CONGRESO SECIB

XIII CONGRESO SECIB BILBAO 2015

NOVEDADES

NUEVA JUNTA DIRECTIVA DE LA SECIB

ULTIMOS ACONTECIMIENTOS

REUNIÓN DE TRABAJO GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA

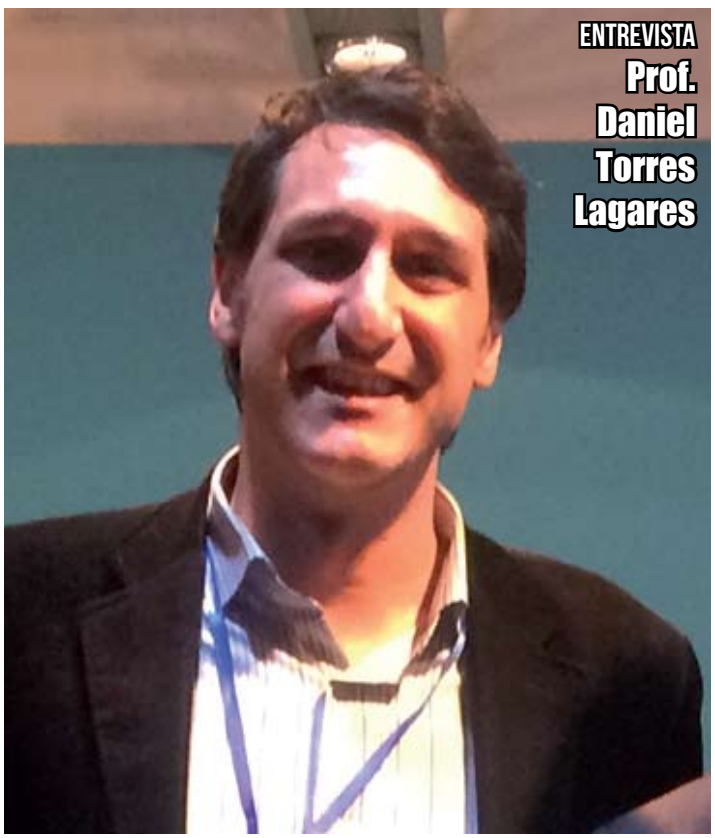
PROXIMOS EVENTOS

CALENDARIO CURSOS FORMACIÓN CONTINUADA

Newsletter SECIB

Revista Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal

Noviembre 2015 | Nº 3



ENTREVISTA

Prof. Daniel Torres Lagares

ENTREVISTA

Dr. Mikel de Maeztu Martínez

SECIB BILBAO2015 29~31 OCTUBRE

ARTÍCULOS MEDICINA ORAL, PATOLOGÍA ORAL Y CIRUGÍA BUCAL

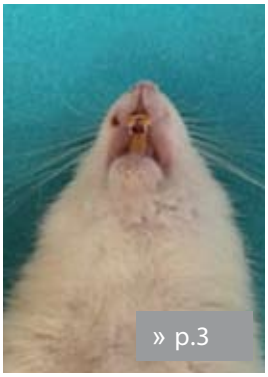
ARTÍCULOS JOURNAL OF CLINICAL AND EXPERIMENTAL DENTISTRY

SECIB Sociedad Española de Cirugía Bucal

CONTENIDOS

NEWSLETTER SECIB - REVISTA MEDICINA ORAL

» p.21


» p.3

» p.7

» p.49

» p.33

» p.40

2 RESEÑA DEL PRESIDENTE: SECIB 2015 Y LAS CUADRATURAS DE LOS CÍRCULOS DE LA LEGISLATURA
3 ARTÍCULOS: MEDICINA ORAL, PATOLOGÍA ORAL Y CIRUGÍA BUCAL
5 ARTÍCULOS: JOURNAL OF CLINICAL AND EXPERIMENTAL DENTISTRY
7 CERCA DE MIL PERSONAS ASISTEN AL XIII CONGRESO SECIB BILBAO 2015
19 PREMIOS DEL XIII CONGRESO SECIB BILBAO 2015
21 ENTREVISTA AL PROF. DANIEL TORRES LAGARES
32 CALENDARIO DE EVENTOS
33 ENTREVISTA AL DR. MIKEL MAEZTU MARTÍNEZ
38 SECIB AVANZA CON SU IV REUNIÓN CONJUNTA DE TRABAJO DE LAS PRIMERAS GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA EN CIRUGÍA BUCAL
40 RECTA FINAL DE LOS CURSOS DE FORMACIÓN SECIB 2015
45 LA NUEVA JUNTA DIRECTIVA DE LA SECIB TOMA POSESIÓN DEL CARGO
47 SECIB FIRMA EL ACUERDO UNÁNIME PARA SOLICITAR LA CREACIÓN DE LAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGÍA
49 DR. DAVID GALLEGO, PREMIO ESPECIAL GACETA DENTAL 2015
51 PREMIOS SECIB A LOS MEJORES ARTÍCULOS DE INVESTIGACIÓN 2015
53 ENTREGA DE LAS BECAS HOWDEN-UBK SECIB FORMACIÓN 2015
55 SECIB Y EL COLEGIO DE DENTISTAS DE SEVILLA FIRMAN UN CONVENIO DE COLABORACIÓN
57 AVINENT CELEBRA CON ÉXITO SU 1ER CONGRESO Y PRESENTA SU NUEVA LÍNEA AVINENT DIGITAL HEALTH
60 PATROCINADORES

Director: Prof. José V. Bagán

Editores:
Mª Carmen Debón Iserte, Dra. Leticia Bagán Debón, Ana María Ferrer Prados

Dirección Ejecutiva SECIB: Marta de Ventura
Gabinete de Prensa SECIB: David Serra Alcaine

Contacto SECIB:
http://www.secibonline.com
secretaria@secibonline.com; 606 338 580

Contacto Revista:
http://www.medicinaoral.es; medoral@medoral.es

SECIB 2015 Y LAS CUADRATURAS DE LOS CÍRCULOS DE LA LEGISLATURA

RESEÑA DEL PRESIDENTE

David Gallego Romero
Presidente saliente de la SECIB

*Apreciado socio, cuando este boletín llegue a su destino, el Congreso **SECIB-Bilbao 15´** ya será historia pero estoy seguro que su luz aún alumbrará y ayudará en el camino de SECIB para los siguientes congresos.*

Este congreso ha sido la culminación del trabajo realizado desde la Sociedad en el cambio de Reglamento de Congresos: gestionar los congresos desde la matriz de la Sociedad hacia el Comité local.

*El magnífico trabajo tanto de la presidenta del congreso, la **Dra. Agurne Uribarri** como del resto de su comité organizador y científico, en absoluta coordinación con la Junta Directiva y dirección ejecutiva de SECIB, ha sido digno de elogio y los resultados así lo demuestran.*

También quiero aprovechar estas líneas para destacar la gran labor realizada por los miembros de mi Junta Directiva en aspectos tan trascendentes para nuestra sociedad científica como han sido los relativos a Ciencia e Investigación, Formación Continuada, Socios Jóvenes, Patrocinadores, Especialidad Oficial…

*Con todos estos puntos, SECIB ha ganado más liderazgo como referencia de la Cirugía Bucal al dirigir proyectos tan ambiciosos y exigentes como las **primeras Guías de Práctica Clínica en Odontología** (Cordales, Cirugía Periapical y Leucoplasias), poner en marcha y consolidar una **enorme oferta de distintos cursos teórico-prácticos de formación continuada** distribuidos por diferentes provincias, organizar su **primer Congreso SECIB-Joven** o colaborar de forma activa y trascendente en el **consenso Consejo-Universidad-Sociedades Científicas para solicitud de las Especialidades Oficiales**.*

*Nuestra industria asociada no ha sido ajena a esta dinámica de crecimiento y gracias también a una estrategia y dedicación específica hacia ella, SECIB no sólo ha mantenido, sino que ha **aumentado sus recursos provenientes de sus patrocinadores**, a pesar de los difíciles tiempos económicos que corrían al respecto.*

Ha finalizado nuestra legislatura y me despido de vosotros ya como ex presidente SECIB con la satisfacción de haber cumplido los objetivos de gestión que nos marcamos y con la de gratitud hacia todas las personas de SECIB que se han involucrado para ello.

En este último sentido he tenido la suerte de estar acompañado de un gran equipo de Dirección Ejecutiva, con Marta Ventura al frente, y de una magnífica Junta Directiva, sin la cual no hubiera sido posible llevar a cabo los proyectos que hemos desarrollado. Mi expresa gratitud a Daniel Torres, Patricia Bargiela, Rafael Flores, Rui Figueiredo, Berta García y Daniela Carranza por su apoyo, lealtad, colaboración y trabajo.

Llegó el relevo, todo el apoyo para el nuevo presidente, Eduard Valmaseda, y su Junta Directiva. Todo el apoyo para SECIB.

Nos vemos en SECIB-Málaga 2016!

Un enorme abrazo, mil gracias a tod@s y hasta siempre!

David Gallego Romero
Presidente de la Sociedad Española de Cirugía Bucal

Dra. Agurne Uribarri, *Presidenta del XIII Congreso SECIB Bilbao 2015*

El **Dr. Daniel Torres** *y el* **Dr. David Gallego** *durante la presentación preliminar de las primeras Guías de Práctica Clínica de la SECIB*

Simposio sobre Medicina Oral
De izq. a dcha. **Dr. Abel García, Dr. Adalberto Mosqueda, Dr. José M. Aguirre, y Dr. José Vicente Bagán**

Asistentes a una de las ponencias del XIII Congreso

Detalle de una de las ponencias del XIII Congreso

Dra. Agurne Uribarri, *presidenta del XIII Congreso SECIB Bilbao 2015, y* **Dr. David Gallego,** *presidente saliente de SECIB*

Marta Ventura, *Directora Ejecutiva de SECIB, y el* **Dr. David Gallego**, *presidente saliente de SECIB*

PREMIOS DEL XIII CONGRESO SECIB BILBAO 2015

PREMIOS

Entrega a **Lourdes Gutiérrez** *del Premio a la mejor comunicación póster de investigación básica*

Hubo un total de 182 comunicaciones orales y pósters presentados a las 4 categorías de los premios que concede el certamen

Durante el almuerzo de clausura del XIII Congreso SECIB Bilbao 2015 se hizo entrega de los premios que concede el certamen entre todas las comunicaciones orales y pósters presentados.

Los ganadores de los Premios del XIII Congreso SECIB Bilbao 2015 en sus cuatro categorías tuvieron la oportunidad de exponer sus trabajos en el acto de clausura del congreso

Carmen Parra *recibe el Premio a la mejor comunicación póster de investigación clínica*

Momento de la entrega a **Francisco González** *del Premio a la mejor comunicación oral de investigación básica*

Entrega a **Alba Monreal** *del Premio a la mejor comunicación oral de investigación clínica*

ESTOS SON LOS PREMIOS OTORGADOS:

Premio a la mejor comunicación póster de investigación básica

"MUSASHI-1 Nueva proteína relacionada con la reparación ósea. Evidencia en modelo de fractura experimental en ratas". Autores: **Gutiérrez, L.**; **Padial, M.**; **Hernández, P.**; **Crespo, V.**; **Cándido, C.**; **Sánchez, E.**; **O'Valle, F.**; **Galindo, P**.

