



40 años  
Innovando para  
el futuro de la  
región y del país.



# Libro Resumen XXIII Encuentro Anual de Odontología 2021

Escuela de Odontología  
Universidad de Talca  
Chile



# Í N D I C E

## **Introducción**

**1 págs.**

## **Ganadores Concurso Científico**

**2 - 5 págs.**

## **Sala 1:**

**6 - 11 págs.**

- Barreras Que Dificultan El Diagnóstico Precoz De Cáncer Oral.
- Granuloma Telangectásico Bucal.
- Agentes Reversores de Latencia del VIH: Etapas Clínicas. Revisión Narrativa.
- Metformina: Inhibición Del Crecimiento Tumoral En Carcinoma Oral Escamocelular.
- Mecanismos de Acción de la Microbiota Oral en Cáncer Oral.
- Angina De Ludwig: Fatalidad Inminente. Una Revisión de la Literatura.
- Granulomas Piogénico y Periférico De Células Gigantes En Tejido Periimplantario.
- Eritema Multiforme Como Manifestación de Vacuna Anti-SARS-Cov-2: Reporte de Caso.
- Escleroterapia Como Tratamiento Alternativo Para Malformaciones Vasculares: Reporte De Caso.
- Trastornos Musculoesqueléticos En Profesionales Dedicados A La Atención Dental.
- Lesión Central de Células Gigantes Multinucleadas en Mandíbula.
- Uso de Nuevas Tecnologías Aplicadas al Autotransplante de Terceros Molares: Una Revisión Sistemática Exploratoria.



# Í N D I C E

## **Sala 2:**

**12 - 17 págs.**

- Intervención Psicoeducativa en Paciente Pediátrico con TEA. Reporte de Caso.
- Uso de Adhesivos para la Aplicación de Sellantes. Revisión Narrativa.
- Eficiencia Técnicas Activación Irrigación Remoción Biofilm, Modelo Dental, Ex Vivo.
- Explorando Otros Paradigmas en Endodoncia de Dientes Primarios. Revisión Narrativa.
- Realidad Aumentada y Virtual; Aplicaciones a la Educación Odontológica.
- Tratamiento Interceptivo y Multidisciplinario de Respirador Bucal en Atención Primaria.
- Lactancia Materna y el Riesgo de Caries de Infancia Temprana.
- Teleodontología en Odontopediatría ¿Únicamente en Tiempos de Pandemia?
- Decisiones de Tratamiento en Lesiones Oclusales: Estudiantes VS. Docentes.
- Simulación como Estrategia Pedagógica para Optimizar el Aprendizaje en Odontología.
- Toxicidad Inducida por Anestésicos Locales en Odontopediatría: Una Revisión Narrativa.



# Í N D I C E

## **Sala 3:**

**18 - 23 págs.**

- Complicaciones y Consideraciones Anatómicas Asociadas al Procedimiento de Bichectomía.
- Guía Quirúrgica Impresa en 3D para Cirugía de Alargamiento Coronario.
- Aloinjertos Descelularizado como Alternativa de Reconstrucción del Nervio Alveolar Inferior.
- Oclusión Mutuamente Protegida y Daño en Tejidos Dentarios o Periodontales.
- Oclusión Mutuamente Protegida y Actividad Muscular.
- Resultados Funcionales en los Tratamientos de Fractura de Cóndilo Mandibular.
- Influencia del Tipo de Conexión Implantar en la Saucerización Ósea.
- Eficacia de Artrocentesis Acompañada de Plasma-Rico-en-Plaquetas o Ácido-Hialurónico en Trastornos Articulares.
- Eficacia de la Fotobiomodulación en Trastornos Articulares Temporomandibulares: Revisión Exploratoria.
- Fotobiomodulación para Prevención de Osteoradionecrosis en Pacientes Sometidos a Exodoncias.
- Manejo Ortodóncico de la Transposición Dental.



# Í N D I C E

**Sala 4:**

**24 - 29 págs.**

- Síndrome de Boca Urente en paciente con Parkinson: Reporte de Caso.
- Relación entre depresión y salud oral deficiente en personas mayores.
- Manifestaciones Orales Presentes En Pacientes Con Covid-19. Revisión Narrativa.
- Eficacia de Colutorios en Disminución del SARS-CoV2 en Saliva.
- Efectividad de Artrocentesis y Corticoesteroides en el Tratamiento de TTM.
- Métodos de Diagnóstico para Lesiones de Caries Radicular. Revisión Sistemática de la Literatura.
- Leucoplasia Oral: Actualización Sobre Factores de Progresión a Cáncer Oral.
- Perforación Palatina Tratada Mediante Prótesis Obturadora; Reporte de Caso.
- Trastorno Alimenticio en Adolescencia: Efectos Sistémicos y Riesgo de Caries.
- Reabsorción Radicular en Tratamientos Ortodónticos con Brackets Convencionales y Autoligados.
- Experiencia Educativa Presencial VS. Virtual Destinado a Docentes y Estudiantes.
- Aloe Vera como Tratamiento del Liquen Plano. Una revisión Bibliográfica



# I N T R O D U C C I Ó N

El vigésimo tercer Encuentro Anual de Odontología, organizado por la Escuela de Odontología de la Universidad de Talca, fue realizado durante el día 29 y 30 de julio del año 2021.

En el anteriormente descrito, se realizó un bloque de concurso científico que contó con la presentación de 46 trabajos, de distintas categorías como revisiones sistemáticas, revisiones narrativas y reporte de casos.

Durante la primera jornada de esta actividad, se realizó la presentación de los trabajos de investigación, los cuales estaban divididos en 4 salas y de cada una de ellas, se determinó el primer, segundo y tercer lugar según el puntaje en la rúbrica de evaluación, siendo finalmente 12 ganadores en este Encuentro Anual.



# Ganadores Concurso Científico

## Sala 1

- **Primer lugar:** "Eritema Multiforme como Manifestación de Vacuna Anti-SARS-CoV-2: Reporte de caso"

**Felipe S. Alarcón Reyes; Valentina R. Cornejo Hevia; Daniel A. Droguett Ossa**

Universidad de Talca, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Odontología

- **Segundo lugar:** "Uso de Nuevas Tecnologías Aplicadas al Autotransplante de Terceros Molares: Una Revisión Sistemática Exploratoria"

**Juan P. Aravena Salazar; Gustavo A. Matus Miranda; Dylan J. Mariño Recabarren**

Licenciado de la Facultad de Odontología, Universidad Andrés Bello, Viña del Mar.

- **Tercer lugar:** "Escleroterapia como Tratamiento Alterantivo para Malformaciones Vasculares: Reporte de caso"

**Valentina R. Cornejo Hevia; Felipe S. Alarcón Reyes; Daniel A. Droguett Osa.**

Universidad de Talca, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Odontología.



# Ganadores Concurso Científico

## Sala 2

- **Primer lugar:** "Toxicidad Inducida por Anestésicos Locales en Odontopediatría: Una Revisión Narrativa"

**José P. Ponce Cavieres (1); Gabriela P. Salinas Jerez (1); Megan S. Rojas Guzmán (1); Valeria C. Muñoz Lorenzo (2)**

(1) Estudiantes de pregrado, Escuela de Odontología, Pontificia Universidad Católica de Chile

(2) Profesor Asistente Adjunto, Escuela de Odontología, Pontificia Universidad Católica de Chile.

- **Segundo lugar:** "Explorando Otros Paradigmas en Endodoncia de Dientes Primarios. Revisión Narrativa"

**Nataly T. Puga Cuevas; Wilson E. Reina González; Lalfa A. Vera Bustos**

Universidad de Talca, Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento de Estomatología Pediátrica.

- **Tercer lugar:** "Simulación como Estrategia Pedagógica para Optimizar el Aprendizaje en Odontología"

**Carolina A. Cabezas Fierro<sup>1</sup>, Catalina A. Maturana Valenzuela<sup>1</sup>, Cesia J. Vargas González<sup>1</sup>, Valentina A. Díaz Román<sup>1</sup>, Sonia Vásquez Ibarra<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Estudiante de pregrado, Escuela de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Talca, Chile

<sup>2</sup> Departamento de Estomatología, Escuela de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Talca, Chile





# Ganadores Concurso Científico

## Sala 3

- **Primer lugar:** "Aloinjertos Descelularizado como Alternativa de Reconstrucción del Nervio Alveolar Inferior"

Gustavo A. Matus Miranda; Juan P. Aravena Salazar; Dylan J. Mariño Recabarren  
Universidad Andrés Bello Sede Viña del Mar

- **Segundo lugar:** "Fotobiomodulación para la Prevención de Osteoradionecrosis en Pacientes Sometidos a Exodoncia"

Mariño, Dylan<sup>1</sup>; Aravena, Juan Pablo<sup>1</sup>; Matus, Gustavo<sup>1</sup>; Dethlefs Jessika<sup>2,3</sup>

<sup>1</sup>Licenciado de la Facultad de Odontología, Universidad Andrés Bello, Viña del Mar.

<sup>2</sup> Cirujano Bucal y Maxilofacial, Facultad de Odontología, Universidad Andrés Bello, Viña del Mar.

<sup>3</sup> Coordinadora de la Cátedra de Cirugía y traumatología Maxilofacial, Universidad Andrés Bello, Viña del Mar.

- **Tercer lugar:** "Manejo Ortodóncico de la Tranposición Dental"

Hector A. Burgos Acuña; Carmen C. Oyarce Novoa; Daniela P. Lanás Medina.

<sup>1</sup> Alumno postgrado Ortodoncia, Universidad de Concepción. <sup>2</sup> Docente postgrado Ortodoncia, Universidad de Concepción. <sup>3</sup> Práctica privada.



# Ganadores Concurso Científico

## Sala 4

- **Primer lugar:** "Perforación Palatina Tratada Mediante Prótesis de Obturadora: Reporte de Caso"

Constanza C. Toro del Solar 1, 3; Rodrigo A. Giacaman Sarah 1, 2

1. Universidad de Talca, Magister de Odontogeriatría

2. Universidad de Talca, Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento de Rehabilitación Buco Máxilofacial, Unidad de Cariología

3. Ministerio de Salud, Servicio de Salud del Reloncaví, Hospital de Frutillar

- **Segundo lugar:** "Manifestaciones Orales Presentes en Pacientes con COVID-19. Revisión Narrativa"

Camila A. Flores García<sup>1</sup>; Marcelo R. Sánchez Astorga<sup>2</sup>

1 Universidad de Talca, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Odontología; 2 Universidad de Talca, Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento de Estomatología, Unidad de Patología y Medicina Oral

- **Tercer lugar:** "Experiencia Educativa Presencial VS. Virtual Destinado a Docentes y Estudiantes"

Catalina A. Maturana Valenzuela; Carolina A. Cabezas Fierro; Valentina A. Díaz Román; Cesia J. Vargas González; Constanza E. Fernández.

Unidad de Cariología, Departamento de Rehabilitación Buco-Maxilofacial, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Talca, Chile.

## Sala 1

### Barreras Que Dificultan El Diagnóstico Precoz De Cáncer Oral

Alicia P. Aravena Calderón; Constanza J. Zúñiga Valenzuela, María L. Núñez Franz.  
Universidad de Talca, Facultad Ciencias de la Salud, Departamento de Salud Pública.

**Introducción:** El cáncer de la cavidad oral es el séptimo cáncer más común dentro de todos los tipos de cáncer, representando un problema de salud a nivel mundial. Dentro de los cánceres de cabeza y cuello, este se presenta en un 50% de los casos y de ellos un 90% se desarrolla como carcinoma de células escamosas, el cual se caracteriza por su acelerada evolución, siendo mortal en etapas tardías. El cáncer de la cavidad oral se diagnostica en estadio avanzado en un 40-60% de los casos, volviéndose un problema de salud pública. **Objetivo:** El objetivo de esta revisión es distinguir las barreras que dificultan el diagnóstico precoz de cáncer oral en la población adulta en un contexto clínico o comunitario.

**Metodología:** Se realizó una búsqueda electrónica en 5 bases de datos con los términos Mouth Neoplasms, Early Diagnosis, Awareness, Knowledge, Disease Prevention, incluyendo sólo artículos en inglés, español y portugués, desde el año 2010 hasta el 2020.

**Resultados:** Un total de 14 artículos fueron seleccionados para esta investigación, en los cuales fueron halladas las siguientes barreras: conocimiento, económico, miedo, administrativo, creencias, escolaridad, retraso, transporte, otras.

**Conclusiones:** En consecuencia, es relevante analizar qué factores previos a la etapa diagnóstica pueden ser responsables de las altas tasas de morbimortalidad del cáncer de cavidad oral. Se enfatiza la necesidad de reconocer los agentes responsables que retrasan el diagnóstico, los cuales pueden ser atribuibles al paciente, al proveedor o al sistema de salud.

### Granuloma Telangiectásico Bucal

Sindy Tetay Salgado  
Odontólogo, Estomatóloga y Cirujía Oral, Mg Radiología Oral Y Maxilofacial, Docente Pre Y Post Grado.

