

ULTIMOS ACONTECIMIENTOS



**REUNIÓN DE INVIERNO
2016 DE LA SEDCYDO**

PROXIMOS EVENTOS



**REUNIÓN ANUAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑA DE
DISFUNCIÓN CRANEOMANDIBULAR Y DOLOR OROFACIAL**



**27ª REUNIÓN
ANUAL SEDCYDO**

Newsletter SEDCYDO

Revista Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal

Abril 2016 | Nº 4



ENTREVISTA

**Dr. Eduardo
Vázquez Delgado**



**ARTÍCULOS MEDICINA ORAL,
PATOLOGÍA ORAL Y CIRUGÍA BUCAL**
**ARTÍCULOS JOURNAL OF CLINICAL
AND EXPERIMENTAL DENTISTRY**



SED CYDO

Sociedad Española de
Disfunción Craneomandibular
y Dolor Orofacial

CONTENIDOS

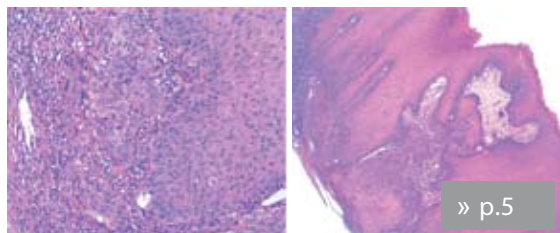
NEWSLETTER SEDCYDO - REVISTA MEDICINA ORAL



» p.7



» p.10



» p.5



» p.14

- 2 RESEÑA DEL SECRETARIO: SEDCYDO: HONOR Y ORGULLO POR LA LEGISLATURA
- 3 ARTÍCULOS: MEDICINA ORAL, PATOLOGÍA ORAL Y CIRUGÍA BUCAL
- 5 ARTÍCULOS: JOURNAL OF CLINICAL AND EXPERIMENTAL DENTISTRY
- 7 ENTREVISTA AL DR. EDUARDO VÁZQUEZ DELGADO , PRESIDENTE DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE DISFUNCIÓN CRANEOMANDIBULAR Y DOLOR OROFACIAL (SEDCYDO)
- 10 27ª REUNIÓN ANUAL DE LA SEDCYDO
- 14 ÉXITO ROTUNDO DE LA “JORNADA DE ACTUALIZACIÓN EN DOLOR OROFACIAL” ORGANIZADA POR LA SEDCYDO

Director: Prof. Jose V. Bagan

Editores:

M^a Carmen Debón Iserte
 Dra. Leticia Bagán Debón
 Ana María Ferrer Prados

Contacto SEDCYDO:

<http://www.sedcydo.com>

secretaria@sedcydo.com

626577350

Contacto Revista:

<http://www.medicinaoral.es>

medoral@medoral.es

SEDCYDO: HONOR Y ORGULLO POR LA LEGISLATURA

RESEÑA DEL SECRETARIO

Querid@s compañer@s,

En esta edición del Newsletter de la Sociedad Española de Disfunción Craneomandibular y Dolor Orofacial (SEDCYDO) hemos querido señalar las novedades y actualizar las noticias relacionadas con sus actividades recientes y previstas.

Para la entrevista del miembro destacado de la SEDCYDO hemos considerado conveniente conversar con el Presidente, el Dr. Eduardo Vázquez Delgado, teniendo en cuenta que en el próximo Congreso de la Sociedad, que se celebrará en Segovia el próximo mes de Junio, dará paso a la Dra. Benito, para ocupar este cargo a partir de entonces. Han sido 3 años de intenso trabajo para el Dr. Vázquez y su Junta Directiva que repasaremos en la entrevista.

Entre las actividades que se han realizado en lo que llevamos de año ha destacado la "Jornada de actualización en dolor orofacial" que se celebró en el Salón de Actos del Hospital Casa de Salud de Valencia el pasado 13 de Febrero de 2016 y fue organizada por los doctores Isidoro Cortell y Raquel González. En esta reunión, que resultó un éxito de asistencia ya que se colgó el cartel de "no hay entradas" una semana antes de su realización, se repasaron los temas más actuales del área del dolor orofacial y se discutieron varios casos clínicos que dieron lugar a un interesante debate. Un evento enriquecedor sin duda.

De los acontecimientos que organiza periódicamente la SEDCYDO, la Reunión Anual es la más destacada por su significado para los miembros de la sociedad y por la relevancia de su contenido científico, que ofrecemos a todos los profesionales que deseen participar. Aprovechamos pues esta oportunidad para animaros, de nuevo, a actualizar vuestros conocimientos en el 27º Congreso de la SEDCYDO, con un programa científico de altísima calidad y que hemos preparado con gran entusiasmo para reunirnos en la ciudad de Segovia los próximos días 16, 17 y 18 de Junio de 2016. Recordad reservar estas fechas en vuestra agenda!

