



VII VERSIÓN
JORNADA ODONTOLÓGICA
13 y 14 de octubre 2017

LIBRO RESUMEN



Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo

COMISIÓN ORGANIZADORA

Dirección de Carrera Odontología, Universidad del Desarrollo

- Director de Carrera: Dr. Danilo Ocaranza
- Coordinadora de Carrera: Dra. Macarena Cabello
- Director Técnico: Dr. Felipe Williamson
- Jefe de Clínica Docente – Asistencial: Dra. Claudia Vildósola

Directiva de SOCIAL UDD

- Gala Vargas Peralta
- Paulina Ricalde Manzur
- Felipe Rodríguez Oria

Equipo Docente - Evaluadores

- Dra. Begoña Ruiz
- Dr. Danilo Ocaranza
- Dr. Sebastián Godoy
- Dra. Marcela Hernández

EXPOSITORES

Dr. Cristóbal Araya

“Equipo Multidisciplinario: Rol del odontólogo en el cáncer de cabeza y cuello”

Dra. Sussane Krämer

“Cuidados especiales en odontología”

Dr. Julio Hoyos

“Aspectos anatómicos de las impresiones funcionales en el desdentado total”

Dr. José Ignacio Barrios

“Infecciones y su manejo en la clínica odontológica”

Dr. Ravi Khubani

“Diseño digital de sonrisas y cerámicas de última generación”

Dr. Enrico Escobar

“Patología de la mucosa bucal en la atención de urgencia odontológica hospitalaria”

Dr. Sebastián Solís

“Estética y flujos digitales, el futuro está aquí”

Dr. Gustavo Harfagar

“Estética y flujos digitales, el futuro está aquí”

TRABAJOS GANADORES

I° LUGAR

“Nivel de conocimiento sobre la osteonecrosis de los maxilares asociada al uso de bifosfonatos, de odontólogos docentes de la carrera de Odontología de la Universidad del Desarrollo Sede Santiago en el año 2016”

Autores: Francisca Dinamarca Lama – Nili Wallach Weinstein

Tutor: Dr. Roberto Uribe

Universidad del Desarrollo, Santiago

GANADORES POR CATEGORÍA

Trabajos de Investigación

“Nivel de conocimiento sobre la osteonecrosis de los maxilares asociada al uso de bifosfonatos, de odontólogos docentes de la carrera de Odontología de la Universidad del Desarrollo Sede Santiago en el año 2016”

Autores: Francisca Dinamarca Lama – Nili Wallach Weinstein

Tutor: Dr. Roberto Uribe

Universidad del Desarrollo, Santiago

Casos Clínicos

“Fibroma de células gigantes en encía. Reporte de un caso”

Autores: Carlos Naranjo Godoy – Javiera Pardo Poblete

Tutor: Dra. Andrea Maturana – Dr. Gabriel Rojas

Universidad de Chile

TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN

1. *“Nivel de conocimiento sobre la osteonecrosis de los maxilares asociada al uso de bifosfonatos, de odontólogos docentes de la carrera de Odontología de la Universidad del Desarrollo Sede Santiago en el año 2016.”*

Francisca Dinamarca Lama – Nili Wallach Weinstein
Universidad del Desarrollo, Santiago

2. *“Frecuencia de localizaciones de canales radiculares en primeros molares superiores permanentes, mediante visión directa, microscopía clínica y tomografía computarizada Cone Beam. Estudio in vitro.”*

Begoña Salinas Ugarte – Isidora Rozas Escobar
Universidad del Desarrollo, Santiago

3. *“Fibroma de células gigantes en encía. Reporte de un caso.”*

Carlos Naranjo Godoy – Javiera Pardo Poblete
Universidad de Chile

4. *“Uso de L-PRF como tratamiento para la cicatrización de úlceras crónicas en pie diabético y regeneración alveolar post exodoncias complicadas en atención primaria.”*

Camila Gacitúa Aedo – Carlos Godoy Salinas – Paul Rijks Pincheira
Universidad del Desarrollo, Concepción

5. *“Caracterización clínica y epidemiológica de pacientes con parotiditis crónica recurrente infantil.”*

Carolina González – Camilo Meza Cisternas
Universidad de Chile

6. *“Enucleación de adenoma pleomorfo en paladar duro. Reporte de un caso”*

Diego Muñoz Rivera – Camilo Meza Cisternas
Universidad de Chile

7. *“Efecto del sellador de superficie en el color de una resina compuesta, medido a través de espectrofotómetro de punto. Estudio in vitro.”*

Andrea Gallegos Fauré
Universidad del Desarrollo, Santiago

8. *“Comparación de disminución clínica significativa de carga bacteriana hemolítica frente protocolo de desinfección UDD 2016.”*

Natalia Salgado Inostroza – Pablo Aguilera Vera – Macarena Stober Vielma – Gonzalo Cánovas Astudillo
Universidad del Desarrollo, Concepción

9. *“Efectos periodontales de una cementación casera de PFU anclada a conducto radicular en pieza con fractura vertical con La Gotita®. Reporte de un caso.”*

Jorge Urrutia Rosales – Pamela Araya Toro
Universidad del Desarrollo, Concepción

10. *“Evaluación de factores psicosociales en adultos participantes de programa voluntario de salud oral.”*