El granuloma telangiectásico bucal (GTB) es una hiperplasia inflamatoria que se presenta comúnmente en la piel y en la mucosa oral, corresponde a una reacción del tejido conectivo en respuesta a estímulos como traumas, irritación local por placa dental, procesos infecciosos y factores hormonales (embarazo). Este tipo de lesión generalmente afecta la encía, pero también se puede desarrollar en áreas expuestas a traumas, tales como el labio inferior, la lengua, la mucosa yugal y el paladar. Clínicamente suele presentarse como una lesión solitaria, asintomática, tipo nódulo o pápula, superficie lisa o lobulada, base sésil o pediculada y el sangrado es común ante pequeños traumatismos. La apariencia histológica característica comprende un tejido de granulación típico con una proliferación de vasos sanguíneos pequeños de paredes delgadas en el tejido conectivo suelto. El tratamiento por elección para el GTB va encaminado a la escisión quirúrgica.

## Agentes Reversores de Latencia del VIH: Etapas Clínicas. Revisión Narrativa.

Angela P. Vergara Pérez<sup>1</sup>; Marcelo R. Sánchez Astorga<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Universidad de Talca, Facultad Ciencias de la Salud, Escuela de Odontología; <sup>2</sup> Unidad de Patología y Medicina Oral, UTalca

**Introducción:** Para controlar la replicación viral de la infección por HIV-1 se utiliza la terapia antirretroviral (ART). Pero, está aún no puede lograr la erradicación completa del virus, debido al estado de latencia en que este se encuentra en los reservorios dentro del organismo, siendo esta la principal barrera para curar la infección del VIH. Debido a lo anterior, se investigan estrategias que reactiven la transcripción viral con el objetivo de lograr una cura funcional de la infección. Esto sucede por la utilización de los agentes reversores de latencia (LRA), fármacos que reactivan al virus y permiten destruirlo. Actualmente, existen diversos agentes reversores de latencia, con distintos mecanismos de acción los que se encuentran en diferentes etapas clínicas. El objetivo de nuestro estudio es determinar el grado de avance de la investigación en esta área.

**Métodos:** Se realizó una revisión narrativa, a través de una búsqueda de términos libres, utilizando la base de datos Medline/Pubmed y clinicaltrials.gov.

**Resultados:** Se recopilaron 30 ensayos clínicos, desde el año 2013 al 2020. 30% se encuentra en fase I, 60% en fase II y 10% en fase III. En fase II hay 2 fármacos con buenos resultados y en fase III los resultados son pobres.

**Conclusión:** El avance llega solo hasta la fase III, con pobres resultados. La etapa II nos muestra, al menos, 2 agentes promisorios. Se requiere mayor tiempo investigación.

## Metformina: Inhibición Del Crecimiento Tumoral En Carcinoma Oral Escamocelular

Francisca A. Cárdenas Oñate

Estudiante de Pregrado, Facultad de Odontología, Universidad San Sebastián, Sede Valdivia

**Introducción:** Metformina es un fármaco antidiabético utilizado en el tratamiento de Diabetes Mellitus tipo 2. Así mismo, es capaz de inhibir el crecimiento tumoral en cánceres de mama, gástricos y próstata, en modelos in vivo como in vitro. El objetivo del trabajo es establecer los mecanismos de Metformina en la inhibición del crecimiento tumoral en Carcinoma Oral Escamocelular (COE).

**Metodología:** Se realizó una búsqueda sistemática en las bases de datos electrónicas MEDLINE y EBSCO utilizando los términos MeSH: ["Mouth Neoplasms", "Metformin"] junto a los términos libres ["Oral Cancer", "Oral Squamous Cell Carcinoma", "Metformin"] y el término booleano "AND". Se seleccionaron artículos comprendidos entre los años 2016-2021, con disponibilidad de texto completo, solo en adultos y en idioma inglés.

**Resultados:** Las búsquedas arrojaron 14 resultados: 8 de MEDLINE y 6 de EBSCO; no existieron duplicados. Se descartó 1 resultado en base al título y 4 artículos en base a la lectura crítica del texto completo, utilizando un total de 9 artículos. La evidencia demostró que el uso de Metformina en pacientes diabéticos se relaciona con una disminución en la incidencia y mortalidad por cáncer. Este fármaco es citotóxico, induce la apoptosis de células neoplásicas, inhibe la expresión de mediadores proinflamatorios cruciales en el desarrollo tumoral y previene el daño del ADN al suprimir especies reactivas del oxígeno en COE.

**Conclusión:** Metformina podría disminuir el riesgo y el crecimiento tumoral del COE, pues inhibe la proliferación y suprime la invasividad de las células neoplásicas orales en modelos in vitro como in vivo.

## Mecanismos de Acción de la Microbiota Oral en Cáncer Oral

Consuelo S. López Matamala; Florencia P. Romero Warnken; Marcelo Sánchez  
Departamento de Estomatología, Escuela de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Talca.

**Introducción:** La Microbiota Oral (MO) es la segunda microbiota más compleja del cuerpo humano y tiene un rol crucial en la homeostasis oral, protección y prevención de enfermedades. Las bacterias patógenas y oportunistas orales pueden entrar en la sangre, dando lugar a respuestas inmunitarias y metabólicas anormales, provocando enfermedades sistémicas como patologías cardiovasculares, respiratorias, diabetes mellitus y cáncer, entre otras. La evidencia asocia a la microbiota con el desarrollo de un 20% de las neoplasias malignas humanas y del cáncer oral en particular. Bacterias, virus, y hongos orales están implicados en su etiología, pero se desconocen sus mecanismos. El objetivo de esta revisión es determinar los mecanismos por los cuales los microorganismos orales están implicados en el desarrollo del cáncer oral.

### Métodos

- ❖ Búsqueda en metabuscador Medline (Pubmed)
- ❖ Idioma: inglés
- ❖ Estudios primarios (Q1)
- ❖ Años 2005-2020

### Resultados de estudios de mecanismos de acción

- Acción sobre el ADN: mutaciones, disminución de genes supresores y aumento de oncogenes.
- Acción sobre la célula: disminución de e-cadherinas, disminución de muerte de células tumorales, aumento de la migración.
- Acción sobre el medio: aumento de radicales libres, disminución del pH, modificación de colonias, aumento de inflamación crónica y disminución específica del sistema inmunológico.

**Conclusiones:** Existen diversos mecanismos por los cuales la microbiota oral puede inducir

el cáncer oral y modificar su evolución: por alteración del DNA, de funciones celulares y por alteraciones del medio.

## Angina De Ludwig: Fatalidad Inminente. Una Revisión de la Literatura

Mayra Munguía; Maria R. Alvarado Mendoza; Maria J. Hernandez Contreras; Jhosnely F. Alvarez Jimenez

1Facultad de Odontología, Universidad Autónoma de Guadalajara, Guadalajara - México.

2Facultad de Odontología, Universidad del Zulia, Maracaibo - Venezuela.

La Angina de Ludwig es un tipo potencialmente mortal de celulitis bacteriana rápidamente progresiva que se localiza en el espacio submaxilar, afectando a las áreas sublinguales, submentonianas y los tejidos blandos del piso de la boca; y es potencialmente mortal. Originado principalmente por infecciones periapicales de segundos y terceros molares mandibulares, por lo que es preciso para el odontólogo conocer el protocolo para realizar un diagnóstico y tratamiento oportuno en pacientes con dicha patología. Para ello se realizó una investigación descriptiva con diseño documental, en forma de revisión sistemática; la cual centró como fuente de información la base de datos electrónica del sistema Medline Pubmed; y para la cual se incluyeron publicaciones realizadas a partir del año 2010 hasta la actualidad. Así, en los estudios considerados, se comparó el manejo odontológico de la Angina de Ludwig utilizando diferentes tipos de tratamientos diagnósticos para la detección temprana. Además, se determinó que en el 76,92% de los casos estudiados, la Angina de Ludwig guardaba relación con un origen odontogénico. Se consideró que la combinación de la antibioticoterapia de amplio espectro y la descompresión quirúrgica fueron eficaces para su manejo, dependiendo del grado de severidad.

## Granulomas Piogénico y Periférico De Células Gigantes En Tejido Periimplantario

Javiera P. Cancino González; Gonzalo A. Valenzuela Tapia; Sergio I. Gutierrez Braghetto; Julio E. Huerta Fernandez

1 Universidad Finis terrae, Facultad de Odontología; 2 Universidad Finis terrae, Facultad de Odontología; 3 Universidad Finis terrae, Facultad de Odontología; 4 Universidad Finis terrae, Facultad de Odontología

**Introducción:** El granuloma piogénico (GP) y granuloma periférico de células gigantes (GPCG) son lesiones reaccionales con proliferación de tejido conectivo en respuesta a irritación crónica, cuyos factores predisponentes en tejido periimplantario son: pobre higiene oral, prótesis con márgenes mal adaptados, pilares de cicatrización desenroscados y sobredimensionados, embarazo y terapia de reemplazo hormonal. Ambas lesiones tienen una recurrencia del 27% y 37% posterior a la escisión quirúrgica para PG y GPCG respectivamente, lo que reduce la supervivencia del implante. El objetivo de esta revisión es describir el manejo clínico de GP y GPCG asociados a implantes dentales.

**Metodología:** Se realizó una búsqueda de literatura en la base de datos de Scopus y EBSCOhost con las palabras claves "Pyogenic Granuloma" OR "Giant Cell Granuloma" AND "Dental Implants" Se incluyeron publicaciones del año 2010 en adelante, idioma inglés y textos completos. Se excluyeron revisiones narrativas.

**Resultados:** De esta estrategia de búsqueda se obtuvieron 46 artículos. Luego de filtrar por título y abstract, 23 fueron destinados a la lectura. Finalmente fueron utilizados 14 artículos: 12 reportes de caso y 2 revisiones sistemáticas.

**Conclusión:** La literatura indica que la biopsia escisional de la lesión y curetaje cuidadoso de los tejidos adyacentes son mandatorios en el manejo de GP y GPCG, tanto para llegar a un diagnóstico como para evitar su recidiva. Deben modificarse factores irritantes como prótesis mal adaptadas y entregar instrucciones de higiene oral para evitar recurrencias y pérdida de tejido óseo.

## Eritema Multiforme Como Manifestación de Vacuna Anti-SARS-Cov-2: Reporte de Caso

Felipe S. Alarcón Reyes; Valentina R. Cornejo Hevia; Daniel A. Droguett Ossa  
Universidad de Talca, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Odontología

**Introducción:** Para disminuir la mortalidad por la pandemia de SARS-CoV-2 se han desarrollado rápidamente vacunas. Se han informado múltiples y diversos efectos secundarios de vacunación, siendo las manifestaciones orales muy raras. El Eritema multiforme es una de ellas, es una enfermedad que afecta la piel y las mucosas, se manifiesta con lesiones eritematosas, ulceradas y de tipo vesículo-ampollar, que afectan la boca de manera generalizada.

**Reporte del caso:** Paciente sexo masculino, 39 años, con antecedentes de hipersensibilidad estacional y atopía, relata dolor en paladar y labios asociada a ingesta de alimentos. Clínicamente se observa lesiones erosivas y ulcerosas en el paladar duro y lesiones erosivas con pseudomembranas de fibrina en labios y lengua de fácil sangramiento. El paciente refiere que es segundo episodio en que ocurre lo mismo, luego de 7 días de recibir vacuna Sinovac. Presenta exámenes de laboratorio sin alteración relevante y eritema en dedo índice de mano derecha. Responde favorablemente a terapia con corticoide prednisona 40 mg diarios durante una semana. Recientemente ha referido nueva recidiva sin causa evidente.

**Relevancia clínica:** El rápido desarrollo de las vacunas anti-SARS-CoV-2 ha implicado un aumento del riesgo de efectos adversos a fármacos de manera mucho más frecuente que para vacunaciones normales, lo que incluye manifestaciones orales. Esto hace necesario que el odontólogo realice una anamnesis acuciosa y las conozca para identificarlas tempranamente.

**Conclusiones:** Las campañas de vacunación irán aumentando, por ende, quienes entreguen tratamiento a población vacunada, deben estar familiarizados con manifestaciones orales como efectos adversos y saber cómo manejarlos.

## Escleroterapia Como Tratamiento Alternativo Para Malformaciones Vasculares: Reporte De Caso

Valentina R. Cornejo Hevia; Felipe S. Alarcón Reyes; Daniel A. Droguett Osa.  
Universidad de Talca, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Odontología.

**Introducción:** La malformación vascular (MV) es una patología benigna de células endoteliales que dilatan vasos sanguíneos, genera aumento de volumen blando bien definido, violáceo. Asociadas a traumatismos, frecuentemente en lengua, labios, paladar y mucosa. Su manejo requiere cuidado, de ser muy grandes y dependiendo del flujo sanguíneo, puede generar complicaciones que precisen hospitalización. En estos casos, terapias alternativas como la escleroterapia representa una opción.