Para todos los miembros de la Junta Directiva actual de la SEDCYDO ha sido un honor formar parte de ella y sin duda un orgullo poder trabajar por esta sociedad bajo la presidencia del Dr. Vázquez Delgado.

Recibid pues de todos nosotros un afectuoso saludo,



Isidoro Cortell Ballester
Secretario de la SEDCYDO



Dr. Isidoro Cortell Ballester
Secretario de la Sociedad Española de
Disfunción Craneomandibular y Dolor Orofacial

ARTÍCULOS


MEDICINA ORAL, PATOLOGÍA ORAL Y CIRUGÍA BUCAL

INDICE ORAL MEDICINE AND PATHOLOGY


Evaluation of Xerostomia and salivary flow rate in Hashimoto's Thyroiditis.

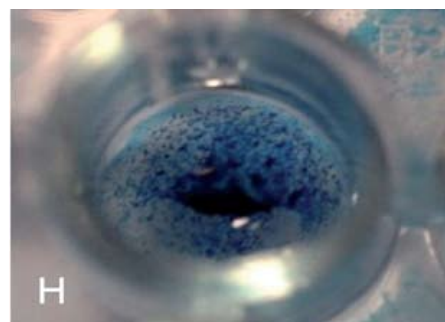
Agha-Hosseini F, Shirzad N, Moosavi MS. 


Expression of NF-κB and IL-6 in oral precancerous and cancerous lesions: An immunohistochemical study.

Kamperos G, Nikitakis N, Sfakianou A, Avgoustidis D, Sklavounou-Andrikopoulou A. 


TLR expression profile of human gingival margin-derived stem progenitor cells.

Fawzy-El-Sayed K, Mekhemar M, Adam-Klages S, Kabelitz D, Dörfer C. 




Multidisciplinary management of ankyloglossia in childhood. Treatment of 101 cases. A protocol. Ferrés-Amat E, Pastor-Vera T, Ferrés-Amat E, Mareque-Bueno J, Prats-Armengol J, Ferrés-Padró E. 

Dental anomalies inside the cleft region in individuals with nonsyndromic cleft lip with or without cleft palate.

Sá J, Araújo L, Guimarães L, Maranhão S, Lopes G, Medrado A, Coletta R, Reis S. 

Apoptosis and apoptotic pathway in actinic prurigo by immunohistochemistry.

Cuevas-González JC, Vega-Memije ME, García-Vázquez FJ, Rodríguez-Lobato E, Farfán-Morales JE. 

Can palpation-induced muscle pain pattern contribute to the differential diagnosis among temporomandibular disorders, primary headaches phenotypes and possible bruxism?

Costa YM, Porporatti AL, Calderon PS, Conti PCR, Bonjardim LR. 


Association of susceptible genotypes to periodontal disease with the clinical outcome and tooth survival after non-surgical periodontal therapy: A systematic review and meta-analysis.

Chatzopoulos GS, Doufexi AE, Kalogirou F. 


Letter to the Editor: Use of some inappropriate terms in Spanish in Oral Medicine and Pathology.

Aguirre-Urizar JM, Mosqueda-Taylor A. 


Vascular mapping of the face: B-mode and doppler ultrasonography study.

Tucunduva MJ, Tucunduva-Neto R, Saieg M, Costa AL, de Freitas C. 


Dental research in Spain. A bibliometric analysis on subjects, authors and institutions (1993-2012).

Bueno-Aguilera F, Jiménez-Contreras E, Lucena-Martín C, Pulgar-Encinas R. 


Clinical findings and risk factors to oral squamous cell carcinoma in young patients: A 12-year retrospective analysis.

Santos HBP, dos Santos TKG, Paz AR, Cavalcanti YW, Nonaka CFW, Godoy GP, Alves PM. 

Prevalence of salivary Epstein-Barr virus in potentially malignant oral disorders and oral squamous cell carcinoma.

Bagan L, Ocete-Monchon MD, Leopoldo-Rodado M, Murillo-Cortes J, Díaz-Fernández JM, Medina-Gonzalez R, Gimeno-Cardona C, Bagan J. 

Prevalence of the different Axis I clinical subtypes in a sample of patients with orofacial pain in the Andalusian Healthcare Service.

Blanco-Hungría A, Blanco-Aguilera A, Blanco-Aguilera E, Serrano-del-Rosal R, Biedma-Velázquez L, Rodríguez-Torronteras A, Segura-Saint-Gerons R. 





Lack of evidence of hepatitis in patients with oral lichen planus in China: A case control study. Song J, Zhang Z, Ji X, Su S, Liu X, Xu S, Han Y, Mu D, Liu H.



Impact of oral mucosa lesions on the quality of life related to oral health. An etiopathogenic study.

Villanueva-Vilchis MC, López-Ríos P, García IM, Gaitán-Cepeda LA.



Recurrent aphthous stomatitis and *Helicobacter pylori*.

Gomes CC, Gomez RS, Zina LG, Amaral FR.



Photodynamic therapy in the treatment of aggressive periodontitis: A systematic review.