Pablo Aguilera Vera – Natalia Salgado Inostroza – Gonzalo Cánovas Astudillo – M^a Daniela Baeza Olea
Universidad del Desarrollo, Concepción

11. *“Percepción de los adultos mayores sobre el uso de colutorios a base de plantas medicinales, para el tratamiento de la estomatitis subprotésica”*

Carlos Godoy Salinas – Camila Gacitúa Aedo – Paul Rijks Pincheira
Universidad del Desarrollo, Concepción

12. *“Quiste dentígero bilateral en terceros molares mandibulares. Reporte de un caso.”*

Dina Cid Gajardo – M^a Belén Ceballo Parada
Universidad San Sebastián

13. *“Localización del complejo de señalización de IL-6 en lesiones apicales de origen endodóntico”*

Catalina Schweitzer Gatica – Javiera Rodríguez Silva
Universidad de Chile

14. *“Evaluación del conocimiento de cirujanos-dentistas acerca del manejo odontológico en pacientes que usan fármacos antirresortivos en Chile el año 2016”*

Catalina Fuentealba Cifuentes – Antonia Herrán Lafourcade
Universidad del Desarrollo, Santiago



15. "*Glositis migratoria benigna.*"

Macarena Ruiz Hermosilla – Camila Sepúlveda Mora
Universidad del Desarrollo, Concepción

I. “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA OSTEONECROSIS DE LOS MAXILARES ASOCIADA AL USO DE BIFOSFONATOS, DE ODONTÓLOGOS DOCENTES DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO SEDE SANTIAGO EN EL AÑO 2016.”



Francisca Dinamarca Lama – Nili Wallach Weinstein
Tutor: Dr. Roberto Uribe O.
Universidad del Desarrollo, Santiago

El objetivo de esta investigación consistió en establecer el nivel de conocimiento que tienen los odontólogos docentes de la carrera de Odontología en la Universidad del Desarrollo del año 2016, sede Santiago de Chile, sobre la osteonecrosis de los maxilares asociada a bifosfonatos. La población estuvo constituida por todos los docentes de Pregrado de la carrera de Odontología de la Universidad del Desarrollo, sede Santiago de Chile, que tuvieran título de Cirujano Dentista. Se confeccionó y entregó una encuesta de opción múltiple de 14 preguntas en relación a Osteonecrosis y Bifosfonatos y se entregó a 95 docentes, para posteriormente clasificar los resultados obtenidos en puntajes, que representaban niveles alto, medio y bajo de conocimiento sobre el tema. Con esta información se realizó un análisis descriptivo definiendo las diferencias del nivel de conocimiento sobre Osteonecrosis y Bifosfonatos según las distintas áreas de especialidad odontológica, y años de egreso de los profesionales. Los resultados obtenidos reflejan que en general, existe un nivel medio de conocimiento sobre Osteonecrosis y Bifosfonatos de los odontólogos participantes. Aquellos odontólogos que ejercen en las áreas de especialidad odontológica de Cirugía oral y Patología oral son aquellas en que se presenta un mayor nivel de conocimiento. Los odontólogos que ejercen en el área de Odontopediatría son aquellos que presentan un menor nivel de conocimiento. Se determinó que no hay diferencia entre años de ejercicio profesional y nivel de conocimiento. Como conclusión, a pesar de las limitaciones de esta investigación, se determinó que el nivel de conocimiento que tienen los odontólogos docentes de la carrera de Odontología en la Universidad del Desarrollo del año 2016, sede Santiago de Chile, sobre la osteonecrosis de los maxilares asociada a bifosfonatos, es un nivel medio.

2. "FRECUENCIA DE LOCALIZACIONES DE CANALES RADICULARES EN PRIMEROS MOLARES SUPERIORES PERMANENTES, MEDIANTE VISIÓN DIRECTA, MICROSCOPIA CLÍNICA Y TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA CONE BEAM. ESTUDIO IN VITRO."

Begoña Salinas Ugarte – Isidora Rozas Escobar

Tutor: Dra. Carolina Miranda Oses

Universidad del Desarrollo, Santiago

El primer molar superior permanente, ha sido estudiado a través del tiempo ya que aparece como responsable de fracasos endodónticos, especialmente, debido a su raíz mesiovestibular. Esta raíz presenta en su mayoría dos canales que con frecuencia no son localizados. En este estudio analítico *in vitro* se buscó establecer si existe diferencia significativa en la frecuencia de localización del canal radicular MV2 en primeros molares superiores permanentes, según los métodos de visión directa, microscopía clínica y tomografía computarizada *Cone Beam*. Para su realización se utilizaron 30 molares superiores permanentes extraídos con desarrollo radicular completo y la entrada al sistema de canales radiculares indemne. Un operador entrenado les realizó el acceso endodóntico con visión directa, y luego, un operador distinto procedió a localizar y registrar el número de canales radiculares según inspección visual directa, microscopía clínica y tomografía computarizada *Cone Beam*. Se calculó el porcentaje de concordancia entre el número de canales encontrados según las tres formas de localización. Utilizando estadística descriptiva con tablas de frecuencias, se presentaron los porcentajes de canales radiculares localizados según las distintas técnicas. Estos fueron 53.3% según visión directa, 73.3% según microscopía clínica y 80% según tomografía computarizada *Cone Beam*. Se aplicó test de diferencia de proporciones ($p > 0.05$) para comparar la coincidencia en el número de canales radiculares visualizados mediante visión directa con tomografía computarizada *Cone Beam*, y microscopía clínica con tomografía computarizada *Cone Beam*. Obteniendo un resultado de $p > 0.3$, lo que indica que no hay diferencias estadísticamente significativas en la utilización de una técnica u otra.

