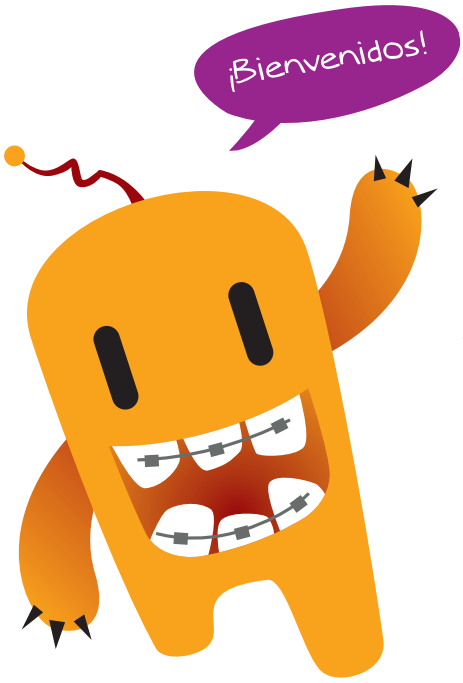



Nº7 | 2019 - 2020

# REVISTA ANUAL DE LORENTE ORTODONCIA

# lorente

Porque la **ortodoncia** importa

**INSTAGRAM** lorenteortodoncia

**TWITTER** lorenteortodonc

**FACEBOOK** Lorente.Ortodoncia

**YOUTUBE** Lorente Ortodoncia

www.lorenteortodoncia.com

# INDICE

EL RINCÓN DEL PACIENTE 4

PUNTEROS EN TECNOLOGÍA 6

EL CICLO DE ESTERILIZACIÓN 8

SOMOS PARTE DE BQDC 10

PACIENTES DE LORENTE 12

CIRUGÍA ORTOGNÁTICA 14

PACIENTES: ANTES Y DESPUÉS 16

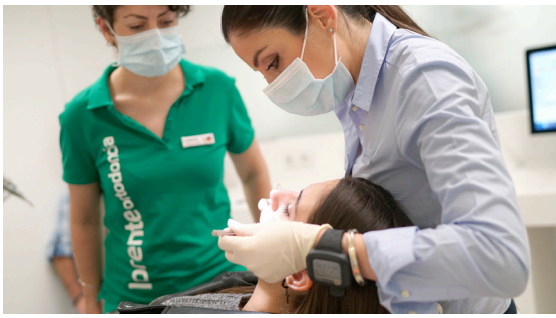
ENTREVISTA: DRA. MARÍA PÉREZ 18

ESTANCIAS Y CURSOS 20

INVESTIGACIÓN INTERNACIONAL 22

# SÍGUENOS EN NUESTRAS REDES SOCIALES

**Queremos conectar contigo** para que puedas beneficiarte de todas las actividades y consejos que ofrecemos en ellas. Además, puedes ganar **increíbles premios** y participar en todos nuestros **concursos y sorteos.**



**SÍGUENOS EN CUALQUIER DE NUESTRAS REDES Y COMENTA CON NOSOTROS:**

**INSTAGRAM** lorenteortodoncia

**TWITTER** lorenteortodonc

**FACEBOOK** Lorente.Ortodoncia

**YOUTUBE** Lorente Ortodoncia

## TECNOLOGÍA AL SERVICIO DEL PACIENTE

Evita perder tiempo en nuestra consulta con el **servicio de recepción con QR.** Escanea el código al llegar a la recepción para que sepamos que estás en nuestras instalaciones. **¡Evita la espera!**

## GANA PUNTOS Y REGALOS CON TU CÓDIGO QR

Los más pequeños **además ganarán puntos** para estupendos regalos que podrán adquirir si siguen unos pasos de higiene bucal. **Jugarán y se divertirán aprendiendo a cuidarse.**

# EL RINCÓN DEL PACIENTE

Envíanos tus fotos dentro y fuera de la clínica al correo **recepcion@lorenteortodoncia.com** para salir en esta sección dedicada a nuestros pacientes.

## MARTA ANSÓN

Marta escribió su carta a los reyes magos desde la Clínica y **nos ayudó** a decorar el árbol de navidad que pusimos en la recepción.

## TERESA y BELTRÁN

Teresa se divirtió muchísimo con Beltrán en carnaval, ¡vino vestido de Spiderman a Lorente!

