

LA REVISTA

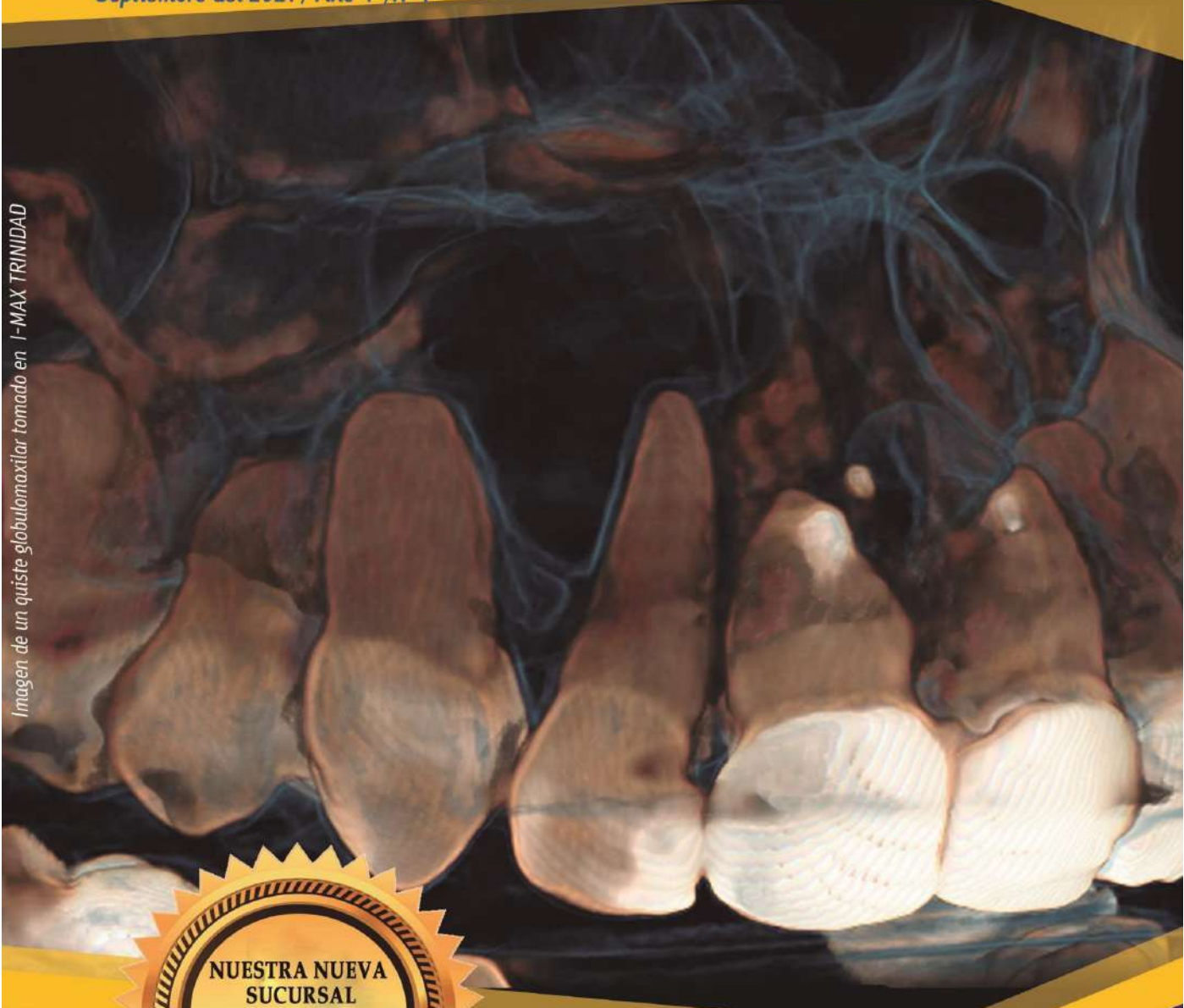
I-MAX INFORMATIVA

LA PRIMERA REVISTA ESPECIALIZADA EN IMAGENOLOGIA...

Precio: 15Bs.

Septiembre del 2021 / Año 4 / N°4

Imagen de un quiste globulomaxilar tomado en I-MAX TRINIDAD



NUESTRA NUEVA
SUCURSAL
I-MAX
CIUDAD DE TRINIDAD



I-MAX Imagen Máxima

EDITORIAL

La emoción me invade por esta nueva edición de nuestra revista I-MAX INFORMATIVA 2021, es un logro retomar esta actividad de información para todos nuestros profesionales odontólogos, en un tema que muy pocos se animan realizar: diagnóstico imagenológico en odontología, un tema que hoy en día es nuestra especialidad en lo que es: "Imágenes radiográficas y tomográficas", después de tanto terror y de encierro por esta pandemia, motivo por lo que 2020 no pudimos publicar nuestra revista, hoy les presentamos una nueva edición 2021, con mucha información.

Agradecemos a nuestros auspiciadores la por confianza depositada en I-MAX INFORMATIVA 2021, nuestra única intención es resaltar el diagnóstico en imágenes tomográficas y radiográficas y exponerles todos los trabajos que realizamos en nuestra empresa.

La revista de este año está orientada a las diferentes lesiones encontradas en diferentes pacientes de las ciudades de nuestro querido país, el cual les servirán a los profesionales odontólogos como guía de orientación en los diagnósticos de estas patologías.

Gracias por leer nuestra revista.



Mg. Esp. Ivan Fernando Rojas Soliz
Director de I-MAX informativa

STAFF

DIRECTOR GENERAL : Dr. Ivan Rojas Soliz

APOYO: Dra. Yessica Tahis Huanaco Choque

COLABORADORES

Univ. Brenda Jaimes Galindo
Dra. Reaneth Rojsana Choque Ancalle
Dra. Yessica Tahis Huanaco Choque
Dr. Freddy Dennis Nogales Medina
Dra. Danna Elizabeth Mackay Salas
Dra. Odaliz Dayana Flores Aguilar
Lic. Maria Alave Lero

DISEÑO GRAFICO/ DIAGRAMACION:

Raquel Lanza

IMPRESION: PUBLIVISION

IMAX

ORURO:

Zona norte: Plaza Sebastián Pagador # 100
Zona central: C./ Cochabamba # 1066 entre Petot y Camacho
Zona sud: C./ Pagador casi esquina San Felipe
Telf: 252 31661 / 252 41411

TRINIDAD:

c./ Mamoré #171 Cel.: 67260309



CONTENIDO

- 02** EDITORIAL
- 05** QUISTE DENTÍGERO
- 07** MESIODENS
- 10** DIENTES SUPERNUMERARIOS (PARAPREMOLARES)
- 12** EXOSTOSIS ÓSEA
- 13** ODONTOMA
- 15** COMUNICACIÓN BUCOSINUSAL
- 21** OSTEOSCLEROSIS IDIOPÁTICA
- 23** MIXOMA
- 26** FRACTURA MANDIBULAR
- 29** CORRECTO LAVADO DE MANOS
- 30** MATERIALES QUE SE UTILIZAN EN EL CAD CAM
- 32** BIOSEGURIDAD EN AUTOCLAVE
- 33** GUIA ODONTOLÓGICA



RADHEX[®]
IMPLANTS

Línea Europea
de Implantes Dentales
y Elementos Protésicos

Implante
Plataforma
Cono morse

Implante
Hexágono Interno



Línea de
Motores para
Implantología:

KIBA · MAX
EQUIPOS PARA IMPLANTES ODONTOLÓGICOS



Línea de
Biomateriales

TISSUM[®]



OFICINA CENTRAL COCHABAMBA
Av. Heroínas Nº 518 esq. San Martín
Edif. CENTRUM Piso 4 Of. 3
Telf.: 4591594 Cel.: 79954586

SUCURSAL LA PAZ
C. Nestor Morales Nº 1358
GIOVANNI CUBA BARRIOS
Cel.: 69916077

SUCURSAL SANTA CRUZ
C. Los Ambaibos Nº 2145
DEISY VARGAS BARRIENTOS
Cel.: 76352166

SUCURSAL SUCRE
EFRAIN VILLAGOMEZ SALINAS
Cel.: 78687701

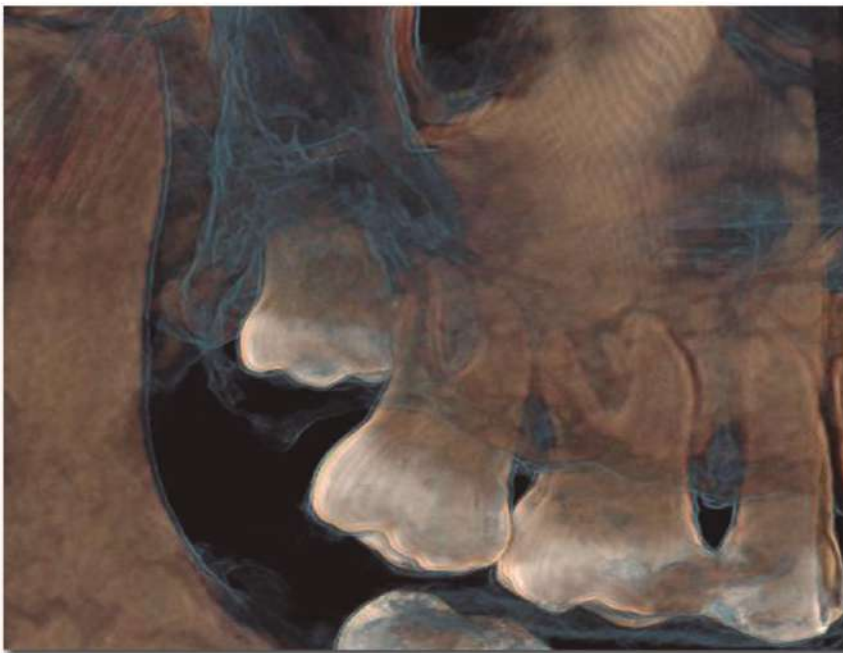
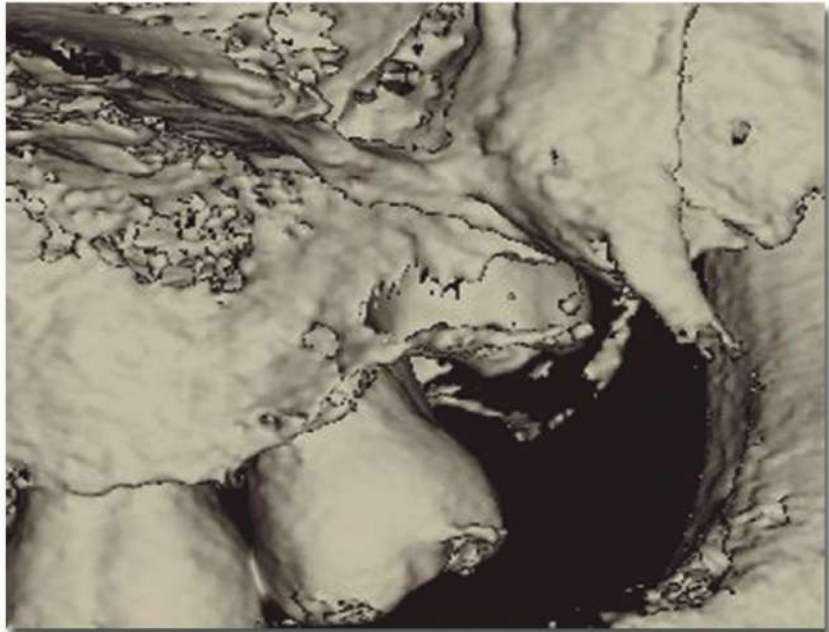
SUCURSAL TARIJA
FERNANDO LOPEZ CABALLERO
Cel.: 77173815

