

Disfruta de una boca sana

Consejos BQDC

10 razones
para llevar a nuestros
hijos al dentista

Salud bucodental

Una boca sana
clave en el deporte

Entrevista
Teresa Perales

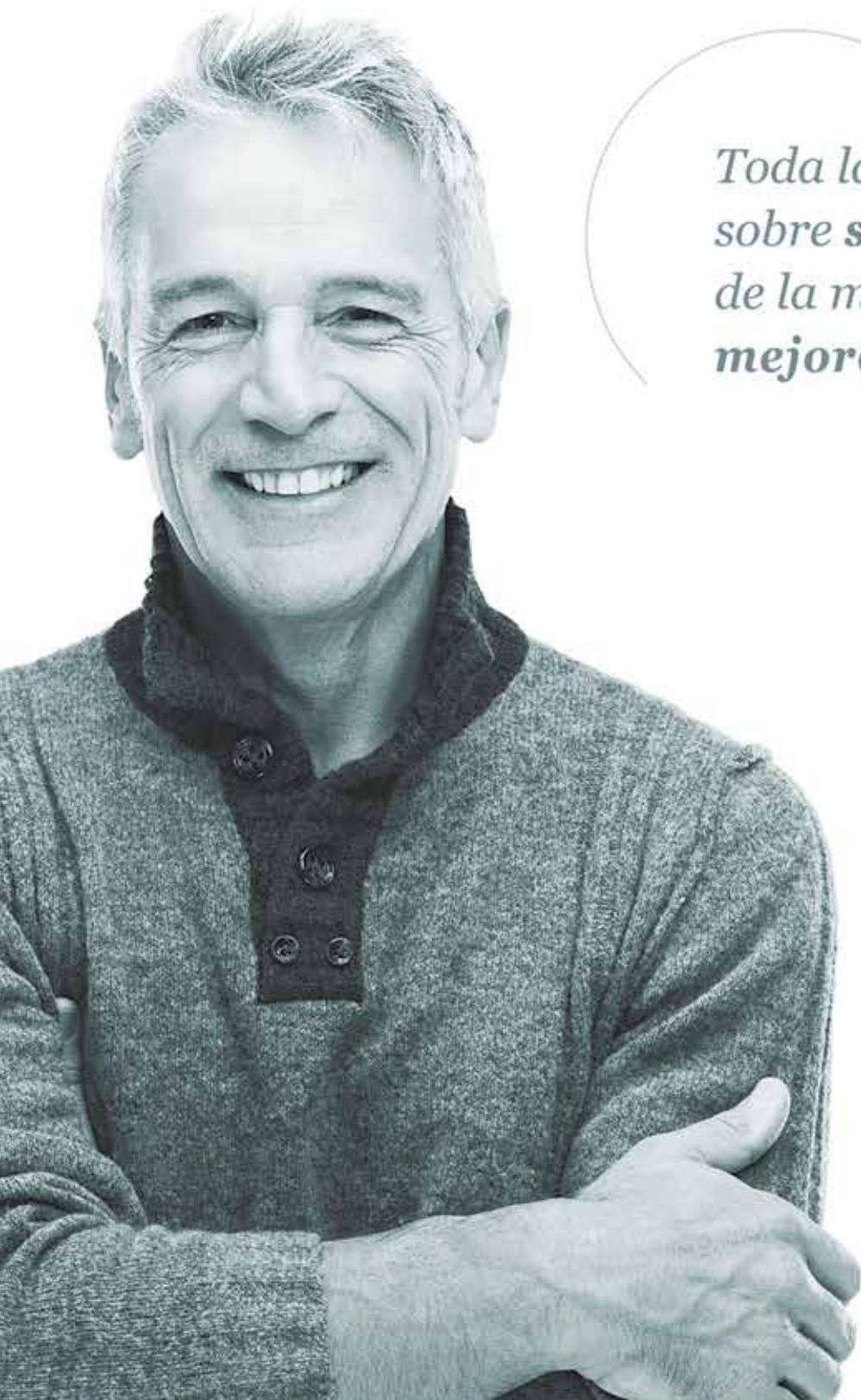
**“La felicidad
no llueve
del cielo, hay
que currárselo”**



sonrisas



BEST
QUALITY
DENTAL
CENTERS



*Toda la información
sobre **salud bucodental**,
de la mano de los
mejores profesionales.*

*Nuestros dentistas te lo cuentan
en nuestro Canal de TV online*

www.bq dentalcenters.es

Sumario

4 **Consejos BQDC**
10 razones
 para llevar a nuestros
hijos al dentista

6 **Salud bucodental**
¿Podemos
mejorar nuestros
tratamientos
dentales
 combinando la periodoncia
 y la ortodoncia?

