



LIBRO RESUMEN

XXIV ENCUENTRO ANUAL DE ODONTOLOGÍA

**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
UNIVERSIDAD DE TALCA**

2022



ÍNDICE

Introducción	1
Ganadores	2
Categoría revisiones	
Ciencia de datos en salud pública; conceptos y aplicaciones	3
Salud periodontal en tratamientos de ortodoncia con alineadores. revisión narrativa.	3
Efectividad de mallas de titanio personalizadas para regeneración ósea guiada	4
Interacción antagonista de streptococcus gordonii y streptococcus mutans en el biofilm. revisión narrativa	4
Probióticos como complemento de la terapia periodontal no quirúrgica.	5
Beneficios del láser diodo en la terapia periodontal no quirúrgica	5
Endodoncia en pacientes tratados con bifosfonatos: una revisión narrativa.	6
Expansión maxilar ortodóncica y efectos en volumen de vía aérea	6
Influencia de microosteoperforaciones en tiempo de cierre de espacios ortodónticos	7
Erupción pasiva alterada, diagnóstico, tratamiento y uso herramientas digitales de asistencia. revisión narrativa	7
Fotobiomodulación; tratamiento eficiente en mucositis oral. revisión sistemática exploratoria.	8
Impacto del cepillo dental sobre la salud bucal, revisión narrativa	8
Canal sinuoso: revisión narrativa de la literatura	9
Fibroma ameloblástico. análisis de casos clínicos.	9
Aumento de casos de mucormicosis oral por pandemia covid-19	10
Implantes dentales en pacientes diabéticos, tratamiento basado en la evidencia	10
Diagnóstico y manejo integral de la sinusitis odontogénica. revisión sistemática	11
Propiedades anticariogénicas del extracto de cranberry: revisión sistemática	11
Condrosarcoma craneofacial vs osteosarcoma condroblástico craneofacial ¿son dos patologías diferentes?	12
Alteraciones moleculares salivales de pacientes con hipomineralización molar. revisión narrativa	12
Métodos diagnósticos clínicos para crack dental: una revisión sistemática	13
Categoría caso clínico	
Quiste del conducto nasopalatino: reporte de caso	14
Complicación de cicatrización post-avulsión: un reporte de caso	14
Rehabilitación estética y funcional en paciente con limitación económica	15
Displasia cemento ósea florida atípica: reporte de un caso	15
Rehabilitación oral con prótesis implantoretenida en paciente adulto mayor	16
Agenesia incisivos laterales superiores y anomalías asociadas: reporte de caso	16
Manejo ortopédico-quirúrgico de fractura mandibular combinada. reporte de un caso.	17
Tracción con microtornillo: de pronóstico de parestesia a exodoncia simple.	17
Categoría trabajo de investigación	
Consumo de alimentos con potencial erosivo en veganos y omnívoros	18
Modelo de reclutamiento y pre-selección masivo, asincrónico y digital utilizado en un estudio clínico	18
Terapias no invasivas para caries radicular, ensayo clínico aleatorizado	19
Comparación del ancho bimaxilar en modelos de estudio y cbct	19
Voluntariado enfocado en personas mayores durante pandemia covid-19	20
Historia de caries en patrones dietéticos vegano/omnívoro: estudio observacional	20
Variación diaria de compuestos nitrogenados y glucosa en saliva.	21
Información nutricional de alimentos empaquetados y prevalencia de caries dental	21
Efecto circadiano sobre los niveles de moléculas remineralizantes en saliva de adultos sanos. estudio clínico.	22
Hábitos dietéticos, estado nutricional y caries en la población chilena.	22
Ortodoncia y farmacoterapia como criterios de exclusión en estudio clínico	23



INTRODUCCIÓN

El vigésimo cuarto Encuentro Anual de Odontología, fue organizado por la la Facultad de Odontología de la Universidad de Talca durante los días 24 y 25 de noviembre del año 2022.

En el anterior descrito, se desarrollo el bloque de concurso científico, que contó con 41 trabajos, de diferentes categorías como revisiones sistemáticas, revisiones narrativas y reporte de casos.

Las exposiciones fueron divididas en los días 24 de noviembre en la jornada PM y 25 de noviembre en la jornada AM, cada bloque dividido en 2 salas de exposición, definiendose el primer lugar en cada categoría, según la rúbrica de evaluación.

Finalmente, se determinaron 3 ganadores del concurso científico, uno de cada categoría.



GANADORES

Primer lugar, categoría revisiones

PROPIEDADES ANTICARIOGÉNICAS DEL EXTRACTO DE CRANBERRY: REVISIÓN SISTEMÁTICA.

Natalia García-Manríquez¹; Carla Lozano²; Ana Muñoz¹; María Fernanda Morales¹; Rodrigo A. Giacaman^{1,2}.

Primer lugar, categoría caso clínico

TRACCIÓN CON MICROTORNILLO: DE PRONÓSTICO DE PARESTESIA A EXODONCIA SIMPLE.

Victoria P. Gatica González; Juan F. Domínguez Díaz; Jorge A. Canales Espinoza, Danitza J. Ovalle Jiménez

Primer lugar, categoría trabajo de investigación

TERAPIAS NO INVASIVAS PARA CARIES RADICULAR, ENSAYO CLINICO ALEATORIZADO

Soraya León Araya^{1 2}; Katherine Cervela Alcaíno¹; Débora Flores Silva¹; Valentina Sepúlveda Barrera¹; Daniel Silva Miranda¹; Constanza Echeverría Garcés¹.