Quiste dentígero

Dr. Freddy Dennis Nogales Medina

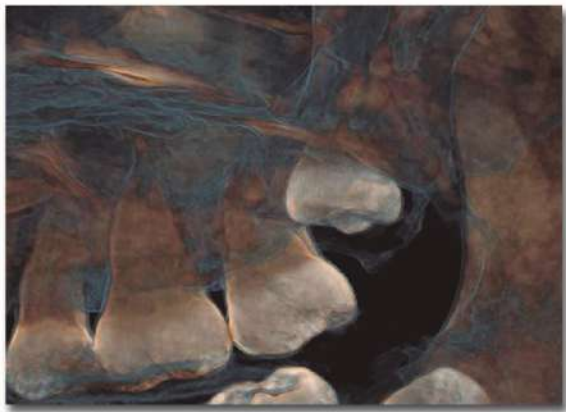
El quiste dentígero es una lesión óseo destructiva, que como todo quiste es un espacio patológico revestido de epitelio que puede contener material líquido o sólido.

Se forma alrededor de la corona de una pieza dental que no erupcionó, en su mayoría piezas permanentes con predominio en el sexo masculino y preferencia del maxilar inferior, mayormente su aparición se da en piezas cordales, caninos y supernumerarios.



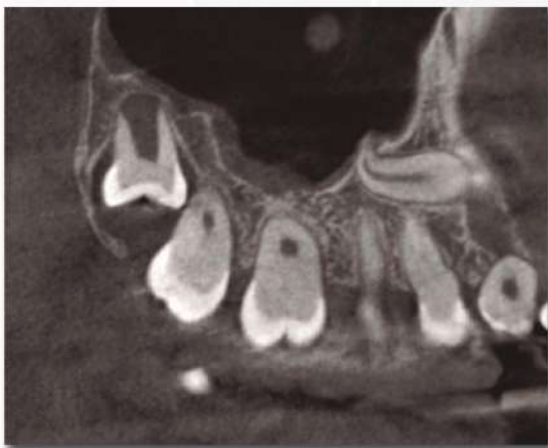
Se origina después de la formación completa de la corona y se produce por acumulación de líquido entre el órgano del esmalte y la corona no erupcionada.

Su diagnóstico es accidental ya que los quistes dentígeros no presentan sintomatología, puede que la expansión de la cavidad quística produzca desplazamiento de las piezas vecinas y asimetría facial.



Al análisis tomográfico se muestra como una imagen hipodensa rodeando la corona de un diente no erupcionado, unilocular que presenta bordes bien definidos y se caracteriza por estar ubicado únicamente en la corona de la pieza no erupcionada. En ocasiones puede producir reabsorción radicular de piezas vecinas que estén en contacto con la lesión.

El tratamiento temprano es conservador, pero de no ser tratado adecuadamente y a tiempo puede ocasionar una evolución del cuadro llevando a un ameloblastoma, carcinoma epidermoide y/o carcinoma mucoepidermoide.



Mesiodens

Univ. Brenda Jaimes Galindo

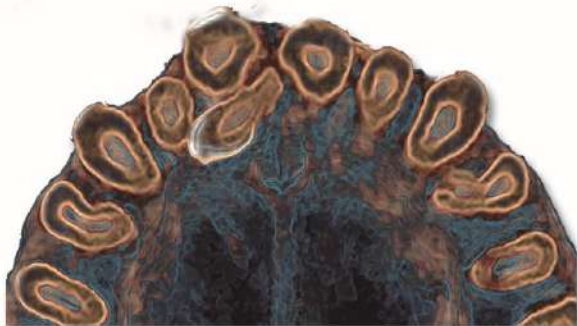
Los dientes supernumerarios se definen como un número excesivo de dientes (hiperdoncia) comparado con la fórmula normal dentaria.

Un diente supernumerario puede surgir en cualquier lugar de la arcada dentaria, pero el lugar más frecuente y común de aparición es en la línea media de la región anterior del maxilar superior.

Se trata de dientes que se forman entre los dos incisivos centrales, razón por la cual fueron denominados "MESIODENS" por el autor Bolk en 1917.



El diagnóstico del mesiodens puede causar diastema interincisal o se encuentran erupcionados en la cavidad bucal.



Los mesiodens pueden ser únicos, pares, e incluso pueden encontrarse en mayor número, pueden aparecer de forma unilateral o bilateral, y los podemos encontrar con la corona dirigida en cualquier dirección (arcada dentaria, fosas nasales, etc).

Las radiografías más comúnmente utilizadas para determinar la posición palatina o vestibular de un mesiodens son la radiografía oclusal y las radiografías periapicales con diferentes angulaciones horizontales, radiografía lateral de cráneo, y además es necesario una

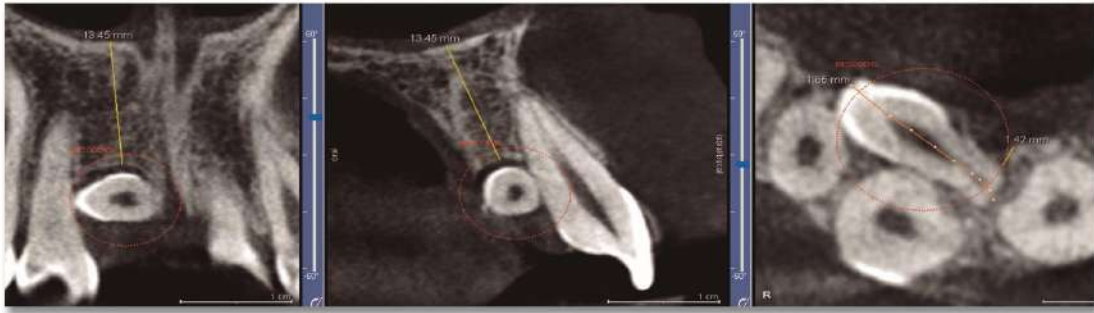
radiografía panorámica, pero sin duda una tomografía Cone Beam 3D es el ideal para así tener un diagnóstico claro y preciso de la posición del MESIODENS.

FORMAS: Los mesiodens muestran una gran variedad en tamaño y forma de sus coronas anatómicas

- **Diente conoide:** Tamaño menor que el diente normal, con corona de forma cónica y una raíz completa rudimentaria, se pueden desarrollar con los dientes naturales normales, e incluso su período de

desarrollo puede ser anterior al de éstos.

- **Diente tuberculado:** Tamaño menor o suele tener un tamaño similar al de un incisivo normal, corona con tubérculos y la raíz es única, incompleta, gruesa y curvada, su desarrollo es tardío, causan con muchísima mayor frecuencia el retraso en la erupción de los incisivos centrales superiores permanentes, y casi siempre impiden su erupción.

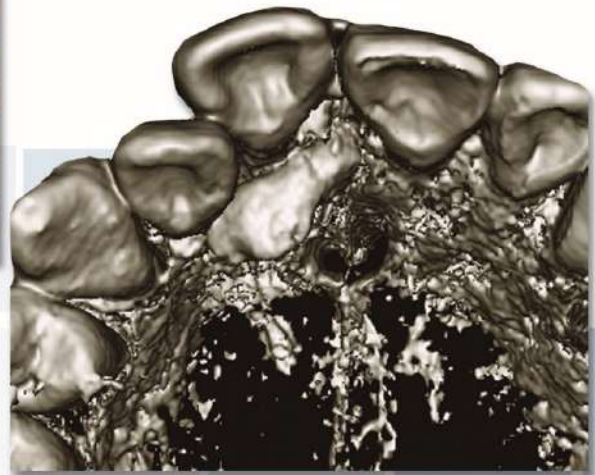
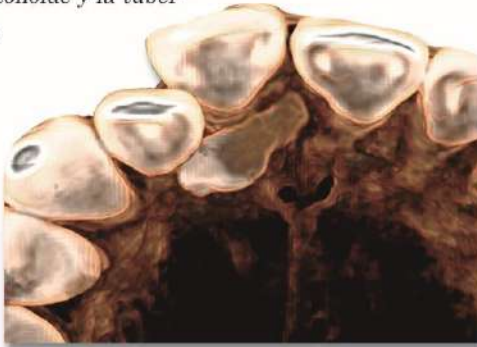


- **Diente infundibular:**

Tamaño similar al diente normal, pero con invaginaciones hacia adentro en la corona, lo que le da aspecto de embudo.

- **Diente molariforme:**

Con forma de molar o premolar y con una formación radicular incompleta. Las dos formas que se observan con mayor frecuencia son la forma conoide y la tuberculada.



ETIOLOGIA: Existen muchas otras teorías, pero la más aceptada de ellas es la teoría de la hiperactividad de la lámina dentaria, también es posible que sea de origen genético, ya que se ha observado en numerosos trabajos de investigación una mayor incidencia en algunas familias.



SEGURO ODONTOLÓGICO

Salud que se ve

CON
Bs.40
mensuales
Tu sonrisa
asegurada

Horarios de atención:
Mañanas de 08:30 a 12:30 Hrs.
Tardes de 14:30 a 18:30 Hrs.

800 10 6622
www.alianza.com.bo

 **alianza**
SEGUROS Y REASEGUROS S.A. - **VIDA**
Contigo por siempre



ESTE OPERADOR ESTÁ BAJO LA FISCALIZACIÓN Y CONTROL DE LA AUTORIDAD
DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL DE PENSIONES Y SEGUROS APS.