Premio a la mejor comunicación póster de investigación clínica

"Análisis histopatológico de 68 casos consecutivos de lesiones clínicamente diagnosticadas como periimplantitis". Autores: **Parra, C.**; **Coca, J.C.**; **Mosqueda, A.**; **Aguirre, J.M.**

Premio a la mejor comunicación oral de investigación básica

"El resveratrol como terapia antienvejecimiento del hueso: Estudio en ratas wistar". Autores: **González, F.**; **Fernández-Tresguerres, I.**; **Duarte, A.**; **López-Quiles, J.**; **Hernández, G.**; **Guisado, B.F.**; **Fernández-Tresguerres, J.**

Premio a la mejor comunicación oral de investigación clínica

"Colonización microbiológica en la conexión del implante y surco periimplantario de prótesis cementadas versus atornilladas". Autores: **Monreal, A.**; **Peñarrocha, D.**; **Canullo, L.**; **García, B.**; **Balaguer, J.F.**; **Peñarrocha, M.**

PROF. DANIEL TORRES LAGARES

ENTREVISTA

El Prof. Daniel Torres Lagares es Licenciado en Odontología (1999), Doctor en Odontología (2003) y Premio Extraordinario de Doctorado de la Universidad de Sevilla. Es Board Europeo en Cirugía Bucal, Máster en Cirugía Bucal y Máster en Ensayos Clínicos por la Universidad de Sevilla y Experto en Estadística en Ciencias de la Salud por la UNED.

Como docente, en la actualidad es Profesor Titular de Cirugía Bucal de la Universidad de Sevilla acreditado a Catedrático. Anteriormente, ejerció como Becario de Formación de Personal Docente e Investigador, Asociado de Universidad, y Profesor Ayudante Doctor y Profesor Contratado Doctor.

En su faceta de gestión destaca la coordinación del Máster Universitario de Cirugía Bucal de la Facultad de Odontología de la Universidad de Sevilla durante los últimos años y desde 2012 es Vicedecano de Gestión Clínica de la Facultad de Odontología de la Universidad de Sevilla.

Destaca su faceta investigadora con 9 años de experiencia en grupos de investigación, 7 proyectos de investigación competitivos, 12 premios y una patente, siendo responsable actualmente del grupo 'Innovacion y Desarrollo en Técnicas y Fundamentos de Cirugía Bucal y Craneofacial' de la Universidad de Sevilla.

Ha escrito más de 70 artículos con factor de impacto, 2 libros y 44 capítulos de libros y participado en 11 ponencias y 190 comunicaciones.

— ¿Cuándo se inicia su vinculación con la Sociedad Española de Cirugía Bucal y qué papel tiene usted en la actualidad?

— Pues mi vinculación con la SECIB se inicia desde bien temprano. Mi primera comunicación, que todavía recuerdo, y versaba sobre la cirugía de rescate de caninos incluidos, fue leída en la I Reunión de Profesores de Cirugía Bucal celebrada en Sevilla en 1997, cuando yo acababa de entrar como alumno interno en el área que dirigía (y dirige mi Maestro (así, con mayúsculas), el Prof. José Luis Gutiérrez. En dicha reunión se fundó la SECIB, que celebraría su primer congreso al año siguiente. Por tanto, yo estuve allí, en la SECIB desde sus inicios, lo que pasa es que no me enteré de nada (evidentemente, estaba a lo mío), mientras los padres de la Cirugía Bucal en España (Prof. Gutiérrez, Prof. Gay Escoda, Prof, Donado, entre otros…) fundaban la SECIB de forma simultánea. Desde entonces, y siempre dentro del equipo del Prof. Gutiérrez, he estado a disposición de la SECIB allá donde me ha requerido.

> *Actualmente finalizo mi actividad como Vicepresidente de la SECIB. Han sido tres años de trabajo intenso.*

Actualmente finalizo mi actividad como Vicepresidente de la misma, cediendo el testigo a la Prof. María Peñarrocha. Han sido tres años de trabajo intenso, con mi compañero y amigo el Dr. David Gallego como presidente, y sinceramente creo que debemos de sentirnos, toda la Junta Directiva, y todos los socios, muy satisfechos con lo avanzado en estos tres años. Ahora iniciamos un nuevo ciclo, que esperemos, como se suele decir de las Olimpiadas, sea mejor que el anterior, en el cual estaré ayudando a que se sigan cumpliendo los objetivos de la SECIB también desde la Junta, como vocal primero.

— Su implicación en ésta y otras sociedades es activa, habiendo pertenecido así mismo a comités científicos de diversos Congresos. ¿Qué experiencia le ha aportado estas colaboraciones?

— Yo considero a SECIB mi sociedad científica natural, por lo que he focalizado mi actividad en este ámbito allá donde creo que puedo ser más útil por mi perfil y, porque no decirlo, donde me encuentro más cómodo. Esto no quiere decir que el resto de Sociedades me sean indiferentes ni mucho menos. Como bien apuntaba, participo o he participado en actividades de otras sociedades (en unos días estaré moderando una sala en el Congreso SEOEME que preside el Dr. José Ramón Corcuera, o en el próximo congreso SCOI, por citar algunos ejemplos), si bien no con la misma intensidad que mantengo en SECIB.

La experiencia que me han aportado estas participaciones…. pues la principal es ser testigo de la toma de conciencia de la Cirugía Bucal de la necesidad de subir los estándares de calidad de nuestra actividad científica, del cambio del terreno de juego nacional por el internacional, de quitarnos complejos para publicar en revistas internacionales y pelear (aún con menos recursos) en el entorno global en un campo tan competitivo como es la investigación, lo que ha abierto la vía a relaciones muy interesantes entre grupos españoles y entre grupos españoles y extranjeros.

Antes, las comunicaciones en congresos se veían como una actividad de inicio a la investigación. En los últimos congresos el nivel de la comunicación científica se ha elevado, siendo cada vez más potente. Creo que esto es bueno, siempre que a la vez se creen entornos que no descuiden ese objetivo de comenzar a comunicar para los jóvenes. En este sentido, creo que la última SECIB Joven, que se celebró en Valencia, cumplió esta función de forma magnífica. Deberán sucederse otros congresos en este perfil, que permitan a los alumnos de los distintos Master de Cirugía Bucal de España comenzar a comunicar sin la presión de un Congreso Nacional en el que el nivel y el número de las comunicaciones debe ser y será cada vez más restrictivo.

> *Considero a SECIB mi sociedad científica natural.*

Esto es una magnífica señal de salud de los equipos de Cirugía Bucal, que demandan esta subida en el nivel porque son capaces de darlo, después de algunos años de duro trabajo.

> *En los últimos congresos el nivel de la comunicación científica se ha elevado, siendo cada vez más potente.*

— Asimismo, no es raro encontrarle en congresos de sociedades científicas, como dictante de cursos… lo que indica que para usted la formación continua es fundamental. ¿Sería este un buen consejo para los futuros odontólogos?

— Evidentemente, la formación continua es fundamental para cualquier profesión y la de dentista no es una excepción. Sólo pensemos como era la Odontología hace quince años, en el 2000, o más allá, hace 30 años, en 1985. Especialmente en el último caso no se parecen en casi nada, ¿verdad? Un graduado en Odontología acaba con 23-24 años, hasta los 65 años que se jubile (sobre esto se pueden hacer varias con-

sideraciones, pero escapan a esta entrevista), estamos hablando de 40 años de profesión. ¿Alguien en sus cabales de verdad cree que con lo estudiado durante cinco años (e incluso durante dos o tres más en un Máster Propio) puede estar preparado para semejante viaje?

Si bien éste es un buen punto de partida, la formación continuada es fundamental para que la asistencia clínica se mantenga en altos niveles de calidad, se incorporen los últimos avances científicos y tecnológicos, etc.

— Su implicación con la educación le lleva a tomar posesión de su cargo como Vicedecano de la Facultad de Odontología de la Universidad de Sevilla en 2012, en un momento realmente difícil para la profesión, por la crisis, la plétora, el intrusismo… ¿Qué le motivó la aceptación de este cargo y qué valoración realiza del ejercicio 3 años después?

— No considero que la implicación con la educación se demuestre siendo Decano o Vicedecano. Podría citarle algunos decanos que no están precisamente implicados en la mejora de la educación, y también varios profesores que, sin haber ostentado ningún cargo, han hecho más por la docencia que Departamentos enteros. En este sentido mi implicación por la educación, y por la educación superior es-

EL Prof. **Daniel Torres Lagares** *junto con con el Prof.* **José Luis Gutiérrez**

pecialmente, es absoluto desde que tomo posesión de una plaza de funcionario del Estado como es ser Profesor Titular de Universidad.
Sería kafkiano pensar que, por ejemplo, un Policia Nacional no estuviera comprometido con defender la ley y su cumplimiento. A veces alguno no está muy comprometido con esa idea y actúan los mecanismos apropiados para apartarlo del servicio.
Pensar que un Profesor Titular no está comprometido con la educación debería ser desterrado de nuestro cerebro de forma tan automática que no nos diera tiempo a pronunciar esas palabras. Si eso no ocurre, es signo que algo no está funcionando bien (malo) y que los mecanismos que deben asegurar que esto no ocurra tampoco (peor).

> *¿Alguien en sus cabales de verdad cree que con lo estudiado durante cinco años puede estar preparado para semejante viaje?*

Y ojo, que al ser profesores universitarios, junto a educación hay que poner investigación. No olvidemos que la Universidad no sólo es un centro de transmisión de conocimiento, también lo es, y de los más potentes en nuestro país, de generación del mismo.
Pero volvamos al inicio de la pregunta… que me movió a aceptar este cargo. Lo primero que hay que decir es que el cargo de Vicedecano de Gestión Clínica no está relacionado directamente con la docencia, como sí lo está por ejemplo, el de Vicedecano de Ordenación Académica, que ostentó el Prof. Juan José Segura. En el caso de este Vicedecanato, lo más relevante es la gestión del Área de Prácticas Clínicas. La Facultad de Odontología de Sevilla, en mi opinión, precisaba de un cambio en su organización clínica. Un cambio profundo.

> *La Universidad no sólo es un centro de transmisión de conocimiento, también lo es, y de los más potentes en nuestro país, de generación del mismo.*

En este sentido hemos avanzado mucho en estos tres años pues se ha completado la ampliación de la Facultad de Odontología, se ha mantenido el sello de calidad ISO 9001 durante todo este periodo y se ha creado la infraestructura necesaria para que la Facultad de Odontología se informatice. En este sentido, toda la radiología de la Facultad es digital y todos los gabinetes tienen un terminal unido a un servidor centralizado. Me queda la espinita de informatizar la historia clínica, pero los plazos en estas cosas (y más en tiempos de crisis) son lentos. También estoy contento, porque lo más duro ya está hecho. Se han puesto las piedras de un camino que no existía. Ahora debe de mantenerse la voluntad en seguir ese camino.

— En 2008/09 los estudios de Odontología se adaptaron al conocido como Plan Bolonia, convirtiéndose en Grado, así la última promoción de los licenciados en Odontología salió de la facultad hispalense en el curso 2012/2013, y la primera de graduados en Odontología el próximo curso 2013/2014. ¿Cómo ha vivido esta transición que ha afectado tanto a alumnos como a profesores?
— En relación a esta transición soy bastante crítico. La falta de recursos económicos para llevar a cabo objetivos muy ambiciosos pero necesarios ha convertido la convergencia europea a un entorno universitario más homogéneo en algo totalmente distinto a lo que estaba planteado.