## ELENA TRAIN GARCÉS

Elena nos envió su foto en la Clínica cuando vino a su revisión anual. ¡Da gusto ver que siempre nos visita sonriendo!

## AURORA

Aurora es la más valiente y risueña de todas nuestras pacientes. ¿Hay algo más bonito y tierno que una sonrisa sincera?

## LAURA, JULIA Y JUAN IZQUIERDO

Nos ENCANTA la energía de los 3 más gamberros de la familia Izquierdo.

**¡Vaya energía que tenéis!**

## ESTUDIANTES DE HIGIENE DE PINSEQUE

Pudimos enseñarles a los estudiantes de higiene dental de Pinseque cómo trabajamos en Lorente Ortondocia. **¡Futuros compañer@s!**

## HAZTE CON TU **CARNET DE LA ACADEMIA ESPACIAL** Y EMPIEZA A ACUMULAR ESTRELLAS

Puedes elegir entre cuatro profesiones: **piloto, ingeniero, médico y capitán.** También puedes elegir si lo quieres de chico o de chica. Cuando tengas suficientes, las podrás canjear por premios. **¡Pide tu carnet y actívalo en el monolito naranja!**

# PUNTEROS EN TECNOLOGÍA

En **Lorente Ortodoncia** nos dedicamos exclusivamente a la ortodoncia, siendo nuestro principal objetivo dar al paciente la mayor función y estética posible para conseguir la mejor oclusión. Para ello, necesitamos en algunas ocasiones **realizar pequeñas intervenciones quirúrgicas que requieren de cierta tecnología.** En esta ocasión os vamos a presentar las dos nuevas adquisiciones tecnológicas que hemos introducido a la clínica; **el Piezosurgery Mectron y el SiroLaser Blue.**

## PIEZOSURGERY MECTRON

La diferencia del **Piezosurgery** frente a las antiguas fresas que se empleaban, es que éstas últimas cortaban hueso, no teniendo la capacidad de diferenciar tejidos blandos (nervios, vasos sanguíneos o membranas), por lo que podían ser dañados durante el proceso quirúrgico.

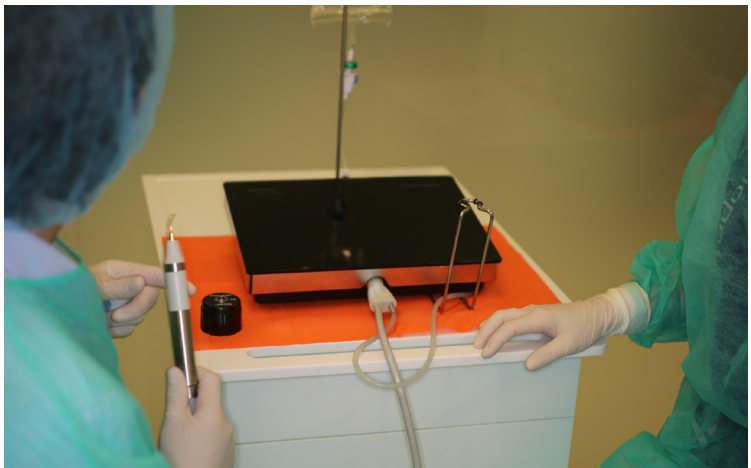
El **Piezosurgery** realiza con mínima presión cortes micrométricos que permite al clínico llevar a cabo cirugías mínimamente invasivas con máxima precisión quirúrgica a la vez que le ofrece una sensación táctil intraoperatoria muy satisfactoria.

### BENEFICIOS

La visibilidad intraoperatoria con el **Piezosurgery** también es muy buena debido a que los movimientos ultrasónicos garantizan un campo quirúrgico sin sangre o con mucha menos que en una cirugía realizada con fresa quirúrgica convencional.

Además de todos estos beneficios para los doctores, algo también muy importante es **la calidad de recuperación de nuestros pacientes** tras la intervención quirúrgica.

Al ser menos invasiva existe una inflamación posterior a la cirugía mucho menor, la recuperación postoperatoria del paciente es mucho más rápida y menos traumática. Mejoramos la experiencia global y su recuperación es menos incómoda.



# SIROLASER BLUE

En comparación con los métodos terapéuticos convencionales, **los láseres de diodos dentales** destacan por una curación de las heridas sin cicatrices, en la mayoría de los casos, y por una mayor reducción de los gérmenes.

