edentulismo total como estado normal del envejecimiento humano, incluso por profesionales de la salud dedicados a la Geriatria y la Odontología. En este sentido, prácticamente en los primeros ochenta años del siglo pasado, el tratamiento dental -especialmente en pacientes adultos, consistía fundamentalmente en la extracción de sus dientes naturales enfermos, para ser reemplazados por dientes artificiales protésicos⁽⁹⁾.

La realización de tratamientos odontológicos en pacientes mayores edéntulos utilizando implantes oseointegrados, tiene como finalidad devolver lo más naturalmente posible, la función masticatoria, la fisiología tisular tanto del tejido óseo como de las mucosas periimplantarias, como asimismo el bienestar psicológico del paciente⁽¹⁰⁾.

La edad avanzada por sí misma no constituye una contraindicación para el tratamiento con implantes dentales. Cualquier paciente mayor, cuya salud general no contraindique los procedimientos de cirugía oral, puede ser tratado con implantes dentales. En definitiva, la contraindicación surge del estado o grado de salud general y de la capacidad funcional del paciente para realizar un correcto mantenimiento del tratamiento realizado⁽¹¹⁻¹²⁻¹⁵⁾.

Lo primero que debe realizar el profesional implantólogo es una valoración general del estado de salud del paciente geriátrico, que asiste a la consulta pidiendo ser tratado con implantes para resolver su problema de salud oral. La edad

avanzada del paciente no es bajo ningún punto de vista una contraindicación para la instalación de implantes dentales. Está ampliamente demostrada la eficacia de los implantes dentales en los estudios longitudinales, confirmando los resultados beneficiosos de este método en este tipo de pacientes⁽¹³⁻¹⁴⁻¹⁵⁾.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó en un paciente de tercera edad (85 años), sexo masculino, la instalación de 16 implantes dentales oseointegrados, de la marca comercial "ODONTIT", del tipo "Intérmal-hex" de conexión interna, en diámetros y longitudes según la indicación clínica del caso en particular (8 en maxilar superior y 8 en maxilar inferior), empleando técnica mínimamente invasiva. Las incisiones se llevaron a cabo mediante el uso de bisturí circular modificado, logrando una incisión mínima acorde a los implantes seleccionados.

La preparación de los alvéolos quirúrgicos en maxilar superior se realizó mediante el uso de "expansores" óseos lisos de punta aguda, a presión manual.

En el maxilar inferior se realizó un fresado convencional, hasta alcanzar un diámetro menor de 1,5 mm, al indicado para la correcta instalación del implante seleccionado; se continuó el preparado del alvéolo con expansor roscado hasta llegar al diámetro necesario.

El tiempo biológico necesario para la oseointegración en este tipo de pacientes (debido a que médicamente se habla de un retardo de la consolidación ósea ante una fractura)⁽¹⁵⁾, debe considerarse mayor al de una persona joven o de mediana edad. Por lo que se consideró 4 meses para maxilar inferior y 8 meses para maxilar superior, como tiempo apropiado para la correcta oseointegración.

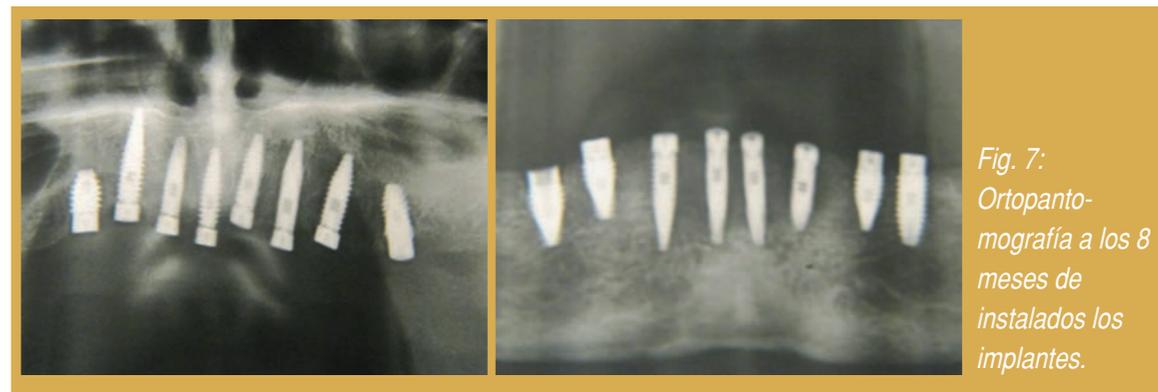
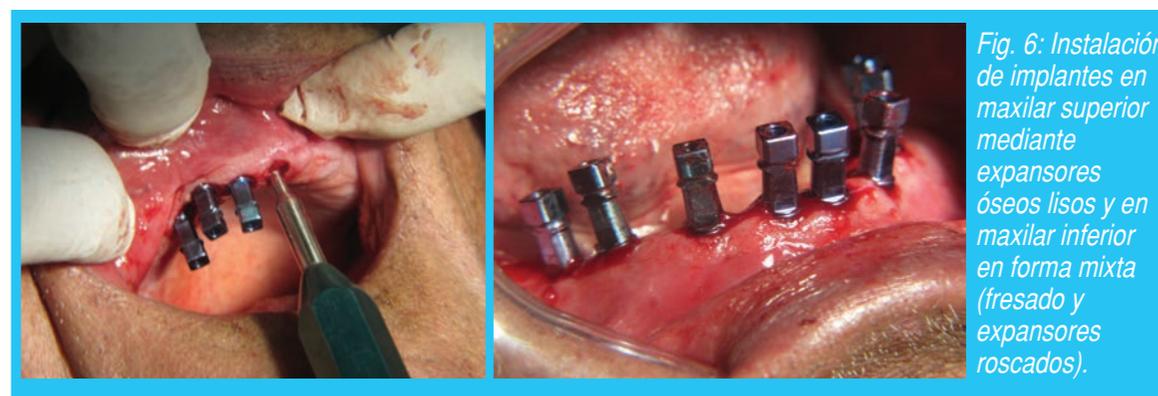
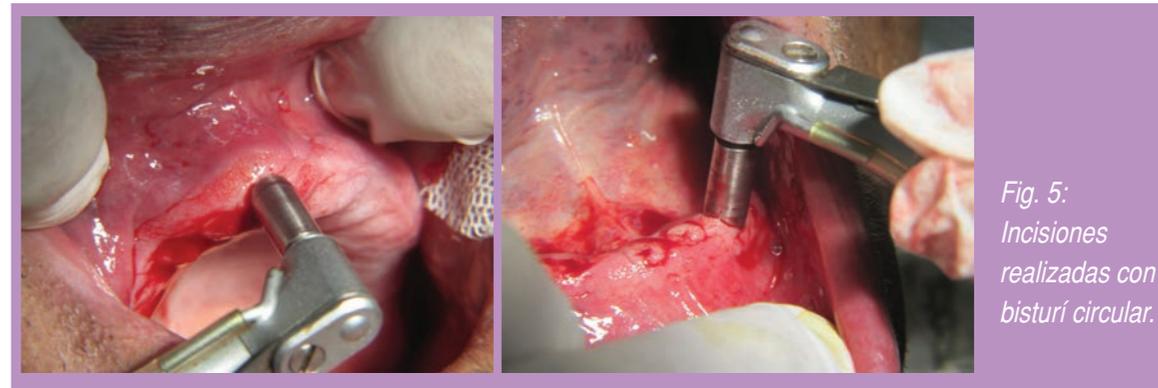
Transcurrido el período de oseointegración y ante la evidencia clínica y radiográfica de que todos los implantes estaban correctamente oseointegrados, se procedió a realizar segunda cirugía en aquellos implantes que habían quedado cubiertos durante la cicatrización gingival, con el fin de instalar los tapones cicatrizales, a las 3 semanas. Una vez lograda la correcta epitelización alrededor de los tapones cicatrizales, se procedió a tomar las impresiones pertinentes para preparar modelos definitivos de trabajo; a continuación, se obtuvieron los registros necesarios para el montaje en articulador semi-adaptable, y una vez logrado el mismo se envió al laboratorio dental. Luego, se realizó la prueba metálica, prueba del bizcochado (con el adecuado ajuste oclusal directamente en boca), y se remitió nuevamente al laboratorio dental para el glaciado final.

