



Colegio Nacional de Cirujanos Dentistas, A.C.

Fundación Dr. Manuel Rey García

# DISEÑANDO NUESTRO FUTURO

## XXVII

Congreso Internacional

**Dr. Federico Humberto  
Barceló Santana**

Acapulco, Gro.  
31 de marzo al 3 de abril  
2024





C. J. Enrique Pestalozzi 1117,  
Col del Valle Centro,  
Benito Juárez, 03100  
Ciudad de México, CDMX

# AULA VIRTUAL C N C D

Lunes 8 de la noche



MARTES DE CAFÉ  
*con sabor a provincia*

Martes 8 de la noche



[cncd.org.mx/](http://cncd.org.mx/)



[cncdoficial](#)

(55) 5559-7371  
(55) 5559-2403  
[cncdcontacto@gmail.com](mailto:cncdcontacto@gmail.com)



# Historial de Presidentes del Colegio Nacional de Cirujanos Dentistas, A.C.

**Dr. Alfonso Villafaña Barajas**  
1967-1969

**Dr. Gustavo Amparam Cortés**  
1970-1971

**Dr. Roberto Villegas Malda**  
197-1973

**Dr. José Ozawa Deguchi**  
1974-1975

**Dr. Rafael Trejo Serrano**  
1976-1977

**Dr. Eduardo Galindo Benton**  
1978-1979

**Dr. Alfonso Carrillo Rivera**  
1980-1981

**Dr. Manuel Mantilla Fernández**  
1982-1983

**Dr. Ariel Moscoso Barrera**  
1984-1985

**Dr. Manuel Rey García**  
1985-1986

**Dr. Ricardo Muzquiz y Limón**  
1987-1989

**Dr. Othón Sánchez Cruz**  
1990-1992

**Dr. Fernando Ángeles Medina**  
1993-1994

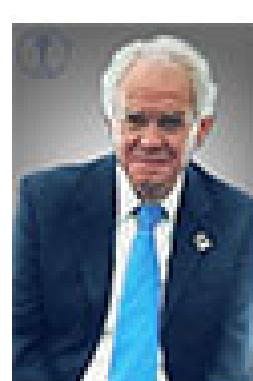
**Dr. Rogelio Rey Bosch**  
1995-1996

**Dr. Othón Sánchez Cruz**  
1997-1998

**Dr. Adán Yañez Larios**  
1999-2002



**Dr. Miguel Ángel Fernández Villavicencio**  
2002-2004



**Dr. Ricardo Rey Bosch**  
2005-2006



**Dr. Salvador Del Toro Medrano**  
2007-2008



**Dr. Antonio Copin Tovar**  
2009-2010



**Dra. Laura Luz Uadó Reyes**  
2011-2014



**Dr. Jacobo Efraín Pérez Inzunza**  
2014-2018



**Dr. Carlos Carmona Zetina**  
2018-2021



**Dr. Idelfonso Urias Cervantes**  
2021-2023



# Consejo Consultivo



Dr. Alfonso Carrillo Rivera



Dr. Ricardo Muzquiz Limór



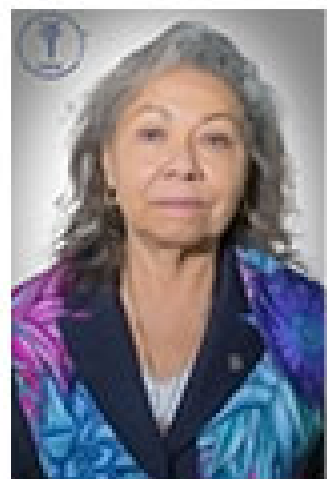
Dr. Salvador del Toro Medranc



Dr. Jacobo Efraín Pérez Inzunza



Dr. Miguel Angel Fernández Villavicencio



Quim. Bertha Guadalupe Rodríguez Sámano



Dr. Federico Humberto Barcelá Santana



Dr. Enrique Echevarría y Pérez



Dr. Angel Kameta Takizawc



Dr. Alejandro Vázquez Sandría

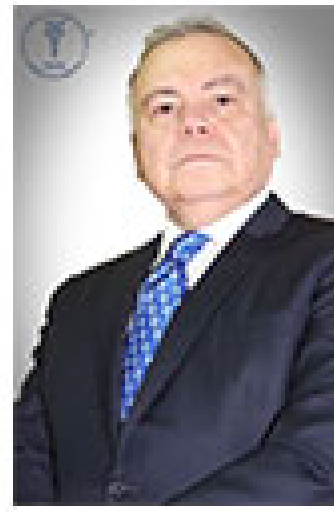


Dra. Olga Saldívar Fitzmaurice



# Mesa Directiva

## BIENIO 2023-2025



José Antonio Villavicencio  
Limón  
Presidente



Ezequiel Jiménez  
Castañeda  
Vice Presidente



Elizabeth Martínez Corra  
Primer Secretario  
Propietario.  
(Secretario General)



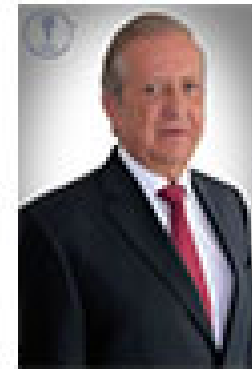
Antonio Copin Tovar  
Segundo Secretario Propietario  
del Comité Ejecutivo Nacional



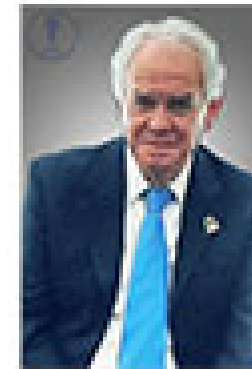
Raymundo Rodríguez  
Castro  
Primer Secretario Suplente  
(Secretario de Relaciones  
Nacionales)



Salvador Del Toro Medrano  
Tesorero



Carlos Peláez Murrieta  
Sub. Tesorero



Ricardo Rey Bosch  
Director Ejecutivo



Francisco Magaña Moheno  
Presidente de Certificación,  
Evaluación y Educación Continua



Elva Karin Camacho  
Mercado  
Vicepresidente de Certificación



Antonio Copin Tovar  
Vicepresidente de Evaluación



Javier Mendoza Valdés  
Vicepresidente de Educación  
Continua



Antonio Sánchez Pérez  
Comisión Científica



Jesús Regalado Ayala  
Relaciones  
Gubernamentales



Nayeli Martínez Rangel  
Relaciones Estudiantiles



Manuel Armando Prado  
Gutiérrez  
Servicio Social



Verónica Rojas Alonso  
Relaciones Públicas



Nadia Sánchez Martínez  
Relaciones Públicas



Pedro Arzola Villalobos  
VOCAL



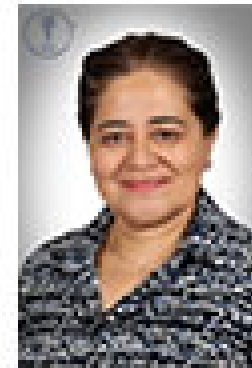
Samuel Jorge Cruz Orozco  
VOCAL



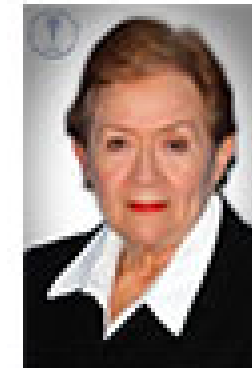
Rosa María Vargas Zepeda  
VOCAL



Raúl Orijel de la Rosa  
VOCAL



María de los Ángeles  
Hernández Hernández  
VOCAL



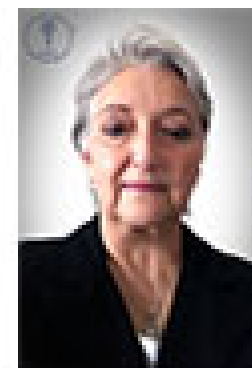
Norma Alicia León Ramírez  
VOCAL



José Antonio Cardoso  
Estrada  
VOCAL



Adrián Raúl García Gama  
VOCAL



Lilia Sosa Martínez  
Director de C.N.C.D. Radio y T.V.



Napoleón Sánchez Ramírez  
Subdirector y Productor  
Ejecutivo de C.N.C.D. Radio y T.V.



## Mensaje del Presidente del Colegio Nacional de Cirujanos Dentistas



Es un privilegio y un honor dirigirme a ustedes para invitarlos a nuestro XXVII Congreso Internacional “Diseñando nuestro futuro”, el cual se realizará del 31 de marzo al 3 de abril del 2024, en el Hotel Palacio Mundo Imperial, en el bello Puerto de Acapulco, Guerrero.

Desde hace 56 años hemos sido una de las agrupaciones innovadoras de la Odontología en México, gracias a la preferencia de líderes como ustedes y hoy más que nunca estamos conscientes de que sus necesidades se modifican casi al mismo ritmo en el que esta aldea global nos ha cambiado; por lo que necesitamos información actualizada, proactiva y propositiva que establezcan con la mayor objetividad posible, tendencias y escenarios para tomar decisiones a tiempo y sobre todo a futuro.

Hoy no podemos ser gratuitamente optimistas, los sucesos recientes en el mundo plantean una realidad demasiado complicada, todos adquirimos con ello nuevos retos y sobre todo nuevas responsabilidades. Ciertamente más de las que imaginábamos hace apenas unos años. Sin embargo, si es verdad que las utopías son un camino y no un destino, es posible pensar en el mañana como una oportunidad no como un obstáculo ya que precisamente en esos momentos es cuando se ve el temple del ser humano.

Cuando se analiza la representatividad de nuestros agremiados a nivel nacional y analizamos que tenemos afiliados en casi el 80% de nuestro país, nos damos cuenta de la relevancia cuantitativa y cualitativa dentro de la odontología mexicana del -

Colegio Nacional de Cirujanos Dentistas.

Y es por ello que el Comité Organizador que se ha integrado para la realización de este congreso, tiene por objetivo llevar a ustedes los aspectos innovadores presentes y futuros de nuestra profesión, integrando, en un atractivo programa científico, diversos tópicos expuestos a través de: conferencias, mesas clínicas, desayunos científicos y presentación de trabajos del área de Odontología, especialmente preparados para nuestro congreso. Como en todo evento científico de esta naturaleza, la dialéctica que genera la interactividad de las diferentes ópticas con que se abordan los problemas relacionados con la odontología, forman una parte medular en la integración del programa académico, por lo que los invitamos a que inscriban sus trabajos y los presenten en éste, que es el magno evento de la odontología en el país.

Hemos hecho las gestiones necesarias para que ustedes puedan contar con opciones de estadía en Acapulco, para que pasen unos días muy agradables y conviviendo con todos los socios de nuestra organización, seguros de que se generarán momentos inolvidables entre asistentes, nuestros distinguidos profesores tanto nacionales como extranjeros, acompañantes e invitados especiales que estarán en el congreso. Acapulco tiene la gran ventaja de contar con una conectividad directa a varios puntos de la República Mexicana incluyendo varias ciudades del extranjero, ya sea por vía aérea o terrestre... ¡Acapulco está al alcance de todos!

Por último, deseo agradecer, junto con todo el comité organizador de este evento, a los miembros de nuestra sociedad por la confianza depositada en nosotros para llevar a cabo esta honorable encomienda. Estamos ciertos que el XXVII Congreso Internacional “**Diseñando nuestro futuro**” será un inolvidable evento académico y gremial, un evento para todos y donde prevalecerá la Academia, la excelencia y la fraternidad en esta gran familia que conformamos todos.

¡Les envío un afectuoso saludo y nos vemos muy pronto en Acapulco!