Dientes supernumerarios parapremolares

Dr. Freddy Dennis Nogales Medina

Los dientes supernumerarios son aquellas piezas dentales que erupcionan de forma adicional al número de piezas dentarias permanentes estándar.

Las piezas dentales supernumerarios se clasifican de acuerdo a su ubicación y a su forma



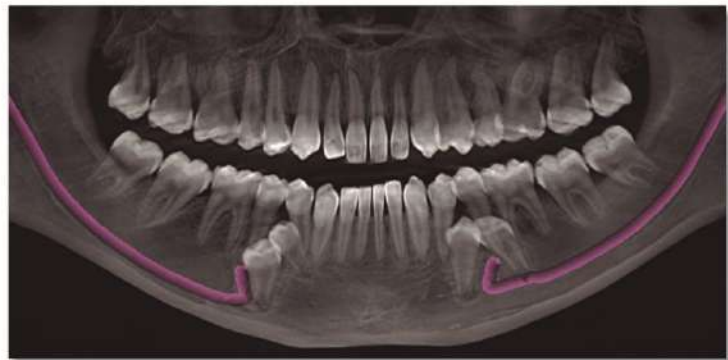
Por su ubicación:

Mesiodens: piezas que hacen su aparición en la línea media entre los incisivos centrales, más frecuente en el maxilar superior y rara vez en mandíbula.

Peridens: que se ubican en el área premolar, más frecuente en mandíbula.

Paramolar: situado en el espacio interproximal del primer y segundo molar.

Distomolar: ubicados en por detrás del ultimo molar erupcionado.



Por su forma se clasifican en:

Dismórficos: que no aparenta ninguna forma dental

Suplementarios: de anatomía parecida a la pieza dental

Cónicos

Eumórficos

Generalmente los dientes supernumerarios son asintomáticos, siendo encontrados en evaluaciones clínicas de rutina.

La presencia de dientes supernumerarios puede ser responsable por alteraciones en la dentición permanente, como por ejemplo, el atraso en la erupción y dislocamientos, además de que el paciente puede presentar mal oclusión, reabsorción de los dientes adyacentes y formación de quistes.

PARAPREMOLAR: en la literatura se definen principalmente 3 localizaciones de dientes supernumerarios: mesiodens, paramolar y distomolar. A lo que se toma en cuenta los parapremolares, que se sitúan en el área premolar y se asemejan en su anatomía son más frecuentes en la mandíbula, aunque también pueden presentarse en maxilar superior. Presentan mayor prevalencia en el sexo femenino.

Dentro de la clasificación se encuentran en dientes supernumerarios suplementarios.





Ortopedia
Traumatología



Dr. Álvaro Guzmán
Traumatólogo - Ortopedista
Cirugía Reconstructiva

Cirugía Reconstructiva – Elongación Ósea
Tratamiento de Deformidades – Infecciones Óseas
Técnica Ilizarov



Dr. Ruddy Coaquira
Traumatólogo - Ortopedista
Cirujano de Cadera y Pelvis

Tratamiento de Displasia de Cadera - Artroscopia
Osteotomía Periacetabular de Ganz - Artrosis de Cadera
Medicina Regenerativa - Prótesis de Cadera

79111450 Visitanos, estamos ubicados en:
Zona Obrajes entre calles 3 y Hernando Siles
Torre Titanium I piso 4 Oficina 406. 72081458

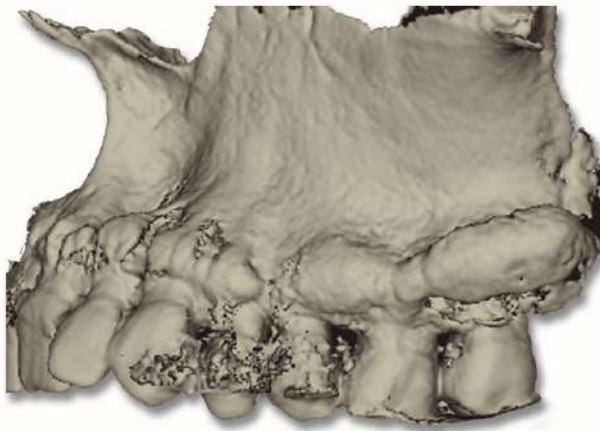
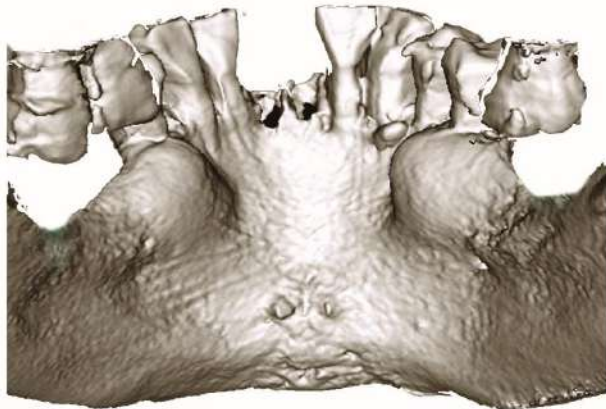
Exostosis ósea

Dra. Yessica Tahis Huanaco Choque

Las exostosis son regiones de formación ósea de etiología desconocida, conformada por lo general de hueso cortical y ocasionalmente de hueso medular, denominados crecimientos óseos hacia el exterior.

Las exostosis se describen como un aumento de volumen asintomático, delimitado, uni o bilaterales, de crecimiento lento, de consistencia dura a nivel de las tablas óseas lingual, palatina o vestibular.

Son frecuentes en la cortical lingual en el maxilar inferior en la zona de premolares y molares denominados "torus mandibulares".



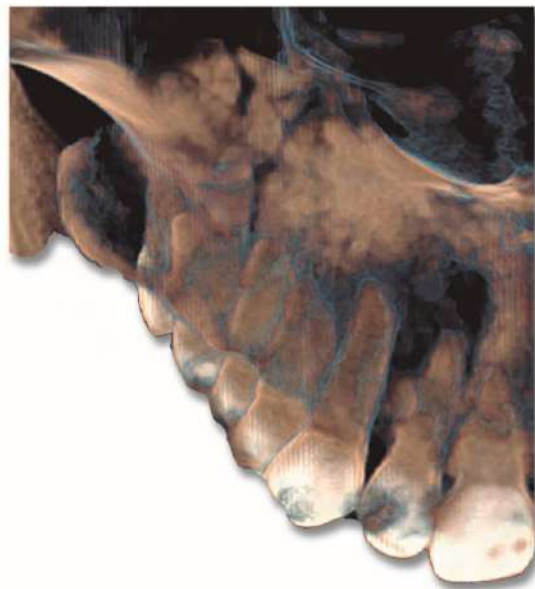
En el maxilar superior suele observarse más frecuentemente en el paladar duro denominado comúnmente como "torus palatino" y con menos frecuencia en la cortical vestibular en la zona de premolares y molares.

Los osteomas también son considerados dentro de este grupo.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL: se pueden confundir con formaciones de abscesos, neoplasias de origen óseo, vascular y de glándulas salivales.

La tomografía digital Cone Beam 3D nos brinda la posibilidad de visualización de las secciones axiales y transversales, lo cual nos permite ver las zonas sin superposición de imágenes y realizar reconstrucciones 3D, de esta manera se identifica con facilidad las secciones deseadas.

A la vista tomográfica se observa imágenes hiperdensas proyectadas en el tercio cervical y medio radicular a nivel de las piezas ya sean superiores o inferiores.



Odontoma

Dr. Ivan Rojas Soliz

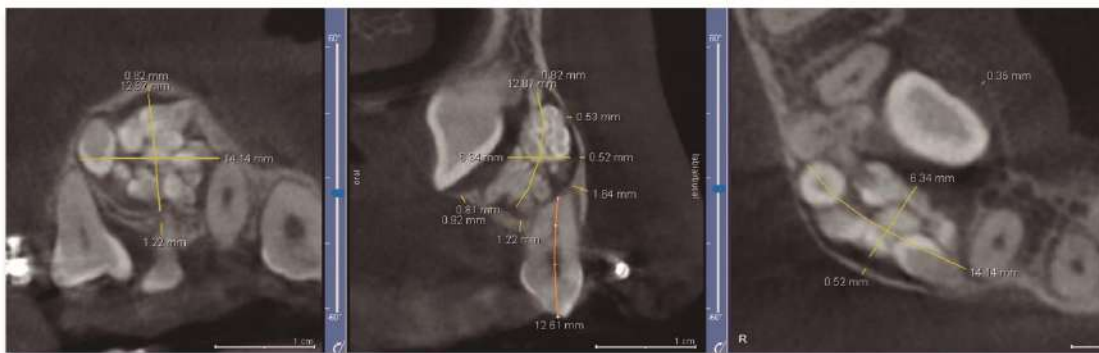
Odontoma fue mencionado por primera vez por Paul Broca en 1866, quien definió el término como tumor formado por el crecimiento exorbitante de tejido dental repleto. Los odontomas son producto de anomalías del desarrollo que resultan del crecimiento desordenado de células epiteliales y mesenquimales completamente diferenciadas que dan lugar a ameloblasto y odontoblasto funcionales.

Los odontomas son malformaciones o lesiones del desarrollo no agresivas o de origen odontogénico que consisten en esmalte, dentina, cemento y tejido pulpar.

Durante el desarrollo del odontoma, el esmalte y la dentina pueden depositarse de tal manera que las estructuras resultantes se muestren anatómicamente similares a las estructuras normales de los dientes.



