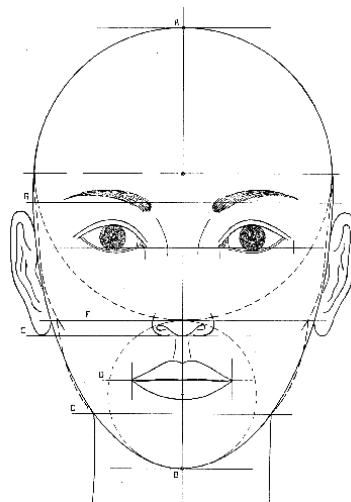


# Para un tratamiento integral de la boca y la cara



El servicio de **Cirugía Oral y Maxilofacial**, amplía y moderniza sus instalaciones para integrar tratamientos de Estomatología y Prostodoncia

**CUN** ■ El servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial ha ampliado y modernizado sus instalaciones para integrar tratamientos propios de Odontología y Prostodoncia (prótesis sobre implantes). De esta manera, todas las patologías de la boca pueden ser tratadas sin salir del mismo área de la Clínica. Así, en los 500 metros cuadrados que ocupa el nuevo servicio, pueden diseñar y elaborar prótesis con los materiales cerámicos más avanzados, colocar implantes de forma guiada mediante férulas estereolitográficas o intervenir mediante cirugía mínimamente invasiva. “Esta integración, que puede parecer

lógica, es muy difícil de conseguir, ya que en España existen muy pocos servicios de Cirugía Maxilofacial y, además, raramente un dentista se ubica dentro de un hospital”, explica el doctor Néstor Montesdeoca, director del nuevo servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial y unidad de Prostodoncia.

El principal objetivo que se ha perseguido con la integración de todos los tratamientos de la cavidad oral y maxilofacial “es la comodidad del paciente, que en el mismo espacio puede solucionar todos los problemas de su boca sin necesidad de acudir de un sitio a otro”, dice el especialista.

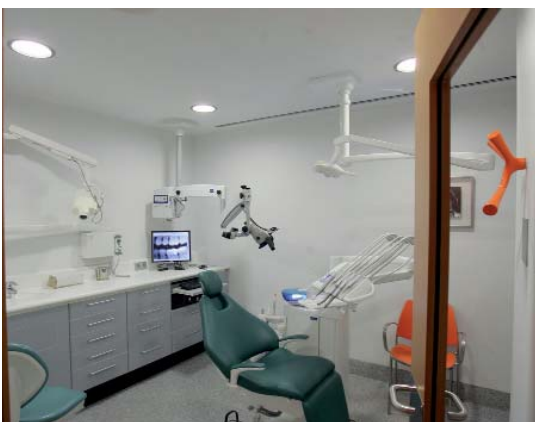
## EN DATOS

- **Superficie:** 535 m<sup>2</sup>
- **Zonas:** Se divide en dos áreas Cirugía Maxilofacial y Prostodoncia
- **Gabinets:** Ocho, cinco en Cirugía Maxilofacial y tres en Prostodoncia
- **Equipo médico:** cinco facultativos
- **Otras dotaciones:** Quirófano, sala VIP, laboratorio de prótesis, sala de esterilización y escáner

**NUEVAS INSTALACIONES.** Para dar forma a este modelo integral de atención médica ha sido necesario remodelar los espacios físicos e incluir nuevas instalaciones, que se caracterizan por ser superficies amplias, funcionales, cómodas y luminosas, aspectos necesarios para dotar del mayor confort a los pacientes y a los profesionales que allí trabajan.