Por último, se torquearon los tornillos de fijación de los pernos a los implantes mediante torquímetro de quiebre a 32 N, se cubrieron con cera rosa dichos tornillos y se cementó la rehabilitación definitiva con cemento dual (Figuras 1 a 14).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Levy D. "Disease-related changes in older adults". En: Papas A., Niessen L. y Chauncey H. (eds.) Geriatric dentistry: aging and oral health. Mosby yearbook, Mosby, St Louis (EUA), 1991, pp. 83-102.
- 2- Drummond J. Newton J. Scott J. Orofacial aging, en Barnes Wright y Wall Wright Gerodontology. ED. 17-28.
- 3- Baxter C. Relationship of osteoporosis to excessive residual ridge resorption. The journal of prosthetic dentistry, Vol 46, 1981:123-125.
- 4- Colectivo de autores. Cirugía avanzada en implantes, Ergon; 2000:18-25, 26-97, 336-341.
- 5- Enlow D.H.: Facial growth, Ed 3, Filadelfia, 1990, WB Saunders.
- 6- Gómez de Ferraris ME; Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra Edición. Editorial Médica Panamericana. México, 2009.
- 7- Ulrich M. Early tissue reaction, at the interface of immediately loaded dental implants. Intern J Oral Maxillofac Implants 2003;18(4).
- 8- Branemark PI, Zarb HA, Albrektsson T. Tissue-integrated prostheses. Osseointegration in clinical dentistry. Chicago: Quintessence Publishing Co. 1985.
- 9- Velasco E, Machuca G, Martínez-Sahuquillo A, Ríos V, Bullón P. Odontología preventiva en el paciente geriátrico. Rev Eur Odontostomatol 1995;7:139-44.
- 10- Mombelli A. Criteria for success. Monitoring. En: Lang NP, Karring T, eds. Proceedings of the 1st European Workshop on Periodontology. Londres: Quintessence Books; 1994. p. 317-25.
- 11- Piecuch JF. Oral and maxillofacial surgery for the geriatric patient. En: Holm-Pedersen P, Løe H, eds. Textbook of geriatric dentistry. Copenhagen: Munksgaard; 1996. p. 429-45.
- 12- Bullón P. La implantología oral en el paciente geriátrico. Una alternativa en el tratamiento. En: Bullón P, Velasco E, eds. Odontostomatología Geriátrica. Madrid: SmithKline & Beecham; 1996. p. 363-79.
- 13- Köndell PA, Nordenram A, Landt H. Titanium implants in the treatment of edentulousness: influence of patient's age on prognosis. Gerodontics 1988;4:280-4.
- 14- Zarb GA, Schmitt A. Osseointegration for elderly patients: the Toronto study. J Prosthet Dent 1994;72:559-68.
- 15- Arrebola C. Pseudoartrosis y retardo de consolidación. URL disponible en <http://www.ortoinfo.com>. (Fecha de acceso: diciembre del 2007).

CASO CLÍNICO



CASO CLÍNICO



Fig. 9: Modelos de trabajo.

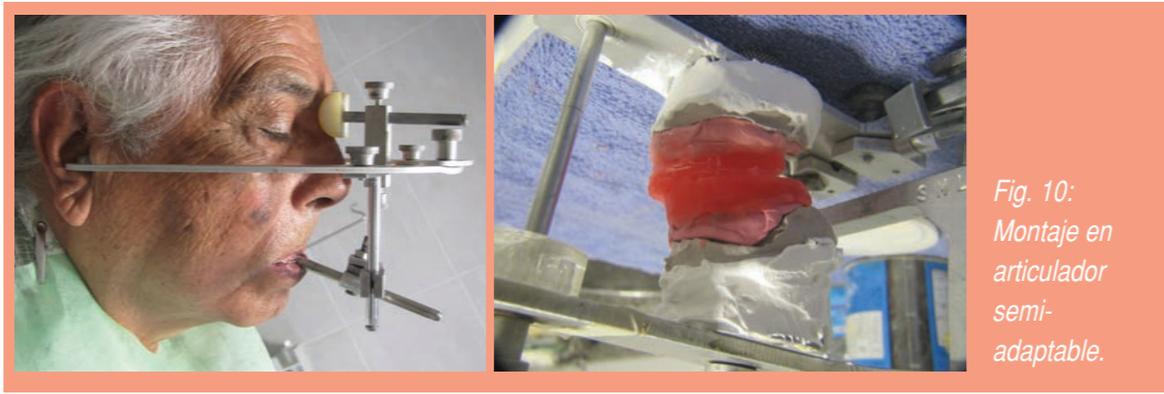


Fig. 10: Montaje en articulador semi-adaptable.

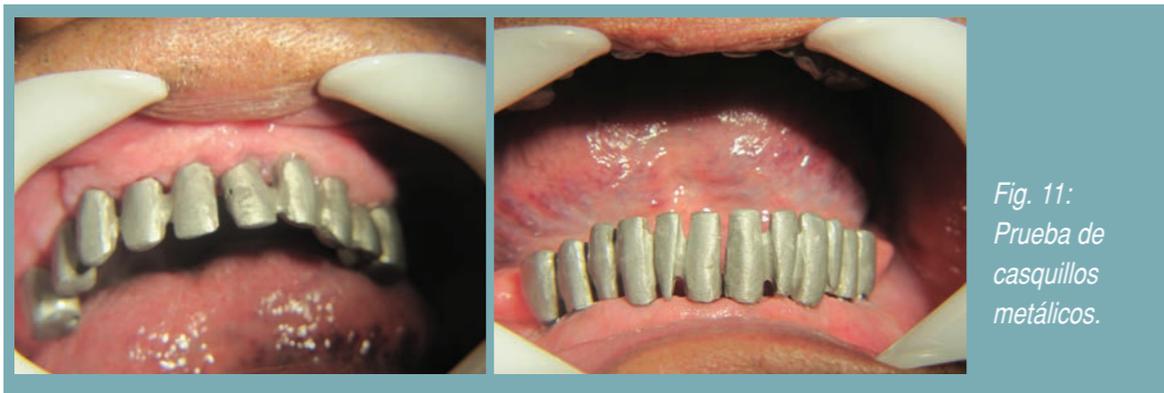


Fig. 11: Prueba de casquillos metálicos.