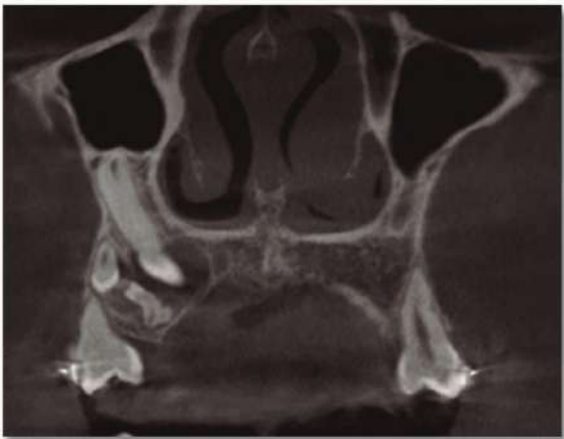
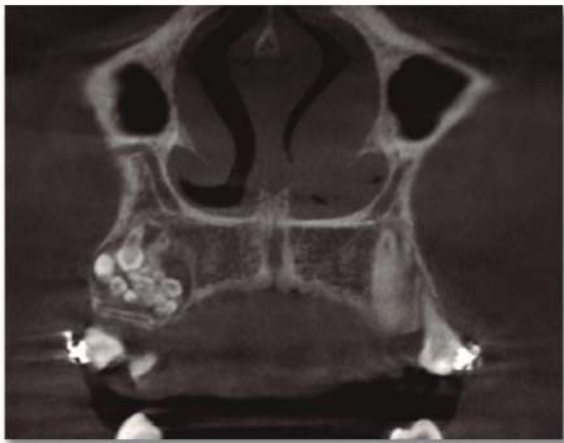
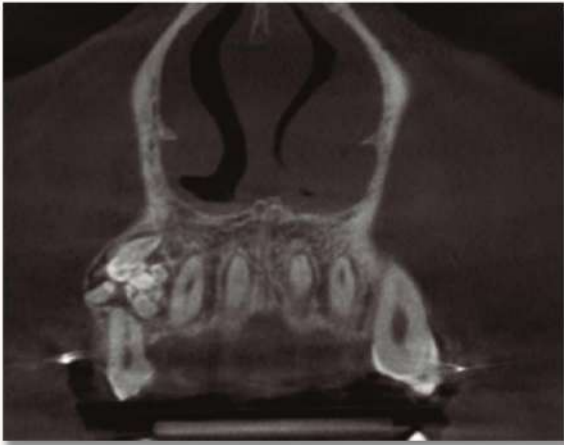
En 1914, los odontomas se clasificaron según su origen de desarrollo en tejidos epiteliales, compuestos (epiteliales y mesodérmicos) y conectivos. Según la clasificación de la OMS, los odontomas se pueden dividir en tres grupos.



- 1.- **fibroodontomas complejos**, (localizados en la región de premolares y molares de maxilares)
- 2.- **fibroodontomas compuestos**, (localizados en la región de caninos e incisivos de maxilares)
- 3.- **ameloblásticos**.

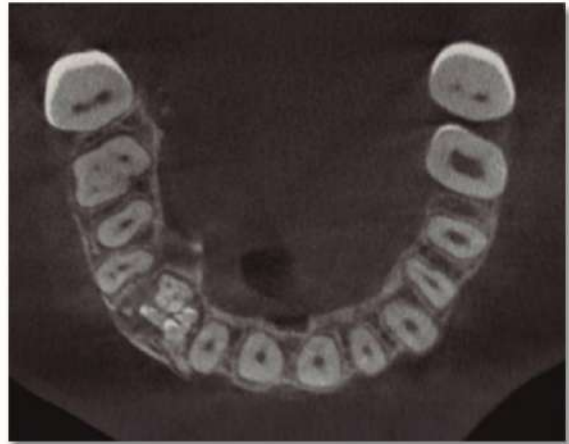
Los odontomas generalmente aparecen como lesiones radioopacas pequeñas, solitarias o múltiples que se encuentran en el examen radiográfico de rutina. El odontoma puede causar alteraciones en la erupción de los dientes, como impactación, erupción tardía o retención de los dientes temporales.





La etiología de un odontoma no está claro, pero tiene altos índices genéticos.

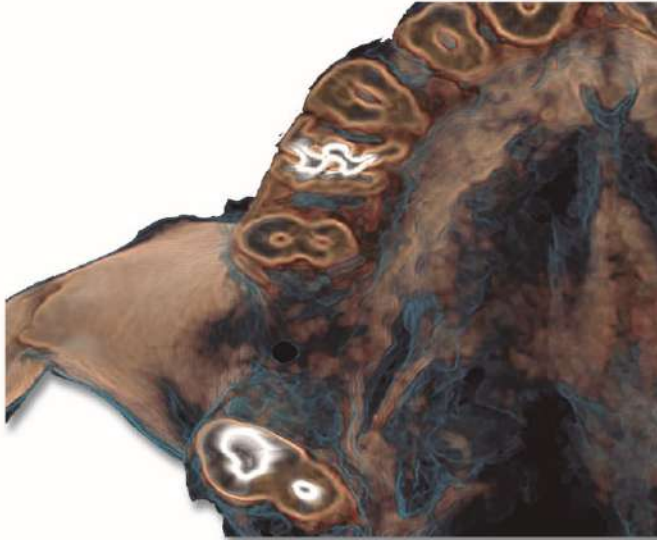
Los odontomas se pueden encontrar a cualquier edad; sin embargo, la mayoría de ellos se detectan en las dos primeras décadas de vida. Un dato importante de Budnick que encontró una ligera predilección por la ocurrencia en varones (59%) en comparación con las mujeres (41%).



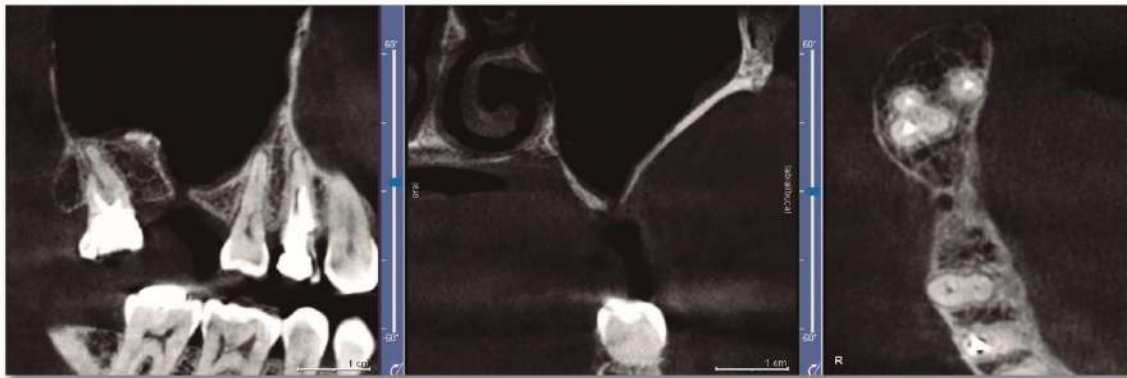
De todos los odontomas combinados, el 67% se presentó en el maxilar y el 33% en la mandíbula. El odontoma compuesto tenía predilección por la región anterior, mientras que el odontoma complejo tenía predilección por la región posterior de la mandíbula. Curiosamente, ambos tipos de odontomas ocurrieron con mayor frecuencia en el lado derecho de la mandíbula que en el lado izquierdo.

Comunicación bucosinusal

Dra. Odalíz Dayana Flores Aguilar

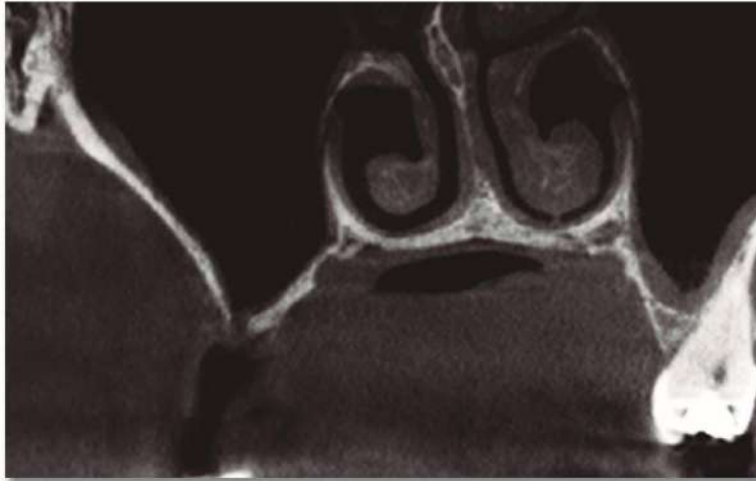


El seno maxilar también denominado antro de Highmore es una de las cavidades que conforma los senos paranasales en la cara, es el de mayor tamaño con forma piramidal y se aloja en el cuerpo del maxilar. La base del seno maxilar está en relación con los alvéolos dentarios de los caninos 1.3, 2.3, segundos premolares 1.5, 2.5 y primeros molares.1.6, 2.6; conocidos como dientes sinusales o antrales.



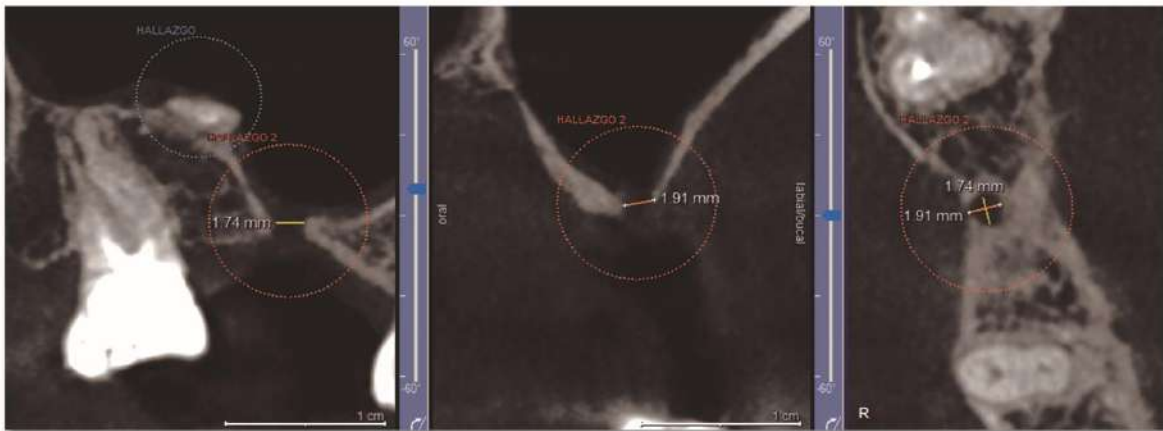
La estrecha relación entre la base del seno maxilar y las fosas nasales con los ápices de los dientes superiores, los hace más susceptible a que estas cavidades puedan verse afectadas comúnmente por procesos infecciosos de origen odontogénico, o ser dañadas iatrogénicamente por maniobras tan simples como una exodoncia.





La comunicación bucosinusal es un estado patológico caracterizado por existir una comunicación entre la cavidad bucal y el seno maxilar como consecuencia de la pérdida de tejidos blandos y de tejidos duros. El origen puede ser variado y pueden atribuirse a causas iatrogénicas, traumática o asociada a otras patologías.

Es importante tener cuidado al realizar tratamientos a dientes sunusales, tanto en tratamientos endodónticos, exodoncias en especial cuando el diente antral es vecino a una zona edéntula en la que se ha producido una reabsorción importante del hueso alveolar.