Chatzopoulos GS, Doufexi AE.



INDICE ORAL SURGERY

Survey of Spanish dentists on the prescription of antibiotics and antiseptics in surgery for impacted lower third molars.

Arteagoitia MI, Ramos E, Santamaría G, Álvarez J, Barbier L, Santamaría J



Antibacterial suture vs silk for the surgical removal of impacted lower third molars. A randomized clinical study.

Sala-Pérez S, López-Ramírez M, Quinteros-Borgarello M, Valmaseda-Castellón E, Gay-Escoda C.



Impact of crestal and subcrestal implant placement in peri-implant bone: A prospective comparative study.

Pellicer-Chover H, Peñarrocha-Diago MA, Peñarrocha-Oltra D, Gomar-Vercher S, Agustín-Panadero R, Peñarrocha-Diago M.



The isolated orbital floor fracture from a transconjunctival or subciliary perspective-A standardized anthropometric evaluation.

Raschke G, Djedovic G, Peisker A, Wohlrath R, Rieger U, Guentsch A, Gomez-Dammeier M, Schultze-Mosgau S.



Bacterial inactivation/sterilization by argon plasma treatment on contaminated titanium implant surfaces: In vitro study.

Anunziata M, Canullo L, Donnarumma G, Caputo P, Nastri L, Guida L.



Complications in the use of the mandibular body, ramus and symphysis as donor sites in bone graft surgery. A systematic review.

Reininger D, Cobo-Vázquez C, Monteserín-Matesanz M, López-Quiles J.



Melatonin enhances vertical bone augmentation in rat calvaria secluded spaces. Shino H, Hasuike A, Arai Y, Honda M, Isokawa K, Sato S.



Single dose of diclofenac or meloxicam for control of pain, facial swelling, and trismus in oral surgery.

Orozco-Solís M, García-Ávalos Y, Pichardo-Ramírez C, Tobías-Azúa F, Zapata-Morales JR, Aragon-Martínez OH, Isirdia-Espinoza MA.



Non surgical predicting factors for patient satisfaction after third molar surgery.

Balaguer-Martí JC, Aloy-Prósper A, Peñarrocha-Oltra D, Peñarrocha-Diago M.



Surface characterization and in vivo evaluation of laser sintered and machined implants followed by resorbable-blasting media process: A study in sheep.

Bowers M, Yoo D, Marin C, Gil L, Shabaka N, Goldstein M, Janal M, Tovar N, Hirata R, Bonfante E, Coelho P.



Effect of implant macro-design on primary stability: A prospective clinical study.

Lozano-Carrascal N, Salomó-Coll O, Gilabert-Cerdà M, Farré-Pagés N, Gargallo-Albiol J, Hernández-Alfaro F.



Spontaneous fractures of the mandible concept & treatment strategy.

Carlsen A, Marcussen M.



Surgical treatment of localized gingival recessions using coronally advanced flaps with or without subepithelial connective tissue graft.

Bellver-Fernández R, Martínez-Rodríguez AM, Gioia-Palavecino C, Caffesse RG, Peñarrocha M.



Long-term outcome of dental implants after maxillary augmentation with and without bone grafting.

Cara-Fuentes M, Machuca-Ariza J, Ruiz-Martos A, Ramos-Robles MC, Martínez-Lara I.



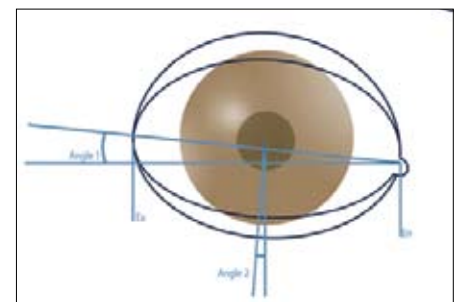
Bisphosphonates, vitamin D, parathyroid hormone, and osteonecrosis of the jaw. Could there be a missing link?

Leizaola-Cardesa IO, Aguilar-Salvatierra A, Gonzalez-Jaranay M, Moreu G, Sala-Romero MJ, Gómez-Moreno G.



Prevention of medication-related osteonecrosis of the jaws secondary to tooth extractions. A systematic review.

Diniz-Freitas M, Limeres J



ARTÍCULOS

JOURNAL OF CLINICAL AND EXPERIMENTAL DENTISTRY

INDICE ORAL MEDICINE AND PATHOLOGY

Intra-oral low level laser therapy in chronic maxillary sinusitis: A new and effective recommended technique.

Mortazavi H, Khalighi H, Goljanian A, Noormohammadi R, Mojahedi S, Sabour S.

Combined chlorhexidine-sodium fluoride mouthrinse for orthodontic patients: Clinical and microbiological study.

Dehghani M, Abtahi M, Sadeghian H, Shafaei H, Tanbakuchi B.