CATEGORÍA REVISIONES

CIENCIA DE DATOS EN SALUD PÚBLICA; CONCEPTOS Y APLICACIONES

Alvaro G. Zapata Mora 1; Francisco J. Ceballos Beroiza 2; Danitza J. Ovalle Jiménez 3; Natalie J. Moraga Gaete 4.

1. Servicio de Salud del Maule, Hospital de Constitución, Servicio Dental, Cirujano Dentista EDF.
2. Servicio de Salud del Maule, Hospital de Licantén, Servicio Dental, Cirujano Dentista EDF.
3. Servicio de Salud Arauco, Hospital de Contulmo, Servicio Dental, Cirujano Dentista EDF.
4. Servicio de Salud del Maule, Cesfam San Javier, Servicio Dental, Cirujano Dentista.

Introducción: La Ciencia de Datos, particularmente la inteligencia artificial (IA) y el Big Data (BD), actualmente dominan discusiones sobre el futuro en distintos ámbitos, uno de estos la salud pública (SP). La investigación biomédica está aumentando rápidamente y los posibles beneficios del análisis avanzado de datos y el aprendizaje automático han sido descritos en investigaciones con variadas aplicaciones.

Metodología: Se utilizó la base de datos PubMed con la búsqueda "Public Health"[Mesh] AND "Big Data"[Mesh] AND ("Artificial Intelligence"[Mesh] OR "Machine learning"[Mesh]), incluyendo estudios de los últimos 4 años, cuyo enfoque principal sea describir conceptos de Ciencia de Datos, su importancia y aplicaciones en SP. Se seleccionó por pares, en base a título y resumen, sin evaluar calidad metodológica.

Resultados: Se obtienen 236 artículos, 16 cumplen los criterios mencionados. La IA es un término genérico para describir procesos (algoritmos) que responden a estímulos ambientales (datos); Machine Learning (ML) es un subcampo de IA, se basa en el aprendizaje en nuevos datos con enfoque adaptativo, como una red neuronal; BD se relaciona con recursos computacionales masivos, para procesar volumen y complejidad de datos de muchas fuentes. La combinación de estos conceptos tiene aplicaciones en SP e investigación, tales como; epidemiología, vigilancia de BD utilizando ML, ML para la generación de hipótesis con BD, análisis de BD para causalidad, predicción de enfermedades, innovación en tecnologías de salud, etc.

Conclusiones: La ciencia de datos en la investigación y práctica de SP sería un buen complemento a las prácticas tradicionales para administrar y analizar la información.

SALUD PERIODONTAL EN TRATAMIENTOS DE ORTODONCIA CON ALINEADORES

Constanza Bustos Moraga (1); Angela Bergez Valdés (1); Alejandro Hidalgo Rivas (2); Francisco Donoso Martínez (2)

1. Estudiante Programa de Especialización en Ortodoncia y Ortopedia Dentomaxilofacial. Facultad de Odontología. Universidad de Talca;
2. Docente Programa de Especialización en Ortodoncia y Ortopedia Dentomaxilofacial. Facultad de Odontología. Universidad de Talca.

Introducción: Los alineadores se están usando cada vez más en ortodoncia debido a la estética y comodidad que presentan. Sin embargo, aún se debate cómo el uso de alineadores afecta la salud periodontal. La literatura no ha mostrado acuerdo sobre el tema. El objetivo del presente estudio es analizar los cambios en los índices periodontales en pacientes tratados con alineadores.

Método: Se realizó una revisión narrativa que incluyó ensayos controlados aleatorios en humanos, en inglés, en los que se medía el cambio en índices periodontales (profundidad al sondaje, índice de placa y sangrado al sondaje) en pacientes tratados con alineadores transparentes, del año 2017 a la actualidad. Se usó la base de datos Medline, mediante el buscador PubMed, con los términos clave ((clear aligner) AND (periodontal health) AND (index)).

Resultados: De los 14 artículos encontrados, seis cumplieron los criterios de inclusión. De estos, dos realizaron seguimiento de los pacientes por 12 meses o más, el resto de los estudios midió los índices periodontales al inicio y a los tres meses de tratamiento. Se encontró que en tratamientos de ortodoncia con alineadores, todos los índices periodontales analizados se mantuvieron o no empeoraron a los tres meses de uso de alineadores, como también a los 12 meses y al finalizar el tratamiento.

Conclusiones: Los índices periodontales no empeoraron en pacientes tratados con alineadores con respecto al inicio del tratamiento. Los casos con mejores índices periodontales, probablemente se deban a un progresivo alineamiento dentario y a las visitas regulares al ortodoncista.



CATEGORÍA REVISIONES

EFFECTIVIDAD DE MALLAS DE TITANIO PERSONALIZADAS PARA REGENERACIÓN ÓSEA GUIADA

Arturo F. Barría Temple 1 ; Yennifer D. López Ávila 1 ; Jaime. Jacques Bravo 2

1. Universidad de Talca, Estudiante pregrado

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

La regeneración ósea guiada (ROG) con malla de titanio personalizada (MTP) es un procedimiento quirúrgico cuyo objetivo es el aumento de los rebordes alveolares atróficos, siendo su desempeño analizado en un número limitado de estudios clínicos. El objetivo de esta revisión es establecer la efectividad de la técnica según ganancia ósea vertical, horizontal, complicaciones postquirúrgicas y sobrevida de implantes.

