



Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo

Libro de Resúmenes

Jornada Odontológica

Universidad del Desarrollo
19 y 20 de Agosto, 2016

PERIODONCIA - DISFUNCIÓN - PATOLOGÍA ORAL - ORTODONCIA - ODONTOPEDIATRÍA
CIRUGÍA ORAL - REHABILITACIÓN ORAL - FONOAUDIOLÓGÍA

Organizan:



Centro de Estudiantes de Odontología



Sociedad Odontológica
Científica de Alumnos



Comisión Organizadora

- Dirección de Carrera de Odontología, Universidad del Desarrollo
 - Director de Carrera: Dr. Danilo Ocaranza
 - Coordinadora de Carrera: Dra. Macarena Cabello
 - Jefe de Clínica Docente-Asistencial: Dra. Claudia Vildósola
- Directiva de CEO UDD 2016
 - Presidente: Francisca Casamitjana S.
 - Vicepresidente I: Paloma Peñaloza B.
 - Vicepresidente II: Sofía Flores L.
 - Secretaria General: Daniela Quezada K.
 - Secretaria Ejecutiva: Valentina Ríos M.
 - Tesorero: Carlos Ulloa L.
 - Vocero: Matías Fuentes V.
- Directiva de SOCIAL UDD
 - Bianca Sciarresi U.
 - Francisca Verdugo
 - Francisca Soto A.
- Equipo Evaluador
 - Dra. Marcela Hernandez
 - Dra. Camila Pinto
 - Dr. Sebastian Godoy



Expositores

- Viernes 19 de Agosto:
 - Dr. Cristian López
 - “Plástica Periodontal, una nueva herramienta en la odontología moderna”
 - Dr. Benjamin Martinez
 - “Sequedad Oral, no por Sjögren ni medicamentos”
 - Dr. Rodrigo Cassasus
 - “Bruxismo en niños”
 - Dra. Isabel Gonzalez
 - “Paciente con necesidades especiales en la consulta...¿Cómo lo puedo atender?”
 - Dra. Silvana Palacios
 - “Manipulación de remodelación ósea. Ortodoncia osteogénica acelerada, miniplacas y tornillos”
- Sabado 20 de Agosto
 - Fonoaudiologa Bárbara Sanzana
 - Dr. Carlos Cáceres
 - “Integración del Diseño Digital de Sonrisa en el tratamiento con carillas ceramicas”
 - Dr. Julio Cifuentes
 - “Cirugía Ortognática y sus nuevas fronteras”



Trabajos de Investigación

1.- *“Comparación del nivel de conocimiento del Cáncer Oral en cirujanos dentistas y Alumnos de 5to Año de Odontología de la Universidad del Desarrollo, Concepción, 2014”*
Yexica Opazo V., Ignacio Reveco J.

2.- *“Efecto de la Clorhexidina en la adhesión dentaria”*
Fernando Allendes U.

3.- *“Estado del Arte acerca de dentífricos con nanotecnología.”*
Diego Matamoros C., Estefania Castro F.

4.- *“Manifestaciones orales de la Enfermedad de Crohn: Guía para el Cirujano Dentista.”*
Tatiana Rojas M., Verónica Palacios I.

5.- *“Comparación eficacia analgésica ketoprofeno en distintas posologías, en extracción de terceros molares mandibulares”*
María Jesus Cañete, Maria Francisca Ortiz.

6.- *“Efecto antibacteriano de Bifidobacterium, Lactobacillus Acidophilus, Lactobacillus Casei, Lactobacillus Reuteri, en bacterias periodontopatógenas”*
Camila Vidal P., Constanza Rojas S.



Trabajos de Investigación

7.- *“Restauración adhesiva en dientes con erosión severa.”*

Carolina Gonzalez V.

8.- *“Reincidencia de caries en paciente pediátricos sometidos a tratamiento dental bajo anestesia general.”*

Isidora Gotelli N., M. Fernanda Romero J., Gabriela Henríquez P.

9.- *“Frecuencia de manifestaciones orales asociadas a Enfermedad Inflamatoria Intestinal en pacientes pertenecientes al organismo no gubernamental Agrupación Colitis Ulcerativa – Enfermedad de Crohn de la Clínica Santa María.”*

Isidora Bayas., Danae Quezada.

10.- *“Efecto de un sustituto saliva en base a manzanilla (Matricaria Chamomilla) y semillas de linaza (Linum Usitatissimum) en el status de portación levaduras del género Candida en individuos con Xerostomía de diverso origen.”*

Soledad Cavagnola Z.

11.- *“Mesiodens, resolución quirúrgica en sistema público: Reporte de Caso Clínico.”*

Catalina García D., Maira Inostroza A.

12.- *“Efecto del consume de probióticos en el recuento de Candida Albicans en pacientes con estomatitis protésica asociada a candidiasis oral.”*

Bani Herrera M., Luis Riquelme D.



Trabajos de Investigación

13.- *“Cuidados en el tratamiento dental de paciente en tratamiento con bifosfonatos: Revisión Bibliográfica.”*

Pablo Cerda L.

14.- *“Efecto clínico del uso tópico de estatinas como co – adyuvante en el tratamiento periodontal no - quirúrgico.”*

Claudia Guzmán D., Marcela Guerrero M.