Fig. 12: Rehabilitación final.



Fig. 9: Modelos de trabajo.

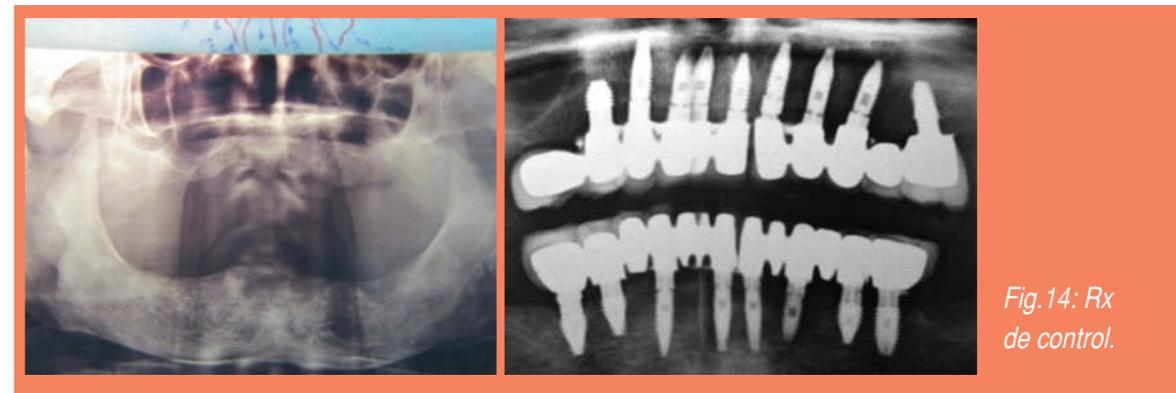


Fig. 14: Rx de control.



- Ortopantomografía completa o seccionada
- Telerradiografía de perfil y de frente
- ATM en apertura y cierre
- Imágenes en CD
- Cefalometría

**Centro de Radiología Maxilo Facial
Dr. WALTER M. CHAUD**

Ricketts // Mc Namara // Steiner/Tweed // Björk - Jarabak

**Horarios de Atención: Lunes a Viernes
de 8.30 a 13.30 y 14.30 a 19.00 hs**

**Jujuy 48 - 1º Piso - Tel./Fax: (0351) 421-9632 - 5000 Córdoba
Mail: rxchaud@hotmail.com / Web: www.rxchaud.com.ar**

TEDEQUIM S.R.L.®

Todo
lo que usted necesita
para un **perfecto**
blanqueamiento
dental

■ **CLARIDENT - TA**

■ **CLARIDENT**
Auto y fotoactivable
HP 35% y 38%

■ **CLARIDENT - PC**

■ **BARRERA GINGIVAL**
de fotocurado.

■ **KDESIN**

■ **NEUTRODENT**

..Sistema de Calidad: B.P.F. ANMAT DINW



LABORATORIO DENTAL

VITAL

"Sonrisa y belleza natural para sus pacientes"

DE RICARDO GIANA Y DIEGO SOLEÑO

- Alumina
- Prótesis Fijas
- Porcelanas
- Removibles
- Implantes
- Cromos
- Flexibles

30 años al Servicio de la Odontología

Cadetería propia

ENVIOS AL INTERIOR Y A OTRAS PROVINCIAS

Vélez Sársfield 30- Local 10
 Complejo Santo Domingo - Córdoba Capital
 Te. (0351) 421 8584
 labdentalvital@hotmail.com

EL MEJOR
MOMENTO
ES AHORA



GNATUS

Evolucionar con Confianza

G2F



Kit Fotopolimerizador



G3
NEW H



LANZAMIENTO
2015

G4H



El consultorio Gnatus G4 tiene múltiples posibilidades que se ajustan a las necesidades y deseos de nuevas generaciones.

- Sistema Easy-fix
- Apoya cabezas Biarticulado
- Apoya Brazo rebatible
- Tapizado en Cuero con Múltiples Colores disponibles
- Sistema Anti Aplastamiento
- Kit Multimedia g4 de Lujo (opcional)



Periféricos
Gnatus



COBRA LED
ultra visión



La tecnología de lo que va más allá de lo que sus ojos pueden ver

DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

TEC DENT

EQUIPAMIENTO ODONTOLÓGICO

EXPOSICIÓN Y VENTAS
 27 de Abril 1200 esq. Paraguay
 tel. (0351) 426 5234
 www.tec-dent.com.ar
 tec-dent-ventas@hotmail.com

DEWIMED
Tecnología y calidad Alemana
Microimplantes

GAC
Argentina

0810 - 555 - 0177
Gregorio Gavier 2285 - Córdoba
Tel: (0351) 482 2928 / 4287 / 2850
www.gacargentina.com.ar
gacargentina@omnisa.com.ar - gacadministracion@omnisa.com.ar
f www.facebook.com/gacargentina

TOMOGRAFO CONE BEAN

Planmeca Ultra Low Dose Protocol
(Protocolo de baja dosis de radiación)



- **Ortopantografía • Teleradiografía Digital**
- **Tac Maxilares - Oídos - S.P.N**
- **Estudios: Ricketts - Mcnamara - Bjork - Jarabak**

Av. Gauss 5639 - Bº Villa Belgrano - 03543 442374 - info@resonanciagauss.com.ar - www.resonanciagauss.com.ar

PRINCIPIOS Y CAUSAS

La ciencia y el arte de la Odontología

El uso de membrana de polietileno biocompatible poroso de alta densidad con injerto de matriz ósea extracelular, liofilizada e irradiada de origen porcino

Autores:

Sergio J. D. Fragano (1)
Rodrigo Juarez (2)
Giuliana L. Fragano (3)

RESUMEN

La búsqueda constante de soluciones en pacientes con un reborde óseo insuficiente para la rehabilitación implantológica ha motivado la utilización de lo que llamamos *regeneración tisular guiada por medio de membranas*, las cuales estabilizan el relleno óseo una vez colocado. Con el uso de las reabsorbibles ha disminuido la utilización de las membranas no reabsorbibles, porque conlleva a una segunda cirugía para el retiro de la membrana y sus materiales de fijación, asociado a la mayor frecuencia de complicaciones.

En este artículo, proponemos una base lógica, racional, para el uso de estos biomateriales en la actualidad.