Para sus pacientes, **el uso del láser es sinónimo de menos dolor en la fase postoperatoria** y, por tanto, de menos medicamentos. Su consulta también se beneficia, ya que unos pacientes satisfechos son la mejor fórmula para asegurarse el éxito.

**SiroLaser Blue** compacto es el primer láser de diodo dental que cuenta con un diodo azul, uno infrarrojo y uno rojo. De este modo permite cubrir una gama de más de 20 indicaciones y, con ello, un número ilimitado de posibilidades de aplicación en el trabajo diario en la consulta.

## BENEFICIOS

- REDUCCIÓN DE GÉRMENES MEJORADA
- MENOS DOLOR POSTOPERATORIO
- CURACIÓN DE LA HERIDA SIN CICATRICES
- PRECISIÓN DURANTE LA CIRUGÍA.

*Profesionales de Lorente usando el Sirolaser*

# ¿CÓMO REALIZAR UN **CICLO DE ESTERILIZACIÓN** EFECTIVO?

**La esterilización es un marcador importante de la calidad de una clínica dental** ya que no se basa en marketing superfluo sino calidad propiamente dicha. **Infórmate siempre del protocolo que realiza la clínica que te va a tratar.**

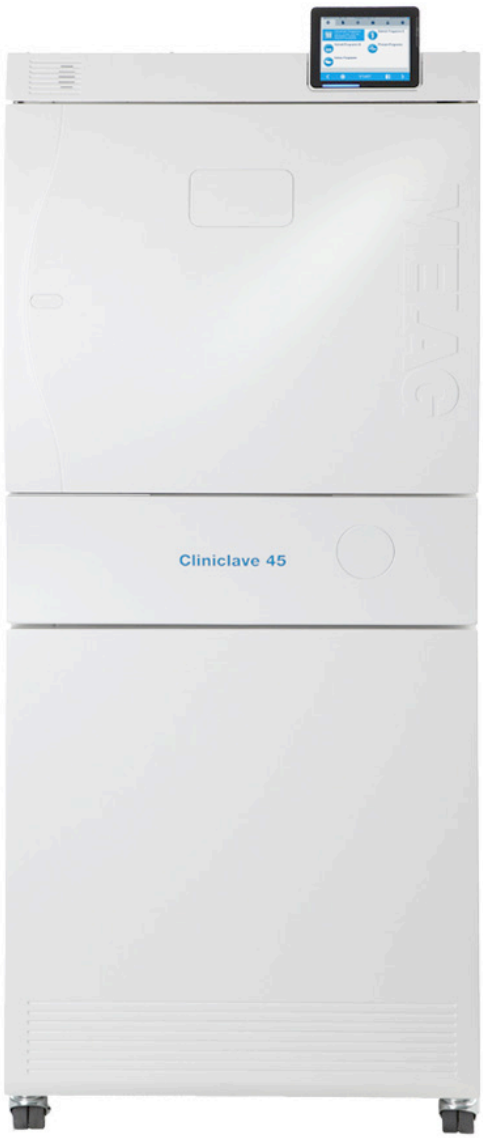
Para nuestra consulta **la seguridad es muy importante,** por ello, en Lorente Ortodoncia seguimos un proceso riguroso y protocolarizado de 6 pasos.

**AUTOCLAVE MELAG CLINICLAVE 45**

## LA IMPORTANCIA DE LA **ESTERILIZACIÓN**

El proceso de esterilización en cualquier clínica dental **es una labor previa a la llegada del paciente.** Todo el material utilizado en la clínica dental pasa por el **autoclave** para garantizar que vuelva a ser estéril. **Se trata de una tecnología que mediante vapor de agua y una alta temperatura permite eliminar los microorganismos** que hay en el ambiente y el instrumental.

Nuestro **autoclave Melag Cliniclave 45** de uso hospitalario se caracteriza por su gran capacidad, su rapidez en el funcionamiento, su alta capacidad de carga, su elevada seguridad y su fiabilidad en la esterilización.