15.- *“Terapia fotodinámica en el tratamiento de leucoplasia oral.”*

José Tomás Bastías., Mauricio Quezada B.



Trabajos de Investigación

I.- *“Comparación del nivel de conocimiento del Cáncer Oral en cirujanos dentistas y Alumnos de 5to Año de Odontología de la Universidad del Desarrollo, Concepción, 2014”*
Yexica Opazo V., Ignacio Reveco J.

Área que se desarrolla: Patología Oral

Nombre del Expositor: Yexica Opazo

Introducción:

El cáncer oral es una patología que en los últimos años ha tomado relevancia, ya que ha aumentado su prevalencia y mortalidad. El paciente acude al odontólogo una vez que comienza con sintomatología y presenta una lesión evidente, encontrándose ya una etapa tardía, en la que el pronóstico será desfavorable. Es fundamental que los dentistas y los futuros odontólogos, estén preparados para tener la capacidad de diagnosticar y detectar lesiones pre malignas y de esa forma, instaurar un tratamiento a tiempo para salvar la vida del paciente.

Objetivo General:

Comparar el nivel de conocimiento teórico y práctico del cáncer oral, en cirujanos dentistas y alumnos de 5° año de Odontología de la Universidad del Desarrollo, Concepción, 2014.

Materiales y Métodos:

Este estudio consistió en la realización de una encuesta validada de selección múltiple, 10 preguntas de conocimiento teórico y 6 preguntas de práctica sobre el cáncer oral, se encuestó a 40 cirujanos dentistas y 107 alumnos.

Discusión:

El estudio demuestra que los niveles de conocimiento teórico de los grupos investigados fueron aceptables. A pesar de que los alumnos obtuvieron un mayor nivel de conocimiento, no existe diferencia estadísticamente significativa en porcentaje de respuestas correctas entre cirujanos dentistas y alumnos (valor $p = 0,190$).

Conclusiones:

Los niveles de conocimiento de los grupos investigados fueron en general buenos, sin embargo, se presentan inconsistencias entre el conocimiento teórico del cáncer oral y sus conductas en la práctica, por lo que es evidente la necesidad de una mayor investigación para entender completamente las barreras que existen en su correcta detección.



2.-

“Efecto de la Clorhexidina en la adhesión dentaria”

Fernando Allendes U.

Área que se desarrolla: Rehabilitación Oral

Nombre del Expositor: Fernando Allendes

Introducción:

El uso tópico de Clorhexidina (CHX) para la desinfección cavitaria o para la inhibición de proteasas endógenas es un hecho documentado en Odontología Operatoria.

Objetivos Generales:

Analizar los efectos de la clorhexidina (CHX) en la zona híbrida, morfología de los tags de resinas y tinción de proteoglicanos dentinarios

Materiales y Métodos:

Se utilizaron 30 premolares humanos extraídos por indicación de ortodoncia. El esmalte y la dentina oclusal superficial se eliminaron mediante el uso de un disco de diamante de baja velocidad. En 24 muestras se aplicó una solución CHX al 2% durante 60 segundos con un micro brush sobre la dentina grabada con ácido. El exceso de solución se elimina a través de un papel de filtro, dejando la superficie de la dentina húmeda. Las superficies fueron acondicionadas con Adper Single Bond 2 (3M). Como control en 3 ejemplares se omitió CHX. Como control positivo, se utilizó 0,5% de polietilimina en 3 muestras. Los dientes fueron procesados para su análisis histológico y en secciones de tejido con proteoglicanos se realizó histoquímica e inmunohistoquímica con el anticuerpo monoclonal CS-56.

Discusión:

La CHX reduce la capacidad de tinción histoquímica de proteoglicanos. La zona de hibridación era irregular y tags de resina eran cortos y pleomórficos. Se detectaron fallas adhesivas y cohesivas en todos los especímenes. Los proteoglicanos intratubulares se aglutinaron bloqueando la penetración de adhesivo en los túbulos dentinarios grabadas.

Conclusiones:

El tratamiento previo de las superficies de dentina con CHX alteró la morfología normal de la zona híbrida y tags de resinas. Estos resultados sugieren que CHX elimina la naturaleza polianiónica de los proteoglicanos de la dentina y proteínas de la matriz de dentina, necesarios para la organización del tejido y las interacciones con los adhesivos.



3.-

*“Estado del Arte acerca de dentífricos con nanotecnología.”
Diego Matamoros C., Estefania Castro F.*

Área que se desarrolla: Biomateriales, Operatoria, Periodoncia

Nombre del Expositor: Diego Matamoros

Introducción:

El avance en nanotecnología permite obtener en forma relativamente simple y a costo razonable nanopartículas que poseen mejores o nuevas propiedades en relación las micropartículas, esto debido a su mayor relación superficie contacto/volumen permitiendo una mejor interacción con las estructuras dentales/orales.

Objetivo General:

Analizar la evidencia disponible acerca de la utilización de nanopartículas como componentes de dentífricos.