**Reporte de caso:** Hombre, 29 años, sistemáticamente sano, acude por control de exodoncia. Clínicamente, se pesquiza un tumor, consistencia blanda, ubicado en tercio medio del borde lateral derecho de lengua, color azulado, 2 cm de diámetro, asintomático, coincidente con trauma hace 15 años. La ecografía Doppler confirma diagnóstico presuntivo de malformación vascular de bajo flujo. Por sus características, se implementa tratamiento prequirúrgico con Polidocanol al 2% (esclerosante) intralesional durante 5 sesiones más anestesia infiltrativa local lidocaína al 2% perilesional. Los controles mostraron notable involución de lesión, fibrosis y disminución de tamaño. El paciente refiere las primeras semanas dolor moderado, respondiendo a AINES. El tumor luego de tercera escleroterapia drena, desapareciendo y descartando necesidad de cirugía resectiva.

**Relevancia clínica:** Es fundamental la detección temprana y elección de alternativa de tratamiento más conservadora posible para la MV, debido al riesgo de hemorragia incontrolable durante una cirugía, sumado a la lesión de estructuras nerviosas adyacentes, y posibles recurrencias.

**Conclusiones:** La escleroterapia es una de las alternativas conservadoras de primera elección y segura para una MV oral, disminuyendo progresivamente el flujo sanguíneo y logrando incluso, remisión completa de la lesión.

## Transtornos Musculoesqueléticos En Profesionales Dedicados A La Atención Dental

Camila A. Poblete Sepúlveda<sup>1</sup>; Danitza J. Ovalle Jiménez<sup>1</sup>; Alvaro G. Zapata Mora<sup>2</sup>; Rodrigo A. Olivares Meisenbichler<sup>3</sup>.

1. Universidad de Talca, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Odontología, Estudiante de pregrado.

2. Servicio de Salud del Maule, Hospital de Constitución, Servicio Dental, Cirujano Dentista EDF.

3. Servicio de Salud del Maule, Hospital de Constitución, Servicio Dental, Cirujano Dentista.

**Introducción:** Los Trastornos musculoesqueléticos (TME) de origen laboral impactan negativamente en el diario vivir de muchos profesionales de salud, particularmente aquellos que se dedican a la atención dental debido a periodos prologados en una postura fija determinada. El objetivo fue revisar el estado del arte sobre la prevalencia de los TME en profesionales dedicados a la atención dental.

**Metodología:** Se utilizó la base de datos Pubmed con los términos: (dental practice) AND (musculoskeletal disorders) AND (ergonomic) AND (prevalence), incluyendo artículos publicados los últimos 5 años, que estudiaran la prevalencia o impacto de los trastornos musculoesqueléticos en los profesionales de la atención dental. La selección se realizó por pares en base al título y resumen, en caso de discrepancia se discutió hasta llegar a consenso.

**Resultados:** De los 18 artículos encontrados, 10 cumplieron con los criterios de inclusión. Los resultados mostraron que la prevalencia de los TME en profesionales dedicados a la atención dental era entre 47 a 98.5%, y en relación con las áreas del cuerpo las más afectadas son: los hombros, espalda, cuello y codo. Además, dentro de los trastornos más comunes: el síndrome del túnel carpiano y la tendinitis. También, hubo una asociación entre los años de práctica e incidencia de TME, y una mayor predilección por las mujeres en experimentar dolor por TME.

**Conclusiones:** Los TME de origen laboral y las prácticas ergonómicas inadecuadas son muy frecuentes y afectan la calidad de vida de los profesionales, siendo muchas veces una causa de absentismo y reducción de productividad.

## Lesión Central de Células Gigantes Multinucleadas en Mandíbula

Diego A. Alarcon Rivera

Universidad de Valparaíso, Facultad de Odontología, Cátedra de Patología Oral y Maxilofacial

**Introducción:** La lesión central de células gigantes (LCCG) corresponde a una lesión benigna, aunque a veces agresiva, con una etiología desconocida y corresponde al 7% de todos los tumores benignos en mandíbula, con predilección por mujeres menores a 30 años.

**Reporte del caso:** paciente sexo femenino 27 años, sin antecedentes sistémicos, consulta por discreto aumento de volumen doloroso en la zona vestibular del grupo V, con tiempo de evolución indeterminado. Al examen intraoral se detectó una lesión tumoral en la zona vestibular que abarca la zona cortical entre los dientes anteroinferiores, de consistencia firme a la palpación, y superficie limpia.

En la tomografía axial computarizada se apreciaron zonas osteolíticas adyacentes a las piezas dentarias anteriores, ambombamiento de la cortical vestibular, además de una zona unilocular osteolítica extensa ubicada en la zona del cuerpo mandibular izquierdo de bordes definidos e irregulares.

Posteriormente se realizó la biopsia incisional para el estudio histopatológico, encontrando: células gigantes multinucleadas, rodeadas por células fibrohistiocíticas mononucleares, fibroblastos maduros y eritrocitos extravasados. Finalmente se solicitaron exámenes de laboratorio como perfil bioquímico, niveles de calcio y fósforo en sangre y nivel sérico de parathormona, los cuales arrojaron resultados normales, llegando así al diagnóstico de LCCG.

**Relevancia clínica:** Es relevante tener claridad de los signos clínicos e imagenológicos y síntomas de esta alteración, así como de sus posibles diagnósticos diferenciales para poder informar al paciente y derivar oportunamente.

**Conclusión:** La valoración de los antecedentes clínicos, junto con la histopatología, imagenología pertinente y exámenes serológicos permitieron conducirnos hacia el diagnóstico definitivo.

*Este caso clínico cuenta con el consentimiento del paciente para ser presentado.*

## Uso de nuevas tecnologías aplicadas al autotrasplante de terceros molares: Una revisión sistemática exploratoria

Juan P. Aravena Salazar; Gustavo A. Matus Miranda; Dylan J. Mariño Recabarren

Licenciado de la Facultad de Odontología, Universidad Andrés Bello, Viña del Mar.

**Introducción:** La interrupción por medios de procesos patológicos, pueden predisponer a la pérdida dental y a tratamientos rehabilitadores futuros. Es por ello, que el desarrollo de nuevas técnicas y tecnologías se han hecho indispensable al momento de realizar algún tratamiento. Una técnica poco utilizada pero sí evaluada es el autotrasplante dental, reportando tasas de éxito del 90% al 98% gracias al uso aplicado de estas tecnologías. Es por esto, que se decidió analizar críticamente la literatura con el objetivo de evidenciar los posibles beneficios que puede aportar el uso de nuevas tecnologías aplicadas al autotrasplante de terceros molares.

**Metodología:** Se realizó una revisión sistemática exploratoria bajo los protocolos de la extensión PRISMA-ScR, utilizando las bases de datos Pubmed, Scopus y Web of Science. Empleando (Dental autotransplantation AND Surgery AND Technology), (Autotransplantation AND Digital planning AND Third molars), (Third molars AND Guided autotransplantation), (Third molars AND 3D dental replica AND Autotransplantation), (3D dental replica AND Autotransplantation), (Digital planning AND Autotransplantation AND Dentistry) como algoritmo de búsqueda. Limitándose a estudios de carácter retrospectivos, prospectivos y comparativos, aplicando criterios de inclusión y exclusión para su análisis cualitativo.

**Resultados:** Se identificaron 195 artículos a los cuales se les aplicaron criterios de inclusión. Se eliminaron aquellos duplicados entre bases de datos obteniendo un screening de 148 publicaciones sometidas a revisión de título y resumen en profundidad, excluyendo 113 de ellas. Un total de 15 manuscritos se evaluaron a texto completo. Eliminando 5 con motivos y quedando 10 incluidos en este trabajo.

**Conclusiones:** Las tecnologías aplicadas al autotrasplante de terceros molares puede llegar a ser una valiosa opción en jóvenes y con limitaciones en adultos, con variables críticas pero sensibles a la técnica, con una tasa de éxito alta y un bajo costo, destacándose como una alternativa eficiente y prometedora.



## Sala 2

### Intervención Psicoeducativa en Paciente Pediátrico con TEA. Reporte de Caso.

Yordana D. Pérez Aguilar; Gabriela V. Zerpa Álamo; Vidal A. Pérez Valdés  
Universidad de Talca, Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento de Pediatría Estomatológica, Programa de Especialización en Odontopediatría.

**Introducción:** El Trastorno del Espectro Autista (TEA), conjunto de alteraciones del neurodesarrollo de severidad variable, se caracteriza por déficits en la comunicación/interacción social e intereses repetitivos. La complejidad de sus manifestaciones clínicas plantea un desafío para la atención odontológica, por lo que, frecuentemente estos pacientes son derivados a anestesia general. Sin embargo, la intervención psicoeducativa podría permitir familiarizar al paciente con TEA al ambiente odontológico favoreciendo el cuidado de su salud bucal.

**Reporte de caso:** Paciente sexo masculino de 5 años diagnosticado con TEA grado 1 con comportamiento definitivamente negativo (Frankl). Al examen intraoral presenta lesiones cariosas ICDAS 3 y 5. Previo a iniciar intervención psicoeducativa se aplicó flúor diamino de plata bajo estabilización protectora. Se realizó entrevista con padres para recabar información sobre canal de comunicación del paciente y sus intereses. Luego se planificó un protocolo de intervención psicoeducativa basado en aproximaciones sucesivas, pedagogía visual, decir-mostrar-sentir-hacer, juegos de rol y ensayo de las acciones clínicas. La atención se realizó siempre en el mismo horario, con personal estrictamente necesario, en ambiente tranquilo y sin cambios. Luego de 4 sesiones se logra que entre al box dental, se siente en sillón y tolere luz en su cara.

**Relevancia clínica:** La intervención psicoeducativa permitió lograr la adaptación a la consulta odontológica en un paciente de 5 años con TEA grado 1.

**Conclusiones:** La intervención psicoeducativa parece ser una alternativa viable para mejorar el comportamiento de pacientes con TEA durante la atención odontológica, limitando el uso de anestesia general a casos excepcionales.

### Uso de Adhesivos para la Aplicación de Sellantes. Revisión Narrativa

Mónica V. Paredes Aguirre 1; Danitza J. Ovalle Jiménez 1; Alvaro G. Zapata Mora 2; Victoria P. Gatica Gonzalez 1.  
1. Universidad de Talca, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Odontología.  
2. Servicio de Salud del Maule, Hospital de Constitución, Servicio Dental.

**Introducción:** La aplicación de sellantes de resina es una práctica común en el que hacer odontológico para prevenir y/o tratar lesiones de caries de esmalte. El éxito del mencionado tratamiento depende de diversos factores, relacionados principalmente al protocolo de aplicación, donde el uso de un sistema adhesivo es controversial. El objetivo de esta revisión fue revisar el estado del arte sobre el uso de adhesivos para mejorar la eficacia de los sellantes.

**Metodología:** Se realizó una búsqueda en la base de datos Pubmed con las palabras (fissure sealants) AND (bond OR adhesive). Se incluyeron estudios publicados los últimos 5 años y de tipo in vivo e in vitro, que comparaban protocolos de aplicación de sellantes de fosas y fisuras en esmalte con o sin uso previo de un sistema adhesivo. Se excluyeron estudios que utilizaran sellantes autoadhesivos. La selección se realizó por pares en base al título y resumen.

**Resultados:** De los 72 artículos encontrados, 14 cumplieron con los criterios de inclusión. La mayoría de la evidencia in vitro, mostró que la aplicación de un adhesivo junto al grabado ácido previo, disminuye la microfiltración y aumenta la retención de sellantes de fosas y fisuras basados en resina. Estudios in vivo de 6 meses y 24 meses, no mostraron resultados concluyentes.

**Conclusiones:** Los hallazgos in vitro sugieren que la aplicación de un sistema adhesivo incrementa la longevidad de sellantes en fosas y fisuras de superficies dentales, sin embargo, es necesario realizar más estudios clínicos que determinen el comportamiento de estos materiales en la cavidad oral.

## Eficiencia Técnicas Activación Irrigación Remoción Biofilm, Modelo Dental, Ex Vivo

Ricardo Augusto González  
Universidad San Sebastián, Facultad de  
Ciencias de la Salud, Escuela de Odontología

**Introducción:** El propósito de este estudio, es comparar diferentes técnicas de activación de la irrigación con hipoclorito de sodio en endodoncia, en remoción de biofilm bacteriano.

**Materiales y Método:** Se recolectaron 38 dientes de bovinos, a los que se realizó la preparación químico-mecánica, y cortó a 16 mms. Se cortó, para el desarrollo del biofilm, 38 secciones de dentina bovina estéril de 3x3 x1 mm. Se infectaron las secciones con una cepa de *Enterococcus faecalis*. Los especímenes se dividieron al azar en 3 grupos experimentales: Endoactivador, Irrigación ultrasónica y Eddy; y 2 grupos control. Se determinó la actividad del biofilm de *E. Faecalis*, donde se añadieron 20 µL de solución de cristal violeta al 0,1% y se analizaron los cubos de dentina en un microscopio Leica DM500 una cámara ICC50W se obtuvieron imágenes HD de las diferentes formas de activación de la irrigación capturadas con el programa Leica Acquire y analizadas con el software ImageJ 1.52<sup>a</sup>.

