MIC Edizioak

dentalberri

Diciembre 2019
nº 45

REVISTA OFICIAL DEL COLEGIO DE DENTISTAS DE GIPUZKOA
GIPUZKOAKO DENTISTEN ELKARGOKO ALDIZKARIA

ZORIONAK ETA URTE BERRI ON!

¡FELIZ NAVIDAD Y PRÓSPERO AÑO NUEVO!

Seguro de **Automóvil**

Carla ha perdido su carné de conducir pero está *segura* de que todo acabará bien

Porque **en A.M.A. nos encargamos de duplicados de carné** por pérdida o robo, gracias al **"Servicio de Gestoría"**.

Así de fácil...

A.M.A. SAN SEBASTIÁN Getaria, 19 Tel. 943 42 43 09 sansebastian@amaseguros.com
A.M.A. SAN SEBASTIÁN (Colegio Médico) Paseo de Francia, 12; bajo Tel. 943 27 63 00

LA MUTUA DE LOS **PROFESIONALES SANITARIOS**

www.amaseguros.com 913 43 47 00 / 902 30 30 10 Síguenos en y en nuestra APP

A.M.A. agrupación mutual aseguradora

A.M.A. agrupación mutual aseguradora · Ama Vida Seguros de vida para profesionales sanitarios · AMA ECUADOR · A.M.A. GRUPO · AMA ECUADOR · Ama Vida Seguros de vida para profesionales sanitarios · A.M.A. agrupación mutual aseguradora

Sumario

4 CARTA DEL PRESIDENTE

6 ACTUALIDAD COLEGIAL

8 MUKWANO-LAGUN

14 ARTÍCULO CIENTÍFICO

18 PUBLI REPORTAJE BANCA PRIVADA DE RURAL KUTXA

22 CURSOS

27 TABLÓN DE ANUNCIOS

COMITÉ EDITORIAL
BATZORDE EDITORIALA
Joserra Uriz Zurutuza
Tomás Gastaminza Lasarte
Ramón Amantegui Ibargoyen

COMITÉ CIENTÍFICO
BATZORDE ZIENTIFIKOA
Gustavo Pérez Liévano
Mikel Aldalur Arrigorrialde
Julen Arocena Ferro
Iñaki Landa Suescun
Jose María Echeverría
Aitzol Areso
Iñaki Suárez Soto
Iñigo Gastaminza Aperribay

COLABORADORES
LAGUNTZAILEAK
Paula Sigwald

FOTO PORTADA
Amaia Pérez Sáez

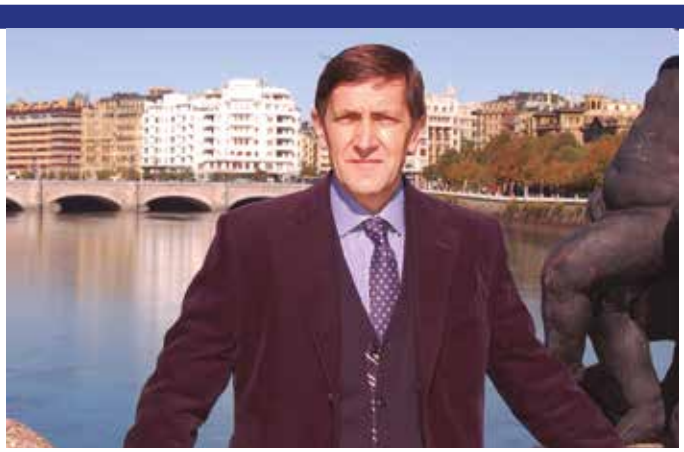
DISEÑO, MAQUETACIÓN E IMPRESIÓN:

MIC Edizioak
Tel : 902 271 902
www.editorialmic.com

colegio de dentistas de gipuzkoa

gipuzkoako haginlarien elkargoa

C/ Zabaleta 40, bajo
20002 Donostia-San Sebastián
Tel. **943 29 76 90**
coeg@coeg.eu
www.coeg.eu



carta**presidente**

Tomás Gastaminza Lasarte

Estamos ya en puertas del 2020 y hacemos balance del año saliente, como todos los años. Las previsiones y proyectos con los que comenzamos el año se han cumplido en general. Pero la asistencia a cursos ha sido inferior a la esperada. A pesar de que la comisión científica se ha esforzado en buscar temas y ponentes que estiman interesantes para el conjunto de la colegiación y de los descuentos que os ofrecemos en la cuota colegial en función de la asistencia a cursos. Aprovecho para recordaros que se aprobó en asamblea descuentos de hasta el 50% de la cuota colegial anual en función de los cursos asistidos. Queremos dar importancia a la formación, cosa que ya nos lo solicitabais en la encuesta que hicimos a la colegiación en el año 2016, donde lo que más se demandaba al colegio por parte de los colegiados eran los cursos de formación. Por eso resulta un poco frustrante que a pesar de responder a las demandas de la encuesta los resultados no son los esperados. Al hilo de la participación y presencia en los cursos, creo que los jóvenes y no tan jóvenes deberían de tener más presencia y peso en el colegio. Esto lo he dicho en varias ocasiones y vuelvo a insistir porque el relevo generacional es fundamental. Tenemos un porcentaje de colegiados jóvenes muy alto que deben tener su representación y responsabilidad en la vida colegial y en sus decisiones. Como siempre he dicho, el colegio está abierto a quien tenga inquietudes y deseos de colaborar tanto desde cualquiera de las comisiones como desde la junta. A este respecto, ya sabéis que el año que entra es año electoral. Se acaba esta legislatura y se abrirá un calendario donde se podrán presentar diferentes candidaturas y terminará con elecciones a la junta de gobierno. Os iremos informando de las fechas y el calendario electoral exacto.

También quisiera animaros a colaborar con la clínica solidaria realizando una labor altruista a personas que realmente necesitan asistencia dental. Es un proyecto que lleva más de tres años y que en colaboración con Cáritas se ha atendido a un número considerable de pacientes desfavorecidos y sin recursos a los que les hubiera resultado imposible acceder a cualquier tipo de tratamiento dental. Es una labor muy gratificante para el voluntario y tremendamente necesaria para un sector muy desfavorecido a la que os animo a participar.

Por último me gustaría desearos unas Felices Navidades y que el 2020 sea próspero y nos traiga salud para todos.

Un abrazo

Tomas Gastaminza

2020ko atarian gaude, eta urte osoko balantzea egiten dugu, urtero bezala. Urtea hasi genueneko aurreikuspenak eta proiektuak bete dira orokorrean, baina Elkargoan egin diren ikastaroetan elkargokideen etorrera espero baino txikiagoa izan da. Batzorde zientifikoak, elkargokide guztientzat interesgarriak diren gaiak eta ponenteak bilatzeko esfortzu handia egin du eta ikastaroetara joatearen arabera elkargoko kuotan eskaintzen dizkizuegun deskontuak bilatzen saiatu den arren.

Aprobetxatzen dut, joan den urteko asanbladan, urteko elkargokide kuotaren %50erainoko deskontuak, onartu zirela gogorarazteko, elkargokideek joaten diren ikastaroen arabera. Prestakuntzari garrantzia eman diogu, 2016. urtean egin genuen inkestan, gehien eskatzen zena formazioa zelako. Hori dela eta, inkestaren eskaerei erantzun eman arren, emaitzak ez dira espero ziren bezalakoak izan.

Ikastaroetan parte hartzearen harira, gazteek eta ez hain gazteek Elkargoan presentzia eta pisu gehiago eduki behar luketela uste dut.Hori behin baino gehiagotan esan eta behin eta berriz errepikatu dut belaunaldien arteko erreleboa funtsezkoa delako. Elkargokide gazteen portzentaje handia dugu, eta elkargoaren bizitzan eta erabakietan beren ordezkaritza eta erantzukizuna izan behar dute.

Beti esan dudan bezala, Elkargoa irekita dago laguntzeko gogoa eta nahia duen edozein elkargokideari bai batzordetik zein komisioengatik. Hori dela eta, badakizue aurten hauteskunde-urtea dela. Legealdi hau amaituko da eta gobernu-batzarrerako hauteskundeak egingo dira. Egutegi bat irekiko da, eta bertan hautagai-zerrenda ezberdinak aurkeztu ahal izango dira. Datak eta hauteskunde egutegi zehatza jakinaraziko dizkizuegu.

Era berean, klinika solidarioan boluntario bezela kolaboratzera animatu nahi zaituztegu, baliabiderik gabeko pertsonei laguntzera. Hiru urte baino gehiago daramatzan proiektua da, eta Caritasekin lankidetzan edozein aho-hortzetako tratamenduren bat lortzea ezinezkoa duten paziente asko tratatu dira. Oso lan atsegina da boluntarioentzat, eta oso beharrezkoa da sektore behartsu batentzat, hori dela eta, parte hartzera animatzen zaituztegu.

Azkenik, jai zoriontsuak eta 2020a oparoa eta guztiontzako osasunaz betetako 2020 urtea opa dizuet

Besarkada bat

Tomás Gastaminza

HENRY SCHEIN®
infomed
Software Sanitario

GESDEN ONE WEB

Todo aquello que nunca llegaste a imaginar

- Multidispositivo
- Multidioma
- Base de datos exclusiva
- Función offline
- Agenda inteligente
- PACS de imagen dental
- Integración clínica - laboratorio
- Alta velocidad

Para más información, contacte con nosotros:

Tel : 93 414 43 40 - 91 082 00 01 gesdenone@grupoinfomed.es

RESUMEN DE LA ACTIVIDAD DE LA CLÍNICA SOLIDARIA

Con respecto al primer semestre del año, la actividad de la clínica solidaria ha sido bastante menor. Podemos incluso llegar a calificarla como preocupante, pues entre otras consecuencias, la falta de continuidad supone que haya tratamientos que se queden a medias.

En julio hubo únicamente dos turnos, a cargo de dos dentistas voluntarios habituales de la clínica, y se atendieron a 9 pacientes.

En septiembre, tras el parón habitual del mes de agosto, no se consiguió abrir un solo día la clínica, por falta de voluntarios.

En octubre, se pudo abrir 4 días, siendo atendidos un total de 6 pacientes.

En noviembre, hubo sólo dos servicios, con 4 pacientes atendidos.

En diciembre, se ha abierto la clínica una sola vez, habiendo sido atendidos 3 pacientes.

CIRUGÍA REGENERATIVA EN IMPLANTOLOGÍA CON HUESO AUTÓLOGO

Los pasados días 25 y 26 de octubre, tuvimos la oportunidad de contar con el Dr. Sergio Rodríguez, quien cuenta con un gran manejo de la técnica de regeneración vertical con hueso autólogo, un tema muy demandado a día de hoy. El curso ha dejado un muy buen sabor a los asistentes, por el manejo de la técnica quirúrgica y del tema. Nos acercó a la toma de decisiones en materia de regeneración vertical, dando gran importancia a la valoración de un buen diagnóstico y al plan de tratamiento tanto en casos de pérdidas severas como en casos de menos complejidad, siempre desde un punto de vista muy interesante, como alternativa regenerativa.
Desde la Comisión Científica estamos muy contentos por poder seguir ofreciendo cursos de gran interés, y también motivados en poder seguir haciendo uso del sillón dental del Colegio, para poder ofrecer a los colegiados cursos de calidad y de manera muy didáctica.

