



AULA CLÍNICA 2019

USO RACIONAL DE ANTIBIÓTICOS.
ANTICOAGULANTES. BIFOSFONATOS

PONENCIAS



COORDINADOR AULA CLÍNICA

Dr. José Vicente Bagán Sebastian

Dr. José Vicente Bagán Sebastian

- Licenciado en Medicina y Cirugía. Médico Estomatólogo.
- Catedrático de Medicina Bucal. Universidad de Valencia. Desde 1990-hasta la actualidad.
- Jefe del Servicio de Estomatología del Hospital General Universitario de Valencia. Desde 1993-hasta la actualidad.
- Director de la Escuela de Doctorado de la Universidad de Valencia, desde septiembre 2015- hasta la actualidad.
- Autor de 155 artículos publicados en revistas incluidas en el Journal Citation Reports – Web of Science.
- Autor 16 libros de Estomatología.
- Académico de número de la Real Academia de Medicina de la Comunidad Valenciana.
- Director de las revistas: Medicina Oral Patología Oral y Cirugía Bucal. Journal of Clinical and Experimental Dentistry.



USO RACIONAL DE ANTIBIÓTICOS

Dr. Rafael Cantón Moreno

Antibióticos y resistencia. Programa de optimización de uso de uso de antimicrobianos en odontología.

La resistencia a los antimicrobianos se ha incrementado de manera importante en las últimas décadas, tanto en el ámbito hospitalario como extrahospitalario. El uso de antimicrobianos es uno de los factores que influye de forma importante en este hecho. Los programas PROA (Programas de Optimización del uso de Antimicrobianos) han demostrado ser eficaces no solo en mejorar la calidad de la prescripción, sino también en la reducción de su uso y de las resistencias a los antimicrobianos. En el campo de la Odontología, los programas PROA se han ensayado en menor medida que en otros ámbitos, aunque existen programas en diferentes países que ilustran su utilidad. En España, el Plan Nacional de Frente a la Resistencia a los Antimicrobianos (2014-2018) planteó la necesidad de la formación de los profesionales de la salud, incluyendo los odontólogos, en este terreno. Asimismo, existen iniciativas que demuestran la importancia de estas actuaciones en las que el profesional debe estar implicado en su desarrollo.

Dr. Rafael Cantón Moreno

- Especialista en Microbiología Clínica (1991)
- Doctor en Farmacia por la Universidad Complutense de Madrid (1994)
- Jefe del Servicio de Microbiología en el Hospital Universitario Ramón y Cajal (Madrid) desde 2011
- Profesor asociado de Microbiología Clínica en la Universidad Complutense (Madrid) desde 1994.
- Su trabajo de investigación en el Instituto Ramón y Cajal de Investigación Sanitaria (IRYCIS) se centra en nuevos métodos de estudio de sensibilidad a los antimicrobianos, caracterización de los mecanismos de resistencia e infecciones crónicas del tracto respiratorio, principalmente en pacientes con fibrosis quística y bronquiectasias.
- Más de 450 artículos en revistas científicas y tiene un factor H de 64 (febrero de 2019).
- Coordinador de datos clínicos del European Committee of Antimicrobial Susceptibility Testing (EUCAST), Vocal del Comité Español del Antibiograma (COESANT) y del comité asesor de la Joint Programming Initiative on Antimicrobial Resistance (JPIAMR).
- Coeditor de los Procedimientos en Microbiología Clínica de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC).
- Presidente de la SEIMC entre 2015 y 2017.



ANTICOAGULANTES

Dra. Carmen Gavaldá Esteve

Anticoagulantes orales

Cada vez es mayor el número de pacientes con problemas cardiovasculares que acuden a la consulta odontológica demandando tratamiento odontológico de cualquier tipo. Es muy frecuente que algunos de ellos estén tomando fármacos antihipertensivos, antiagregantes o anticoagulantes. Los anticoagulantes antagonistas de la vitamina K (como el acenocumarol) se han utilizado durante décadas para prevenir el riesgo tromboembólico, sin embargo se han desarrollado nuevos anticoagulantes (No antagonistas de la vitamina K) que son tan efectivos como el acenocumarol para prevenir los trombos pero más seguros en cuanto al riesgo de sangrado y presentan menos interacciones farmacológicas. Aun así, los odontólogos deben estar familiarizados con estos anticoagulantes no antagonistas de la vitamina K y saber cómo actuar en los tratamientos odontológicos en los que se vaya a producir sangrado para evitar complicaciones hemorrágicas.