Objetivo General:

Analizar la evidencia disponible sobre el tipo y propiedades de nanopartículas utilizadas en dentífricos comerciales

Analizar la evidencia disponible sobre investigaciones recientes de nuevas nanopartículas para uso en dentífricos

Materiales y Métodos:

Búsqueda sistemática en las bases de datos PubMed, Science direct, Google Academic, para productos comerciales se utilizó una búsqueda directa en Google y Google Patent. La búsqueda se realizó con los términos “nanotechnology” “nanoparticles” “toothpaste” “dentífricos”.

Resultados:

Se encontraron 11 pastas comerciales con nanopartículas en su formulación y 12 patentes relacionadas con estos productos. 18 publicaciones científicas proponen nanopartículas con propiedades para su uso en dentífricos.

Discusión:

Los estudios analizados indican que el uso de las nanopartículas está orientado de a sus efectos antimicrobianos, reparadores, desensibilizantes y de propiedades blanqueadoras. Las pastas comerciales existentes usan nanopartículas de hidroxiapatita con propiedades desensibilizantes (Vitis®, Desensin®), de plata (Nanover®, Nanosilver®, TruCare®, WhitePearl®, Megasonex®, NanoSil®, Ag+Toothpaste®) y de oro (NanoRama®) con capacidad antimicrobiana, y de dióxido de titanio como agente blanqueador (WhitePearl®). Recientes artículos proponen nuevas nanopartículas tales como nistatina como agente anti-fúngico y vidrio bioactivo como agente reparador y desensibilizante.

Conclusiones:

Actualmente el uso de las nanopartículas en dentífricos se ve enfocado a la remineralización de lesiones en esmalte, a la oclusión de túbulos dentinarios como tratamiento para la sensibilidad dentaria y como antimicrobiano. El uso de nanopartículas podría permitir el desarrollo de dentífricos con propiedades más avanzadas para la higiene, cuidado y reparación dental.



4.-

“Manifestaciones orales de la Enfermedad de Crohn: Guía para el Cirujano Dentista.”

Tatiana Rojas M., Verónica Palacios I.

Área que se desarrolla: Patología Oral

Nombre del Expositor: Tatiana Rojas

Introducción:

La enfermedad de Crohn (EC) es un proceso crónico inflamatorio incluido dentro de las enfermedades inflamatorias intestinales. Clínicamente se presenta como dolor abdominal, diarrea, anorexia, pérdida de peso y fiebre, pero se describe un 6 a 47% de compromiso extra-intestinal. (Fatahzadeh, 2009) (Boirivant & Cossu, 2012) Las manifestaciones orales pueden preceder al diagnóstico, generando discapacidad y requiriendo de tratamientos específicos. (Katsanos et al., 2015)

Objetivo:

Describir las manifestaciones orales de la EC y sus posibles tratamientos, sirviendo de guía para el cirujano dentista.

Metodología:

Se realizó una búsqueda bibliográfica en *Pubmed* y *EBSCO*, con los términos: "Oral Manifestations", "Crohn Disease" e "Inflammatory Bowel Diseases".

Criterios de inclusión: artículos en idioma inglés o español, revisiones sistemáticas o casos clínicos, con acceso gratuito o por el sistema de bibliotecas de la Pontificia Universidad Católica de Chile. Para complementar la información se analizó manualmente la bibliografía de los artículos seleccionados

Resultados:

Las manifestaciones extra-intestinales de la EC pueden afectar piel, ojos, articulaciones y cavidad oral. El compromiso oral se observa entre el 20-50%. (Dupuy et al., 1999) (Lemberg & Day, 2015) La lesión oral más frecuente es la úlcera aftosa (20-30%) (Lankarani, Sivandzadeh, & Hassanpour, 2013). Las manifestaciones orales pueden preceder al compromiso gastrointestinal en hasta un 10% de los casos (Fatahzadeh, 2009) (Alawi, 2005). Se reportan lesiones específicas (EC orofacial, queilitis granulomatosa y pioestomatitis vegetante) y no específicas (estomatitis aftosa recurrente) (Katsanos et al., 2015). Dentro de los tratamientos se describen terapias tópicas o sistémicas, con corticoides, inmunosupresores, antiinflamatorios y agentes anti-TNFa (Ottaviani et al., 2003).

Discusión:

Tanto lesiones orales como del tracto gastrointestinal presentan características macroscópicas e histológicas similares, sugiriendo un origen fisiopatológico común. Frente a un paciente con lesiones orales persistentes y sugerentes de EC, debe considerarse la derivación a gastroenterología.

Conclusiones:

El manejo de la EC es multidisciplinario, debido al amplio espectro de su presentación clínica. Existen lesiones orales sugerentes de EC, por lo que un examen oral acucioso puede dar las claves para una sospecha diagnóstica precoz y una derivación oportuna.



5.- *“Comparación eficacia analgésica ketoprofeno en distintas posologías, en extracción de terceros molares mandibulares”* *María Jesus Cañete, María Francisca Ortiz.*

Área que se desarrolla: Cirugía Oral

Nombre del Expositor: María Jesus Cañete

Introducción:

Los terceros molares son piezas asociadas a patologías con gran poder destructivo para las estructuras vecinas, por esto es usual su extracción. Es así que se ha llevado a cabo la utilización de diversos analgésicos antiinflamatorios no esteroideos (AINES), como el ketoprofeno, existiendo poca literatura sobre qué posología sería más eficiente.