ACTUALIZACIÓN EN TÉCNICAS DE BLANQUEAMIENTO Y ESTÉTICA DENTAL

El pasado viernes 15 de noviembre, el Dr. Juanjo Iturralde, impartió un curso en el que repasó sus conocimientos sobre un tema tan actual y rutinario como es el blanqueamiento dental. Tanto en su parte teórica como en la práctica, impartió sus protocolos, nos dio unos tips y enfatizó en los puntos clave para que nuestro tratamiento sea exitoso y consigamos la satisfacción del paciente. Curso muy útil y recomendable.

CURSO ¿CÓMO PODEMOS EVITAR ENDODONCIAS INNECESARIAS?

Los días 13 y 14 de diciembre se celebró en el Colegio el citado curso, dictado por la Dra. Conse Pueyo, con buena asistencia. Nuevos conceptos aplicados con el uso de nuevos materiales biocerámicos para la realización de tratamientos mínimamente invasivos.

MUKWANO-LAGUN

MI EXPERIENCIA DE QUINCE DÍAS EN LA ONG MUKWANO-LAGUN EN BUJAGALI (JINJA, UGANDA) DE SABIN GABILONDO, EN AGOSTO DE 2019

POR JOXE MARI IRIONDO ENPARANTZA

Conozco a nuestro compañero Sabin Gabilondo desde 1989, con el que compartí piso de estudiantes durante un año en Santo Domingo, República Dominicana.
Yo había terminado la carrera de Medicina en la UPV-EHU y con 26 años fui allí y a los 27 lo conocí.
Sabin era un chaval de 20 años que había estudiado prótesis dental y que después fue allí a estudiar la carrera completa de odontología de 5 años de duración. Forjamos una profunda amistad, la amistad que surge de la convivencia de los compañeros de piso de carrera.
Sabin tocaba la batería en un grupo de rock e irradiaba energía por todos los poros. En poco tiempo se granjeó la amistad de toda la gente. Ya para entonces mostraba una capacidad de trabajo fuera de lo normal y de hecho ayudaba a los demás estudiantes de odontología, médicos como yo, en sus trabajos de prótesis.
Además, su formación incluía estancias en el servicio de pediatría de un hospital de Santo Domingo. Este hecho influyó mucho en su perspectiva con respecto a la situación de los niños en los países que no son avanzados como el nuestro y le dejó una huella que por lo que veréis lo llevó a donde quiero llegar.
Los fines de semana solíamos coger la moto y recorrer la República Dominicana.
Terminamos la carrera, volvimos a casa en años diferentes, cada uno eligió su destino y nos dedicamos a nuestra vida profesional.
Pasados muchos años yo colaboré en la revista Dental-Berri en calidad de director y entonces pudimos publicar que Sabin había creado una ONG en Uganda. Nos dio una charla en la sede del COEG contándonos su historia. Como ya sabéis fue a hacer el descenso del Nilo en kayak en Jinja, una ciudad ugandesa de unos 100.000 habitantes situada a orillas del lago Victoria, desde donde nace el Nilo blanco. Y como siempre ha contado, la casualidad hizo que conociera a una doctora estadounidense que le preguntó si iba a volver el año siguiente. Como su respuesta fue afirmativa le propuso que después de andar en kayak trabajara a las tardes como dentista porque por supuesto, no lo había. Aceptada la apuesta, Sabin acabó conociendo a una mujer sabia de la zona que no hablaba inglés y con ella mantuvo varios encuentros, conversaciones a través de una intérprete. Tras varias charlas acerca de la situación de Bujagali, que es uno de los barrios periféricos de Jinja, supo de la gran prevalencia de malaria y de la existencia de muchos huérfanos de padres muy jóvenes fallecidos por sida en aquella época en la que el tratamiento no era accesible en Uganda.
Por otro lado, como presentación de la situación en Uganda, podemos decir que en el área que hablamos la gente duerme en sus cabañas sobre un lecho de hojas de palma secas, en el suelo, que es de barro seco, y a la intemperie. El mosquito anófeles, transmisor de la malaria, causa estragos. No pica de día sino de noche.
El picotazo del mosquito se puede prevenir de una manera muy sencilla y consiste en dormir sobre un colchón, protegido por una manta y rodeado por una mosquitera que no deje resquicios. Así de sencillo.
Entonces Sabin se las apañó para comprar 200 conjuntos de colchón, manta y mosquitera para otros tantos niños.
Desde entonces ha ayudado a un grupo de "MUJERES SABIAS" liderado por esa mujer a la que animó a crear una ONG Ugandesa llamada Nefaha (Network for family health and advocacy) que pudiera dar una cobertura legal en Uganda a la ayuda que Sabin quería canalizar a través de otra asociación sin ánimo de lucro de su titularidad llamada MUKWANO-LAGUN (M-L). Quiso mejorar el estado de la comunidad en la que él disfrutaba con su kayak.
Creado ese tándem, Sabin lleva desde 2006 trabajando con ellas y como ya sabéis a través de los artículos publicados en la revista Dental-Berri construyó un edificio propio (Ibai building) con la ayuda de otra ONG española. Más adelante, esta ONG construyó un parvulario y además una escuela de primaria, donde se imparte la enseñanza desde el primero hasta el séptimo curso. Son unos 450 niños y además se conceden becas a estudiantes de secundaria que siguen los estudios en otras escuelas. En todo este proyecto se incluyen los sueldos del profesorado, personal administrativo, cocina, limpieza, seguridad y la dirección, una

comida diaria que tienen asegurada, los uniformes y todo el material escolar. Todo eso y todos ellos dependen de la iniciativa personal de Sabin y de su capacidad de conseguir que le ayudemos.

Por lo que corresponde a nuestro ámbito, la salud dental, ha acondicionado una zona en el edificio Ibai para hacer diagnósticos y extracciones dentales con las condiciones higiénicas justas mediante esterilización con hipoclorito de sodio, glutaraldehido y olla a presión a la antigua. Además ha conseguido que un dentista de la ciudad, Jinja, le alquile su consulta para poder hacer obturaciones y demás tratamientos. Es aquí donde el material que no se usa en tu consulta puede ser muy útil para la ONG. Simplemente con entregarlo en el COEG es suficiente, porque se lo hacen llegar a Sabin directamente. Por cierto, que nuestro colegio además lleva colaborando económicamente desde 2009 con Mukwuano-Lagun y esa ayuda ha sido inestimable.

Me encontré con Sabin en febrero de este año y preguntándole acerca de M-L, me dijo que estaba muy afectado por el fallecimiento de uno de los niños por tétanos. También habían fallecido una mujer embarazada y otro niño en la zona por otras causas. Esto significaba que había una proporción desconocida de la población sin vacunarse.

Pasado el tiempo y por casualidades de la vida, este año me surgió la oportunidad y la suerte de ir a colaborar con su organización en aquello que él considerara oportuno.

Pero, el asunto de las vacunas me tenía preocupado y me afectaba más que el trabajo que podía hacer como dentista, que en resumidas cuentas era la de sacamuelas. Hay un riesgo muy alto de muerte por causas que aquí no existen hace años. Entré en internet y rebuscando encontré la planificación de la política de vacunación de Uganda, su calendario vacunal, la cartilla de salud infantil ugandesa y la de Osakidetza. Idoia Sukia, enfermera y fisioterapeuta del Hospital Universitario Donostia estaba allí cooperando en ese momento con su familia y me consiguió una foto del calendario de vacunación infantil obligatorio del primer año de vida ugandés. Lo cogí todo y lo mezclé adecuándolo a la edad de los niños que entran a la escuela de primaria y, junto con Gorka Gabilondo, médico y sobrino de Sabin, hicimos un cuadro completo para que los niños de la escuela estuvieran vacunados y registrados.

Cuando llegué a Uganda en agosto a Bujagali, conocí el edificio y la escuela de primaria, hablé con la directora de la escuela de primaria para poder hacer un diagnóstico rápido de la boca de todos los niños presentes. Al día siguiente en una jornada intensa revisé a 250 niños. Simplemente anotamos las caries de los dientes deciduos y los que eran para extracción, las caries de los dientes definitivos y los que eran para extracción y los abscesos que necesitaban antibióticos antes de proceder a su extracción.

A la vez le pedí a la directora de la escuela que fuera recabando todas las cartillas de salud infantiles de los alumnos para que sus datos de vacunación estuvieran registrados en la nube a partir de ahora y no se pierdan. Nosotros no podemos intervenir en la vacunación porque es una política sanitaria de país, pero sí podemos tener el registro de aquellos que están vacunados y los que no y qué vacunas han recibido y cuáles no. Aquellos que no estén vacunados los enviaremos a los centros donde administran las vacunas en las periódicas campañas gubernamentales ugandesas. Este año comenzaron con la vacunación del virus del papiloma humano, aunque ellos lo llaman vacuna contra el cáncer de cérvix.

El fin de semana disfrutamos de un rafting por el Nilo, más que estimulante, brutal. Un recorrido disfrutón y nos divertimos muchísimo.

El lunes se presentaron en el edificio Ibai los niños que trajeron un permiso firmado por los padres (la mayoría no saben ni leer ni escribir) para las extracciones dentales recomendadas y que en total fueron 27. En vista de que no iban a venir más niños pasamos un aviso por la comunidad y los alrededores que había venido un dentista al edificio Ibai. Al día siguiente vinieron otros 27 adultos, al siguiente 21 y al siguiente 26. Casi todos fueron para extracciones (de una a cuatro dientes como máximo).

Luego fuimos a disfrutar un safari durante el viernes, sábado y domingo y que incluía la visita las cataratas de Murchinson del Nilo Blanco, que en ese tramo se llama el Victoria Nile. Es lo más brutal que he visto, comparable a las olas del Paso Nuevo donostiarra. El caudal de ese tramo del Nilo pasa por una garganta de solo 7 metros de ancho. También vimos los grandes animales africanos.

El lunes atendimos a otras 22 personas, incluidas aquellas que estaban tomando antibióticos desde la semana anterior. El martes, día de mi salida, sólo vinieron 2 personas temprano por la mañana.

Antes de marcharme, Nefaha (las mujeres sabias) me ofreció una comida de despedida, me dieron las gracias mediante unos discursos de agradecimiento con un pro-

tocolo francamente chocante, por rígido y decimonónico, herencia de la influencia victoriana que recibió Uganda cuando fue un protectorado británico. Las relaciones interpersonales con las personas más próximas se hacen más intensas que las convencionales o llamémoslas "habituales". Y, a pesar de haber estado solo quince días, la despedida se hace mucho más emotiva, porque casi tienes la certeza de que no volverás a verlos en persona. También surge la complicidad de haber vivido una experiencia común irrepetible.

Al final terminamos bailando con música africana-ugandesa. ¡Es digno de ver cómo se mueven!