# NUESTRO CICLO

EMBOLSADO

ESTERILIZACIÓN

SECADO

PROGRAMACIÓN

LAVADO

CEPA BIOLÓGICA

BEST QUALITY DENTAL CENTERS

# HEMOS ENTRADO A FORMAR PARTE DE LA ASOCIACIÓN DE CLÍNICAS DENTALES BEST QUALITY DENTAL CLINICS (BQDC)

## Para pertenecer a BQDC nos exigimos el cumplimiento de un certificado de calidad especialmente diseñado para las clínicas dentales

Para pertenecer a **BQDC** nos exigimos el **cumplimiento de un certificado de calidad especialmente diseñado para clínicas dentales,** que contempla todas las áreas (pacientes, protocolos, personal, instalaciones, comunicación, normativas, y sostenibilidad) para intentar aproximarnos al sueño de una clínica dental ideal.

**Asociarnos nos hace más fuertes;** nos sentimos acompañados y más comprendidos en el ejercicio de nuestra profesión y, especialmente, nos ayuda y motiva para mejorar, aprender unos de otros y compartir nuestras inquietudes y problemas.

Para entrar a formar parte de BQDC **hay que cumplir una serie de requisitos que evalúa un comité de aceptación,** porque queremos asegurar que el nivel de calidad global de partida cuadre con los exigidos para poder ofrecer a los pacientes el mejor resultado posible.

Por todo estos motivos nos hemos asociado en BQDC, **para ser mejores dentistas en beneficio de la población,** destacando los valores fundamentales de la profesión médico-sanitaria que son el respeto, la honestidad e interés, basados en conocimientos científicamente avalados y en la aplicación rigurosa de protocolos clínicos consensuados.

# En Constante formación

FOTO HIGIENISTAS EN REUNIÓN TERRITORIAL BQDC

NUESTRO EQUIPO EN LA BQDC DE 2019

# ¿QUIÉN ES **QUIÉN**?

En **Lorente Ortodoncia** estamos muy orgullosos de poder compartir con vosotr@s las sonrisas e ilusiones de nuestros pacientes. **Encuéntrate** entre nuestros pacientes, podrás ver el antes, durante o el después de algunos de ellos, **¿adivinarías en qué momento están?.**

**¿Eres capaz de encontrarte entre todos nuestros pacientes?**

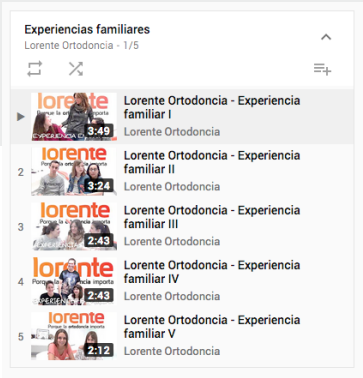
# ¿TE ENCUENTRAS?

# ¿CIRUGÍA **ORTOGNÁTICA?**

La **cirugía ortognática** tiene como finalidad **colocar los huesos** maxilares y/o mandibulares tridimensionalmente **en su posición adecuada** para que, por un lado, el ortodoncista pueda dar una mordida adecuada al paciente, restableciendo su función masticatoria y por otro lado mejorar su estética facial.

Puedes ver la experiencia de muchos otros pacientes en nuestro canal de Youtube Lorente Ortodoncia en el álbum: **"Experiencias pacientes quirúrgicos".**

**YOUTUBE**
Lorente.Ortodoncia




## ¿DE QUÉ SE OCUPA?

La mayoría de la gente relaciona la ortodoncia estética al hecho de alinear dientes, pero la ortodoncia es mucho más que eso. La **oclusión**, es decir, la **mordida** que se le da a cada paciente es vital a la hora de terminar un caso y no lo es menos la cara.

**Existen muchas personas que tienen el maxilar o la mandíbula extremadamente grandes o pequeños** o incluso pueden presentar algún tipo de rotación, impidiendo este hecho, el poder hacer coincidir los dientes maxilares y mandíbulares para alcanzar una oclusión correcta.

Pero no se operan únicamente aquellos pacientes que necesitan de la **intervención quirúrgica** para poder realizarse un **tratamiento de ortodoncia** y tener una buena oclusión. Cada vez más gente solicita este tipo de cirugías por **estética o rejuvenecimiento facial**, aun no teniendo una disarmonía facial exagerada.

