



# Odontología Pediátrica

**Órgano de Difusión de la Sociedad Española de Odontopediatría**

Fundada en 1991 por Julián Aguirrezábal

*Sociedad Española de Odontopediatría*  
*c/ Alcalá, 79-2 - 28009 Madrid*

Tel.: 650 42 43 55

e-mail: [secretaria@odontologiapediatrica.com](mailto:secretaria@odontologiapediatrica.com)  
<http://www.odontologiapediatrica.com>

*Revista Odontología Pediátrica*  
<http://www.grupoaran.com>

**Directora:**

Profa. Dra. Paloma Planells del Pozo (Madrid)

**Directores Adjuntos:**

Dr. Julián Aguirrezábal (Bizkaia)  
Profa. Dra. Montse Catalá Pizarro (Valencia)

**Consejo Editorial Nacional:**

Dra. Paola Beltri Orta (Madrid)  
Prof. Dr. Juan Ramón Boj Quesada (Barcelona)  
Dr. Abel Cahuana Cárdenas (Barcelona)  
Profa. Dra. Montserrat Catalá Pizarro (Valencia)  
Dra. Olga Cortés Lillo (Alicante)  
Dra. Pilar Echeverría Lecuona (Guipúzcoa)  
Prof. Dr. Enrique Espasa Suárez de Deza (Barcelona)  
Dra. Filomena Estrela Sanchís (Valencia)  
Dr. Miguel Facal García (Vigo)  
Profa. Dra. Encarnación González Rodríguez (Granada)  
Dr. Francisco Guinot Jimeno (Barcelona)  
Prof. D. Miguel Hernández Juyol (Barcelona)  
Dra. Eva María Martínez Pérez (Madrid)  
Profa. Dra. Asunción Mendoza Mendoza (Sevilla)  
Dra. Mónica Miegimolle Herrero (Madrid)  
Profa. Dra. M.ª Angustias Peñalver Sánchez (Granada)

**Consejo Editorial Internacional:**

Prof. Dr. R. Abrams (EE. UU.)  
Prof. Dr. S Rothberg (México)  
Profa. Dra. A Fuks (Israel)  
Profa. Dra. M. T. Flores (Chile)  
Prof. Dr. L. E. Onetto (Chile)  
Prof. N. A. Lygidakis (Grecia)  
M. Saadia (México)  
J. Toumba (Reino Unido)

**Director de la página web SEOP**

Prof. Dr. Miguel Hernández Juyol (Barcelona)

**Directores de Sección:**

Profa. Dra. Elena Barbería Leache (*Información Universidad*) (Madrid)  
Prof. Dr. J. Enrique Espasa Suárez de Deza (*Resúmenes bibliográficos*)  
(Barcelona)  
Dra. Paola Beltri Orta (*Agenda SEOP*) (Madrid)

**Junta Directiva de la SEOP:**

*Presidente:* Mónica Miegimolle Herrero

*Presidente saliente:* Paola Beltri Orta

*Vicepresidente (Presidente electo):* Asunción Mendoza Mendoza

*Secretaria:* Olga Cortés Lillo

*Tesorero:* José del Piñal Matorras

*Vocales:* Elena Vidal Lekuona

Teresa Florit Pons

Miguel Espí Mayor

*Comisión Científica:* Miguel Hernández Juyol

Eva M.ª Martínez Pérez

M.ª Antonia Alcaina Lorente

*Editor de la Revista:* Paloma Planells del Pozo

*Editor Pág. Web:* Miguel Hernández Juyol

**Comité Científico SEOP:**

Dr. Abel Cahuana Cárdenas (Barcelona)

Dra. Ruth Mayné Acién (Barcelona)

Dra. Elena Vidal Lekuona (Guipúzcoa)

INCLUIDA EN: Latindex, Dialnet e ÍNDICES CSIC

**Administración y Dirección:** ARÁN EDICIONES, S.L.

C/ Castelló, 128, 1.<sup>º</sup> - 28006 MADRID

© Copyright 2019. Sociedad Española de Odontopediatría. ARÁN EDICIONES, S.L. Reservados todos los derechos. Ninguna parte de esta publicación puede ser reproducida, transmitida en ninguna forma o medio alguno, electrónico o mecánico, incluyendo fotocopias, grabaciones o cualquier sistema de recuperación de almacenaje de información, sin la autorización por escrito del titular del Copyright. Publicación cuatrimestral con 3 números al año.

Tarifa suscripción anual: Odontólogos/Estomatólogos: 85 €; Organismos y Empresas: 110 €; Ejemplar suelto: 30 €.

Suscripciones: ARÁN EDICIONES, S.L. Castelló, 128 - Telf.: 91 782 00 30 - Fax: 91 561 57 87 - 28006 MADRID.

e-mail: suscripc@grupoaran.com

ODONTOLOGÍA PEDIÁTRICA se distribuye de forma gratuita a todos los miembros de la Sociedad Española de Odontopediatría. Publicación autorizada por el Ministerio de Sanidad como Soporte Válido en trámite. ISSN: 1133-5181. Depósito Legal: V-1389-1994.

ARÁN EDICIONES, S.L.