Debo agradecer a la enfermera de Nefaha, Bena su vocación, su profesionalidad y su buen hacer. Me enseñó a identificar la malaria mediante un kit de diagnóstico rápido parecido al test del embarazo y que me pareció sorprendente porque no me esperaba encontrar algo que hiciera un diagnóstico como este en unos segundos. Detectamos algunos casos y se les instauró el tratamiento, que tiene resultados extraordinarios. Tuvimos la mala fortuna de ver un niño de 10 meses con muchas patologías conjuntas, lo que nos indujo a pensar que podía haber algo más de fondo. Lo remitimos a centro de salud de la zona donde fue atendido al día siguiente, y le hicieron una serie de analíticas. Nos trajeron un volante en el que se certificaba que padecía sida crónico y su madre era HIV+. Instauramos el tratamiento de las patologías asociadas el mismo día, le conseguimos leche infantil y mejoró mucho. Ambos fueron incluidos en un programa de tratamiento del HIV con antirretrovirales diarios cuyo seguimiento deberemos controlar. Todas estas visitas médicas, analíticas, traslados en transporte público y los tratamientos instaurados son financiados enteramente por Mukwano-Lagun.

Viendo que la prevalencia de la malaria en Bujagali es muy alta hablamos con Nefaha para seguir con la tradición de Sabin del suministro de colchón, manta y mosquitera a las familias de la comunidad. Nosotros repartimos 65 kits y según la cuenta Sabin, ya lleva 900 kits repartidos. Teniendo en cuenta que en cada colchón duermen dos o tres niños, la protección ha llegado a una población infantil de más de 2.000 niños.

He compartido mi estancia con más personas, chicas todas, cuya actividad ha abarcado campos totalmente diferentes y ajenos al mío de sacamuelas. Alaitz Aizpurua, concejala de Usurbil, que va a estar seis meses con una entrega a los demás, un sentido del compromiso social y personal excepcional basado además en su larga experiencia en la gestión y administración de las ayudas del ayuntamiento a las personas con dificultades y los inmigrantes, con todo lo que ello implica. Demostró una gran capacidad para ofrecer apoyo sanitario, económico y moral a los más desfavorecidos, los abandonados a su suerte (niños minusválidos y con patologías congénitas graves, hijos de familias paupérrimas, desestructuradas en un barrio marginal de la ciudad). Como bien dice Sabin, si en algún sitio existe el infierno en la Tierra, está aquí, en la situación de estas personas. Alaitz despliega una gran actividad con una naturalidad como el que va a hacer compras o se pone a cocinar un huevo frito. Sin embargo, aquello que íbamos a hacer estaba estudiado y planificado con una profesionalidad absolutamente objetiva basada en datos recogidos en el campo de trabajo. Y lo demostraba interactuando con las personas de la comunidad siempre con una risa, una sonrisa y con ternura. En el tiempo que estoy escribiendo este artículo se ha encargado de hacer un gallinero para unas trescientas gallinas ponedoras y una cuadra para cabras, para que la gente pueda sacar un provecho de los huevos u de la carne de cabra y para añadir esos huevos a la dieta de los niños del parvulario.

Maitane Basasoro, profesora de Magisteritzako Fakultatea de la UPV-EHU, doctorando en investigación de nuevos métodos de enseñanza participativa entre el profesorado y los alumnos, utilizando como base el modelo pionero que viene desarrollándose desde hace 30 años en Antzuolako Herri Ikastetxea. Ha trabajado con los profesores de primaria mediante talleres o "workshops" y les ha hablado de un nuevo modelo de educación, que trata de cambiar la enseñanza tradicional vertical impositiva por otra cuyo objetivo final sea la participación activa del alumno. También ha aplicado el método con los niños, haciéndoles reflexionar sobre la lección del día para que se planteen dudas, utilicen sus propias vías lógicas y de razonamiento, participen y sean acompañados y ayudados por el profesor hasta llegar a la meta por sí mismos. De esta manera activa el alumno es más consciente de lo aprehendido y comprende mejor lo enseñado.

Ainhoa Juaristi, ingeniera mecánica y de diseño que trabaja en Irizar e-mobility y Aitana Etxeberria, ingeniera eléctrica máster en energía, actualizaron la instalación de placas solares del edificio de primaria. Junto a Maitane habilitaron y amueblaron un aula vacía y la transformaron en biblioteca y sala de ordenadores. Instalaron seis portátiles donados previamente y que formatearon, actualizaron y dejaron listos para su uso. También compraron libros necesarios para ir llenando el mueble.

Hemos cambiado la situación particular de una familia de hermanos, sin padres desde hace bastantes años mandando reparar la choza de palos y barro en la que vivían con nuevas capas de barro sobre las paredes medio rotas. Aquí las chicas se metieron en el barro y colaboraron activamente pringándose las manos en las reparaciones. La vaciamos, quitamos todos los trastos y entre ellos nos encontramos con una puesta de una docena de huevos de una gallina que debía de

entrar todas las noches, desinsectamos, arreglamos las paredes, le arreglamos las puertas y le pusimos ventanas. Finalmente les instalaron una placa solar con cuatro bombillas para que pudieran hacer una vida más de familia. Y se le puso un txoko nuevo y más higiénico a nuestra amiga la gallina.

También llevamos a Uganda y entregamos una silla de ruedas para una persona con una discapacidad motora de miembros inferiores.

Además, dentro de la escuela se ha desarrollado un taller de costura para que las chicas que quieran, aprendan un oficio con el que desenvolverse una vez terminen los estudios y se les ha provisto desde aquí de varias máquinas de coser de las antiguas, a pedales, que las puedan usar sin electricidad. Les llevamos una máquina más y les encargamos la confección de bolsas, cintas para el pelo, tapetes para la mesa, carteras, etc. de tela que luego nos encargamos de vender aquí.

Esta es la contribución más productiva de Mukwano Lagun, porque esas ugandesas reciben allí un pago por su trabajo. Es un ejemplo paradigmático del comercio justo. Además el dinero que por su venta se obtiene aquí se reenvía a Uganda para el mantenimiento de toda la infraestructura y para nuevos proyectos.

La actividad diaria era intensa, el esfuerzo grande y el compromiso máximo.

Al terminar la jornada nos reuníamos en un camping que daba al Nilo, donde había ducha calentita y nos tomábamos una cervecita, hacíamos un repaso de lo acontecido y planificábamos la jornada siguiente. La verdad es que cuando recapitulábamos al anochecer, lo acontecido temprano por la mañana parecía como si hubiera pasado la víspera. Por cierto, que al estar en el ecuador los días y las noches duran los mismo y para las seis de la tarde ya anochece.

Como conclusión diré que personalmente el viaje, el trabajo y el resultado es muy satisfactorio. Como se suele decir, la experiencia ha sido muy enriquecedora. La colaboración y el compañerismo han sido providenciales y la esencia de nuestro quehacer diario. He aprendido mucho de unas chicas que desconocía, con un gran compromiso con la sociedad y el mundo que les ha visto nacer. Tienen unos sólidos valores y han regalado solidaridad a las personas de un país desconocido, han dedicado su tiempo de vacaciones, su esfuerzo personal y han trabajado en equipo y siempre con esa alegría y esa sonrisa que caracteriza a la juventud. Mi fe en los jóvenes y más aún en las jóvenes ha salido reforzado en este viaje.

Hemos intentado ayudar a unas personas que forman parte de unas barriadas o poblados periféricos, marginales de una ciudad llamada Jinja, en Uganda

Es un país con una altísima tasa de natalidad, con alta prevalencia de malaria, sida, diarrea infantil, neumonía y otras patologías que en nuestro medio están más que controladas.

Mukwano-Lagun tiene un enfoque general, de ayuda a la comunidad, abarca muchos aspectos de la vida, no solo el sanitario o dental. Se preocupa sobre todo de encaminar a los niños de la zona a la mejora de su situación personal y familiar mediante la escolarización y educación en valores. Para mí es "la ONG global".

Como he comentado, esto ha sido mi experiencia de 15 días de voluntariado. Se ven, se interiorizan situaciones difíciles y pretendemos solucionar los problemas con lo poco que sabemos, la formación que hemos adquirido y la experiencia que tenemos.

Visto esto, hay que pensar en el despliegue de energía que supone para una sola persona, Sabin Gabilondo, llevar el seguimiento, que lo hace todos los días del año comunicándose por teléfono, correo electrónico y WhatsApp con los voluntarios y con los encargados de NEFAHA, y dirigirlo todo, conociendo además desde hace años a todas y cada una de las personas que hay implicadas aquí y allí, tanto voluntarias como ugandesas, con todos los dolores de cabeza y largas noches de insomnio y momentos difíciles que lleva aparejado, muchas veces afrontados en soledad. Lleva así trece años y han pasado unos 90 voluntarios desde entonces. Es un esfuerzo ímprobo realizado con una generosidad ilimitada. Tiene un mérito enorme y todo mi reconocimiento (aunque él dice que le estoy llamando jesuita). Y su mujer, Eli Insausti, tiene el mérito de aguantarle a él y a todo el chaparrón de historias que le llegan y además de colaborar personalmente en la gestión. Es una ONG en la que está implicada la familia, hermanos, cuñados y sobrinos.

Nosotros hemos puesto nuestro granito en esa montaña de arena, pero lo poco que hayamos hecho habrá ayudado a personas como tú y como yo o como tu hijo, tu hija, tu hermano, tu hermana, tu padre o tu madre. Te animamos a ayudarnos en la medida de tus posibilidades y de tu tiempo libre.

LA TIENDA DEL DENTISTA.COM

COMUNICADO

A partir de ahora nuestra tienda se "especializa". Queremos ser un referente en aparatología e instrumental.

Brindarte, no solo los mejores artículos y precios, sino también la mejor financiación. *

Y si perteneces a COE también podrás solicitar la Tarjeta COE de crédito automático**

*Financiación sujeta a los criterios de concesión y riesgo de ABANCA Servicios Financieros E.F.C., S.A.
** Tarjeta sujeta a los criterios de concesión y riesgo de ABANCA Servicios Financieros E.F.C., S.A.

Esto es lo que desde hace 11 años pagan mensualmente nuestros asociados. Y reciben artículos subvencionados, obligatorios por normativa, como:

FILTRO SEPARADOR DE PARTÍCULAS DE AMALGAMA — 97€ + IVA

Normativa ISO 11143:2008 (DD2011).

DESFIBRILADORES

Desfibrilador ZOLL AED PLUS Alta Protección – Semiautomático IP 55 — **745€ + IVA**
Renting, con todo incluido por 33,50 €/ mes (durante 60 meses)

Desfibrilador PHILIPS HEART START HS1 — **725€ + IVA**
Renting con todo incluido por 33,47 €/mes (durante 60 meses)

APARATOLOGÍA

Turbinas, micromotores, contraángulos, localizadores de ápice, etc.
subvencionados al 30%, de las mejores marcas.

PUBLICIDAD GRATUÍTA EN LA REVISTA GENTE SALUDABLE

(SABER VIVIR-RTVE) y un largo etc.