La nueva distribución de los espacios consta de un total de ocho gabinetes, uno de ellos de carácter más quirúrgico. Tres de las salas de exploración y tratamiento se destinan exclusivamente a procedi-

PASA A LA PÁG. 6 >>



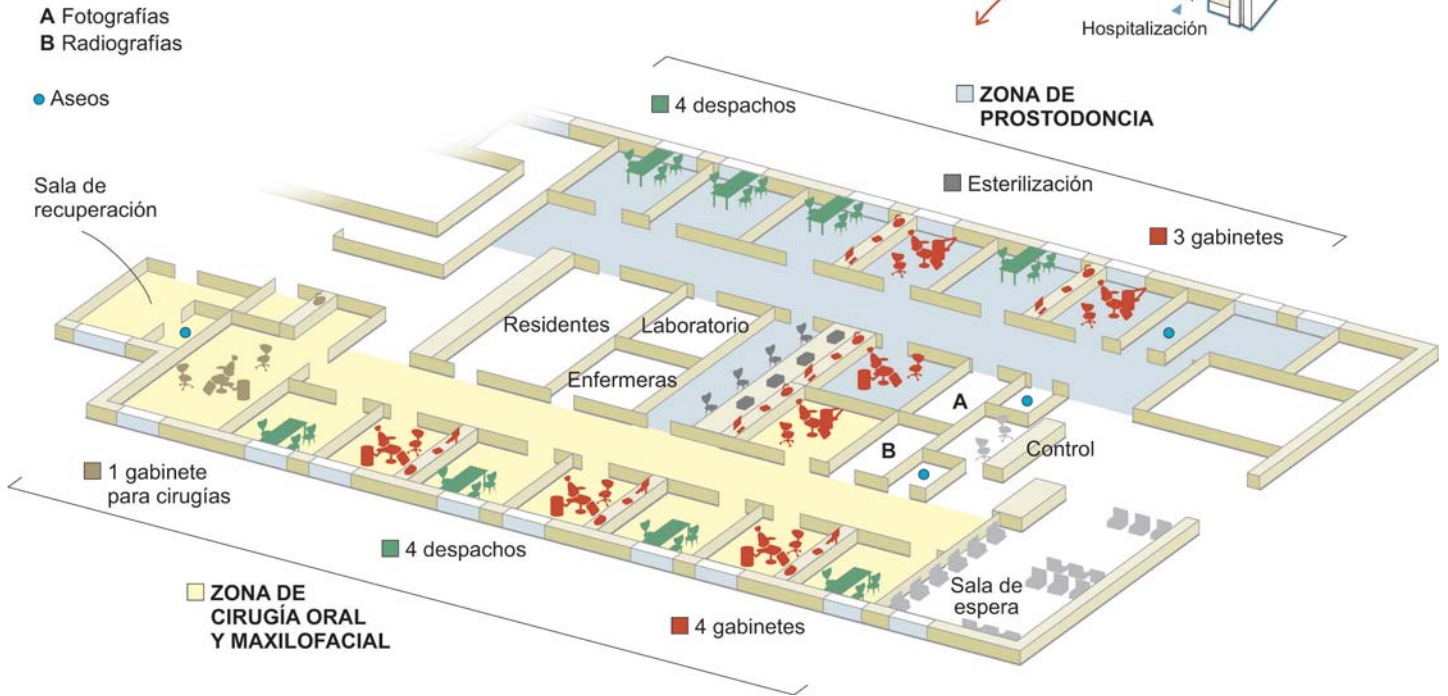
- 1 Los doctores Montesdeoca y Carrillo colocan a un paciente un implante dental.
- 2 Gabinete de cirugía ambulatoria maxilofacial.
- 3 Sala de esterilización con duplicidad de equipos

para facilitar el flujo de trabajo.  
4 Quirófano de cirugía ambulatoria donde se pueden llevar a cabo procedimientos de cirugía menor maxilofacial.



## UN DEPARTAMENTO UNIFICADO

El nuevo departamento de Cirugía Oral y Maxilofacial integra en 525 metros cuadrados todos los tratamientos de la boca y la cara. De esta forma el paciente gana en comodidad, al poder solucionar todos los problemas de su boca en un mismo lugar.