**Resultados:** los tres métodos de activación de la irrigación con Hipoclorito de sodio al 5% son efectivos en la remoción del biofilm bacteriano. Los grupos tratados con EDDY, Endoactivador y Ultrasonido presentaron promedios de biofilm remanente de 2,4%, 1,8% y 1,67% respectivamente, no encontrándose diferencias estadísticamente significativas entre ellas

**Conclusiones:** Los resultados sugieren que la activación de la irrigación, para la remoción de Biofilm de *E. faecalis* es efectiva al ser ejecutada con EDDY, Endoactivador y Ultrasonido; y que no existe diferencia estadísticamente significativa entre ellos. Se sugieren nuevos experimentos para profundizar estos hallazgos.

## Explorando Otros Paradigmas en Endodoncia de Dientes Primarios. Revisión Narrativa

Nataly T. Puga Cuevas; Wilson E. Reina González; Lalfa A. Vera Bustos  
Universidad de Talca, Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento de Estomatología Pediátrica.

**Introducción:** La enfermedad de caries sigue siendo un problema de salud pública en pacientes odontopediátricos. Tratamientos no oportunos resultan en complicaciones pulpares o perirradiculares. Para evitar pérdidas tempranas y sus secuelas, el tratamiento de conducto es el indicado a pesar de sus limitaciones. Últimamente ha resurgido la terapia "Esterilización de la lesión y reparación de tejidos" (LSTR), la que podría sortear complejidades de las técnicas endodónticas convencionales. El propósito de esta revisión es describir la técnica LSTR y compararla con el tratamiento convencional.

**Método:** Se incluyeron publicaciones entre los años 2010 y 2020, estudios in vivo e in vitro longitudinales prospectivos y reporte de casos. Los criterios de inclusión fueron: factor de impacto de la publicación, dentición primaria, uso de pasta antibiótica, uso de técnica LSTR.

**Resultados:** En la actualidad no existe protocolo estandarizado para la técnica LSTR, sin embargo, en la literatura revisada hay similitudes en su uso, estas son: dientes primarios, edades entre 3 y 10 años; uso de pasta 3 Mix (ciprofloxacino, metronidazol, minociclina); aplicación de vidrio ionómero y coronas de acero inoxidable; técnica en una sesión; seguimiento de 1 a 27 meses; éxito clínico y radiográfico mayor al 80 % en los casos documentados. No hay diferencia significativa con los resultados obtenidos con técnica convencional, pero existe una mayor tendencia a curación de la enfermedad con la técnica LSTR.

## Realidad Aumentada y Virtual; Aplicaciones a la Educación Odontológica

Alvaro G. Zapata Mora<sup>1</sup>; Danitza J. Ovalle Jiménez<sup>2</sup>; Camila A. Poblete Sepúlveda<sup>2</sup>; Bruno J. Romero Sánchez<sup>3</sup>.

1. Servicio de Salud del Maule, Hospital de Constitución, Servicio Dental, Cirujano Dentista EDF.

2. Universidad de Talca, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Odontología, Estudiante de pregrado.

3. Universidad de Talca, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Odontología, Cirujano Dentista.

**Introducción:** La educación en odontología y el desarrollo tecnológico han evolucionado de forma constante, particularmente en su utilización para mejorar habilidades motoras y coordinación mano-ojo. La formación a través de la simulación es un aspecto esencial de la educación odontológica, la cual adquiere mejoras al ser realizada en entornos virtuales. El objetivo fue revisar el estado del arte sobre el uso de tecnologías como realidad aumentada/virtual en la educación odontológica.

**Metodología:** Se utiliza la base de datos Pubmed con las palabras (Dental Education) AND (Virtual Reality). Se incluyen artículos publicados los últimos 5 años que hagan alusión a la aplicación de realidad virtual o aumentada a la educación odontológica. Se realiza la selección por pares en base lectura de título y abstract.

**Resultados:** Se encuentran 76 artículos, 16 de estos cumplen con los criterios antes mencionados. La inclusión de entornos virtuales aplicados a la simulación clínica, otorga beneficios en el desempeño de la práctica educativa. Se están desarrollando nuevas tecnologías para incluir simuladores hápticos y de realidad virtual en los ejercicios prácticos, ya que se informa que aumentan habilidades motoras y eficiencia de los estudiantes, además de reducir el tiempo requerido por el docente. Debido a las actuales demandas en formación clínica resulta necesario que universidades recurran a softwares de enseñanza y aprendizaje basado en tecnología.

**Conclusiones:** Los simuladores de realidad virtual son herramientas educativas que podrían complementar los métodos de enseñanza tradicionales actuales. Aportan al desarrollo de sistemas de medición por puntaje con criterios más objetivos de evaluación.

## Tratamiento Interceptivo y Multidisciplinario de Respirador Bucal en Atención Primaria.

Scarlet Novoa Jara <sup>1</sup>; Natalia Rodenas Mella <sup>2</sup>.

1 Servicio de Salud del Biobío, Centro de Salud Familiar Santa Fe.

2 Municipalidad de Tucapel, Departamento de Salud Comunal.

**Introducción:** La respiración bucal es producida por alteraciones mecánicas o funcionales, afecta aproximadamente a un 24% de la población infantil, juega un papel importante en los pacientes en crecimiento ya que altera el desarrollo de las estructuras craneofaciales, la oclusión dentaria, y el funcionamiento muscular. El objetivo de este trabajo es describir un caso de ortodoncia interceptiva manejado desde Atención Primaria de Salud (APS).

**Reporte del caso:** Paciente de 9 años, género masculino, consulta por malposición dentaria. Relato de escoliosis en estudio, roncador, somnolencia diurna. Al examen presenta anteposición de cabeza y cuello, incompetencia labial, respiración bucal funcional, dentición mixta primera fase, compresión maxilar, mordida cruzada izquierda, mordida abierta. Se deriva a medicina, kinesiología y fonoaudiología. Se realiza expansión maxilar rápida con disyuntor Hyrax. Al seguimiento clínico a 12 meses desde retiro de disyuntor, se evidencia mejoría estructural craneofacial, se corrige postura corporal y recupera respiración predominantemente nasal.

**Relevancia Clínica:** Diagnosticar, derivar y tratar de forma oportuna y multidisciplinaria a los pacientes interceptivos que consultan en atención primaria de salud (APS), lo que permite mejorar el pronóstico, calidad de vida, además de evitar tratamientos de mayor complejidad y costo en un futuro.

**Conclusiones:** La edad del paciente, su colaboración y el manejo adecuado del caso condujo a un resultado exitoso y estable, demostrando que este tipo de casos son manejables desde APS, bajo supervisión de especialistas del área y en trabajo multidisciplinario.

## Lactancia Materna y el Riesgo de Caries de Infancia Temprana

Susana A. López Oyarzo 1; Carolina E. Maldonado Cifuentes 2.

1Universidad San Sebastián, Facultad de Odontología, Estudiante de Pregrado 6º año; 2Cirujano Dentista EDF, Servicio de Salud Valdivia.

**Introducción:** La lactancia materna entrega los nutrientes necesarios para el buen desarrollo físico y psicológico del lactante. La Organización Mundial de la Salud, recomienda una lactancia exclusiva hasta los 6 meses y una extensión hasta los 24 meses de edad, mientras que la Academia Americana de Odontopediatría recomienda su suspensión a los 12 meses de edad debido a su estrecha relación con el inicio de caries de infancia temprana.

**Materiales y Métodos:** Se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos Pubmed y Scielo, de publicaciones realizadas entre 2014 – 2021. En categoría “free full text”, los criterios de inclusión fueron textos en español e inglés, estudios de revisiones sistemáticas, revisiones bibliográficas, estudios de cohorte, transversales y metanálisis. Los términos de búsqueda fueron “lactancia materna y caries” y “Breastfeeding AND risk of dental caries”. Se obtuvieron 57 artículos, se seleccionaron 13 artículos que eran de relevancia para la investigación.

**Resultados:** La lactancia materna hasta los 12 meses de edad es un factor protector tanto para la salud general como para la salud oral del niño. La lactancia materna prolongada por 24 meses o más, y la lactancia materna nocturna a demanda podría ser un factor de riesgo para la aparición de caries de infancia temprana, así como también la falta de higiene oral.

**Conclusiones:** La lactancia materna entrega grandes beneficios, tanto para el lactante como para la madre. Si se opta por prolongar esta práctica se debe considerar el mantener una buena higiene oral para así disminuir el riesgo de caries de infancia temprana.

## Teleodontología en Odontopediatría ¿Únicamente en Tiempos de Pandemia?

Felipe I. Jara Castillo; Camila B. Jorquera Muñoz; Paula A. Pino Vásquez

Universidad de Talca, Departamento de Pediatría Estomatológica

**Introducción:** Debido a la suspensión de actividades presenciales durante la pandemia COVID-19 se implementó en el módulo Odontología Integral del Niño II de la Escuela de Odontología de la Universidad de Talca la realización de actividades de Teleodontología mediante plataformas digitales ZOOM y Mi Ficha dental, para control y prevención en salud oral en pacientes pediátricos.

**Reporte del Caso:** Previo consentimiento, se contactaron 2 pacientes de entre 6 y 12 años con quienes, bajo supervisión docente, se realizaron dos sesiones de 20 minutos cada una, dirigidas a apoderado y paciente. La primera consistió en explicar la metodología de trabajo, completar ficha clínica y solicitar registro fotográfico y dietético. Se determinó el riesgo cariogénico adaptado según CAMBRA, se elaboró un plan de intervención y se confeccionó material audiovisual atractivo enfocado en factores de riesgo que fue enviado por correo electrónico antes de la segunda sesión, además de una mini ficha digital e informe, entregado por la misma vía. En la segunda sesión se recapituló lo aprendido mediante juego de preguntas y se resolvieron dudas.

**Relevancia Clínica:** No se ha evaluado cuantitativamente esta actividad, más en base a la aceptación y motivación expresada por pacientes y tutores es posible presumir que la Teleodontología es capaz de reportar beneficios relacionados con prevención, educación y detección de casos que requieran ser tratados presencialmente.

**Conclusiones:** La Teleodontología puede ser útil en prevención y promoción en salud y debería mantenerse complementando las actividades clínicas.

## Decisiones de Tratamiento en Lesiones Oclusales: Estudiantes VS. Docentes

Cesia J. Vargas González 1; Valentina A. Díaz Román 1; Catalina A. Maturana Valenzuela 1; Carolina A. Cabezas Fierro 1; Margherita Fontana 2; Constanza E. Fernández 3

1 Escuela de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Talca, Chile

2 Departamento de Cariología, Ciencias Restaurativas y Endodoncia, Universidad de Michigan

3 Unidad de Cariología, Departamento de Rehabilitación Bucal-Maxilofacial, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Talca, Chile

**Introducción:** Una alta variabilidad en decisiones de tratamiento restaurador ha sido descrita, principalmente debido a los cambios de paradigma en el área de cariología. Estudiantes y profesionales actualizados son más propensos a tener un enfoque basado en evidencia para el manejo de caries. Sin embargo, desconocemos la realidad en nuestro programa. Así, este estudio evaluó las decisiones de tratamiento de lesiones de caries oclusal en estudiantes y docentes de Odontología UTalca.

**Material y métodos:** Un cuestionario online previamente validado se utilizó para describir las decisiones clínicas de tratamiento para una lesión oclusal. El punto de intervención quirúrgica (5 puntos posibles) fue evaluado en dos escenarios (bajo y alto riesgo de caries). También se consultó sobre preparación cavitaria, y material restaurador de elección.

**Resultados:** Las respuestas (n=129) mostraron ausencia de diferencias entre estudiantes (n=89) y docentes (n=40) (chi-cuadrado, p>0.05). El punto 4 (caries dentinaria que abarca el 1/3 medio de dentina radiográficamente) fue seleccionado por la mayoría (77.5%) de los participantes como corte para la intervención invasiva. Al aumentar el riesgo cariogénico, el punto se desplazó al nivel 3 (caries dentinaria que abarca el 1/3 externo de dentina radiográficamente). La mayoría restauraría estas lesiones con resina compuesta y/o sellante, y removería solo el tejido cariado.

**Conclusión:** Parece existir uniformidad de criterio entre estudiantes y docentes en relación con decisiones de tratamiento en lesiones oclusales. El enfoque de manejo de lesiones observado en Odontología UTalca se adscribe a la filosofía de mínima intervención en odontología.

## Simulación como Estrategia Pedagógica para Optimizar el Aprendizaje en Odontología

Carolina A. Cabezas Fierro<sup>1</sup>, Catalina A. Maturana Valenzuela<sup>1</sup>, Cesia J. Vargas González<sup>1</sup>, Valentina A. Díaz Román<sup>1</sup>, Sonia Vásquez Ibarra<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante de pregrado, Escuela de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Talca, Chile

<sup>2</sup> Departamento de Estomatología, Escuela de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Talca, Chile

**Introducción:** La pandemia sacudió fuertemente las carreras del área de la salud, particularmente la carrera de Odontología, debido a la imposibilidad de realizar las habituales prácticas preclínicas y clínicas necesarias para el desarrollo de habilidades en los estudiantes. Es así como, el aprendizaje basado en simulación cobra aún más relevancia, especialmente cuando existen distintas alternativas para potenciar el aprendizaje. Esta revisión busca describir nuevas estrategias que han sido utilizadas para optimizar el desarrollo de habilidades motrices y actitudinales en estudiantes de Odontología.