ASÓCIATE EN: www.circulodeodontologosyestomatologos.es/alta

91 411 97 59	91 563 91 20	606 097 121	www.circulodeodontologos.es - www.dentistascoe.com

www.dentistascoe.com/blog

Eficacia de los DAM en Apnea Severa del Sueño

Una revisión bibliográfica VS

POR DRA. PAULA SIGWALD SERPA
ODONTÓLOGA
PRÁCTICA PRIVADA, GIPUZKOA, ESPAÑA

1. INTRODUCCIÓN:

La apnea del sueño es un trastorno que aqueja a una porción considerable de la población mundial, y también de la española.

La Academia Americana de Medicina del Sueño en el año 2014 propone la tercera edición de la clasificación internacional de los trastornos del sueño que los divide en siete grupos en función de su síntoma principal.

En el segundo grupo se hallan los trastornos respiratorios del sueño (TRS), y dentro de éstos, el síndrome de apnea obstructiva del sueño (SAOS) que será de gran relevancia a lo largo de esta revisión.

El SAOS está definido en el Documento Nacional del consenso (2005) como "un cuadro de somnolencia excesiva, trastornos cognitivo-conductuales, cardiacos, metabólicos o inflamatorios secundarios a episodios repetidos de obstrucción de la vía aérea superior durante el sueño".

Deberíamos aclarar entonces el concepto de apnea, que se define como el cierre completo o casi completo, de más del 90% de la señal respiratoria, y de más de diez segundos de duración, que puede ser obstructiva, central o mixta.

A su vez, la hipopnea es la reducción entre el 30-90% de la señal respiratoria, de más de diez segundos de duración, acompañada de una desaturación de ≥ del 3% y/o micro-despertares en un EEG; el cierre es parcial a diferencia de la apnea.

Según la severidad del SAOS, clasificamos los diferentes índices de apnea–hipopnea (IAH), que realiza un cómputo del número total de apneas e hipopneas entre el número total de horas sueño. Resultando así en la siguiente clasificación:

- Normal: IAH 0-5
- Leve: IAH entre 5 - 15
- Moderado: IAH entre 15- 30
- Severo: ≥ de 30

No obstante, se encuentran diferentes tipos de alternativas de tratamiento, como el uso de medidas higiénicas del sueño, uso de dispositivos de presión positiva (CPAP /BIPAP /SERVO), dispositivos de avance mandibular y cirugía otorrinolaringológica/ bi-maxilar, entre otras.

2. MATERIAL Y MÉTODOS:

Se ha llevado a cabo una revisión sistemática, con búsqueda electrónica de artículos científicos[1] en la base de datos Pubmed considerada de alto rigor científico.

En cuanto a criterios de elección de artículos, hemos realizado una primera criba utilizando los "abstracts" o resúmenes de los artículos. Si no incluían las palabras apnea severa y dispositivo quedaban automáticamente descartados.

El criterio de inclusión era, por lo tanto, más sencillo. Si el artículo contaba con las palabras "apnea", "avance mandibular", "dispositivo", "severo" y "eficacia o eficiencia" pasábamos a valorar el artículo más exhaustivamente. De los diez artículos inicialmente escogidos tan sólo cinco fueron realmente validos después de una criba exhaustiva.

Las combinaciones de palabras clave utilizadas en Pubmed han sido:

- Apnea
- Advance & mandibular
- Device, appliance or splint
- Severe
- Efficacy and efficiency

Search,Query,Items found,Time
#8,"Search ((((((((sleep) AND obstructive) AND apnea)) AND ((advance*) AND mandibul*)) AND (((device) OR appliance) OR splint))) AND severe)) AND ((efficacy) OR efficiency)",40,02:54:34
#7,"Search (efficacy) OR efficiency",1055254,02:54:19
#6,"Search (((((((sleep) AND obstructive) AND apnea)) AND ((advance*) AND mandibul*)) AND (((device) OR appliance) OR splint))) AND severe",121,02:53:33
#5,"Search severe",820703,02:53:15
#4,"Search (((((sleep) AND obstructive) AND apnea)) AND ((advance*) AND mandibul*)) AND (((device) OR appliance) OR splint)",642,02:52:56
#3,"Search ((device) OR appliance) OR splint",1488586,02:49:45
#2,"Search (advance*) AND mandibul*",4441,02:48:47
#1,"Search ((sleep) AND obstructive) AND apnea",27519,02:48:06

Tras el filtrado por los términos arriba mencionados, y la contribución de los tutores, fueron encontrados cinco artículos sobre los que este trabajo versa, y en los que se basa para tomar conclusiones.

3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN:

Se ha llevado a cabo una comparación entre los diferentes artículos seleccionados, cuyas conclusiones y resultados difieren, aunque todos culminen en una única conclusión final, que viene a ser la fundamentación de este estudio: "Los DAM tienen una menor efectividad en cuanto a la reducción del IAH en comparación con el método CPAP; no obstante, un mayor cumplimiento con el dispositivo hace del DAM un aparato con una eficacia similar a aquella proporcionada por el sistema CPAP, siendo los diferentes inconvenientes que derivan del uso de CPAP la razón de un menor ratio de uso de éste". (Phillips, 2013)

En uno de los artículos (Phillips, 2013)) de referencia, por Craig L. Phillips, encontramos cierta fundamentación para esta idea. Tras realizar un estudio de ciento veintiséis pacientes con un AOS de moderada a grave de los cuales ciento ocho completaron el estudio con ambos dispositivos, se pudo comprobar que el método CPAP resultó más efectivo que DAM en cuanto a reducción del IAH (CPAP IAH 4.5 ± 6.6/h mientras

que MAD IAH 11.1 ± 12.1/h). Sin embargo, la conformidad con el dispositivo fue mayor para el sistema DAM con un 6.5 ± 1.3 h. por noche, comparada con una conformidad de 5.2 ± 2h. para CPAP por noche. Se explica así que aun en un escenario muy favorable ambos métodos darían resultados similares, aunque en escenarios menos favorables DAM brilla por una mayor conformidad, que sin duda sería traducida en una mayor eficacia en comparación con CPAP, en el mismo escenario y caso desfavorable.
Además, los diferentes autores concluyen que la somnolencia y la calidad de vida derivada de la enfermedad específicamente, entre otras variables, se reducen en cantidades similares indistintamente tanto con DAM como con CPAP. No obstante, se alcanzó a probar que DAM efectivamente favorece cuatro de los ocho dominios SF-36[2] de la vida del individuo que lo utiliza.

Otra de las revisiones tenidas en cuenta, por S. Serra Torres (Serra-Torres, 2016), reafirma la conclusión principal, mientras que aporta nuevos datos que el experimento de Phillips no tuvo en cuenta.

S. Serra Torres y su equipo tuvieron en cuenta dieciocho artículos con porcentajes de reducción que van del 21 al 80%. Además, dieciséis de ellos informaron una mejora de la apnea del paciente, antes clasificada como severa, a apnea moderada o leve. Dentro de los DAM se comparó también la eficacia de dispositivos ajustables hechos a medida con aquella de los fijos y de los prefabricados, siendo estos últimos menos efectivos[3].

El equipo de Serra Torres encontró además entre los artículos revisados una relación entre los efectos adversos causados por el tratamiento y la protrusión. Se conoce así que una protrusión del 50% produciría un aumento en la severidad de los efectos secundarios, comparado con protrusiones inferiores. No obstante, el IAH se ve reducido a su mínimo exponente, dentro del potencial de reducción del DAM, con un 75% de protrusión. Concluye así que los DAM no eliminan la apnea del sueño por completo, pero sí reducen los niveles del IAH a grados que pueden considerarse leves, aumentando la saturación de oxígeno.

Por tanto, el tratamiento con DAM podría ser una alternativa efectiva al tratamiento con CPAP, sobre todo para aquellos pacientes que no toleren CPAP, ya que como vimos con Phillips et al. (Phillips, 2013), en un escenario desfavorable DAM daría mejores resultados que CPAP en cuanto a cumplimiento.

Otro estudio llevado por Antti Raunio et al. (Raunio, 2015), siguiendo el modelo de Phillips aportó nuevos datos que los demás estudios de esta revisión no habían contemplado.
Se realizó así un experimento tratando a sesenta y ocho pacientes con DAM[4], de los cuales catorce pacientes presentaban apnea severa del sueño[5]. De estos catorce pacientes; dos pacientes hallaron la cura[6] a su SAOS, tres pacientes pasaron de clasificación severa a leve, cuatro pacientes me-

donostident
laboratorio dental

Particular de Ategorrieta 2, bajo
20013 Donostia · San Sebastián. (Gipuzkoa)
Teléfono: 943 27 66 66 · Fax: 943 32 12 44
www.donostident.com

Somos un equipo con años de experiencia en implantes, prótesis fija y removible, utilizando las tecnologías más avanzadas para la realización de las prótesis dentales, diferenciándonos sobre todo por la atención personalizada que damos a nuestros clientes.

joraron de severos a moderados, y otros cinco se mantuvieron en grupos severos.

Se probó también que los pacientes con alto IAH supino y un menor IAH medio obtienen una respuesta especialmente buena a los DAM.

Cabe comentar que el estudio llevado a cabo por Antti Raunio et al. (Raunio, 2015) presentaba un grupo con apnea severa que era, a su vez, menos añoso [7]y más pesado que el resto de los grupos de control. Sin embargo, se probó que factores como la edad del paciente o su sexo no serán variables con influencia significativa en el resultado del tratamiento con un DAM.

Así pues, la única variable con influencia sobre el resultado de la terapia DAM en el paciente de entre las variables tomadas en cuenta por Antti Raunio et al. sería el IMC.
La disminución en el IAH de los pacientes con valores altos de IMC fue menor[8], teniendo la terapia de DAM un efecto menos positivo en pacientes con un IMC > 30. No obstante, esto no se traduce en que el tratamiento con DAM se desaconseje en pacientes con un IMC más alto.

El resultado de este estudio muestra que los resultados del tratamiento de SAOS grave con DAM parecen menos predecibles y más controvertidos. Otro factor a tener en cuenta sería la expectativa de recuperación total, que como es conocido, no es alta para los casos severos; pero se consigue, de todas formas, una mejora considerable en el IAH para estos casos a través de la terapia por DAM.