**C.D.E.O. José Antonio Villavicencio Limón**



# PROGRAMA

## DOMINGO 31 DE MARZO

CENTRO DE CONVENCIONES  
08:00 A 13:00  
REGISTRO E INSCRIPCIONES

13:00 A 16:00  
RECESO

SALÓN B1  
16:00 A 16:45  
CONFERENCIA MAGNA  
**DRA. BERTHA ORTIZ HIDALGO**

SALÓN B1  
16:45 A 17:30  
CONFERENCIA MAGNA  
**DRA. YOLANDA VALERO PRINCET**

SALÓN B1  
17:45 A 18:20  
HONORES A LA BANDERA  
PRESENTACIÓN DEL PRESIDUM  
PALABRAS DE BIENVENIDA  
HOMENAJE AL  
**DR. FEDERICO HUMBERTO BARCELÓ  
SANTANA**  
PALABRAS DEL HOMENAJEADO  
ENTREGA PREMIO NACIONAL

SALÓN B1  
18:30 A 20:15  
CONFERENCIA MAGISTRAL  
**DR. LORENZO CÓRDOVA VIANELLO**

SALÓN B1  
20:15 A 20:30  
INAUGURACIÓN

PROMENADE (PASEO)  
20:30 A 24:00  
ROMPE HIELO

*Seguimos* **DISEÑANDO NUESTRO FUTURO**

*De la mano con Acapulco*

**XXVII** Congreso Internacional

**Dr. Federico Humberto Barceló Santana**

SALÓN B1

16:00 A 16:45

CONFERENCIA MAGNA

**DRA. BERTHA ORTIZ HIDALGO**



**Dra. Bertha Ortiz Hidalgo**

CONFERENCIA MAGNA

**“Caminado por la Ortodoncia”**

**PALACIO**  
MUNDO IMPERIAL

En el mundo de la ortodoncia, un nombre resuena con fuerza: Bertha Ortiz Hidalgo. Con más de 28 años de experiencia en el campo, La Dra. Ortiz ha dedicado su vida a transformar sonrisas y mejorar la salud bucal de sus pacientes en México.

Desde 1996, ha estado al frente de la coordinación de ortodoncia en la prestigiosa ILA UNIVERSIDD en León, Guanajuato, donde ha estado trabajando durante 27 años y 5 meses. Su liderazgo y experiencia han sido fundamentales para el crecimiento y éxito del departamento. Además de su papel en la ILA UNIVERSIDD, también ha estado practicando como ortodoncista en el Centro Odontológico Especializado (COE) desde enero de 1996.

Su dedicación y habilidad han hecho de ella una figura respetada en el campo de la ortodoncia. La Dra. también mantiene una consulta privada, donde continúa brindando atención de alta calidad a sus pacientes. Su compromiso con la excelencia y la atención al detalle son evidentes en cada sonrisa que transforma.

La base de su éxito se encuentra en su sólida formación académica. Es egresada de la Universidad Nacional Autónoma de México, donde estudió Ortodoncia de 1970 a 1975. Esta educación le proporcionó las habilidades y el conocimiento necesarios para sobresalir en su campo.



*Seguimos* **DISEÑANDO NUESTRO FUTURO**

*De la mano con Acapulco*

**XXVII** Congreso Internacional

**Dr. Federico Humberto Barceló Santana**

SALÓN B1

16:45 A 17:30

CONFERENCIA MAGNA

**DRA. YOLANDA VALERO PRINCET**



**Dra. Yolanda Valero Princet**

CONFERENCIA MAGNA

**“Riesgo Médico en la Consulta  
Dental”**

**PALACIO**  
MUNDO IMPERIAL

La Dra. Yolanda Valero Princet es una profesional de la salud que ha dedicado su vida a la cirugía bucal y maxilofacial. Egresada de la prestigiosa Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) en 1974, esta cirujana dentista ha demostrado un compromiso inquebrantable con su campo.

Después de obtener su título, se especializó en Cirugía Maxilofacial en el Hospital General de la Perla del Sistema de Salud de Ciudad Nezahualcóyotl de la Secretaría de Salud, donde estudió de 1975 a 1978. Posteriormente, se unió al Servicio de Cirugía Maxilofacial del mismo hospital, donde trabajó como médico adscrito de 1978 a 1983.

Además de su práctica clínica, también ha demostrado un fuerte compromiso con la educación. Completó un diplomado en Enseñanza de la Medicina impartido por la Facultad de Medicina de la UNAM y ha estado impartiendo diversas asignaturas en varias universidades.

En la Universidad Intercontinental, ha enseñado Diagnóstico I, II, III, IV, V y VI, así como Medicina Estomatológica y Terapéutica Médica. En la UNAM, ha impartido Endodoncia y Técnicas Quirúrgicas en la maestría de Diagnóstico Clínico y Patología Bucal. En la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM), imparte Aspectos Clínicos de la Enfermedad Oral. Desde 1978 hasta la fecha, ha mantenido una práctica privada exclusiva de cirugía bucal, demostrando su dedicación y habilidad en este campo.

Esta cirujana dentista es un ejemplo de dedicación y excelencia en su campo, y su contribución a la cirugía bucal y maxilofacial, así como a la educación médica, es verdaderamente admirable.

*Seguimos* **DISEÑANDO NUESTRO FUTURO**

*De la mano con Acapulco*

**XXVII** Congreso Internacional

**Dr. Federico Humberto Barceló Santana**



**HOMENAJE**  
al

**Dr. Federico Humberto  
Barceló Santana**

**PALACIO**  
MUNDO IMPERIAL

SALÓN B1

17:45

HONORES A LA BANDERA  
PRESENTACIÓN DEL PRESÍDIUM  
PALABRAS DE BIENVENIDA  
HOMENAJE AL  
DR. FEDERICO HUMBERTO BARCELÓ  
SANTANA  
PALABRAS DEL HOMENAJEADO  
ENTREGA PREMIO NACIONAL



# Un Legado en la Odontología

## Federico Humberto Barceló Santana

### Dr. Federico Humberto Barceló Santana:

Un nombre que resuena con logros y dedicación en el campo de la odontología. Permítenos presentarte a este destacado profesional, cuyo compromiso con la investigación y la enseñanza ha dejado una huella imborrable.

## Trayectoria Brillante

### Egresado de la Facultad de Odontología UNAM

El Dr. Federico Barceló Santana comenzó su viaje en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). Aquí, adquirió los cimientos de su conocimiento y pasión por los materiales dentales.

### Doctor en Ciencias de la Odontología

Su búsqueda incansable de conocimiento lo llevó a obtener el título de Doctor en Ciencias de la Odontología. Su especialización en materiales dentales se convirtió en un faro para futuras generaciones de profesionales.

### Investigador y Educador

• **Jefe del Laboratorio de Investigación en Materiales Dentales:** El Dr. Barceló Santana lideró este laboratorio, explorando las propiedades y aplicaciones de los materiales utilizados en odontología.

• **Profesor de Materiales Dentales y Biomateriales:** Su pasión por la enseñanza se reflejó en su papel como profesor tanto en programas de posgrado como en la licenciatura en la Facultad de Odontología de la UNAM.

• **Tutor y Responsable del Campo de Conocimiento "Biomateriales":** Guió a los estudiantes de maestría y doctorado en Ciencias Médicas Odontológicas y de la Salud, compartiendo su experiencia y visión.

### Contribuciones Destacadas

• **Miembro del Sistema Nacional de Investigadores:** Su dedicación a la investigación fue reconocida a nivel nacional.

• **Colegio Nacional de Cirujanos Dentistas y Academia Nacional de Materiales Dentales:** Su compromiso con la comunidad odontológica se reflejó en su membresía en estas prestigiosas instituciones.

• **Consejo Consultivo del Colegio Nacional de Cirujanos Dentistas:** Su voz ha influido en las decisiones clave de la profesión.

### Autor y Conferencista

• **Autor del Libro "Materiales Dentales: Conocimientos Básicos Aplicados":** Su obra, publicada por México Trillas, se ha convertido en una referencia esencial en el campo.

• **Publicaciones Nacionales e Internacionales:** El Dr. Barceló Santana compartió su investigación a través de artículos científicos.

• **Conferencias en Congresos:** Su presencia en eventos nacionales e internacionales inspiró a otros a seguir su camino.

### Asesor y Reconocimientos

• **Asesor Profesional a Fabricantes de Productos Dentales:** Su experiencia práctica benefició a la industria.

• **Galardón a la Excelencia Estomatológica 2013:** La Secretaría de Salud reconoció su impacto en la profesión.

• **Asesor Externo en Universidades y Laboratorios:** Su sabiduría se extendió más allá de las fronteras de la UNAM.

El legado del Dr. Federico Humberto Barceló Santana perdura, inspirando a las generaciones futuras a alcanzar nuevas alturas en la odontología.



*Seguimos* **DISEÑANDO NUESTRO FUTURO**  
*De la mano con Acapulco*

**XXVII** Congreso Internacional

**Dr. Federico Humberto Barceló Santana**

Recibe 25% de descuento en tu primera compra



**Solo para TI**

Conoce nuestro extenso surtido de  
material odontológico



**Diseño y Garantía en Odontología**

56 1589 8941

GRUPO

**AhKimPech®**

TODO EN ORTODONCIA

**AKP®**  
ORTHODONTICS

**AKP®**  
SHOWS

**AKP®**  
STORE

**AKP30**  
ANIVERSARIO

SEGUIMOS CRECIENDO



# PREMIO NACIONAL

En 1998, se instituyó el Premio Nacional, otorgado a los socios del Colegio Nacional de Cirujanos Dentistas de la República Mexicana que se hayan distinguido por su honestidad, honradez, ética y trayectoria profesional.

El Premio Nacional se entregó por primera vez en la ciudad de Guadalajara, Jalisco. Desde el 12 de febrero de 1999, este galardón se ha otorgado de manera ininterrumpida durante el Congreso Internacional que se celebra en el Puerto de Acapulco.

A partir de 2010, el Premio Nacional es otorgado por el Consejo Consultivo, a propuesta de los Comités del CNCD.



## 2024

***Dra. E. Margarita Oscos Álvarez***  
Baja California Norte

***Dr. Jorge Raúl Pérez Flores***  
Chihuahua

***Dr. Francisco Javier Marichi Rodríguez***  
CDMX

***Dr. Gabriel Tintos González***  
Colima

***Dr. Joel Rutiaga Martínez***  
Durango

***Dra. María del Carmen Guzmán Pineda***  
Edo. de Méx.

***Dra. María Martha Salmerón González***  
Guerrero

***Dr. Alejandro Vázquez Reyes***  
Puebla

***Dra. María Eugenia Stone Fierro***  
Sinaloa

***Dr. Héctor Manuel Contreras Salas***  
Tabasco

***Dr. Luis Alberto León Varela***  
Sonora

***Dr. Carmelo Moreno Roldan***  
Tlaxcala

***Dra. Bertha Raquel Juárez Carbo***  
Veracruz

*Seguimos* **DISEÑANDO NUESTRO FUTURO**

*De la mano con Acapulco*

**XXVII** Congreso Internacional

**Dr. Federico Humberto Barceló Santana**

SALÓN B1

18:30 A 20:15

CONFERENCIA MAGISTRAL

**DR. LORENZO CÓRDOVA VIANELLO**



**Dr. Lorenzo Córdoba Vianello**

CONFERENCIA MAGISTRAL

**PREMIO AL MÉRITO ACADÉMICO**

**Dr. Manuel Rey García 2024**

**PALACIO**  
MUNDO IMPERIAL

Lorenzo Córdoba Vianello, es una figura prominente en el ámbito legal y académico de México. Su carrera multifacética abarca roles como abogado, académico, funcionario público e investigador.

Córdoba Vianello se destacó como presidente del Instituto Nacional Electoral (INE) durante un período de nueve años, desde el 3 de abril de 2014 hasta el 3 de abril de 2023. Su liderazgo en el INE fue respaldado por la Cámara de Diputados, que lo eligió para este importante cargo.

Antes de su presidencia en el INE, Córdoba Vianello desempeñó un papel crucial como consejero electoral del Instituto Federal Electoral. Su mandato en este puesto se extendió desde el 15 de diciembre de 2011 hasta el 7 de enero de 2014. Además, asumió la presidencia de este instituto durante un breve período, del 8 de enero al 4 de febrero de 2014.

La contribución de Córdoba Vianello al ámbito electoral de México ha sido significativa, y su influencia se extiende más allá de su mandato en estos cargos.