Palabras clave: membrana no reabsorbibles, polietileno, implantología, RTG, Porex- Medpor.

INTRODUCCIÓN

Una vez realizada la extracción dentaria, por enfermedad periodontal, fracturas, caries y otras patologías, se produce la reabsorción ósea del hueso. Si

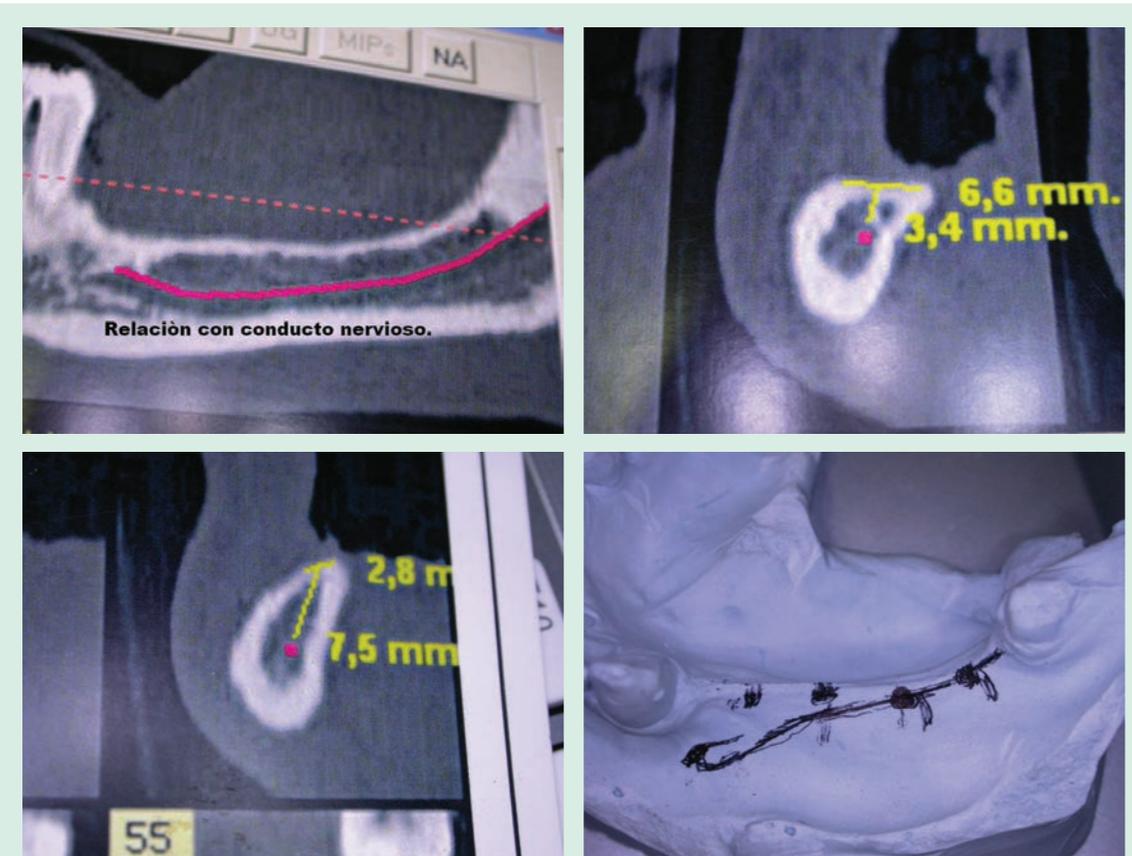
- 1- Odontólogo. Profesor asistente Cátedra Anatomía Patológica B, Facultad de Odontología, UNC. *Training / Education in Tissue Banking University of Florida*. EE.UU. Dictante oficial de Implantología en el Círculo Odontológico de Córdoba. Presidente de Fundación INBIOMED.
- 2- Odontólogo. Especialista en Cirugía y Traumatología maxilofacial. Dictante de cursos de Cirugía maxilofacial. Subdirector del Hospital San Roque Nuevo (Córdoba). Profesor interino Catedra Anatomía A, UNC.
- 3- Odontóloga. Facultad de Odontología, UNC. Ayudante en cirugías de implantes.

esto se mantiene en el tiempo y no se realizó ninguna rehabilitación que estimule la zona edéntula, se va a producir la pérdida de espesor óseo en altura y volumen. Este problema en Implantología es frecuente y más teniendo en cuenta si la pérdida de hueso se da en zonas cercanas a estructuras anatómicas de gran importancia, como el nervio dentario, el agujero mentoniano, el seno maxilar, etc. Una cantidad de hueso insuficiente resulta una característica limitante para la colocación de implantes, ya que uno de los requisitos fundamentales en la rehabilitación implanto soportada es que el implante colocado esté adecuadamente rodeado de hueso, tanto en ancho como en alto, para que sea exitoso.

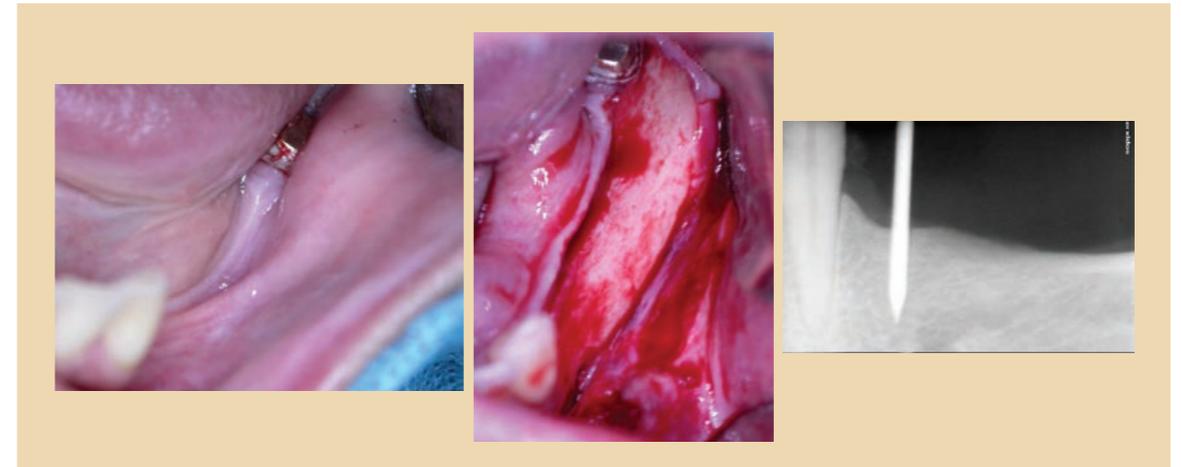
La regeneración tisular guiada está condicionada por los materiales que utilizamos en la zona y la secuencia de pasos adecuados. Para lograr volumen, que es nuestro objetivo para luego tener un lecho correcto para colocar el implante, debemos colocar el relleno óseo; luego sobre este la membrana, que puede ser reabsorbible y no reabsorbible, para poder estabilizar el relleno mecánicamente y actuar como una barrera de permeabilidad selectiva, permitiendo solo el paso de nutrientes y no la invasión de células epiteliales y fibroblastos que afectarían el resultado, interfiriendo con el potencial ontogénico del defecto. Luego, se realiza el manejo del colgajo cerrando los tejidos y cubriendo lo realizado para prevenir la penetración de bacterias al interior.