Concluye así el equipo finlandés que en casos de SAOS grave en los que el paciente lo tolere CPAP, y para pacientes no quirúrgicos, el tratamiento con DAM podría ser una alternativa de tratamiento conservador al sistema CPAP. Habiéndose probado DAM exitoso en grados menos severos de apnea del sueño.
No obstante, uno de los artículos incluidos en esta revisión, en concreto el de Fernández Julián et al. (Fernández-Julian, 2017) difiere en alguna opinión con el equipo finlandés, aunque la conclusión final sea similar y converja a la de este mismo trabajo. Éstos sugieren que variables como el sexo femenino, la menor edad, un menor IMC y circunferencia del cuello, además de una longitud más corta del paladar blando, posición baja del hueso hioides, un ángulo mayor entre la base craneal y el plano mandibular y una mandíbula retrognática sí influirían en un resultado favorable del paciente, sea cual sea su clasificación de gravedad de la apnea.
Fernández Julián (Fernández-Julian, 2017) y su equipo realizaron un estudio del tratamiento con DAM[9] a pacientes con SAOS moderada y grave. El estudio estaba formado por dos grupos, el grupo de estudio con treinta pacientes y el de control con diez sujetos.
Dentro del grupo de estudio dieciséis pacientes (53.3%) tenían SAOS moderada, mientras que el otro 46.7% tenían SAOS severa. En el grupo de control la proporción de SAOS moderada y severa fue de 60 y 40%, respectivamente.
Al criterio de éxito utilizado por Antti Raunio et al. (Raunio, 2015) se le unió que debía verse una reducción de la ESS<10 para considerarse como tal.[10]
El DAM mostró una efectividad general del 63.3%; sin embargo, en SAOS severa el DAM fue efectivo en siete pacientes (50% del total), habiéndose curado un paciente y habiendo tenido seis de ellos una respuesta favorable. El 50% restante fracasó. Así pues, concluyen que hacen falta más estudios, con mayor muestra y mayor periodo de control.
De todas formas, Fernández Julián et al. (Fernández-Julian, 2017) admiten que DAM mejoró los parámetros del sueño neurofisiológico y respiratorio, la calidad de vida y algunos marcadores inflamatorios[11] en más del 50% de los pacientes con SAOS de moderada a grave. Así, queda probado y se sugiere que DAM puede ser una alternativa a CPAP en pacientes con SAOS, incluso moderados y severos.
Para matizar la información provista por los demás artículos, en esta revisión se ha tomado en cuenta el trabajo de M. Lavinia et al.[12] que pone de manifiesto que no existe relación directa alguna entre la protrusión del DAM y el éxito del tratamiento, ya que no existen guías ni se proporcionan datos consistentes sobre la cantidad de protrusión mandibular más efectiva; falta, por lo tanto, un criterio común.
La tasa de éxito de la terapia de DAM entre los estudios analizados por el equipo de M. Lavinia (Bartolucci, 2016)es del 62.3% e incluyen avances del 25 al 89% de la capacidad mandibular máxima. Todos los estudios incluidos, menos uno, investigaron la eficacia de una protrusión del 50% o superior; el avance del 50% se utiliza por tanto como avance efectivo mínimo para comenzar a tratar un paciente con terapia de DAM.
Se sugiere así, que al existir una alta variedad interindividual en respuesta a la terapia de DAM, debería comenzarse la terapia con DAM abordando el mínimo avance efectivo de la mandíbula, ya que la cantidad de avance no influye directamente en la tasa de éxito.

4. CONCLUSIONES:

Tras comentar los diferentes artículos arriba mencionados, tomamos conocimiento de diferentes factores, que llevan a una misma conclusión.
El trabajo de Phillips et al. (Phillips, 2013) nos hace conocedores del hecho de que la terapia de CPAP es más efectiva que la terapia DAM; pero no por ello más eficaz, ya que el ratio de conformidad de la segunda la equipara en eficacia a la primera.
Serra Torres et al. (Serra-Torres, 2016)nos informa de que dentro de la terapia de DAM, el dispositivo más efectivo en cuanto a reducción del IAH sería el ajustable hecho a medida, mientras que la protrusión más efectiva enfocada a este mismo propósito sería un avance del 75%, provocando así cambios beneficiosos en la vía aérea superior.
En cuanto a Antti Raunio et al. (Raunio, 2015)aconseja el uso de DAM para casos de SAOS severo en los que el paciente no tolere CPAP; siendo conocedores de que la recuperación total a través de un tratamiento de DAM para un sujeto con SAOS severo es poco común, aunque por el contrario, sí se consigue una reducción efectiva del IAH. También cabe comentar que un IMC>30 podría dificultar el tratamiento del SAOS, ya que el IMC es una variable con influencia en el resultado del potencial tratamiento con DAM. Además, se infiere que casos con un alto IAH supino y un menor IAH medio tienen un pronóstico de tratamiento con DAM muy favorable.
Fernández-Julián et al. (Fernández-Julian, 2017)también aportan pruebas de la efectividad del DAM como tratamiento de SAOS, incluso en casos severos.
Sugieren además que no sólo el IMC, sino que el sexo, mayor o menor edad, una menor circunferencia del cuello, además de una longitud más corta del paladar blando, posición baja del hueso hioides, un ángulo mayor entre la base craneal y el plano mandibular y una mandíbula retrognática

Eficacia de los DAM en Apnea Severa del Sueño

Una revisión bibliográfica

Dra. Paula Sigwald Serpa

Odontóloga

Práctica privada, Gipuzkoa, España

Máster en medicina dental del sueño

también son variables influyentes en el resultado de la terapia con DAM en SAOS.
Aseguran también que la terapia con DAM causa la mejora significativa de los parámetros del sueño fisiológico y respiratorio, la calidad de vida y algunos marcadores inflamatorios, para pacientes con SAOS de moderado a grave.
Lavinia et al. (Bartolucci, 2016) sugieren que a partir de una protrusión efectiva inicial del 50% en adelante, una mayor protrusión no tendría un efecto directo en el éxito del tratamiento, debido a la alta variedad de respuestas de cada individuo al tratamiento de DAM.
Así, queda demostrado que el tratamiento de SAOS con DAM es efectivo también en los casos más severos. No obstante, existe una relación inversamente proporcional entre el éxito potencial del tratamiento y el grado de severidad del síndrome de apnea del sueño. Además, a este factor le influye con certeza el IMC, que también tendría una relación inversamente proporcional al éxito del tratamiento. Por lo tanto, se recomienda el uso de tratamiento con DAM para pacientes con SAOS severa que no toleren CPAP, ya que la efectividad de ambos tratamientos se equipara, debido a la menor conformidad del segundo comparado con el primero.
Remarquemos también que en la actualidad, y según la Academia Estadounidense de Medicina del Sueño (AASM) ((AASM))), "La terapia con un DAM, hecho a medida y regulable, se recomienda como terapia de primera línea para el tratamiento de SAOS de leve a moderado, y como terapia de rescate para los casos severos del mismo".
Además, según la Guía Española de Práctica Clínica de la Sociedad Española del Sueño (Sueño)"se recomienda el tratamiento con DAM, graduable y hecho a medida, para pacientes diagnosticados con SAOS moderado-severo que no sean capaces de adaptarse a CPAP".

5. BIBLIOGRAFÍA

Bartolucci, M. L. (2016). The effectiveness of different mandibular advancement amounts in OSA patients: A systematic review and meta-regression analysis.

Phillips, C. L. (2013). Health Outcomes of Continuous Positive Airway Pressure versus Oral Appliance Treatment for Obstructive Sleep Apnea. A randomized Controlled Trial.

Serra-Torres, S. (2016). Effectiveness of Mandibular Advancement Appliances in Treating Obstructive Sleep Apnea Syndrome: A systematic review.

Raunio, A. (2015). The influence of a Mandibular Advancement Plate on Polysomnography in Different Grades of Obstructive Sleep Apnea.

Fernández-Julian, E. (2017). Impact of an Oral Appliance on Obstructive Sleep Apnea Severity, Quality of Life, and Biomarkers.

Bartolucci, M. L. (2016). The effectiveness of different mandibular advancement amounts in OSA patients: A systematic review and meta-regression analysis.

(AASM), A. A. (s.f.).

Sueño, S. E. (s.f.). Tratado de Medicina del Sueño. Guía Española de Práctica Clínica. Editorial Panamericana.

1 Todos los artículos citados a lo largo de la revisión bibliográfica se encuentran referenciados en el apartado de "Bibliografía".

2 Función física, rol físico, dolor corpóreo, salud general, vitalidad, función social, rol emocional, salud mental, componente físico, componente mental.

3 Lawton et al.: "Twin block (fijo) y Herbst (ajustable) son igualmente efectivos para la reducción del IAH, ronquido y saturación de óxigeno. Herbst dio mejores resultados para somnolencia".
Lettieri et al.: "Los dispositivos ajustables producen una mayor reducción en el IAH y mejorías en la ESS en un mayor número de pacientes con SAHOS".

4 Férula monobloque acrílica hecha a medida fabricada por Hammas-Sampo, Oulu, Finlandia. Diseñado para una protrusión del 50% de la capacidad máxima.

5 >30 eventos por hora.

6 Se considera un paciente curado cuando su IAH cae por debajo de cinco eventos por hora.

7 Grupo grave con una media de edad de 46,4 años, grupo moderado de 55,3 años de media y grupo leve de 53 años de media.

8 El SAOS de pacientes con sobrepeso es más grave y responde peor a todos los tipos de tratamiento.

9 DAM "Aditas" de dos piezas, acrílico, a medida y ajustable. Preestablecido a una protrusión del 50% adelantándose en 0,5 o 1 mm cada una o dos semanas hasta satisfacer los síntomas del paciente.

10 Criterio de Fernández Julián
Paciente con IAH<5 (curado) o 5<IAH<10 (tratamiento con respuesta) + ESS<10 = éxito.
Paciente con IAH<5 (curado) o 5<IAH<10 (tratamiento con respuesta) + ESS>10 = tratamiento fracasado.
IAH >10 + ESS >10 = tratamiento fracasado.

11 PCR (proteína reactiva C), IL-beta (Interleucina 1-beta) y el TNF-alpha (factor de necrosis tumoral –alpha)

12 The effectiveness of different mandibular advancement amounts in OSA patients: a systematic review and meta-regression analysis - Maria Lavinia Bartolucci & Francesco Bortolotti & Eugenia Raffaelli &Vincenzo D'Antò & Ambra Michelotti & Giulio Alessandri Bonetti (2016)

PUBLI REPORTAJE

– BANCA PRIVADA DE RURAL KUTXA -

UNA ALTERNATIVA RENTABLE Y CERCANA

Rural Kutxa es una entidad financiera presente en todos los sectores de la economía: particulares, empresas, instituciones y banca privada. Cuenta con 965 trabajadores y 252 oficinas, lo que, unido al hecho de que sus máximos órganos rectores y de decisión estén en Pamplona, hace que Rural Kutxa sea una entidad cercana, con una gran proximidad y conocimiento del mercado, y con una capacidad de respuesta ágil y flexible, factores diferenciales que configuran la identidad corporativa de la entidad.

Aimar Arbelaitz y Anahí de la Cruz, responsables del Dpto. de Banca Privada en Gipuzkoa, afirman que el compromiso de Rural Kutxa se refleja en el mantenimiento de su red de oficinas, así como en la evolución de su actividad crediticia que, incluso en los peores tiempos de la crisis, siempre ha mostrado una trayectoria de crecimiento, a diferencia de lo que ha ocurrido con el sector financiero en general.

¿Qué importancia otorga Rural Kutxa al negocio de Banca Privada?

Para nosotros el negocio de Banca Privada es estratégico. Rural Kutxa lleva muchos años apoyando al sector empresarial en Euskadi, y muchos de nuestros clientes de Banca Privada son empresarios, socios y gerentes de empresas con las que trabajamos, así como profesionales independientes. Por todo ello, para nosotros es un segmento de clientes muy importante y dedicamos todos los recursos y todo el tiempo que sea necesario para ofrecer el mejor servicio y acompañar al cliente en cualquier tipo de necesidades que pueda tener, incluso más allá de las necesidades financieras o fiscales. Buena prueba de ello es que en 2018 incrementamos nuestro equipo de gestores de Banca Privada y queremos que todos los clientes que tengan un volumen de ahorro importante, vean en nuestro servicio de Banca Privada una alternativa rentable y cercana para la gestión de sus inversiones.