Se realizó una búsqueda en las bases de datos Medline (PubMed), Web of Science y Scopus, hasta el 25 de Julio, 2022, incluyendo ensayos clínicos, estudios observacionales y series de casos, estudiando el uso de MTP para aumento de rebordes atróficos en pacientes mayores de 18 años, ASA I y II, con evaluación pre y post quirúrgica mediante tomografía computarizada de haz cónico (CBCT); Fueron excluidos: estudios in vitro, en animales, con intervenciones simultáneas como elevación de piso de seno maxilar, factores de crecimiento o agentes biológicos, pacientes en tratamiento con medicamentos que alteren metabolismo óseo, fumadores (+10 por día), con antecedente de cirugía ortognática o resectiva tumoral, De 2519 artículos recuperados, se seleccionaron 4, obteniendo un promedio de ganancia ósea vertical de 3,69 \pm 1,69 mm; ganancia horizontal reportada de 5,2 mm, tasa de complicaciones del 42,1%, y sobrevida de implantes del 100% al año de seguimiento. La técnica de MTP aporta ganancia ósea similar a la reportada para otras técnicas de ROG, moderada tasa de complicaciones y alta sobrevida de implantes; Los resultados obtenidos deben ser interpretados con precaución debido a las limitantes de la revisión y los estudios seleccionados.

INTERACCIÓN ANTAGONISTA DE STREPTOCOCCUS GORDONII Y STREPTOCOCCUS MUTANS EN EL BIOFILM.

Benjamín I. Tello López¹, Solange S. Yévenes Campos¹, Marcela P. Arancibia Vasquez¹, Juliana Nunes Botelho²

1. Universidad de Talca, Facultad de odontología, estudiante de Pregrado

2. Universidad de Talca, Facultad de odontología, Departamento de pediatría estomatológica.

Streptococcus gordonii es una bacteria grampositiva que posee mecanismos transmembrana que le informa sobre la presencia de otras especies a su alrededor y su número, interactuando de manera sinérgica o antagonista. Esta característica podría representar una estrategia contra el *Streptococcus mutans* en un biofilm cariogénico. Por lo tanto, el objetivo de esta revisión fue identificar el efecto antagonista de *S. gordonii* contra *S. mutans* mediante la detección de quorum. Se realizó una búsqueda en la base de datos PubMed con combinaciones de las siguientes palabras: dental caries, quorum sensing, mutacin, biofilm, *S. mutans* y *S. gordonii*. Se seleccionaron 15 artículos científicos de cuales 8 fueron estudios in vitro y 7 revisiones narrativas. El *S. mutans* es un eslabón fundamental en la caries por su alta presencia en el biofilm disbiótico y sus mecanismos de virulencia. No obstante, es una especie afectada por cambios en el medio extracelular, como la presencia de mensajeros químicos que afecten su normal funcionamiento o conduzcan la muerte celular. En ese ambiente desfavorable la detección de quorum resultaría útil para atacar y disminuir la presencia de especies acidúricas mediante la producción de estreptocinas (bacteriocinas) y peróxido de hidrogeno (H₂O₂). Sin embargo, falta evidencia in vivo para poder determinar la efectividad en reducir la población de *S. mutans*.



CATEGORÍA REVISIONES

PROBIÓTICOS COMO COMPLEMENTO DE LA TERAPIA PERIODONTAL NO QUIRÚRGICA.

Claudio O. Fuentes Cancino¹; Marcela P. Arancibia Vásquez¹; Danitza J. Ovalle Jiménez².

¹ Universidad de Talca, Facultad de Odontología, Estudiante de pregrado.
² Servicio de Salud Arauco, Hospital de Contulmo, Unidad Dental, Cirujano Dentista EDF.

Introducción: La disbiosis del microbioma oral puede conducir a varias enfermedades orales y sistémicas, incluida la enfermedad periodontal en la cual se observa una respuesta inmune exacerbada del huésped que induce la destrucción progresiva del tejido periodontal. Los probióticos se usaron originalmente para tratar enfermedades intestinales, pero en los últimos años parece una propuesta atractiva para promover un microbioma subgingival saludable, producción de bacteriocinas y control de la inflamación. El objetivo fue revisar el estado del arte sobre los probióticos como complemento de la terapia periodontal no quirúrgica (TPNQ).

Metodología: Se utilizó la base de datos PubMed con la búsqueda: (probiotics[MeSH Terms]) AND (periodontal disease[MeSH Terms]), incluyendo artículos publicados en el último año, cuyo enfoque principal sea evaluar el uso de probióticos como complemento de la TPNQ. La selección se realizó por pares en base a título y resumen, sin evaluación de la calidad metodológica.

Resultados: Se obtuvieron 29 artículos, seleccionando 14 que cumplieron los criterios. En 11 de ellos se encontraron resultados estadísticamente significativos en cuanto a los beneficios de los probióticos, tales como; mejora de parámetros clínicos, capacidad de restaurar la integridad de la barrera epitelial, reducción en la carga periodontopatogena y marcadores proinflamatorios en la TPNQ, siendo los más usados los Lactobacillus, utilizando como vehículos de administración la forma farmacéutica y los lácteos. Los 3 estudios restantes indicaron que los cambios no fueron estadísticamente significativos.