7 **Una boca sana,**
 clave en la práctica del deporte

8 **Noticias BQDC**

10 **Entrevista**
Teresa Perales
”La felicidad
no llueve
del cielo, hay
que currárselo”

Historias BQDC

11 **Clínicas BQDC**

Una sonrisa saludable

para los más pequeños de la casa

La prevención y los cuidados de la boca de los más pequeños son fundamentales si queremos garantizar una buena salud bucodental cuando sean adultos. Así lo entendemos todos los dentistas que formamos parte de la Asociación BQDC y así lo reflejamos en este número de la revista Sonrisas. Encontraréis las razones por las que acudir al odontopediatra en una visita temprana os ayudará a tener la información adecuada y a fijar un programa de prevención que puede evitar la aparición de problemas de manera precoz.



Como padres, tenemos la obligación de transmitir a nuestros hijos la importancia de la higiene bucal, enseñándoles los hábitos para una buena salud oral. Una labor en la que como odontólogos queremos participar para que los niños conozcan la importancia del cuidado de sus dientes, cómo se realiza un buen cepillado y la periodicidad de la higiene. Algo que los socios de BQDC llevamos a cabo a través de diferentes campañas escolares y en nuestras consultas.

La prevención está en la base de una buena salud y, en nuestro caso, es una garantía para disfrutar de una boca sana. Como norma general, es importante cepillarse los dientes dos veces al día y dos veces al año acudir al dentista para una revisión e higiene. Os animo a leer y tomar nota de nuestros consejos para que vuestros hijos puedan tener siempre una sonrisa que refleje su bienestar.

Nuestra misión y nuestro compromiso es enseñar y aconsejar unos hábitos de higiene que le evitarán muchas afecciones dentales y muchos problemas en el futuro y en ello trabajamos cada día, mostrando nuestro apoyo a los padres y madres que acuden a nuestras clínicas y con quienes vemos cómo sus hijos van creciendo.

Dr. Jordi Cambra
 Presidente de la Asociación de Clínicas Dentales BQDC

10 razones por llevar a nuestros

1 La **primera visita** al odontopediatra deberá realizarse cuando erupcione el primer diente de leche, **entre los 6 y 12 meses de edad**. La principal razón por la que es importante realizar una visita temprana es para que los padres reciban **la información adecuada** y para establecer un programa de prevención, ya que los problemas dentales pueden aparecer muy precozmente.

2 La **cavidad oral de los bebés** se deberá limpiar lo antes posible, aunque no tenga dientes. Se recomienda realizarlo después de cada toma de leche, con una gasita humedecida o con un dedal de silicona. Una vez erupcionado el primer diente, los padres deberán cepillarle con un cepillo suave adecuado al tamaño de la boca del niño.

3 El **cepillado dental** es responsabilidad de los adultos hasta que el niño posea la habilidad motora para realizarlo, se considerará autónomo a partir de los 8-10 años de edad. Se deberá realizar 3 veces al día con pasta dental fluorada y con un cepillo adecuado a la boca del paciente.

4 Cuando existan puntos de contacto entre los dientes, se deberá empezar a pasar **hilo o seda dental** para eliminar los restos alimentarios que pueden acumularse en el espacio interdental.

5 El **flúor tópico** es una herramienta excelente para remineralizar el esmalte y protegerlo del ataque bacteriano, reduciendo significativamente el riesgo de caries de los niños. Lo podemos encontrar en las pastas dentales, en forma de colutorio, y también se puede aplicar por parte de un profesional en la consulta dental.

6 Se deben **evitar toda fuente de azúcares fermentables**, especialmente durante los primeros años de vida. Hay alimentos con "azúcares ocultos" como son las galletas, bizcochos, zumos industriales, pan de molde, patatas fritas o refrescos, entre otros.