Objetivos General:

Comparar la eficacia analgésica del ketoprofeno de 100mg. cada 12 horas y 200mg. cada 24 horas, en pacientes sometidos a extracción de terceros molares mandibulares.

Objetivos Específicos:

Determinar la eficacia analgésica ketoprofeno de 100mg. cada 12 horas por tres días.

Determinar la eficacia analgésica del ketoprofeno de 200mg. cada 24 horas por tres días.

Materiales y Métodos:

Se realizó un estudio tipo *Split mouth*, se reclutaron 15 pacientes y se les hizo entrega de un consentimiento informado y un sobre con ketoprofeno de 100mg. o 200mg. junto a una escala visual análoga (EVA). Los pacientes registraron en las casillas la intensidad del dolor por tres días. Se realizó lo mismo en el segundo tiempo quirúrgico.

Los Materiales fueron: ketoprofeno 100 mg/ 200mg. TALFLEX® en comprimidos vía oral y escala EVA.

Los datos fueron tabulados en Microsoft Excel y SPSS 15.0 para análisis de estadística descriptiva y gráficos, y en estadística inferencial la prueba ANOVA de dos factores.

Resultados y Discusión:

Los resultados pudieron deberse a que los pacientes no sabían la posología con la cual se medicaban, por lo que la diferencia de comprimidos al día actuaría como placebo. De la misma manera las diferencias en las concentraciones plasmáticas mínimas entre ambas posologías podrían afectar en el comportamiento analgésico de ellas.

Conclusiones:

El tratamiento de 100 mg. demostró diferencias significativas frente al dolor.



6.-

“Efecto antibacteriano de Bifidobacterium, Lactobacillus Acidophilus, Lactobacillus Casei, Lactobacillus Reuteri, en bacterias periodontopatógenas”

Camila Vidal P., Constanza Rojas S.

Área que se desarrolla: Periodoncia y Microbiología Oral

Nombre del Expositor: Camila Vidal

Introducción:

La enfermedad periodontal es una de las patologías de mayor prevalencia a nivel oral y principal causante de fracasos en rehabilitación. Los probióticos son generalmente utilizados a nivel intestinal, pero algunos, utilizados en la cavidad oral tendrían efecto benéfico a nivel periodontal. *Objetivos Específicos:*

Objetivo General:

Determinar efecto antibacteriano de *Lactobacillus reuteri*, *Bifidobacterium*, *Lactobacillus acidophilus*, y *Lactobacillus casei* en bacterias periodontopatógenas.

Objetivo General:

Determinar efecto antibacteriano de *Bifidobacterium*, *Lactobacillus acidophilus* y *Lactobacillus casei* en bacterias periodontopatógenas y determinar efecto antibacteriano de *Lactobacillus reuteri* en bacterias periodontopatógenas.

Materiales y Métodos:

Corresponde a un trabajo experimental de ciencias básicas. Se tomaron muestras de sacos periodontales de tres pacientes diagnosticados con periodontitis crónica, se cultivaron en agar tripticasa-sangre y se evaluó el efecto antibacteriano mediante formación de halos de inhibición a concentraciones 25%, 50%, 75% y 100% de cada probiótico. Se utilizó como control positivo Clorhexidina 0,12%, 0,05% y control negativo agua. El tamaño muestral para cada variable fue de 8 placas por concentración, se sometió al test Shapiro- Wilk con significancia al 5%, arrojando $p < 0.05$. Se utilizó el test Dócima Kruskal-Wallis.

Resultados:

Para *Bifidobacterium*, *Lactobacillus acidophilus*, y *Lactobacillus casei* se observó formación de halos en concentraciones 25% y 50%. Para *Lactobacillus reuteri* se obtuvo el mismo comportamiento. A concentraciones mayores no hubo formación de halo. Se obtuvo una significancia de 0,000 para ambas variables.

Discusión:

Este efecto antibacteriano es más bien bacteriostático que bactericida, por lo que disminuiría la carga bacteriana sin comprometer el equilibrio de la bioflora oral benéfica, a diferencia de la clorhexidina. Éste tratamiento puede competir entonces en terapias de mantención.

Conclusiones:

Se demostró que existe efecto antibacteriano de estos probióticos a concentraciones 25% y 50%, siendo menor que el efecto de la clorhexidina debido a una diferencia en mecanismo de acción, pero clínicamente benéfico al no producir tinciones dentarias



“Restauración adhesiva en dientes con erosión severa.”

7.-

Carolina Gonzalez V.

Área que se desarrolla: Rehabilitación Oral

Nombre del Expositor: Carolina Gonzalez V.

Introducción:

La erosión dental es una pérdida progresiva de tejido dentario causada por procesos químicos, sin intervención bacteriana. Está influenciada por los hábitos y estilos de vida personales.

Tradicionalmente, la rehabilitación mediante prótesis fija ha sido el tratamiento recomendado para esta patología. Sin embargo, el desarrollo de materiales y técnicas adhesivas, junto a filosofías de tratamiento mínimamente invasivas han hecho evolucionar los tratamientos hacia la máxima conservación de la estructura dental.

Objetivos Generales:

Determinar en la literatura científica si las restauraciones adhesivas se presentan como una alternativa predecible y fiable, para la restitución estética y funcional, en pacientes con erosión dental severa.