Conclusiones: Los probióticos son una potencial herramienta para complementar el tratamiento de la terapia periodontal no quirúrgica en la enfermedad periodontal.

BENEFICIOS DEL LÁSER DIODO EN LA TERAPIA PERIODONTAL NO QUIRÚRGICA

Constanza A. Ávila González¹; Marcela P. Arancibia Vásquez¹; Danitza J. Ovalle Jiménez²

¹ Universidad de Talca, Facultad de Odontología, Estudiante de pregrado.
² Servicio de Salud Arauco, Hospital de Contulmo, Unidad Dental, Cirujano Dentista EDF

Introducción: Los tratamientos periodontales convencionales presentan limitaciones en la eliminación mecánica del biofilm bacteriano. Existen diferentes tipos de láseres aplicables en odontología, encontrándose dentro los de alta potencia el láser diodo. La terapia con láser diodo puede ser eficaz como tratamiento complementario al alisado radicular (AR) en la terapia periodontal no quirúrgica (TPNQ), para obtener mejores resultados en los parámetros clínicos post operatorio. El objetivo fue revisar el estado del arte sobre el uso del láser diodo como complemento a la TPNQ.

Metodología: Se utilizó la base de datos PubMed con la búsqueda: (diode laser[MeSH Terms]) AND (root planing[MeSH Terms]), incluyendo artículos publicados los últimos 5 años, cuyo enfoque principal sea evaluar los beneficios del láser diodo en la TPNQ. La selección se realizó por pares en base a título y resumen, sin evaluación de la calidad metodológica. En caso de discrepancia se discutió hasta llegar a consenso.

Resultados: Se obtuvieron 25 artículos, seleccionando 16 que cumplieron los criterios. En 12 de ellos se encontraron resultados estadísticamente significativos en cuanto al efecto beneficioso del láser diodo como complemento al AR en la TPNQ en parámetros clínicos de salud periodontal, tales como; índice de placa, índice gingival, profundidad de la bolsa al sondaje, pérdida de inserción clínica. De los 4 restantes, no se encontraron diferencias significativas.

Conclusiones: La literatura indica que el uso del láser diodo sería beneficioso como complemento para el tratamiento de la enfermedad periodontal, sin embargo, aún falta evidencia en relación a su efectividad.



CATEGORÍA REVISIONES

ENDODONCIA EN PACIENTES TRATADOS CON BIFOSFONATOS

Héctor Silva Alarcón; Danny Bacusoy Acuña; Arlette Vera Bustos

Universidad de Talca, Facultad de Odontología

Introducción: Los bifosfonatos son fármacos inhibidores de la reabsorción ósea mediada por osteoclastos, demostrando eficacia en tratamiento sintomático y preventivo de la pérdida de mineral del tejido óseo en enfermedades malignas que involucran el hueso. Importante en endodoncia es anticipar posible efecto secundario de los bifosfonatos como osteonecrosis maxilar, siendo un gran desafío en la comunidad médica, por su morbilidad, que va desde dolor leve hasta pérdida significativa de huesos maxilares y su función. Por ello, se deben promover pautas de recomendación clínicas y farmacológicas que permitan minimizar y evitar posibles complicaciones durante la endodoncia en pacientes medicados con bifosfonatos. El objetivo de este estudio es actualizar recomendaciones para una endodoncia segura en pacientes en tratamiento con Bifosfonato. **Materiales y métodos:** Se realizó búsqueda en PubMed utilizando palabras claves “bisphosphonates”, “endodontic”, “endodontics”, “osteonecrosis of the jaw” y “root canal therapy”. Identificándose 97 publicaciones, 9 artículos fueron seleccionados para esta revisión. **Resultados:** Las recomendaciones están relacionadas a extremada precaución durante la terapia endodóntica en pacientes medicados con bifosfonatos, como cuidar longitud de instrumentación, evitar transportar foramen apical, utilizar técnicas de obturación que reduzcan el riesgo de sobrestensión del material, evitar hasta mínimo daño en tejidos gingivales durante la colocación de clamps y dique de goma e indicar el uso profiláctico de antibióticos. **Conclusión:** En la literatura revisada no existe estandarización en las recomendaciones clínicas y farmacológicas durante el tratamiento endodóntico para pacientes medicados con bifosfonatos. Sin embargo, hay tendencias similares en las recomendaciones en cuanto a cuidados y profilaxis antibiótica.

EXPANSIÓN MAXILAR ORTODÓNICA Y EFECTOS EN VOLUMEN DE VÍA AÉREA

Diego León Iepe (1); Bárbara Concha Maraboli (1); Alejandro Hidalgo Rivas (2); Francisco Donoso Martínez (2).

(1): Estudiante Programa de Especialización en Ortodoncia y Ortopedia Dentomáxilofacial. Facultad de Odontología. Universidad de Talca.

(2): Docente Programa de Especialización en Ortodoncia y Ortopedia Dentomáxilofacial. Facultad de Odontología. Universidad de Talca.