7 Los hábitos como **el chupete y la succión del dedo** se llaman hábitos de succión no nutritiva. Se consideran normales durante los primeros años de vida y se recomienda eliminarlos antes de los 3 años de edad. Si éstos se prolongan más allá del tiempo aconsejado pueden provocar maloclusiones.

las que debemos hijos al dentista

8 Es muy importante mantener la **dentición temporal sana** hasta que se realice el recambio dentario de forma natural, ya que esta dentición cumple una serie de funciones fundamentales: proporcionan la función masticatoria, están involucrados en el desarrollo del habla, mantienen el espacio que necesitarán los dientes definitivos, y favorecen un correcto crecimiento de los maxilares.

9 Si el **riesgo de caries del niño** es alto y los primeros molares permanentes presentan fosas y fisuras muy pronunciadas, se puede valorar la realización de sellados de fosas y fisuras. De este modo, se facilitará el cepillado y se reducirá el acúmulo de placa dental en los molares definitivos.

10 Es importante acudir al odontopediatra después de un **traumatismo dental**. Las raíces de los dientes temporales están íntimamente en contacto con los dientes permanentes sucesores que se están formando dentro del hueso. Durante este periodo, cualquier golpe en los dientes primarios anteriores puede afectar a los dientes definitivos que erupcionarán sobre los 7-8 años de edad.



¿Podemos mejorar nuestros tratamientos dentales

combinando la periodoncia y la ortodoncia?

**Doctor
Jaime
Alcaraz
Sintes**

Tradicionalmente, a los pacientes adultos se les trataban sus enfermedades de las encías solo con tratamientos periodontales y, por otro lado, se trataban con tratamientos ortodóncicos sólo a pacientes jóvenes. La Periodoncia y la Ortodoncia han sido disciplinas paralelas, sin nexo común en los tratamientos. Pero desde hace muchos años empezó la demanda de corrección ortodóncica en pacientes adultos. Como muchos de ellos padecían de enfermedades de las encías se empezaron a hacer tratamientos combinados interdisciplinarios. Todo ello basado en los estudios científicos que demostraban que tanto en pacientes infantiles como en pacientes adultos, incluso con enfermedades periodontales, era posible obtener y mantener una dentición satisfactoria tanto estética como funcional.

El término **Periodoncia hace referencia a la prevención y tratamiento de las enfermedades periodontales (gingivitis y periodontitis).**

La **Ortodoncia se encarga de la corrección de la posición de los dientes y huesos posicionados incorrectamente.**



Indicaciones del tratamiento ortodóncico en pacientes adultos:

- Desplazamientos, apiñamientos y malposiciones dentarias.
- Paralelizar piezas para futuros implantes o prótesis fijas en dientes pilares.
- Nivelar márgenes gingivales asimétricos.
- Fracturas dentarias.
- Cierre de espacios abiertos.
- Corrección de maloclusiones.



Contraindicaciones para estos tratamientos combinados:

- Control inadecuado de la inflamación previo a la ortodoncia.
- Paciente no colaborador, no motivado y con inadecuada higiene oral.
- Falta de compromiso en llevar una retención post-ortodóncica para evitar recidiva.

Frente a la pregunta: ¿Se puede hacer siempre movimientos dentarios en los pacientes con enfermedades periodontales? Actualmente, se puede afirmar que sí, mientras la enfermedad periodontal esté controlada y además no existe límite de edad. Este tratamiento combinado ortodóncico-periodontal requiere de una estricta observación y cumplimiento de ciertos requisitos en cuanto a indicaciones, contraindicaciones y secuencia diagnóstica y plan de tratamiento combinado, de lo que dependerá su éxito.

A todo paciente, tanto infantil como adulto, que va recibir tratamiento ortodóncico debe evaluarse la presencia de enfermedad periodontal y en ese caso debe realizarse un estudio periodontal y el correspondiente tratamiento periodontal antes, durante y después del tratamiento ortodóncico.

Una boca sana, clave en la práctica del deporte

Doctor Pascual Roche

Existe una estrecha relación entre el rendimiento deportivo de alto nivel y la salud bucodental. Está demostrado científicamente que las contracturas musculares de espalda o una respiración inadecuada tienen su origen en un problema bucal, en muchos de los casos, se calcula que alrededor del 40%. Los especialistas llevamos tiempo promoviendo campañas de "Salud buco-dental y Deporte" cuidando de la salud bucal de los deportistas tanto a nivel profesional como a nivel amateur con el objetivo de proteger y mejorar el rendimiento de los mismos.