**Método:** Artículos identificados en MEDLINE vía PubMed con la estrategia ("Students, Dental" [Major] OR "Dentistry" [Mesh] AND "Simulation Training" [Mesh]) fueron revisados por, abstract y texto completo. Se incluyeron los artículos publicados en los últimos 10 años, en inglés. Estrategias no complementarias a la simulación convencional (fantoma) fueron excluidos, obteniéndose 6 artículos.

**Resultado:** La simulación convencional utiliza fantoma (maniquí con dientes artificiales) y puede estar acompañada por otras estrategias, lo que se conoce como aprendizaje multimodal. Entre las estrategias descritas se incluyen: uso de videos que guían y entrenan para actuar en la simulación, incluso programas de realidad virtual y sistemas hápticos. Además, la actitud clínica del estudiante, evaluada con cuestionarios y acompañada de retroalimentación docente, potencia el aprendizaje basado en simulación. La retroalimentación docente ha mostrado reducir los niveles de ansiedad siendo descrita como un eje central en el aprendizaje basado en simulación.

**Conclusión:** Una combinación entre diversas estrategias de simulación se relaciona con una optimización del aprendizaje de habilidades motrices y actitudinales.

## Toxicidad inducida por anestésicos locales en Odontopediatría: Una revisión narrativa.

José P. Ponce Cavieres (1); Gabriela P. Salinas Jerez (1); Megan S. Rojas Guzmán.

(1); Valeria C. Muñoz Lorenzo (2)

(1) Estudiantes de pregrado, Escuela de Odontología, Pontificia Universidad Católica de Chile

(2) Profesor Asistente Adjunto, Escuela de Odontología, Pontificia Universidad Católica de Chile

**Introducción:** Los anestésicos locales (AL) son fármacos de uso común que pueden producir toxicidad sistémica. El objetivo de esta revisión es recopilar información actualizada respecto a la toxicidad inducida por AL en odontopediatría (OP) y su manejo.

**Material y métodos:** Se realizó una búsqueda narrativa en MEDLINE/Pubmed y Dentistry and Oral Sources, empleando términos relacionados, criterios de inclusión y exclusión.

**Resultados:** La toxicidad por AL en OP se observó mayormente asociado a la articaína. El signo más frecuente fue la convulsión. La mayoría de las reacciones adversas a AL se producen dentro de los primeros 10 minutos posteriores a su administración. Eventos graves pueden generar pérdida del conocimiento y paro respiratorio. Los principales errores ocurren por dificultades para recordar los límites de dosis tóxicas, mal cálculo y estimación de peso, así como inyecciones intravasculares y/o repetidas. Los infantes además tienen niveles más bajos de unión a proteínas plasmáticas y menor masa muscular que un paciente adulto lo que no siempre es considerado en el cálculo. Existe poca información sobre toxicidad y uso de AL en pacientes con compromiso sistémico. Se sugiere monitorearlos y usar vasoconstrictor si está indicado. Usar AL tamponados disminuiría riesgos de toxicidad.

**Conclusiones:** La toxicidad inducida por AL en OP es prevenible evitando sobrepasar las dosis máximas. Se debe estar atento a signos y síntomas de toxicidad e interrumpir inmediatamente la administración. Se sugiere uso de monitoreo. Existe la alternativa de uso de emulsión lipídica ante casos de toxicidad. Existen nuevas fórmulas de AL en estudio.

## Sala 3

### Complicaciones y Consideraciones Anatómicas Asociadas al Procedimiento de Bichectomía

Danitza J. Ovalle Jiménez<sup>1</sup>; Alvaro G. Zapata Mora<sup>2</sup>; Sofía J. Cuevas Orellana<sup>3</sup>; Rodrigo A. Olivares Meisenbichler<sup>4</sup>

1. Universidad de Talca, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Odontología, Estudiante de pregrado.
2. Servicio de Salud del Maule, Hospital de Constitución, Servicio Dental, Cirujano Dentista EDF.
3. Pontificia Universidad Católica de Chile, Facultad de Medicina, Escuela de Odontología, Estudiante de pregrado.
4. Servicio de Salud del Maule, Hospital de Constitución, Servicio Dental, Cirujano Dentista.

**Introducción:** La bichectomía es un procedimiento que permite la reducción parcial o total de la bola de bichat (BB), esta intervención es muy solicitada actualmente para mejorar la estética facial, ya que entrega una imagen más definida y angulada del tercio inferior del rostro. La BB tiene una estrecha relación con estructuras anatómicas como: conducto parotídeo, nervio facial y vasos sanguíneos. El objetivo de esta revisión es revisar el estado de arte sobre las complicaciones intraoperatorias y/o postoperatorias de la bichectomía.

**Metodología:** Se realizó una búsqueda en la base de datos Pubmed y Scopus con las palabras claves: (buccal fat pad) AND (complications). Se incluyeron artículos publicados los últimos 5 años, que mencionaran las complicaciones intraoperatorias y/o postoperatorias de la bichectomía. No se utilizaron criterios de exclusión. La selección se realizó por pares en base al título y resumen, en caso de discrepancia en caso de discrepancia se discutió hasta llegar a consenso.

**Resultados:** De los 75 artículos encontrados, 5 cumplieron con los criterios de inclusión. Dentro de las complicaciones más encontradas son: lesión del conducto parotídeo, parálisis facial, lesión de vasos, resección excesiva, induración y asimetría. Además, de las complicaciones propias de cualquier procedimiento quirúrgico como: edema, hematoma, trismus e infección. Los efectos del envejecimiento facial no han sido evaluados.

**Conclusiones:** El conocimiento de la anatomía es primordial en la bichectomía. No es un procedimiento de rutina, debe estar bien indicado y realizado por un profesional capacitado.

### Guía Quirúrgica Impresa en 3D para Cirugía de Alargamiento Coronario

Bruno J. Romero Sánchez<sup>1</sup>; Danitza J. Ovalle Jiménez<sup>2</sup>; Alvaro G. Zapata Mora<sup>3</sup>; Mónica V. Paredes Aguirre<sup>1</sup>.

1. Universidad de Talca, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Odontología, Cirujano Dentista.
2. Universidad de Talca, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Odontología, Estudiante de pregrado.
3. Servicio de Salud del Maule, Hospital de Constitución, Servicio Dental, Cirujano Dentista EDF.

**Introducción:** El conocimiento de la ubicación del límite amelocementario y de la cresta ósea alveolar son esenciales para obtener un alargamiento coronario exitoso. En la actualidad la tomografía computarizada de haz cónico en conjunto con la impresión 3D (CAD CAM), permite la confección de guías quirúrgicas, ayudando a tener resultados más predecibles y reducir los tiempos clínicos. El objetivo de este trabajo es revisar el estado del arte sobre la evidencia del uso de guía quirúrgica impresa en 3D en alargamiento coronario.

**Metodología:** Se utilizó la base de datos PubMed con las palabras: (Surgical Guide) AND (Crown Lengthening), incluyendo artículos desde el año 2016, cuyo enfoque principal sea el uso de guías quirúrgicas impresas en 3D para alargamientos coronarios. La selección se realizó por pares en base al título y resumen, en caso de discrepancia en caso de discrepancia se discutió hasta llegar a consenso.

**Resultados:** Se obtuvieron 11 artículos, seleccionando 8 que cumplieron los criterios antes mencionados. Las impresiones 3D, en este caso, guías quirúrgicas para alargamiento coronario, permiten una mejor precisión y resultados más predecibles. Esto, ya que permite delimitar la extensión y el contorneado de los cortes de tejidos duros y blandos durante la cirugía de alargamiento coronario. Esta delimitación otorgada por la guía quirúrgica mejora la ubicación, acelera el procedimiento quirúrgico y reduce el margen de error.

**Conclusiones:** El alargamiento coronario con guías quirúrgicas es una técnica que permite una delimitación confiable para el corte de los tejidos durante la cirugía.

## Aloinjertos Descelularizado como Alternativa de Reconstrucción del Nervio Alveolar Inferior

Gustavo A. Matus Miranda; Juan P. Aravena Salazar; Dylan J. Mariño Recabarren  
Universidad Andrés Bello Sede Viña del Mar

**Introducción:** Las lesiones en el nervio alveolar inferior (NAI), son un problema clínico con consecuencias que afectan la calidad de vida de los pacientes. Las opciones de tratamiento son variadas, sin embargo, los aloinjertos procesados demuestran características prometedoras, ya que a diferencia del autoinjerto (Gold standard), tiene ventajas en cuanto a su biocompatibilidad, comodidad de uso y reducción de morbilidad del donante. Es por esto que nuestro estudio tiene como objetivo evaluar al aloinjerto nervioso procesado como alternativa de reconstrucción del NAI

**Metodología:** Se realizó una revisión sistemática exploratoria bajo los protocolos de extensión PRISMA-ScR, utilizando las bases de datos Pubmed, Scopus y Web of Science. Empleando ("Allografts"[Mesh]) AND "Mandibular Nerve"[Mesh]) OR "Mandibular Nerve Injuries"[Mesh] como algoritmos de búsqueda. Limitándose a estudios de carácter retrospectivo, prospectivo y comparativo, aplicando criterios para el análisis cualitativo de los artículos seleccionados.

**Resultados:** Se encontraron 86 artículos, y se eliminaron aquellos duplicados entre bases de datos, obteniendo un Screening de 71 publicaciones, sometidas a una revisión de título y resumen, quedando un total de 12 manuscritos para evaluación de texto completo, 5 de ellos no respondían a los objetivos, incluyendo 7 para su análisis cualitativo. Se reportó una recuperación funcional sensorial en el 93,7% de los pacientes, y se evaluaron variables tales como, tiempo de la lesión inicial hasta la cirugía, longitud del defecto y tiempo de seguimiento.

**Conclusión:** El autoinjerto nervioso procesado parece ser una alternativa eficaz y prometedora, para lograr resultados positivos de lesiones del nervio alveolar inferior que involucren brechas pequeñas o amplias.

## Oclusión Mutuamente Protegida y Daño en Tejidos Dentarios o Periodontales

Nicolás M. Osorio Mardones<sup>1</sup>; Fernando J. Jorquera Molina<sup>2</sup>; Alejandro Díaz Muñoz<sup>3</sup>

1. Estudiante de pregrado de Odontología, Facultad de Odontología, Universidad de Chile  
2. Estudiante de pregrado de Odontología, Facultad de Odontología, Universidad de Chile  
3. Departamento del Niño y Ortopedia Dentomaxilar, Facultad de Odontología, Universidad de Chile; Servicio de Cirugía Maxilofacial, Hospital Clínico San Borja Arriarán, Santiago, Chile

**Introducción:** El modelo de oclusión mutuamente protegida supone que los dientes anteriores protegerían a los posteriores en los movimientos excéntricos mandibulares y que los dientes posteriores protegerían a los anteriores durante el apriete dentario en máxima intercuspidad. Según este concepto, la no existencia de una guía anterior predispondría a daño en los dientes posteriores como desgaste oclusal, abfracción o pérdida de inserción gingival. La pregunta de investigación apunta a saber si la falta de guía anterior está asociada a daño periodontal, o a pérdida de tejido dentario.

**Metodología:** Se realizaron búsquedas en las bases de datos Scopus, Embase, Pubmed, utilizando los términos MeSH: "Periodontal Attachment Loss", "Canine Guidance", "Tooth Wear" y los términos no MeSH: "Balanced Occlusion", "Mutually Protected Occlusion", "Abfraction", "Attrition" y "Alveolar Bone Loss". Se incluyeron solamente ensayos clínicos en humanos, sin límite de años, en inglés, con las palabras claves en su título y/o resumen, en donde se comparará el daño periodontal, desgaste dentario o abfracción en pacientes con y sin guía anterior/canina.

**Resultados:** Se encontraron 83 artículos, de los cuales se seleccionaron sólo 4 que cumplieran con los criterios de inclusión según la metodología experimental.

**Conclusión:** No es posible establecer una asociación entre una oclusión mutuamente protegida y desgaste oclusal debido a que la evidencia disponible es escasa y controversial. Referente a la pérdida de inserción gingival y la generación de lesiones cervicales no cariosas, la evidencia es sumamente escasa como para alcanzar una conclusión válida.



## Oclusión Mutuamente Protegida y Actividad Muscular

Fernando J. Jorquera Molina; Nicolás M. Osorio Mardones; Alejandro Díaz Muñoz

1. Estudiante de pregrado de Odontología, Facultad de Odontología, Universidad de Chile
2. Estudiante de pregrado de Odontología, Facultad de Odontología, Universidad de Chile
3. Departamento del Niño y Ortopedia Dentomaxilar, Facultad de Odontología, Universidad de Chile; Servicio de Cirugía Maxilofacial, Hospital Clínico San Borja Arriarán, Santiago, Chile

**Introducción:** Históricamente se han propuesto distintos esquemas de oclusión donde la oclusión mutuamente protegida establece que los dientes posteriores protegerían a los anteriores durante el apriete y que los anteriores protegerían a los posteriores durante los movimientos excursivos mandibulares. Esto supondría una disminución de la actividad muscular en estos movimientos. La pregunta de investigación apunta a saber si esta hipótesis se encuentra respaldada en la literatura.