*Seguimos* **DISEÑANDO NUESTRO FUTURO**

*De la mano con Acapulco*

**XXVII** Congreso Internacional

**Dr. Federico Humberto Barceló Santana**

PROMENADE (PASEO)

20:30 A 24:00

ROMPE HIELO

 Colegio Nacional de Cirujanos Dentistas, A.C.  
Fundación Dr. Manuel Rey García

DISEÑANDO NUESTRO FUTURO  
**XXVII** Congreso Internacional  
Dr. Federico Humberto Barceló Santana

**PARTY  
NIGHT**  
ROMPE HIELO

*Por Acapulco*  
PROMENADE

**PALACIO**  
MUNDO IMPERIAL



# PROGRAMA LUNES 1 ABRIL

DESAYUNOS CON EXPERTOS  
8:00 A 9:00

SALA B3 Y B4  
9:00 A 12:00  
MESAS CLÍNICAS



SALÓN B2  
EXAMEN DE CERTIFICACIÓN CONSEJO NACIONAL DE ORTODONCIA  
10:00



SALÓN B1  
10:00 A 13:00  
ASAMBLEA COMITÉ EJECUTIVO NACIONAL

SALÓN B1  
16:00 A 17:30  
CONFERENCIA  
C.D.E.O. ANDRÉS GIRALDO

SALÓN B2  
16:00 A 17:30  
CONFERENCIA  
DR. JORGE TRIANA ESTRADA

RECESO  
17:30 A 17:45

SALÓN B1  
17:45 A 19:15  
CONFERENCIA  
C.D.E.O. ANDRÉS GIRALDO

SALÓN B2  
17:45 A 19:15  
CONFERENCIA  
C.D.E.O. CELIA AZUCENA GONZÁLEZ JIMÉNEZ

RECESO  
19:15 A 19:30

SALÓN B1  
19:30 A 21:00  
CONFERENCIA  
C.D.E.O. ANDRÉS GIRALDO

SALÓN B2  
19:30 A 21:00  
CONFERENCIA  
C.D.E.O. PEDRO VILLALOBOS ARZOLA



SALÓN B2  
21:15  
CEREMONIA CONSEJO NACIONAL DE ORTODONCIA





*Seguimos* **DISEÑANDO NUESTRO FUTURO**  
*De la mano con Acapulco*

**XXVII** Congreso Internacional

**Dr. Federico Humberto Barceló Santana**

SALA B3 Y B4  
9:00 A 12:00  
MESAS CLÍNICAS



**Dr. Juan Manuel Cortés Mejía**

MESA CLÍNICA

**“Apnea de sueño y ronquido herramientas diagnósticas y tratamientos Odontológicos”**

**PALACIO**  
MUNDO IMPERIAL



**C.D.E.O. Guillermo Martínez Gómez**

MESA CLÍNICA

**“Biomecánica Tads Infracigomatico  
Biomecánica Tads Buccal Shelf”**

**PALACIO**  
MUNDO IMPERIAL

*Seguimos* **DISEÑANDO NUESTRO FUTURO**

*De la mano con Acapulco*

**XXVII** Congreso Internacional

**Dr. Federico Humberto Barceló Santana**



SALÓN B2  
EXAMEN DE CERTIFICACIÓN CONSEJO NACIONAL DE ORTODONCIA  
10:00



SALÓN B1  
10:00 A 13:00

ASAMBLEA COMITÉ EJECUTIVO NACIONAL



*Seguimos* **DISEÑANDO NUESTRO FUTURO**  
*De la mano con Acapulco*

**XXVII** Congreso Internacional

**Dr. Federico Humberto Barceló Santana**

SALÓN B1  
16:00 A 17:30,  
17:45 A 19:15,  
19:30 A 21:00,  
CONFERENCIA  
C.D.E.O. ANDRÉS GIRALDO



**C.D.E.O. Andrés Giraldo**

CONFERENCIA

**“Diagnóstico planificación y tratamiento  
con ortodoncia interceptiva”**

**PALACIO**  
MUNDO IMPERIAL

ORTHO  
**SOUi**®  
CREANDO TECNOLOGÍA

*Seguimos* **DISEÑANDO NUESTRO FUTURO**  
*De la mano con Acapulco*

**XXVII** Congreso Internacional

**Dr. Federico Humberto Barceló Santana**



**Dr. Jorge Triana Estrada**

CONFERENCIA

"Cómo mejorar mi práctica profesional a través de la prevención manejo y control de eventos adversos en la clínica"

**PALACIO**  
MILANO IMPERIAL

SALÓN B2  
16:00 A 17:30  
CONFERENCIA  
DR. JORGE TRIANA ESTRADA

SALÓN B2  
17:45 A 19:15  
CONFERENCIA  
C.D.E.O. CELIA AZUCENA GONZÁLEZ JIMÉNEZ



**C.D.E.O. Celia Azucena González Jiménez**

CONFERENCIA

"Como obtener el éxito en la rehabilitación integral de pacientes en la práctica diaria"

**PALACIO**  
MILANO IMPERIAL



**C.D.E.O. Pedro Villalobos Arzola**

CONFERENCIA

"Inteligencia artificial en Odontología 3d"

**PALACIO**  
MILANO IMPERIAL

SALÓN B2  
19:30 A 21:00  
CONFERENCIA  
C.D.E.O. PEDRO VILLALOBOS ARZOLA

*Seguimos* **DISEÑANDO NUESTRO FUTURO**

*De la mano con Acapulco*

**XXVII** Congreso Internacional

**Dr. Federico Humberto Barceló Santana**

**CEREMONIA CONSEJO NACIONAL DE  
ORTODONCIA**



**PROGRAMA**  
**Lunes 1 de abril 21:15**

1. *Bienvenida*  
*C.D.E.O. José Antonio Villavicencio Limón*  
*Presidente del C.N.C.D.*  
*Intermedio Musical*
2. *Palabras del Presidente del*  
*Colegio Mexicano de Ortodoncia*  
*Intermedio Musical*
3. *Imposición de Muceta*  
*Intermedio Musical*
4. *Entrega de Diploma de Recertificación*  
*Intermedio Musical*
5. *Clausura*  
*Dra. Elva Karin Camacho Mercado*
6. *Brindis*



# PROGRAMA

## MARTES 2 ABRIL

DESAYUNOS CON EXPERTOS  
8:00 A 9:00

SALA B3  
9:00 A 12:00  
MESA CLÍNICA



SALÓN B2  
EXAMEN DE CERTIFICACIÓN CONSEJO NACIONAL DE  
DE ODONTOLOGÍA INFANTIL, A.C.  
10:00



SALÓN B1  
16:00 A 17:30  
CONFERENCIA  
DR. GONZALO URIBE RESTREPO

SALÓN B2  
16:00 A 17:30  
CONFERENCIA  
DR. RODRIGO SANTIAGO LÓPEZ

RECESO  
17:30 A 17:45

SALÓN B1  
17:45 A 19:15  
CONFERENCIA  
DR. GONZALO URIBE RESTREPO

SALÓN B2  
17:45 A 19:15  
CONFERENCIA  
DRA. LUZ MARITZA RIVERA RAMÍREZ  
MTRO. ANTONIO SÁNCHEZ PÉREZ

RECESO  
19:15 A 19:30

SALÓN B1  
19:30 A 21:00  
CONFERENCIA  
DR. GONZALO URIBE RESTREPO

SALÓN B2  
19:30 A 21:00  
CONFERENCIA  
ING. LUGI VALDÉS



SALÓN B2  
21:15  
CEREMONIA CONSEJO NACIONAL DE  
DE ODONTOLOGÍA INFANTIL, A.C.



*Seguimos* **DISEÑANDO NUESTRO FUTURO**  
*De la mano con Acapulco*

**XXVII** Congreso Internacional

**Dr. Federico Humberto Barceló Santana**

SALA B3 Y  
9:00 A 12:00  
MESA CLÍNICA



**Dr. Erik Abel García Morales**

MESA CLÍNICA

**“Manejo de microscopio en dientes con lesión apical”**

**PALACIO**  
MUNDO IMPERIAL

*Seguimos* **DISEÑANDO NUESTRO FUTURO**  
*De la mano con Acapulco*  
**XXVII** Congreso Internacional  
Dr. Federico Humberto Barceló Santana



**“Golazo de diversión!**  
Reserva tu cancha de fútbol  
Imperial durante el congreso. ¡El lugar perfecto  
para marcar estrategias y goles!”

**PALACIO**  
MUNDO IMPERIAL

*Seguimos* **DISEÑANDO NUESTRO FUTURO**  
*De la mano con Acapulco*  
**XXVII** Congreso Internacional  
Dr. Federico Humberto Barceló Santana



**“Eleva tu juego!**  
Reserva tu cancha de tenis  
en el Hotel Palacio Mundo Imperial  
durante el congreso.  
¡Un match perfecto entre  
conocimiento y placer!”

**PALACIO**  
MUNDO IMPERIAL

*Seguimos* **DISEÑANDO NUESTRO FUTURO**  
*De la mano con Acapulco*

**XXVII** Congreso Internacional

**Dr. Federico Humberto Barceló Santana**

SALÓN B1

16:00 A 17:30,

17:45 A 19:15,

19:30 A 21:00,

CONFERENCIA

DR. GONZALO URIBE RESTREPO



**Dr. Gonzalo Alonso Uribe Restrepo**

CONFERENCIA

-Rompiendo paradigmas en el tratamiento de las maloclusiones esqueléticas de clase III por hipoplasia del tercio medio facial utilizando protocolos clínicos simples de nueva generación  
Alt-RAMEC=Alternate Rapid Maxillary Expansion and Constriction  
MAMP=Miniscrew Anchorage Maxillary Protraction.  
Saber lo básico-Usar la evidencia-Harlo bien y a tiempo"

**PALACIO**  
MUNDO IMPERIAL





*Seguimos* **DISEÑANDO NUESTRO FUTURO**  
*De la mano con Acapulco*

**XXVII** Congreso Internacional

**Dr. Federico Humberto Barceló Santana**



**Dr. Rodrigo Santiago**

CONFERENCIA

*"Lo nuevo en México de la  
Implantología Cortico Basal"*

**PALACIO**  
SALÓN INTERNACIONAL

SALÓN B2  
16:00 A 17:30  
CONFERENCIA  
DR. RODRIGO SANTIAGO

SALÓN B2  
17:45 A 19:15  
CONFERENCIA  
DRA. LUZ MARITZA RIVERA RAMÍREZ  
MTRO. ANTONIO SÁNCHEZ PÉREZ



**Dra. Luz Maritza Rivera Ramírez  
Mtro. Antonio Sánchez Pérez**  
CONFERENCIA

*"Una visión futura de la  
Periodencia y la Ortodoncia"*

**PALACIO**  
SALÓN INTERNACIONAL



**Ing. Luigi Valdés**

CONFERENCIA

*"Innovación estratégica: claves para  
encontrar oportunidades de negocio"*

**PALACIO**  
SALÓN INTERNACIONAL

SALÓN B2  
19:30 A 21:00  
CONFERENCIA  
ING. LUIGI VALDÉS

*Seguimos* **DISEÑANDO NUESTRO FUTURO**

*De la mano con Acapulco*

**XXVII** Congreso Internacional

**Dr. Federico Humberto Barceló Santana**

GRUPO

**AhKimPech®**

TODO EN ORTODONCIA

**AKP®**  
ORTHODONTICS

**AKP®**  
SHOWS

**AKP®**  
STORE

**AKP30** ANIVERSARIO  
SEGUIMOS CRECIENDO



# Premio de Investigación Dr. Federico Humberto Barceló Santana



El Colegio Nacional de Cirujanos Dentistas, A.C. y la Fundación Dr. Manuel Rey García, en su constante esfuerzo por apoyar, difundir y compartir la investigación de Universidades Autónomas y Particulares, así como los centros de enseñanza Hospitalaria en sus áreas de Posgrados Odontológicos, tanto Nacionales como Internacionales, tienen el honor de presentar los trabajos de nuestros participantes en la modalidad de video en el marco del XXVII Congreso Internacional.

En esta ocasión, el Colegio, en su afán de renovación y modernización, ha convocado por primera vez en este congreso a que los trabajos se presenten en formato video. Siguiendo nuestro lema “Diseñando nuestro futuro”, queremos demostrar que también estamos a la vanguardia en este aspecto.

A continuación, tendrán la oportunidad de ver los trabajos escritos que entraron al concurso. Les invitamos a que, dentro de este gran evento, se acerquen y participen viendo los impresionantes trabajos que se presentarán.

Queremos expresar nuestro agradecimiento a todos nuestros participantes por su entusiasta respuesta y por demostrar los grandes avances que se están logrando en el campo de la investigación odontológica. Su dedicación y esfuerzo son un testimonio del brillante futuro que nos espera en este campo.



## **DETERMINACIÓN DE CONTAMINACIÓN BACTERIANA EN BRACKETS NUEVOS EMPACADOS**

### **Resumen**

El estudio y análisis de la contaminación de los Brackets adquiridos directamente en las fábricas es fundamental en la práctica clínica ortodóntica, ya que debido a la relación directa de los Brackets a la cavidad bucal y la relación de estos con los tejidos adyacentes.