INTRODUCCIÓN: La compresión maxilar, es una discrepancia transversal, que puede generar mordida cruzada posterior. La mayoría de las investigaciones de expansión maxilar y volumen de vía aérea superior, comparan el efecto de expansión maxilar rápida dentosoportada y MARPE (Miniscrew assisted rapid palatal expander). Sin embargo, no lo contrastan con el efecto de SARPE (Surgically assisted rapid palatal expansión). El propósito del presente estudio es evaluar los efectos de aumento de volumen vía aérea en expansión ortodóntica.

MÉTODO: Se realizó una revisión sistemática exploratoria en PubMed. Se desarrolló una estrategia de búsqueda con términos MeSH y términos libres: ((airway) AND (computed tomography cone-beam)) AND (maxillary expansion). Se aplicaron criterios de inclusión: artículos en inglés, máximo diez años de antigüedad, en seres humanos, pacientes de ortodoncia, estudios que midan volumen de vía aérea superior con CBCT, estudios clínicos.

RESULTADOS: La expansión maxilar puede realizarse mediante expansión palatina rápida dentosoportada, MARPE o SARPE. MARPE ha mostrado un efecto expansivo sobre estructuras óseas nasomaxilares, aumentado el volumen de vía aérea superior, mejorando así la función respiratoria. Las técnicas de expansión maxilar reportadas en la literatura generan un aumento de volumen de vía aérea superior total de 11,2% promedio.

CONCLUSIONES: De acuerdo con los resultados obtenidos en la revisión, existen distintas técnicas quirúrgicas y no quirúrgicas para expandir el maxilar. Las técnicas de expansión maxilar generan un aumento en el volumen de vía aérea, mejorando la función respiratoria.



CATEGORÍA REVISIONES

INFLUENCIA DE MICROOSTEOPERFORACIONES EN TIEMPO DE CIERRE DE ESPACIOS ORTODÓNTICOS

Fabiola Arroyo Ibacache (1); Karina Larrucea San Martín (1); Alejandro Hidalgo Rivas (2); Francisco Donoso Martínez,

(1): Estudiante Programa de Especialización en Ortodoncia y Ortopedia Dentomaxilofacial. Facultad de Odontología. Universidad de Talca.

(2): Docente Programa de Especialización en Ortodoncia y Ortopedia Dentomaxilofacial. Facultad de Odontología. Universidad de Talca.

Introducción: El movimiento dental para cierre de espacios, se logra aplicando fuerzas a los dientes. Para acelerar el movimiento dental se pueden usar las microosteoperforaciones (MOP) como técnica complementaria en ortodoncia. Si bien esta técnica es ampliamente usada en la actualidad, su uso se basa principalmente en la experiencia clínica. El propósito de este estudio es analizar la evidencia reciente, para determinar la influencia de las MOP en el cierre de espacios de pacientes ortodónticos.

Método: Se realizó una revisión narrativa de ensayos clínicos en humanos, de la última década en PubMed, con los términos clave "MOP" y "space closure", donde los participantes de los estudios fueran sometidos a tratamientos de ortodoncia con MOP para acelerar el cierre de espacios.

Resultados: De 7 artículos encontrados, se incluyeron 5. Los tamaños muestrales de los artículos fueron en su mayoría de 20 individuos, Tres estudios indicaron que las MOP no inducen un aumento en la cantidad de movimiento dental medido en milímetros durante el tiempo examinado del cierre de espacio. Dos artículos indicaron que si hubo aumento en la cantidad de movimiento dental, donde uno de los artículos comparó el uso de MOP entre 2 diferentes sistemas de brackets, no encontrando diferencias entre el uso de autoligado y convencional.

Conclusiones: La evidencia disponible es escasa. Además, los tamaños muestrales pequeños pueden no reflejar los beneficios reales del uso de las MOP. Hoy en día aún no existe consenso respecto de la influencia de las MOP. Se sugiere realizar más investigación clínica.

ERUPCIÓN PASIVA ALTERADA, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y USO HERRAMIENTAS DIGITALES DE ASISTENCIA

Jahir Ferrada Parraguez, Felipe Castro Villalobos

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

La erupción pasiva alterada (EPA) es una condición frecuentemente no diagnosticada, cuyo tratamiento requiere una gran precisión. La literatura aborda aspectos como su descripción, clasificación o tratamiento quirúrgico, sin embargo, la mayoría de los artículos no incluye la importancia del análisis de la estética en la identificación de esta condición, así como la incorporación de nuevas tecnologías para la planificación de su tratamiento. El objetivo de la presente revisión narrativa es el de recolectar la información publicada acerca de la identificación, diagnóstico y tratamiento quirúrgico de esta condición, así como el aporte de herramientas digitales tales como el diseño digital de sonrisa (DDS) y la tomografía axial computarizada de haz cónico de tejidos blandos (sCBCT, por sus siglas en inglés) en este proceso.

El presente trabajo sugiere que la presencia de una disminución de la proporción ancho/altura de las coronas dentarias, o la presencia de una exposición gingival excesiva son elementos claves en la identificación de la EPA. El diagnóstico preciso del tipo, la planificación del nivel final del margen gingival y óseo deseados, así como el tipo de tratamiento rehabilitación posterior son fundamentales para la indicación del tipo de tratamiento quirúrgico de esta condición. La utilización del "Diseño Digital de Sonrisa" (DDS), permite la visualización del resultado final, la comunicación del equipo de trabajo y visualización del plan de tratamiento. El diagnóstico, la clasificación y la planificación del tratamiento de la EPA, así como la confección del DDS, pueden ser enriquecidos con el uso de la sCBCT.