MY ACCOUNTANT

SERVICIOS DE AUDITORIA

- Auditoría Tributaria
- Información Tributaria Complementaria

SERVICIOS DE CONTABILIDAD

- Contabilidad General
- Balances de Apertura y Cierre de Gestión
- Informes Económicos

ASESORAMIENTO TRIBUTARIO

- Declaraciones de Formulario SIN
- Envío LCV - Bancarización
- EEFF envió SIAT - Form. 605

ASESORAMIENTO EN SEGUROS

ESTUDIO
CONTABLE
TRIBUTARIO

Edificio Cámara de Comercio
Pasaje Guachalla entre Soria
Galvarro y La Plata.
Oficina N°. 207-A Segundo piso.

77155027
69590641
70425368
72489729

My Accountant
Estudio Contable Tributario

Mebidox® 400 - 600

Cápsula blanda - Antipirético, analgésico y antiinflamatorio



DE CALIDAD DEDICADOS
A TU SALUD

Ahora en **CÁPSULA BLANDA!**

**"RAPIDEZ Y POTENCIA
ENCAPSULADAS CONTRA
LA FIEBRE Y EL DOLOR"**



**PRODUCTO
NUEVO**



**PRODUCTO
NUEVO**



MIS[®] VGUIDE

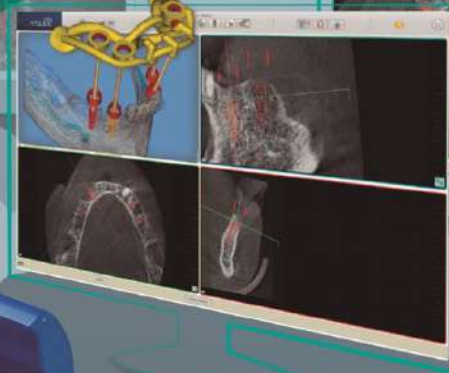


MIS[®] VSOFT



En la ciudad de Cochabamba

“Tranquilidad mental
con odontología
digital”



Cochabamba
📞 70353753 - Dra. Vivian Dávila
📞 72205683 - Sr. Armando Rodríguez

La Paz
📞 61678506 - Sra. Raquel Mantilla

Santa Cruz
📞 70353753 - Sra. Yamile Guardia

Nota: Se realizan envíos a nivel nacional

🌐 MIS TECHNOLOGY BOLIVIA

📷 mis_technology_bolivia

🌐 www.implants-misbolivia.com

MIS[®] BOLIVIA
Make It Simple
MISTECHNOLOGY BOLIVIA

ODONTO SERV

DISTRIBUIDOR ORMCO BOLIVIA

📍 Av. Ayacucho N° 174 esq. General Acha

Edif. Maria Antonieta Piso 6 Of. 2

☎ Telf. 4580765 - 4588139

📞 67404568

odontoservboliviaweb@gmail.com

Envios a todo el Pais.



Ormco
Your Practice. Our Priority.



DAMON SYSTEM
More than straight teeth

El Sistema Damon es un aparato de arco recto avanzado, diseñado y perfeccionado. Ayuda a los profesionales a armonizar la biología con mecánicas de tratamiento utilizando fuerzas más suaves para conseguir resultados excepcionales de manera sencilla con menos visitas.

Todos los brackets Straight-Wire® o de Arco recto se basan en los principios originales del Dr. Andrews. Eso significa que cualquiera de nuestros brackets se fabrican en base a tres principios claves: los brackets tienen contornos compuestos, torque en la base y los slots están al mismo nivel.



COPPER NI-TI™

Los arcos Cooper Ni-Ti muestran un control preciso de la temperatura de transformación, son más resistentes a la deformación permanente y presentan una reducción de la fuerza de descarga menor que cualquier otra aleación de níquel-titanio.

Además encuentra toda la gama de productos...



NOVADOL®

Paracetamol 500 mg, diclofenaco 50 mg

CONTRA EL DOLOR E INFLAMACIÓN

Muscular, articular,
dental, menstrual,
de oídos y garganta.

K.O.
al Dolor



Cada cápsula contiene paracetamol 500 mg, diclofenaco 50 mg, excipientes c.s. Posología recomendada: 1 cápsula por vía oral cada 8 horas, no exceder 3 cápsulas en 24 horas. Contra el dolor e inflamación muscular, articular, dental, menstrual, de oídos y garganta. Dolor de cabeza, cefaleas tensional y por resaca. No administrar por más de 5 días consecutivos para evitar molestias gastrointestinales. Contraindicado en pacientes con úlcera péptica activa o en alcoholismo. R.S. N° NN-25704/2019. Fabricado por Laboratorios de Cosmética y Farmoquímica S.A. Calle Y. Eduardo 2293. Para más información revisar el inserto del producto. VENTA LIBRE.



SCIENCE. LIFE. HOPE.

*Cuida mucho su cuerpo, es el único lugar que tiene para vivir.
Si los síntomas persisten, consulte con su médico.
ES UN MENSAJE DEL MINISTERIO DE SALUD.*



Osteoesclerosis idiopática

Dra. Yessica Tahis Huanaco Choque

La osteoesclerosis es una anomalía anatómica, de etiología desconocida, sin embargo, podría estar relacionado con cicatrices por traumas oclusales o técnicas ortodónticas, pero generalmente son de origen idiopático, formada por un área de hueso compacto dentro del hueso esponjoso, denominado también como osteomielitis focal esclerosante o islote de hueso denso.

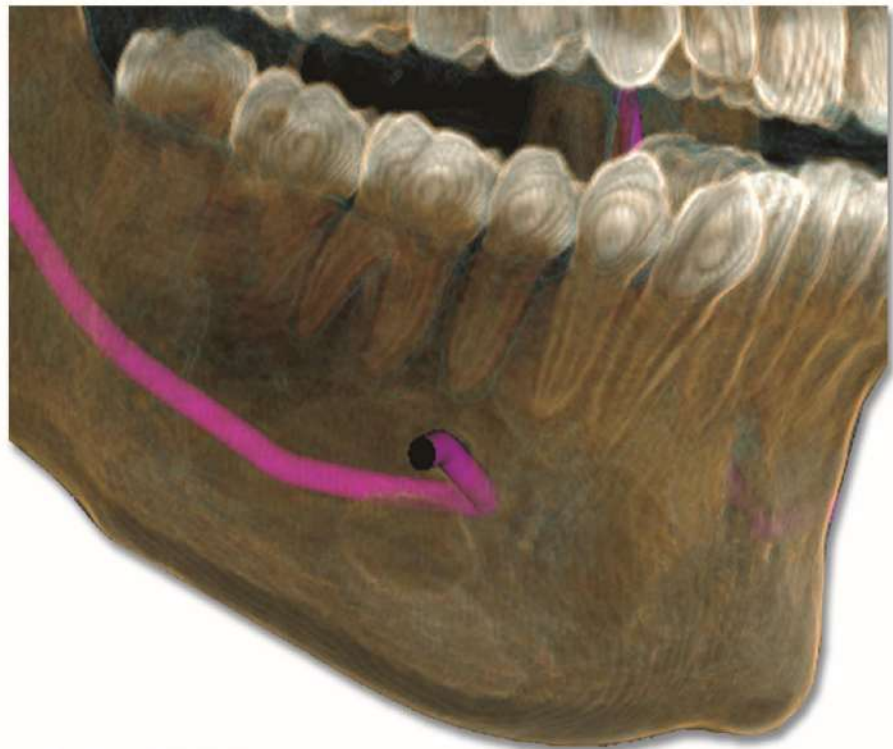
La osteoesclerosis idiopática por lo regular se evidencia como un hallazgo accidental ya que es asintomático, de tamaño variable desde los 2mm a 2cm de diámetro o incluso de tamaño superior, sin embargo, no producen expansión de las tablas ni resorción ósea, es delimitado y no corticalizado de aspecto uniforme, su forma varía de redondeada o irregular.

Son frecuentes en el maxilar inferior en la región de los premolares y molares, y no necesariamente están relacionados a los dientes mencionados

ya que la osteoesclerosis puede estar ubicada interradicular, en la zona apical con extensión interradicular, solamente en contacto con la zona apical o separado de las estructuras dentales y del mismo modo no se observa desplazamiento ni reabsorción radicular en ausencia de otras causas patológicas. Su crecimiento puede relacionarse con el crecimiento del hueso donde se encuentre, y puede extenderse desde la cima de la cresta dentoalveolar

hasta la base de la mandíbula y también estar en contacto con la cortical del conducto dentario inferior.

La osteoesclerosis idiopática no requiere un tratamiento ya que como se trata de una anomalía anatómica no presenta desarrollo a menos que se



encuentre relacionado con una patología secundaria por lo cual se recomienda realizar un seguimiento radiográfico o tomográfico periódicamente.

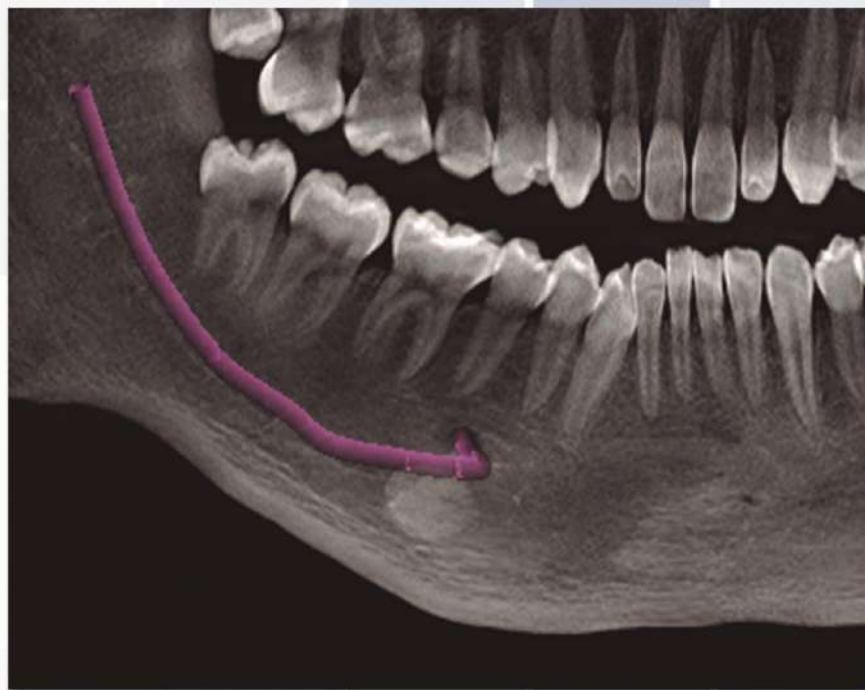
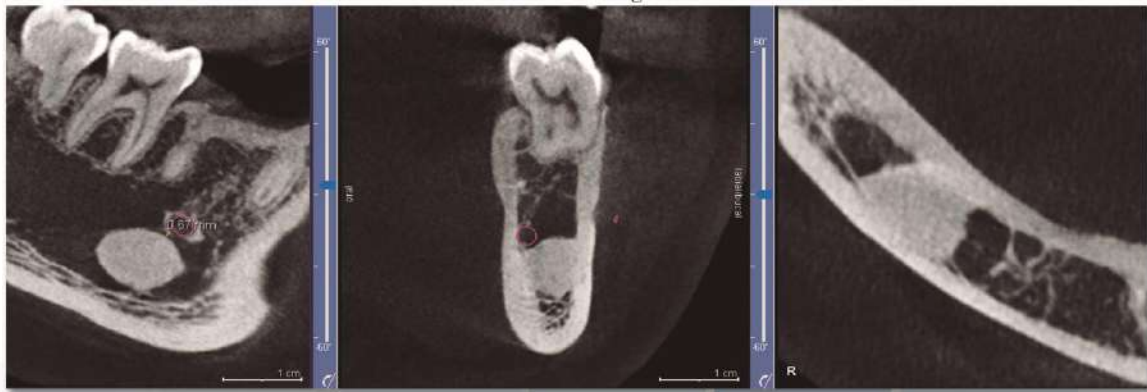
DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL:

se pueden confundir con cementoblastoma, osteítis condensante, hipercementosis.