Este tipo de pacientes que **sufren una gran maloclusión** imposible de tratar correctamente únicamente con ortodoncia o que simplemente quieren **mejorar facialmente**, precisarán de un tratamiento combinado de **ortodoncia y cirugía ortognática.**

# TRATAMIENTO ORTO-QUIRÚRGICO

El tratamiento orto-quirúrgico **es un tratamiento con brackets** y a mitad de tratamiento se programará la **cirugía**. Nosotros no realizamos la cirugía ortognática. La realizará el **cirujano maxilofacial.**

Nuestro papel será preparar al paciente ortodóncicamente para la cirugía y una vez operado seguir con la ortodoncia postquirúrgica. En este tipo de tratamientos, una buena preparación pre-quirúrgica de los dientes es fundamental para que la cirugía resulte más sencilla.

**EL TRATAMIENTO COMPLETO RONDA LOS 18 MESES.**

En muchas ocasiones las deformidades dentofaciales vienen acompañadas de otras disarmonías como de nariz, mentón, mejillas y labios, por lo que también se podrán realizar mejoras en la estética.

# AL DETALLE

# NUESTROS **RESULTADOS**

Queremos c**ompartir con vosotr@s** algunos de los resultados de nuestras intervenciones en ortodoncia.

**El antes y el después** es uno de los ejercicios más gratificantes para el profesional y para el paciente.

**¡Patataaaaaa!**

ALEJANDRO TEJERO

SARA COSIDO

LUIS MONSERRAT
Antes
Después

HEIDER JIMENO
Antes
Después

Entrevista

**MARÍA PÉREZ**
**ORTODONCISTA**

# TRATAMIENTO EN PACIENTES ADULTOS

"Cada día son más los pacientes adultos que demandan un tratamiento de ortodoncia"

### ¿EXISTE ALGUNA EDAD LÍMITE PARA REALIZAR EL TRATAMIENTO?

Por supuesto que no, nunca será tarde si lo que queremos es mejorar nuestra salud. **Cada día tenemos pacientes más mayores que se atreven con el tratamiento de ortodoncia.**

No es sólo una cuestión de estética, sino que muchos han perdido piezas dentales que quieren reponer y la ortodoncia resulta fundamental para reorganizar los espacios antes de poder colocarse implantes por ejemplo.

### ¿ES MÁS DIFÍCIL EL TRATAMIENTO EN PACIENTES ADULTOS?

No es más complicado, los adultos simplemente tienen otras exigencias distintas al tratamiento de un niño y también tienen otras preocupaciones.

Muchas veces el paciente adulto tiene ausencias, desgastes o problemas de encías que requieren la coordinación del ortodoncista con otros especialistas para conseguir un buen resultado estético y funcional.

**¿EXISTEN OTROS TRATAMIENTOS MÁS ESTÉTICOS QUE LOS BRACKETS METÁLICOS?**

Una de las mayores demandas de nuestros pacientes adultos es precisamente llevar tratamientos que se vean lo menos posible.

Por un lado los **brackets estéticos que utilizamos en Lorente Ortodoncia son de zafiro**, que al ser un cristal deja pasar la luz y se mimetiza muy bien con las distintas tonalidades de esmalte que presenta cada paciente. Otra opción estética es el tratamiento con fundas transparentes. Consiste en una serie de fundas que se van cambiando cada semana y van moviendo progresivamente los dientes.

**BUENO Y ENTRANDO EN UN TERRENO UN POCO MÁS PERSONAL, ¿PORQUÉ DECIDISTE DEDICARTE A LA ORTODONCIA?**

Cuando era pequeña Pedro me trató de ortodoncia. La verdad es que a mí siempre me habían acomplejado mucho mis dientes y cuando terminé estaba tan satisfecha con el tratamiento que decidí que quería dedicarme a conseguir que otras personas pudieran sentir lo mismo que yo.

Además mi madre trabaja en una clínica dental como auxiliar, así que supongo que tanto tiempo oyendo hablar de dientes en casa también influye.

**¿CÓMO ES TRABAJAR EN LA CLÍNICA DE ORTODONCIA LORENTE?**

Como ortodoncista no podría trabajar en un sitio mejor. **Tanto Pedro como Carmen y Teresa me han tratado como una más y me han transmitido todos sus conocimientos sin reservas,** ayudándome a crecer como profesional.

Además es una clínica que está a la última en tecnología, siempre pendientes de incorporar los últimos avances y trabajar con los mejores materiales.

Por si fuera poco, **es una clínica con un equipo espléndido.** Las higienistas están muy especializadas y cada una tiene unas funciones muy bien organizadas, lo que me parece esencial para el funcionamiento de una clínica tan grande como esta.