> *Lo más relevante del cargo de Vicedecano de Gestión Clínica es la gestión del Área de Prácticas Clínicas. Hemos puesto las piedras de un camino que no existía en la Facultad de Odontología de Sevilla.*

Mirando atrás y comparando, por supuesto, con las limitaciones del observador, aunque se ha lavado la cara al catálogo de titulaciones, la falta de presupuesto, o incluso la falta de claridad y liderazgo ha permitido que, de una manera u otra, todas las Facultades hayan trasladado sus titulaciones de licenciado a las de graduado,

EL Prof. **Daniel Torres Lagares** *impartiendo un curso.*

trasladando sus virtudes (aquellas que ya tenían) pero también sus vicios. Es decir, no se ha aprovechado esta oportunidad para mejorar de forma clara nuestras titulaciones de Odontología. Esta es mi impresión de forma general.

Desde el punto de vista de los alumnos, creo que la valoración es negativa, dado que el número de profesorado es similar (o ha variado poco) con lo que se tenía en las licenciaturas, las metodologías han intentado cambiar, pero al no disponer de capital humano para llevar a cabo y sobre todo mantenerlo a medio plazo, éstas han vuelto a las metodologías anteriores al Grado. Otro aspecto crítico es el número de horas clínicas de los alumnos. Con el cambio de plan de estudios, mi impresión es que las horas se han reducido o, en el mejor de los casos, mantenido. Por tanto, si me pongo en el papel del alumno, creo que podríamos decir que para este viaje no hacía falta alforjas.

> *"La falta de recursos económicos ha convertido la convergencia europea a un entorno universitario más homogéneo en algo totalmente distinto a lo que estaba planteado.*

Por parte de los profesores sin embargo (y manteniéndome en lo dicho en el párrafo anterior) creo que el Plan Bolonia ha tenido algunos puntos positivos. Fundamentalmente uno: ANECA. Con todas las críticas que se deban hacer a este organismo (algunas constructivas, que apoyo, para que mejore; y otras destructivas, que no apoyo en absoluto), la aparición de la ANECA ha sido un terremoto, en positivo. Creo que la introducción de un árbitro con poder para marcar las reglas de la promoción del profesorado, así como su evaluación, alejado

de las propias universidades, ha sido una aportación fundamental que está obligando a los futuros profesores plantearse su promoción ligada a actividades con alta calidad científica-docente, mirando más allá del horizonte local universitario.

Mi esperanza es que la ANECA también tenga un papel fundamental en la mejora de la calidad de los títulos y que, a través de las distintas auditorías, se haga un esfuerzo serio y potente por erradicar los vicios que aún arrastran nuestras Facultades y que no se han dejado atrás con el Plan Bolonia.

> *"La aparición de la ANECA ha sido un terremoto, en positivo.*

— ¿El cambio ha afectado también a los programas de doctorado?

— Sí, por supuesto. De hecho, aunque la mayoría de los cambios se han aplicado, aún estamos pendiente de ver los resultados de los mismos. Algunos son netamente positivos, como la creación de los Programas de Doctorado que, lejos de estar encuadrado en un área de conocimiento, aúna varias de éstas, lo cual debe dar lugar, en el largo plazo, a un mayor número de colaboraciones y a una mayor competitividad investigadora a las Universidades. También veo con muy buenos ojos la subida de nivel de las tesis que se leen en nuestras Universidades. Ya es obligatorio en casi todas las Universidades que una tesis deba ser respaldada por un artículo con factor de impacto como mínimo para ser leída. También, por supuesto, esto viene acompañado de un aumento en el nivel investigador que debe acreditar la comisión que las evalúa. Algunos ven estos pasos como algo a evitar, debido al esfuerzo que supone para todos alcanzar estos estándares de calidad. Creo que la Universidad, una Universidad que debe ser el motor de la Sociedad del Conocimiento en nuestro país, debe hacer gala y buscar precisamente lo contrario: el esfuerzo continuo para mejorar su actividad en todos los sentidos. Por tanto, ¡bienvenidos sean!

> *"Una Universidad que debe ser el motor de la Sociedad del Conocimiento en nuestro país, debe hacer gala y buscar el esfuerzo continuo para mejorar su actividad en todos los sentidos.*

— En esta línea, en los gabinetes de la facultad se desarrolla una importante labor de investigación, ¿Cómo ha evolucionado el equipo que en el que usted está integrado en los últimos años?

— En relación al Equipo Docente de Cirugía Bucal de la Universidad de Sevilla, y "animados" por las directivas que marcaba ANECA, coincidiendo con la lectura de mi tesis doctoral, nos dispusimos a crecer siguiendo dichas líneas.

Veníamos de un Equipo referente en la Cirugía Bucal de España, de la mano del Prof. Gutiérrez. El punto de partida no era para nada malo. Pero nuestra actividad investigadora se encontraba ligada a los aspectos clínicos de la Cirugía Bucal, y ello imponía muchas limitaciones a la misma: tiempos amplios limitados por la disposición de pacientes y por periodos de seguimiento que a veces eran largos; disposición de promotores y financiación pública para la realización de ensayos clínicos; implicación con otras áreas de investigación básica poco desarrollada, y cuando se desarrollaban, en absoluto éramos los líderes del proyecto… Ya digo que el punto de partida no era para nada malo, pero eran las líneas de la época. Lo que debíamos hacer, y lo hacíamos, y bastante bien.

> *"El equipo Docente de Cirugía Bucal de la Universidad de Sevilla veníamos de un Equipo referente en la Cirugía Bucal de España, de la mano del Prof. Gutiérrez.*

Pero estas limitaciones que argumentaba anteriormente debían ser superadas para poder avanzar en un nuevo entorno. El Prof. Gutiérrez y yo (que en ese momento estaba en mis últimos

años de becario FPI) nos conjuramos para comenzar esta pequeña revolución.

> *El Prof. Gutiérrez y yo nos conjuramos para comenzar esta pequeña revolución. Comenzamos una línea potente de colaboración que aún continúa.*

Hice mi primera estancia investigadora en la Universidad de París, con el Prof. Jean Louis Saffar, recientemente jubilado, y para el que únicamente tengo palabras de agradecimiento, así como con el Prof. Philippe Lesclous, que me enseñaron algunas técnicas de laboratorio para realizar histomorfometría ósea y ahí empezamos a incorporar aspectos distintos a nuestra actividad investigadora.
Con estas técnicas en nuestro acervo, comenzamos a indagar más en otras técnicas que podrían sernos útiles, y como una técnica no sirve de nada si no hay donde aplicarla, tras una breve colaboración con el Prof. Melendo, del Departamento de Física de la Materia Condensada de la Universidad de Sevilla, accedimos a investigadores del CSIC-Instituto de Ciencias de los Materiales, con cuya colaboración conseguimos nuestro primer proyecto de Excelencia. A partir de ahí comenzamos una línea potente de colaboración que aún continúa.
Por supuesto, también hemos abierto líneas en distintos ámbitos de la Odontología. No sólo hemos publicado en Cirugía Bucal, sino en cualquier aspecto de la Odontología que se nos ha puesto a tiro. Bien sea como colaboradores de otros compañeros, o bien porque pensábamos que teníamos algo que aportar.
Y todo esto, sin abandonar, por supuesto, la investigación clínica. Más bien todo lo contrario, integrándola en las nuevas líneas que desarrollábamos.
En resumen, diez años después, creo que hemos realizado un buen trabajo, y el grupo de investigación ha crecido mucho. Ahora el reto es que este crecimiento se mantenga, asentar los avances obtenidos, y comenzar a centrar nuestro esfuerzo en determinadas líneas en las que mantener un nivel de calidad muy alto en nuestras aportaciones científicas.

— Una de sus últimas investigaciones ha dado origen al desarrollo de una membrana con óxido de silicio y titanio que se muestra efectiva para la regeneración ósea. ¿En qué consiste esta técnica?¿Nos puede realizar un breve resumen de las conclusiones del estudio?

— Realmente es una tecnología nueva patentada. Básicamente es una membrana de PLGA que podría comercializarse (como muchas otras) pero que hemos fabricado nosotros mismos con fines investigadores. Sobre dicha membrana se aplica un tratamiento de plasma de oxígeno para crear una rugosidad adecuada a la adhesión y crecimiento celular, y sobre ella investigamos el papel de capas nanométricas de determinadas sustancias. Sólo cabe un efecto biológico, de señalización celular, dado que las capas son totalmente inapreciables de forma macroscópica (serían de varios átomos de grosor, no más). En este sentido dos de las primeras moléculas que hemos estudiado son el óxido de silicio y el óxido de titanio y los resultados en términos de regeneración ósea son muy positivos.

> *Lo más novedoso de la técnica es el modo de deposición de moléculas de forma nanométrica sobre PLGA en forma de membrana.*

Aún no hemos publicado nada (aunque estamos en ello) de recubrimientos mixtos (se pueden hacer patrones como deseemos combinando varias moléculas) así como el uso de moléculas más complejas.

— ¿Para qué casos es recomendable la utilización de esta téc-

> *El reto es que este crecimiento se mantenga, asentar los avances obtenidos, y comenzar a centrar nuestro esfuerzo en determinadas líneas en las que mantener un nivel de calidad muy alto en nuestras aportaciones científicas.*

nica y qué expectativas tienen respecto a su futura utilización?

— A nivel clínico, lo publicado no va a revolucionar lo que hay actualmente. Lo más novedoso de la técnica es el modo de deposición de moléculas de forma nanométrica sobre PLGA en forma de membrana. Este aspecto es el que está sujeto a patente, para regeneración ósea, porque hemos demostrado su utilidad en este aspecto. Aún queda mucho que investigar, tanto en el recubrimiento biológico como en el soporte. Es un área apasionante al que pensamos aportar nuestro granito de arena.

En mi opinión, siendo este avance positivo, creo que aún tenemos mucho que transitar antes de aportar algo verdaderamente interesante a nivel clínico. En cualquier caso, nuestro objetivo es realizar aportaciones que sean patentadas por la Universidad de Sevilla, CSIC, Servicio Andaluz de Salud (las entidades para las que trabajamos) y que puedan ser explotadas por éstas. En ningún caso nos mueve un interés comercial propio.

— Otra de las investigaciones llevadas a cabo, dio lugar, en 2014, a un estudio denominado 'Influence of state anxiety and trate anxiety in postoperative in oral surgery' en el que han constatado que la ansiedad perjudica la recuperación tras la extracción de una muela del juicio y que ha sido premiado como el mejor artículo científico publicado en la re-

EL Prof. **Daniel Torres Lagares** *junto con con el Prof.* **José V. Bagán.**

> *Aún queda mucho que investigar, tanto en el recubrimiento biológico como en el soporte. Es un área apasionante al que pensamos aportar nuestro granito de arena.*

vista Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal. Es uno de los numerosos premios con los que ha sido galardonado. ¿Qué representa para usted este reconocimiento?

— La relación de nuestro equipo con Medicina Oral ha sido, es y será siempre especial. Hablando de mí, mi nacimiento a la vida investigadora tras defender mi tesis doctoral se hace en un entorno de exigencia investigadora y publicadora excepcional en la vida de este país. Evidentemente, el enfoque que se realiza ha sido exitoso. Pero en este camino he visto lo difícil que es publicar. Si es difícil investigar, ya investigar a un nivel que puedas estar más o menos seguro que vas a publicar es muy complicado. Pero se hace. Lo gracioso aquí es que todo el mundo pregunta o sabe el número de artículos publicados, pero nadie pregunta cuantos artículos te han rechazado, cuantas veces te corrigieron un artículo (con posibilidad de enmienda o no) y los revisores tenían razón (casi siempre la tienen) y te diste cuenta de tus errores, y aprendiste. Cuantas veces caíste y te volviste a levantar, en otras palabras.