**Método:** Se realizaron búsquedas en las bases de datos Scopus, Embase y Pubmed utilizando los términos MeSH: "Occlusal Guidance", "Electromyography" y los terminos no MeSH: "Mutually Protected Occlusion", "Canine Guidance", "Laterotrusive Contacts" y "Canine Contact". Se incluyeron únicamente ensayos clínicos en humanos, sin límite de años, en inglés y español, que utilizaran las palabras claves en su título y/o resumen. Se excluyeron aquellos estudios que consideraran participantes con patologías temporomandibulares o anomalías dentomaxilares.

**Resultados:** Se encontraron 75 artículos con estos términos MeSH y no MeSH, y se seleccionaron 23 de ellos que cumplían con los criterios de inclusión. Los artículos seleccionados incluyeron análisis de los músculos del cuello, elevadores y depresores mandibulares.

**Conclusión:** La evidencia sobre este tema es controversial. No solo se debe tener en cuenta la actividad de los músculos elevadores para llegar a una conclusión sobre este tema. Es necesario evitar un enfoque reduccionista y propender a la realización de estudios que incorporen la complejidad del sistema

estomatognático para poder llegar a un consenso respecto de las bases biológicas de la oclusión mutuamente protegida.

## Resultados Funcionales en los Tratamientos de Fractura de Cóndilo Mandibular

Loreto J. Casanova Bravo, Diego A. Alarcon Rivera, Julia M. Olivares Paoa  
Universidad de Valparaíso, Facultad de Odontología.

**Introducción:** las fracturas del cóndilo mandibular (FDCM) representan entre el 25% y 35% de todas las fracturas mandibulares. Dada la complejidad anatómica del cóndilo mandibular (CM) y su participación directa en la articulación temporomandibular se predispone al debate sobre la elección del tratamiento considerando que, tanto el tratamiento abierto (TA) como el cerrado (TC) tienen desventajas.

**Método:** se realizó una búsqueda avanzada en 3 buscadores, con los filtros: idiomas inglés, español y portugués y un máximo de 5 años de antigüedad. Los criterios de inclusión fueron: estudios que comparen resultados funcionales post TA y TC y estudios disponibles digitalmente. Los criterios de exclusión fueron: estudios que incluyan pacientes con patologías óseas y estudios que hayan incluido pacientes con previa historia de traumatismo en el área maxilofacial.

**Resultados:** se seleccionaron 5 artículos para la revisión, dentro de los cuales se incluyen: 3 estudios clínicos controlados aleatorizados, 1 estudio de cohorte retrospectivo y 1 estudio experimental. A partir del análisis crítico de estos, queda en evidencia que ambos tratamientos producen resultados satisfactorios, pero el TA resultó ser mejor en términos de: mayor amplitud y menor desviación mandibular durante la apertura bucal, mejor capacidad para alimentarse normalmente y reducción de molestias al realizar actividad física.

**Conclusión:** Actualmente la literatura nos permite considerar al TA abierto como primera opción terapéutica por sobre el TC en FDCM al comparar los resultados funcionales, aún así se debe evaluar al paciente de una manera integral para finalmente elegir un tratamiento.

## Influencia del Tipo de Conexión Implantar en la Saucerización Ósea

Héctor A. Hernández Ruiz; José A. Valdivia Osorio  
Postgrado de Implantología Bucomaxilofacial,  
Universidad Autónoma de Chile, Temuco

**Introducción:** Las rehabilitaciones orales implanto asistidas son altamente exitosas, sin embargo, poseen complicaciones como la saucerización, sinónimo de Pérdida Ósea Perimplantar (POP). Entre los desencadenantes, está el tipo de conexión: externa (HE), interna (HI) y cónica (CM), estas deben considerarse para el éxito de su rehabilitación. Por lo cual, el objetivo de esta revisión es determinar la influencia del tipo de conexión implantar en POP.

**Método:** Búsqueda realizada en PubMed, período mayo 2021, utilizando términos Mesh "dental implant", "bone resorption" y "connection, dental implant abutment", incluyéndose meta-análisis de los últimos 5 años, en humanos y animales, idioma inglés, seleccionando en base a lectura de títulos, resúmenes y posteriormente texto completo.

**Resultados:** Se obtuvieron 216 artículos. Se seleccionaron 5 estudios. Uno incluyó las 3 conexiones, otros 2 estudios incluyeron HE y HI, y los demás hablan de conexiones en general. Se determinó que no hay diferencias entre HE y HI en POP, pero si lo hubo en la profundidad al sondaje, favoreciendo a HI. A su vez la POP es más alta en HE, la mayor diferencia ocurre entre HE y CM, no así entre HI y CM. Desconexiones y reconexiones del pilar en la plataforma crean mayor POP. El cambio de plataforma limita la POP estabilizando los tejidos blandos periimplantares, lo que directamente disminuye la POP.

**Conclusiones:** El tipo de conexión implantar determina la estabilidad de los tejidos duros y blandos periimplantares, lo cual repercute en la POP, destacando la CM, HI y HE de forma decreciente.

## Eficacia de Artrocentesis Acompañada de Plasma-Rico-en-Plaquetas o Ácido-Hialurónico en Trastornos Articulares

Benjamín D. I. Ossandón Zuñiga(1); Nicolas A. Barrios Magna (1); Cristina F. Sanzana Luengo (2); Mauricio E. Sandoval Tobar (2)

1) Estudiante Pregrado, Facultad de Odontología, Universidad de Chile.

2) Instituto de Investigación en Ciencias Odontológicas, Universidad de Chile.

**Introducción:** La artrocentesis (AR) es un procedimiento de mínima invasivo utilizado como tratamiento para trastornos inflamatorios. Usualmente puede estar acompañado de agentes como el Ácido-Hialurónico (AH) y Plasma-rico-en-plaquetas (PRP) con el fin de mejorar los resultados terapéuticos, pero su rol y protocolo de aplicación no está definido.

**Método:** Se realizó una búsqueda en las bases de datos Pubmed, Cochrane, Scielo usando los términos: "Artrocentesis", "Plasma rico en plaquetas", "Ácido Hialurónico", "Trastornos temporomandibulares". Los criterios de inclusión fueron: Estudios clínicos en humanos, en inglés y español publicados desde 2011 en adelante. Los criterios de exclusión fueron: Artroscopia, Inyecciones intraarticulares sin Artrocentesis previa. Se seleccionaron 14 artículos.

**Resultados:** Los procedimientos terapéuticos empleados van desde: AR, AR+AH, AR+PPR y AR+AH en distintos pesos moleculares. Hay discrepancias entre distintos estudios respecto a la utilidad de incorporar AR+AH y AR+PRP versus solo AR en la disminución del dolor y aumento de la apertura oral. AH podría resolver la inflamación dentro de la ATM. La incorporación de sustancias terapéuticas reporta mejoras a largo plazo, mejoría de sintomatología asociada a trastornos articulares y calidad de vida, pero hay necesidad de mayor cantidad de estudios y protocolos establecidos.

**Conclusiones:** La artrocentesis es un procedimiento simple, mínimamente invasivo, aceptado ampliamente por los pacientes y con buenos resultados terapéuticos, La incorporación de HA y PRP mostraría tener resultados favorables, pero presenta necesidad de mejor calidad de evidencia y protocolización. Resultados terapéuticos enfocados en la calidad de vida podrían ser el futuro de esta línea de investigación.

## Eficacia de la Fotobiomodulación en Trastornos Articulares Temporomandibulares: Revisión Exploratoria

Nicolás A. Barrios Magna<sup>1</sup>; Benjamín D. I. Ossandón Zúñiga<sup>1</sup>; Cristina Sanzana Luengo<sup>2</sup>; Mauricio E. Sandoval Tobar<sup>2</sup>.

1. Estudiante pregrado. Facultad de Odontología Universidad de Chile.

2. Instituto de Investigación en Ciencias Odontológicas, Universidad de Chile.

**Introducción:** Los trastornos de la articulación temporomandibular (TATM) se caracterizan por la artralgia y limitación de la función mandibular, afectando masticación, habla y calidad de vida. La terapia láser de bajo nivel (LLLT) ha sido propuesta como un tratamiento no invasivo con efectos analgésicos, anti-inflamatorios y bioestimuladores. El objetivo de esta revisión es evaluar su eficacia en el alivio de los TATM

**Método:** Se realizó una búsqueda en las bases de datos PubMed, Web of Science, Scopus, Scielo y LILACS usando los términos: "trastornos de la articulación temporomandibular", "terapia láser de bajo nivel" y "fotobiomodulación". Se incluyeron estudios clínicos realizados en humanos con trastornos de la articulación temporomandibular según DC/TMD y grupos II y III RDC/TMD, en inglés y español, desde 2011 hasta la fecha. Se excluyeron fuentes secundarias, ensayos no concluidos y trastornos miogénicos.

**Resultados:** Esta revisión incluyó 10 estudios: 9 ensayos clínicos randomizados y 1 retrospectivo. 4 estudios eran de artralgia, 4 trastornos discales y 2 osteoartritis. Los estudios compararon la LLLT con placebo, tratamientos conservadores y mínimamente invasivos. La mayoría utilizaron láser de GaAlAs con rango de longitud de onda de 632.8 a 1064 nm. El protocolo de aplicación y parámetros del láser fueron variables. En general, se reportó un alivio significativo del dolor articular en reposo y función, y mejoramiento de la función mandibular.

**Conclusiones:** La LLLT fue eficaz como terapia única y coadyuvante a otros manejos convencionales. En futuros estudios se debe aumentar la muestra, tiempo de seguimiento y establecer un protocolo claro de aplicación.

## Fotobiomodulación para Prevención de Osteoradionecrosis en Pacientes Sometidos a Exodoncias

Mariño, Dylan<sup>1</sup>; Aravena, Juan Pablo<sup>1</sup>; Matus, Gustavo<sup>1</sup>; Dethlefs Jessika<sup>2,3</sup>

<sup>1</sup>Licenciado de la Facultad de Odontología, Universidad Andrés Bello, Viña del Mar.

<sup>2</sup> Cirujano Bucal y Maxilofacial, Facultad de Odontología, Universidad Andrés Bello, Viña del Mar.

<sup>3</sup> Coordinadora de la Cátedra de Cirugía y traumatología Maxilofacial, Universidad Andrés Bello, Viña del Mar.

**Introducción.** La transposición dental (TD) es una alteración en la posición eruptiva de un diente que intercambia su posición con otro. Es más frecuentemente en el maxilar y unilateralmente. Autores señalan predilección por mujeres y el cuadrante superior izquierdo. Otros no señalan diferencia de género. El canino superior permanente es el diente más afectado, transponiendo con el primer premolar en el 71-89% de los casos, y con el incisivo lateral en un 20%. La etiología se asocia a factores genéticos, persistencia del diente temporal y trauma, pudiendo ocurrir al inicio de la formación dentaria o durante la erupción, siendo considerada una subdivisión de la erupción ectópica.

**Reporte de caso.** Paciente femenina de 13 años con transposición incompleta de canino permanente con premolar superior izquierdo, y persistencia del canino temporal. Se solicitó tomografía de haz cónico. El tratamiento ortodóncico consistió exodoncia del canino temporal y alineación del canino permanente en posición de premolar y viceversa, y reanatomización del premolar mediante desgaste selectivo.

**Relevancia Clínica.** El desconocimiento del odontólogo sobre el correcto manejo de la TD puede llevar a resultados estéticos y funcionales deficientes para el paciente.

**Conclusiones.** La TD es una afectación de baja ocurrencia, pero que debe ser conocida por el odontólogo para ser tratada de manera óptima de acuerdo con las limitaciones biológicas, a fin de evitar defectos funcionales y estéticos como dehiscencias.

## Manejo Ortodóncico de la Transposición Dental

Héctor A. Burgos Acuña; Carmen C. Oyarce Novoa; Daniela P. Lanas Medina.

1 Alumno postgrado Ortodoncia, Universidad de Concepción. 2 Docente postgrado Ortodoncia, Universidad de Concepción. 3 Práctica privada.

**Introducción:** La transposición dental (TD) es una alteración en la posición eruptiva de un diente que intercambia su posición con otro. Es más frecuentemente en el maxilar y unilateralmente. Autores señalan predilección por mujeres y el cuadrante superior izquierdo. Otros no señalan diferencia de género. El canino superior permanente es el diente más afectado, transponiendo con el primer premolar en el 71-89% de los casos, y con el incisivo lateral en un 20%. La etiología se asocia a factores genéticos, persistencia del diente temporal y trauma, pudiendo ocurrir al inicio de la formación dentaria o durante la erupción, siendo considerada una subdivisión de la erupción ectópica.