¿Conocen los clientes de su entidad su servicio de Banca Privada?

En Rural Kutxa llevamos más de 20 años ofreciendo un asesoramiento integral a clientes que tienen un patrimonio elevado o muy elevado, pero todavía nos encontramos con clientes que habían trabajado con nosotros a nivel empresarial o que no habían tenido ninguna relación previa con Rural Kutxa que se sorprenden gratamente cuando conocen nuestro servicio de Banca Privada.

¿Qué volumen de negocio manejan en el segmento de Banca Privada?

Rural Kutxa cada vez cuenta con mayor presencia en el País Vasco y este crecimiento también se ha visto reflejado en el segmento de clientes de Banca Privada. Creemos que ser una entidad veterana en este sentido, con un equipo que cuenta con profesionales con muchos años de experiencia, y que realiza un trabajo serio y profesional, a la vez que discreto, nos ha permitido que a cierre de 2018 tengamos más de 10.000 clientes de este segmento.

¿Qué diferencia el servicio de Banca Privada de Rural Kutxa del servicio que ofrecen otras entidades?

Rural Kutxa pertenece al Grupo Financiero Caja Rural. Un Grupo que, inspirado en el modelo cooperativo europeo, nos permite mantener total independencia y a la vez disfrutar de los servicios y las economías de escala propias de un gran Grupo financiero. Por eso, podemos ofrecer a nuestros clientes un asesoramiento Global y una gama de productos similar a la que ofrece cualquier entidad o EAFI que opera en el País Vasco. El cliente nos marca sus objetivos y, junto con nuestro equipo de gestores, diseñamos la estructura patrimonial más adecuada a los objetivos personales, económicos, fiscales y generacionales que nos marque el cliente. Pero, además de encontrar en Rural Kutxa el asesoramiento y las soluciones que le permitan al cliente disfrutar de la máxima rentabilidad, también ofrecemos el trato, la cercanía y el compromiso que una gran entidad nacional o una gestora de fondos internacional es mucho más complicado que pueda proporcionar.

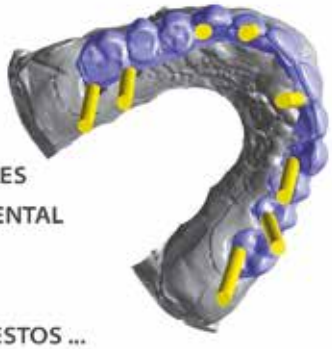
¿Cuáles son las principales necesidades que se encuentran los clientes de Banca Privada?

La casuística es muy variada y la verdad es que cada cliente es diferente pero, durante los últimos años, los clientes necesitan que les asesoremos en temas relacionados con el impuesto sobre la renta, el impuesto de patrimonio o el impuesto de sucesiones y donaciones. No podemos obviar que el sistema impositivo ha cambiado los últimos años en Euskadi y, por ese motivo, ahora más que nunca, nuestros asesores tienen en cuenta los posibles impactos fiscales que conllevan los distintos productos financieros, para que las inversiones de nuestros clientes, además de obtener la mayor rentabilidad financiera, sean fiscalmente eficientes.

Para terminar, cada vez hay más personas e instituciones interesadas en que las inversiones que realiza su entidad financiera siga criterios socialmente responsables. En este sentido, ¿qué ofrece Rural Kutxa a sus clientes?

En Rural Kutxa, desde hace muchos años, nuestro equipo de gestores de planes de pensiones ya utiliza criterios de sostenibilidad a la hora de elegir los activos en los que invierten. Además, a lo largo de 2018, pusimos en comercialización dos nuevos fondos de inversión que siguen criterios sostenibles y, desde 2009, tenemos a disposición de los clientes una cartera gestionada que invierte de manera exclusiva en fondos o acciones con criterio ISR. La experiencia nos demuestra que invertir con criterios ISR, lejos de afectar a la rentabilidad de manera negativa, a medio y largo plazo supone un plus en la rentabilidad de los clientes.

Odontolan
Laboratorio Dental, S.L.

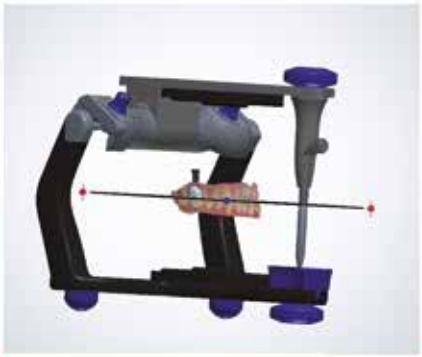


· DISTINTAS POSIBILIDADES EN MATERIALES
· TODOS LOS CAMPOS DE LA PRÓTESIS DENTAL
· ORTHOAPNEA
· FÉRULAS
· ATENCIÓN, ASESORAMIENTO, PRESUPUESTOS ...

¡¡ODONTOLAN!!

NUESTRA EXPERIENCIA EN CONSTANTE EVOLUCIÓN
DISEÑO Y FABRICACIÓN CAD-CAM
RECEPCIÓN DE IMPRESIONES DIGITALES
FOTOGRAFÍAS
INDICACIONES

Nuestra misión... la satisfacción de nuestros clientes



NUEVAS VÍAS DE COMUNICACIÓN

WWW.ODONTOLAN.COM

cad-cam@odontolan.com · laboratorio@odontolan.com
696 448 075 · 696 448 076

Pº Txingurri, 21 · 2º Dcha. · 20017 San Sebastián
943 401 433

URBADENT S.L.
LABORATORIO DENTAL
Profesionales de la prótesis dental de calidad
RPS 36/14

Estamos a su servicio de lunes a jueves de 8h00 a 19h00 y viernes de 8h00 a 14h00

Pida su presupuesto ON-LINE »

Laboratorio Dental Urbadent S.L.
Zirkuitu Ibilbidea, nº10 - Local 6
LASARTE-ORIA
Tlf.: (943) 36 69 27
urbadent@laboratoriodentalurbadent.com

Visita nuestra nueva página web
www.laboratoriodentalurbadent.com

Una sonrisa expresa satisfacción

EN URBADENT TRABAJAMOS PARA CONSEGUIRLA CON TODAS LAS GARANTÍAS

Prótesis fija · *Prótesis combinada* · *Prótesis removible* · *Implanto prótesis*

Welcome to the Yacht Cruise Experience

¿QUÉ ES UN CRUCERO BOUTIQUE?

UN CRUCERO BOUTIQUE ES PODER NAVEGAR A BORDO DE UNO DE NUESTROS **YATES** O **VELEROS**, PARAR EN UNA PLAYA VIRGEN PARA DARSE UN BAÑO, ATRACAR EN EL CORAZÓN DEL DESTINO Y DISFRUTAR DE UN SERVICIO ÍNTIMO Y PERSONALIZADO...

LE PROPONEMOS CRUCEROS A BORDO DE YATES Y VELEROS EN ESTOS DESTINOS:

Adriático | Caribe | Cabo Verde | Caribe (Antillas) Costa Rica y Panamá | Cuba | Egipto, Israel y Jordania España y Portugal | Indonesia (Bali y Borneo) | Islas Griegas | Islandia | Senegal y Gambia | Seychelles

Cruceros a partir de

950€

Web: www.varietycruisesspain.com ■ Email: varietycruises@discoverspain.net
Teléfono: 93 217 15 74 ■ Dirección: Vía Augusta, 42-44 1º 4ª 08006 - Barcelona

VARIETY CRUISES

Ácido Hialurónico: Curso teórico con videotutoriales de estética perioral

28 Y 29 DE FEBRERO

Horario:
Viernes, 16:00-20:30 / Sábado, 9:30-14:00

Precio de inscripción: 100€
Gratis nuevas altas (primera colegiación) en los dos últimos años.

PROGRAMA

TEÓRICO
Viernes 28 de febrero

Anatomía de la región perioral facial y su incidencia en el envejecimiento.
1.Descripción de regiones faciales. Regiones peribucales. Surcos limitantes. Líneas de Langer.
2. Recuerdo breve de huesos faciales (malar, maxilar y mandíbula) y apófisis alveolares.
3.Recuerdo de musculatura de la masticación y musculatura facial.
4.Región labial. Características externas morfológicas, línea de la sonrisa, dimorfismo sexual. Estructura interna: plano cutáneo, muscular (músculo orbicular de los labios) y mucoso. Vascularización arterial, venosa y linfática.

Materiales de relleno perioral y técnicas de infiltración.
1. Odontoidioma en el mundo de la estética: usos del ácido hialurónico en odontología.
2. Diagnostico en estética del tercio facial inferior.
3. Variables faciales a tratar con las técnicas de rellenos estéticos.
4. Acido hialurónico en los rellenos periorales.

Técnicas básicas de infiltración de ácido hialurónico: Comisuras, arrugas y surcos.
1. Protocolo pretratamiento – tratamiento y post tratamiento.
2. Complicaciones y su tratamiento.

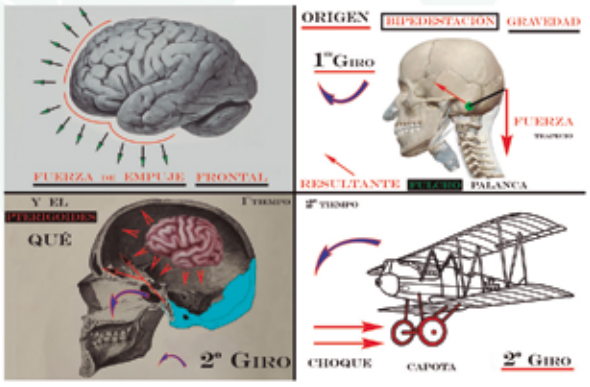
VIDEOTUTORIALES
Sábado 29 de febrero

1. Exploración, diagnóstico y propuesta de tratamiento en cada paciente.
2. Protocolos Preinfiltración/ Protocolos de infiltración/ Protocolos postinfiltración.
3. Técnicas de infiltración. Infiltración de labios / Infiltración de surcos.

Consecución del cráneo del hombre actual. Mecánica simple y aplicación clínica.

13 DE MARZO
Horario: 16:00-18:30
Precio de Inscripción: Gratis, previa reserva de plaza

Se trata de una charla informal, pero no por ello, de una manera menos científica, de aclarar cómo hemos llegado al punto evolutivo actual. El curso tendrá como objetivo tratar de aclarar las mentiras que nos cuentan de esta travesía evolutiva saliendo un poco de nuestra área de confort, y tener un criterio personal más próximo a la realidad.



PROGRAMA

Primera parte (teoría):
1. Breve repaso de la vida animal en la Tierra hasta el momento actual, como cultura.
2. La consecución física y ordenada del cráneo del hombre actual, perfectamente documentada con diapositivas de cráneos infantiles.
3. Aplicación práctica de estos conocimientos en nuestro área de trabajo.
La discusión se realizará en la sesión práctica.

