

industria

a fondo

Dr. Antonio Bowen,

usuario del equipo de tecarterapia
Capenergy C500 intraoral



“El paciente **acepta** muy bien **la tecarterapia**, ya que es una terapia **no invasiva** que ofrece **resultados tangibles** desde el principio y con unos **costes** muy **ajustados**”

El doctor Antonio Bowen, que cuenta con una dilatada experiencia en disciplinas como la implantología o el uso del láser odontológico, ha sido uno de los primeros profesionales en probar el equipo de tecarterapia Capenergy C500 intraoral. Fundamentado en la aplicación de alta frecuencia para aumentar la temperatura del cuerpo, este sistema permite incrementar la vascularización y acelerar el proceso de recuperación. El doctor Bowen lo ha testado en tratamientos implantológicos, periodontales, lesiones neurológicas y cuadros agudos de ATM, siempre con resultados más que satisfactorios.

¿Por qué decidió integrar en su clínica el equipo Capenergy C500 intraoral?

La tecarterapia es una técnica que se basa en la aplicación de un tipo de corrientes de alta

frecuencia que producen una elevación de la temperatura en el interior del cuerpo humano. Al aplicar al tejido un tipo específico de alta frecuencia en una banda que va desde los 500 Khz a 1 Mhz, se genera un aumento de la temperatura en una zona muy delimitada y en profundidad, sin producir dolor por ello, lo que se traduce en un incremento de la vascularización, que logrará un aumento del trofismo y, por tanto, un proceso de recuperación acelerado.

En realidad, se trata de un procedimiento de diatermia capacitiva, lo que permite llevar las corrientes al interior del cuerpo y, según la ubicación del electrodo activo, a la zona que nos interesa. El efecto de las corrientes está en función de la potencia de las mismas, del eje en el que se apliquen y de la resistencia (impedancia) al paso de la corriente por el cuerpo.

En implantología, lo aplicamos en el posoperatorio inmediato y tardío de todos los procedimientos, incluyendo a los injertos óseos, así como durante el periodo de integración de los implantes, en especial en los casos de densidades óseas D3 y D4

En nuestra clínica, una parte muy importante de la actividad que realizamos es la implantología y la cirugía bucofacial, así como la medicina oral y la patología de la ATM, por lo que la indicación de esta tecnología tiene un sentido pleno.

¿Tenían alguna experiencia previa en tecarterapia?

No teníamos experiencia en tecarterapia. Hemos trabajado -y seguimos haciéndolo- con diferentes sistemas láser para bioestimulación, con muy buenos resultados desde hace más de 15 años y las posibilidades que nos ofrece esta tecnología basada en radiofrecuencias nos hizo pensar que podría complementar a las que ya teníamos.

La tecarterapia es una técnica de medicina física y de rehabilitación y su utilización ha estado en el ámbito de los fisioterapeutas y de los médicos especialistas en rehabilitación, si bien el odontólogo, con la adecuada formación, está capacitado para indicar su utilización y manipulación



Este equipo está indicado en implantología, xerostomía, problemas de ATM, sensibilidad dental, curetajes, etcétera. ¿Usted en qué áreas de su práctica clínica lo está utilizando?

Realmente lo estamos empleando en todas las áreas susceptibles de ello. La tecarterapia es un procedimiento no invasivo, no doloroso y agradable para el paciente, por lo que la aplicación sistemática del mismo es fácil. En implantología, lo aplicamos en el posoperatorio inmediato y tardío de todos los procedimientos, incluyendo a los injertos óseos, así como durante el periodo de integración de los implantes, en especial en los casos de densidades óseas D3 y D4. En los cuadros agudos de ATM, con bloqueo de articulación y dolor agudo, la aplicación es plena, con efectos en un plazo de 24 horas. En los tratamientos periodontales, en injertos conectivos o libres, mejora el pronóstico de los mismos, así como el posoperatorio, al igual que tras las exodoncias de inclusiones dentarias y en las zonas donantes de injertos intraorales.

El doctor Bowen utilizando el equipo en su clínica.



El manejo del equipo requiere estar certificado pero no implica una gran complejidad.

¿En qué disciplinas odontológicas ha obtenido mejores resultados?

Las lesiones neurológicas (parestias) mejoran significativamente tras la primera sesión y la evolución de las mismas es más rápida. Los cuadros agudos de ATM evolucionan en sólo 24 horas tras la aplicación de tecarterapia, con significativa reducción del dolor y del bloqueo. La inflamación posquirúrgica y el dolor posoperatorio también mejoran notablemente en comparación con otras terapias.

En el tratamiento periodontal, la aplicación, tras las técnicas de raspado y alisado radicular, facilita y mejora de manera evidente la cicatrización y la reducción de bolsas desde la primera semana.

¿Qué curva de aprendizaje requiere este equipo?

El aprendizaje es rápido, aunque hace falta una formación para conseguir la certificación necesaria para utilizarlo. Tras las primeras aplicaciones su uso es sencillo, ya que sólo requiere el conocimiento de los diferentes manípulos y el ajuste de la impedancia con respecto al paciente. Insisto, no es complicado su uso.

¿Qué profesionales de la clínica dental pueden utilizar el equipo?

La tecarterapia es una técnica de medicina física y de rehabilitación y su utilización ha estado en el ámbito de los fisioterapeutas y de los médicos

especialistas en rehabilitación, si bien el odontólogo, con la adecuada formación, está capacitado para indicar su utilización y manipulación. El personal auxiliar de la clínica dental, en especial los higienistas, tras la adecuada certificación, también pueden realizar sin problemas la manipulación del sistema, siempre bajo la indicación y supervisión del odontólogo.

Bajo su experiencia, ¿cuál es la reacción de los pacientes?

La reacción de los pacientes es muy buena, ya que consideramos la tecarterapia como parte del tratamiento o incluso del acto

médico en sus primeras aplicaciones, en el pre y el posoperatorio de los procedimientos quirúrgicos y periodontales.

En patología de la ATM, los resultados obtenidos ya desde las primeras aplicaciones motivan y animan al paciente a continuar con el tratamiento, así como en los casos de recuperación de lesiones neurológicas, tipo parestésicas, que permiten evoluciones más rápidas que las habituales.

En conclusión, el paciente acepta muy bien la tecarterapia, ya que es una terapia no invasiva que ofrece resultados tangibles desde el principio y con unos costes muy ajustados. ■