<<VIENE DE LA PÁG.4  
 mientos de Prostodoncia (prótesis), especialidad atendida por el doctor Larraga con quien la Clínica mantenía una extensa relación profesional. Además, para el nuevo servicio se ha contado con la colaboración de un endodoncista, el doctor Gaité. La endodoncia es una disciplina centrada fundamentalmente en la desvitalización de los nervios dentales, lo que requiere una técnica muy depurada y

precisa. “Una endodoncia bien efectuada consigue que se salven mas del 95 % de las piezas desvitalizadas”, apunta el facultativo. Para ello, es necesario que la pieza quede perfectamente sellada, de forma que no puedan producirse filtraciones en su interior. Con tal motivo, el gabinete diseñado para practicar endodoncias consta de un microscopio que permite realizar la técnica con la mayor precisión posible.

Para una organización más eficaz, los 500 metros cuadrados se dividen en dos zonas diferenciadas, una destinada a tratamientos quirúrgicos y otra dirigida a procedimientos de Prostodoncia, que es el área de trabajo de los dentistas. Ambas divisiones comparten la zona de control, de sala de espera, sistema digital de imagen y esterilización.

**ZONA DE CIRUGÍA.** El área de cirugía consta de 5 gabinetes. Tres de ellos se destinan a la exploración, donde se examina a los pacientes que llegan por primera vez. El protocolo que se aplica a los nuevos pacientes, comienza con la toma de datos y examen en una de las salas de exploración. A continuación se le recibe en un despacho multifuncional que consta de pantallas de gran tamaño donde se muestran al paciente otros casos similares al suyo.

El gabinete número 4 se reserva de forma más específica para la toma de modelos para cirugía ortognática, férulas oclusales y prótesis para los procedimientos de cirugía maxilofacial. Además, consta de un quirófano completamente equipado destinado a las cirugías de implantes dentales más complejas. El equipamiento del que se ha dotado permite realizar intervenciones quirúrgicas guiadas por ordenador para conseguir la máxima precisión en la colocación de los implantes.

Por último, la zona quirúrgica alberga también una sala de recuperación para que el paciente espere cómodamente, tras la colocación de implantes, a que el laboratorio acabe de fabricar la prótesis que se colocará de forma inmediata. De esta forma el paciente recién operado sale de la Clínica con las piezas dentales provisionales ya colocadas.



Sala de espera.

PASA A LA PÁG. 7 >>

Viajes en Grupo y Trenes Charter de Renfe. Trenes inspirados en ti.



**Elige un Tren Charter para tus viajes de grupos, colectivos, congresos y empresas.**

Da igual el colectivo que seas, o lo que quieras organizar o a donde quieras ir, porque con nuestro servicio de Tren Charter tus viajes siempre llegarán a su destino: el éxito. Con trenes completamente personalizados y múltiples servicios que se ajustan a tus necesidades: mostradores, billetes, personal especializado, música, videós, megalomía, restauración en la plaza... Si quieres que nunca lo olviden, súbete a un Tren Charter.

[www.renfe.com](http://www.renfe.com) grupos@renfe.es 902 105 205

El tren y tú **renfe**



<<VIENE DE LA PÁG.6

Entre las dos zonas, se ha establecido un bloque de espacios comunes con acceso desde las dos áreas diferenciadas. Las instalaciones en común constan de una habitación con escáner de baja radiación para el diagnóstico oral y maxilofacial. Su estructura es abierta y durante el procedimiento el paciente permanece sentado. La rapidez del equipo permite obtener en 20 sg toda la información tridimensional de la boca y la cara del paciente.

Al espacio destinado al escáner le sigue una sala de esterilización con duplicidad de equipos para que pueda mantenerse un flujo de trabajo constante. Además, el bloque consta también de un espacio de descanso para enfermería y una sala de residentes.