El objetivo. Es reportar y determinar qué tan contaminados están con presencia de bacterias ya sean: nada, pocas o muchas, con cultivos de Brackets determinando las bacterias con tinción de Gram y antibiograma. Se siguió una tipología cuantitativa, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo; de nivel descriptivo y diseño no experimental. La técnica empleada fue la observación y el instrumento utilizado fue una ficha de recolección de datos. Se midió las unidades formadoras de colonia (ufc/ml), mediante el contador de colonias. Se revisó la literatura disponible en Medline, se evaluó: incidencia, prevención y tratamiento de las infecciones.

También se revisó el comportamiento bacteriológico sobre materiales dentales de estructuras metálicas, nos dirigimos a ver si los Brackets están: nada, poco o con mucha presencia de bacterias antes de ser bondeados. Resultados. Se observó la presencia de diferentes tipos de bacterias en ciertas marcas de Brackets. Se dio a conocer que algunas marcas de Brackets nuevos y sellados traídos directamente de fábrica presentaron un crecimiento bacteriano. Dentro de las bacterias que predominaron en crecimiento de las superficies de los Brackets, fue la bacteria COCOS GRAM+, BASILOS GRAM-, LEUCOCITOS+, ENTEROCOCCUS FAECALIS, STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIDIS+, PSEUDOMONAS SP Y CELULAS EPITELIALES en Brackets nuevos y sellados, se concluyó que si se encontró en los análisis y estudios de los cultivos de los Brackets que estaban en su mayoría con presencias de diferentes bacterias de diferentes tipos, unas en presencia escasa y otras que predominaron mayormente, lo que sí pudo evidenciar que los Brackets en estudio fueron manipulados directamente con las manos.

Autor:

Alexis Martínez Díaz





# Premio de Investigación Dr. Federico Humberto Barceló Santana



## DISPOSITIVO DE AVANCE MANDIBULAR COMO COADYUVANTE EN EL TRATAMIENTO DEL SAHOS.

### Introducción:

La AOS (apnea obstructiva del sueño) se caracteriza por el colapso repetitivo, parcial o completo de las vías aéreas superiores durante el sueño.

Si a estos acontecimientos respiratorios se suman síntomas como ronquidos, fatiga excesiva y apneas atestiguadas, se aplica el término de síndrome de apnea / hipopnea obstructiva del sueño (SAHOS).

### Presentación del caso:

Paciente: femenino.

Edad: 36.

Motivo de la consulta: problemas de ronquidos.

Paciente refiere presencia de ronquidos intensos nocturnos, pausas respiratorias reportados por el conyugue, dolor mandibular matutino, somnolencia, cefaleas y fatiga constante.

Se encontró presencia de obesidad (IMC elevado), consumo ocasional de alcohol y cigarro.

Hallazgos dentales: mejillas lesionadas, restauraciones mal ajustadas, presencia de caries y apiñamiento moderado.

### Diagnóstico y Plan de tratamiento Se solicitan los siguientes estudios:

- Polisomnografía
- Glucosa en suero.
- Perfil lípidos en suero
- Tomografía y estudios de ortodoncia.

Lo que reveló factores de riesgo a diabetes e hipertensión arterial y síndrome de apnea / hipopnea obstructiva del sueño (SAHOS). Se procede a iniciar el tratamiento mediante:

- Asesoramiento para perder peso (dieta y ejercicio físico).
- Fabricación de Dispositivo de Avance Mandibular (DAM) para ayudar a mantener las vías respiratorias abiertas y prevenir el colapso durante el sueño.
- Fabricación de férula oclusal para aliviar los problemas de la oclusión.
- Terapia cognitivo-conductual.
- Así mismo la rehabilitación de O.D afectados.

### Resultados del tratamiento

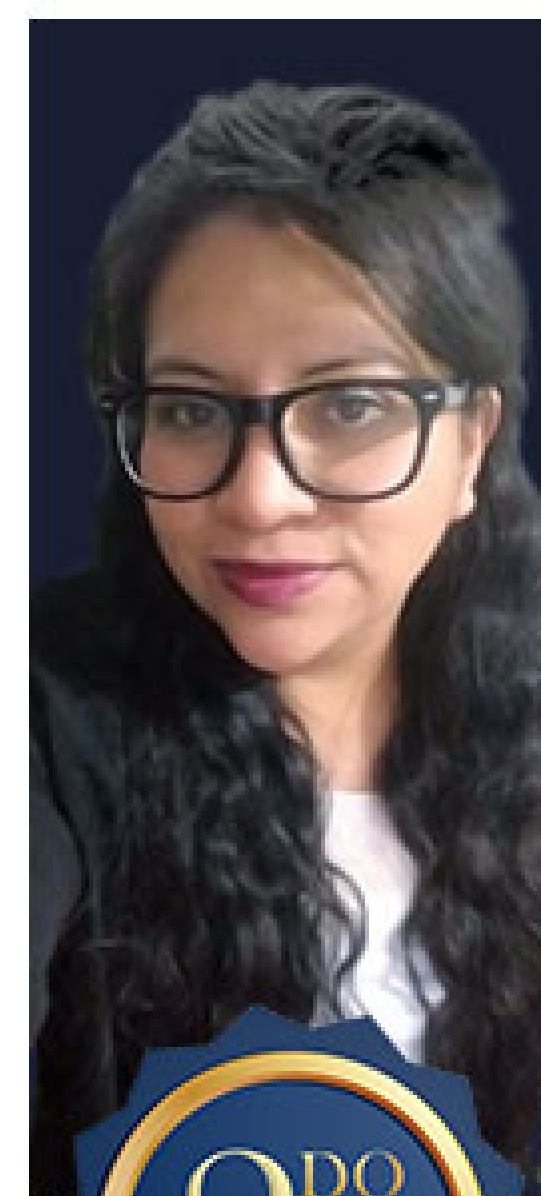
En paciente reporta un aumento de energía diurna, la somnolencia diurna disminuyó notablemente, los ronquidos han empezado a disminuir, el dolor mandibular ha ido disminuyendo. El tratamiento continuará siendo monitoreado y se explorarán opciones adicionales según sea necesario.

### Conclusiones

El presente caso resalta la importancia de un enfoque integral en el tratamiento SAHOS, y destaca la eficacia del uso de los dispositivos de avance mandibular y las férulas oclusales en la mejora de los síntomas y la calidad de vida de la paciente.

### Autor

Viridiana Monserrat Vargas Zarza





# Premio de Investigación Dr. Federico Humberto Barceló Santana



## DESARROLLO ATÍPICO DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN UN PACIENTE SIN SÍNDROME ASOCIADO. REPORTE DE UN CASO.

### Introducción

La odontogénesis es un proceso fisiológico donde ocurre el desarrollo de los dientes, la hiperactividad de la lámina dental ocurre cuando células epiteliales sobreviven a la muerte celular y proliferan causando formación de dientes supernumerarios.

Estos son alteraciones cuya etiología aún no se encuentra entendida, sin embargo, se asocia a una hiperactividad de la lámina dental, también se señalan factores genéticos y ambientales, que durante el desarrollo dental pueden influir en su aparición.

El propósito de este estudio es mostrar un caso clínico de un paciente de 17 años de edad que presenta tres dientes supernumerarios los cuales se desarrollaron después de los 12 años.

### Presentación de caso clínico

Paciente masculino se presenta a los 10 años de edad al cual se le solicita una ortopantomografía maxilomandibular, radiografía panorámica en 12 años a los 17 años obtenemos panorámica y es donde se observa la aparición de dientes supernumerarios que no estaban en formación a los 12.

### Resultados

Radiográficamente se observa que existe la formación de dos cuartos molares, además de la formación de un parapremolar en el sector inferior derecho a la altura de las raíces de los premolares permanentes.

### Conclusiones.

La literatura menciona que la lámina dental sufre una muerte celular y posteriormente es reabsorbida cuando concluye su función de formar gérmenes de órganos dentarios (aproximadamente a los 12 años), sin embargo posteriormente a esta edad se pudiera encontrar la formación de dientes supernumerarios en cualquier arcada, por ese motivo se deben de realizar estudios radiográficos de control ya que no debemos descartar que posteriormente a esta etapa se pudieran presentar la formación de dientes supernumerarios.

### Autor

Raymundo Rodríguez Castro





# Premio de Investigación Dr. Federico Humberto Barceló Santana



## ESTUDIO COMPARATIVO DE DEFLEXIÓN EN ARCOS .018" Y .020X.020" NiTi

### Introducción

Las fuerzas que mueven los dientes durante los tratamientos de ortodoncia proceden por lo general de los alambres y los elásticos sobre los aparatos fijos. Los alambres almacenan energía, que luego liberan generando estímulos en el ligamento periodontal, produciendo cambios químicos y biológicos, celulares y moleculares, que permiten el movimiento dental.

El tratamiento se lleva a cabo por etapas y la selección de arcos de alambre adecuados, la curva carga/deflexión se utiliza en ingeniería y en ortodoncia para estudiar el comportamiento y las características internas de todos los materiales elásticos, en especial de los alambres, esta curva se obtiene a través de lecturas progresivas producidas por una máquina electrónica de medición llamada Instron.

### Metodología

En el laboratorio de materiales Dentales Facultad de Odontología División de Estudios de Posgrado e Investigación Ciudad Universitaria, Ciudad de México para su medición, 4 diferentes marcas de arcos NiTi .018" y .020" x .020" en la Máquina de medición Universal Instron para conocer cuál es la fuerza con la cual sufren deflexión a 2 mm estos arcos.

### Resultados

Para lograr la deflexión del arco .018" NiTi no es necesario aplicar frío, para obtener fuerzas constantes y continuas.

Los arcos .020"x.020" NiTi presentaron más variación de fuerza a deflexión en comparación con los arcos .020"x.020" CuNiTi cuya fuerza fue más constante y continua.

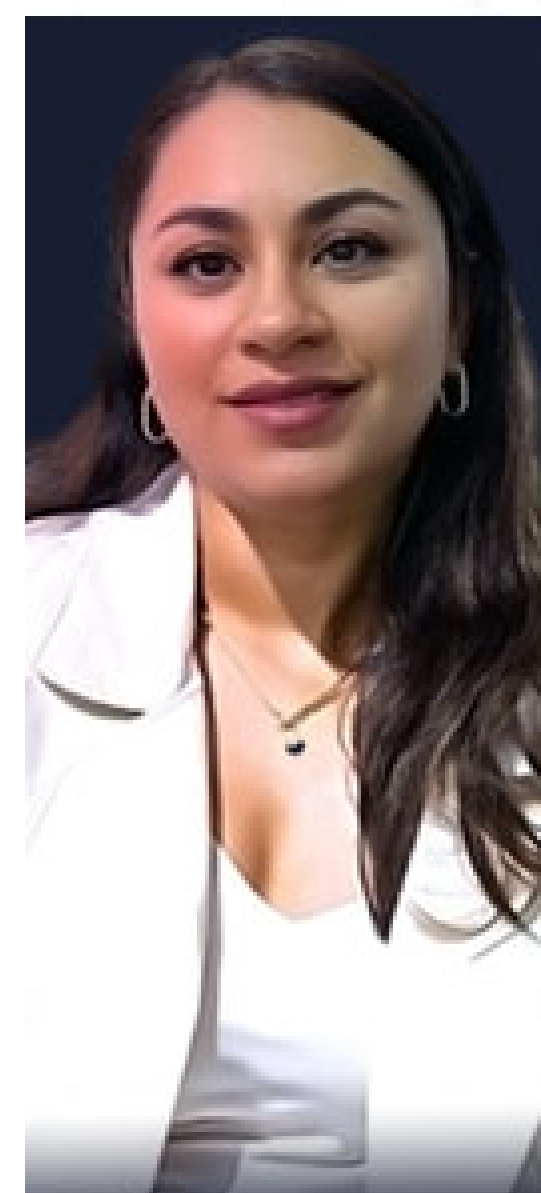
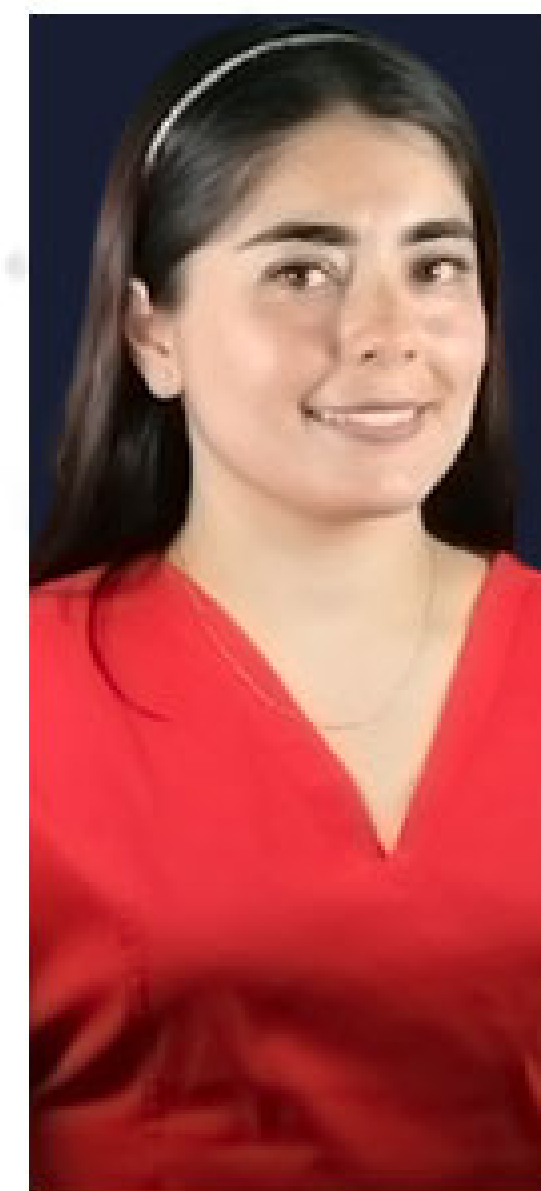
### Conclusiones

Los arcos .018" de aleación níquel / titanio resisten cargas de hasta 244gr de fuerza.