CATEGORÍA REVISIONES

FOTOBIMODULACIÓN; TRATAMIENTO EFICIENTE EN MUCOSITIS ORAL. REVISIÓN SISTEMÁTICA EXPLORATORIA.

Ignacio N. Arrieta Segovia¹; Marcela P. Arancibia Vásquez ¹; Belén P. Hernández Muñoz²

1. Universidad de Talca, Facultad de Odontología, Estudiante de pregrado.
2. Servicio de salud Valdivia, Hospital de Corral, Departamento de procesos asistenciales, Unidad Dental, Cirujana Dentista EDF.

Introducción: La mucositis oral (MO) es un efecto adverso del tratamiento contra el cáncer, generando inflamación de la mucosa oral y orofaríngea, ulceraciones, dolor e impotencia funcional, afectando la calidad de vida del paciente. Tratada convencionalmente con analgésicos y colutorios anestésicos, aliviando parcialmente la sintomatología(1, 2).

La fotobiomodulación (FBM) modula el metabolismo celular a través de la luz, obteniendo acción anti-inflamatoria y analgésica. El objetivo fue revisar la literatura para describir los beneficios del uso de la FBM en MO.

Metodología: Se utilizaron distintas bases de datos; Pubmed, Scopus y Web of Science, con la búsqueda: (“photobiomodulation” OR “low level therapy”) AND “oral mucositis”, incluyendo artículos publicados en los últimos 5 años, en revistas Q1 y Q2, estudios observacionales primarios, en humanos y disponibles en inglés y español. Siendo criterios de exclusión; artículos sin acceso libre, uso de FBM en otras patologías, en conjunto con medicamentos y uso de FBM con terapia fotodinámica.

Se eliminaron duplicados, la selección se realizó por pares en base a título, resumen y a texto completo. En discrepancias se discutió hasta llegar a consenso.

Resultados: Se obtuvieron 223 artículos, seleccionando 14 que cumplieron con los criterios de elegibilidad. La evidencia científica describe que la FBM genera analgesia, menor inflamación y tiempo de reparación, devolviendo funcionalidad masticatoria, mejorando la calidad de vida y aumentando la adherencia al tratamiento.

Conclusiones: La literatura científica establece la terapia de fotobiomodulación como una herramienta con múltiples beneficios para el tratamiento de mucositis oral.

IMPACTO DEL CEPILLO DENTAL SOBRE LA SALUD BUCAL, REVISIÓN NARRATIVA

Joaquín Alonso Castillo Rojas; Juliana Nunes Botelho

Universidad de Talca, Facultad de Odontología, Departamento de Pediatría Estomatológica

El cepillo dental es un elemento de higiene personal, de uso cotidiano y fundamental para mantener la salud oral, previniendo patologías comunes como caries y enfermedad periodontal. No obstante, se ha demostrado que el cepillo no es inocuo ya que puede generar un impacto negativo en los tejidos duros y blandos de la cavidad bucal como efecto secundario a la desorganización del biofilm. Estos efectos pueden verse minimizados o aumentados por la composición de este instrumento, y particularmente desde este punto de vista, no existe una relación causal directa entre la composición y diseño del cepillo dental con las alteraciones de los tejidos blandos y duros. Debido a esto, el propósito de esta revisión narrativa fue conocer el impacto que presenta la composición de los cepillos dentales en los tejidos bucales. En donde pude observar que el uso del cepillo dental se ha asociado a pérdidas de estructura superficial, lesiones cervicales no cariosas y recesiones gingivales, siendo el cepillo con características duras, un potencial indicador de riesgo. Se puede concluir que la opción recomendada para el control del biofilm dental es el uso de cepillo dental suave. Sin embargo, la literatura es escasa ante parámetros objetivos que justifique el uso de un cepillo dental por sobre otro. El ideal para evaluar los diferentes tipos de cepillo dental es conducir un estudio clínico controlado prospectivo, en donde se establezcan clasificaciones básicas y estándares de dureza.



CATEGORÍA REVISIONES

CANAL SINUOSO: REVISIÓN NARRATIVA DE LA LITERATURA

Kasandra Y. Meléndez Becerra; Pierre M. Jaque Boutaud; Leonardo A. Zepeda Véliz; Cesar E. Celis Contreras; Susana E. Amigo Vásquez.

Universidad de Talca, Facultad de odontología

Introducción: El canal sinuoso (CS) fue descrito por primera vez en 1939 por Frederic Jones como una variación anatómica. CS inicia su recorrido en piso de órbita, atraviesa la pared anterior del seno maxilar, alcanza la incisura nasal bordeándola y termina por lateral del tabique nasal. El paquete vasculonervioso alveolar anterosuperior contenido en el CS puede extenderse hasta los dientes anterosuperiores originando los denominados canales accesorios (CA).

El propósito de este trabajo es conocer la prevalencia y características de CA y CS.

Método: Se realizó una revisión narrativa de la literatura de los últimos 5 años.

Resultados: La prevalencia del CS es mayor a 50% y del CA es 54%. Los CA son ampliamente estudiados, varían en número, calibre y ubicación. Se ubican por palatino a dientes anterosuperiores, frecuentemente relacionados a incisivos centrales.