Cuando conoces todos estos traspiés, cuando los has vivido, te das cuenta que esto es difícil. Y si esto es difícil, lo que ha hecho el Prof. Bagán es muy muy difícil. Coger una revista, indexarla, conseguir que tenga factor de impacto y mantenerla ahí por varios años. Eso sí es un logro del que sentirse orgulloso.

El crecimiento de Medicina Oral (con factor de impacto desde 2010) lo he podido seguir en directo, casi a la par de mi vida investigadora. Es algo que me llena de satisfacción como dentista y como socio de la SECIB.

Por ello, tener el reconocimiento del Comité Editorial de Medicina Oral en un artículo publicado en Medicina Oral por nuestro equipo es muy importante y nos anima (aunque no haga falta) a seguir considerando a Med Oral nuestra revista matriz, y a apostar por publicar en ella nuestras mejores investigaciones y hacer que poco a poco siga subiendo.

> *Si es difícil investigar, ya investigar a un nivel que puedas estar más o menos seguro que vas a publicar es muy complicado.*

— ¿De qué logro profesional se siente más orgulloso?

— Me gustaría puntualizar, a raíz de tu pregunta, que los logros, tanto mío, como de cualquiera, nunca son de una persona. NUNCA. En este sentido, todos lo conseguido hay que revisarlo bajo el prisma del Equipo Docente de Cirugía Bucal de la Universidad de Sevilla.

Contestando a tu pregunta, la verdad que estoy esperanzado en que el logro profesional del que esté más orgulloso aún no ha llegado. Soy una persona bastante optimista (aunque no pueda parecerlo a primera vista), y creo, como se suele decir, lo mejor está por llegar.

> *Lo que ha hecho el Prof. Bagán es muy muy difícil. Coger una revista, indexarla, conseguir que tenga factor de impacto y mantenerla ahí por varios años. Eso sí es un logro del que sentirse orgulloso.*

El Equipo de Cirugía Bucal de Sevilla tiene mucho aún que crecer, está dando los pasos adecuados en este sentido, y esperemos que el tiempo nos dé la razón y podamos seguir trabajando por la Cirugía Bucal de forma cada vez más potente.

— ¿En qué proyectos de investigación está inmerso en la actualidad?

— Bueno, como entenderás, no me gusta hablar de los proyectos en que estamos inmersos, a veces por cláusulas de confidencialidad, pero las más por pura humildad. No me gusta hablar del oso antes de cazarlo. Prefiero que las publicaciones, como el mejor medio posible

EL Prof. **Daniel Torres Lagares** *en una reunión de trabajo del Equipo Docente de Cirugía Bucal de la Univ. de Sevilla.*

de difundir nuestra actividad, hablen de esto.

De forma general te puedo comentar que estamos finalizando un ensayo clínico en el área oncológica muy potente, así como vamos a empezar este año dos nuevos ensayos clínicos. También hemos comenzado un proyecto FIS, del que es IP el Prof. José Luis Gutiérrez Pérez. Mientras seguimos avanzando con la línea de investigación compartida con el CSIC, que cuenta con financiación pública. Además estamos haciendo algunas investigaciones digamos, exploratorias, en otros ámbitos.

> *"Estoy esperanzado en que el logro profesional del que esté más orgulloso aún no ha llegado.*

— Su alta experiencia en artículos de investigación le ha llevado a colaborar con diversas publicaciones, entre otras, como revisor del International Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, como miembro del Comité Científico de Gaceta Dental, como Director Asociado del Journal Clínical Experimental Dentistry o como Director Asociado de la revista Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal. ¿Cómo han evolucionado los artículos de Investigación en España en estos últimos años?

— Las publicaciones investigadoras en España (o al menos la que yo he podido observar) han despegado enormemente. Es normal, puesto que toda una generación de profesores universitarios o de personas que querían entrar en la Universidad ha estado obligado a ello. Antes, aunque

nos duela reconocerlo, esto no era necesario para prosperar en la Universidad (algo por otro lado, totalmente inadmisible). Actualmente todos sabemos qué se nos va a valorar, y ya queda en nuestra decisión si tomar o no el guante.

> *Las publicaciones españolas, tanto en Med Oral como en muchas otras revistas se han disparado. Nos hemos activado. Tanto en cantidad como en calidad. Y eso es genial.*

Por tanto, las publicaciones españolas, tanto en Med Oral como en muchas otras revistas se han disparado. Nos hemos activado. Tanto en cantidad como en calidad. Y eso es genial. Porque se crean oportunidades para los jóvenes investigadores. A partir de esta exigencia, de esta activación, se plantean proyectos de investigación de calidad suficiente para ser publicados, se exigen investigadores formados, etc…

También es cierto que en esta activación, en esta plétora de artículo no todo es oro lo que reluce. Hay también comportamientos poco éticos en relación a la publicación, como los hay en otros países y entornos con alta presión para publicar. Pero el tiempo pondrá los esfuerzos sinceros y serios en su sitio y viceversa.

Yo mismo he sentido y visto como los primeros artículos con cierto nivel eran admitidos con un halo casi de bienvenida. Como diciendo, ¡anda, un dentista español que nos manda algo! Y ser tratado con cierta condescendencia. Esto ya te digo que actualmente no pasa. Ya nos miran de tú a tú, nos aplican los mismos criterios (o incluso más duros, dada la gran cantidad de artículos que estamos mandado a revisar actualmente y dado que las revistas internacionales no deben presentar sesgos en sus publicaciones).

Por eso, aquellos grupos que tengan raíces sólidas seguirán publicando e investigando. Aquellos que tengan menos cimientos tendrán que seguir trabajando si quieren seguir publicando. Y eso es algo que me parece genial. Queda pendiente resolver un aspecto que ya he visto en acción en mi entorno cercano: que los elementos que no han participado en esta activación porque así lo han decidido no acaparen el poder para parar a los demás, y por tanto a las instituciones en la que están. Es algo que me preocupa enormemente. Después de forzar a jóvenes investigadores a formarse, después de que muchos que ya estábamos en la Universidad tomásemos el guante de seguir adelante con nuestra promoción, no podemos permitir que quien no quiera participar en el futuro (ya presente) nos imponga su pasado. Debemos trabajar porque los mejores investigadores acaben en la Universidad, suban el nivel de nuestros Departamentos y Facultades, y comencemos a ser generadores de conocimiento de forma potente. Que mejor forma de transmitirlo que ser parte de su creación.

> *A un joven odontólogo que está valorando decantarse por la actividad investigadora le diría que se decantara de forma clara, las medias tintas en esto no son buenas consejeras.*

— Por último, ¿Qué le diría a un joven odontólogo que está valorando decantarse por la actividad investigadora?

— Que se decantara de forma clara, las medias tintas en esto no son buenas consejeras. Que saliera de España (fundamental), que trajera nuevo conocimiento, nuevas ideas, nuevos contactos que le apoyen en su desarrollo posterior. El avance de la ciencia es el intercambio de ideas. A nivel del equipo en que quiera integrarse o en el que esté integrado, que se haga imprescindible por todo lo que aporte. Y si esto se hace, que no pierda la esperanza, porque su esfuerzo se verá reconocido.

> *Debemos trabajar porque los mejores investigadores acaben en la Universidad, suban el nivel de nuestros Departamentos y Facultades, y comencemos a ser generadores de conocimiento de forma potente.*

EVENTOS SECIB

CALENDARIO DE EVENTOS

Les ofrecemos el calendario de los **Cursos de Formación Continuada SECIB 2015**.
El calendario incluye los cursos ya realizados así como aquellos que están pendientes de fechas de confirmación.
Pueden consultar la información y el calendario actualizandos en la página web de SECIB : **www.secibonline.com**

- 12 JUNIO - REALIZADO

Claves diagnósticas en Medicina Oral. *Pamplona.* SECIB

- 03 JULIO - REALIZADO

Curso Teórico-Práctico de Elevación del Seno Maxilar. *Santander.* SECIB – INIBSA

- 03 JULIO - REALIZADO

Curso teórico-Práctico de ImpLantología y Regeneración Ósea. *Alicante.* SECIB – BIOHORIZONS

-25 SEPTIEMBRE- REALIZADO

Curso "La Periimplantitis: un nuevo reto en nuestras consultas". *Santander.* SECIB

- 02 OCTUBRE REALIZADO

XIII Curso de Microcirugía en Odontología y Cirugía Bucal. *Cáceres.* SECIB - CCMIJU (Centro de Microcirugía de Mínima Invasión Jesús Usón)

- 16 OCTUBRE REALIZADO

Curso Cordales Incluidos. *Córdoba.* SECIB – UBK Howden

-28 NOVIEMBRE-

Curso "Las Enfermedades Periimplantarias: Diagnóstico, Prevención y Tratamiento". *Las Palmas de Gran Canaria.* SECIB

Próximos Eventos Sin Calendario Fijado

Taller teórico-Práctico de Implantología y Regeneración Ósea
Málaga. SECIB – SANHIGIA

Curso de Cirugía Periapical
Valencia. SECIB

DR. MIKEL DE MAEZTU MARTÍNEZ

ENTREVISTA

El Dr. Mikel de Maeztu Martínez es licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad del País Vasco en 1986, Universidad donde se Doctoró en Medicina y Cirugía, Sobresaliente "cum laude" por unanimidad del Tribunal en el 2000. En la Universidad de París VI se diplomó en Rehabilitación Oral e Implantología (1988), en Estomatología y Cirugía Buco-maxilar (1989) y en Formación Ortodóncica Complementaria Superior (1992). En 2006 obtuvo en París el título 'Fellow of European Board of Oral Surgery' otorgado por la EFOSS (Federación Europea de Sociedades de Cirugía Bucal).

En la actualidad compagina su Actividad Investigadora sobre Implantes Dentales, desde 1995, en el Centro Tecnológico Inasmet-Tecnalia con su labor docente como Profesor colaborador del Máster de Cirugía Bucal e Implantología de las Universidades de Sevilla, Santiago de Compostela y Barcelona y la atención de pacientes en su clínica de Tolosa.

— ¿Cómo recuerda los primeros contactos que tuvo con el campo de la Implantología?

—El primer contacto fue en 1986, en la Universidad de Paris VI, durante la especialización en Estomatotología. Se realizaban trabajos en pacientes con implantes de cerámica "monobloque" cuya parte muñón quedaba expuesta y que debíamos tallar con turbina, como si fuera un muñón dentario. En 1987 tuvo lugar un Congreso en Paris donde se presentaban las diferentes posibilidades que se estaban utilizando y desarrollando en aquel momento por las empresas pioneras de la fase actual de la Implantología. Ahí descubrí el potencial terapéutico y de investigación que representaba esta terapia.

> *"Mi faceta fundamental es la práctica clínica cotidiana en la consulta.*

— ¿Cómo ha evolucionado la Implantología desde sus inicios como licenciado hasta nuestros tiempos?

— En las décadas de 1970 a 1990, conseguir la oseointegración de los implantes que se colocaban, o la mayoría de ellos, y la funcionalidad de la prótesis era el único objetivo que se perseguía. No había total confianza en el resultado, no se conocía el mecanismo exacto por el que la integración ósea tenía lugar, ni los factores que realmente podían influir en la misma. Una de las teorías más aceptadas fue la de las tres fases de la osteogenesis publicada por J.E. Davis en 1998. En cuanto a los diseños, estos eran de lo más variados (láminas, cilindros huecos o compactos, cilindros estriados, conos, conos escalonados, cilindro-conos, espirales...); las superficies de los implantes iban desde el titanio simplemente mecanizado a los recubrimien-

> *Todos debemos ser investigadores en cuanto se refiere a inquietud por buscar nuevas soluciones basadas en la evidencia científica y procurar estar al día de los avances en técnicas, aparatología y materiales.*

tos con Hidroxiapatita (HA) o con plasma de titanio (TPS). Estudios como los de Predecki et al. (1972) o Wennerberg et al. (1993) fueron determinando las bases de conocimiento de la rugosidad de la superficie más adecuada para su interacción con el hueso y en consecuencia el desarrollo de las actuales superficies, con el consiguiente aumento de la tasa de éxito y la caída de los "dogmas" iniciales (tiempos de espera, carga inmediata, implantes inmediatos post-extracción...).