3. "FIBROMA DE CÉLULAS GIGANTES EN ENCÍA. REPORTE DE UN CASO."

Carlos Naranjo Godoy – Javiera Pardo Poblete
Tutor: Dra. Andrea Maturana Ramírez – Dr. Gabriel Rojas Zúñiga
Universidad de Chile

Introducción: Lesiones fibrosas hiperplásicas son comunes, consideradas una reacción del tejido conjuntivo fibroso como respuesta a irritación crónica. Clínicamente son similares, por lo que su diagnóstico es histopatológico. El fibroma de células gigantes (GCF) es un nódulo fibroso que clínicamente se puede confundir con un papiloma o un fibroma osificante periférico e histológicamente con papila retrocanina.

Reporte de caso: Paciente masculino, 54 años, derivado a Clínica de Medicina Oral, Universidad de Chile por lesión en mejilla. Presenta Diabetes Mellitus tipo II y glaucoma, controlados. No fuma ni consume alcohol y refiere morderse el labio. Al examen intraoral se observa lesión de carácter traumático en mejilla y, además, una lesión en encía marginal de diente 4.4, exoftítica, blanquecina, lobulada, 3 mm, límites netos, firme, indolora, sin etiología aparente. Se realiza biopsia excisional de esta última con hipótesis diagnóstica de papiloma, el diagnóstico histopatológico es GCF.

Discusión: Dentro de proliferaciones fibrosas, el GCF es poco común. Representa del 2-5% del total de estas biopsias. A diferencia de fibromas traumáticos, no aparece asociada a irritación crónica y su etiología es controversial. Clínicamente se observa como nódulo asintomático, sésil o pedunculado, con mucosa de color normal o blanquecino frente a traumas. Habitualmente en encía mandibular, seguido por lengua y paladar. Histologicamente presenta un epitelio escamoso estratificado hiperplásico con invaginaciones epiteliales elongadas y estrechas. El tejido conectivo fibroso vascular está desorganizado con numerosos fibroblastos alargados, estrellados y algunos multinucleados y escaso infiltrado inflamatorio. El GCF no presenta recidiva y puede continuar su proliferación si no es completamente removido.

Conclusión: Numerosas lesiones fibrosas son encontradas rutinariamente en la práctica dental. Es importante conocer estas patologías y su adecuado manejo y tratamiento, realizar un examen exhaustivo de la boca y biopsiar las lesiones para llegar a su correcto diagnóstico y descartar patologías más complejas.

4. “USO DE L-PRF COMO TRATAMIENTO PARA LA CICATRIZACIÓN DE ÚLCERAS CRÓNICAS EN PIE DIABÉTICO Y REGENERACIÓN ALVEOLAR POST EXODONCIAS COMPLICADAS EN ATENCIÓN PRIMARIA.”

Camila Gacitúa Aedo – Carlos Godoy Salinas – Paul Rijks Pincheira
Tutor: Dra. Andrea Ríos Rodríguez
Universidad del Desarrollo, Concepción

Objetivo: El objetivo del presente estudio es determinar la eficacia clínica del L-PRF en heridas traumáticas con exposición de tejido, en pie diabético y en úlceras por insuficiencia venosa crónica. También evaluar radiográficamente la eficacia en la regeneración de defectos óseos alveolares post exodoncias complicadas.

Material y Métodos: Realizamos un estudio clínico prospectivo, observacional, longitudinal y aleatorio, con casos controles, entre mayo y octubre 2017, en 11 pacientes. Estudiamos lesiones de 3 etiologías diferentes, úlceras por insuficiencia venosa crónica, lesiones de pie diabético y traumatismo frente a exodoncias complicada en el hueso alveolar. A todos los pacientes se les aplicó L-PRF. El control evolutivo y de ventajas de la técnica se realizó sobre lesiones de similar extensión, profundidad y localización, en 5 pacientes tratados de forma convencional, sin fibrina semanalmente. En el caso de las exodoncias complicadas se pudo realizar radiográficamente la comparación en 7 pacientes que acudían por exodoncias de dos 3M en donde solo se aplicaba L-PRF a uno de los alveolos.

Resultados: Comparamos entre ambos grupos la calidad de la piel, el tipo y tiempo de evolución, observando que úlceras por insuficiencia venosa crónica fueron las que más rápido evolucionaron con aparición de los característicos signos de contracción de la herida a los 7 días, mostrando tejido de granulación evidente a los 14 días. En los 11 pacientes, la recuperación se logró en un promedio de 3 semanas en comparación a las 11 semanas promedio que precisaron los casos control para alcanzar el mismo resultado.

Conclusión: Los sobrecostos hospitalarios de estas lesiones cuando la evolución es difícil, hacen necesario implementar tratamientos eficaces como lo es el L-PRF que acorten la duración del tratamiento y minimicen las secuelas postraumáticas tanto en heridas como en complicaciones post exodónticas en pacientes de atención primaria en Chile.