La tomografía digital Cone Beam 3D nos brinda la posibilidad de visualización tridimensional gracias a las secciones tangenciales, transversales y axiales, lo cual nos permite analizar las zonas sin superposición de imágenes y realizar reconstrucciones 3D, de esta manera se identifica con facilidad las secciones deseadas.

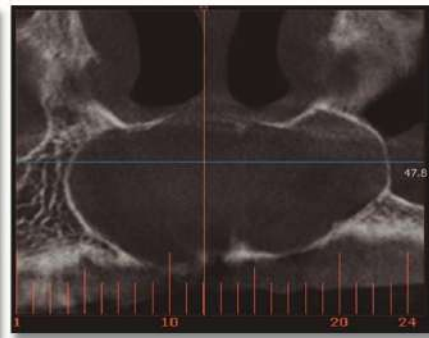
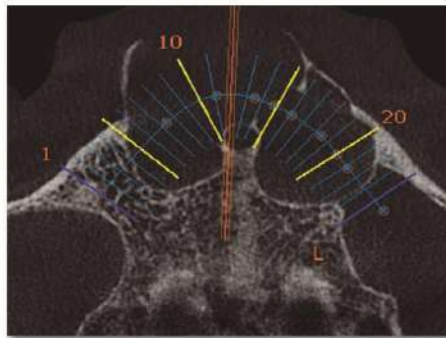
La osteoesclerosis idiopática a la vista tomográfica se muestra extendiéndose en las tres dimensiones, en sentido vestibulolingual, en sentido coronopical y en sentido mesiodistal, observándose como una imagen hiperdensa (aumento de la densidad ósea) en la zona paramedial (zona premolares y molares) de aspecto uniforme, de límites definidos y forma irregular.



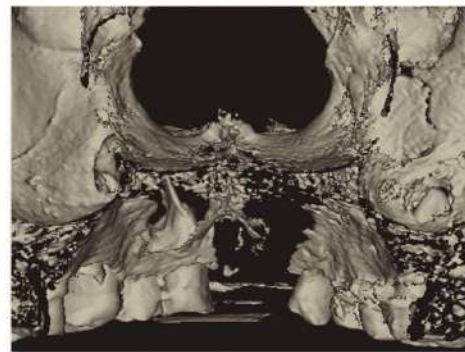
Mixoma

Dr. Ivan Rojas Soliz

Un interesante caso que llegó a nuestro centro radiográfico, primero sospechamos de un quiste nasopalatino pero luego consultando a amigos radiólogos se llegó a la conclusión que era un mixoma muy raro en el maxilar.

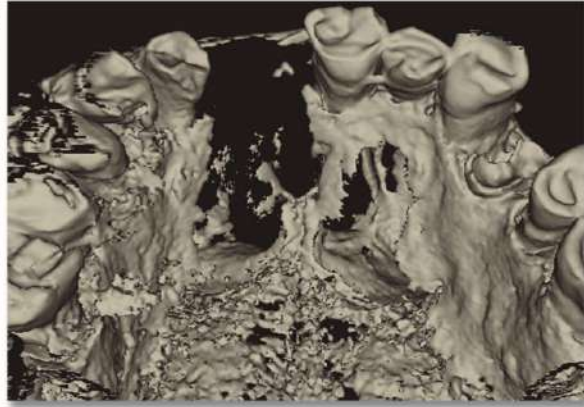


El mixoma odontogénico fue descrito por primera vez por Cernea y Katz y se considera una neoplasia benigna, poco frecuente, de consistencia firme y gelatinosa, de crecimiento lento, con potencial infiltrativo, que produce expansión de la cortical con extensa destrucción ósea y alto índice de recidiva. De origen ectomesenquimal, probablemente derivado del órgano dentario.



No existe una predilección particular por sexo, y si una ligera preferencia por presentarse en mandíbula y generalmente es asintomático.

A la vista tomográfica en algunos casos tiene un aspecto moteado o de panal de abejas en el hueso, mientras que en otros puede aparecer como una imagen hipodensa destructiva expandida, la cual a veces tiene un patrón multilocular. El desplazamiento de los dientes es un hallazgo relativamente común.



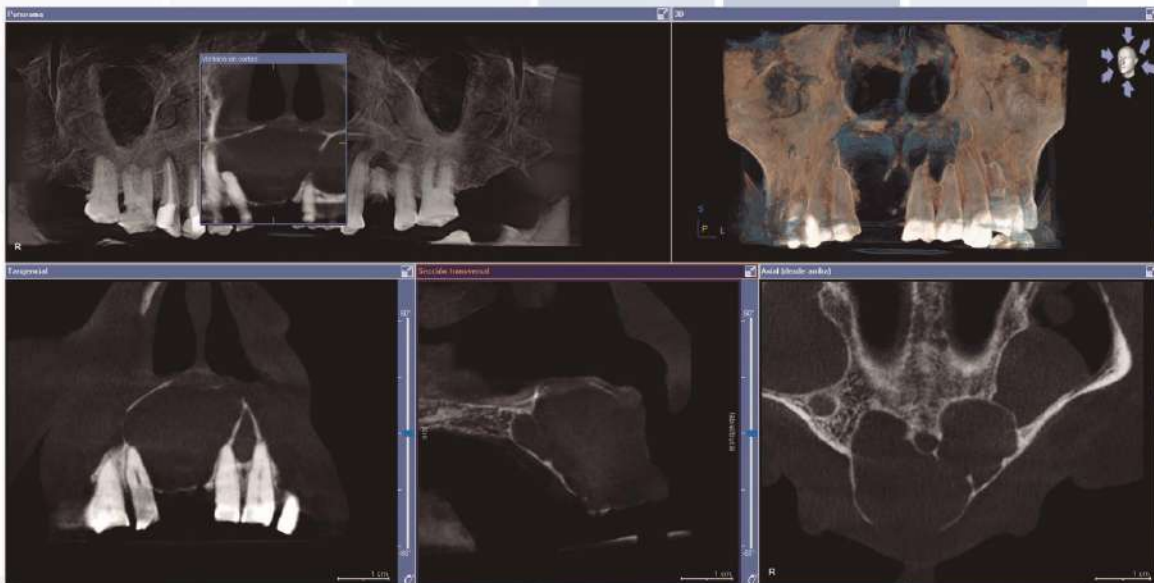
A veces antes de ser descubierta, se extiende el tumor e invade el antro en el maxilar.

Histológicamente el tumor está constituido por células redondeadas, fusiformes y estrelladas en un estroma mixoide laxo con pocas fibras colágenas. Pequeñas islas de restos epiteliales odontogénicos aparentemente inactivas pueden estar diseminadas dentro de la sustancia mixoide. Existe semejanza microscópica entre el mixoma odontogénico y la papila dental.



El tratamiento es la escisión quirúrgica y varía desde el curetaje a la resección en bloque.

Por lo poco frecuente de esta neoplasia y más aún en edades tempranas, por lo interesante que resultan estos tumores por su evolución y dificultad en su diagnóstico nos decidimos a presentar este caso en la revista de esta gestión.





"INNOVACIÓN TECNOLÓGICA"
2019

I-MAX

Imagen Máxima

Radiografía Ontológica Digital HD

Trabajamos para líderes de la odontología!



ORGULLO ORUREÑO 2018



I-MAX Ganadores del Premio a la Excelencia empresarial

AVE FENIX 2017



723 38963



IMAX imagen maxima

SERVICIOS:

Rx :

- Panorámica
- Lateral
- Carpal
- PA/AP
- ATM. AB/BC
- Senos para nasales
- Rx Pericarpiales con sensor
- Oclusales

TOMOGRAFÍAS 3D

- Cráneo completo y diferentes cortes tomográficos

PAQUETES DE ORTODONCIA:

- Fotografías intra y extraorales para ortodoncia,
- Cefalometrias
- Modelos estereolitografía.

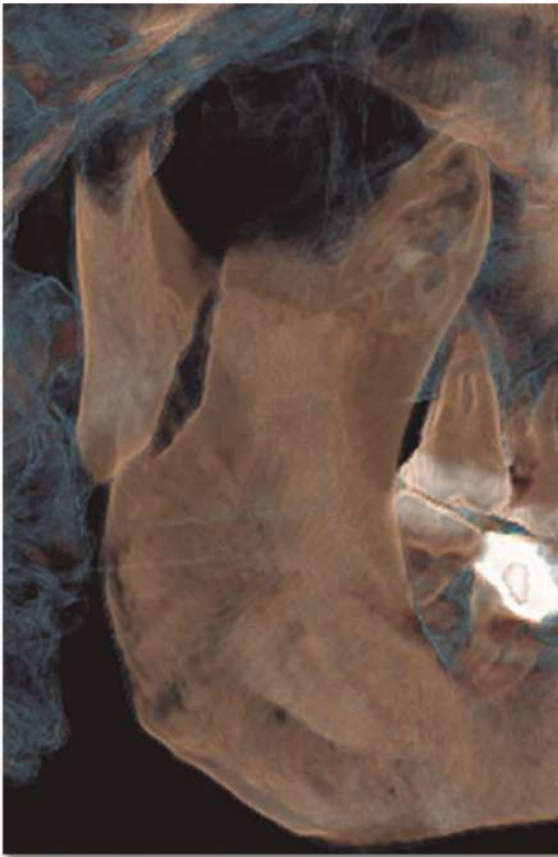
CAD CAM

- Coronas en CAD CAM
- Guías quirúrgicas.