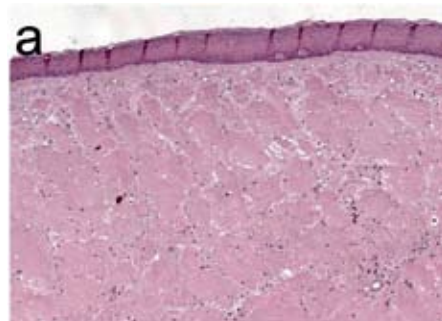
Oral soft tissue biopsies in Oporto, Portugal: An eight year retrospective analysis.

Guedes MM, Albuquerque R, Monteiro M, Lopes CA, do Amaral JB, Pacheco JJ, Monteiro LS.



Immunohistochemical detection of mastocytes in tissue from patients with actinic prurigo.

Martinez-Luna E, Bologna-Molina R, Mosqueda-Taylor A, Cuevas-Gonzalez JC, Rodriguez-Lobato E, Martinez-Velasco MA, Vega-Memije ME.



Oral encapsulated vascular malformation: An undescribed presentation in the mouth.

Gonzalez-Arriagada WA, Dias MA, Dias PS, Martinez-Martinez M, Sena-Filho M, de Almeida OP.

Desmoplastic fibroblastoma (collagenous fibroma) of the oral cavity.

Pereira TSF, de Lacerda JCT, Porto-Matias MD, de Jesus AO, Gomez RS, Mesquita RA.



Synchronous metastatic cutaneous squamous cell carcinoma and chronic lymphocytic leukaemia/small lymphocytic lymphoma in a cervical lymph node: Case report of an unusual event.

dos Santos HT, Benevenuto BA, Filho ERC, Altemani A.

Langerhans cell histiocytosis: Current concepts in dentistry and case report.

Ramos-Gutierrez E, Alejo-Gonzalez F, Ruiz-Rodriguez S, Garrocho-Rangel JA, Pozos-Guillen A.

INDICE ODONTOSTOMATOLOGY FOR THE DISABLED OR SPECIAL PATIENTS

A critical assessment of oral care protocols for patients under radiation therapy in the regional University Hospital Network of Madrid (Spain).

Lanzos I, Herrera D, Lanzos E, Sanz M.

Orthodontically guided bone transport in the treatment of alveolar cleft: A case report.

Alonso-Rodriguez E, Gomez E, Otero M, Berraquero R, Wucherpfnennig B, Hernandez-Godoy J, Guiñales J, Vincent G, Burgueño M.



INDICE IMPLANTOLOGY - PERIODONTOLOGY

Immediate 3-dimensional ridge augmentation after extraction of periodontally hopeless tooth using chinblock graft.

Desai A, Thomas R, A. Baron T, Shah R, Mehta DS.



Effect of topical application of melatonin on serum levels of C-reactive protein (CRP), interleukin-6 (IL-6) and tumor necrosis factor-alpha (TNF- α) in patients with type 1 or type 2 diabetes and periodontal disease.

Cutando A, Montero J, Gomez-de Diego R, Ferrera MJ, Lopez-Valverde A.



INDICE ORAL SURGERY

The frequency of non-syndromic distomolar teeth in a Greek population sample?.

Mitsea A, Vardas E, Papachatzopoulou A, Kalfountzos G, Leventis M, Tsiklakis K.



Rapid prototyping modelling in oral and maxillofacial surgery: A two year retrospective study.

Suomalainen A, Stoor P, Mesimaki K, Kontio RK.



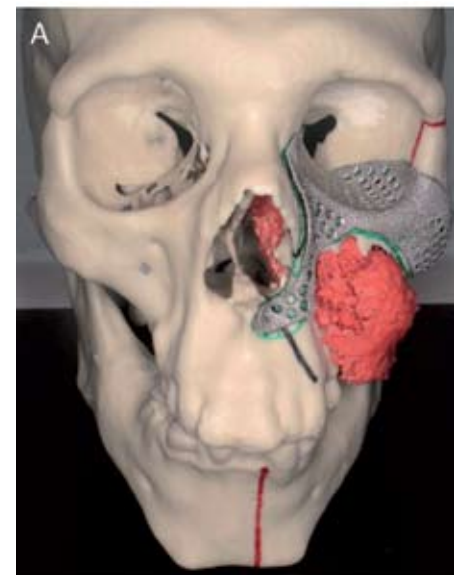
Moxifloxacin versus Clindamycin/Ceftriaxone in the management of odontogenic maxillofacial infectious processes: A preliminary, intrahospital, controlled clinical trial.

Gomez-Arambula H, Hidalgo-Hurtado A, Rodriguez-Flores R, Gonzalez-Amaro AM, Garrocho-Rangel A, Pozos-Guillen A.



Primary intraosseous squamous cell carcinoma arising in dentigerous cyst: Report of 2 cases and review of the literature.

Gay-Escoda C, Camps-Font O, Lopez-Ramirez M, Vidal-Bel A.



Conservative management of dentigerous cysts in children.

Arjona-Amo M, Serrera-Figallo MA, Hernandez-Guisado JM, Gutierrez-Perez JL, Torres-Lagares D.