— De entre todas sus facetas profesionales, ¿destacaría la de investigador?

— No, en absoluto. Mi faceta fundamental es la práctica clínica cotidiana en la consulta. Todos debemos ser investigadores en cuanto se refiere a inquietud por buscar nuevas soluciones basadas en la evidencia científica y procurar estar al día de los avances en técnicas, aparatología y materiales. Tenemos la suerte de estar viviendo una auténtica revolución en este sentido y debemos ser partícipes activos de la misma, así como críticos con el mercado que nos ofrece soluciones sin base científica real. En mi caso, además, tengo la suerte de poder colaborar con Centros Tecnológicos muy avanzados que me permiten desarrollar líneas de investigación pioneras. Es una actividad complementaria. muy gratificante en mi vida.

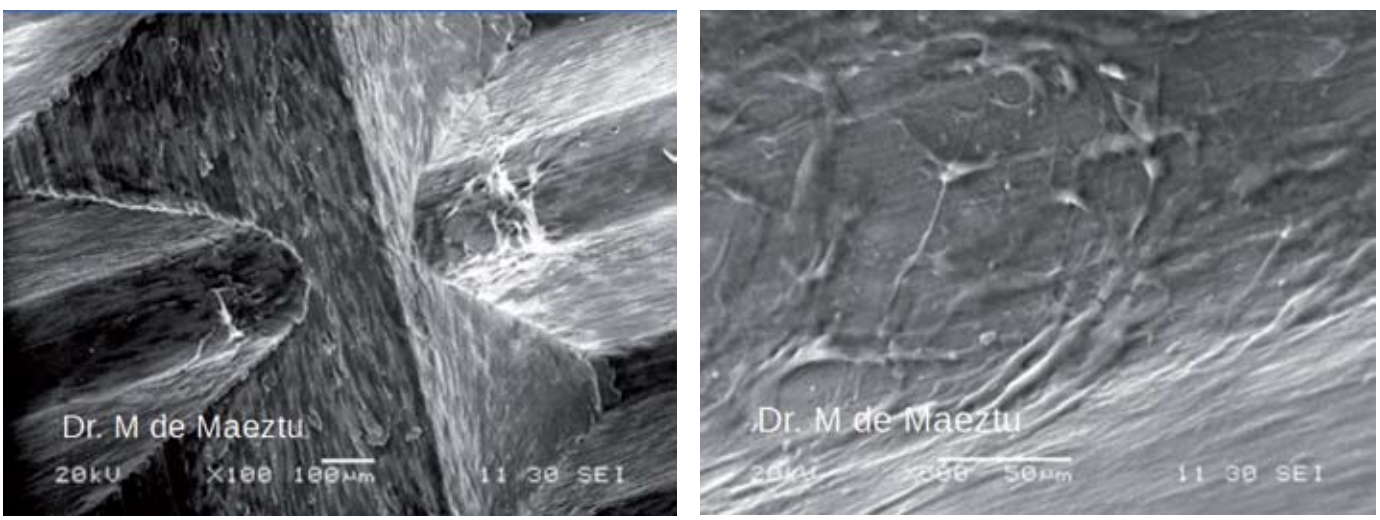
— ¿Su formación internacional ha influido en la importancia que ha otorgado al campo de la investigación?

Creo que si. En general, "salir de casa" permite y obliga a abrir la mente a formas diferentes de vida y pensamiento. De alguna manera, comienzas a "investigar", analizar, y asimilar otras formas de pensar y actuar. Si esta experiencia te estimula lo suficiente, es muy fácil caer en la tentación de seguir investigando en tu actividad profesional, en la medida de tus posibilidades.

— ¿Cuáles han sido sus principales líneas de investigación a lo largo de su dilatada trayectoria profesional?

— La principal, a la que más tiempo y esfuerzos he dedicado, ha estado en relación con las supeficies de los implantes dentales y la oseointegración. Otras han estado relacionadas con los sustitutos óseos y nuevos materiales biomédicos.

> *En general, "salir de casa" permite y obliga a abrir la mente a formas diferentes de vida y pensamiento.*



Microscopía Electrónica de Barrido SEM donde se visualizan poblaciones de "Células madre adheridas a implantes tratados en superficie".

El **Dr. MAeztu Martínez** *en su consulta.*

— Entre sus investigaciones, destaca el trabajo sobre la técnica de la implantación iónica aplicada a la Implantología oral. ¿En qué consiste esta técnica?

— En una cámara de vacío, seleccionamos determinados iones que son acelerados y lanzados contra la superficie a tratar, impactando con una altísima energía. Disrumpe la estructura ionica existente, dando lugar a cambios, a nivel nanométrico, de las características fisicoquimicas y de la energía de superficie. Esto se traduce en una aceleración de la oseointegración con una unión hueso-implante más fuerte y estable.

> *"Mi principal linea de investigación ha estado en relación con las supeficies de los implantes dentales y la oseointegracion.*

— ¿En cuánto tiempo y fases ha llevado a cabo esta investigación?

— Los trabajos comenzaron en 1996 a partir de una idea, en principio, enfocada a la traumatología. Tras unos primeros estudios metalográficos, pruebas de laboratorio y cultivos celulares, pasamos a la experimentación en 22 conejos Wite New Zeland, trabajo que finalizó con la defensa de mi Tesis Doctoral en 2000. La siguiente fase, fue un importante trabajo de comparación con las superficies tratadas comerciales existentes. Fue realizado en dos tiempos, a lo largo de cuatro años, utilizando 25 Beagles, junto con la Universidad de Barcelona. Finalmente, tras muchos esfuerzos y trámites burocráticos, conseguimos la autorización para llevar a cabo un estudio clínico multicéntrico con mini-implantes tratados experimentales.

— Su investigación dio lugar a varios artículos, uno de ellos premiado por la SECIB en 2008 como mejor artículo científico y un segundo artículo que obtuvo el premio Fonseca de la SEPA, ¿qué representa para usted estos reconocimientos a su esfuerzo?

— Conseguir publicar un artículo en una revista científica indexada

con alto factor de impacto es todo un reto y una satisfacción en si mismo, por su exigencia. Es hacer público, compartir con tus colegas, el trabajo realizado en silencio durante un tiempo considerable. Que además sea elegido y premiado por Sociedades Científicas tan importantes como SECIB o SEPA supone un reconocimiento, un gran honor y un potente estímulo para seguir trabajando.

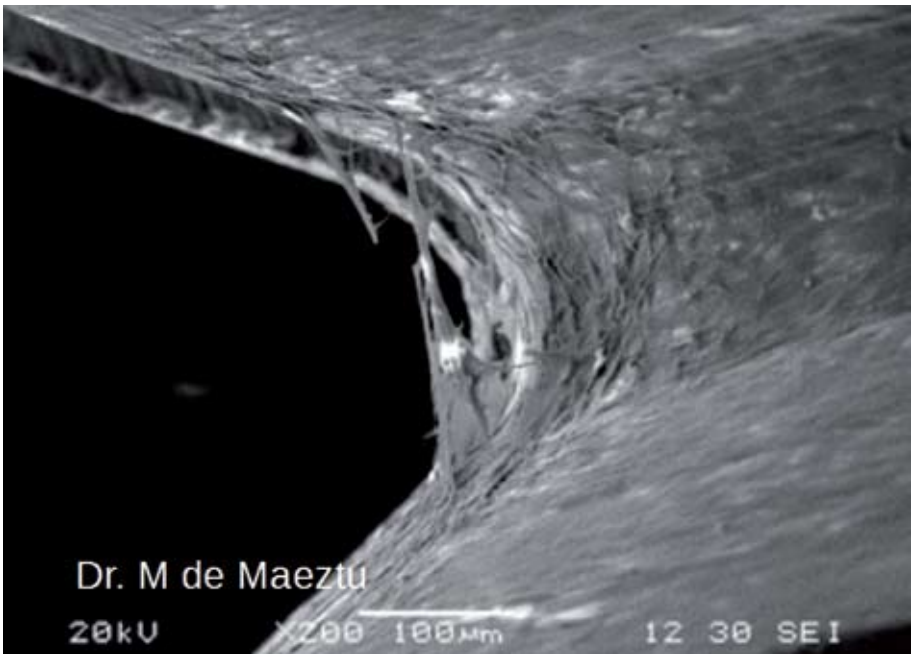
> *"Un gran reto no solo a tratar, sino a investigar cómo lograr modificar los implantes a fin de disminuir la gran incidencia de la periimplantitis.*

— ¿A qué grandes retos se enfrenta hoy en día la investigación Implantológica?

— Cuando hablamos de tasas de éxito de la Implantología tendemos a mezclar muchas variables. Sigue habiendo casos clínicos, zonas óseas y circunstancias donde se debe mejorar el resultado porque merecen beneficiarse de esta solución terapéutica con más garantías de éxito que las actuales. Otro de los problemas que estamos viendo aumentar con el tiempo en nuestras clínicas es el de la periimplantitis. Un gran reto no solo a tratar, sino a investigar cómo lograr modificar los implantes a fin de disminuir su gran incidencia.

— ¿Qué papel juega el universo académico en la investigación odontológica?

— Fundamental. Aprender a investigar es una labor básica que debe comenzar en la carrera de Odontología. Se enseña muy poco, en general, a realizar investigación básica en esos años, o a redactar correctamente artículos científicos. Estimular, potenciar en esas fases tempranas la ilusión por la investigación es básico en un país para avanzar. Los recursos para realizar investigación deben ser solicitados y exigidos a las Autoridades administrativas desde la Universidad, estimulando a las Administraciones con proyectos interesantes que llamen su atención. Además, su realización debe ser participada y controlada por la Universidad para asegurar su correcta ejecución, su imparcialidad y obtención de resultados fiables.