Objetivos Específicos:

Describir técnicas de restauración adhesiva en pacientes con erosión dental severa.

Materiales y Métodos:

Se realizó una búsqueda en PubMed, Embased y Cochrane, utilizando los términos MeSH: “tooth erosion”, “dental restoration, permanent”, “composite resins” y “dental adhesives”, aplicando los filtros “revisión sistemática”, “reporte de caso”, “ensayo clínico controlado”, “últimos 10 años” y “humanos”.

Resultados:

La búsqueda arrojó 65 resultados. Basándose en el título y resumen, se seleccionaron 20 artículos para evaluación, quedando 10 artículos incluidos en esta revisión.

Discusión:

La erosión dental a menudo presenta daños severos en la dentición. Sin embargo, la rehabilitación tradicional, de alta predictibilidad, con prótesis fija, es un enfoque muy agresivo, ya que implica en su mayoría tratamientos endodónticos. Una alternativa conservadora, mediante restauraciones adhesivas, es preferible para preservar la estructura dentaria y así posponer los tratamientos más invasivos, presentando tasas de éxito del 94.6% a los 6 años.

Conclusiones:

La restitución funcional y estética, mediante restauraciones conservadoras, utilizando técnica adhesiva en pacientes con estructura dental severamente erosionada, representa una alternativa viable y de alta predictibilidad, con tasas de éxito comparables a la terapia convencional, incluso en reconstrucciones “full mouth”.



“Reincidencia de caries en paciente pediátricos sometidos a tratamiento dental bajo anestesia general.”

8.-

Isidora Gotelli N., M. Fernanda Romero J., Gabriela Henríquez P.

Área que se desarrolla: Odontopediatría

Nombre del Expositor: Isidora Gotelli

Introducción:

El tratamiento bajo anestesia general (AG) en pacientes pediátricos se ha transformado en una opción de tratamiento. Es fundamental controlar a los pacientes para evitar la recidiva de caries.

Objetivo General:

Determinar la recurrencia de caries después del tratamiento bajo AG mediante una revisión bibliográfica.

Objetivos Específicos:

Analizar la perdurabilidad de los tratamientos rehabilitadores en pacientes pediátricos bajo AG.

Analizar el desenlace de los tratamientos rehabilitadores en pacientes pediátricos bajo AG.

Materiales y Métodos:

A través de objetivos de búsqueda, se hizo una búsqueda sistemática según palabras claves en distintas bases de datos, donde se realizó un análisis crítico de la literatura encontrada. Se seleccionaron 7 artículos científicos; los criterios de inclusión fueron pacientes menores de 15 años, pacientes sometidos a anestesia general, pacientes con tratamientos extensos, falta de cooperación de pacientes; los criterios de exclusión fueron tratamiento por dientes supernumerarios o exodoncias por ortodoncia o anomalías dentomaxilares, pacientes con necesidades especiales. En todos los estudios, un porcentaje elevado de pacientes tratados bajo AG presentaba recidiva de caries, tanto lesiones nuevas como caries recurrentes. Estos fueron tabulados para su análisis; Los pacientes que seguían un control cada 6 meses presentaron menos recidiva de caries. Al aumentar los meses de seguimiento, aumentaba el porcentaje de recidiva de caries.

Discusión:

Gran porcentaje de los pacientes que fueron rehabilitados bajo AG presentaron recidiva de caries luego del tratamiento, aumentando el número de lesiones nuevas a medida que transcurría más tiempo entre los controles. Es importante la prevención, el modelado y la adaptación del paciente a la consulta para disminuir el riesgo de recidiva de caries

Conclusiones:

Debido a la alta recidiva de caries, es imperativo concientizar a los padres sobre las citas de control y mejorar la salud oral para evitar recaídas. Es fundamental la adaptación del paciente a la consulta odontológica y el tratamiento preventivo de caries luego de la AG.



9.- *“Frecuencia de manifestaciones orales asociadas a Enfermedad Inflamatoria Intestinal en pacientes pertenecientes al organismo no gubernamental Agrupación Colitis Ulcerativa – Enfermedad de Crohn de la Clínica Santa María.”*

Isidora Bayas., Danae Quezada.

Área que se desarrolla: Patología Oral

Nombre del Expositor: Isidora Bayas

Introducción:

La Enfermedad Inflamatoria Intestinal (EII) corresponde a una afección inmunitaria crónica cuyos dos tipos principales son la Colitis Ulcerativa (CU) y la Enfermedad de Crohn (EC). En la literatura internacional, se encuentran descritas sus manifestaciones extra-intestinales, siendo un grupo importante de ellas las que se expresan en la cavidad oral. Las lesiones orales podrían aportar al diagnóstico precoz de EII, ya que en un elevado número de casos son signos primarios de los síntomas gastrointestinales. No obstante, en Chile no existen reportes de la prevalencia de manifestaciones extra-intestinales, información necesaria para optimizar los recursos involucrados en el tratamiento multidisciplinario.

Objetivo General:

Determinar la frecuencia de manifestaciones y/o lesiones de la mucosa oral en pacientes con enfermedad intestinal inflamatoria de la ONG “Agrupación CU-EC de la Clínica Santa María “.