5. “CARACTERIZACIÓN CLÍNICA Y EPIDEMIOLÓGICA DE PACIENTES CON PAROTIDITIS CRÓNICA RECURRENTE INFANTIL.”

Carolina González – Camilo Meza Cisternas

Tutor: Dra. Francisca Donoso H.

Universidad de Chile

Introducción: La parotiditis crónica recurrente infantil (PCRI) es una enfermedad benigna de las glándulas parótidas, caracterizada por inflamación y dolor. Puede presentarse de forma uni o bilateral, con intervalos de tiempo en que se encuentra asintomática (recurrencia). La descripción clínica y epidemiológica de estos pacientes es de gran importancia para realizar un diagnóstico y tratamiento oportunos, además de establecer protocolos de atención.

Objetivo General: Caracterizar a la población con diagnóstico clínico de PCRI del Hospital San Juan de Dios (HSJD) atendida entre el año 2008 y 2016, de acuerdo a sus características clínicas y demográficas.

Materiales y Métodos: Estudio observacional descriptivo de pacientes pediátricos atendidos en el HSJD entre el año 2008 y 2016, diagnosticados con PCRI. La información fue obtenida de las fichas clínicas de los pacientes atendidos en el servicio de Cirugía Maxilofacial del HSJD. El diagnóstico fue basado en criterios clínicos que incluyen aumento de volumen parotídeo, presentación de al menos 2 episodios previos de aumento de volumen en la misma glándula parótida antes de los 16 años, duración del episodio agudo de 2 a 10 días.

Resultados: 60 pacientes cumplieron con los criterios de inclusión. En cuanto al género, un 68,33% correspondió a hombres. En relación a la edad de primera consulta, un 55% fue entre los 2 a los 5 años. Con respecto a la cantidad de recurrencias al año, un 75% presentaron de 2 a 5. Un 96,77% de los pacientes presentaron antecedentes mórbidos personales, de los cuales un 100% correspondieron a patologías respiratorias.

Conclusiones: Los pacientes con PCRI son mayormente hombres y el inicio de los síntomas fue principalmente entre los 2 y 3 años, mientras que en mujeres debutaron al primer año. Todos los pacientes que presentaban antecedentes mórbidos correspondieron a patologías respiratorias, pero es necesario realizar más estudios para establecer una relación entre PCRI y patologías del tracto respiratorio.

6. “ENUCLEACIÓN DE ADENOMA PLEOMORFO EN PALADAR DURO. REPORTE DE UN CASO”

Diego Muñoz Rivera – Camilo Meza Cisternas
Tutor: Dr. Víctor Tirreau Tapia – Dr. Felipe Skog Benítez
Universidad de Chile

Introducción: El adenoma pleomorfo (AP) es un tumor epitelial benigno, el más común de todas las neoplasias de glándulas salivales. Ubicado frecuentemente en parótida y glándulas salivales menores. Aparece más frecuentemente en mujeres, manifestándose alrededor de los 40 años.

Reporte de un Caso: Paciente género masculino, 38 años de edad, derivado al Servicio de Medicina Oral de la FOUCH por presentar un aumento de volumen en paladar, sin sintomatología. Al examen clínico se observa un aumento de volumen, en tercio posterior derecho del paladar duro, bien delimitado, forma ovalada y base sésil, que mide 1,5 por 2,5 cm de diámetro, firme a la palpación, cubierto por mucosa de aspecto normal con áreas telangectásicas. Al examen imagenológico, con tomografía axial computarizada (TAC), se observa una zona esclerótica difusa con compromiso de la parte posterior derecha del paladar. Se realiza biopsia excisional con márgenes de seguridad (2-3 mm). Diagnóstico histopatológico: Adenoma Pleomorfo.

Discusión: El tratamiento del AP es la excisión con márgenes de seguridad, debido a que presenta una pseudocápsula que puede ser atravesada por prolongaciones de células tumorales. Raramente presenta recidiva luego de su enucleación (menor al 5%). En el diagnóstico, el uso del TAC es fundamental para determinar la extensión de la lesión, perforación ósea y posible compromiso de estructuras vecinas.

Al examen histopatológico se observa epitelio glandular y células mioepiteliales en un estroma mixoide, cubierto por una cápsula fibrosa incompleta, con nidos de células neoplásicas que la perforan.

Conclusión: Es importante realizar un examen exhaustivo de la cavidad oral debido a que los tumores de glándulas salivales generalmente son hallazgos clínicos. Un buen examen permite pesquisar patologías asintomáticas y brindar un diagnóstico temprano y oportuno a los pacientes, con el fin de evitar tratamientos invasivos que pueden incluir la resección maxilar.