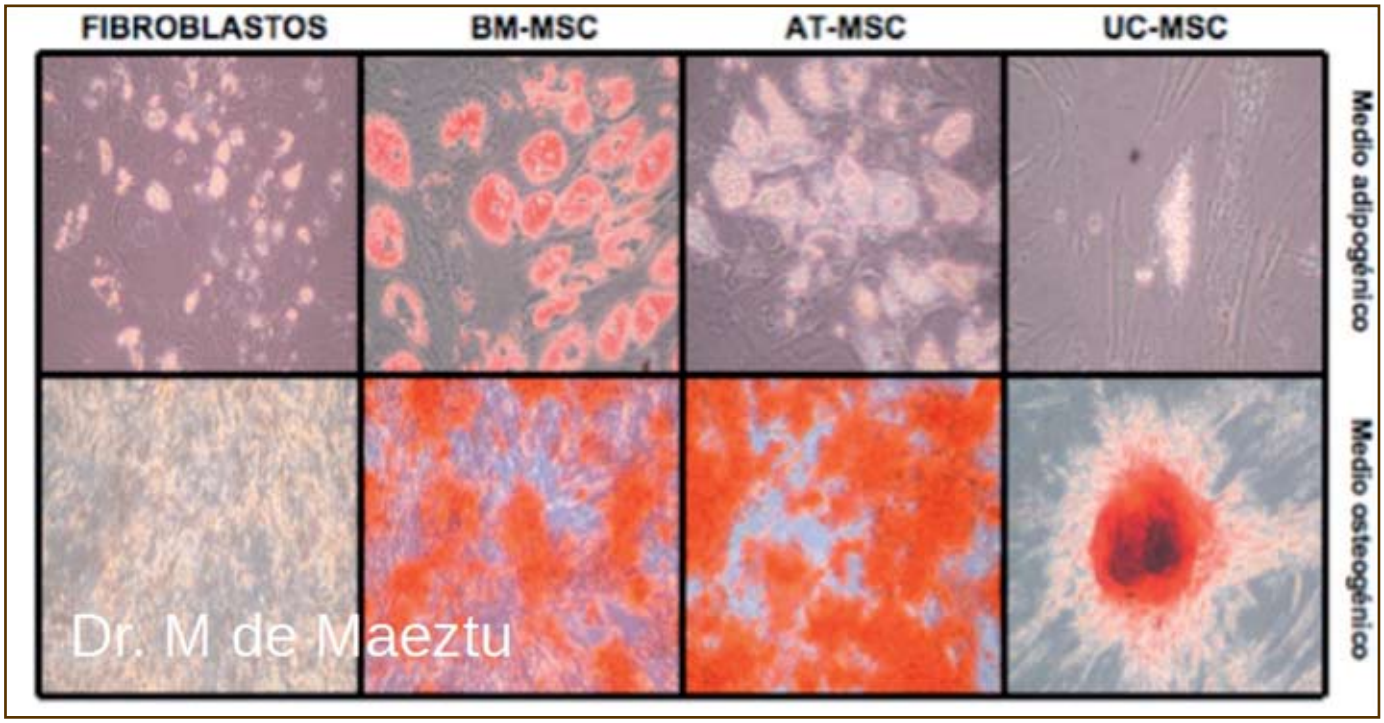


Microscopía Electrónica de Barrido SEM donde se visualizan poblaciones de "Células madre adheridas a implantes tratados en superficie".

— ¿Existe interés por parte del colectivo estudiantil de Odontología por desarrollar su carrera en torno al ámbito de la investigación?

— Afortunadamente, creo que cada día es mayor el interés de los estudiantes y postgraduados por la investigación. La preparación de base que tienen es muy superior a aquella de la que partíamos nosotros. Sin embargo, es

> *"Conseguir publicar un artículo en una revista científica indexada con alto factor de impacto es todo un reto y una satisfacción en si mismo, y que además sea elegido y premiado por Sociedades Científicas tan importantes como SECIB o SEPA supone un reconocimiento, un gran honor y un potente estímulo para seguir trabajando*



Diferenciación celular osteoblástica en diferentes medios de cultivo.

difícil la dedicación exclusiva a la investigación para alguien que comienza.

— ¿Cuáles son sus principales líneas de investigación en la actualidad?

— En este momento estamos diseñando, junto con los Dres. Arnabat y España, una serie de trabajos en base a implantes dentales, láser y células madre. Es un tema apasionante que requiere la implicación de la Universidad, Centros Tecnológicos, estudiantes de odontología y profesionales con experiencia en estos temas.

— ¿Existen suficientes apoyos a la investigación dental en España?

— No, ni mucho menos. En los dos Centros Tecnológicos con los que colaboro he visto en estos últimos años detener proyectos en marcha, disminuir el personal investigador y ver emigrar a otros países a gente muy bien preparada con grandes ideas. La financiación pública es un recuerdo del pasado y solo sigue adelante algún proyecto aislado financiado por empresas privadas o convenios europeos. Creo que esta situación es una muestra de lo que ocurre en general en la investigación española. Desgraciadamente, parece que los Gobiernos y las Adminitraciones públicas están haciendo suya la expresión de D. Miguel de Unamuno: "¡Que inventen ellos!".

> *"Desgraciadamente, parece que los Gobiernos y las Adminitraciones publicas están haciendo suya la expresión de D. Miguel de Unamuno: "¡Que inventen ellos!".*

— ¿Qué le recomienda a los nuevos Implantólogos?

— Formación, formación y formación. En la línea del acertado lema del XIII Congreso de SECIB, en Bilbao: "Exige ciencia. Exige respuestas". No debemos dedicarnos a "plantar tornillos" a la ligera. Debemos tener muy claro qué tratamiento vamos a realizar, cómo y porque ése es el ideal. Conocer los materiales y técnicas científicamente respaldados (¡cuidado con la charlatanería publicista!). Estar preparados para solucionar en el momento, las posibles dificultades que puedan surgir, antes de comenzar la cirugía. Y por supuesto, ¡dejarse tentar por "el gusanillo" de la investigación!. Para comenzar, no es necesario mucho más que un ordenador conectado a internet, inquietud científica, escepticismo, racionalidad y espíritu crítico. Y mucho ánimo...!

SECIB AVANZA CON SU IV REUNIÓN CONJUNTA DE TRABAJO DE LAS PRIMERAS GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA EN CIRUGÍA BUCAL

REUNIONES DE TRABAJO

Un momento de la reunión celebrada en el Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Cataluña.

El pasado **18 de septiembre** se celebró en las instalaciones del **Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Cataluña**, en Barcelona, la cuarta reunión de trabajo del plan de desarrollo de las primeras **Guías de Prácticas Clínicas** (GPC) en Odontología hechas con los criterios que exige el Sistema Nacional de Salud.

A esta cuarta reunión conjunta asistieron los tres grupos de trabajo definidos, siendo dirigido cada grupo y temática por los doctores Cosme Gay Escoda, Miguel Peñarrocha Diago y José Manuel Aguirre Urízar, así como la coordinación del presidente de la Comisión Científica de la SECIB, el Dr. Daniel Torres, y del Presidente de la Sociedad, el Dr. David Gallego.

Tras esta cuarta reunión de coordinación conjunta se tiene ya el cierre del apartado de **recomendaciones y respuestas preguntas PICO** (pacientes-intervención-comparación-resultado) que son 15 en cada una de las GPC.

Asimismo, se determinó marcar el próximo mes de diciembre como plazo máximo para el envío de las Guías de Práctica Clínica a los expertos externos para su revisión; de la misma manera que se enviarán a la **Biblioteca de Guías de Práctica Clínica del Sistema Nacional de Salud** (**www.guiasalud.es**) para su revisión al inicio del próximo año 2016.

Finalmente cabe destacar que en el **XIII Congreso SECIB Bilbao 2015** celebrado los días 29, 30 y 31 de octubre se presentaron las **líneas y conclusiones principales** a los socios de la Sociedad Española de Cirugía Bucal. Dichos avances y conclusiones fueron expuestos por la **Dra. Mª Àngels Sánchez**, el **Dr. Daniel Torres** y el **Dr. Miguel Peñarrocha**.

Las Guías de Práctica Clínica (GPC) son un *"conjunto de recomendaciones basadas en una revisión sistemática de la evidencia y en la evaluación de los riesgos y beneficios de las diferentes alternativas, con el objetivo de optimizar la atención sanitaria a los pacientes"*

Cuando las Guías de Práctica Clínica de la SECIB estén completadas, presentadas y aprobadas, la intención de la presente Junta Directiva es que esta línea de trabajo continúe y se extienda a otras áreas de interés de la Cirugía Bucal.

Las **Guías de Práctica Clínica** (GPC) son un "*conjunto de recomendaciones basadas en una revisión sistemática de la evidencia y en la evaluación de los riesgos y beneficios de las diferentes alternativas, con el objetivo de optimizar la atención sanitaria a los pacientes*". Las GPC hechas con los criterios exigidos por el Sistema Nacional de Salud son relativamente escasas y, de hecho, no hay aún ninguna en el campo específico de la Odontología.

Un momento de la reunión celebrada en el Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Cataluña.

RECTA FINAL DE LOS CURSOS DE FORMACIÓN SECIB 2015

CURSOS DE FORMACIÓN CONTINUADA

El último trimestre de 2015 supone la recta final en el calendario de cursos de Formación Continuada que SECIB ha programado para este año. Santander, Cáceres y Córdoba han sido las ciudades elegidas para tres nuevos cursos en un año de consolidación de este proyecto que además de ofrecer formación continuada a los socios y seguidores de la SECIB, tiene como objetivo aumentar la presencia de la sociedad a lo largo de la geografía española e incrementar la oferta de actividades científicas.

El ***Dr. David Gallego d****urante una de las clases prácticas del curso de Microcirugía*

Curso sobre Periimplantitis en Santander

De izda. a dcha. La ***Dra. Agurne Uribarri****, el* ***Dr. Luis Antonio Aguirre Zorzano****, ponente del curso, y* ***Ruth Estefanía****, miembro del Comité Organizador del XIII Congreso SECIB Bilbao 2015*

La Sociedad Española de Cirugía Bucal organizó el pasado 25 de septiembre el curso "La Periimplantitis: un nuevo reto en nuestras consultas" en el Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Cantabria, en Santander.

La **Dra. Agurne Uribarri**, *presidenta del XIII Congreso SECIB Bilbao 2015, durante la presentación del curso .*

El **Dr. Luis Antonio Aguirre Zorzano**, Doctor en Medicina y Cirugía y profesor titular de Peridoncia por la UPV/EHU fue el encargado de impartir el curso que tuvo un alto nivel de asistencia y participación, sobre todo en el debate que se organizó en la parte final del curso.

El curso constó de dos partes. En la primera de ellas se trataron diversos aspectos entorno esta patología que tanto interés y controversia ha originado en el ámbito de la Cirugía Bucal; se habló por ejemplo de su prevalencia, etiología, diagnóstico y tratamiento, todo ello ilustrado con varios casos clínicos.

A continuación, el Dr. Aguirre Zorzano planteó varias cuestiones que se caracterizan por no tener un consenso clínico, estableciéndose así un debate entre los asistentes que formularon diferentes preguntas sobre la Periimplantitis, siendo de especial interés todas aquellas referentes a la prevención y al tratamiento de esta patología.

El curso "La Periimplantitis: un nuevo reto en nuestras consultas" celebrado en Santander se enmarca dentro de los cursos de Formación Continuada impulsados por **SECIB Bilbao 2015** y estuvo coordinado directamente por la presidenta del congreso, la Dra. Agurne Uribarri.

Un momento del curso teórico sobre Periimplantitis

SECIB y CCMIJU imparten el XII Curso de Microcirugía en Odontología y Cirugía Bucal

Inauguración del XII Curso de Microcirugía en Odontología y Cirugía Bucal. De izda. a dcha. El **Dr. David Gallego** *(Presidente SECIB), la* **Dra. Carmen Calles** *y el* **Dr. Javier Cabezas**, *coordinadores del curso.*

Los días 2 y 3 de octubre se impartió el XII Curso de Microcirugía en Odontología y Cirugía Bucal organizado un año más por el Centro de Cirugía de Mínima Invasión Jesús Usón (CCMIJU) y la Sociedad Española de Cirugía Bucal.

El curso se realizó en las instalaciones que el CCMIJ tiene en Cáceres y fue inaugurado por la **Dra. Carmen Calles**, coordinadora de la Unidad de Microcirugía del CCMIJU, el **Dr. Javier Cabezas**, coordinador del curso de Microcirugía Bucal y el **Dr. David Gallego,** presidente de la SECIB.

El curso constó de una parte teórica, en la que los asistentes pudieron conocer y ampliar conocimientos entorno a la **microcirugía**, y otra parte eminentemente práctica.