Objetivos Específicos:

Determinar la lesión oral más frecuente en pacientes con EII.

Materiales y Métodos:

Estudio observacional descriptivo de corte transversal, con una muestra no probabilística por conveniencia con pacientes diagnosticados de EII pertenecientes a la ONG. En el periodo entre abril-julio del año 2015 se realizó el examen intraoral, diagnóstico y descripción de lesiones según localización, tipo de enfermedad, edad y sexo.

Resultados:

30 pacientes (23 CU y 7 EC) cumplieron con los criterios de inclusión, 30% hombres y 70% mujeres, la edad promedio fue 40 años. 11 pacientes presentaron al menos una lesión oral, siendo la más frecuente la úlcera recurrente oral y se observaron dos lesiones específicas: macroqueilia y lesión de aspecto corrugado.

Conclusiones:

Un 37% de los pacientes estudiados presentaron al menos una lesión oral, en donde la lesión más frecuente fue la úlcera recurrente oral o afta oral. La frecuencia reportada es coincidente con lo publicado en la literatura.



10.-

*“Efecto de un sustituto salival en base a manzanilla (*Matricaria Chamomilla*) y semillas de linaza (*Linum Usitatissimum*) en el status de portación levaduras del género *Candida* en individuos con Xerostomía de diverso origen.”*
Soledad Cavagnola Z.

Área que se desarrolla: Patología

Nombre del Expositor: Soledad Cavagnola

Introducción:

Xerostomía, condición asociada a envejecimiento, enfermedades y polifarmacia, genera problemas funcionales, ardor e infecciones oportunistas como Candidiasis, que impactan la calidad de vida los individuos afectados (Dawes, 2004 ; Akpan y Morgan, 2014). Chile no dispone de un sustituto salival de bajo costo, libre expendio y con efectos en la microbiota oral evaluados científicamente. (Morales-Bozo y cols., 2012).

Objetivo General:

Evaluar el efecto de una terapia paliativa para xerostomía en base a un sustituto salival de manzanilla y linaza (SE), sobre la portación de levaduras del género *Candida*.

Materiales y Métodos:

Ensayo clínico, doble ciego, aleatorizado cruzado con blanqueamiento. Muestras de saliva de 39 voluntarios con xerostomía, fueron tomadas antes y después del uso por una semana del sustituto salival experimental y el convencional (SC) elaborado bajo receta magistral (metilcelulosa 4% p/v, glicerina 10% p/v, suero fisiológico). Las muestras se sembraron en agar Dextrosa Sabouraud-Tetraciclina. Se realizó recuento de levaduras del género *Candida*. Xerostomía se determinó mediante Encuesta de Fox (1987). Se uso Test de la prueba de rango con signo de Wilcoxon.

Resultados:

Se observó un aumento significativo de unidades formadoras de colonias (UFC/ml) del género *Candida* después de usar SC, de 16.458 a 41.517 UFC/ml (pvalue = 0,004). Con SE, no hubo diferencia significativa en el recuento de levaduras; variando el promedio desde 52.716 a 76.963 UFC/ml (p value = 0,649).

Discusión:

Compuestos flavonoides y α - bisabolol de *Matricaria chamomilla* tienen efecto antifúngico sobre *Candida albicans*, su presencia en el sustituto experimental puede producir una detención del crecimiento de levaduras. (Kedzia, 1991; Pauli y Schilcher, 2004).

Conclusiones:

SE no aumentó la portación de levaduras del género *Candida* por lo que presenta una ventaja frente al producto disponible en el mercado nacional.



||.-

“Mesiodens, resolución quirúrgica en sistema público: Reporte de Caso Clínico.”

Catalina García D., Maira Inostroza A.

Área que se desarrolla: Patología/ Cirugía

Nombre del Expositor: Catalina García

Introducción:

Un mesiodens, es un diente supernumerario que se forma entre los dos incisivos centrales. Es el diente supernumerario más común, y su localización en el maxilar es la más frecuente (90%)¹. Su diagnóstico debe realizarse con estudios radiológicos y clínicos, el tratamiento para los supernumerarios es extracción de este cuando logra erupcionar o abordaje quirúrgico para su extracción cuando está incluido o impactado.

Objetivo General:

Permitir la erupción de la pieza 2.1 retenida por mesiodens

Objetivos Específicos:

Realizar exodoncia quirúrgica de mesiodens, en relación a pieza 2.1 para permitir su futura erupción.

Presentación del Caso:

Paciente de sexo masculino, 8 años de edad, acude a la consulta por retardo en la erupción de la pieza 2.1. A la anamnesis su madre relata que la pieza contralateral erupcionó hace 2 años, relata también que su hijo no padece ningún síndrome, ninguna patología de base, ni alergias. Al examen intraoral se presenta encía eritematosa en relación a la zona de pieza 2.1 y consistencia indurada. Se solicita radiografía periapical y oclusal para corroborar la presencia de un mesiodens que este impidiendo la erupción del diente. Luego de confirmar la presencia de mesiodens incluido e impactando a pieza 2.1 se planifica la cirugía para su extracción. Se administra profilaxis antibiótica y se pide firma de consentimiento informado para realizar el procedimiento al adulto acompañante. Se administra anestésico local con vasoconstrictor por vestibular de las piezas y se realiza cirugía con colgajo mucoperiostico trapezoidal festoneado con verticales por distal de caninos, osteotomía, y extracción del mesiodens con elevador recto. Luego se realiza la reposición del colgajo con suturas de seda 3-0 y se controla a las 24 y 48 hrs. A los 7 días se realiza el retiro de suturas, el último control se realiza a los 21 días, para el alta definitiva.