**¿EN QUÉ TE GUSTA EMPLEAR TU TIEMPO LIBRE?**

Me gusta mucho leer, pintar acuarela y sobretodo viajar. **Siempre que tengo unos días libres intento aprovechar para escaparme a algún sitio,** aunque sea al pueblo ya que creo que es una manera estupenda para desconectar de la ciudad. Y ya si cuento con varios días aprovecho a irme cuanto más lejos mejor.

"Cada día tenemos pacientes más mayores que se atreven con el tratamiento de ortodoncia."

MARÍA EN UNO DE SUS ÚLTIMOS VIAJES

# **ESTANCIAS** DE DRS. EN **LORENTE ORTODONCIA**

Todos los años tenemos la suerte de **poder compartir nuestras consultas e instalaciones** con diferentes doctores que nos vienen a visitar para conocer cómo trabajamos. Gracias a todas por vuestro interés en nuestro trabajo.

**¡ESTÁIS INVITADAS SIEMPRE QUE QUERÁIS A VENIR A VERNOS DE NUEVO!**

*Doctoras Estrella Navarro y Paula Iber de la Complutense de Madrid*

*Alumnas de la Universidad de Murcia*

*Doctora Eva Padrón de la Clínica Padrón.*

*También recibimos a la Dra Paula Pérez*

# CURSOS y CONGRESOS

En Lorente Ortodoncia estamos en constante formación. **Asistimos e impartimos** cursos a lo largo de todo el año en cualquier parte del mundo.

*Reunión anual AESOR . Dra Carmen y Dra María*

*Curso Invisaling. Dra. Teresa Lorente. Madrid*

*III Forum Ibérico Damon*
*Dra. María*

*Curso Bioestadística. Dra Teresa*

*Curso AESOR. Dra Carmen. Madrid*

*SEDO. Tarragona Dr Pedro Lorente.*

*SEDO. Dra Teresa, Dr Pedro y Dra María*

*Conferencia en el Congreso Dental Aragonés Dra Teresa.*

*Curso impartido por Lorente. Oviedo*

Investigación

AJO-DO
American Journal of Orthodontics & Dentofacial Orthopedics

# LOS DOCTORES LORENTE EN EL AMERICAN JOURNAL

Los Doctores Lorente tras años de investigación, recogida de datos y análisis de éstos, han publicado en la revista American Journal of Orthodontics & Dentofacial Orthopedics, el artículo:

**"Manejo quirúrgico y ortodóncico de las transposiciones de los caninos incisivos laterales maxilares".**

CLINICIAN'S CORNER AJO-DO

## Surgical and orthodontic management of maxillary canine-lateral incisor transpositions

Teresa Lorente,[a] Carmen Lorente,[a] Paula G. Murray,[b] and Pedro Lorente[b]
*Zaragoza, Spain*

Transposition of the maxillary canine and the lateral incisor is a complex dental anomaly to treat. The difficulty increases if the treatment aims to correct the transposition. These case reports describe 2 patients with transposition of the maxillary lateral incisor and canine. The first case involves bilateral incomplete transpositions, and the second is a complete transposition. The radiographic appearance of the canine was similar in the 2 patients. However, the treatments were distinct because of the 3-dimensional positions of the teeth. The first case involved palatally placed lateral incisor roots. To prevent resorption of the lateral incisors, the canines were moved into position buccally. In the second case, the lateral incisor root had a buccal position, and the canine crown was tractioned palatally. The position of the lateral incisor root was critical when eleding the correct treatment and mechanics for each patient. (Am J Orthod Dentofacial Orthop 2016;150:876-85)

Tooth transposition is the positional interchange of 2 adjacent teeth or the development or eruption of a tooth in a position occupied normally by a nonadjacent tooth.[1] Although evidence has been found of transpositions in prehistoric skulls, the cause of a transposition is still unknown.[2] Genetic inheritance, previous trauma, alteration in the position of the dental lamina, or retention of the deciduous canine are current etiologic theories.[1,3,4] The incidence of transpositions in the population is low (0.2%-0.38%).[5-7] Most transpositions occur in the maxilla (76%), of which 88% are unilateral.[8] The canine is involved in 90% of transpositions, most commonly with the first premolar (71%) or the maxillary lateral incisor (20%).[6] Transpositions are classified as complete when both teeth have been entirely transposed or incomplete when only the crowns or the roots have interchanged positions.[4,6]