Los arcos .020"x.020" aleación níquel / titanio /cobre tuvieron una fuerza mayor a la deflexión que los arcos .020"x.020" NiTi (275gr fuerza).

### Autores

Solis Santoyo Bedvirai  
Solorio García Priscila





# Premio de Investigación Dr. Federico Humberto Barceló Santana



## PREVALENCIA DE MORDIDA CRUZADA POSTERIOR UTILIZANDO EL MÉTODOS TRANSVERSAL DE HAYES

### Introducción

La maloclusión es definida como una inadecuada relación entre los dientes mandibulares y maxilares. Un tipo de maloclusión es la mordida cruzada posterior en un sentido transversal.

El análisis de Hayes toma como referencia anatómica el centro de cresta alveolar superior e inferior del primer molar para determinar el ancho transversal de los maxilares. Estas mediciones pueden realizarse en la tomografía conebeam y modelos de estudio, descarta las radiografías posteroanterior debido al grado de distorsión anatómico que presenta.

### Metodología

Se realizó la medición de los anchos transversales en la tomografía de 40 expedientes que contaran con tomografía computarizada conebeam. Después de realizar las mediciones se registraron en una tabla que comparaba el maxilar con la mandíbula y se hizo el diagnóstico para cada paciente. El diagnóstico se hizo en 2 grupos "en norma" y "discrepancia transversal" para así obtener la prevalencia obtenida de este grupo de individuos y se comparó con otros estudios nacionales e internacionales.

### Resultados

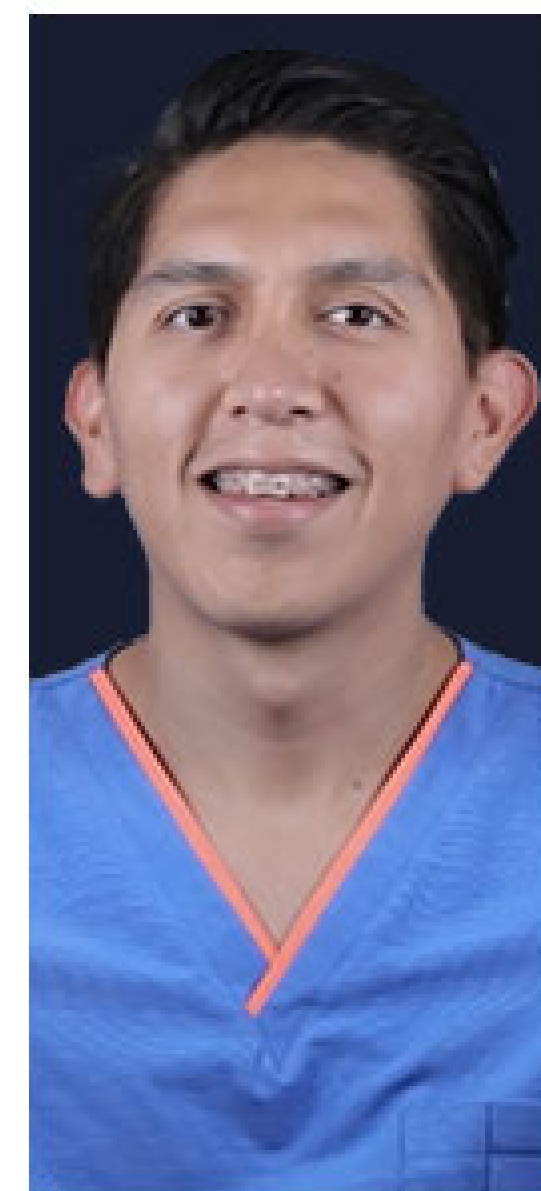
Se obtuvo una prevalencia para discrepancia transversal de 37.5%, esto dificulta la posibilidad lograr una buena sobremordida horizontal posterior. En la comparación con otros estudios, fue el que obtuvo la prevalencia más alta.

### Conclusiones

1. Los resultados de esta investigación tuvieron una diferencia con base con otros estudios reportados a nivel nacional e internacional
2. Utilizando el Análisis de Hayes, aumentó el índice de discrepancia transversal
3. Al utilizar diferentes puntos de referencia la prevalencia cambia notablemente.

### Autor

Francisco Iván Toledo Aguilar







# Premio de Investigación Dr. Federico Humberto Barceló Santana



## TECNICA CCO EN DENTICION MIXTA TARDIA CON CANINO MAXILAR INCLUIDO

### Introducción

La observación de la erupción de los caninos superiores debe ser realizada con frecuencia

mediante el examen físico y radiológico en edades tempranas, ya que ocupa el segundo lugar en alteraciones de erupción después de los terceros molares, este seguimiento es imprescindible para tener la posibilidad de ir guiando el trayecto de erupción lo antes posible en el niño y adolescente. Son muchos los factores a tomar en cuenta en lo que se refiere al tratamiento de los mismos siendo la relación del canino con sus estructuras vecinas y la edad del paciente de los factores mas importantes a considerar. Los caninos son de vital importancia en la oclusión dental, la armonía facial y la línea de sonrisa.

### Presentación del caso

Paciente masculino de 12 años 7 meses de edad se presenta a consulta por motivo de: "No

se ven mis dientes" al examen oral presenta dentición mixta tardía, apiñamiento moderado inferior y sobremordida vertical profunda como características principales. Al análisis radiográfico se muestra presencia del órgano 23 en posición horizontal mesioangulado, con ángulo alfa de 13 grados. El diagnóstico cefalométrica muestra: C II esquelético por retrognatismo, mesofacial, sobremordida vertical esquelético por crecimiento del maxilar, Incisivo inferior extruido y proclinado, Incisivo superior extruido y retroclinado, Clase canina no valorable, Clase II molar derecha, clase I izquierda, labio inferior y ángulo nasolabial en norma.

### Plan de tratamiento

Se determinó el uso de técnica ortodóntica CCO, con arcos termoactivados, radiografías, fotografías y citas de control.

### Resultado

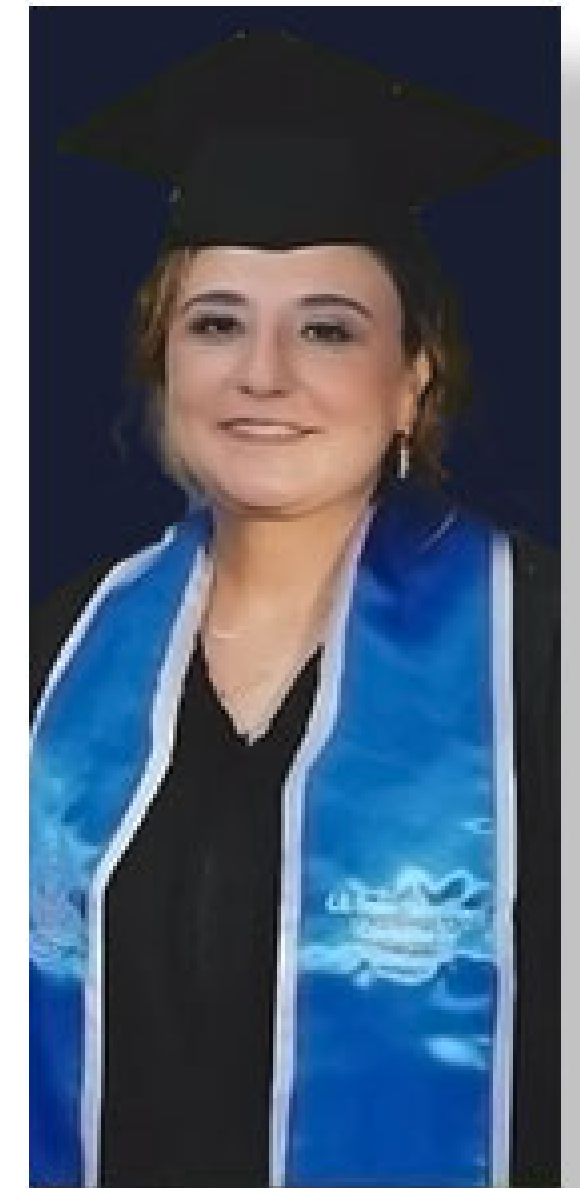
Alineación y nivelación, corrección del overjet y overbite, clase 1 molar, y la correcta erupción vertical del órgano 23.

### Conclusiones

La remodelación ósea del maxilar y la eliminación del atrapamiento mandibular con la corrección de la sobremordida vertical, junto con la edad temprana del paciente fueron factores principales para obtener el éxito en este caso.

### Autor

Ivonne Núñez Ponce



## VÍNCULO ORAL-REUMÁTICO: ESTRATEGIAS PARA PREVENIR Y ERRADICAR BACTERIAS ASOCIADAS

### Resumen

Este estudio, realizado en la Clínica de Atención Médica Integral Sanmiguar S.A. de C.V. y respaldado por el Instituto Universitario de Azcapotzalco, se centra en la conexión entre bacterias orales y enfermedades reumáticas en el microcosmos bucal. Busca entender esta interrelación y proponer enfoques prácticos para la prevención y erradicación de estas bacterias, abriendo nuevas perspectivas en la atención integral de la salud.

La metodología implementada involucra revisiones sistemáticas, estudios observacionales y muestreo de pacientes con enfermedades reumáticas y un grupo de control sano. Se obtuvieron muestras de saliva y/o placa dental para el análisis microbiológico.

De los 324 pacientes recopilados, los resultados revelaron que, de los 217 individuos con enfermedad reumática, 158 presentaban microbiología oral positiva. Esto sugiere una posible relación entre la presencia de ciertos microorganismos orales y la enfermedad reumática.