7. “EFECTO DEL SELLADOR DE SUPERFICIE EN EL COLOR DE UNA RESINA COMPUESTA, MEDIDO A TRAVÉS DE ESPECTOFOTÓMETRO DE PULSO”

Andrea Gallegos Fauré

Tutor: Dr. Roque Arias Fredes

Universidad del Desarrollo, Santiago

Las resinas compuestas tienen un compromiso estético importante a lo largo del tiempo; un buen acabado y pulido pueden disminuir la modificación del color, sin embargo, lograrlo de manera satisfactoria implica tiempo y materiales especiales que en algunas oportunidades no se encuentran a disposición del clínico. El objetivo de este estudio fue establecer si existen diferencias significativas de color entre una resina compuesta a la que se aplica sellador de superficie vs. Aquella sin sellador de superficie después de someterlas a 7 días de inmersión en té, de manera de evaluar si existe algún beneficio del uso del sellador de superficie sobre la estabilidad del color de una resina compuesta sometida a una solución pigmentante. Para ello, se realizó un estudio experimental in vitro en el cual se confeccionaron 40 discos de resina compuesta, se pulieron y se dividió la muestra de forma aleatoria en 2 subgrupos de 20 especímenes cada grupo. A un grupo se les colocó sellador de superficie y al otro grupo no. Se sometió a los discos (n=40) a un proceso de termociclado y se procedió a medir el color de ellos mediante un espectrofotómetro de punto. Todos los discos fueron inmersos en el mismo medio de tinción (té) pero en recipientes metálicos de acero inoxidable distintos (uno para los discos con sellador y otro para los discos sin sellador) por 7 días a 37°C. Finalmente se midió el color final de todos los discos luego del periodo de inmersión. Los resultados fueron sometidos al análisis estadístico con el programa Stata 12 y el test T-Student con una significancia de $p < 0,05$. Los resultados indicaron que no existe diferencia significativa en el color de una resina compuesta a la que se aplica sellador de superficie vs. sin sellador de superficie después de someterlas a 7 días de inmersión en té, por lo tanto se comprobó la hipótesis nula planteada.

8. “COMPARACIÓN DE DISMINUCIÓN CLÍNICA SIGNIFICATIVA DE CARGA BACTERIANA HEMOLÍTICA FRENTE A PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN UDD 2016.”

Natalia Salgado Inostroza – Pablo Aguilera Vera – Macarena Stober Vielma – Gonzalo Canóvas Astudillo
Tutor: Dr. Fernando Salgado Sánchez
Universidad del Desarrollo, Concepción

Introducción: La bioseguridad ha cobrado un papel importante a nivel de los servicios de salud. Dentro de la bioseguridad se incluyen diversas exigencias con la que el personal del servicio de atención de salud debe cumplir, entre estas se incluye la desinfección de las superficies del sillón dental, para proteger tanto a los pacientes como al personal de salud. En este estudio se determinó la disminución clínica significativa de la carga bacteriana alfa y beta hemolítica tras la desinfección del sillón aplicando el protocolo de la Clínica Ernesto Silva B. comparando los resultados entre los sillones desinfectados por alumnos y por un sujeto calibrado.

Objetivo: Evaluar la disminución clínica significativa de bacterias alfa y beta hemolíticas en box dentales después de la desinfección.

Materiales y método: Se muestrearon 34 sillones dentales iguales en la Clínica Ernesto Silva B. los cuales fueron desinfectados bajo el protocolo establecido por la institución con amonio cuaternario al 1:25%. 17 sillones fueron desinfectados por alumnos y otros 17 desinfectados por un sujeto calibrado. Se realizó un muestreo aleatorio simple. En el análisis se relacionaron las variables manipulador/disminución clínica significativa alfa hemólisis y manipulador/disminución significativa beta hemólisis.

Resultados: Al relacionar la variable manipulador con disminución clínica significativa de bacterias alfa y beta hemolíticas, el valor p es de 0,001 y 0,002 (Chi cuadrado) respectivamente, lo que representa que la disminución de bacterias hemolíticas sí dependía del manipulador.

Conclusión: La carga bacteriana alfa y beta hemolítica disminuye ante el protocolo de desinfección al ser ejecutado por el sujeto calibrado, en cambio, no se presenta una disminución significativa al ser ejecutado por los alumnos. Esto representa que el protocolo de desinfección de la clínica es efectivo cuando es bien ejecutado.

9. “EFECTOS PERIODONTALES DE UNA CEMENTACIÓN CASERA DE PFU ANCLADA A CONDUCTO RADICULAR EN PIEZA CON FRACTURA VERTICAL CON LA GOTITA®. REPORTE DE UN CASO”

Jorge Urrutia Rosales – Pamela Araya Toro
Tutor: Dra. Jean Carla Morales Riffo
Universidad del Desarrollo, Concepción

Introducción: Frente a fracturas radiculares verticales, la exodoncia está indicada. Sin embargo, en pacientes atendidos en atención primaria, que presentan fractura vertical en incisivos superiores muy difícilmente decidan realizar la exodoncia, afectando su estética y autoestima. Así estos pacientes recurren a su imaginación para cementar la pieza usando por ejemplo La Gotita®.

Reporte del caso: Paciente sexo masculino, 57 años, sin enfermedades sistémicas ni alergias asociadas. No fuma ni bebe alcohol. Al examen visual se aprecia pieza I.I con estructura resinometálica, sujeta a dientes vecinos por algún tipo de material, relatando una data de 15 años producto de una corona total, la cual se desalojaba contantemente, decidiendo de forma artesanal, fijar la estructura con La Gotita®. La encía libre se nota edematosa; encía insertada de tamaño suficiente, ausente asociado a pieza I.I; encía papilar se encuentra presente. Recesión gingival clase RT-2 según Cairo. Al examen radiográfico se aprecia fractura vertical radicular asociado a desplazamiento de fragmentos de la pieza I.I. Se realiza periodontograma completo el cual no muestra pérdida de inserción o movilidad, sin embargo, son parámetros aparentes pues el adhesivo falsea los resultados.