REPORTE DEL CASO

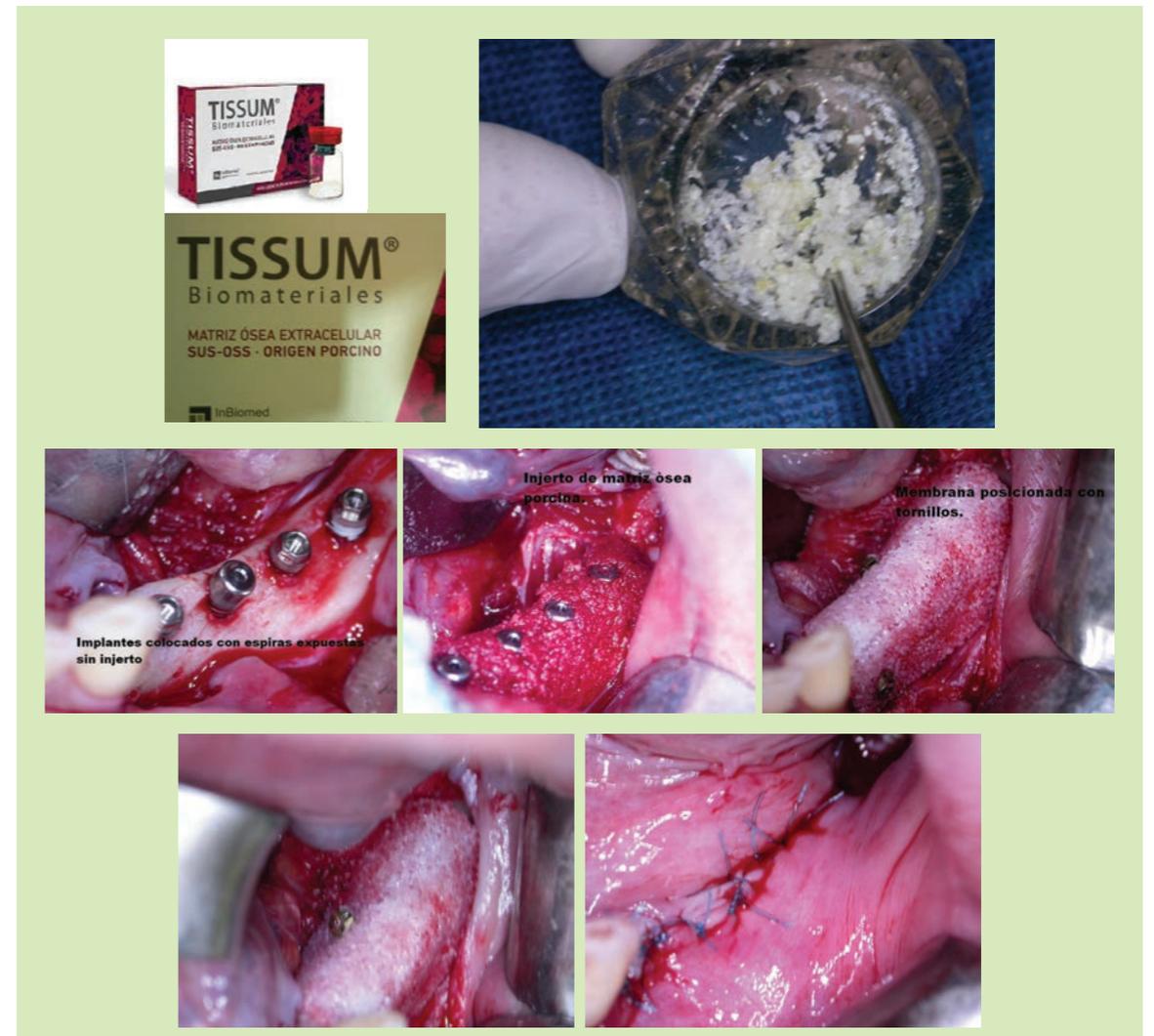
A la consulta concurre un paciente, con ausencia de los elementos 34, 35, 36 y 37. Se realizan estudios pertinentes tanto clínico, radiográficos y de modelos. En la zona se puede ver poco espesor óseo en altura y en ancho, y el paciente relata no querer realizarse prótesis removibles por lo que se procede a planear la cirugía.



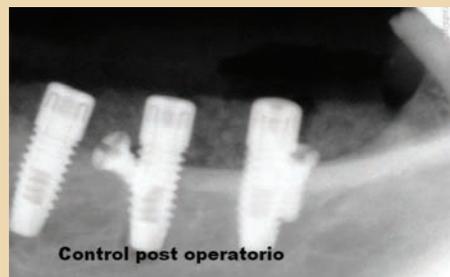
Se realiza la incisión con bisturí para exponer el tejido óseo subyacente, y se comienzan a colocar los implantes, que en este caso, se planearon cuatro.



Luego, se realiza el relleno con hidroxiapatita de origen bovino (Laboratorio INBIOMED – TISSUM Biomateriales), cubriendo hasta los cicatrízales de los implantes; sobre este se coloca la membrana de polietileno poroso de alta densidad y se estabiliza. Después, se suturan los colgajos y se hace un control radiográfico.



A los quince días, el paciente concurre con la membrana expuesta. Relata que ha estado fumando.



A los cuatro meses de la cirugía, se realiza la segunda parte exponiendo la membrana y retirándola del sitio, dejando visible la conformación ósea exitosa lograda.



A los cinco meses de la segunda cirugía, se pueden observar los tejidos blandos perfectamente cicatrizados y conformados. Radiográficamente, se observa un aumento de la altura ósea y los implantes perfectamente osteointegrados.



Luego, se realiza la carga protésica, con la etapa provisional y la definitiva con coronas de porcelana, devolviendo forma, función y estética al paciente.



MATERIALES Y MÉTODOS

La membrana utilizada no reabsorbible es de un material con características muy interesantes. El polietileno es un termoplástico que se comercializa en tres grados: alto, ultra alto y bajo peso molecular. Mientras más alto es su peso molecular, mejores son sus propiedades, ya que se incrementa su rigidez, la permeabilidad es menor y aumenta la resistencia mecánica. Aprovechando su excelente biocompatibilidad e inercia química en el medio fisiológico, se utiliza en cirugías maxilofaciales y cirugías plásticas. Las de alta densidad tienen gran estabilidad, poseen inactividad química, por lo que no presentan prácticamente toxicidad alguna y por lo mismo permanecen en el cuerpo indefinidamente hasta que se retira, ya que es insoluble en fluidos corporales.