12.-

“Efecto del consumo de probióticos en el recuento de Candida Albicans en pacientes con estomatitis protésica asociada a candidiasis oral.”

Bani Herrera M., Luis Riquelme D.

Área que se desarrolla: Rehabilitación

Nombre del Expositor: Bani Herrera

Introducción:

La Estomatitis protésica (EP) es una inflamación de la mucosa de soporte protésico, cuyo principal factor etiológico es la presencia de *Candida albicans* (CA). La resistencia de estas levaduras al tratamiento farmacológico ha hecho surgir nuevas estrategias terapéuticas como el uso de probióticos, que corresponden a microorganismos vivos que administrados en cantidades adecuadas podrían tener un beneficio en la salud oral.

Objetivo General:

Determinar el efecto del consumo de alimentos probióticos en la prevalencia y la patogenicidad de CA en la cavidad oral de pacientes con EP.

Materiales y Métodos:

Se realizó una búsqueda a través de la base de datos PubMed utilizando los términos MeSH “Probiotics”, “Stomatitis denture”, Candidiasis Oral” y “Candida albicans”. Se incluyeron estudios de los últimos 10 años, en idioma inglés, in vivo y realizado en humanos. La búsqueda arrojó 16 artículos de los cuales 9 fueron seleccionados por aplicación de criterios de inclusión y exclusión.

Discusión:

Dos tercios de los artículos evaluados demostraron una disminución del recuento de CA de hasta un 75% en la saliva y placa bacteriana luego del consumo del probiótico, siendo esta aún más eficaz en conjunción con antifúngicos locales. Los probióticos reducirían el potencial patogénico de las levaduras, inhibiendo su adhesión a las células epiteliales y superficie protésica, reduciendo el sobrecrecimiento y su capacidad de formación de biofilm

Conclusiones:

Las bacterias probióticas podrían constituir un coayudante eficaz al tratamiento farmacológico de la EP, actuando exitosamente en el control de CA durante el periodo que están siendo consumidos. No obstante, se necesitan estudios prospectivos más amplios para evaluar la eficacia y seguridad de los probióticos así como su efecto en las características clínicas de EP.



13.-

“Cuidados en el tratamiento dental de paciente en tratamiento con bifosfonatos: Revisión Bibliográfica.”

Pablo Cerda L.

Área que se desarrolla: Patología/Cirugía

Nombre del Expositor: Pablo Cerda

Introducción:

Los bifosfonatos son fármacos de gran utilidad en el tratamiento de ciertas enfermedades metabólicas óseas. Son empleados en el tratamiento del mieloma múltiple, las metástasis óseas y la hipercalcemia maligna, así como en la prevención y tratamiento de enfermedades del sistema óseo esquelético como la enfermedad de Paget y la osteoporosis.

Especial relevancia ha adquirido durante los últimos años la aparición de numerosos casos de osteonecrosis avascular inducida por bifosfonatos (ONAIB) en pacientes en tratamiento con bifosfonatos. Los riesgos de desarrollo de ONAIB aumentan con la manipulación dental y la higiene deficiente, por lo que al exponer el hueso a la flora de la cavidad bucal posterior a una exodoncia, éste se infecta produciendo dolor importante, tumefacción, exudado purulento y necrosis ósea progresiva muy difícil de tratar.

Objetivo General:

Describir los cuidados necesarios en el tratamiento dental para pacientes medicados con bifosfonatos.

Materiales y Métodos:

Se hizo una revisión de artículos en las bases de datos PubMed, Scielo y Google Académico. Se utilizó como términos clave “bifosfonatos”, “Bisphosphonates”, “odontology”, “dentist”. Se seleccionó artículos del último decenio en inglés y español.

Discusión:

La literatura reporta un manejo cuidadoso para este tipo de paciente y específico antes, durante y después del tratamiento con bifosfonatos.

Antes el paciente debería realizarse un examen dental, para detectar posibles focos de infección y eliminarlos. Aquellos dientes que, por patologías periodontales u otras, produzca dudas su pronóstico, deben ser extraídos.

Durante el tratamiento, se recomienda que el paciente visite al odontólogo cada 6 meses.

Durante el tratamiento con bisfosfonatos, se deben evitar las extracciones dentales, prefiriendo obturaciones y endodoncias para tratar las infecciones existentes. Si la exodoncia es imprescindible, ésta debe hacerse de la forma más atraumática posible. Además se recomienda administrar profilaxis antibiótica y enjuagues bucales con clorhexidina al 0,12%.

Conclusiones:

Conocer los efectos de los bifosfonatos sobre los tejidos bucales es esencial para el profesional, de esta manera brindar un tratamiento odontológico adecuado para sus pacientes que se encuentran bajo esta terapia y no causar iatrogenias.



14.-

“Efecto clínico del uso tópico de estatinas como co – adyuvante en el tratamiento periodontal no - quirúrgico.”