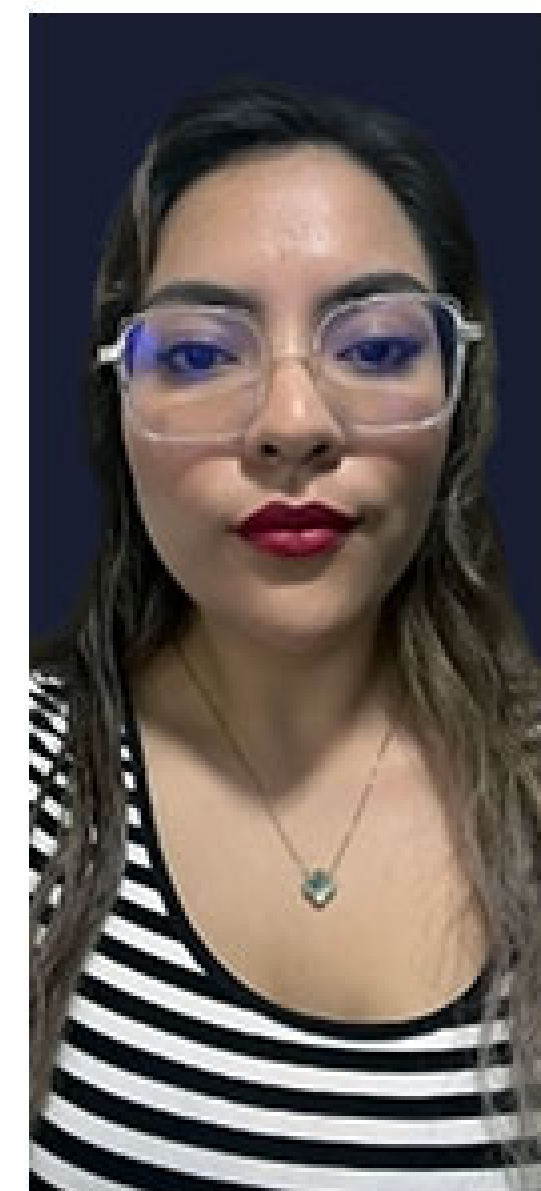
La proporción significativamente mayor de microbiología positiva en comparación con la negativa en el grupo con enfermedad reumática indica una posible correlación. Además, entre los individuos sanos, 57 presentaron microbiología oral positiva, sugiriendo que ciertos microorganismos pueden estar presentes en individuos sin patologías aparentes.

Se resalta la importancia de la detección temprana de microorganismos orales en la prevención de enfermedades reumáticas. Se sugiere que estrategias de intervención dirigidas al microbiota oral podrían ser consideradas en futuras investigaciones.

La presencia significativa de microbiología oral en ambos grupos subraya la importancia de la salud bucal en el contexto de enfermedades sistémicas, destacando la relevancia de evaluaciones microbiológicas orales como parte integral del cuidado preventivo. No obstante, se reconocen las limitaciones del estudio, como la falta de control sobre otros factores de riesgo, subrayando la necesidad de investigaciones más profundas para comprender la complejidad de estas asociaciones.

### Autor

Karla Fernanda Arellanes Ávila



## VERTICALIZACION DE SEGUNDOS MOLARES INFERIORES CON DAT's

### Introducción:

Verticalización de segundos molares con dispositivos de anclaje temporal (DAT's)

Objetivo general Determinar la eficacia de los DAT's en la verticalización de segundos molares.

### Antecedentes:

Diente incluido es aquel que permanece completamente rodeado de hueso. La incidencia de segundos molares inferiores retenidos relacionados con la inclusión de los terceros molares adyacentes es poco frecuente. Se presenta un caso clínico donde se verticalizan los segundos molares y exodoncia de terceros molares inferiores.

La Tercera Ley de Newton tiene esencial importancia para la ortodoncia. Los efectos negativos se observan cuando al aplicar la fuerza ortodóncica unos dientes se mueven a la posición deseada y al mismo tiempo las fuerzas de reacción mueven otros hacia direcciones no deseadas.

La terapéutica ortodóncica con DAT's es una alternativa para el manejo de maloclusiones que requieren anclaje máximo y permite realizar movimientos más controlados.

### Diagnostico:

Paciente femenino de 22. años, sin crecimiento, clase I esquelética, mesofacial, con segundos y terceros molares inferiores incluidos.

### Plan de tratamiento:

Colocación de Brackets autoligado interactivo en arcada superior, cirugías de 38-48, con abordaje conservador preservando hueso, colocación de DAT's de 8 mm dewimed, se inicia verticalización activando close coil de sentalloy de 150 gr. de fuerza, se activan cada 30 días hasta lograr la verticalización.

### Resultados:

Se colocan DAT's el 17 junio, se activan cada mes y a los 6 meses se verticalizo molares, en octubre se colocan Brackets inferior para continuar con la alineación. En febrero se retiran DAT's.

### Conclusiones:

En función de la evidencia radiográfica se observa que con el uso de DAT's es posible verticalizar segundos molares en un periodo de tiempo relativamente corto, más controlados en cuanto a reacciones no esperadas en el tratamiento ortodóncico

### Autor

Gabriel Franco Suaste



## SINDROME DE COSTEN AFECTACIÓN POR HIPOPLASIA MAXILAR

### Antecedentes

Paciente femenina de 43 años, sin antecedentes personales patológicos, previo tratamiento de ortodoncia hace 10 años, padecimiento actual refiere: cefalea, vértigo recurrente los últimos 5 años tratado por médico general.

### Caso clínico

Se observa facie adenoideo, perfil convexo, clínicamente ausencias de O.D. 14-18-24-28-36-46, periodontitis por trauma oclusal, mordida cruzada posterior, rotación de O.D. 16-26, curva de Wilson aumentada, curva de Spee 4 mm bilateral, línea de Wala Ridge disminuida. Dolor articular con presencia de chasquido, zigzag en apertura y cierre hacia el lado derecho. Al montaje en articulador se aprecia una clara desviación del cóndilo derecho hacia posterior. Radiográficamente es evidente desgaste condilar derecho por compresión presumiblemente contra la pared posterior de la articulación. En la Rx. P.A. resalta una discrepancia maxilar en comparativa con mandíbula, de 6 mm. Siendo necesaria una disyunción de la sutura media palatina. L.C. compresión (condilar) mandibular por retrusión maxilar, bi-pro-clinación dental.



### DX

Síndrome de Costen por hipoplasia maxilar generando atrapamiento mandibular.

### Plan de tratamiento

Técnica CCO, sin extracciones, corrección de inclinación en molares para rotación mandibular, disyunción palatina de 6 mm con MARPHE, conseguir oclusión funcional.

### Resultados

Se logra descruce posterior mediante disyunción maxilar de 5 mm orgánicos, logrando satisfactoriamente la liberación de la mandíbula, por consiguiente, se descomprime el nervio temporo auricular, llevando a céntrica la articulación, paciente refiere desaparecen los dolores de cabeza, vértigo y mareo.

### Conclusión

La disyunción y el tratamiento ortodóntico son importantes para reestablecer los contactos oclusales adecuados y regresar el equilibrio funcional del sistema estomatognático, perpetuando así la estabilidad de la articulación.

### Autor

Kenya Rubí Guadalupe Alfaro García.

## TRATAMIENTO DE COMPROMISO (ORTODONCIA ORTOPEDIA-CAMUFLAJE)

### Resumen

Paciente fem. de 47 años. Presenta asimetría facial, la cual no se quiere someter a Cirugía, se le propone tx con disyuntor MARPE y lo acepta, por las condiciones de la paciente y su cooperación se le realiza el tx obteniendo objetivos deseados.

### Dx

Asimetría facial, Laterognacia mandibular, Biprotusión dentoalveolar, colapso maxilar, Clase III Canina, Clase III Molar, Mordida cerrada esquelética, Mordida Cruzada anterior y posterior.

Tratamiento Ortodoncia con Técnica CCO, Sin extracciones, Disyunción con Dispositivo MARPE, Rehabilitación Muscular con electroestimulación para mejorar la hipotonía muscular maxilar.

### Resultados

Se coloca Dispositivo MARPE el cual se le realiza dos cambios del dispositivo colocando un Ghee para levantar mordía ya que la mordida cruzada posterior no permitía el desplazamiento para la disyunción logrado como resultado una compensación y disyunción muy favorable para la paciente, al mismo tiempo se colocan braquets CCO para ir corrigiendo la mal oclusión y asentar mordía.

### Conclusión

El tx con MARPE en adultos es un aparato que bien colocado y utilizado correctamente se obtienen resultados muy satisfactorios para el paciente y el ortodoncista. Se logró un cambio muy notable y favorable en la paciente, mejorando entre otras cosas su autoestima y logrando descruzar la mordida anterior y posterior, se corrigió el overbite y overjet donde era 0 y -3 logrando compensar la oclusión asentando mordida.

### Autor

Rosa María Aurora Cabañes Escobedo.





# Premio de Investigación Dr. Federico Humberto Barceló Santana



## CORRECCIÓN DE DOBLE ARCADA DENTAL POR APIÑAMIENTO SEVERO

### Introducción

Cuando se van a alinear los dientes de una arcada dental para corregir un apiñamiento, es necesario verificar que exista espacio suficiente en el arco, realizar las mediciones necesarios, determinar el diente a extraer y determinar el anclaje que usaremos en el caso.

### Diagnóstico

Paciente clase I esquelético, normodivergente, clase II molar derecha, clase I molar izquierda, clase III canina bilateral, apiñamiento severo superior e inferior, pérdida de tabla vestibular en la pieza #33, forma de arco triangular superior y cuadrada inferior, overjet de 2mm y overbite de 50%, presencia de incisivos laterales deciduos, reabsorción radicular de órganos dentarios #11 y #21, doble hilera dental superior, línea media superior desviada 1mm hacia la derecha, línea media inferior desviada 1mm hacia la izquierda.

### Habito

Onicofagia.

### Plan de tratamiento

Corrección del apiñamiento mediante extracciones de las piezas dentales #52, #62, #14, #24, #33, #44, colocación de Arco Trans Palatino modificado con Finger Spring de NiTi para órganos dentales #12 y #22 como anclaje y manejo de espacio. Colocación de Brackets Roth 0.022" x 0.028" de manera estratégica en piezas #12 y #22 con flipping de 180°. Uso de Torque Spring en piezas #13 y #23. Retención con retenedor fijo y removible en superior e inferior.

### Resultados

Alineación y nivelación de las arcadas, clase I molar y canina bilateral, líneas medias coincidentes, forma de arco oval superior e inferior, corrección de sobremordida vertical.

### Conclusión

Las extracciones estratégicas y el anclaje inteligente fueron una decisión acertada en este caso dado el apiñamiento severo que presentaba el paciente, el uso de anclaje, manejo de espacios y el uso del torque spring fueron vitales en este caso.

### Autor

John Leonardo Pinos Brito.



## CASO CLÍNICO: DESVIACIÓN DE VÍA ERUPTIVA POR UN PROBLEMA TRANSVERSAL

La retención de caninos plantea desafíos en la oclusión y la estética facial, donde dispositivos de anclaje temporal (DAT's) y la Disyunción Rápida Palatina son herramientas cruciales. La paciente, una niña de 11 años, exhibía una Clase I esquelética, braquifacial, birretroclinación de incisivos, birretroquelia, perfil recto y discrepancia transversal de -15 mm.

### Plan de Tratamiento:

Se optó por un enfoque multidisciplinario. Se colocó un Tornillo Disyuntor Tipo McNamara para abordar la discrepancia transversal, expandiendo el maxilar y liberando espacio para los caninos retenidos. Simultáneamente, se implementó un Bumper Inferior para corregir birretroclinación e influir en la estética.

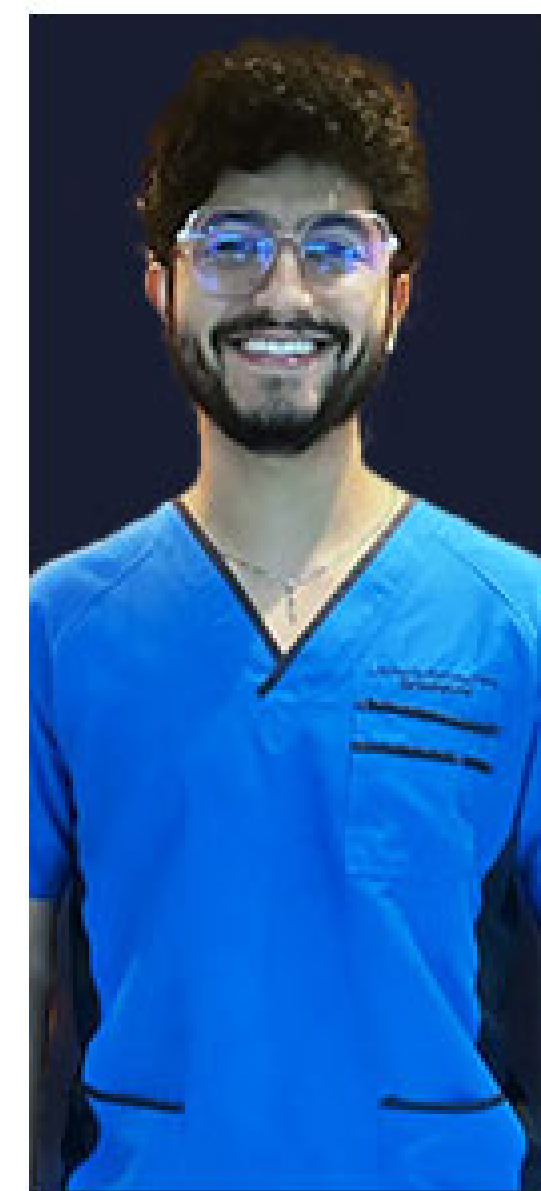
La exposición quirúrgica de los caninos 13 y 33 permitirá su tracción con DAT's. Para asegurar una expansión controlada y resultados estables, se colocará un segundo Tornillo Disyuntor durante el tratamiento.