La Odontología deportiva es una especialidad que lleva años instaurada en la élite del deporte. Estudios científicos han demostrado que muchas lesiones articulares y musculares son consecuencia de focos infecciosos dentarios o para-dentarios. Las bacterias y productos inflamatorios de la boca pasan al torrente sanguíneo acumulándose en articulaciones y músculos provocando mayor riesgo de lesión muscular, problemas de equilibrio, dolores de cabeza y calambres, además de una recuperación más lenta cuando se produce alguna lesión.

Deportistas de élite, como Marc Márquez, campeón del mundo de Moto GP, que tuvo que realizarse un tratamiento de ortodoncia para corregir una mala oclusión que le provocaba desequilibrios, o los conocidísimos también Cristiano Ronaldo y Tiger Woods, que usan un protector bucal para alinear la mandíbula en relación al cráneo y el tórax, son sólo algunos ejemplos que muestran la importante relación que existe entre odontología y rendimiento deportivo.

Hay que tener en cuenta que el deportista tiene un mayor riesgo de padecer alguna afectación buco-dental, debido a distintos factores de riesgo como son: dieta rica en hidratos de carbono, bebidas energéticas muy ácidas, sequedad bucal, aumento de la tensión muscular, traumatismos y cambios psicológicos

Por lo tanto, solemos recomendar a todos los deportistas, tanto profesionales como aficionados, que se realicen una revisión bucal anual antes de empezar cada temporada, así como mantener unos hábitos de higiene oral correctos y usar un protector bucal. Una boca sana minimiza el riesgo de lesión y, en el caso de que la lesión se produzca, el tiempo de recuperación será más corto. Mejora tu salud bucal y al mismo tiempo tu rendimiento deportivo.

Existe una estrecha relación entre el rendimiento deportivo de alto nivel y la salud bucodental



Qué problemas dentales pueden sufrir los deportistas

Caries. Como consecuencia del consumo de hidratos de carbono y de bebidas azucaradas

Alteraciones digestivas. La ausencia de piezas dentales, que no son remplazadas por medio de prótesis o implantes, hace que no se mastique adecuadamente el alimento y se consuma más energía, por lo que el deportista tendrá una peor nutrición y desventaja en la alta competición.

Dolencias musculares y articulares. Las lesiones periodontales o de las encías pueden provocar desgarros, dolores articulares o lesiones tendinosas. Se calcula que el 30% de los dolores de espalda se debe a una masticación incorrecta.

Traumatismo dental. Como consecuencia de un golpe en la práctica del deporte.

Estética dental. Hay deportes, como en la natación, los dientes tienden a un tono amarillento por el contacto con el cloro.

20 alumnos se forman en dirección y gestión de clínicas dentales

Veinte alumnos participan en el Programa de Dirección y Gestión de Clínicas Dentales impulsado por la Asociación de Clínicas Dentales BQDC. Un curso que tiene como objetivo dotar a los alumnos de las herramientas necesarias para garantizar la sostenibilidad, fomentando estrategias para un crecimiento continuado, siempre dirigido a obtener resultados duraderos a largo plazo. El Programa de Dirección y Gestión de Clínicas Dentales es una iniciativa enmarcada en el compromiso de la asociación con la formación, la calidad y la excelencia en la atención a los pacientes de las clínicas dentales.

El 40% de los alumnos son jóvenes profesionales, la mayoría odontólogos, que desean prepararse para una eventual sucesión en la clínica familiar. El 30% doctores sénior, titulares de su práctica, que desean mejorar en la gestión diaria y el 30% restante gerentes y administrativos.



El Libro de Clínicas BQDC, una fuente de información para nuestros pacientes

La Asociación de Clínicas Dentales BQDC acaba de publicar su Libro de Clínicas, en el que se recoge la información más relevante de cada uno de sus centros. Una iniciativa disponible para toda la comunidad de pacientes que acuden a estas clínicas y que buscan, sobre todo, Odontología de calidad.

El coordinador de esta publicación, el doctor Alberto Sicilia, socio de BQDC, explica que el objetivo principal del Libro de Citas es informar a los pacientes de que si se desplazan por motivos de trabajo o turismo, en muchos centros de España y en otros en Portugal "podrán ser atendidos de forma preferente si tienen alguna urgencia dental, con una calidad y trato personal semejante al que reciben habitualmente en su centro BQDC".