Por estas razones, hemos elegido para el caso presentado esta membrana no reabsorbible, ya que a

pesar de la necesidad de una segunda cirugía, sus características mecánicas relacionadas a la estabilidad nos ofrecen un óptimo manejo de los tejidos.

CONCLUSIÓN

Si durante toda la técnica de RTG la membrana permaneció asilada del medio bucal, la regeneración está prácticamente asegurada. En este caso, elegimos la membrana de polietileno de alta densidad por su gran estabilidad frente a la exposición en la cavidad bucal, ya que al ser el paciente fumador –lo que actúa negativamente–, corremos el riesgo de que los tejidos no respondan adecuadamente y en algún momento de la cicatrización la membrana quede expuesta. Si pasara esto con las membranas reabsorbibles, que se degradan rápidamente cuando quedan al descubierto en la cavidad oral, el efecto barrera se pierde y no se produce una regeneración óptima.

Un nuevo phisio dispenser, que viene a revolucionar el mercado de estos equipos.

Fabricado con la más alta y moderna tecnología a nivel mundial.

Su enorme display con iluminación por Back light, entrega una información totalmente completa de los procesos que se están realizando.

Su motor de ínfimas vibraciones y muy bajo peso, de tecnología Brushless (motor sin carbones) permite por primera vez en un equipo de fabricación nacional manejar todo el espectro de revoluciones (fresar y colocar implantes con el mismo contra ángulo) desde 15 a 2.200 RPM, pudiendo usarse con contra ángulos de 16:1, 20:1 ó 32:1.

Con una forma de manejo y programación muy amigable y simple.

Bomba de alto caudal. Semi oculta. A igual que todas las fichas (motor, pedal).

Pedal multifunción.



DEZiR Plus
LO ÚLTIMO EN FISIODISPENSER

30 PROGRAMAS
FÁCIL PROGRAMACIÓN.
CALIBRADOR DE TORQUE
FABRICADO BAJO NORMAS CE.
15 A 2500 RPM CON UN SOLO C. ÁNGULO

The image shows the DEZiR Plus dental unit, a handpiece, a control panel, and a torque wrench. The control panel features a large digital display showing '1000 RPM' and various buttons for programming and operation.



IMPLANCOR

Deán Funes 1763 - PB "C" - Córdoba
Tel.: (0351) 486 5164 - 5980 - 155 591627
lopezmarcelo@uolsinectis.com.ar



RB ORTHODONTIC

DISTRIBUCIÓN Y VENTA:



CityDent
INSUMOS ODONTOLÓGICOS

9 DE JULIO 565 1B - CÓRDOBA - TEL. 0351 4243070

citydentcordoba@gmail.com

INFORMACIÓN INSTITUCIONAL

FORMULARIO DE DENUNCIA ÚNICO

Informamos a los matriculados que está disponible en nuestra web el formulario único para efectuar denuncias.

El ingreso del trámite se realiza en mesa de entradas, en nuestra Sede de Coronel Olmedo 35, de lunes a viernes de 8 hs. a 15 hs.



<http://colodontcba.org.ar/descargas/formulariodedenunciaunico.pdf>

FORMACIÓN PROFESIONAL

CURSO DE ODONTOLOGÍA GENERAL SALUD PÚBLICA 2015 ENTREGA DE CERTIFICADOS COHORTE 2014

El viernes 13 de marzo realizamos el **Acto de Apertura del Curso**, cohorte 2015. Autoridades del Colegio y del Instituto Provincial de Odontología dieron la bienvenida a los alumnos. Estuvo presente la Dra. María Cecilia Varela de Vallica, Directora de Odontología del Ministerio de Salud de la Provincia de Catamarca, quien disertó sobre Odontología en la Salud Pública.



Por su parte, el viernes 8 de mayo se concretó el acto de entrega de Certificados a los alumnos de la Cohorte 2014. Agradecemos a todos los colegas que se comprometen para la formación en Salud Pública.

7ª Edición

Premio Fundación Creo 2015

Se pueden presentar trabajos en dos categorías:

- MEJOR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN ODONTOLOGÍA
- MEJOR TAREA DE ODONTOLOGÍA COMUNITARIA

La entrega del premio la realizará **Fundación Creo** en conjunto con **Oral B**

El mismo consiste en **\$18.000** para cada una de las categorías.

Incluye diploma y la publicación del trabajo en revista **Cúspide**.

Pueden postularse únicamente odontólogos o equipos de trabajo de la **Argentina**.

Podrán participar trabajos terminados, en ningún caso se aceptarán proyectos.

Cierre de recepción: Viernes 19 de junio de 2015,

en la sede de Fundación Creo

Av. Velez Sarsfield 1460- 5º Piso, X5000JKO,

Córdoba, de lunes a viernes de 9 a 19hs.

Organiza:



FUNDACIÓN CREO
PARA EL PROGRESO CONTINUO
DE LA ODONTOLOGÍA

Acompaña:



Continuamos con el cuidado
que empieza en su consulta

Bases y condiciones

www.fundacioncreo.org.ar

Más Información

Teléfono: 0351- 5891867 / 5891868

fundacioncreo@fundacioncreo.org.ar

CURSOS 2015

Anualmente, el Colegio organiza alrededor 35 cursos presenciales en Córdoba y el interior provincial. Cerca de 1.700 colegas se capacitan gratuitamente en el marco de la Formación Profesional Permanente.

Todos los cursos son válidos para la Reválida Ética de la Matrícula.



Sábado 28 de marzo, la Prof. Dra. **María Laura Irazusta** dictó el curso "Prácticas bioseguras en Odontología, actualización en Higiene y Bioseguridad".

Sábado 25 de abril, la Prof. Dra. **Liliana Menis de Mutal** y la Od. **María Luján** dictaron el curso "La prevención en Endodoncia".

Sábado 9 de mayo, el Od. **Martín Miguel Viotti** dictó el curso "Enfermedades gingivoperiodontales durante el embarazo".



PEOPLE HAVE PRIORITY



alegra

TRIPLE SPRAY

para la refrigeración óptima del lugar de tratamiento desde todos los lados.

CABEZAL REDUCIDO

para una visibilidad óptima del lugar de tratamiento.



POSICIÓN ÓPTIMA DEL LED para mejor visión e iluminación del lugar de tratamiento.

BOTÓN DE PRESIÓN SISTEMA DE SUJECIÓN

para un cambio de fresa rápido y sencillo sin apenas ejercer fuerza.

TORQUE ELEVADO

para un tratamiento rápido y eficiente.

RODAMIENTO CON BOLAS CERÁMICAS

para una vida útil más larga y un funcionamiento extremadamente silencioso.

FABRICADOS CON PRECISIÓN

para un funcionamiento sin vibraciones y silencioso.

FILTRO DE AGUA

para una óptima función de spray.