Discusión: Habib et al, evalúan el uso del adhesivo en distintas acciones quirúrgicas viendo por ejemplo la efectividad en la ferulización de piezas dentarias con movilidad previo a cirugías, concluyendo que si es útil este tipo de adhesivos. Sin embargo, la composición de La Gotita® es secreta, por lo que no se pueden generalizar los datos.

Conclusión: A pesar que el uso de adhesivos de cianoacrilato en la odontología está descrito en la literatura, no son tantos como para recomendar su uso. Este estudio demuestra los efectos de este adhesivo no biocompatible sobre la salud periodontal, generando pérdidas importantes de hueso alveolar y tejidos blandos, conllevando a un tratamiento de mayor costo económico y complejidad.

10. “EVALUACIÓN DE FACTORES PSICOSOCIALES EN ADULTOS PARTICIPANTES DE PROGRAMA VOLUNTARIO DE SALUD ORAL”

Pablo Aguilera Vera – Natalia Salgado Inostroza – Gonzalo Canóvas Astudillo – M^a

Daniela Baeza Olea

Tutor: Dra. Bianca Sanhueza Arce

Universidad del Desarrollo, Concepción

Introducción: Curarrehue es una comuna de Chile ubicada en la provincia de Cautín, región de la Araucanía, caracterizada por sus altos índices de vulnerabilidad y aislamiento geográfico. La poca cantidad de profesionales de la salud, sumado a las grandes distancias entre las localidades y sus respectivos centros médicos, hacen que el acceso a la salud sea dificultoso para sus habitantes. En este marco, el operativo de Salud Oral *Friendship And Oral Health (FAOH)*, se presenta como una alternativa para contribuir a la mejora de la calidad de vida de sus habitantes.

Objetivo: Evaluar factores psicosociales asociados a determinantes de Salud presentes en la población adulta participante del programa *FAOH* en la comuna de Curarrehue años 2015 – 2016.

Materiales y métodos: Muestra por conveniencia de 131 hombres y mujeres participantes del operativo, quienes respondieron una encuesta constituida por 51 preguntas de selección múltiple y abierta, previa firma de consentimiento informado. Los resultados fueron tabulados en una planilla Excel para ser analizados descriptivamente mediante gráficos circulares.

Resultados: Respecto a la consulta odontológica el 59% de la población estudiada asistió al odontólogo por prevención, mientras que un 19% asistió porque presentaba algún tipo de dolor. En el tópico de acceso a salud, más de la mitad de la población estudiada (59%) recurre a medicina alternativa y el 43% restante no lo hace.

Discusión: En este estudio, más de un 80% de los individuos encuestados coincidieron que su estado de salud es bueno o muy bueno, observando un aumento en las cifras hasta un 88-90% cuando se les solicitó comparar su estado de salud con la de su entorno. El 59% de los encuestados respondió que acuden al dentista por precaución. Estos datos difieren de lo reportado en la literatura, donde el motivo principal de consulta generalmente está asociado a episodios dolorosos dentarios.

II. "PERCEPCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES SOBRE EL USO DE COLUTORIOS A BASE DE PLANTAS MEDICINALES, PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESTOMATITIS SUBPROTÉSICA"

Carlos Godoy Salinas – Camila Gacitúa Aedo – Paul Rijks Pincheira
Tutor: Dr. Baldemar Recabarren V.
Universidad del Desarrollo, Concepción

Introducción: La percepción de los adultos mayores sobre el uso de plantas medicinales para tratamientos en la cavidad oral fue necesaria para evaluar la adherencia de los pacientes a este tipo de prácticas, por lo mismo constituyó un tema relevante para la consideración de estudios que permitieran orientar sus usos.

Objetivo: Determinar la percepción de los adultos mayores acerca del uso y los efectos de la medicina complementaria sobre la estomatitis subprotésica.

Metodología: Investigación cualitativa con enfoque fenomenológico, con muestra homogénea de pacientes adultos mayores de ambos sexos, que cursaron o que se encontraban cursando algún cuadro de estomatitis subprotésica y que hayan usado plantas medicinales como tratamiento alternativo. Se les aplicó una entrevista semiestructurada, los resultados fueron transcritos y sometidos a análisis semántico estructurado.

Resultados: De un total de 10 entrevistados, la percepción general y específica de los adultos mayores arrojó que la utilización de plantas medicinales fue una alternativa viable como tratamiento. En cuanto a las plantas, las de mayor preferencia fueron la manzanilla y el matico.

Discusión: Pese a la gran utilización de las plantas medicinales, éste tipo de tto no supe el tiempo de acción del medicamento farmacéutico.