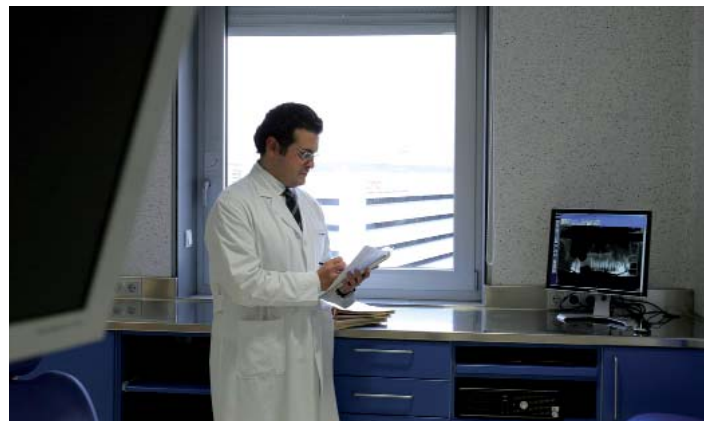
La segunda zona diferenciada, dedicada a tratamientos de Prostodoncia, cuenta con un laboratorio donde se elabora la prótesis dental provisional sobre implantes. Además está integrada por tres gabinetes, uno de ellos destinado a tratamientos de odontología conservadora y otro a la colocación de prótesis. El tercero, específico para realizar endodancias.

**IMPORTANTE INVERSIÓN TECNOLÓGICA.** A la remodelación de los espacios se añade una importante inversión en tecnología con los sistemas más avanzados de imagen digital y tridimensional. En concreto, el servicio de Maxilofacial cuenta, de manera pionera, con un escáner específico dentro de las propias instalaciones del servicio. Además, la informatización de toda la información y de las imágenes permite el acceso desde cualquier ordenador del servicio.

Los nuevos espacios cuentan con todos los equipos necesarios para realizar las técnicas de implantes dentales más avanzadas, consistentes



Sala del escaner de baja radiación.



El doctor Montesdeoca en uno de los gabinetes.

**LOS PROFESIONALES**

La labor de Prostodoncia y prótesis sobre implantes, la lleva a cabo el doctor Raúl Larraga. Además, el servicio está especializado en el tratamiento de las deformidades dentofaciales y la apnea del sueño por medio de cirugía ortognática, labor que junto con los procedimientos para aliviar el dolor orofacial y mejorar la función de la articulación mandibular recae en el doctor Jorge Giner Díaz. La cirugía de los implantes, la de patología oncológica de cabeza y cuello y la cirugía maxilofacial pediátrica la practica el doctor Montesdeoca.



en sistemas de planificación del procedimiento del implante, cirugía guiada y mínimamente invasiva para los implantes de carga inmediata. “En las nuevas instalaciones hemos conseguido aunar todos estos conceptos, de forma que un paciente que viene a hacerse unos implantes dentales pueda -en un máximo de uno o dos días- irse a su casa con los implantes y unas prótesis dentales provisionales”, apunta el doctor Montesdeoca.

**PRINCIPALES TRATAMIENTOS.** Los principales tratamientos que pueden dispensarse en el servicio de comienzan por los implantes dentales y las prótesis colocadas sobre los implantes, procedimiento que se denomina rehabilitación implantosoportada. Cabe destacar la calidad de los materiales cerámicos empleados para la reconstrucción de las prótesis dentarias. “Utilizamos nuevos materiales en los que se excluye el metal y se opta por material cerámico, entre el que destaca el uso del circonio, que permiten efectuar restauraciones, tanto para prótesis sobre implantes como para carillas, puentes, coronas y fundas de gran calidad estética”, describe el director del servicio.

El dolor orofacial y los problemas de la articulación temporomandibular es otro de los procedimientos estrella del nuevo servicio, así como el tratamiento de la patología oncológica de la cavidad oral, con reconstrucciones mandibulares y de lengua, principalmente.

Otros aspectos importantes que se han tenido en cuenta en el diseño de la nueva unidad han sido cuestiones fundamentales como la seguridad del paciente, la rapidez en la atención, la calidad en el servicio y la inversión constante en tecnología avanzada.

# Pioneros en implantes guiados por ordenador

El servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial coloca implantes dentales mediante cirugía guiada mínimamente invasiva y ambulatoria

**CUN** ■ El servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial de la Clínica Universitaria ha sido pionero en la utilización de sistemas de cirugía guiada aplicada a intervenciones quirúrgicas maxilofaciales. Para llevar a cabo este procedimiento es necesario un proceso de planificación previa, anterior a la cirugía como tal.