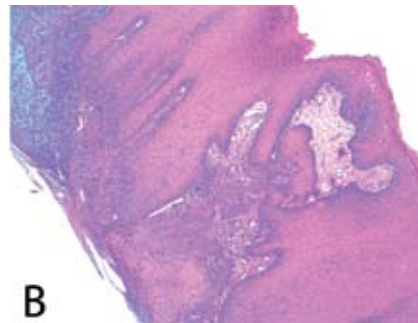
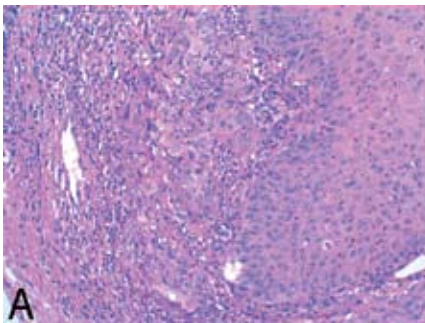
Age and gender correlation of gonial angle, ramus height and bigonial width in dentate subjects in a dental school in Far North Queensland.

Leversha J, McKeough G, Myrteza A, Skjellrup-Wakefiled H, Welsh J, Sholapurkar A.



Kissing molars extraction: Case series and review of the literature.

Arjona-Amo M, Torres-Carranza E, Batista-Cruzado A, Serrera-Figallo MA, Crespo-Torres S, Belmonte-Caro R, Albisu-Andrade C, Torres-Lagares D, Gutierrez-Perez JL.



DR. EDUARDO VÁZQUEZ DELGADO

ENTREVISTA

Presidente de la Sociedad Española de Disfunción Craneomandibular y Dolor Orofacial (SEDCYDO)

El Dr. Eduardo Vázquez Delgado es Licenciado en Odontología por la Universidad de Barcelona en 1999, titulado International Fellowship in Orofacial Pain en 2001, y Master of Science in Orofacial Pain en 2003 por la Universidad de Kentucky (EEUU).

Inició su trayectoria profesional en 1999 como residente en el Departamento de Articulación Temporomandibular (ATM) del Hospital General de Cataluña continuando su residencia en EEUU entre 2000 y 2003. Tras su regreso a España ejerce como Co-Director del INSTITUTO CRANEOMANDIBULAR (www.dolororofacial.com) en la ciudad de Barcelona.

El Dr. Eduardo Vázquez Delgado es miembro del Comité de Investigación (Research Committee) de la European Academy of Craniomandibular Disorders (EACD), y Presidente de la Sociedad Española de Disfunción Craneomandibular y Dolor Orofacial (SEDCYDO).

En el ámbito de la docencia universitaria es autor de numerosas publicaciones científicas en el campo de la disfunción temporomandibular y el dolor orofacial y es también Profesor responsable de la Unidad de ATM y Dolor Orofacial del Master de Cirugía Bucal e Implantología Bucofacial de la Universidad de Barcelona.



— **¿Qué lo llevó a tomar la decisión de comprometerse con la Odontología, y cuáles eran sus metas?**

— La odontología a estado arraigada en mi familia desde hace tres generaciones. Esto me ha

permitido tener una visión muy particular de lo que significa ser odontólogo. Además he tenido la fortuna de tener como referencia profesional y personal a mi padre, un gran profesional desde todos los puntos de vista. Es admirable

ver la enorme ilusión con la que todavía ejerce la profesión a pesar de llevar ya más de 40 años trabajando. La verdad es que me siento un privilegiado por poder trabajar junto a el cada día.

— **¿Cuál considera que será el**

futuro de la Disfunción Craneomandibular y el Dolor Orofacial?

— El futuro de la DCM y el DO se presenta apasionante desde el punto de vista del conocimiento. Durante décadas se ha tenido una visión muy mecanicista de la DCM estableciéndose de forma errónea una relación “automática” de causa y efecto entre las anomalías oclusales y la aparición de trastornos craneomandibulares. Hoy en día debido al gran avance del conocimiento científico en general y en la DCM en particular sabemos que los factores genéticos, inmuno-endocrinos, y psicosociales, por poner solo algunos ejemplos, juegan un papel mucho más importante que la oclusión en el desarrollo y cronificación de esta patología. Esta es la opinión mayoritaria dentro de la SEDCYDO y de las más prestigiosas instituciones internacionales en este campo como son la European Academy of Craniomandibular Disorders y la American Academy of Orofacial Pain.

“ Me siento un privilegiado por poder

trabajar junto a mi padre cada día, un gran profesional desde todos los puntos de vista.

— ¿Cuál es la situación de la formación en DCM y DO actualmente en España?