Nuevas instalaciones y nuevos retos para la Clínica Galván Recoletos Cuatro de Valladolid



Clínica Galván Recoletos Cuatro, dirigida por los doctores Loli Galván y Julio Galván, socios de BQDC, acaba de reformar íntegramente sus instalaciones, con el objetivo de seguir apostando por la calidad asistencial y de ofrecer a sus pacientes la mejor atención con el mayor confort. "En un panorama tan competitivo, nuestro reto es seguir ofreciendo tratamientos

odontológicos de calidad y posibilitar que la salud y estética dental sea cada vez más asequible. Afianzar nuestra posición como clínica de referencia en tecnología 3D en España y a su vez mantener nuestro trato cercano y humano que nos distingue", explican los doctores.

Las instalaciones renovadas conforman un espacio abierto y muy luminoso, con un diseño estético más moderno y funcional adaptado a las necesidades de los pacientes y del equipo médico.

Dentistas de la Asociación BQDC participan en la elaboración del Primer Manifiesto sobre Odontología Digital

Los doctores Julio Galván, Jaime Jiménez, José Manuel Navarro y José Nart, todos ellos socios de BQDC, forman parte del grupo de expertos que han trabajado en la elaboración de un documento de consenso sobre Odontología Digital, dirigido al colectivo de dentistas. Es el I Manifiesto sobre Odontología Digital, titulado "La revolución tecnológica de la profesión en el campo de la cirugía implantológica: Demanda a la investigación/ciencia e industria".

El objetivo de esta iniciativa es disponer de información, basada en la evidencia científica y clínica, sobre la situación actual de la Odontología Digital en el campo de la cirugía reconstructiva implantológica. Para ello, un grupo de diez expertos clínicos, del que forman parte los cuatro doctores de BQDC, y el sector dental de Fenin elaboran un Documento de consenso en el que se recogen las conclusiones extraídas de las diferentes áreas de trabajo.



Clínica Cabezas, un espacio cardioprotegido

La Clínica Cabezas, socia de BQDC, cuenta con un Desfibrilador Externo Automático (DEA) que convierte sus instalaciones en Cáceres en un espacio cardioprotegido.

Todo su equipo, Ana Belén Pérez, M^a Angeles Grande, M^a José Cidoncha, Gema Sanguino, Macarena Candanedo y Virginia Acedo, ha recibido un curso de formación en Soporte Vital Básico Instrumentalizado y Desfibrilación, conforme al Plan Nacional RCP (Reanimación Cardio Pulmonar). Lo impartió Javier Domínguez Iglesias, enfermero colaborador docente en la formación práctica de los alumnos de Enfermería de la UEX y supervisor de Área de Unidades Quirúrgicas y Críticos del Servicio Extremeño de Salud. "Nos gustó muchísimo, muy instructivo y nos ayuda a mejorar la calidad

asistencial de nuestros pacientes", señalan desde Clínica Cabezas. Cada año se producen en España 25.000 paradas cardiorrespiratorias, el 80% de ellas son reversibles si se interviene en los primeros minutos utilizando un desfibrilador. En Clínica Cabezas "somos conscientes de lo importante que es saber reaccionar para evitar una muerte súbita cardíaca y por eso hemos instalado un Desfibrilador Externo Automático", comenta su director, el doctor Javier Cabezas.



Acuerdo con la empresa Straumann para ofrecer mejor atención e información a los pacientes

La Asociación de Clínicas Dentales BQDC y la empresa Straumann han firmado un acuerdo de colaboración para trabajar de manera conjunta en la búsqueda de las mejores condiciones y atención a los pacientes que acuden a las clínicas que forman parte de la asociación en España y Portugal.

Con esta iniciativa, BQDC y Straumann, multinacional suiza líder mundial en la investigación, fabricación y venta de sistemas de implantes dentales con filiales y distribuidores en casi todos los principales mercados del mundo, refuerzan sus lazos más allá de la relación comercial que ya existía con algunas clínicas de forma individual. El acuerdo permitirá a los dentistas ofrecer un mejor servicio y atención a los pacientes, con mejores condiciones, pero también se trabajará para aportar la experiencia de los odontólogos de la asociación en la búsqueda de las opciones en tratamientos más adecuados a cada patología. Se incrementa la información al paciente con folletos y material audiovisual en los que se explica la intervención que se va a llevar a cabo.