Dra. Carmen Gavaldá Esteve

- Licenciada en Odontología por la Universidad de Valencia en 1992.
- Master en Medicina Oral en 1996.
- Doctora en Odontología por la Universidad de Valencia en 1997.
- Profesora Asociada de Medicina Bucal de la Universidad de Valencia desde el año 2000 hasta la actualidad.
- Subdirectora de la revista Medicina Oral Patología Oral y Cirugía Bucal desde agosto de 2003 hasta diciembre de 2004.
- Odontóloga Adjunta del Servicio de Estomatología del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia desde 2007 hasta junio de 2011.
- Odontóloga de Atención primaria de la Conselleria de Sanitat de la Comunitat Valenciana desde Junio de 2011 hasta la actualidad.
- Publicaciones en revistas nacionales e internacionales y autora de 7 capítulos de libros.
- Más de 50 comunicaciones en congresos nacionales e internacionales.



BIFOSFONATOS

Dra. Leticia Bagán Debón

Fármacos antirresortivos y sus implicaciones en el manejo del paciente en la clínica dental

La osteonecrosis de los maxilares (ONM) es un efecto adverso del tratamiento con agentes antirresortivos, tales como los bisfosfonatos y el denosumab, que son tratamientos de primera elección en el manejo de la osteoporosis, del mieloma múltiple y de la metástasis de tumores sólidos. La prevalencia de la ONM es de 0,07%-0,28% (bisfosfonatos orales) y de un 5,8%-9,3% (bisfosfonatos intravenosos); sin embargo últimamente se están observando también casos de osteonecrosis por denosumab como consecuencia de su mayor prescripción farmacológica. Los procedimientos quirúrgicos orales, como las extracciones dentales y la infección de los maxilares son considerados los principales factores de riesgo para el desarrollo de la ONM, cuando se recibe o se ha recibido previamente terapia antirresortiva. La prevención es considerada una herramienta fundamental para prevenir el desarrollo de la ONM. El tratamiento de primera elección en la osteonecrosis suele ser el conservador para evitar los síntomas y controlar la necrosis mandibular, solo en algunos casos si estas medidas fracasan debe realizarse una intervención quirúrgica. Se necesitan mayores estudios controlados para establecer medidas preventivas más efectivas y procedimientos terapéuticos más eficaces.

Dra. Leticia Bagán Debón

- Arquitecta por la Universidad Politécnica de Valencia en 2009
- Graduada en Odontología por la Universidad de Valencia en 2014
- Máster Universitario en Ciencias Odontológicas por la Universidad de Valencia en 2015
- Máster en Medicina Oral por la Universidad de Valencia en 2015
- Doctora en Odontología por la Universidad de Valencia en 2016
- Profesora Asociada de Medicina Bucal de la Universidad de Valencia desde el año 2017 hasta la 1 de septiembre del 2019
- Profesora Ayudante Doctor de Medicina Bucal de la Universidad de Valencia desde el 1 de septiembre hasta la actualidad
- Premio Extraordinario Doctorado por la Universidad de Valencia en 2018
- Profesora del título propio de la Universidad de Valencia: Máster propio en Medicina Oral desde 2016 hasta la actualidad
- Coordinadora de Manifestaciones Orales de enfermedades sistémicas de la Universidad de Valencia desde 2018 hasta la actualidad.
- Revisora de la Revista Medicina Oral Patología Oral y Cirugía Bucal de la revista Journal of Clinical Experimental Dentistry en la sección de Medicina y Patología Oral formando parte de su comité editorial (Septiembre 2014- actualidad).
- 31 artículos publicados en JCR y autora de 2 capítulos de libros.
- Comunicaciones en congresos nacionales e internacionales.