— Como consecuencia de la carencia de conocimiento que aún existe sobre la DCM de dolor orofacial en España los pacientes tie-

“

Es indispensable que los programas académicos universitarios contemplen una formación más sólida y amplia sobre la prevención y el tratamiento de estas patologías.

nen que visitar de media a más de 5 facultativos distintos y tardan al menos cuatro años hasta encontrar una solución a su problema. Por este motivo es indispensable que los programas académicos universitarios contemplen una formación más sólida y amplia sobre la prevención y el tratamiento de estas patologías ya que actualmente el número de horas lectivas que se dedican a este tema en la mayoría de Facultades de Odontología, Medicina, y Fisioterapia de España es muy limitado. Esta formación no obstante debe basarse, como cualquier otra, en criterios de evidencia científica que tengan el aval de las instituciones científicas más importantes a nivel nacional e internacional. En la actualidad esto implica un enfoque multidisciplinario y biopsicosocial en el diagnóstico y tratamiento de estos pacientes que por desgracia está muy alejado de los contenidos “oclusodoncistas” que todavía se imparten en algunas Universidades e instituciones del ámbito odontológico en España.

— ¿Cree necesaria la creación de una especialidad en Disfunción Craneomandibular y Dolor Orofacial?

— Desde la SEDCYDO creemos que es esencial la creación de una especialidad en Disfunción Craneomandibular y Dolor Orofacial. No obstante y a título personal creo que es indispensable que dicha especialidad tenga

una vinculación estrecha con el ámbito universitario que es desde mi punto de vista donde se desarrolla y evoluciona principalmente el conocimiento científico sanitario en la mayoría de países del mundo.

— ¿Considera que la SEDCYDO se ha desarrollado plenamente en España?

— Pienso que la SEDCYDO es una sociedad científica que ha recorrido mucho camino pero que todavía tiene mucho camino por recorrer. La SEDCYDO ha crecido enormemente en número de socios desde su fundación hace ya 25 años consolidándose como un referente en el campo de la DCM y el DO en España. No obstante, desde mi punto de vista, ha llegado el momento de que la SEDCYDO de un salto cualitativo a nivel organizativo y científico para poder equipararse progresivamente a las sociedades científicas más prestigiosas a nivel internacional. Esta transformación de la SEDCYDO ya se inició durante el pasado mandato presidencial y la labor de la actual, y futura Junta Directiva es continuar esa misma línea de trabajo.

— ¿Qué características destacaría de la SEDCYDO que cree que le diferencian del resto de las existentes?

— La SEDCYDO, junto con otras sociedades como la Sociedad Española de Medicina Oral representa la parte más “medica” de la odontología. El diagnóstico dife-

“ *Ha llegado el momento de que la SEDCYDO de un salto cualitativo a nivel organizativo y científico para poder equipararse progresivamente a las sociedades científicas más prestigiosas a nivel internacional.* ”

rencial es el pilar fundamental de un buen “especialista” en DCM y DO. Es chocante observar como a veces se imparten cursos en los que primordialmente se divulgan conocimientos sobre tratamiento (ej. férulas de descarga) cuando lo más importante en este campo es el conocimiento profundo del diagnóstico diferencial de las distintas entidades patológicas englobadas dentro de la DCM y el DO.

— **¿Hacia dónde van los avances y cual es el futuro de la SEDCYDO bajo su punto de vista?**

— El futuro de la SEDCYDO puede ser brillante siempre y cuando su mensaje divulgativo y docente este basado estrictamente en criterios científicos. Durante muchos años ha habido la tendencia, desde mi punto de vista equivocada, a enfocar ocasionalmente los contenidos de los congresos desde un punto de vista demasiado “dental” por temor a que el odontólogo generalista perdiese interés en este campo y no acudiese a las reuniones de la SEDCYDO. Pienso que la DCM y el DO es un campo apasionante y por

lo tanto atractivo para cualquier profesional de las ciencias de la salud que tenga una mentalidad abierta y curiosidad científica. Todos los congresos científicos importantes en este campo tanto a nivel europeo como mundial enfocan sus contenidos desde un punto de vista “biológico”, genético, y psicológico, dejando la oclusión a un nivel secundario. Obviar esto es nadar contracorriente del avance científico. Dicho esto es importante recordar la naturaleza “dental” de nuestra formación como odontólogos y consecuentemente incluir contenidos oclusales y dentales dentro de la divulgación científica de la SEDCYDO pero siempre dentro de un enfoque multidisciplinario y multifactorial de la DCM y el DO.