El seguimiento meticuloso y el control de fuerzas es necesario para corregir la vía eruptiva de los caninos. Esto subraya la importancia de ajustar la planificación según las respuestas individuales. La combinación de DATs, exposición quirúrgica y tornillos disyuntores hace más eficiente la liberación de caninos retenidos y corrección del problema transversal.

En conclusión, este caso destaca la necesidad de un enfoque integral para las maloclusiones, incorporando dispositivos específicos para abordar retenciones y discrepancias transversales. La cooperación entre ortodoncistas y cirujanos maximizó los resultados estéticos y funcionales, subrayando la importancia del tratamiento personalizado en casos complejos de ortodoncia.

### Autor

Jorge Armando Ramírez Pérez.



## REPOSICIÓN MANDIBULAR CON JIG DE AVANCE EN PACIENTE CON MALOCCLUSIÓN CLASE II

### Introducción o antecedentes

El retrognatismo mandibular es una de las principales causas de la maloclusión Clase II. Frecuentemente esta maloclusión se corrige mediante extracciones, uso de elásticos clase II, distalizaciones, entre otros. En la literatura se han descrito alternativas que permiten reposicionar la mandíbula consiguiendo cambios dentoesqueléticos funcionales y estéticos.

### Diagnóstico

Paciente femenino pretratado de 14 años, clase II esquelética por retrognatismo mandibular, crecimiento hiperdivergente, clase II molar y canina bilateral, curva de spee y overjet aumentado, incompetencia labial, vía aérea inferior no permeable, con hábito de succión digital.

### Plan de tratamiento

Colocación de brackets prescripción Roth 0.022" x 0.028", tubos bondeables en primeros y segundos molares. Alineación y nivelación con secuencia de arcos NiTi 0.012", 0.014", 0.016", 0.018", reposicionamiento mandibular con un jig de avance fijo anterosuperior, uso de clásticos clase III cruzados bilaterales 3/16 4,5 oz, manejo de espacios en arcada inferior, detallado en arcos SS rectangulares con dobles de compensación de primer y segundo orden. Retención: circunferencial superior e inferior y myobrace K2. Exodoncia de los órganos dentales 18, 28, 38, 48.

### Resultados del tratamiento

Corrección de la clase esquelética, obtención de relaciones molares y caninas clase I bilateral, rotación antihoraria de la mandíbula que permitió el reposicionamiento anterior de la misma. Aumento de la dimensión vertical posterior, nivelación del plano oclusal, desarrollo transversal de las arcadas, disminución del overjet, mejora del perfil mentolabial, permeabilidad de vía aérea inferior y eliminación del hábito de succión digital.

### Conclusión

El crecimiento vertical y la necesidad de mejorar el perfil facial de la paciente dictaron las pautas para la elección del reposicionamiento mandibular con jig de avance como tratamiento para resolver la maloclusión clase II. Es importante tomar en cuenta que la paciente aún tenía potencial de crecimiento, lo que resultó favorable para disminuir la discrepancia maxilomandibular, producir rotación mandibular, mejorar la proyección del mentón y la permeabilidad de las vías aéreas.

### Autor

Gabriela Alejandra Sayago Carrero





## IMPORTANCIA DEL MANEJO TEMPRANO EN PACIENTES CON LPH Y DISCREPANCIA ESQUELETAL SEVERA

### Introducción o antecedentes

El labio y paladar hendido comprende una serie de anomalías que se manifiestan en los recién nacidos, denominadas fisuras orofaciales, las cuales involucran las estructuras de la cavidad oral extendiéndose a las estructuras faciales produciendo así deformidad oral y craneofacial. Por lo tanto, es de suma importancia establecer un tratamiento multidisciplinario para sincronizar el tratamiento ortopédico y ortodóntico junto con cirugía dando así un resultado con una mayor tasa de éxito.

### Diagnóstico

Paciente de 3 años 10 meses de edad, presenta fisura naso-labio-alveolo palatina primaria unilateral izquierda completa, clase III esquelética, hiperdivergente con dentición decidua, escalón mesial bilateral, clase III canina derecha, clase canina izquierda N/V, mordida cruzada anterior y posterior bilateral, mordida abierta anterior, OD 62 incluido, OD 61 y 63 ectópico con alteraciones de forma y tamaño, lesiones cariosas generalizadas en superior e inferior.

### Plan de tratamiento

#### Fase Ortopédica

Hass con tornillo triple, pistas oclusales y protracción maxilar con máscara facial.

#### Fase Ortodóntica

Alineación, Nivelación, tracción OD 23; mesialización de hemiarcada superior izquierda con caracterización de OD 23 por lateral y del OD 24 por canino. Detallado y Retención con Circunferencial superior con tornillo de expansión, termoformado inferior, Myobrace K1 Large.

### Resultados del tratamiento

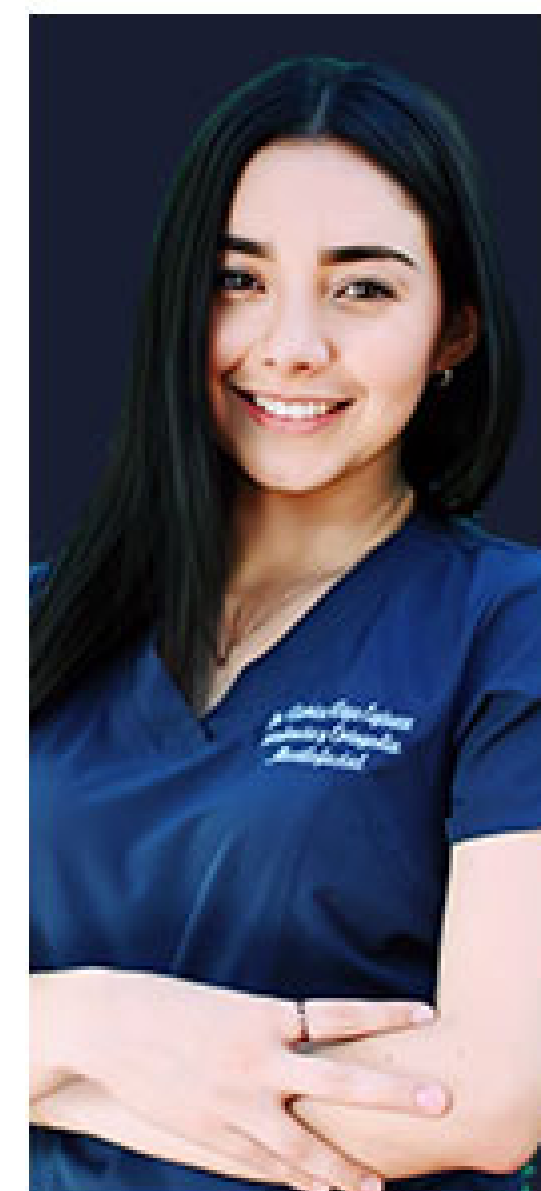
Pudimos resolver el apiñamiento, así como la mordida cruzada, esquelétalmente hubo un cambio a clase II esquelética y dentalmente se obtuvo clase II molar bilateral, clase I canina bilateral y la incorporación de OD 23.

### Conclusión

Los resultados obtenidos en este caso son satisfactorios, ya que iniciamos a una edad temprana con una fase de ortopedia en donde logramos redirigir el crecimiento maxilar, obteniendo buena relación de las arcadas y mejorando el perfil de paciente, elevando así su autoestima y confianza.

### Autor

Verónica Beatriz Reyes Espinoza





# Premio de Investigación Dr. Federico Humberto Barceló Santana



## REABSORCIÓN RADICULAR DE INCISIVOS POR TRANSPOSICIÓN DE CANINOS RETENIDOS

### Introducción o antecedentes

Entre los factores etiológicos de desplazamiento de caninos superiores fuera de su posición en el maxilar, se mencionan las distintas fases de desarrollo del germen dentario, el momento en que este aparece en boca, como también el camino de erupción. Mantener un diente con reabsorción radicular dependerá del grado de pérdida de estructura radicular, valoración de espacio y discrepancia ósea, y su estabilidad al culminar el tratamiento ortodóntico.

### Diagnóstico

Clase I esquelética, crecimiento hiperdivergente, clase I molar bilateral, clase III canina bilateral (tomada de premolares), apiñamiento severo superior y moderado inferior, discrepancia de Bolton inferior en radio de 12 de 14.6mm, forma de arco ovoide superior y cuadrada inferior, overjet de 0.5 mm y overbite de 0%, dientes #13 y #23 retenidos, reabsorción radicular de dientes #11, #21 y #22, líneas medias coincidentes.

### Plan de tratamiento

Extracción de dientes #11 y #22, colocación de brackets de manera seccional hasta finalizar fase de alineación y nivelación, uso de arco transpalatino modificado con brazos extendidos hacia sector anterior para tracción de caninos superiores cementando con bandas en #16 y #26. Distalización inferior con microtornillos colocados en shelf mandibular. Estabilidad post-tratamiento con retenedores fijos y removible tipo Essix en ambas arcadas.

### Resultados del tratamiento

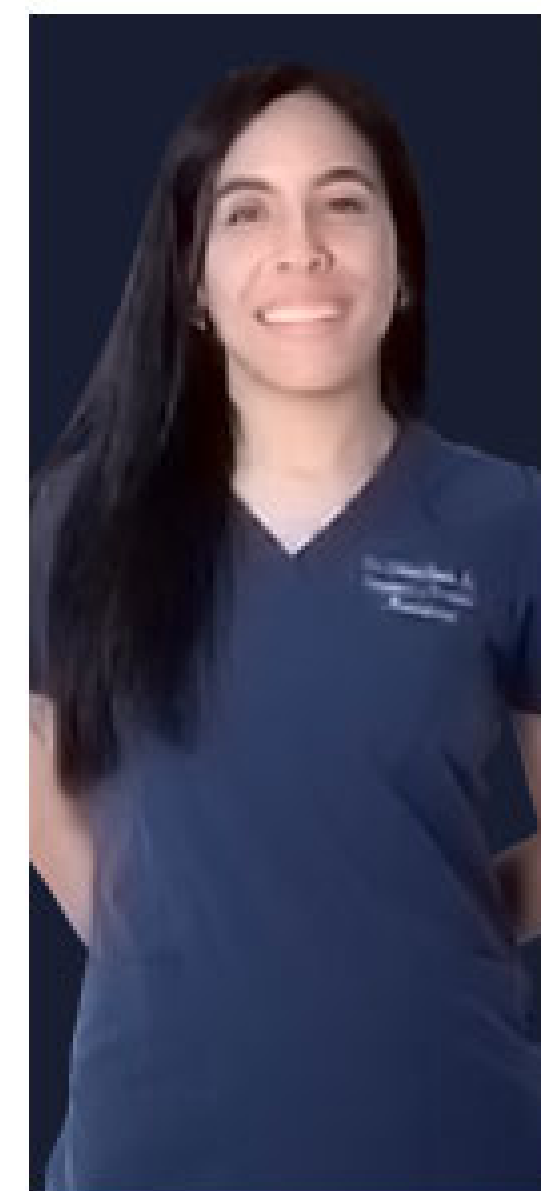
Corrección del apiñamiento en las arcadas, se obtuvo la clase II molar funcional y relación canina clase I bilateral (tomada con dientes #14 y #24), Mejora de perfil facial y discrepancia anteroposterior mediante corrección de sobremordida vertical y horizontal. Dientes #11 y #22 fueron sustituidos por #13 y #23. Diente #12 se mantuvo en boca.

### Conclusión

En casos de reabsorción radicular severas debido a la presencia de caninos ectópicos, se podrá intervenir sustituyendo con piezas dentales adyacentes. Igualmente, conservar piezas con reabsorción radicular es una opción viable en el tratamiento ortodóntico garantizado a largo plazo.