En ésta última los cursillistas desarrollaron una progresiva curva de aprendizaje en destrezas y capacidades manuales mediante la utilización del microscopio para distintas técnicas quirúrgicas en modelos animales. Desde una toma de contacto inicial sobre pletina inorgánica a disecciones y sutura término-terminal de la arteria carótida en roedor vivo, pasando por trabajo específico

Diferentes momentos de la parte práctica del curso.

sobre mandíbula de cerdo o cuello de pollo.

El XII Curso de Microcirugía en Odontología y Cirugía Bucal se engloba en el ciclo de cursos de Formación Continuada que organiza **SECIB** a lo largo de 2015 y forma parte del acuerdo de formación e investigación firmado con el **CCMIJU** en 2013.

SECIB y Howden organizan el curso sobre el tercer molar incluido en Córdoba

De izda. a dcha. **Prof. Daniel Torres** *(Vicepresidente SECIB y dictante del curso),* **Dr. Javier Pinilla** *(Comisión Científica del Colegio de Córdoba),* **Dra. Marisa Heras** *(dictante del curso) y* **Dr. David Gallego** *(Presidente SECIB).*

La Sociedad Española de Cirugía Bucal, de forma conjunta con Howden-UBK, organizó los días 16 y 17 de octubre el curso "El tercer molar incluido. Diagnóstico y tratamiento en la práctica clínica".

El curso, que se realizó en el Hotel Córdoba Center, fue un éxito de asistencia al llenarse todo el aforo previsto. Los encargados de impartirlo fueron el **Dr. Daniel Torres**, vicepresidente de la SECIB y la **Dra. Marisa Heras**, de la Universidad de Sevilla.

Durante los dos días del curso se trataron gran variedad de temas entorno a la extracción de los terceros molares, desde las manifestaciones clínicas de las inclusiones de terceros molares incluidos a la planificación del tratamiento quirúrgico y su posterior extracción; despertando gran interés el uso basado en la evidencia de la coronectomía.

Cabe destacar que durante la sesión del sábado, todos los asistentes tuvieron la posibilidad de planificar y exponer su idea sobre la extracción de un caso de tercer molar incluido real.

El curso "El tercer molar incluido. Diagnóstico y tratamiento en la práctica clínica" celebrado en **Córdoba** se enmarca dentro de los cursos de Formación Continuada que organiza **SECIB** a lo largo de 2015.

Arriba: El **Dr. Daniel Torres** *y la* **Dra. Marisa Heras**, *dictantes del curso.*
En medio: El **Dr. Javier Pinilla**, *de Comisión Científica del Colegio de Córdoba, y el* **Dr. David Gallego**, *Presidente de la SECIB, durante la apertura del curso.*
Abajo: Un momento del curso celebrado en Córdoba

LA NUEVA JUNTA DIRECTIVA DE LA SECIB TOMA POSESIÓN DEL CARGO

ASAMBLEAS

La nueva Junta Directiva de la SECIB. De izq. a dcha. **Dr. Daniel Torres** *(Vocal),* **Dr. Rui Figueiredo** *(Tesorero),* **Dra. María Peñarrocha** *(Vicepresidenta),* **Dr. Eduard Valmaseda** *(Presidente),* **Dra. Gemma Sanmartí** *(Secretaria),* **Dra. Agurne Uribarri** *(Vocal), Dr. Juan* **López-Quiles** *(Vocal)*

En el transcurso de la Asamblea General de la SECIB, la nueva Junta Directiva de la Sociedad Española de Cirugía Bucal tomó posesión del cargo

La junta directiva entrante y la junta directiva saliente de la SECIB

El nuevo presidente de la SECIB, el Dr. Eduard Valmaseda, durante la presentación de las propuestas y objetivos del nuevo mandato

En el transcurso de la Asamblea General de la SECIB celebrada el pasado 30 de octubre en el marco del XIII Congreso SECIB Bilbao 2015, la nueva Junta Directiva de la Sociedad Española de Cirugía Bucal tomó el relevo del cargo.

El Dr. Eduard Valmaseda Castellón, presidente electo de la SECIB desde el 21 de noviembre de 2014, tomó posesión del cargo, así como el resto de miembros de la Junta Directiva, iniciando así su mandato que se prolongará hasta el 2018.

La nueva Junta Directiva de la SECIB está formada por los siguientes miembros:

Presidente:	*Dr. Eduard Valmaseda Castellón*
Vicepresidenta:	*Dra. María Peñarrocha Diago*
Tesorero:	*Dr. Rui Figueiredo*
Secretaria:	*Dra. Gemma Sanmartí García*
Vocal 1:	*Dr. Daniel Torres Lagares*
Vocal 2:	*Dra. Agurne Uribarri Etxebarria*
Vocal 3:	*Dr. Juan López-Quiles*

SECIB FIRMA EL ACUERDO UNÁNIME PARA SOLICITAR LA CREACIÓN DE LAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGÍA

ACUERDO ODONTOLÓGICO

Representantes de la Universidad, Consejo General de Dentistas y principales Sociedades Científicas presentes en la firma del acuerdo unánime para solicitar la creación de las especialidades en Odontología

La Sociedad Española de Cirugía Bucal firmó el pasado 16 de julio el documento de consenso para solicitar a los Ministerios de Sanidad y Educación la creación de especialidades oficiales en Odontología.

El acuerdo unánime se alcanzó en la reunión en la que estuvieron presentes representantes del **Consejo General de Dentistas**, de la Universidad y de las principales Sociedades Científicas adscritas al Consejo General: **SECIB, SEDO, SEPES y SEPA**.

En dicha reunión se consensuó el documento con las bases para la creación de las especialidades en Odontología y que próxima-

mente se enviará al Ministerio de Sanidad y al Ministerio de Educación, Cultura y Deporte.

La **Sociedad Española de Cirugía Bucal** estuvo representada por su presidente, el **Dr. David Gallego**. Asimismo también estuvo presente la **Dra. Esther Delgado**, en su calidad de miembro de la comisión nacional del Consejo.

SECIB quiere mostrar su satisfacción por la firma de dicho acuerdo unánime

Un momento de la reunión celebrada en el Consejo General de Dentistas, en Madrid

El **Dr. David Gallego** *(Pdte. SECIB) y la* **Dra. Esther Delgado** *(miembro de la comisión nacional del Consejo General de Dentistas).*

Este es un acuerdo histórico y de suma importancia que busca equiparar los títulos oficiales españoles con los del resto de países miembros de la Unión Europea con el objetivo de garantizar la igualdad de condiciones en el acceso y reconocimiento a la formación especializada; una reivindicación que lleva años realizándose y que es prioritaria para la Odontología española ya que permitirá mejorar la preparación de los profesionales y el servicio asistencial ofrecido a los pacientes.

SECIB quiere mostrar su satisfacción por la firma de dicho acuerdo unánime en beneficio del futuro de la **Odontología española** en general y de la **Cirugía Bucal** en particular, que de esta manera se equiparará a la del resto de países de la Unión Europea.

DR. DAVID GALLEGO, PREMIO ESPECIAL GACETA DENTAL 2015

PREMIOS

José Luis del Moral, *director de Gaceta Dental, entrega el premio al* **Dr. David Gallego**, *presidente de la SECIB.*

Detalle del Premio especial Gaceta Dental 2015 al **Dr. David Gallego**.

El Presidente de la Sociedad Española de Cirugía Bucal, el Dr. David Gallego, recibió el pasado 17 de septiembre uno de los dos Premios Especiales Gaceta Dental 2015 en reconocimiento a la labor y aportación a la Cirugía Bucal desde SECIB.

El director de Gaceta Dental, el Sr. José Luis del Moral, hizo entrega del premio en el transcurso de la gala de los XVIII Premios Gaceta Dental, celebrada en Madrid, y que reunió a más de 300 profesionales del ámbito de la Odontología, entre los que se encontraban representantes del mundo académico, colegios oficiales, sociedades científicas y de la industria.

El Premio Gaceta Dental 2015 llegó pocos días antes que el **Dr. David Gallego** cerrara su mandato de tres años como Presidente de la Sociedad Española de Cirugía Bucal. Así fue en el transcurso del XIII Congreso **SECIB Bilbao 2015** que se celebró del 29 al 31 de octubre en el Palacio de Congresos y de la Música Euskalduna Jauregia de la capital vizcaína.

Dos momentos del discurso de agradecimiento del **Dr. David Gallego.**

Queda completada así una trayectoria en **SECIB** de **12 años** en cargos de gestión de la misma, trabajando con 4 Juntas Directivas diferentes en puestos de tesorero, vocal, presidente electo y los tres años finales, como presidente.

Así lo dejó explícito el Dr. David Gallego en su discurso de agradecimiento: "*Doy las gracias a SECIB, a estos doce años de crecimiento personal y profesional en mi sociedad científica, a las personas que han trabajado y trabajan por SECIB, en especial a la Junta Directiva y equipo de gestión actual, y a mi padre profesional, el Profesor José Luis Gutiérrez. A todos les debo mi crecimiento profesional en SECIB y, por lo tanto, este premio*".

Los Premios Gaceta Dental, que este año llegaron a su edición número 18, coinciden con el arranque del curso odontológico y se han convertido en un referente dentro del sector.

*Todos los premiados de los Premios Gaceta 2015***.**

PREMIOS SECIB A LOS MEJORES ARTÍCULOS DE INVESTIGACIÓN 2015

PREMIOS

*El **Dr. Miguel Padial-Molina** recibe el premio de manos del **Dr. Daniel Torres** (Pdte. del Comité Científico SECIB)*

*El **Dr. Pablo Galindo** recibe el premio de manos de la **Dra. Berta García** (Secretaria del Comité Científico SECIB)*

La Sociedad Española de Cirugía Bucal entregó el pasado 30 de octubre los Premios SECIB a los mejores artículos de investigación 2015

En el transcurso del XIII Congreso SECIB Bilbao 2015 se celebró el acto de entrega de los diplomas a los premiados en las categorías de "Mejor artículo de investigación sobre Cirugía Bucal" y "Mejor artículo de investigación sobre Implantología"; En el mismo acto los autores de los artículos premiados pudieron hacer una exposición del mismo. En el caso de la categoría al "Mejor artículo publicado en Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal", la entrega del premio se realizará el próximo 27 de noviembre en Valencia.

ESTOS SON LOS ARTÍCULOS PREMIADOS:

Premio al mejor artículo publicado en Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal

"Compliance of postoperative instructions following the surgical extraction of impacted lower third molars: A randomized clinical trial". Autores: **Joaquín Alvira González** y **Cosme Gay Escoda**

Premio al mejor artículo de investigación sobre Cirugía Bucal publicado en revistas de impacto extranjeras

"Standardized in vivo model for studying novel regenerative approaches for multitissue bone-ligament interfaces". Autores: **Miguel Padial-Molina, Juan C. Rodríguez, Sarah L. Volk** y **Héctor F. Ríos**

Premio al mejor artículo de investigación sobre Implantología publicado en revistas de impacto extranjeras

"Marginal bone loss as success criterion in implant dentistry: beyond 2 mm". Autores: **Pablo Galindo-Moreno**, **Ana León-Cano**, **Inmaculada Ortega-Oller**, **Alberto Monje**, **Francisco O'Valle** y **Andrés Catena**

Premio SECIB Joven Fin de Grado 2015

En el transcurso del XIII Congreso SECIB Bilbao 2015 también se hizo entrega del Premio SECIB Joven Fin de Grado 2015

El objetivo de este concurso es premiar el mejor Trabajo Fin de Grado sobre la Cirugía Bucal y está dirigido a los alumnos de 5º de Odontología que han presentado su trabajo. Con este premio se quiere fomentar entre los jóvenes el interés por la Cirugía Bucal y generar actitudes favorables para su desarrollo.