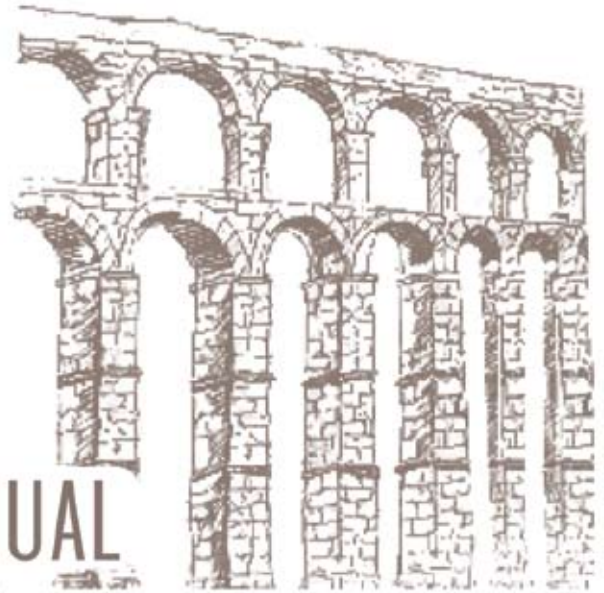
“ *Lo más importante en este campo es el conocimiento profundo del diagnóstico diferencial de las distintas entidades patológicas englobadas dentro de la DCM y el DO.* ”

— **A nivel personal ¿Nos puede indicar sus preferencias o hobbies en su tiempo libre?**

— Soy un apasionado de la gastronomía y pertenezco a un club gastronómico que funde con unos amigos hace ya 20 años. Siempre que tengo la ocasión realizo cursos de cocina o cualquier actividad relacionada con la gastronomía. Soy muy aficionado al fútbol y al tenis. También me encanta viajar.



El Dr. Vazquez Delgado durante la reunión anual de la European Academy of Craniomandibular Disorders EACD



REUNIÓN ANUAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
DISFUNCIÓN CRANEOMANDIBULAR Y
DOLOR OROFACIAL



ORGANIZADO POR



Sociedad Española de
Disfunción Craneomandibular
y Dolor Orofacial

SEGOVIA 2016

Hotel Cándido

27ª REUNIÓN ANUAL DE LA SEDCYDO

REUNIONES



LA REUNIÓN ANUAL DE LA SEDCYDO 2016 SE CELEBRARÁ EN "SEGOVIA"

Con motivo del Newsletter, aprovechamos para actualizar la información acerca de la **27ª Reunión Anual** que prepara la **Sociedad Española de Disfunción Cráneomandibular y Dolor Orofacial (SEDCYDO)** para este año y

que tendrá lugar en SEGOVIA los días 16, 17 y 18 de Junio. Sin duda será un evento muy interesante sobre temas de absoluta actualidad en este campo y en el que nos encantará contar con vuestra valiosa presencia y participación.

La Dra. Benito, junto con los Comités Organizador y Científico, y la Secretaría Técnica de la sociedad están trabajando con empeño e ilusión para que este evento de la SEDCYDO no os deje indiferentes. Os esperamos en Segovia!!

FECHAS IMPORTANTES A RECORDAR

30 de Abril 2016	Fin Inscripción con descuento
15 de Mayo 2015	Cierre recepción de Resúmenes - Comunicaciones



COMITÉS

Comité **Organizador**

Presidentas	M ^a Carmen Benito Vicente Amaya Echevarría Hernandez
Tesorera	Raquel Alonso Sanchez
Vocales	Blanca Codina García-Andrade Bárbara Fonseca Alonso Isabel Moreno Hay Luis Alberto Moreno López

Comité **Científico**

Presidente	Enrique Pozuelo Pinilla
Vocales	Ana Bagüés Arias Cristina Lozano López Jorge Pesquera Velasco



INFORMACIÓN GENERAL

SEDE



CONGRESO: Hotel Candido
Avenida Gerardo Diego s/n, Segovia
www.candidohotel.es

SECRETARÍA TÉCNICA



MdV Organización y protocolo
c/ Bruc, 28, 2º 08010 Barcelona
congresosedcydo@sedcydo.com



Toda la información actualizada en:
sedcydo.com/congreso

JUEVES 16 JUNIO

Hora	SALA ANTONIO MACHADO	SALA PÍO BAROJA - AZORÍN
14:00	REGISTRO Y ENTREGA DE LA DOCUMENTACIÓN	
15:00	COMUNICACIONES LIBRES I	
15:30	CURSO PRECONGRESO: Diagnóstico y tratamiento de los desórdenes craneomandibulares para el odontoestomatólogo general. Carmen Benito Vicente y Adelaida África Domínguez Gordillo	CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO PRECONGRESO: Trastornos respiratorios del sueño. Juan José Arrieta Blanco, Nicolás González Mangado y Juan Antonio Pareja Grande
20:00	CÓCTEL de Bienvenida (Jardín del Hotel)	

VIERNES 17 DE JUNIO

Hora	SALA PLENARIA - ISABEL II
08:30	COMUNICACIONES LIBRES II
09:30	ACTO INAUGURAL
10:00	Manejo cognitivo conductual de los pacientes con dolor orofacial y trastornos temporomandibulares. Charles R. Carlson
11:30	Pausa - Café en ExpoSEDCYDO
12:00	Manejo cognitivo conductual de los pacientes con dolor orofacial y trastornos temporomandibulares. Charles R. Carlson
13:30	Pausa - Almuerzo libre
15:00	COMUNICACIONES LIBRES III
16:00	La importancia del asesoramiento, orientación y capacitación del paciente en el manejo de los trastornos temporomandibulares. Antoon De Laat
17:15	Pausa - Café en ExpoSEDCYDO
17:45	Abordaje actual de los trastornos temporomandibulares y el dolor asociado. Antoon De Laat
19:00	Asamblea General
22:00	Cena del Congreso en el Restaurante Claustro de San Antonio El Real