### Autor

Fabiana Román Mayí



## BIOCERAMICOS EN TRATAMIENTO DE CARIES PROFUNDA

### INTRODUCCIÓN

Las caries profundas, tradicionalmente han sido tratadas con hidróxido de calcio, sin embargo, a lo largo de los años han surgido nuevos biocerámicos como el agregado de trióxido mineral (MTA) y el biodentine que han mostrado efectividad en el tratamiento de estas lesiones. La caries dental es considerada una enfermedad crónica que afecta a gran parte de la población mundial. En su etapa avanzada, puede llegar a afectar la pulpa dental, generando una caries profunda. El tratamiento de estas lesiones ha evolucionado desde el uso de materiales tradicionales como el hidróxido de calcio, hasta el uso de biocerámicos como MTA y biodentine, que han mostrado propiedades favorables para la reparación pulpar y la prevención de complicaciones.

### METODOLOGIA

Se estudiaron dos casos clínicos, un paciente femenino y otro masculino de 18 y de 23 años de edad respectivamente, que presentaban caries profunda, a los que se realizaron pruebas de vitalidad pulpar en frío (aerosol en frío) y calor (barra de gutapercha), para considerarlo para el tratamiento con BioMTA (de marca como el innovado por nosotros en la Facultad de Odontología de la UAGro) y Biodentine respectivamente.

### RESULTADOS

Que después de aplicar el BioMTA y Biodentine, ambos fueron efectivos y seguros en el tratamiento de caries profundas.

### CONCLUSIONES

Que a pesar que este estudio se llevó a cabo en solamente dos pacientes jóvenes, podría ser una alternativa de tratamiento conservador en dientes con caries profundas usando biocerámicos bioactivos basados en silicato tricálcico que poseen mejores propiedades físicas, químicas y biológicas, Que los biomateriales estudiados presentan una buena capacidad de sellado pulpar, sin embargo, el Biodentine mostró una mayor capacidad de regeneración pulpar y una respuesta inflamatoria más favorable en comparación con el MTA y Que el MTA innovado por la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma de Guerrero tiene la misma efectividad que la que se comercializa en el mercado.

### Palabras Clave

MTA, biodentine, caries profunda, sellamiento pulpar y regeneración pulpar.

### Autor

Luis Martin Vargas Zúñiga





# Premio de Investigación Dr. Federico Humberto Barceló Santana



## IMPORTANCIA DEL DISEÑO DE SONRISA EN ORTODONCIA

### Introducción

El ortodoncista desempeña un papel fundamental en los objetivos y planeación del tratamiento para conseguir resultados estéticos óptimos. El tratamiento de ortodoncia impacta en la calidad de vida de las personas, haciendo fundamental lograr una sonrisa armoniosa con el rostro del paciente.

### Presentación del caso

Paciente masculino 30 años, motivo de consulta "me gustaría cerrar espacios entre mis dientes y tenerlos menos desgastados".

### Diagnóstico:

- Extraoral:
- Sonrisa positiva, muestra 100% de estructura dental superior y 10% de encía.
- Línea media dental superior coincide con la línea media facial.
- Clase II esquelética por retrognatismo
- Mesofacial con perfil convexo
- Canteamiento plano oclusal inferior
- Desgaste incisal, línea media inferior desviada hacia la derecha 3 mm.
- Tremas entre O.D. 13 y 15, O.D. 23 y 25
- Clase I molar bilateral
- Clase II canina derecha y clase I izquierda
- Curva de Spee ligeramente profunda
- Limitación en guía anterior y canina

### Objetivos de tratamiento:

- Mantener clase I molar
- Conseguir clase I canina bilateral
- Cerrar los espacios en superior
- Mejorar sobremordida horizontal y vertical
- Adecuada guía incisiva y canina
- Nivelar plano oclusal inferior

### Plan de tratamiento:

- Ortodoncia
- Técnica CCO
- Paciente sin crecimiento
- Extracción terceros molares
- Cierre de espacios superior:
- Anclaje recíproco máximo derecho e izquierdo
- Diseño de sonrisa al finalizar la ortodoncia.

### Resultados del tratamiento

Se consiguió un adecuado overbite y overjet para realizar la reconstrucción de los anterosuperiores que se mostraban con pérdida dental ocasionada por la atrición y maloclusión. Así mismo al tener una adecuada sobremordida se evitan interferencias oclusales durante los movimientos excéntricos y con ello una salud articular.

### Conclusiones

Se deben planificar los tratamientos de ortodoncia a través de un enfoque multidisciplinario, el diseño de sonrisa nos fortalece el diagnóstico, mejora la previsibilidad del tratamiento, mejora la comunicación entre los miembros del equipo, y de igual forma, con el paciente.

### Autor

Neyra Martínez Padilla





**Colegio Nacional de Cirujanos Dentistas, A.C.**

## **Membresía C.N.C.D. 2024**

Invitamos a todos los odontólogos a unirse a nuestro gremio y disfrutar de los numerosos beneficios que ofrecemos a nuestros miembros. Como socio del C.N.C.D., recibirás una credencial y constancia digital que te identificarán como tal.

Te ofrecemos acceso a cursos, talleres y congresos tanto nacionales como internacionales, con tarifas preferenciales. Además, podrás participar en el proceso de certificación y tendrás acceso a nuestras pláticas semanales en el Aula Virtual. También podrás hacer uso de nuestra clínica, entre otros beneficios.

Todo esto está orientado a la educación continua de nuestros agremiados. No pierdas esta oportunidad, afílate ahora. Juntos, trabajaremos por el avance de la Odontología Mexicana.



**Visita nuestro sitio  
[www.cncd.org.mx](http://www.cncd.org.mx)**

**Síguenos en :**



**cncd.oficial**



**DISEÑANDO NUESTRO FUTURO**  
**XXVII** Congreso Internacional  
**Dr. Federico Humberto Barceló Santana**

Comité Organizador

Dr. José Antonio Villavicencio Limón  
***Presidente***

Dr. Ricardo Rey Bosch  
***Director Ejecutivo***

Dr. Carlos Carmona Zetina  
***Comisión de Eventos Especiales***

Dra. Lilia Sosa Martínez  
***Director de C.N.C.D. Radio y T.V.***

Dra. Laura Luz Lladó Reyes  
***Comisión de Certificación***

Verónica Rojas Alonso  
***Relaciones Públicas***

Napoleón Alejandro Sánchez Ramírez  
***Subdirector y Productor Ejecutivo de C.N.C.D. Radio y T.V.***



# Directorio Filiales

## Colegios Filiales, Academias y Federaciones

Academia Mexicana de Odontología Restauradora  
Presidente: Juan Medrano Morales

Academia Mexicana de Odontopediatría  
Presidente: Martha Rosa Preciado Delgado

Academia Mexicana de Ortodoncia  
Presidente: Javier Mendoza Valdés

Asociación Estomatológica de Cozumel, A.C.  
Presidente: Marilyn Estrada Cámara

Agrupación de Cirujanos Dentistas de Nanchital, A.C.  
Presidente: Paola Sánchez Mendoza

Asociación de Estomatología del Sur de Tlaxcala, A.C.  
Presidente: Elvia Guevara Cruz

Asociación Dental Cerritense, A.C.  
Presidente: Nephtali Jovanny Balderas Pesina

Asociación Dental Victoreense A. C.  
Presidente: Patricia Elena Castrejón Ramírez

Asociación Odontológica de Chilpancingo, A.C.  
Presidente: Rolando Rivera Solano

Asociación Odontológica de Corregidora, A.C.  
Presidente: Deborah Vargas Benítez

Asociación Odontológica de Quintana Roo, A.C.  
Presidente: Cynthia Melina Cadenas Ávila

Colegio de Cirujanos Dentistas de León, A.C.  
Presidente: José Taurino Tafolla García

Colegio De Cirujanos Dentistas Del Estado De Sonora, A.C.  
Presidente: María Luisa Juárez Rivera  
Colegio de Cirujanos Dentistas Del IESIT (Instituto de Estudios Superiores del Istmo de Tehuantepec, A.C.  
Presidente: Aranza Karime Castillo López

Colegio De Cirujanos Dentistas Del Valle De Guadiana, A.C.  
Presidente: Federico Karther Escobedo

Colegio de Cirujanos Dentistas San Martin Texmelucan, A.C.  
Presidente: Esmeralda Carrasco Lazcano

Colegio de Cirujanos Dentistas Sección Texcoco, A.C.  
Presidente: María Del Carmen Guzmán Pineda

Colegio de Estomatólogos de Teziutlán A.C.  
Presidente: Raúl García Barrera

Colegio de Odontólogos de Chihuahua A.C.  
Presidente: Elizabeth Díaz Rodríguez

Colegio de Odontólogos de Tabasco, A.C,  
Presidente: Carmita Ricárdez Marín

Colegio de Odontólogos del Estado de Colima A. C.  
Presidente: Juan Carlos Ibarra García

Colegio Dental de Sonora, A.C.  
Presidente: Gilberto Piña Ruiz

Colegio Estatal de Médicos de la Salud Bucal  
Presidente: Héctor Pérez Ortiz

Colegio Nacional De Cirujanos Dentistas A.C. Sección Culiacán  
Presidente: Pablo Guevara Conde

Colegio Nacional de Cirujanos Dentistas de Baja California Sur, A. C.  
Presidente: Guillermo Limón Ávila

Colegio Nacional de Cirujanos Dentistas de Guamúchil, A.C  
Presidente: Harry James Patterson Vidales

Colegio Nacional de Cirujanos Dentistas de Salina Cruz Oax, A.C.  
Presidente: Grace Argentina Pérez Monge

Colegio Nacional de Cirujanos Dentistas de Tijuana, A.C.  
Presidente: Martha Elena Saavedra Rodríguez

Colegio Nacional de Cirujanos Dentistas Filial Puebla, A.C.  
Presidente: Ricardo Enrique Navarro Montiel



# Directorio Filiales

## Colegios Filiales, Academias y Federaciones

Colegio Nacional De Cirujanos Dentistas Puerto México, A.C.

Presidente: Bertha Raquel Juárez Carbo

Colegio Nacional de Cirujanos Dentistas Sección Tuxpan, Ver. A.C.

Presidente: Alberto Mora Lobato

Colegio Nacional de Cirujanos Dentistas Veracruz Boca del Rio, A.C.

Presidente: María Enriqueta Sanabia Velázquez

Colegio Nacional de Cirujanos Dentistas, A.C. Central

Presidente: Jose Antonio Villavicencio Limón

Colegio Nacional de Cirujanos Dentistas, Sección Ciudad Valles, y la Región

Presidente: Moisés Campirano Morante

Colegio Nacional de Cirujanos Dentistas, Sección Guasave, A.C.

Presidente: Gabriel Zubiria Carlón

Colegio Nacional de Cirujanos Dentistas, Sección H. Zitácuaro, Mich. A.C.

Presidente: Martha Elisa Anguiano Xochimil

Colegio Nacional de Cirujanos Dentistas, Sección Riviera Maya, A.C.

Presidente: Elizabeth Martínez Corral

Colegio Nacional de Odontólogos de Cd. Juárez

Presidente: Roció Regalado Blanco

Colegio Odontológico del Centro de Tlaxcala, A.C.

Presidente: Rosa Suarez Vázquez

Colegio Odontológico del Mayo A.C.

Presidente: Gabriel Espinoza Hernández

Colegio Regiomontano de Cirujanos Dentistas de Nuevo León A.C.

Presidente: Oscar Alan García López

Colegio Xalapeño Odontológico para la Educación Continua, A.C.

Presidente: José Alejo Mendoza Vizuet

Colegio y Consejo de la Profesión Odontológica del Estado de San Luis Potosí, A.C.

Presidente: Rafael De Luna Romo

Colegio Yucatanense de Cirujanos Dentistas, A. C.

Presidente: Ermilo Cervera Gasque

Federación de Cirujanos Dentistas de Michoacán, A.C

Presidente: María Teresa Ávila García

Grupo De Estudios Zamar

Presidente: Francisco Javier Zamora Moreno

Federación Estomatológica Del Noroeste

Presidente: Francisco Javier Valenzuela Ibarra

Federación Golfo Centro

Presidente: David Roberto Rodríguez Castillo



*Seguimos* **DISEÑANDO NUESTRO FUTURO**

*De la mano con Acapulco*

**XXVII** Congreso Internacional

**Dr. Federico Humberto Barceló Santana**

**FRIDA CAFÉ**

*FK*



*Retro-activo*

Síguenos en





**Colegio Nacional de Cirujanos Detistas, A.C.  
Fundacion Dr. Manuel Rey García  
MMXXIV**

**Agradecemos a las casas comerciales por su participación**