Segunda parte (práctica):
Presencia física de una colección pequeña (Aranzadi) de preparaciones anatómicas de infantiles y adultos.

PONENTE

Dr. Claudio Albisu Andrade

- Licenciado en medicina y cirugía por la universidad de Navarra (1971).
- Licenciado en estomatología por la universidad complutense de Madrid (1973).
- Miembro activo del departamento de antropología física de la sociedad de ciencias Aranzadi.

Introducción a la peritación y valoración del daño corporal en odontología

3 y 4 DE ABRIL
Horario:
Viernes, 16:00-20:30 / Sábado, 9:30-14:00
Precio de Inscripción: 70€
Gratis nuevas altas (primera colegiación) en los dos últimos años.

PROGRAMA

Viernes 3 de abril
1. Génesis de la Demanda.
2. Generalidades en peritación en Odontología

Sábado 4 de abril
3. Introducción a la peritación en tratamientos odontológicos.
4. Práctica

¿Por qué es importante saber realizar un informe pericial?
El aumento de problemas de índole jurídico relacionados con tratamientos odontológicos hace que la elaboración de informes periciales tenga una gran trascendencia social. El informe que realiza el profesional sobre un tratamiento realizado puede afectar, no solo al paciente, sino a los profesionales que hayan realizado el tratamiento.

El perito se presenta entonces como una figura que, gracias a sus conocimientos científicos y prácticos, puede llegar a definir las conclusiones de un proceso judicial, por lo que una preparación adecuada para la emisión de dichos informes resulta clave.

PONENTE
Dr. Víctor Díaz-Flores García

Titulación Académica
- Doctor en Biomedicina y ciencias de la Salud por la Universidad Europea de Madrid. Calificación: Sobresaliente cum laude por unanimidad.
- Máster Universitario en Endodoncia Avanzada por la Universidad Europea de Madrid.
- Licenciado en Odontología por la Universidad Europea de Madrid.
- Licenciado en Derecho por la Universidad Complutense de Madrid.

Experiencia Profesional
- Asesor legal del Colegio de Odontólogos de la Iª Región (desde 2008).
- Secretario de la Comisión Deontológica del Colegio de Odontólogos de la Iª Región (desde 2006).
- Asesor legal de la Asociación española de Endodoncia (desde 2016).
- Asesor legal de la Sociedad Española de Alineadores (desde 2018).
- Profesor del Master Universitario en Endodoncia Avanzada. Universidad Europea de Madrid (desde 2010).
- Profesor de las asignaturas Radioprotección, Diagnóstico en Odontología y Profesionalidad de
- Grado en Odontología de la Universidad Europea de Madrid (desde 2009).
- Endodoncista exclusivo (desde 2006).

INSCRIPCIONES:

Indicar: Nombre, dos apellidos, teléfono y email. Enviar datos a:
coeg@coeg.eu **o por WhatsApp (606 26 51 44) o llamar al 943 29 76 90**.

FORMA DE PAGO

- **Colegiados de Gipuzkoa**: Domiciliación en la cuenta habitual.
- **Colegiados de otra provincia**: Ingreso por transferencia 15 días antes del curso y enviar justificante por email coeg@coeg.eu

Número de cuenta:
ES66 2095 5039 9210 6352 5363

Recordamos:
Al final del año se calculará el número de cursos de formación a los que ha asistido cada colegiado. En función de ello, se asignará a cada colegiado un bonus que será un porcentaje sobre todas las cuotas colegiales que haya abonado en el año. Los colegiados que participen en la clínica solidaria por cada servicio de un día completo (o dos medios días) obtendrán la asistencia gratuita a un curso teórico organizado por el Colegio.

IMPORTANTE

- En el caso de no poder acudir, es muy importante que nos lo comunique antes del curso. Si no hubiera comunicación previa, al menos con 48 horas de antelación, se le cobrará el importe íntegro del curso.
- Para los cursos el Colegio solicita acreditación al Consejo Vasco de Formación Continuada. Le recordamos que tendrá que firmar al principio y final del curso la hoja de control de asistencia. Entendemos que se hace pesado, pero esta es una condición indispensable para poder solicitar la acreditación correspondiente a la Administración.

AUXILIARES

OFERTA

› Se busca Auxiliar de clínica de la zona de Tolosaldea para incorporación a clínica dental de Tolosa en jornada completa y horario partido. Imprescindible nivel alto de euskera. Pueden enviar CVs a: elghortz@gmail.com

› CLINICA DENTAL EN OÑATI SELECCIONA AUXILIAR O ASISTENTE DENTAL, JORNADA COMPLETA. CON O SIN EXPERIENCIA, IMPRESCINDIBLE EUSKERA.ENVIAR CV A: marwalbor02@yahoo.es

› Se necesita Auxiliar de Clínica con experiencia. Se valorarán conocimientos en recepción. Mandar cv a nuevaseleccion19@outlook.es

DEMANDAS

Se ofrece Auxiliar Dental y/o Recepcionista, con amplia experiencia en el área, CV disponible en el colegio AREF20190703-01 y número de Móvil 678176670

HIGIENISTAS

OFERTA

› Clínica Dental en Donostia busca higienista dental. Se valorará euskera, tener iniciativas y ganas de aprender. Interesados enviar c.v a info@clinicadentalurumea.com.

› Higienista bat behar dugu Zumaiarako. Interesatuak bidali CVa korreo honetara: iratxe@iplazaola.net

› Se necesita higienista bucodental con experiencia, ojalá también en ortodoncia, en una clínica dental situada en el centro de San Sebastián con un gran equipo humano. Buen horario y bien remunerado. Interesadas mandar curriculum a clinicadental101010@gmail.com

› Clínica dental de Irún precisa higienista con experiencia para un período largo; se valorará dominio del programa Gesden. Contactar/Enviar C.V. a belmar.elar@euskalnet.net

› Se necesita higienista para clínica dental en San Sebastián. Horario partido de lunes a viernes. Incorporación inmediata. Interados enviar CV a: larratxoclinicadental@hotmail.com

› Clínica dental en Ermua necesita incorporar higienista a su equipo. Se valorará experiencia. Enviar CV a leireirazu@gmail.com

› Clínica dental en Donostia requiere de Auxiliar-Higienista / recepcionista, imprescindible experiencia, actitud positiva e implicación. se valora proximidad y euskera. Enviar curriculum a dental@clinicarojasortega.com 943243279-688875831

› Se necesita higienista euskaldun para clínica dental. Interesadas enviar CV a higienista.naiz@gmail.com

› Se requiere Higienista a jornada completa para Clínica multidisciplinar en Andoain. Se valora actitud positiva y ganas de participar en nuestro proyecto. Valoramos cercanía. TEL: 657813501 o 685724348

› Higienista con experiencia, busca trabajo en zona de Donostia. Deberes como asistencia al facultativo, resolutiva, asistencia en blanqueamientos, preparación de gabinetes, control de almacén… con muchas ganas de trabajar. CV en el colegio HREF20191028-01

DEMANDAS

› Se ofrece higienista con experiencia y título de operador de rayos X, para media jornada en clínica dental en zona de Donostialdea. Currículum disponible en el Colegio referencia: HREF20191002-01. Teléfono: 670 930 294

› Se ofrece higienista con experiencia, con titulo de operador de Rx, busca trabajo en la zona de Donostia y bidasoaldea. Disponibilidad inmediata. Cv. disponible en el colegio. HREF20191114-01

› Se ofrece higienista con experiencia para trabajar en Donostia y alrededores. Interesados contactar al 632 63 50 16. Currículo en el Colegio. HREF20190923-01

› Se ofrece higienista titulada con más de 15 años de experiencia en el sector. Curso de operador de Rx. Disponibilidad inmediata y vehículo propio. C.V en Colegio. HREF20190916-01- o llamar al Telf. 687275240

DENTISTAS

OFERTA

› Se busca odontologo para Beasain. Jornada continua o parcial. Interesados enviar C.V. a jehorzkari@gmail.com

› Se requiere endodoncista para 1 tarde al mes en clínica dental de Andoain. Interesados contactar en: tel. 943102121 y tel. 657813501

› Se necesitan odontólog@s voluntari@s dispuestos a colaborar de forma voluntaria en la clínica solidaria. Interesados/as escribir a monika@coeg.eu o llamar al 943 29 76 90 y preguntar por Monika o Joserra

› Se precisa odontologo general para cubrir una baja maternal para clínica dental en zona de Alto Deba. Incorporación inmediata. Posible continuidad después de finalizar la baja. Interesados enviar curriculum a gestion@duranahortzklinika.eus

› Clínica dental en Donostia selecciona personal para su clínica (dentista, higienistas y auxiliares). Sueldo a tratar según experiencia. Interesados mandar currículum a bhkdentalclinic@gmail.com

› Se necesita odontólog@ con experiencia en odontología general y prótesis para clínica dental en barrio de Donostia.Interesados mandar cv a odontcv@hotmail.com.

› Se necesita odontólogo generalista para trabajar 20/40 horas semanales, con experiencia mínima de 2 años. Para clínica privada en Vitoria. Interesados mandar el CV a seleccionequipodental@gmail.com

› Clínica dental de Goierri con una larga trayectoria busca odontolo@ con experiencia en odontología general, para ampliar su equipo de profesionales. En caso de estar interesado en formar parte de nuestro proyecto, envíanos tu currículum a la siguiente dirección: clinicadentalgoierri@gmail.com

› Clinica dental en Irun precisa odontólogo general, con buen nivel de odontología restauradora y bases de prótesis. Oportunidad de crecimiento. Clinica sería. Se valorarán idiomas y formaciones de postgrado. Interesados enviar CV a info@victoriacenter.es

› Clínica dental en Miranda de Ebro precisa odontólogo/a para media jornada o días sueltos. Condiciones negociables. No franquicia. Interesados enviar currículum a ofertaodonto@gmail.com.