SABADO 18 DE JUNIO

Hora	SALA PLENARIA - ISABEL II	SALA ANTONIO MACHADO
09:00	Técnicas invasivas de fisioterapia en el tratamiento del dolor craneofacial. Juan Andrés Mesa Jiménez	
10:00	Aplicaciones del scanner intraoral en el diagnóstico y tratamiento prostodóntico del bruxismo. Susana David Fernández	TALLER TEÓRICO-PRÁCTICO DE FISIOTERAPIA: Valoración ecográfica de la región craneocervicofacial y punción guiada. Samuel Fernández Carnero y Juan Andrés Mesa Jiménez
11:00	Dolor en patología oral. Gonzalo Hernández Vallejo	
11:45	Pausa - Café en ExpoSEDCYDO	
12:15	Apnea: diagnóstico y tratamiento integral de la apnea del sueño. Aintzane Torre Iturraspe	TALLER TEÓRICO-PRÁCTICO DE FISIOTERAPIA: Valoración ecográfica de la región craneocervicofacial y punción guiada. Samuel Fernández Carnero y Juan Andrés Mesa Jiménez
13:00	Bloqueos nerviosos en el territorio orofacial. Gonzalo Díaz Regañón	
13:45	Pausa - Almuerzo libre	
15:30	Investigación básica en dolor orofacial. Ana Bagüés Arias	
16:15	Discusión de Casos Clínicos Eduardo Vázquez Delgado, José Manuel Torres Hortelano y Eduardo Ginestal Gómez	
18:00	Clausura del Congreso	

ÉXITO ROTUNDO DE LA “JORNADA DE ACTUALIZACIÓN EN DOLOR OROFACIAL” ORGANIZADA POR LA SEDCYDO

REUNIONES



Los Dres. Isidoro Cortell Ballester y Raquel González Martínez, Organizadores de la Jornada, junto con el Dr. Eduardo Vazquez Delgado, presidente de la SEDCYDO

El sábado 13 de Febrero de 2016, se celebró en el Hospital Casa de Salud de Valencia la “Jornada de actualización en dolor orofacial”

El sábado 13 de Febrero de 2016, se celebró en el Hospital Casa de Salud de Valencia la “**Jornada de actualización en dolor orofacial**” organizada por los Dres. Isidoro Cortell Ballester y Raquel González Martínez, en el marco de la Reunión de Invierno de la SEDCYDO.

La jornada fue todo un éxito con la asistencia de 100 participantes, entre los que además de miembros destacados de la SEDCYDO, contamos con un gran número de jóvenes profesionales de la Odontología que demostraron su interés por el campo del dolor orofacial.

La calidad científica de los ponentes y el interés por los temas tratados en sus conferencias lograron acaparar la atención de los asistentes durante toda la jornada. Desde la conferencia inaugural del Dr. Eduardo Vázquez Delgado disertando sobre la evidencia científica en relación a las

férulas de descarga, hasta la ponencia del Dr. Antonio Romero García sobre Epigenética, farmacogenómica, neuroimagen, sueño y dolor crónico como futuro del campo del dolor orofacial, intervinieron otros dictantes no menos relevantes como los Dres. Fernando Gómez López, Isidoro Cortell Ballester, Sergi Sala Pérez o el Dr. José Cortell Ballester. Para finalizar la reunión, el Dr. José Manuel Torres Hortelano moderó la sesión en la que se discutieron los casos clínicos presentados por María González, Pablo Llinás y Diego Santolaya.

La calidad científica de los ponentes y el interés por los temas tratados en sus conferencias lograron acaparar la atención de los asistentes durante toda la jornada

Desde la SEDCYDO, agradecemos el enorme esfuerzo realizado por los organizadores, los ponentes, la Secretaría Técnica, y a los asistentes que hicieron posible esta jornada tan enriquecedora. Asimismo, al Hospital Casa de Salud de Valencia y a la empresa Grünenthal por facilitar las instalaciones y los medios necesarios para este evento.



Intervención de los Dres. Eduardo Vázquez Delgado y Fernando Gómez.



Intervención de los Dres. Sergi Sala e Isidoro Cortell.



Intervención de los Dres. Antonio Romero y José Cortell.



Mesa redonda moderada por el Dr. José Manuel Torres en la que intervinieron D^a María González, D. Pablo Llinás y D. Diego Santolaya.



Asistentes de la Jornada.



Asistentes de la Jornada.



Desde la SEDCYDO, agradecemos el enorme esfuerzo realizado por los organizadores, los ponentes, la Secretaría Técnica, y a los asistentes, así como al Hospital Casa de Salud de Valencia y a la empresa Grünenthal.