28006 MADRID - Castelló, 128, 1.<sup>º</sup> - Telf.: 91 782 00 35 - Fax: 91 561 57 87

e-mail: suscripc@grupoaran.com - <http://www.grupoaran.com>





# SOLICITUD DE ADMISIÓN

Sociedad Española  
de Odontopediatría

A la atención del Presidente de la Sociedad Española de Odontopediatría

## DATOS PERSONALES

NOMBRE ..... APELLIDOS.....

CENTRO: .....

C.P.: ..... CIUDAD: .....

PROVINCIA: ..... PAÍS: .....

TELF.: ..... MÓVIL: ..... FAX: .....

EMAIL: ..... WEB: .....

DNI:..... COLEGIADO EN: .....

No acepto que mis datos se publiquen en el directorio de la página web de la SEOP

## DOMICILIACIÓN BANCARIA DE LOS RECIBOS ANUALES

Residentes en España

ENTIDAD ..... OFICINA ..... DC ..... CUENTA .....

No residentes

TRANSFERENCIA BANCARIA A LA CUENTA DE LA SEOP

**Por la presente solicito ser admitido como miembro ordinario en la  
Sociedad Española de Odontopediatría**

Fecha

Firma

ENVIAR A:

Sercretaría Técnica de la SEOP. Bruc, 28, 2º-2ª - 08010 Barcelona  
Telf.: 650 424 355 - Fax: 922 654 333 e-mail: secretaria@odontologiapediatrica.com

## DATOS PERSONALES

NOMBRE: .....  
1.<sup>er</sup> APELLIDO ..... FECHA NACIMIENTO .....  
2.<sup>º</sup> APELLIDO ..... DNI o CIF: .....  
DIRECCIÓN PARTICULAR: .....  
CÓDIGO ..... CIUDAD ..... TELF. .....

## PRÁCTICA PÚBLICA

DIRECCIÓN: .....  
CÓDIGO ..... CIUDAD ..... TELF. ....  
CARGO QUE DESEMPEÑA: .....  
¿QUÉ TANTO POR CIENTO DE SU PRÁCTICA DIARIA DEDICA A LA ACTIVIDAD PÚBLICA? .....

## PRÁCTICA PRIVADA

COLEGIADO: ..... N.<sup>º</sup> .....  
DIRECCIÓN CLÍNICA 1<sup>a</sup>: .....  
CÓDIGO ..... CIUDAD ..... TELF. ....  
DIRECCIÓN CLÍNICA 2<sup>a</sup>: .....  
CÓDIGO ..... CIUDAD ..... TELF. ....  
¿QUÉ TANTO POR CIENTO DE SU PRÁCTICA DIARIA DEDICA A LA ODONTOLOGÍA? .....

DIRECCIÓN Y TELÉFONO DE CONTACTO: .....

## CURRÍCULUM

FECHA Y LUGAR DONDE TERMINÓ SUS ESTUDIOS DENTALES: .....  
.....  
TÍTULO OBTENIDO MÁS ALTO: .....  
RECIBIÓ ENTRENAMIENTO EN LAS ESPECIALIDADES DENTALES  
DE: ..... LUGAR: ..... AÑOS: .....  
DE: ..... LUGAR: ..... AÑOS: .....  
OTROS: .....

## DATOS BANCARIOS

NOMBRE DEL BANCO: .....  
DIRECCIÓN DE LA SUCURSAL: .....  
N.<sup>º</sup> DE CUENTA: .....  
CUOTA: 69 €



# SOLICITUD DE ADMISIÓN COMO MIEMBRO NUMERARIO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ODONTOPIEDIATRÍA



Sociedad Española  
de Odontopediatría

DR./DRA. ....

ODONTÓLOGO: DESDE: .....

ESTOMATÓLOGO: DESDE: .....

DOMICILIO CLÍNICA: .....

.....  
CÓDIGO POSTAL: ..... CIUDAD: .....

TELF.: ..... FAX: .....

COLEGIADO EN:..... N.º: .....

PRÁCTICA ODONTOPIEDIÁTRICA:  EXCLUSIVA  NO EXCLUSIVA

PROFESOR/A DE UNIVERSIDAD:

COLABORADOR: DESDE: .....

AYUDANTE: DESDE: .....

ASOCIADO: DESDE: .....

TITULAR: DESDE: .....

FECHA SOLICITUD: .....

FIRMA:

Secretaría técnica

C/ Alcalá, 79-2

28009 MADRID

e-mail:

secretaria@odontologiapediatica.com





# Odontología Pediátrica

---

## S U M A R I O

---

Volumen 27 • Número 1 • 2019

■ EDITORIAL <i>P. Beltri</i> .....	1
■ XLI REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ODONTOLOGÍA PEDIÁTRICA (SEOP) COMUNICACIONES ORALES Y PÓSTERES.....	3
■ NOTICIAS SEOP .....	121



# Odontología Pediátrica

---

## S U M M A R Y

---

Volume 27 • No. 1 • 2019

■ EDITORIAL <i>P. Beltri</i> .....	1
■ XLI ANNUAL REUNION OF THE SPANISH SOCIETY OF PEDIATRIC DENTISTRY (SEOP) ORAL AND POSTERS COMMUNICATIONS .....	3
■ SEOP NEWS .....	121