**Reporte de caso:** Paciente femenina de 13 años con transposición incompleta de canino permanente con premolar superior izquierdo, y persistencia del canino temporal. Se solicitó tomografía de haz cónico. El tratamiento ortodóncico consistió exodoncia del canino temporal y alineación del canino permanente en posición de premolar y viceversa, y reanatomización del premolar mediante desgaste selectivo.

**Relevancia Clínica:** El desconocimiento del odontólogo sobre el correcto manejo de la TD puede llevar a resultados estéticos y funcionales deficientes para el paciente.

**Conclusiones.** La TD es una afectación de baja ocurrencia, pero que debe ser conocida por el odontólogo para ser tratada de manera óptima de acuerdo con las limitaciones biológicas, a fin de evitar defectos funcionales y estéticos como dehiscencias.

## Sala 4

### Síndrome de Boca Urente en paciente con Parkinson: Reporte de Caso

Tamara G. Huerta Espinoza; Javiera P. Mancilla Abarza; Pablo S. Reyes Olave  
Universidad de Talca, Departamento de Estomatología, Cirugía Oral

**Introducción:** El Síndrome de Boca Urente (SBU) es un dolor oral crónico idiopático asociado enfermedades psiquiátricas. El síntoma característico es la sensación de ardor sin lesiones aparentes, siendo la lengua la zona más afectada. Dado que muchos pacientes con SBU padecen alguna afección psicológica, se incluyen fármacos psicotrópicos en su tratamiento. Este síndrome afecta al sistema nervioso central o periférico, en las vías del trigémino, corteza prefrontal e hipocampo.

Mientras que la enfermedad de Parkinson es un trastorno neurodegenerativo progresivo, cuyo tratamiento consiste en utilizar fármacos que eleven los niveles de dopamina a nivel cerebral.

**Reporte de Caso:** Paciente 71 años con antecedentes mórbidos de Parkinson, acude a la consulta por molestias y ardor de cavidad oral. Al examen clínico no se observan lesiones que expliquen la sintomatología siendo diagnosticada con SBU, tratado con anestésicos locales, tratamiento paliativo y derivación a psicólogo.

**Relevancia clínica:** El SBU es tratado de variadas formas, como infiltración de anestésicos o bloqueo al ganglio estrellado siendo medidas transitorias. Otra forma de tratamiento es el uso de clonazepam tópico para su forma periférica, mientras que el central se trata con antidepresivos, anticonvulsivos o antipsicóticos. Las intervenciones no farmacológicas más comunes son la fotobiomodulación, psicoterapia y acupuntura. Sin embargo, no hay un tratamiento específico para el SBU asociado o no a enfermedades neurodegenerativas.

**Conclusión:** Actualmente no hay estudios que asocien el SBU con la Enfermedad de Parkinson, los fármacos utilizados en el tratamiento de este último junto a estrés, pareciera iniciar o exacerbar los síntomas del SBU.

### Relación entre depresión y salud oral deficiente en personas mayores

Pablo J. Jiménez Escobar 1; Nataly N. Cajas Cajas 2  
1 Universidad de Chile, Facultad de Odontología, Estudiante de Pregrado  
2 Universidad de Chile, Facultad de Odontología, Departamento de Rehabilitación Oral

**Introducción:** La depresión es un problema de salud pública que afecta a las personas mayores. Esta patología puede llevar a una higiene oral deficiente y dieta altamente cariogénica, aumentando el riesgo de desarrollar enfermedad periodontal o caries, afectando la salud oral.

**Método:** Se usó como base de datos Pubmed y Web of Science. La estrategia de búsqueda incluyó los términos "Oral Health", "Depression" y "Aged" unidos por el operador booleano AND, se aplicó el filtro de publicaciones de los últimos 5 años. Los criterios de inclusión fueron textos completos, en idioma inglés o español que hayan relacionado directamente los términos claves. Se excluyeron artículos de revisión y opiniones de expertos.

**Resultados:** De un total de 114 artículos, se seleccionaron 15 que cumplieron con los criterios de inclusión/exclusión: 3 estudios longitudinales y 12 estudios transversales.

**Conclusiones:** Según la literatura existe una relación positiva entre síntomas depresivos y mala salud oral en la población mayor. Se evidencia falta de preocupación sobre la apariencia de la cavidad oral, menor probabilidad de asistir al dentista, sensación de boca seca, subestimación de la funcionalidad masticatoria y una baja autopercepción de la salud en general en personas mayores deprimidas. A su vez, las personas con peor salud oral tienen mayor probabilidad de desarrollar depresión. El odontólogo debe integrar el equipo de salud para la prevención, diagnóstico oportuno y el tratamiento de enfermedades orales en pacientes con o en riesgo de depresión.

## Manifestaciones Orales Presentes En Pacientes Con Covid-19. Revisión Narrativa

Camila A. Flores García<sup>1</sup>; Marcelo R. Sánchez Astorga<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Universidad de Talca, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Odontología; <sup>2</sup> Universidad de Talca, Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento de Estomatología, Unidad de Patología y Medicina Oral

**Introducción:** El nuevo COVID-19 es originado por el virus SARS-CoV2, el cual posee alta afinidad por el receptor humano ACE-2, los que se encuentra en alta presencia en la cavidad oral. Se han presentado diversas manifestaciones orales asociadas a COVID-19, no obstante, aún se desconoce la prevalencia y la etiología de estas lesiones. El objetivo del estudio es describir las manifestaciones orales presentes en pacientes COVID-19 y clasificarlas según tipo de lesión básica, ubicación y naturaleza de la patología

**Metodología:** Se realizó revisión narrativa mediante una búsqueda con los siguientes términos Mesh ("COVID-19"[Mesh]) OR "SARS-CoV-2"[Mesh] AND (((("Oral Manifestations"[Mesh]) OR "Mouth Diseases"[Mesh]) OR "Mouth Mucosa"[Mesh]) NOT "Periodontal Diseases"[Mesh]) en MedLine/PubMed. Además, se evaluó factor de impacto SJR.

**Resultados:** Se recopilaron 4 reviews, con factor Q1 y Q2, que abarcan estudios primarios hasta octubre-2020. Se obtuvo los siguientes resultados:

- Presencia alteraciones del gusto: 29% al 45% de los pacientes
- Lesiones básicas: Úlcera (33,62%), Petequias (10,34%), Mácúla (8,62%)
- Patologías asociadas: Enfermedad similar a Kawasaki (10,34%), Herpes recurrente labial (8,62%), Enantema por COVID-19 (6,03%)
- Ubicaciones: Lengua (36,20%), Labios (30,17%), Paladar (25,86%)

**Conclusiones:** Existe una metodología muy diversa en la entrega de los resultados, lo que nos impidió saber el porcentaje de manifestaciones orales en pacientes COVID-19. No obstante, podemos decir que las alteraciones del gusto son las manifestaciones más comunes y que las lesiones más

frecuentes son: úlceras, petequias y máculas, ubicados en lengua, labios y paladar.

## Eficacia de Colutorios en Disminución del SARS-CoV2 en Saliva

Solange S. Yévenes Campos<sup>1</sup>; Danitza J. Ovalle Jiménez<sup>1</sup>; Camila A. Poblete Sepúlveda<sup>1</sup>; Alvaro G. Zapata Mora<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Universidad de Talca, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Odontología, Estudiante de pregrado.

<sup>2</sup> Servicio de Salud del Maule, Hospital de Constitución, Servicio Dental, Cirujano Dentista EDF.

**Introducción:** La principal vía de transmisión del SARS-CoV2 es a través de inhalación de gotitas y aerosoles. Los principales sitios de recepción, replicación y transmisión de SARS-CoV-2 son la garganta y glándulas salivales. Los colutorios podrían tener una eficacia antiviral que ayudaría a reducir la carga viral por SARS-CoV-2 en saliva, permitiendo controlar la propagación del virus durante la atención dental. El objetivo fue revisar el estado del arte sobre la eficacia de los colutorios en la disminución de la carga viral por SARS-CoV2 en saliva.

**Metodología:** Se utilizó la base de datos PubMed con la búsqueda: (mouthwashes) AND (COVID-19[MeSH Terms]), incluyendo estudios in vivo o in vitro, de los últimos 5 años, cuyo enfoque principal sea evaluar la eficacia de los colutorios para disminuir la carga viral de SARS-CoV2 en saliva. La selección se realizó por pares en base a título y resumen, sin evaluación de la calidad metodológica.

**Resultados:** Se obtuvieron 64 artículos, seleccionando 8 que cumplieron los criterios. De los 5 estudios que evaluaron la eficacia de la povidona yodada (PI), todos obtuvieron resultados estadísticamente significativos. Mientras que la clorhexidina y el peróxido de hidrógeno han demostrado resultados controversiales en los diferentes estudios. Todos evaluados en diferentes concentraciones y tiempos de exposición.

**Conclusiones:** A pesar de que la OMS recomienda el uso de PI o peróxido de hidrógeno previo a la atención dental, los últimos estudios han demostrado que la PI tiene mayor evidencia de su eficacia para reducir la carga viral de SARS-CoV-2 en saliva.

## Efectividad de Artrocentesis y Corticoesteroides en el Tratamiento de TTM

Victoria P. Gatica Gonzalez<sup>1</sup>; Danitza J. Ovalle Jiménez<sup>1</sup>; Alvaro G. Zapata Mora<sup>2</sup>; Solange S. Yévenes Campos<sup>1</sup>; Rodrigo A. Olivares Meisenbichler<sup>3</sup>.

1. Universidad de Talca, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Odontología, Estudiante de pregrado.

2. Servicio de Salud del Maule, Hospital de Constitución, Servicio Dental, Cirujano Dentista EDF.

3. Servicio de Salud del Maule, Hospital de Constitución, Servicio Dental, Cirujano Dentista.

**Introducción:** Los Trastornos temporomandibulares (TTM) son diferentes condiciones que afectan las características anatómicas y funcionales de la articulación temporomandibular (ATM). La artrocentesis es un procedimiento quirúrgico mínimamente invasivo utilizado para tratar los TTM. Dicho procedimiento puede o no realizarse en conjunto con infiltración intraarticular de diferentes sustancias. El objetivo fue revisar el estado del arte sobre la eficacia y beneficios de los corticoesteroides en la artrocentesis de ATM.

**Metodología:** Se utilizó la base de datos Pubmed con las palabras: ((Corticosteroids) OR (Steroids)) AND (Arthrocentesis), incluyendo artículos publicados en los últimos 5 años, que evaluaran la eficacia o beneficios de los corticoesteroides en la artrocentesis de ATM. La selección se realizó por pares en base a título y resumen, en caso de discrepancia se discutió hasta llegar a consenso.

**Resultados:** De los 40 artículos encontrados, 11 cumplieron con los criterios. Los autores concordaron en que los parámetros a evaluar fueron apertura máxima oral, intensidad de dolor y presencia de ruidos articulares pre y post procedimiento. Mostrando en todos los casos mejoras en los parámetros evaluados, pero sin diferencias a mediano y largo plazo (6 meses a 1 año o mayor), sin embargo, se evidenciaría una diferencia significativa a corto plazo en infiltración con Triamcinolona.

**Conclusiones:** Tanto la artrocentesis, como infiltrar corticoides para el tratamiento de los TTM resulta efectivo, no obstante, no existen datos significativos que avalen la preferencia de una técnica sobre otra. Por otro lado, el uso

de Triamcinolona podría tener mejores resultados que otros corticoesteroides a corto plazo.

## Métodos de Diagnóstico para Lesiones de Caries Radicular. Revisión Sistemática de la Literatura

Camila Cid Núñez; Lidia Contreras Jara; Rodrigo Giacaman Sarah; Karla Gambetta-Tessini

Universidad de Talca, Facultad de ciencias de la salud, Unidad de cariología, Departamento de rehabilitación buco maxilofacial

La caries radicular es un desafío en odontología, pues su prevalencia ha ido en aumento en los últimos años a nivel global. Para diagnosticarla se han propuesto distintos métodos, sin embargo, no es claro cuáles han sido validados científicamente para el uso clínico, ni existen estudios que hayan revisado la literatura al respecto. Por lo anterior, esta revisión tiene como objetivo verificar la validez científica de los métodos diagnósticos reportados para lesiones de caries radicular e identificar aquellos que muestren mejor especificidad y sensibilidad, además de reconocer aquellos que posean la mayor reproducibilidad tanto intra como interexaminador. Esta revisión se registró en PROSPERO, siguiendo los criterios PRISMA. Las bases de datos examinadas fueron Medline, Elsevier y Web of Science. Se utilizaron criterios de búsqueda predefinidos basados en la pregunta PICO. La selección de artículos y la extracción de datos se realizó de forma independiente por dos investigadoras. La búsqueda estandarizada arrojó 1242 artículos de los cuales 82 se revisaron a texto completo. Finalmente se incluyeron 16 estudios observacionales, 14 de corte transversal y 2 de cohorte. Los estudios seleccionados mostraron un riesgo de sesgo moderado. A partir de los resultados se concluye que existen instrumentos para la detección de lesiones de caries radicular debidamente validados en la literatura, destacando el método visual-táctil y el de fluorescencia láser. El primero otorga una excelente confiabilidad sin necesidad de equipamiento especial. Respecto de otros métodos con tecnología digital, se sugiere generar evidencia a partir de estudios clínicos, para poder recomendar su uso clínico.