Pese a la alta prevalencia de CA, el conocimiento por parte de estudiantes y profesionales del área odontológica es deficiente. En los estudios radiográficos bidimensionales pueden llegar a confundirse con lesiones apicales o rizálisis, generando errores diagnósticos o tratamientos innecesarios. Usando la tomografía computarizada de haz cónico son confundidos con otras estructuras o incluso omitidos por su bajo calibre, pudiendo llevar a fracasos quirúrgicos. Su visualización depende del tamaño de vóxel y tamaño de corte. Entre las complicaciones se mencionan, fracasos en oseointegración de implantes, dolor postoperatorio y parestesia.

Conclusiones: CS y CA deben ser considerados estructuras anatómicas de importancia clínica durante el diagnóstico y la planificación de implantes, prótesis y endodoncias.

FIBROMA AMELOBLÁSTICO. ANÁLISIS DE CASOS CLÍNICOS.

Leonardo A. Zepeda Véliz; Kasandra Y. Meléndez Becerra; Pierre M. Jaque Boutaud; Cesar E. Celis Contreras; Susana E. Amigo Vásquez.

Universidad de Talca, Facultad de Odontología

Introducción: El fibroma ameloblástico (FA) es un tumor odontogénico poco frecuente. La OMS lo define como "tumor mixto raro, sin tejido duro". Tiene predilección por hombres, con mayor ubicación en mandíbula a nivel de molares y premolares; Radiográficamente se observa una lesión radiolúcida multilocular, con o sin perforación de corticales. **Objetivo:** determinar características clínicas, imagenológicas, histológicas y tratamiento en los reportes de caso. **Metodología:** Se realizó una búsqueda sistematizada en la literatura de los casos reportados en los últimos 12 años, determinando: edad, sexo, zona afectada, características clínicas, imagenológicas, histología y tratamiento. **Resultados:** Se encontraron 11 publicaciones, con 11 casos de FA. Fue más común en hombres, todos a nivel mandibular. Asintomático en el 100% de los casos, 91% relata aumento de volumen, 36% sin asimetría. Radiográficamente, 91% de los casos relatan una radiolucidez multilocular, límites bien definidos. 45,45% sin adelgazamiento de cortical. Histológicamente presenta tejido conectivo similar a la papila dental y un epitelio similar al odontogénico. Respecto al tratamiento, se realizó enucleación y curetaje en un 54,54%. **Discusión:** El FA, ha sido descrito como un tumor mixto. Para diferenciarlo del ameloblastoma debemos tener presente la evolución de la lesión, ya que las características radiográficas son muy similares. Los resultados se condicen con la literatura disponible. **Conclusiones:** Para entregar un diagnóstico certero, y planificación correcta del tratamiento, se deben analizar las características clínicas, imagenológicas e histológicas. El tratamiento a elección es la enucleación, curetaje y realizar seguimiento la mayor cantidad de tiempo posible para evitar una posible transformación maligna.



CATEGORÍA REVISIONES

AUMENTO DE CASOS DE MUCORMICOSIS ORAL POR PANDEMIA COVID-19

Marcela P. Arancibia Vásquez¹; Benjamín I. Tello López¹; Solange S. Yévenes Campos¹; Valentina B. Valenzuela Núñez; Marcelo R. Sánchez Astorga²

¹ Universidad de Talca, Facultad de Odontología, Estudiante de pregrado.
² Universidad de Talca, Facultad de Odontología, Departamento de Estomatología, Académico

Introducción: La mucormicosis es una infección fúngica poco común, con prevalencia prepandemia de 0,005 a 1,7 por millón de habitantes, siendo más común en pacientes de sexo masculino de mediana edad. Causada por organismos oportunistas encontrados en frutas, suelo y heces. Adquirido por inhalación o establecimiento de esporas en la vía oral, nasal o conjuntival. Sus principales síntomas son dolor de cabeza, dolor y movilidad dental, fiebre, decoloración negruzca en mucosa y proptosis ocular.

La pandemia COVID-19 demostró que la fisiopatología del virus y los medicamentos utilizados en su tratamiento predispone a esta infección. El objetivo fue revisar el estado de la literatura sobre el aumento de casos de mucormicosis oral por pandemia COVID-19.

Metodología: Se utilizó la base de datos PubMed con la búsqueda: [(oral mucormicosis) AND (COVID-19)], incluyendo artículos publicados en los últimos 5 años, realizados en humanos, en inglés y español. Siendo criterios de exclusión: artículos sin acceso libre, revisiones bibliográficas y cartas al editor. Se eliminaron duplicados, se seleccionó por pares en base a título, resumen y texto completo. En discrepancia se discutió hasta llegar a consenso.

Resultados: Se obtuvieron 33 artículos, seleccionando 11 que cumplieron los criterios. Estos mencionaban el aumento exponencial de casos por pandemia COVID-19 por uso desmedido de corticoesteroides y aumento de pacientes con diabetes mellitus tipo II no controlada, factores que generan una inmunosupresión, haciéndolos más susceptibles a esta enfermedad.

Conclusiones: La pandemia por COVID-19 es un precursor de los contagios de mucormicosis.

IMPLANTES DENTALES EN PACIENTES DIABÉTICOS, TRATAMIENTO BASADO EN LA EVIDENCIA

María Valentina Opazo Inzulza

Estudiante en la Especialidad de Rehabilitación Oral, Universidad de Talca.