› Clínica dental multidisciplinar en Oarsoaldea necesita odóntologa. Horario en jornada contínua de lunes a viernes. Se valorará euskera. Interesadas enviar CV a buscoodontologa@gmail.com

› Se necesita Auxiliar / Higienista para clínica dental en zona de Tolosaldea. Se valorará algo de experiencia y euskera. Enviar CV a: cvclinicadental1@gmail.com

› Clinica en San Sebastian selecciona odontologo/a. Interesados mandar curriculum a sansebastianclinicadental@gmail.com

› Clínica dental en San Sebastian selecciona odontólogo con experiencia para trabajar toda la semana o días alternos. Interesados enviar cv a la siguiente dirección: clinicas.gipuzkoa@gmail.com

› Se requiere ortodoncista con experiencia para trabajar en zona de Tolosaldea un día

al mes. 634552401 clinicaizaguirreibarra@gmail.com

› Clínica Dental ubicada en Urola-Costa busca para incorporar a su planta Odontólogo General con cierta experiencia. Apostamos por un equipo estable y en constante formación. Se valorará conocimiento de euskara. Interesados contactar en el tel.: 670 81 47 47

› Se necesita odontolog@ para clínica dental en Ermua. Interesados enviar currículo a: clinicadentalbajodeba@hotmail.com

› Se necesita Odontólogo/a para cubrir baja maternal (diciembre 2019-julio 2020) en clínica privada en Bergara. Jornada completa. Conocimiento Euskera imprescindible. Mandar CV a: yjgroos@gmail.com

› Se requiere ortodoncista con experiencia en INVISALIGN para colaborar en equipo multidisciplinar. Interesados llamar a: 657813501 685724348

› Se precisa odontólogo con experiencia en prótesis y general para centro dental multidisciplinar. Tel: 657813501 y 685724348

› Se necesita odontóloga para clínica dental multidisciplinar. A jornada completa y con horario continuo. Necesaria experiencia en Endodoncia. Imprescindible euskera. Interesadas enviar CV a buscoodontologa@gmail.com

› Se precisa odontólogo con experiencia para desempeñar trabajos de generalista en clínica privada en Noain (Pamplona). Salario a convenir. Interesados enviar CV a: noain@lekuonadent.com

› Clinica dental ubicada en Azpeitia precisa Odontolog@ para colaborar realizando cirugias de cordales, elevaciones de seno, implantes etc. Enviar C.V. a azpeitihortz@gmail.com

DEMANDAS

› Odontólogo con experiencia se ofrece para colaborar en clínicas para Endodoncia en exclusiva. Licenciado en la UPV-EHU y Postgrado en Endodoncia en la UIC. Aporto motor propio y materiales. Días a convenir. Abstenerse franquicias. Contacto por email o whatsapp." E-mail: odontobizkaia@outlook.es Whatsapp: 689467530

› se ofrece odontólogo con postgrado en Endodoncia y Máster en Implantología y Regeneración para colaborar los martes a jornada completa para realizar tratamientos endodónticos o implantológicos. Currículum en el colegio DREF20191119-01. Telf.: 619869059

› Se ofrece Ortodoncista en exclusiva: – Máster en Ortodoncia y Ortopedia Dentofacial por la Universidad de Sevilla (3 años a dedicación exclusiva). – Residencia Doctoral en Trastornos Temporomandibulares y Apnea del Sueño, en la Universidad de Kentucky (Dr. J. Okeson). – Experiencia en ortopedia dentofacial, ortodoncia convencional, autoligado, ortodoncia lingual, alineadores y anclaje óseo. – Certificado en Invisalign y Ortodoncia Lingual Win. – Perfeccionista, con capacidad de trabajo en equipo y don de gentes. – Disponibilidad a partir de noviembre en País Vasco y provincias limítrofes. Contacto vía mail o Whatsapp, por residencia actual en EEUU. Currículo en el Colegio_DREF20191017-01. Tfno: 610392360 Correo: ghmortodoncia@hotmail.com

› SE OFRECE ORTODONCISTA PARA COLABORAR EN CLINICA DENTAL DE DONOSTI. TF 619.65.55.35 bilbaolez@gmail.com. Currículo en el Colegio. DREF20191007-01

› Odontóloga licenciada en 2006, Máster Universitario en Prótesis dental, implantológica y rehabilitación oral (director: Dr. Diego Soler), docente en el mismo máster, se ofrece como colaboradora. Interesados contactar: 656734344. Currículo en el Colegio. DREF20190930-01

› Endodoncista con equipo propio tanto rotatorio como de obturación termoplástica se ofrece para colaboración. Postgrado en endodoncia y mas de 10 años de experiencia posterior. Abstenerse franquicias y cadenas. Contacto: endodonciagipuzkoa@outlook.es

OFERTAS VARIAS

› SOY ORTODONCISTA Y BUSCO COMPAÑERO DE PISO EN EL CENTRO DE SAN SEBASTIAN (CALLE GETARIA), CHICO DE ENTRE 25 A 35 AÑOS APROXIMADAMENTE. 550 EUROS AL MES. TELÉFONO: 620696804

INMOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO CLÍNICAS

OFERTAS

› Se traspasa o alquila con opción a venta consulta en marcha, situada a 7 minutos del Buen Pastor. Interesados contactar 659 95 14 87

› Se vende, traspasa Clínica Dental a 8 kms de Donostia, en funcionamiento,30 años de actividad. Interesados contactar en klinikadental16@gmail.com/656787725

› Se vende o traspasa clínica dental en funcionamiento por cese de la actividad del actual titular por motivos personales. Situada a 11 km de Donostia. En funcionamiento desde hace 26 años. Interesados contactar en clinic_dental@outlook.es

› Se vende o alquila clínica dental en funcionamiento en barrio de Donosti por próxima jubilación. Tras 30 años de actividad. Interesados enviar email a: ventaclinicadental32@gmail.com

› Vendo cámara intraoral nueva. Modelo: CS 1.200 CARESTREAM DENTAL. Interesados contactar 637466114

› Se traspasa o vende por jubilación próxima clínica dental en el centro de San Sebastian con 30 años en funcionamiento. Interesados contactar en: clinicadental530@hotmail.com

› Por jubilación se vende, traspasa o alquila clínica dental en funcionamiento en Arrasate. Precio negociable. Contacto: ventaclinicadental@outlook.com // o teléfono 662275608.

› BILBAO CENTRO. COMPRA EN R. de COPROPIEDAD. Médicos buscan odontólogo/a que pudieran estar interesados en adquirir en régimen de copropiedad (local e instalaciones) un centro médico (autorización de la consejería de sanidad como centro polivalente en vigor) en bajo a pie de calle, en el centro de Bilbao, (200m de la G. Via). El centro posee una imagen moderna y actual y un gabinete dental totalmente equipado. Para ampliar información dirigirse a: centromedicobilbao@yahoo.com

› Se vende PANORÁMICO Y TELERADRIOGRAFO DIGITAL SATELEC (X Mind Pno D+) (antigüedad 7 años) Interesados llamar al teléfono 943 57 39 23

› Vendo Panorámico con Tele, PLANMECA PROLINE XC PANOREX más CEPH, en perfectísimas condiciones de uso y funcionamiento, (por cambiarlo por CBCT). Interesados llamar al tfno. 943765688.

› Vendo sillón FEDESA SUPRADENT en perfecto estado, a excepción del contraángulo, que no funciona. Micromotor y manguera del pedal nuevos. Precio:1200 euros. Contacto: 943 45 44 44

› Se alquila, traspasa o venta de clínica dental en el centro de Irun. Interesados contactar: sisofernandezdeavila@gmail.com

DEMANDAS

› La ONG sanitaria "Paliativos sin fronteras" nos contactan para solicitar equipamiento odontológico para una clínica odontológica que atiende a personas de escasos recursos en Tegugigalpa, Honduras: 1 Osteotomo, 1 Autoclave, 4 Turbinas de alta velocidad, 10 Vasos Dappen, 1 RX cámara intraoral. Ellos se encargarían del transporte. Si alguien está dispuesto a donar parte de ese material, rogamos contacte con Wilson:630128379

rafaelhoteles by la pleta

Vive una experiencia inolvidable en Baqueira

PROMOCIÓN EXCLUSIVA

Consigue un descuento con el código promoncional **SKILAPLETA**

Registro Turisme de Catalunya - HVA000751

Bienvenidos a Rafaelhoteles by La Pleta

PROMOCIÓN EXCLUSIVA

Realiza tu reserva en **www.lapleta.com** o en **www.rafaelhoteles.com** con el código promocional **SKILAPLETA** y consigue un **5% de descuento adicional** en tu próxima estancia

Incluye salida tardía del hotel (bajo disponibilidad) y copa de cava de bienvenida

Descuento no acumulable a otras ofertas

Promoción sujeta a disponibilidad

(tasa turística no incluida: 2,48 € persona/día)

GASTRONOMÍA

La más amplia oferta del valle de Arán, con 4 restaurantes y jornadas con chefs con Estrellas Michelin.

SPA

El mejor bienestar para el cuerpo y la mente, con los tratamientos de salud y belleza más exclusivos.

CTRA. BAQUEIRA A BERET, S/N
25598 BAQUEIRA (LÉRIDA)

(+34) 973 645 550

reservas.lapleta@rafaelhoteles.com

www.lapleta.com

rafaelhotelesbyLaPleta lapleta lapletahotel

POR MÍ Y POR TODOS MIS COMPAÑEROS

ESTO NO ES UN JUEGO DE NIÑOS

En UNICEF trabajamos para que **todos los niños y niñas tengan los mismos derechos.**

HAZTE SOCIO
900 907 133
portodosmiscompañeros.es

unicef

Hacemos que las cosas sucedan

© UNICEF Comité Español

+30
MÁS DE 30 AÑOS CREANDO SONRISAS JUNTO A VOSOTROS
Utilizamos las mismas herramientas que nuestra competencia, pero sabemos que...
Si hay comunicación hay entendimiento
En Laboratorio Dental Lorea conocemos las necesidades de nuestros clientes y por ello, y tras años de experiencia trabajando junto a ellos, hemos conseguido ofrecer un servicio de primera calidad y un producto de estética única.
Y lo hemos conseguido con la única fórmula que sabemos que funciona: un equipo de profesionales cualificado con años de experiencia conjugado con la utilización de los mejores materiales.
▼ Zirconios estéticos corona 21
▼ Flexite valplas
▼ Cerámicas y acrílicos
▼ Barra con locator sobrecolable
Plaza Luis L. Bonaparte 7 bajo
20018 Donostia-San Sebastián
tfno.: 943 312 275 - 943 314 153
dentallorea@dentallorea.com
LOREA
laboratorio dental

Stericycle
Servicios Clínicos
¿Tiene que renovar su autorización sanitaria y no sabe cómo hacerlo?
— Protección radiológica
— Dosimetría personal
— Prevención de riesgos laborales
— Protección de datos caracter personal
— Gestión de residuos sanitarios
Empresas líderes en el sector se han unido pensado en sus necesidades.
Stericycle
Le haremos un presupuesto personalizado. Solicite información de nuestro programa de Servicios Clínicos en el
info.espana@stericycle.com
902 11 96 51
www.stericycle.es

WWW.TCOMPANYSHOP.COM
Auténtico té de origen

SEGURO MULTIRRIESGO

La protección que su negocio necesita

CLÍNICAS MÉDICAS · FARMACIAS · CLÍNICAS VETERINARIAS · CLÍNICAS DE FISIOTERAPIA · ÓPTICAS

- **Daños materiales.** Incluye los daños por agua y la reparación de tuberías.
- **Roturas de cristales, lunas, rótulos...**
- **Avería de maquinaria**. Daños internos de la maquinaria y equipos electrónicos.
- **Transporte de Mercancías**. Daños materiales que sufran las mercancías.
- **Responsabilidad Civil**. Daños que el asegurado pueda ocasionar a terceras personas derivados del local.

NOVEDAD

Cobertura BRICOMERCIOS. Incluye gastos de desplazamiento, 2 primeras horas de mano de obra y coste de materiales hasta 50€ por intervención.

Producto en coaseguro con Mapfre.

SEGUROS • AHORRO E INVERSIÓN • PENSIONES

910 616 790 · psn.es · Sigue a Grupo PSN en