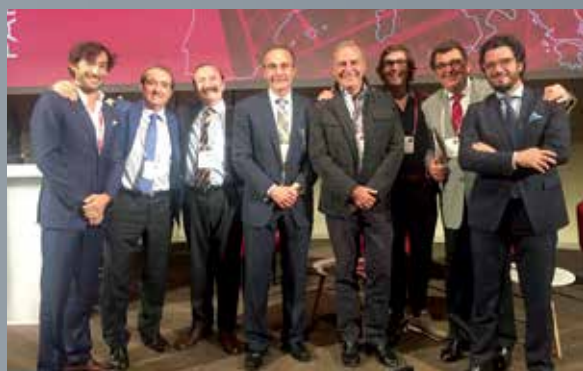


El doctor Alberto Sicilia, nuevo presidente de la Asociación Europea de Osteointegración

El doctor Alberto Sicilia, socio de BQDC, ha asumido la Presidencia de la Asociación Europea de Osteointegración (EAO, sus siglas en inglés), durante el XXV congreso de esta entidad, que reunió a más de 3.700 participantes de todo el mundo, celebrado entre el 29 de septiembre y el 1 de octubre en París.

“Es un orgullo personal para un asturiano estar presente en estos foros internacionales”, declaró el implantólogo tras su nombramiento. La presidencia de la EAO, fundada en 1991 y que aglutina actualmente a 1700 profesionales de todo el mundo, la ostentaba anteriormente el doctor sueco Björn Kinge.

El doctor Sicilia tiene claro cuál será el principal objetivo de su Presidencia, que se prolongará durante cuatro años: “Intentaré mejorar la comunicación de la investigación para cerrar la brecha que hay entre la ciencia y la práctica clínica”.



La cumbre de BQDC de Madrid debate sobre los últimos avances en tecnología digital

Los equipos clínicos y de gestión de la Asociación BQDC se reunieron en Madrid los días 18 y 19 de noviembre en un encuentro al que asistieron más de 180 personas y en el que pudieron compartir sesiones de formación, puesta en común de conocimientos y ponencias de diferentes técnicas y tratamientos en Odontología, respondiendo así a uno de los lemas de BQDC, “*Trabajamos juntos para mejorar*”.

En este sentido, la reunión de Madrid –la última se celebró en junio pasado en Portugal– supuso la puesta en marcha del grupo BQDC Joven, un nuevo foro de trabajo y punto de encuentro para los odontólogos más jóvenes de la asociación que permitirá impulsar nuevas acciones y sesiones dedicadas a las áreas que más preocupan y pueden ayudarles a su desarrollo dentro de la Odontología.

Durante la reunión, los odontólogos se formaron en tratamientos para la apnea del sueño y la roncopatía, logrando la certificación Somnomed. Asimismo, se realizaron sesiones sobre el tratamiento Invisalign y se abordaron soluciones digitales de la mano de Carestream. El programa incluyó también la presentación de productos innovadores para cirugía bucal; regenerativos, magnificación y microcirugía, kits de cirugía mínimamente invasiva y atraumática, con la compañía Sanhigia.

El sábado, intervino el Dr. Fernando Loscos, miembro de la Junta Directiva, quien explicó el uso y ventajas de los dispositivos de avance mandibular (DAM). Por su parte, el Dr. Juanjo Iturralde centró su intervención en la actualización en tratamientos de blanqueamiento dental en busca de la mayor predictibilidad. Y el presidente de BQDC, el Dr. Jordi Cambra habló de buenas prácticas en la atención al paciente, desde el recibimiento, acompañamiento hasta el momento en el que éste deja la clínica. La calidad asistencial y la calidad en la atención al paciente.



Éxito rotundo del homenaje al profesor Branemark

El Doctor Ramón Martínez Corriá, socio de BQDC, fue el encargado de organizar el primer Branemark Memorial Symposium, en memoria al Profesor Branemark, que se celebró el pasado mes de noviembre en Madrid. Esta iniciativa surgió de los Centros Branemark a nivel mundial para poder seguir la labor del Profesor P.I Branemark, con la finalidad de recaudar fondos para el centro Branemark de Baurú, en Brasil, un centro en el que tratan pacientes con defectos y malformaciones maxilares de manera altruista. Branemark ha sido una de las personas que más ha influido en los cambios que se han producido en la Odontología en el último siglo, de los trabajos e investigaciones que él inició se han beneficiado millones de personas y ha cambiado la manera de trabajar de la mayoría de odontólogos del mundo. Actualmente, es prácticamente inconcebible desarrollar un plan de tratamiento sin tener en cuenta el uso de implantes dentales.