SEGUIMOS INCORPORANDO NUEVAS MARCAS



Casa Central:

Obispo Trejo 29 - Entre Piso - Cba. - Arg.
Tel.: 0351 4237685 - Fax: 0351 4240877
ventas@centrosbz.com.ar
www.centrosbz.com

Sucursal Sur:

Av. Velez Sarsfield 1460 - Cba. - Arg.
Tel.: 0351 4681318 / 9 - 153941836
sucursalsur@centrosbz.com.ar
www.centrosbz.com

INFORMACIÓN INSTITUCIONAL

Bienvenida a nuevos Matriculados

Mensualmente realizamos en nuestra Aula Clínica el coloquio de recepción a los nuevos matriculados. Autoridades del Colegio, de la Federación Odontológica, de la Caja de Previsión para Profesionales de la Salud brindan información a los jóvenes colegas sobre el funcionamiento de las instituciones profesionales.



REVÁLIDA ÉTICA 2014 - 2015

REVALIDA ÉTICA 2014

El Consejo Directivo NOTIFICA a los colegiados que habiendo vencido el plazo para presentar los trámites de la Reválida Ética 2014, emplazará e intimará a los profesionales que no hayan cumplimentado la misma. **Vencido el plazo se efectuará la denuncia ante el Tribunal de Disciplina a los fines de aplicar las sanciones contempladas en el Código de Ética de la Institución.**

REVALIDA ÉTICA 2015

Informamos que deben realizar la reválida todos los profesionales matriculados en 2011, el término para presentación de la documentación de cursos válidos vence el 30 de junio de 2015. Recordamos que según el reglamento vigente se necesitan acreditar 48 horas en el período 2011/2014. Por resolución del Consejo Directivo de abril 2015, quedan eximidos **los profesionales que hayan cumplido los 60 años.**



ALCANCE EL MEJOR RENDIMIENTO ESTÉTICO TRABAJE CON CIRCONIO

LA NUEVA GENERACIÓN DE PRÓTESIS DENTALES.

✓ SIN BORDES OSCUROS

Metal/Cerámico Circonio

✓ ALTA RESISTENCIA Y DURABILIDAD

✓ TRANSLUCIDEZ IGUAL A LOS
DIENTES NATURALES

**SOLUCIONES CAD/CAM
GARANTIZAN UN ÓPTIMO RESULTADO**

DE LA INDUSTRIA 846 B° JARDIN | CORDOBA
TEL.: 0351 4646771/62 | labruderman@gmail.com
ENVIO A TODO EL PAÍS.

RUDERMAN

LABORATORIO DE PRÓTESIS DENTAL



Fundación Ortodoncia del Centro

Programa de Formación 2015



Programa para Odontólogos

- RX** | 14 de Agosto 2015
Diagnóstico por imágenes dentomaxilofacial. **Od. Gabriel Santolino**
- ATM** | 22 de Agosto 2015
Articulación Temporo Mandibular.
Dr. Agustín Villa - Od. María José Spaccesi
- ESTÉTICA** | Septiembre 2015
Hands-on de estética: Cementado de postes de fibra y escultura en resinas compuestas. **Dr. Eugenio García**
- ESTÉTICA** | Septiembre 2015
Blanqueamiento dental: Con un procedimiento eficaz y seguro. **Dr. Eugenio García**
- Ortodoncia Invisible** | Octubre 2015
Nobricks! es un innovador sistema de ortodoncia invisible. Exclusiva para profesionales odontólogos. **Od. María José Spaccesi**

Programa para Técnicos Dentales

- ORTODONCIA Y ORTOPEDIA** | 26 de Junio 2015
Laboratorio de Ortodoncia y Ortopedia.
Od. Andrea Busleiman
- PLACAS DE RELAJACIÓN** | 7 de Septiembre 2015
Confección de Placas de Reposición Mandibular.
Sr. Ariel Jara (técnico dental)

Programa para Secretarías Asistentes

- FACTURACIÓN** | 27 de Julio 2015
Facturación odontológica de Obras sociales.
Od. Gabriela Maffini

ORTODONCIA

"Integral para el Diagnóstico y Tratamiento de las Maloclusiones con aparatología removible y fija" (*) Teórico - Práctico - Con Práctica Clínica
Dictantes: Docentes del Ateneo Argentino de Odontología y dictantes invitados.

INICIA: 16 de Junio y 21 de Julio de 2015

(*) Acreditable para acceder al título de "Especialista en Ortodoncia y Ortopedia maxilar" otorgado por el Ateneo Argentino de Odontología y avalado por el Ministerio de Salud de la Nación. (Resolución del Ministerio de Salud y Acción Social N° 1077 del 14/08/2013) deben cumplimentarse los requisitos solicitados por la Institución (Ateneo Argentino de Odontología): Según reglamentación vigente.



Instituto Superior de Enseñanza y Capacitación
Fundación Ortodoncia del Centro
www.ortodonciadelcentro.com.ar

Informes en: Av. Colón 56 - Piso 4° - Cba. - Tel./Fax: 0351 - 4215424
E-mail: info@ortodonciadelcentro.com.ar
www.facebook.com/ortodonciadelcentro

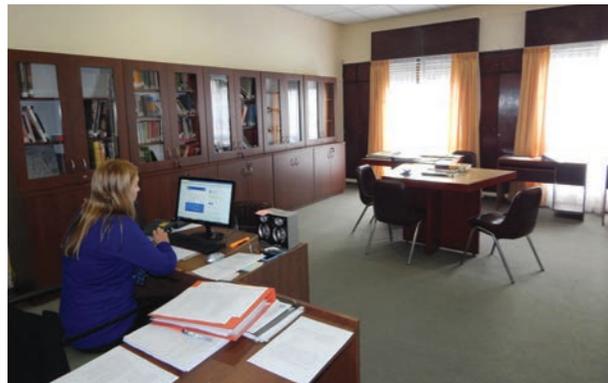
Refacción de nuestra biblioteca

En el mes de abril finalizamos la refacción de nuestra biblioteca, realizada con el objetivo de brindar mayor comodidad y acceso al material del que disponemos.

Actualmente contamos con más de 1.000 volúmenes odontológicos, además de ejemplares de literatura universal, lo que constituye un servicio de excelencia para nuestros matriculados.

Recordamos que en nuestra página web se puede consultar el **CATÁLOGO ON LINE:**

<http://www.colodontcba.org.ar/biblioteca.html>





LABORATORIO DENTAL RE



SILICATO DE CIRCONIO

CERAMAGE ES UN SILICATO DE CIRCONIO INTEGRADO PARA RESTAURACIONES INDIRECTAS PARA REGIONES ANTERIORES Y POSTERIORES.

UNA PFS (ESTRUCTURA FINA PROGRESIVA) DE RELLENO DE MÁS DE 73% DE MATRIZ MÁS UN POLÍMERO ORGÁNICO PROPORCIONA UNA MAYOR FUERZA FLEXURAL, ELASTICIDAD Y UN PULIDO ÓPTIMO



CERÁMICA PURA

CIRCONIO, CERÁMICA INYECTADA Y ALÚMINA



PRÓTESIS SOBRE IMPLANTES, FLEXIBLES, MOLLOPLAST, CROMO COBALTO, ATTACHMENTS, PRÓTESIS FIJA, CERÁMICA SOBRE METAL.