## Leucoplasia Oral: Actualización Sobre Factores de Progresión a Cáncer Oral.

Felipe I. Novoa Orellana (1), José P. Ponce Cavieres (1), Rosa A. Castro Araya (2)

1 Estudiantes Pre-grado, Escuela de Odontología UC

2 Profesor Asistente Adjunto, Escuela de Odontología UC

**Introducción:** La leucoplasia oral (LO), representa la mayoría de los desórdenes potencialmente malignos (DPM), con tasas de prevalencia que varían entre el 0,4% y el 2,6% de la población mundial. Tiene variadas presentaciones clínicas y sus tasas de malignización varían entre un 3% y un 17.5%. El objetivo de esta revisión narrativa es realizar una actualización de la evidencia disponible sobre la LO y sus factores con mayor asociación de progresión a cáncer oral.

**Método y método:** Se realizó una búsqueda bibliográfica en MEDLINE/PubMed, empleando los términos Medical Subject Headings (MeSH) "leukoplakia", "oral cancer", "progression", "risk factors". Se utilizaron como criterios de inclusión artículos de 5 años de antigüedad máximo, idioma inglés y se excluyeron artículos incompletos y los que no incluyeran información sobre la LO.

**Resultados:** Se seleccionaron 8 artículos, en los cuales se asociaron fuertemente los siguientes factores: tamaño de lesión (+200 mm<sup>2</sup>); textura (no homogénea tipo verrucosa proliferativa) y un mayor grado displasia de las lesiones. Otros factores asociados fueron: ubicación en lengua, color, y marcadores nucleares como BMI-1 y KI-67.

**Conclusión:** Es importante evaluar los factores descritos durante el examen clínico de pacientes, considerando su riesgo de cancerización y así establecer un diagnóstico y tratamiento oportuno. Recientemente se ha visto la influencia que podría tener la presencia de ciertos marcadores moleculares específicos y de metales pesados en el ambiente en el riesgo de malignización de la LO. Se requieren estudios longitudinales que permitan determinar mejor la asociación entre estos factores y la malignización de la LO.

## Perforación Palatina Tratada Mediante Prótesis Obturadora; Reporte de Caso

Constanza C. Toro del Solar 1, 3; Rodrigo A. Giacaman Sarah 1, 2

1. Universidad de Talca, Magister de Odontogeriatría

2. Universidad de Talca, Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento de Rehabilitación Buco Máxilofacial, Unidad de Cariología

3. Ministerio de Salud, Servicio de Salud del Reloncaví, Hospital de Frutillar

**Introducción:** Los defectos del paladar blando congénitos o quirúrgicos, pueden causar discapacidades físicas y funcionales. Cuando no es posible realizar un tratamiento quirúrgico, se debe optar por una prótesis con obturador faríngeo para generar el cierre de la insuficiencia palato-faríngea. Actualmente, el uso de implantes osteointegrados es la primera elección para anclar este tipo de dispositivos en edéntulos totales, pero el tratamiento no tiene la cobertura deseada y se debe manejar con prótesis total.

**Reporte del Caso:** Se presenta una persona mayor, de sexo masculino de 74 años de edad, con extensa perforación del paladar blando, posterior a cirugía de extirpación de un tumor del paladar blando. El paciente no pudo ser sometido a cirugía reconstructiva, debido a las restricciones impuestas por la pandemia por COVID-19. El paciente reporta dificultades de fonarticulación y deglución, tanto de sólidos como líquidos. Se decide confeccionar un obturador incorporado en una prótesis total superior acrílica. Se registra el OHIP-14sp previo y posterior al tratamiento para evaluar calidad de vida. Dada la dificultad para la retención, se rebasó con un acrílico permanente en la boca, con movimientos funcionales. La evaluación de la fonoarticulación mostró una notable mejoría, al igual que su calidad de vida.

**Relevancia Clínica:** Si bien el uso de implantes oseointegrados es el tratamiento de elección en perforaciones palatinas, la prótesis total con obturador puede ser una alternativa cuando los implantes no son factibles.

**Conclusiones:** La prótesis total acrílica continúa siendo una alternativa para el manejo de perforaciones palatinas en desdentados.



## Trastorno Alimenticio en Adolescencia: Efectos Sistémicos y Riesgo de Caries

Valentina A. Díaz Román<sup>1</sup>, Cesia J. Vargas González<sup>1</sup>, Carolina A. Cabezas Fierro<sup>1</sup>, Catalina A. Maturana Valenzuela<sup>1</sup>, Constanza E. Fernandez<sup>2</sup>

1: Escuela de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Talca, Chile

2: Unidad de Cariología, Departamento de Rehabilitación Buco-Maxilofacial, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Talca, Chile

**Introducción:** La salud general y oral se deben entender como un todo. La mayoría de las enfermedades crónicas no contagiosas, incluida la caries dental, se asocian a hábitos alimenticios. Trastornos alimenticios en la adolescencia podrían dañar irreversiblemente al organismo, y sus consecuencias pueden ser observadas de manera directa o indirecta, incluso a nivel oral.

**Reporte del Caso:** Mujer, 31 años, con antecedente médico remoto de anorexia nerviosa (diagnóstico a los 13 años), desarrolla diabetes mellitus (DM) tipo I e hipotiroidismo (diagnóstico a los 18 años) como consecuencia de su trastorno alimenticio. Luego, HTA (diagnóstico a los 26 años). Pese a mantener una dieta balanceada, actividad física, peso saludable, y responsabilidad en la administración de insulina, sus niveles de glicemia son ampliamente fluctuantes. Ante periodos de hipoglicemia recurre a bebida azucarada tipo-Cola (4/7 días) como mecanismo de estabilización. Al examen radiográfico presenta múltiples lesiones cariosas proximales (E1-E2-D1).

**Relevancia Clínica:** El trastorno alimenticio se reconoce como la causa de DM, y la DM como la causa de consumo frecuente de bebida azucarada con fines "terapéuticos". Pese a intentar otras alternativas, el consumo de bebida-Cola es su mecanismo de preferencia, siendo esta responsable del avance de lesiones de caries independiente de mantener hábitos saludables.

**Conclusiones:** Terapia no invasiva que incluya herramientas para cambios de conducta es fundamental para evitar la progresión de lesiones de caries. Se hace necesario difundir el impacto sistémico de trastornos alimenticios en la adolescencia que en la adultez pueden modular negativamente enfermedades no contagiosas como la caries dental.

## Reabsorción Radicular en Tratamientos Ortodónticos con Brackets Convencionales y Autoligados

Natalia F. Rodenas Mella<sup>1</sup>; Scarlet M. Novoa Jara<sup>2</sup>  
1 Municipalidad de Tucapel, Departamento de Salud Municipal.

2 Ministerio de Salud, Servicio de Salud Bio Bio, CESFAM Santa Fe.

**Introducción:** La reabsorción radicular externa (RRE) se considera una reacción adversa en tratamientos de ortodoncia, donde factores como magnitud de fuerza aplicada, distancia del movimiento, duración del tratamiento y tipo de aparato utilizado podría influir en su desarrollo. En relación con el último punto, los sistemas de brackets de autoligado (BAL) trabajan sobre los dientes aplicando fuerzas menores que en ortodoncia convencional (OC). Es por ello que esta revisión busca comparar los sistemas de bracket autoligados y convencionales en cuanto a la RRE en incisivos.

**Método:** Se realiza búsqueda de literatura en Pubmed, Web of Science, Cochrane, LILACS y Scielo, periodo julio 2021. Palabras clave: "root resorption", "conventional bracket", "self-ligating bracket". Término booleano: "AND". Criterios de inclusión: Artículos de revistas odontológicas, en inglés. Se excluyen documentos que no tengan relación con el objetivo de este estudio. La selección se lleva a cabo en 2 fases: la primera basada en título y resumen, la segunda en el texto completo. Cada fase fue realizada por ambos investigadores de manera independiente.

**Resultados:** Se obtienen 30 resultados (7 Pubmed, 17 Web of Science, 0 Scielo, 6 Cochrane, 0 LILACS). Aplicando criterios de inclusión, exclusión, eliminación de artículos duplicados, se seleccionan 5 estudios: 1 revisión sistemática y meta-análisis, 1 ensayo clínico controlado aleatorizado, 3 estudios longitudinal retrospectivo. La revisión sistemática indicó menor RRE sólo en incisivos centrales maxilares tratado con BAL. Los demás estudios no obtuvieron diferencias estadísticamente significativas entre sistemas.

**Conclusión:** Tanto los sistemas de brackets autoligados como convencionales, generarían RRE similares en incisivos.

## Experiencia Educativa Presencial VS. Virtual Destinado a Docentes y Estudiantes

Catalina A. Maturana Valenzuela; Carolina A. Cabezas Fierro; Valentina A. Díaz Román; Cesia J. Vargas González; Constanza E. Fernández.

Unidad de Cariología, Departamento de Rehabilitación Buco-Maxilofacial, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Talca, Chile.

**Introducción:** La pandemia por COVID-19 obligó una rápida implementación de educación virtual en reemplazo a la educación presencial. Aunque la educación virtual parece entregar múltiples ventajas, su implementación, alcance e impacto han sido escasamente descritos. Así, reportamos la experiencia de transformación de un curso presencial a virtual dirigido a estudiantes y docentes de odontología.

**Reporte:** Un curso introductorio para conducir Revisiones Sistemáticas de Literatura (RSL) fue dictado en modalidad presencial (2019; miércoles-PM) y luego en modalidad online (2020; vía Zoom; lunes-AM) debido a la contingencia. Ambos cursos fueron dictados entre abril y mayo del año respectivo teniendo seis sesiones de 2h c/u, con participación opcional y voluntaria. Retroalimentación anónima y voluntaria recibida (sin fines investigativos) fueron consideradas para describir ambas modalidades.

**Relevancia y resultados:** El número de participantes aumentó considerablemente para la modalidad virtual (173 inscritos/~100 participantes) comparado con modalidad presencial (42 inscritos/12 participantes). Aunque la planificación de actividades activo-participativas requiere mayor tiempo preparación, la incorporación de herramientas para promover el aprendizaje autónomo asincrónico (ej. video breves) fue destacada por los participantes. La percepción, relevancia y satisfacción del curso fue mejor para modalidad virtual vs. presencial.

**Conclusiones:** La virtualización permite aumentar el alcance del conocimiento a un mayor número de participantes. La combinación de estrategias asincrónicas y sincrónicas son útiles para potenciar el proceso enseñanza/aprendizaje, así la modalidad virtual dual parece ser una herramienta tan o más efectiva que la educación presencial sincrónica para entregar contenidos relacionados a RSL.

## Aloe Vera como Tratamiento del Liquen Plano. Una revisión Bibliográfica

Camila I. Martínez Faundez<sup>1</sup>; Juan P. Aravena Salazar<sup>2</sup>; Josefa A. Sáez Rodríguez<sup>3</sup>; Jorge I. Segura Olivares<sup>3</sup>

1. Escuela de Pregrado, Facultad de Odontología de la Universidad de Mayor, sede Temuco.

2. Escuela de Pregrado, Facultad de Odontología de la Universidad Andrés Bello, sede Viña del Mar.

3. Escuela de Pregrado, Facultad de Odontología de la Universidad de Chile.

**Introducción:** El Liquen plano oral (LPO) es de las patologías más comunes en la mucosa oral, es un trastorno autoinmune y desorden potencialmente maligno. Afecta al 2% de la población, presenta mayor incidencia en mujeres entre los 40 a 70 años. Se han probado tratamientos para mejorar las lesiones y reducir el dolor, es por esto el objetivo de este trabajo busca determinar la efectividad de la aloe vera como tratamiento del LPO.

**Metodología:** La estrategia de búsqueda se realizó en las bases de datos Pubmed, Web of Science y Scopus, empleando las siguientes combinaciones: (Lichen planus oral AND aloe vera AND natural treatments), (Aloe Vera AND Lichen planus oral), ("Lichen Planus Oral" AND "Aloe Vera" AND Dentistry). Se incluyeron artículos en humanos, sin restricción de idioma y publicados en los últimos 10 años hasta la fecha. Se excluyeron aquellos que eran reportes de casos.

**Resultados:** Se encontraron 107 artículos, de ellos se eliminaron los duplicados entre bases y se aplicaron criterios de inclusión, obteniendo 62 publicaciones, que fueron sometidas a revisión de título y resumen, quedando un total de 18 manuscritos para evaluación a texto completo, no se eliminaron artículos por causal, quedando los 18 artículos incluidos.

**Conclusión:** Acorde a lo obtenido, la efectividad del aloe vera evidencia beneficios clínicos para el tratamiento de LPO, sin embargo, es necesario ampliar el estudio ya que no existen artículos con certeza para evaluar únicamente el uso de este tipo de terapias.



**40 años**  
Innovando para  
el futuro de la  
región y del país.

ESCUELA DE  
**ODONTOLOGÍA**  
UNIVERSIDAD DE TALCA  
CHILE