Fractura mandibular

Dra. Danna Elizabeth Mackay Salas



Las fracturas de mandíbula son las segundas fracturas faciales más frecuentes tras las del tercio medio facial. Su etiología es variada, siendo los accidentes de tráfico y las agresiones el motivo principal.

El diagnóstico de las fracturas de mandíbula es básicamente clínico, en la exploración física, signos como la mala oclusión, pérdida de piezas dentales, pérdida de capacidad para realizar el movimiento de protrusión dental y alteraciones en la sensibilidad, orientan al diagnóstico.



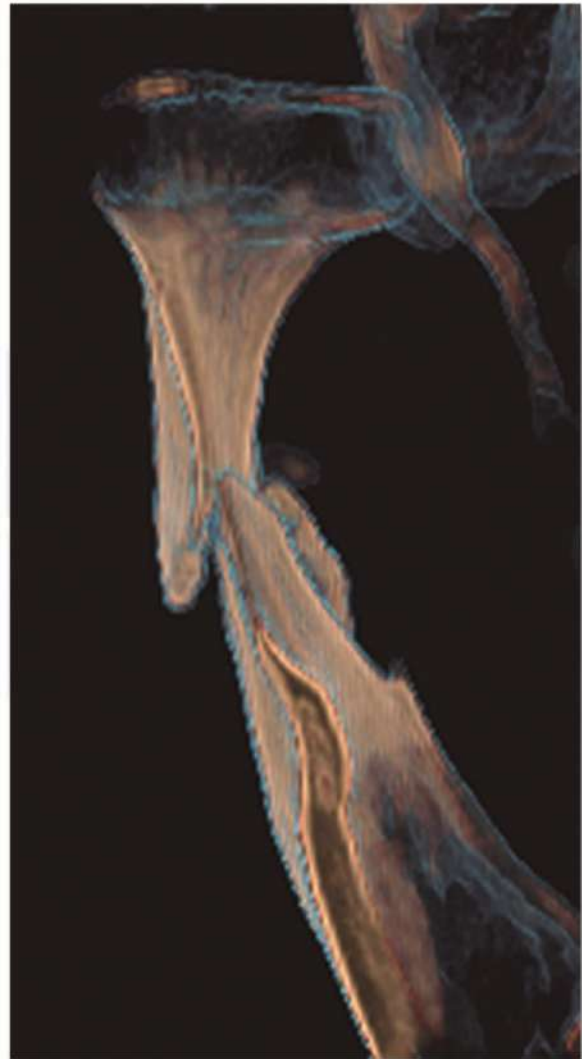
Sin embargo, debemos realizar pruebas de imagen para ayudar al diagnóstico y/o a la decisión terapéutica. En los últimos tiempos, con el avance tecnológico, se emplea como prueba de imagen diagnóstica la Tomografía Axial Computarizada (TAC) es una prueba de imagen muy eficaz para el diagnóstico y la planificación del tratamiento de las fracturas de mandíbula.

En la actualidad, como prueba única, la tomografía presenta mayor veracidad, mayor validez y proporciona más información diagnóstica que la radiografía panorámica.



La Tomografía ha revolucionado el diagnóstico del trauma facial contribuyendo positivamente en el manejo clínico y quirúrgico, esto ha facilitado la reducción de: tiempo quirúrgico (permite realizar intervenciones mínimamente invasivas), complicaciones post-operatorias, días de hospitalización y secuelas.

La Tomografía no posee el problema de superposición de estructuras que tienen las radiografías convencionales y facilita el estudio de los pacientes con limitada capacidad para colaborar o que se encuentran anestesiados e intubados, posee la capacidad de constatar fracturas no detectables en radiografías ni en la exploración clínica, ayuda a explorar el esqueleto facial y los tejidos blandos vecinos,



especialmente cuando hay compromiso de senos frontales, región nasoetmoidal y órbitas.

La incorporación de la tomografía ha agregado más ventajas, se ha reducido el tiempo de exploración, la adquisición es volumétrica y a partir de ella se consigue excelentes reconstrucciones tridimensionales (3D), también posee resolución submilimétrica, donde se pueden explorar zonas anatómicas de mayor extensión con cortes más finos, conseguir reconstrucciones de mayor calidad permitirá observar rasgos de fractura muy finos y con mínimo desplazamiento de los fragmentos. No es necesario llevar al paciente a posturas incómodas o inapropiadas para realizar el examen.



KIN Gingival Complex

¿Buscas controlar virus y bacterias en tu boca?



Formulación única, que combina clorhexidina (mata bacterias) y CPC (disminuye cantidad de virus). Además contiene Alpantha que cicatriza y desinflama.

La vida no consiste simplemente en vivir sino en estar bien.
Si los síntomas persisten, consulten a su médico.
ES UN MENSAJE DEL MINISTERIO DE SALUD.



GUIBDENTAL
www.guibdental.com
735 57370
LA PAZ - COCHABAMBA - SANTA CRUZ

Activioss
Dientes para adultos
Dientes para niños

overfibers

bio-art
soluciones inteligentes

Unitite
Strong **Epikut**

S.I.N. Implant System

müller-omicron DENTAL

SILECT SET **SILECT putty**

betasil

Correcto lavado de manos

1



Mójate las manos

2



Deposita en la palma de tu mano una cantidad de jabón suficiente

3



Frótate las palmas de las manos entre si

4



Frótate el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa

5



Frótate las palmas de las manos entre si entrelazadas

6



Frótate el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta

7



Frótate con un movimiento de rotación el pulgar viceversa

8



Frótate la punta de los dedos de una mano izquierdo y contra la palma de la otra

9



Enjuágate las manos con abundante agua

10



Sécate con una toalla desechable

11



Utiliza la toalla de papel para cerrar el grifo

12



Tus manos son seguras



Materiales que se utilizan en el CAD-CAM

Dra. Reaneth Rojsana Choque Ancalle

Con el avance de los últimos años la tecnología dental ha ido creciendo cada vez más, los especialistas y odontólogos tienen la posibilidad de diseñar y fabricar con la tecnología digital CAD-CAM, rehabilitaciones dentales protéticas de muy alta calidad como ser: coronas, puentes, incrustaciones, guías, modelos y todos los aparatos protéticos dentales.

Y para la confección de las rehabilitaciones dentales existe una gran variedad de materiales como ser:

MATERIAL PMMA

El PMMA es un material que se utiliza para la fabricación de guías quirúrgicas, dentaduras parciales, coronas e incrustaciones, es un material termoplástico. Las características de este material es que presenta una baja absorción de agua y presenta una resistencia adecuada, fácil manipulación y baja toxicidad y es estético.



MATERIALES DE DISILICATO DE LITIO - AMBER MILL



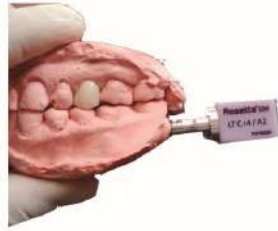
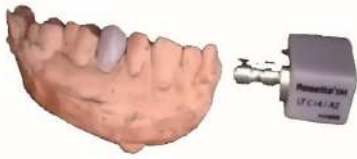
El material Amber Mill Hass es un bloque de Nano disilicato de litio que se utiliza para realizar coronas e incrustaciones

dentales que se realizan en el CAD/CAM, este material presenta una belleza natural y una resistencia 10 % mayor a otros

productos, este material presenta una fluorescencia natural por la translucidez del material.

MATERIAL ROSETTA





El material HASS ROSETTA son bloques de disilicato de litio es un material que presenta una estructura de fino cristal, este material es ideal para la confección de las coronas en el

CAD-CAM, este material está diseñado para recrear piezas con translucidez natural ideal para el diseño de las coronas e incrustaciones

dentales posee una resistencia de 440 Mpa y este material requiere para su terminado una cristalización del trabajo ya realizado.

MATERIAL ZIRCONIO



El zirconio es un material cerámico de color blanco que cada vez es más utilizado en la odontología para confeccionar restauraciones dentales por su dureza que presenta, son mas resistentes que las

coronas metal cerámica presenta una resistencia de (1100Mpa). Este material se utilizado para el diseño de coronas y puentes.

MATERIAL RESINA



Este material es una resina liquida fina, fotopolimerizable y se presenta en varios colores. Se utiliza en laboratorios para el diseño e impresión de

modelos u otros diseños en el 3D, son impresiones altamente definidas y duraderas.

BIOSEGURIDAD EN AUTOCLAVE

Lic. Maria Alave Lero

1 Lavado manual



Usar agua, jabón y cepillo bajo el grifo.

Se deben usar guantes para prevenir cortes y pinchazos



2 Desinfección

Una batea de acero inoxidable con agua y una solución hipoclorito al 10% un mínimo de 10 minutos.



3 Embolsado o empaquetado



Después de limpiar y secar se realiza el empaquetado, introducimos el instrumental dentro de la bolsa de esterilización. este embolsado asegura la identidad, esterilización y luego transportar al autoclave dicho instrumental. Una vez embolsado el instrumental lo metemos al esterilizador.

4 Esterilizado

Tiempo de 60 minutos a temperatura de 121°C. o a programación de tiempo según el material a esterilizar. Se introduce agua estéril en la cámara. Se mantiene constante la temperatura y presión en la cámara durante el correspondiente tiempo de esterilización.



5 Almacenamiento

Al concluir la esterilización, guardamos el instrumental en diferentes asegurando que estén secos y sin humedad. Todas las bolsas deben tener la fecha de esterilizado y el nombre del personal que ejecuta.



“ Trabajamos para líderes de la odontología”
GUIA ODONTOLÓGICA

CIUDAD DE ORURO

SE BRINDA TRATAMIENTO ESPECIALIZADO

ORTHO

Dr. Marco Antonio Fernández H.