Porque sabemos que su prioridad es la satisfacción de sus pacientes
Por eso nuestros principios son el Compromiso y el Respeto.



RE LABORATORIO DENTAL
Calle Emilio de Bichsel 784

ROMA 1220 - B° Pueyrredón - Córdoba
Tel: (0351) 452-0392 Celular/WhatsApp: (0351) 156 172000

EMAIL: recasaremilio@hotmail.com
lorenzad@outlook.com

HORARIO DE ATENCIÓN: LUN a JUE de 07:00 a 13:00 hs y de 15:00 a 19:00 hs
VIERNES DE 07:00 a 12:00 hs y de 16:00 a 18:00 hs

ACCIÓN COMUNITARIA CAMPAÑA "ASÍ ME CUIDO YO"

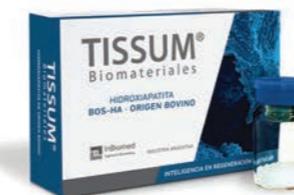
En el marco de nuestra tarea en Acción Comunitaria se realizó la campaña: "Así me cuido yo". Esta actividad de Promoción de la Salud Bucal se concretó en **más de 25 localidades del Interior y en Córdoba Capital**, con diversas actividades dirigidas a escolares de entre 6 y 11 años.

Todo el material didáctico, canción, video, obra de teatro, trajes y demás elementos están disponibles en el Colegio para ser utilizado por aquellos profesionales que los requieran.



INTELIGENCIA EN REGENERACIÓN TISULAR

Una gama única de biomateriales. Soluciones integrales en regeneración de tejidos



LÍNEA BOS-HA
Matriz Mineral de Hidroxiapatita de Origen Bovino



LÍNEA SUS-OSS
Matriz Ósea Extracelular, Liofilizada e Irradiada de Origen Porcino



LÍNEA SUS-MEM
Membrana Reabsorbible de Pericardio de Origen Porcino



INFORMACIÓN INSTITUCIONAL

INUNDACIONES. AYUDA A COLEGAS AFECTADOS



Con motivo de las inundaciones en Sierras Chicas del pasado mes de febrero, el Colegio Odontológico otorgó subsidios económicos a Colegas que resultaron damnificados por el desastre natural. El subsidio fue asignado del fondo de imprevistos que dispone el Colegio.

FONDO DE AYUDA SOLIDARIA. MEJORA DE BENEFICIOS

Recordamos a los matriculados que están vigentes los nuevos valores de los distintos subsidios por enfermedad, fallecimiento y nacimiento o adopción, a este último pueden acceder también los colegas **varones**.

Continúa el beneficio para las colegas embarazadas.

Todas las solicitudes y reglamentos pueden bajarse de nuestra página web:

<http://www.colodontcba.org.ar/fondo.html>



SEGURO DE MALA PRAXIS

En el mes de enero pasado se suscribió entre **Consultores Asociados de Seguros, el Colegio Odontológico de la Provincia de Córdoba y San Cristóbal Seguros Generales**, la renovación del Convenio Comercial de Seguro de Responsabilidad Civil Profesional (*Mala Praxis*). A través del mismo, se ofrece un importante beneficio para los matriculados que deseen contratar el seguro de Mala Praxis, posibilitándoles el acceso

a una póliza con condiciones de cobertura inmejorables y garantizando el mantenimiento de las mismas por el término de dos años.

Consultas en nuestra página web:

<http://www.colodontcba.org.ar/seguro.html>

San Cristóbal SMSG

Tels.: (0351) 4216085 / 4216573

Dirección: San José de Calasanz 41 Planta Alta Córdoba

ASESORAMIENTO CONTABLE Y LEGAL GRATUITO

Informamos a los matriculados que el Colegio está brindando un nuevo servicio de asesoramiento contable y legal gratuito.

Asesoramiento Legal

Dra. Rosario Marina De Paul de lunes a jueves, de 12 a 14hs. en Sede de Colegio. Tel: (0351) 153-210000

Asesoramiento Contable

Estudio Contable Rufail, Contador Pablo Gómez. Tel: (0351) 4220222/4221917 Int. 15.

OBLIGACIÓN DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Recordamos a los matriculados la obligación de mantener actualizados sus datos de contacto: *Dirección postal, teléfono y correo electrónico.*

Caso contrario, el Colegio no se responsabiliza de la información que no fuera recibida por el matriculado en tiempo y en forma conforme a los plazos establecidos en la normativa vigente.

El trámite se puede realizar a través de nuestra página web: <http://www.colodontcba.org.ar/domicilio.html>



Herramientas para cada una de
tus necesidades.

Un producto exclusivo, pensado para brindar respuesta a los riesgos implícitos de tu profesión.

Consultá más con nuestros Productores Asesores:

Brondino, Marcela Alejandra (Matrícula N° 61.454)

Chavarría, Fernando Gabriel (Matrícula N° 61.460)

Mariano, Fernando Mario Marcelo (Matrícula N° 61.453)

Datos de la oficina:

Domicilio: San José de Calasanz 41 P.A., Córdoba C.P. 5000

Tel.: 0351 4216085 | 4216573 | 4256855

Email: marianofm@fibertel.com.ar



IMPICOR  Equipos y Materiales para implantología

Representante exclusivo de Odontit Implant Systems en la Provincia de Córdoba.

Implantes, instrumental, materiales y biomateriales.



IMPICOR S.A.
Luis Braille 2266 B° Sarmiento.
Tel: 455-59-04
Cel: 158-035-352
Email: info@impicor.com
www.impicor.com

Envíos sin cargo en la ciudad de Córdoba

TEC DENT
EQUIPAMIENTO ODONTOLÓGICO

27 de Abril 1108
(Frente al Circulo Odontológico Córdoba)
Tel.: 0351-4244769
E-mail: sergioandreussi@hotmail.com

TE OFRECEMOS UNA NUEVA OPCIÓN PARA ADQUIRIR INSUMOS Y MATERIALES ODONTOLÓGICOS CON LA ATENCIÓN Y SERVICIOS QUE NOS CARACTERIZAN DESDE HACE 15 AÑOS. TE ESPERAMOS



TAMBIÉN TE OFRECEMOS UNA AMPLIA GAMA EN MARCAS Y MODELOS DE EQUIPAMIENTO ODONTOLÓGICO

Showroom de Equipamiento: 27 de Abril 1200 esq. Paraguay
Tel.: 0351-4265234 | www.tec-dent.com.ar

DENIMED[®]
Líder en equipamiento odontológico

40
AÑOS
1975-2015



DE80 Unidad dental Alta Gama Creado para diferenciarte

denimed.com

0810 7778787 · ventas@denimed.com  www.facebook.com/denimed.sa