El Premio SECIB Joven Fin de Grado 2015 se con concedió ex aequo a **María Sevilla Heras** por el trabajo *"Estudio radiográfico comparativo entre la ortopantomografía y la tomografía computarizada en la detección de los septos óseos y la patología sinusal";* y a **Vanesa Avellaneda Gimeno** por el trabajo *"Quality of life after upper third molar removal".*

María Sevilla *y* **Vanesa Avellaneda** *reciben el Premio SECIB Joven Fin de Grado 2015 de manos de la D***ra. Patricia Bargiela***, coordinadora de SECIB Joven**

ENTREGA DE LAS BECAS HOWDEN-UBK SECIB FORMACIÓN 2015

BECAS

Los premiados **Dr. Francisco Javier Manzano** *y* **Dra. Gemma Sanmartí** *con los miembros del Comité Científico de la SECIB,* **Dr. Daniel Torres** *y* **Dra. Berta García**, *el* **Dr. David Gallego**, *Presidente de la SECIB, y representantes de Howden-UBK*

Las becas Howden-UBK SECIB Formación tienen como objetivo fomentar y estimular el interés investigador

Los premiados Dr. Francisco Javier Manzano y Dra. Gemma Sanmartí

El pasado 30 de octubre, en el marco del XIII Congreso SECIB – Bilbao 2015, se concedieron las Becas Howden-UBK SECIB Formación 2015 a la Dra. Gemma Sanmartí García y al Dr. Francisco Javier Manzano Moreno.

La Dra. Gemma Sanmartí García es Licenciada en Odontología por la Universidad de Barcelona y Master de Cirugía e Implantología. El Dr. Francisco Javier Manzano Moreno es Licenciado en Odontología por la Universidad de Granada, Master Universitario en Cirugía Bucal e Implantología y Master Universitario de Investigación en Odontología, también por la Universidad de Granada.

Las becas Howden-UBK SECIB Formación tienen como objetivo fomentar y estimular el interés investigador, así como promocionar la formación continuada posgraduada de los socios titulares de la sociedad.

Desde la Sociedad Española de Cirugía Bucal queremos transmitir nuestra felicitación a los premiados y animar a todos de cara a futuras becas con el objetivo de avanzar en la formación y en la investigación en el campo de la Cirugía Bucal.

howden UBK Seguros de ser tu solución. SECIB

SECIB Y EL COLEGIO DE DENTISTAS DE SEVILLA FIRMAN UN CONVENIO DE COLABORACIÓN

ACUERDO DE COLABORACIÓN

Dr. Luis Cáceres, *presidente del Colegio de Dentistas de Sevilla,*
y **Dr. David Gallego**, *presidente de SECIB*

El pasado **14 de octubre**, la **Sociedad Española de Cirugía Bucal** y el **Colegio Oficial de Dentistas de Sevilla** firmaron un convenio marco de colaboración para los dos próximos años.

El presidente de la SECIB, el **Dr. David Gallego**, y el presidente del Colegio Oficial de Dentistas de Sevilla, el **Dr. Luis Cáceres**, firmaron en representación de ambas partes el convenio que tiene como principal objetivo establecer cauces para la realización de actividades de formación, asesoramiento e investigación de forma conjunta.

Con la firma de este convenio, SECIB amplía los lazos de colaboración con las entidades profesionales del sector

El convenio, en vigor desde el momento de su firma, establece que se promoverá la organiza-

El **Dr. Luis Cáceres** *y el* **Dr. David Gallego** *firman el convenio de colaboración*

ción de cursos, congresos, seminarios y proyectos de investigación entorno a todos aquellos temas que respondan al interés de la SECIB y del Colegio Oficial de Dentistas de Sevilla. Asimismo, se impulsarán actividades prácticas, intercambio de información y documentación entre ambas partes.

Por todo ello, la **Sociedad Española de Cirugía Bucal** pone al servicio de los colegiados sus capacidades docentes e investigadoras con la finalidad de mejorar la calidad del ejercicio de la actividad profesional. De esta manera, el **Colegio Oficial de Dentistas de Sevilla** refuerza su apuesta por la docencia y la formación continuada de profesionales.

Con la firma de este convenio, SECIB amplía los lazos de colaboración con las entidades profesionales del sector en beneficio de ampliar la formación dentro del sector de la Odontología y la Cirugía Bucal.

El presidente de SECIB, el Dr. David Gallego, con los miembros de la Junta del Colegio de Dentistas de Sevilla

AVINENT Implant System CELEBRA CON ÉXITO SU 1ER CONGRESO Y PRESENTA SU NUEVA LÍNEA AVINENT DIGITAL HEALTH

CONGRESOS

El Parc de Recerca Biomèdica de Barcelona ha sido el escenario de "Los retos del nuevo paradigma digital", una jornada de innovación en el sector odontológico digital

AVINENT ha vivido la celebración de su primer congreso, "Los retos del nuevo paradigma digital", en el que han asistido más de 250 personas. Con la ayuda de 16 de los mejores profesionales del sector, en el congreso se ha puesto en valor la revolución digital que ha experimentado la odontología en los últimos años, de la que AVINENT ha sido pionera y **líder en investigación, desarrollo e innovación**.

En el escenario del Parc de Recerca Biomèdica de Barcelona (PRBB), la jornada ha empezado con el parlamento de **Albert Giralt**, CEO de AVINENT Implant System, que ha asegurado que este primer congreso es "la herramienta que nos faltaba para poder visualizar la conjunción de los tres pilares de nuestro ADN corporativo: ciencia, profesionales e innovación" Giralt ha explicado que el objetivo de esta jorna-

Albert Giralt, *CEO d'AVINENT Implant System, durante su discurso inaugural*

da es "divulgar el conocimiento acumulado en nuestra empresa y compartirlo entre todos los profesionales que confien en AVINENT". En esta presentación inicial ha estado acompañado del Dr. **Reimund Fickert**, director de proyectos del PRBB, que ha felicitado a AVINENT por su apuesta por la investigación y la innovación, y por su exitosa trayectoria, a la vez que ha destacado que "el PRBB y AVINENT tenemos muchos puntos en común".

Tecnología y ciencia, de la mano

La jornada se ha dividido en dos grandes bloques, uno centrado más en la parte tecnológica y otro en la científica. El congreso AVINENT ha empezado con los procesos de trabajo en base a flujo digital y los materiales más novedosos, con espacio para los nuevos sistemas de producción, diseño y planificación, y un análisis del funcionamiento del Smile Design. Estas tres primeras conferencias las han realizado el Dr. **Jesús López Vilagran**, el Sr. **David Garcia** y el Sr. **Juan Golobart**, y los doctores **Iván Mendoza**, **Sergi Pedemonte** y **Pep Serra**. Esta primera parte de la jornada se ha cerrado con cuatro pequeñas ponencias tecnológicas, a cargo del **Sr. Julián Beltrán**, el Sr. **Andreas Schultheiss**, el Dr. **Bernd Siewert** y el **Sr. Rune Fisker**.

En el congreso se ha puesto en valor la revolución digital que ha experimentado la odontología en los últimos años, de la que AVINENT ha sido pionera

A mediodía se ha celebrado un *show cooking* a cargo del cocinero Nandu Jubany, una referencia mundial que ha hecho las delicias de los asistentes con un menú de diferentes platos. Tras este descanso culinario, el congreso se ha reprendido con la exposición de diferentes estudios científicos y casos clínicos de AVINENT, que han ayudado a entender que la buena planificación de un caso radica en tener en cuenta todas las variables que lo afectan. Los doctores **Carles Subirà**, **Fernando García**, **Carlos Rodado** y **Ricardo Medina** han expuesto sus experiencias de éxito, para dar paso al último punto del día, la presentación de a nueva línea de AVINENT: AVINENT Digital Health.

AVINENT Digital Health, un paso más hacia el futuro

La Dra. **Coro Bescós** y el Sr. **Xavier Camí** han realizado la última ponencia, "AVINENT Digital Health, hacia un nuevo horizonte", en la que han explicado esta **nueva unidad de negocio** de la corporación AVINENT, que se centrará en su primera etapa en el sector de cirugías cráneo-maxilofaciales (CMF). AVINENT vuelve así a ser pionera, ahora con la personalización de soluciones y productos en el ámbito de las tecnologías médicas. AVINENT sigue así la **evolución natural de su trayectoria**, con el objetivo a medio plazo de desarrollar y fabricar soluciones para todo el cuerpo humano.

En primer plano, **Juan Golobart** *y, al fondo,* **David Garcia**, *en su conferencia conjunta*

*El doctor J***esús López Vilagran** *durante su ponencia*

PATROCINADORES

PATROCINADORES

ADIN
www-adin-iberica.com
Vía Manuel de Falla, 14
08753, Fontpineda

BIOMET 3i DENTAL IBERICA
http://www.biomet3i.com
WTC Almeda Park,
Ed.1 Pl. de la Pau, s/n
08940, Cornellà

MOZO-GRAU
www.mozo-grau.com/es
c/Santiago López González, 7
47197, Valladolid

AVINENT IMPLANT SYSTEM
z*Pol. Ind. Santa Anna, I*
08251, Santpedor

BONTEMPI
www.bontempi.es
c/ Fernando Pessoa, 9
08030, Barcelona

NOBEL BIOCARE
www.nobelbiocare.com/es
c/Josep Pla, 2, Torre B2, planta 9
08019, Barcelona

BIOHORIZONS
http://es.biohorizons.com
c/ Oruro 9, 1ª pl
28016, Madrid

MEDICAL 3 IMPORTACIÓN SERVICE IBÉRICA
www.misiberica.es
Avda. República Argentina, 281-283, local I
08023, Barcelona

ORAL B
www.oralb.es
Procter&Gamble España Profes-sional Horal Health Avda. De Bruselas, 24, 2ª planta
28108, Alcobendas (Madrid)

BTI BIOTECHNOLOGY INSTITUTE
C/ Jacinto Quincoces 39
01007, Vitoria

LABORATORIOS NORMON
www.normon.es
C/ Ronda de Valdecarrizo, 6
28760, Tres Cantos

SUNSTAR
www.sunstargum.com
c/ Frederic Mompou, 5, 6º, 3ºB
08960, Sant Just Desvern

DENTAID S.L.
Parc Tecnològic del Vallès. Ronda Can Fatjó, 10
08290, Cerdanyola

MANOHAY DENTAL S.A.U
www.straumann.es
Av. De Bruselas, 38 1º
28108, Alcobendas

HOWDEN (UBK)
www.ubkweb.es
c/Fontanella, 21-23, 3º3º
08010, Barcelona

EMS
www.ems-company.com
c/ Tomas Breton, 50-52, 2a pl
28045, Madrid

SANHIGIA
www.sanhigia.com
Polígono Industrial Lastra Monegros. Calle Beta, parcela B6
50176, Bujararaloz

ZIMMER DENTAL IBÉRICA
www.zimmerdental.es
Av. Verge del Pilar, 49, local 2-3
08440, Cardedeu (BCN)

INIBSA DENTAL SLU
http://bti-biotechnologyinstitute.com/es. *Carretera de Sabadell a Granollers, Km. 14,5*
08185, Lliça de Vall

SEPTODONT
www.septodont.es

KLOCKNER
Via Augusta, 158 - 9ª PLANTA
08006, Barcelona