Ortodoncia e
implantes UBA Buenos Aires Argentina

52-80986 6 de Octubre y Ayacucho
72477267 Cochabamba Of. #11
52-86037 Edif. Constantina 1er PISO

ORTODONCIA: IMPLANTES:

- CONVENCIONAL
- REHABILITACIÓN
- LINGUAL
- CON PRÓTESIS SOBRE
- AUTOLIGADO
- IMPLANTES
- INVISIBLE

ODONTOLÓGIA EN GENERAL

“Le damos vida a tu Sonrisa”

CLINICA ODONTOLÓGICA
“SANTA MARTHA”

Esp. Dr. Alvaro Luis Torrico Alarcon
 Especialista en Cirugía Bucal Hospitalaria y Estomatología
 Magister en Cirugía Oral e Implantología
 Armonización Orofacial
 Mat. Prof. T - 620 - R.C.O. 1123

Esp. Dra. Anel Vany Carballo Mendia
 Especialista en Ortodoncia y Ortopedia
 Especialista en Odontopediatría

Dir.: Velasco Galvarro # 710 Esq. Tomas Frias Zona del Cementerio General
 70764499 - 75700706 620odontomedio@gmail.com Clínica privada Odontomedic Santa Martha

PARIS
 ODONTOLÓGIA

DIRECCION CILEÓN #690 CASI ESQUINA SORIA GALVARRO
 (ZONA RANCHERIA)
 REFERENCIA: 70433901 - 79423464



CONSULTORIO
sonríe
 ODONTOLÓGICO

Dra. Dámaris C. Flores Vásquez
 ODONTÓLOGA

Dir.: Washintong entre Cochabamba y
 Ayacucho Galería Willma, 1er Piso - Of.1
 Cel.: 65431087

Atención Integral de Niños y Adultos



ORTHOCLINIC

CLINICA DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS

9 años siendo una clinica digitalizada...

IMPLANTOLOGÍA - ORTODONCIA

Dir: Plaza Sebastián Pagador #100 Telf: (591)2-5234777
 (591)2-52 31661 Cel: (591)71186602 - (591) 73947488
 E-mail: rojas73ivan@hotmail.com · Oruro - Bolivia



CENTRO ODONTOLÓGICO
NATIVIDAD

Dr. Nelson D. Ramirez Q.
 ESPECIALISTA EN ORTODONCIA - ORTOPEDIA MAXILAR

TRATAMIENTOS EN GENERAL NIÑOS Y ADULTOS.

- ORTODONCIA CON BRACKETS DE ÚLTIMA GENERACIÓN.
- ORTOPEDIA MAXILAR EN NIÑOS.
- CIRUGÍA 3ER MOLAR Y CANINO RETENIDO
- TRACCIÓN DE DIENTES RETENIDOS.
- ENDODONCIA

73803906 BOLIVAR N° 501 ESQUINA TARAPACA · ORURO - BOLIVIA



CLINICA DENTAL
KADMIEL

Dr. Saul Machaca P.
 ODONTÓLOGO

MAT PROF M.-1737 Col. Odont 0-813

Dir.: Av. España Entre Gral. Acha y 1ro. de Mayo
 frente al Mercado Young

Cel.: 72324242



CENTRO DE ESPECIALIDADES
 ODONTOLÓGICAS PARA
 TODA LA FAMILIA

CAMPU ZANO
 Centro Odontológico Familiar

Centro Odontológico Campuzano Cel.: 70427511 - 70355968



CIUDAD DE COCHABAMBA

ATM

Dr. Alejandro Ríos Vargas
 Esp. Disfunción temporomandibular y dolor orofacial
 Esp. Estomatología y cirugía bucal

**DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO
 DE LAS DTM's Y BRUXISMO**

- Manejo del dolor Orofacial
- Placas de relajación y de reposición mandibular
- Análisis oclusal, Rehabilitación oral en pacientes con DTM
- Preparación y desprogramación de la ATM Preortodóntica
- Estomatología y cirugía oral

Dirección: Calle La paz y Antezana, Edif. Torre Boston, 6to piso, Of F. Teléfonos: 4298272 - 69464649
 Sucursal Oruro: "CLINICA SANTA MARTA" C.Velasco Galvarro #710 esq. Tomas Frias (zona cementerio General)



SAN GABRIEL
 ODONTOLÓGIA ESPECIALIZADA

*¡Tu Sonrisa es
 Tu Imagen!*

Dra. Mariel Vasquez Siles
 CIRUJANA ODONTÓLOGA
 ESP. EN ESTÉTICA DENTAL
 REHABILITACIÓN ORAL

M.Sc. Alejandro Araoz M.
 CIRUJANO ODONTÓLOGO
 ESP. EN ORTODONCIA Y ORTOPEDIA
 IMPLANTOLOGÍA ORAL

711-85396 / 790-70075 / 70964971
 Barrio 18 de Noviembre C/10 Pifones #8 #sangabrielodontologia



UYUNI

 <p>Clinica Dental B E L E N</p>	<p>Dr. J. Rudy Arroyo F. ESPECIALISTA EN CIRUGIA BUCAL MPA-993</p> <p>☎ 693-2379 ☎ 72894934 📍 Dir. C/ Mexico #126 entre Sucre y Camacho</p>	 <p>Clinica Dental La Clave</p> <p>Dra. Zaida Nancy Mamani Y. ODONTOLOGA MP•M-733</p> <p>Cel. 74223504 Telf.: 693-2379</p> <p>Dir. C/ Mexico #125 entre Sucre y Camacho</p>
--	---	---

LLALLAGUA

 <p>Dr. Luis Ibáñez Vargas ESPECIALISTA EN ORTODONCIA Y ORTOPEDIA PERIODONCISTA - IMPLANTOLOGO</p> <p>Calle campero #4 esquina Linares primer piso</p> <p>☎ 71277729 ✉ santateresaoliv2016@gmail.com</p>	<ul style="list-style-type: none">✋ CIRUGIA MAXILO FACIAL✋ ORTODONCIA - ORTOPEDIA✋ IMPLANTOLOGIA✋ ODONTOPEDIATRIA✋ ENDODONCIA - PERIODONCIA✋ RAYOS X✋ BLANQUEAMIENTO LASER 
--	--

CIUDAD DE TRINIDAD

 <p>rtodentica ODONTOLOGÍA Y ORTODONCIA ESPECIALIZADA</p>	<p>"Con tu sonrisa construimos un mundo mejor"</p> 
<p>Dra. Ana Cáceres Chávez Especialista en Ortodoncia</p>	<ul style="list-style-type: none">-ORTODONCIA PREVENTIVA-INTERCEPTIVA-CORRECTIVA-ORTOPEDIA DENTOFACIAL-BLANQUEAMIENTO DENTAL
<p>📍 Av. Ganadera N° 20 frente al Museo Kenneth Lee ☎ 72287947 📞 46-20152 ✉ ortodentica@hotmail.com Trinidad - Beni - Bolivia</p>	

<p>SOCIEDAD DE CIRUGIA BUCAL - ORURO</p> 	<p><i>Dr. Alvaro Luis Torrico Alarcón</i> PRESIDENTE</p> <p><i>Dr. Rolando Osorio Prado</i> VICEPRESIDENTE</p> <p><i>Dr. Juan Pablo Rivera Contreras</i> SECRETARIO GENERAL</p> <p><i>Dr. Lucio Chuquichambi Chuquichambi</i> SECRETARIO DE HACIENDA</p> <p><i>Dr. Dimelsa Angélica Flores Morales</i> SECRETARIA DE ACTAS</p>
<p><i>Capacitación Clínica Quirúrgica Constante para el Beneficio de Nuestros Pacientes...!!!</i></p>	
<p>☎ 70764499 - 75700706  Sociedad de Cirugía Bucal Oruro</p>	



Rayos X-DENT
Made in Brasil



I-SENSOR ADULTO



 **WOODPECKER**
RADIOVISOGRAFO


DENTAL
MENDOZA
IMPORTADORA



Dir.- Bolivar #359 entre Potosi
y Pagador Edif. Bolivar
72336618 - 72310360



Telef.- 25276443
Oruro - Bolivia

¡Les presentamos nuestros nuevos lanzamientos!



CEREC® Primemill hace de la excelencia algo sencillo

CEREC da otro gran paso adelante con la presentación de CEREC Primemill, una unidad de fresado y tallado completamente novedosa de Dentsply Sirona. Esto facilitará y acelerará considerablemente la producción de restauraciones in situ.



Escanea con CEREC AF Omnicam portable

¡Escaneo sin polvo y exploraciones 3D precisas (mandíbula completa) en color natural! Con su diseño delgado y peso ligero, CEREC Omnicam se acopla naturalmente a su mano, haciendo que el estudio sea tan fácil, intuitivo y ergonómico como nunca. Esto hace de CEREC Omnicam un multitalento único y le ofrece todo lo que necesita para un trabajo seguro de CAD/CAM en su consulta.



inLab - CAD / CAM para el laboratorio dental

Equipados para hacer frente al trabajo dental apoyado por CAD / CAM en el futuro. Con su combinación flexible de componentes de software y hardware, inLab hace posible muchas soluciones específicas para el paciente para el diseño y el procesamiento de materiales, respaldadas por una amplia oferta de materiales.



Axeos: Comprueba la diferencia.

Sistema especializado 2D/3D con un gran volumen y una calidad de imagen elevada para clínicas con una amplia oferta de tratamientos. Desarrollado en colaboración con dentistas y médicos, Axeos ofrece la gama más amplia de funciones de todas las máquinas de radiografía extraoral de Dentsply Sirona. Además de una calidad de imagen excelente y tamaños de volumen 3D personalizados, el aparato de radiología dental está completamente optimizado para mejorar la comodidad del paciente.



INTEGO TS Ofrece confort en el manejo, estética y flexibilidad en la elección de las opciones que mejor se adapten a sus necesidades. El concepto modular de equipos le permite empezar con un modelo básico e ir ampliando su unidad de tratamiento con arreglo a sus requerimientos.



La confianza necesaria para su diagnóstico diario

Su unidad de rayos X Intraoral es la piedra angular de su trabajo diagnóstico diario. Con Heliodont Plus de Dentsply Sirona, no solo puede esperar una gran calidad de imagen, fiabilidad y facilidad de uso, sino una unidad de rayos X Intraoral que se integra de forma fluida en su consultorio y también con los sensores y escáneres de Dentsply Sirona para aportar un diagnóstico intraoral mejor, más seguro y más rápido. Heliodont Plus funciona con alimentación DC.



Hansa Soluciones Médicas

720 32609 RODRIGO CASTRO SANTA CRUZ

728 77350 CARLOS MILLÁN LA PAZ

La Paz - Calle Yanacocha esq. Mercado N° 1004, Edif. Hansa - (591-2) 2407777
Santa Cruz - Av. Cristo Redentor N° 470 entre segundo y tercer anillo - (591-3) 2149800
Cochabamba - Av. Blanco Galindo, Kilometro 4 1/2 - (591-4) 4441824
Oruro - Calle Aroma B, No. 10, entre 6 de Agosto y Rajka Backovick - (591) 71294571
Potosí-Sucre - Calle Manuel Morales No. 65, Zona el Guereo - (591) 72149838 / 67601328

HANSA
Soluciones Médicas