Current diagnosis relies on clinical and radiographic observations. Two-dimensional radiography allows predictions about the position and amount of resorption; however, cone-beam computer tomography (CBCT) improves visualization of the transposition, resorption, and associated risks.[9]

Because of low prevalence rates, robust trials regarding the most effective treatment and timing of treatment are not available. The following treatment options remain: (1) no treatment, (2) interception involving extraction of the deciduous canines, (3) extraction of 1 transposed tooth if extraction is required for correction of the malocclusion, (4) alignment of the teeth in the transposed position and subsequent restorative treatment for camouflage, and (5) orthodontic correction of the transposed teeth.[10,11]

The 2 cases presented involve canine and lateral incisor transpositions in the maxilla: one was bilateral and incomplete, and the second was a complete transposition as classified in the literature.[6] The differing tooth anatomies of the canine and the lateral incisor make this type of transposition more complex because of esthetic and functional considerations. The treatment option chosen for both patients was orthodontic correction. Although these cases involved the same teeth and both patients opted for the same treatment, the sequences of mechanics were different because of the position of the lateral incisor root in relation to the canine crown. The patients were informed of the associated risks and treatment alternatives.

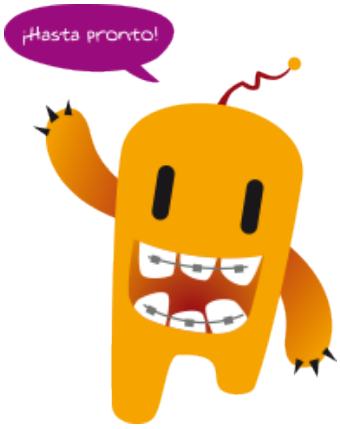
[a]Postdoctoral researcher, Department of Human Anatomy and Histology, University of Zaragoza, Zaragoza, Spain; private practice, Zaragoza, Spain.
[b]Private practice, Zaragoza, Spain.
All authors have completed and submitted the ICMJE Form for Disclosure of Potential Conflicts of Interest, and none were reported.
Address correspondence to: Teresa Lorente, Paseo Constitución 29 Local, Zaragoza, Aragón 50001, Spain; e-mail, teresa@lorentortodoncia.com.
Submitted, November 2015; revised and accepted, April 2016.
0889-5406/$ 36.00
© 2016 by the American Association of Orthodontists. All rights reserved.
http://dx.doi.org/10.1016/j.ajodo.2016.04.026

876

La revista American Journal of Orthodontics & Dentofacial Orthopedics es considerada la revista científica de mayor impacto y repercusión, encabezando las listas en las categorías: Odontología, Cirugía Oral y Medicina a nivel mundial.

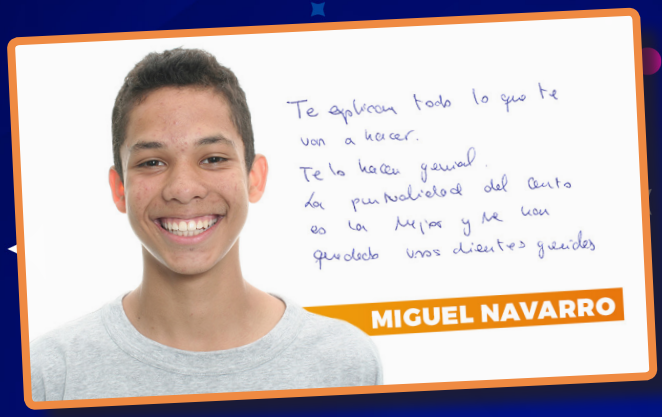
# DESCARGA LA APP DE LORENTE ORTODONCIA

**Ponemos a tu disposición una App** donde podrás conocernos, ponerte en contacto con nosotros por diferentes medios, mandar una foto para resolver un problema puntual de tu ortodoncia y resolver pequeños problemas cotidianos de la misma.




Disponible para IOS

Disponible para Android



# lorente

Porque la **ortodoncia** importa

www.lorenteortodoncia.com

**INSTAGRAM** lorenteortodoncia

**TWITTER** lorenteortodonc

**FACEBOOK** Lorente.Ortodoncia

**YOUTUBE** Lorente Ortodoncia