La primera fase de la planificación comienza con la obtención de imágenes tridimensionales de la cavidad oral del paciente mediante escáner de baja radiación. Una vez conseguida la información gráfica se exporta al servidor del servicio, de forma que los cirujanos y protodoncistas pueden empezar a trabajar con ella desde un ordenador. El software (programa informático) específico para elaborar el plan de intervención posibilita la reconstrucción en tres dimensiones de la cavidad oral del paciente, así como de sus maxilares. “El ordenador nos permite colocar de forma virtual los implantes en el lugar exacto del hueso donde queremos insertarlos y situar así perfectamente las piezas dentales”.

Además de planificar la ubicación exacta donde se situarán los implantes, el programa permite reconstruir y ver imágenes virtuales de cómo quedará en el futuro la boca con las piezas dentales ya colocadas. El margen má-

ximo de error que puede producir esta planificación es de 1 mm. Dado el nivel de precisión, una vez terminado el plan de intervención pueden enviarse ya las prótesis dentales a fabricar.

**CIRUGÍA GUIADA Y FÉRULAS ESTEREOLITOGRAFICAS.** Concluido el proceso de planificación, la intervención guiada mediante férulas estereolitográficas permite transferir a la boca del paciente la planificación virtual en tres dimensiones, obtenidas del escáner, en tiempo real. De esta forma el cirujano se sitúa en el lugar exacto del maxilar donde debe colocar los implantes al paciente, tal y como había señalado en la planificación.

En el momento de la cirugía, la férula, que lleva señalado el lugar exacto donde deben situarse los implantes, se coloca sobre el maxilar del paciente, de forma que el cirujano introduce los implantes en el hueso a través de las guías que contiene la férula, por lo que el margen de error es mínimo.

Este método permite colocar los implantes en el paciente mediante una cirugía mínimamente invasiva, sin necesidad de abrir el maxilar. “De este modo se evita la inflamación y los hematomas propios de una cirugía abierta de implantes y el paciente puede irse a su casa con una medicación analgésica”, in-

## COLOCACIÓN DE IMPLANTES DENTALES

Comparación de métodos

1 semana — Consulta

### CIRUGÍA TRADICIONAL

- Toma de modelos
- Ortopantomografía
- Colocación de los implantes mediante cirugía abierta. El paciente se va a casa sin dientes.



2-3 meses

- Colocación de las prótesis provisionales



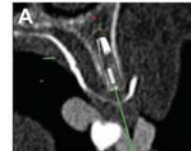
2 meses

- Colocación de las prótesis dentales definitivas



### CIRUGÍA GUIADA

- Toma de modelos
- Escáner con férula radiológica
- Colocación de implantes mediante cirugía mínimamente invasiva: Se ha planificado con ordenador (A); la planificación se transfiere a la boca del paciente con una férula estereolitográfica (B). Se colocan prótesis provisionales



2-3 meses

- Colocación de las prótesis dentales definitivas



### VENTAJAS

- **Estética:** colocación inmediata de las prótesis
- **Precisión:** cirugía guiada por ordenador
- **Recuperación rápida:** cirugía mínimamente invasiva.

**El ordenador permite colocar de forma virtual los implantes en el lugar exacto del hueso donde queremos insertarlos**

**Con este método se colocan los implantes mediante una cirugía mínimamente invasiva, sin abrir el maxilar**

dica el doctor Jorge Giner.

El tiempo de intervención para rehabilitar una boca entera puede situarse en torno a los 35 minutos. “Todo el tiempo que ahorramos durante la operación, lo invertimos en la planificación previa. El sistema es tan exacto que, una vez, planificado podríamos tener ya las prótesis dentales preparadas, hacerle al paciente los implantes y atornillarle las piezas provisionales, con lo que se iría ese mismo día a su casa con las piezas dentales colocadas a la espera de que más adelante se le pongan las definitivas”, apunta el especialista.