Conclusión: Se pudo captar la gran necesidad que tenían las personas por poder optar a tratamientos en base a extractos naturales, para así evitar los innumerables efectos adversos que traían consigo los medicamentos procesados por las industrias farmacéuticas

12. “QUISTE DENTÍGERO BILATERAL EN TERCEROS MOLARES MANDIBULARES. REPORTE DE UN CASO”

Dina Cid Gajardo – M^a Belén Ceballo Parada
Tutor: Dr. Luis de los Santos Zárraga – Dra. Ximena Seguel Iturra
Universidad San Sebastián

Introducción: El Quiste Dentígero (QD) deriva del epitelio reducido del esmalte (ERdE) que rodea la corona de un diente no erupcionado, al acumularse líquido entre el ERdE y la superficie del esmalte se produce un quiste en cuya luz esta situada la corona sin incluir la raíz. Sus síntomas son escasos y comúnmente se detectan por hallazgo radiográfico.

Objetivos: Describir el manejo del QD, abordaje quirúrgico y dificultades diagnósticas, en un paciente de género femenino de 14 años de edad, que se presenta al servicio de Cirugía Máxilo Facial del Hospital San José de Coronel.

Materiales y Métodos: Al realizar el examen clínico intra oral se detectó leve aumento de volumen de tablas óseas lingual y vestibular bilateral a nivel del ángulo mandibular, palpación asintomática. Se solicitó examen radiográfico de ortopantomografía, en el cual se observa terceros molares inferiores en evolución extra ósea, etapa 6 de nolla, posición horizontal, capuchón compatible con QD, radiolúcido, circunscrito, unilocular. Se procedió al abordaje quirúrgico mediante dos cirugías, bajo anestesia local, se realizó enucleación del material circunscrito a la corona del diente 3.8 y su exodoncia, repitiéndose el procedimiento para el diente 4.8. Se realizó biopsia excisional del material enucleado para análisis histopatológico.

Resultados: El diagnóstico definitivo de QD requiere del estudio histopatológico, consistente en una pared de tejido conectivo de dos a tres capas de células epiteliales planas, cúbicas, sin presencia de queratina.

Conclusiones: Ante la presencia de terceros molares retenidos es complejo pesquisar en etapas tempranas la presencia de un QD, debido a que el examen radiográfico por sí solo es insuficiente para su diagnóstico y por la imposibilidad del análisis histopatológico previo a la cirugía, siempre se deben considerar los parámetros clínicos, y que la importancia de diferenciar un QD de otras entidades patológicas radica en que su comportamiento biológico y manejo son diferentes.

13. “LOCALIZACIÓN DEL COMPLEJO DE SEÑALIZACIÓN DE IL-6 EN LESIONES APICALES DE ORIGEN ENDODÓNTICO”

Catalina Schweitzer Gatica – Javiera Rodriguez Silva

Tutor: Dra. Marcela Hernandez Ríos

Universidad de Chile

Introducción: La interleuquina (IL)-6 es una citoquina pro-inflamatoria pleiotrópica expresada en altos niveles en lesiones periapicales, con efectos locales y potencialmente sistémicos. Actúa clásicamente uniéndose al receptor de membrana IL-6 (IL-6R), el cual se encuentra en hepatocitos y algunos leucocitos. El complejo de señalización está formado por el IL-6R y dos moléculas de glicoproteínas 130 (gp-130). La gp-130 es una glicoproteína de cadena de transducción de señal común, la cual se encuentra en la mayoría de las células, pero unida al IL-6R solo se describe en hepatocitos y células hematopoyéticas, mientras que se desconoce su expresión en lesiones periapicales.

Objetivos: Determinar si IL-6, IL-6R y la glicoproteína 130 se expresan en lesiones apicales de origen endodóntico y ligamento periodontal sano.

Materiales y Métodos: Se incluyeron muestras de ligamento sano (n = 7) y lesiones apicales de pacientes con diagnóstico clínico de periodontitis apical asintomática (n = 14). A estas últimas se les realizó diagnóstico anatomopatológico. Algunas muestras se homogeneizaron (n = 15) para determinar los niveles de IL-6R por ELISA, y el resto de las muestras (n= 6) se estudiaron por inmunohistoquímica para determinar la presencia y localización de IL-6, IL-6R y gp-130.

Resultados: IL-6, IL-6R y gp130 se encontraron en altos niveles en las lesiones apicales, pero no en los ligamentos sanos. IL-6 y gp130 se inmunolocalizaron en células endoteliales y leucocitos mononucleares. Además, IL-6R fue inmunopositivo en neutrófilos y en el revestimiento epitelial de quistes radiculares.

Conclusiones: La IL-6, su receptor y gp-130 se encuentran en lesiones periapicales de origen endodóntico, específicamente en leucocitos, células endoteliales y revestimiento epitelial de quistes radiculares, contribuyendo a explicar los efectos mediados por IL-6 durante la inflamación periapical.

14. "EVALUACIÓN DEL CONOCIMIENTO DE CIRUJANOS DENTISTAS ACERCA DEL MANEJO ODONTOLÓGICO EN PACIENTES QUE USAN FÁRMACOS ANTIRRESORTIVOS EN CHILE EL AÑO 2016"

Catalina Fuentealba Cifuentes – Antonia Herrán Lafourcade

Tutor: Dr. Pedro Pedregal Tala

Universidad del Desarrollo, Santiago

Con el paso de los años, el aumento progresivo en el uso de fármacos antirresortivos en Chile y el mundo ha sido evidente, es por ello que los efectos secundarios se han comenzado a estudiar con mayor cabalidad.