”La felicidad no llueve del cielo, hay que currárselo”

Nadadora paralímpica. Ha ganado 26 medallas y quiere llegar a Tokio 2020 para alcanzar el récord de Michael Phelps.



Siempre sonrías. Se nota que eres feliz.

Es cierto. Tengo muchos motivos para ser feliz. Tengo una buena vida y soy feliz. Pero también debo decir que me he creado yo esa felicidad. No se trata de buscar permanentemente la felicidad, sino que nos tenemos que dar cuenta de que hay muchos motivos para ser feliz con lo que tenemos.

¿Ése es tu principal consejo para ser feliz?

Sí. Aconsejo a la gente que deje de buscar y que se dé cuenta de que tiene muchos motivos para ser feliz. Debes buscar a tu alrededor lo que necesitas para ser feliz. Hay que currárselo porque la felicidad no viene del cielo.

Tu sonrisa es amplia y blanquísima. Seguramente, ha recibido elogios en numerosas ocasiones.

Muchísimas veces, la verdad (risas). Es algo como muy determinante en mí. Me gusta que piensen en mí y que piensen en mi sonrisa más que en las medallas. Es cierto que la sonrisa es el espejo del alma y en mi caso mucho más, porque soy una mujer muy transparente y se me nota enseguida si estoy cansada o no.

¿Te cuidas mucho la boca?

Sí mucho. Tengo una norma y es que antes de ir a una concentración o a competiciones importantes, siempre paso revisión por el dentista, porque además conozco las consecuencias que puede tener a nivel muscular. Una mala salud bucodental puede afectar al corazón y al rendimiento muscular y por eso me gusta tener cuidada la boca.

Has ganado ya 26 medallas paralímpicas. Las últimas cuatro en la Olimpiada de Río. Y has anunciado que quieres estar en Tokio 2020 con 44 años. No hay reto que se te resista.

Eso espero. Quiero estar en Tokio por varios motivos: por mi hijo que me gustará que me vea con diez años, porque me he quedado a dos medallas de Michael Phelps y porque estoy convencida de que van a ser unos grandes juegos. Quiero verlo y romper más barreras.

Cinco pacientes de las clínicas de la **Asociación de Clínicas Dentales BQDC** cuentan su experiencia y tratamientos en **salud bucodental**.

Las **#HistoriasBQDC** son vídeos de algo más de dos minutos que se pueden ver en la web y redes sociales de la asociación, www.bqdcentalcenters.es.

1 La sonrisa de Natalio

Natalio Bayo: “Tenía los dientes oscuros por culpa de un medicamento que me daban de pequeño y me fastidiaba el esmalte. Ahora, estoy encantado con mi tratamiento. He recuperado mi sonrisa”.

2 Rosario recupera la confianza

Rosario Braga: “Mis dientes porque se movían bastante y se ponían unos encima de otros. Me costaba reír. No podía comer alimentos duros porque era doloroso. Ahora voy a tener dientes para muchos años y he recuperado la confianza en mí misma”.

3 La nueva vida de Lola

Lola Esteban: “Estaba desquiciada y estaba desquiciando a mi hija. Estaba que no vivía e incluso había pensado en suicidarme. No comía con las encías sangrando. Así pasé año y pico. Ha cambiado mi vida, puedo comer y tengo dientes”.

4 Apostando por la profesionalidad

Francisco Moreno: “Estaba sin dientes, sin prótesis, comiendo batidos, puré. Lo primero que me hicieron fue una limpieza a fondo para curarme toda la infección. Ahora tengo una dentadura fija, seis implantes, y he podido comer de todo”.

5 Adiós a la dentofobia

Idoia Uriarte: “Un sandwich de jamón y queso se convertía en una tortura. Era horrible. Cada vez que iba al dentista salía peor. Tenía pánico. Me colocaron unos implantes y me quitaron unas raíces. Con el paso del tiempo, al haber hecho un buen trabajo, los dolores se han ido menguando hasta desaparecer”.



¿Qué es importante en la vida?



Si quieres conocer la nueva campaña sobre
salud bucodental de BQDC entra en
bq dentalcenters.es



Clínicas BQDC

Juntos mejoramos para ti



www.bqdentalcenters.es