Claudia Guzmán D., Marcela Guerrero M

Área que se desarrolla: Periodoncia

Nombre del Expositor: Claudia Guzmán

Introducción:

La periodontitis se caracteriza como una enfermedad inmunoinflamatoria compleja sin resolución, afectando las estructuras del soporte dentario. Se ha propuesto el uso de estatinas de forma tópica como complemento al tratamiento periodontal. Las estatinas cuentan con efectos pleiotrópicos, incluyendo antiinflamatorio, antioxidante, inmunomodulador, antibacteriano, mejorando la función vascular y la cicatrización

Objetivo General:

Conocer el efecto de las estatinas tópicas como coadyuvante al tratamiento periodontal no-quirúrgico.

Objetivo Especifico:

Determinar el efecto en los parámetros clínicos periodontales como nivel de inserción clínica (NIC), profundidad de sondaje (PS) y sangrado al sondaje (SS) de las estatinas tópicas como coadyuvante al tratamiento periodontal no-quirúrgico

Materiales y Métodos:

Se utilizaron dos bases de datos (PUBMED y COCHRANE), utilizando los términos “*topic statins*” AND “*periodontal treatment*”, los criterios de inclusión fueron en humanos, estudios hasta 5 años, idioma inglés y español, periodontitis crónica y texto completo. Se obtuvieron 21 estudios. Se seleccionaron 3 artículos que cumplieran los criterios de inclusión, además compartían utilizar estatinas de forma tópica, control a los 6 meses y se excluyeron aquellos pacientes sistémicamente comprometidos y que utilizaban tabaco. Éstos corresponden a ensayos clínicos controlados aleatorizados:

Discusión:

El uso tópico de estatinas brindó una mejoría estadísticamente significativa entre los parámetros clínicos NIC, PS y SS, en 2 de los 3 estudios, sin embargo este último estudio presenta diferencias metodológicas respecto a los otros dos. A partir de esto se acepta el uso tópico de estatinas, debido a que presenta niveles terapéuticos efectivos y la ausencia de efectos adversos de la vía oral.

Conclusiones:

El uso tópico de estatinas como coadyuvante en el tratamiento periodontal no-quirúrgico, otorga beneficios significativos en la reducción de PS, NIC y SS, sin embargo, es necesario realizar más estudios.



15.-

“Terapia fotodinámica en el tratamiento de leucoplasia oral.”

José Tomás Bastías., Mauricio Quezada B.

Área que se desarrolla: Patología Oral

Nombre del Expositor: Mauricio Quezada

Introducción:

La leucoplasia oral (LO) se define como placas blancas de riesgo cuestionable teniendo excluidos otros desórdenes y enfermedades conocidas que no conllevan riesgo de cáncer. Como alternativa de tratamiento encontramos la Terapia Fotodinámica (TFD), la cual involucra la administración tópica o sistémica de un agente fotosensibilizante que, en presencia de luz correspondiente a una longitud de onda óptima, crea especies reactivas de oxígeno capaces de inducir daño citotóxico.

Objetivo General:

Revisar los resultados de estudios clínicos respecto a la TFD en el manejo de LO.

Materiales y Métodos:

Se realizó una revisión de literatura de la base de datos Pubmed, utilizando las palabras clave: *photodynamic therapy, oral leukoplakia, treatment*. Se incluyeron ensayos clínicos; se descartaron los meta-análisis, revisiones bibliográficas y reportes de caso.

Resultados:

Se procedió a una búsqueda usando las palabras claves, la cual arrojó 32 artículos, que empleando los filtros de: ensayos clínicos, últimos 10 años, en humanos, en los idiomas inglés y español, se obtuvieron finalmente un total de 6 artículos.

Discusión:

La TFD es mínimamente invasiva, localizada, poco dolorosa y presenta escasos efectos adversos. Involucra tres mecanismos para inducir la destrucción tumoral: destrucción directa de las células tumorales por especies reactivas de oxígeno, daño a la vascularización asociada al tumor, y activación de la respuesta inmune frente a las células tumorales. Utiliza como agentes fotosensibilizante al Ácido Aminovulínico (ALA) tópico, ALA sistémico o Chlorin-e6. Cualquiera sea el agente, los estudios demuestran reducción de las lesiones de LO (respuesta total o parcial). Sin embargo, falta estandarización respecto a las dosis a utilizar, longitud de onda, densidad de luz, tiempo de aplicación, y número de sesiones clínicas.

Conclusiones:

La TFD se propone como un tratamiento efectivo, pero es necesario estudios con una mayor estandarización para poder determinar de forma más certera el real impacto de esta alternativa de tratamiento.



Agradecimientos

La Comisión Organizadora agradece a quienes fueron partícipes de esta nueva versión de la Jornada Odontológica de la Universidad del Desarrollo versión 2016 (JOUDD'16), tanto asistentes, como expositores de trabajos científicos. Se extiende el agradecimiento a todos los docentes que presentaron sus exposiciones 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 JOUDD versión 2016 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 los días 19 y 20 de Agosto del 2016, fecha en la cuál se realizó la JOUDD'16.



Matías Fuentes V.



Francisca Verdugo P.



Bianca Sciarresi U.



Francisca Soto A.