La Osteonecrosis de los Maxilares relacionada a medicamentos (ONMRM), por su gravedad y difícil manejo, es uno de los efectos secundarios más estudiados y reportados hoy en día en relación a estos fármacos.

Son muchos los estudios que buscan implantar medidas preventivas para la Osteonecrosis de los Maxilares, pero para poder llevar a cabo estas medidas, es necesario que los cirujanos dentistas identifiquen estos fármacos y conozcan a la perfección su farmacodinamia.

El objetivo de este estudio es describir el nivel de conocimiento de odontólogos profesionales en Chile acerca de los fármacos antirresortivos durante el año 2016 a través de un cuestionario online con consentimiento informado que fue enviado vía mail a una red de cirujanos-dentistas que ejercen actualmente en Chile en el área privada.

277 encuestas fueron recibidas, pero según los criterios de inclusión y exclusión, 177 cuestionarios fueron aceptados para su análisis. Según los resultados de este estudio, el 31% de los cirujanos dentistas encuestados no tiene ningún nivel de conocimiento acerca de los fármacos antirresortivos, mientras que el 27,7% fue clasificado con alto conocimiento. Los resultados de este estudio, arrojaron una asociación estadísticamente significativa entre la especialidad del odontólogo y el nivel de conocimiento, sin embargo, esta asociación no existe entre el nivel de conocimiento y los años de egreso de los profesionales.

15. "GLOSITIS MIGRATORIA BENIGNA."

Macarena Ruiz Hermosilla – Camila Sepúlveda Mora

Tutor: Dr. Miguel Luengo Lagos

Universidad del Desarrollo, Concepción

Introducción: La glositis migratoria benigna o lengua geográfica, corresponde a una lesión inflamatoria benigna y clínicamente se observa una zona atrófica central con pérdida de las papilas filiformes. Las zonas atróficas están bordeadas por una zona eritematosa con una línea blanquecina. La causa de esta lesión es desconocida y generalmente se presenta asintomática. El diagnóstico se establece basándonos en la presentación y apariencia clínica, en su patrón de emigración, en ausencia de síntomas y en la cronicidad de las lesiones. La prevalencia en nuestro país en niños de 7 a 10 años es de 5,28%.

Caso Clínico: Paciente J.C de sexo masculino de 5 años de edad, acude a la consulta en compañía de su madre por presentar manchas en la lengua. El paciente no padece patologías sistémicas. Al examen intraoral se observan placas eritematosas múltiples e irregulares en la cara dorsal y lateral de la lengua, con bordes blancos que no se desprenden al raspado, la madre relata que nació con esa alteración, que van cambiando de forma con el tiempo y que se han mantenido asintomáticas.

Diagnóstico: glositis migratoria benigna.

Tratamiento: informar al paciente, aconsejar eliminar sustancias ácidas y picantes de la dieta, evitar el cepillado de la lengua y mantener controles periódicos con el odontólogo.

Discusión: La lengua geográfica no presenta una etiología específica, sin embargo estudios recientes han visto relación en los pacientes que padecen psoriasis pustulosa generalizada. Además autores han demostrado la elevada prevalencia de antígenos HLA-B15 en pacientes con Lengua geográfica, en pacientes diabéticos y con Dermatitis Atópica.

Conclusión: Esta alteración es un hallazgo común durante un examen rutinario, generalmente se presenta de manera asintomática, pero cuando comienzan los síntomas se trata con corticoides.



AGRADECIMIENTOS

La Comisión Organizadora agradece a quienes fueron partícipes de esta nueva versión de la Jornada Odontológica 2017, tanto asistentes como expositores de trabajos científicos.

Se extiende el agradecimiento a todos los docentes que presentaron su ayuda y entregaron tiempo y esfuerzo a los alumnos asistentes. Además agradecemos el apoyo entregado desde las propias autoridades de carrera, quienes facilitaron las gestiones necesarias para llevar a cabo el evento.

Finalmente, agradecemos a todas aquellas personas que con su participación o ayuda, fueron parte de esta gran actividad, que convocó docentes y alumnos de varias universidades y especialidades, y que permitieron que este evento pudiera llevarse a cabo.

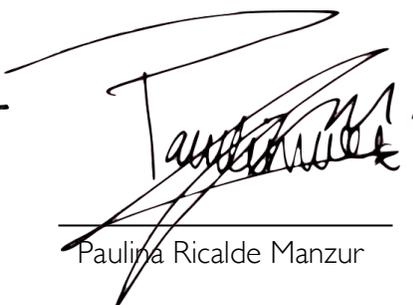
A todos ellos, muchas gracias.

DECLARACIÓN

La comisión organizadora de la VII versión de la Jornada Odontológica UDD y las autoridades de la Escuela de Odontología de la Universidad del Desarrollo, aprueban y certifican que los resúmenes publicados en este libro, fueron pre-seleccionados, expuestos, evaluados y premiados, durante el día 13 y 14 de octubre del 2017, fecha en la cual se realizó la Jornada Odontológica.



Gala Vargas Peralta



Paulina Ricalde Manzur



Felipe Rodríguez Oria