Introducción: La rehabilitación oral sobre implantes óseo integrado (IOI) es una solución muy frecuente para el edentulismo en la población adulta, devolviendo así la funcionalidad y estética necesaria para la vida diaria. Por otro lado, la diabetes mellitus (DM) es un trastorno metabólico caracterizado por la hiperglicemia causada por una alteración en la secreción o acción de la insulina. La hiperglicemia afecta negativamente los procesos de cicatrización por alteraciones en la vascularización, remodelación ósea y mayor susceptibilidad a infecciones. Por lo que el objetivo de esta revisión es explorar la posibilidad de instalar implantes dentales en pacientes con DM, abarcando sus indicaciones, limitaciones y contraindicaciones.

Metodología: Se realizó una búsqueda en "Pubmed" y "Cochrane Library" con los términos "dental implant" y "Diabetes mellitus", seleccionando estudios a fines al objetivo; se incluyeron revisiones sistemáticas y metaanálisis de los últimos 5 años; en idioma inglés.

Resultados: Se identificaron 21 estudios, de los cuales se incluyeron 13, realizando un análisis cualitativo. Los principales resultados son: una DM mal controlada con hemoglobina glicosilada (HbA1c) > 8mg/dL tiene mayor tasas de pérdida de implantes, mayor reabsorción ósea, profundidad y sangrado al sondaje; mientras que bajo condiciones controladas (HbA1c 6,1-8mg/dL) las tasas de éxito y parámetros clínicos son similares comparadas con pacientes sanos.

Conclusiones: Los IOI son una forma segura de rehabilitación oral en pacientes con DM controlada, siempre que se puedan seguir las precauciones adecuadas, terapia antibiótica pre-post operatoria, colutorios y fases de mantenimientos adecuadas al riesgo de cada paciente.



CATEGORÍA REVISIONES

DIAGNÓSTICO Y MANEJO INTEGRAL DE LA SINUSITIS ODONTOGÉNICA. REVISIÓN SISTEMÁTICA

Brenda A. Muñoz Carcamo; Fernanda I. Quintanilla Lemp

Universidad de Talca, Facultad de Odontología, Departamento Rehabilitación buco maxilofacial, unidad Endodoncia.

La sinusitis odontogénica tiene una alta prevalencia dentro de las patologías del seno maxilar, debido a la proximidad de las raíces de los dientes antrales con el piso del seno maxilar y su vascularización en común. Su diagnóstico y tratamiento son parámetros arduamente investigados, sin embargo, no hay un consenso clínico establecido sobre su manejo más adecuado. Por ello, el objetivo de esta revisión sistemática sin metaanálisis es elaborar una recomendación clínica en base a evidencia disponible y actualizada sobre diagnóstico y manejo de sinusitis odontogénica usando el enfoque GRADE para determinar el nivel de certeza de la evidencia para las recomendaciones; esto contribuirá en una toma de decisiones adecuada para los pacientes con dicha patología.

La base de datos examinada fue Medline vía Pubmed utilizando criterios de búsqueda basados en la pregunta PICO incluyendo estudios de una data máxima de diez años. La selección de estudios fue realizada de manera independiente por los investigadores mediante la plataforma RAYYAN. En los resultados de los 15 estudios analizados se evidenciaron, un estudio de calidad muy alta, seis de calidad alta, cuatro de calidad moderada, uno de calidad baja, tres de calidad muy baja. En cuanto al análisis GRADE, cuatro recomendaciones para diagnóstico y cuatro para tratamiento, contribuyendo a un correcto manejo de la sinusitis odontogénica. Por último, se concluye que la tomografía computarizada de haz cónico el Gold estándar de diagnóstico y su tratamiento requiere de un manejo multidisciplinario.

PROPIEDADES ANTICARIOGÉNICAS DEL EXTRACTO DE CRANBERRY: REVISIÓN SISTEMÁTICA

Natalia García-Manríquez 1; Carla Lozano2; Ana Muñoz1; María Fernanda Morales1; Rodrigo A. Giacaman1,2

1. Unidad de Cariología, Departamento de Rehabilitación Buco Máxilofacial, Facultad de Odontología, Universidad de Talca, Chile.

2. Instituto de Investigación en Ciencias Dental, Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Chile.

Introducción. El cranberry es un fruto con una alta concentración de polifenoles. Se ha informado que el extracto de este fruto puede ejercer un efecto inhibitorio sobre el biofilm dental y posteriormente sobre la caries, pero la evidencia no está clara.

Objetivo. Explorar la literatura para resumir la evidencia sobre el posible efecto inhibitorio sobre el biofilm dental y la efectividad anticariogénica del extracto de cranberry.

Fuente de datos. Siguiendo las pautas de Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-analysis (PRISMA) 2020, se consultaron las bases de datos de PubMed, Web of Science y SCOPUS utilizando una estrategia de búsqueda basada en la pregunta PICO.

Extracción de datos. 9 estudios cumplieron los criterios de inclusión, 7 con un diseño in vitro, 1 in vivo y 1 con ambos. Los datos se resumieron en una tabla para el análisis cualitativo.

Análisis de datos. Los metanálisis se realizaron mediante diferencias de medias estandarizadas con un intervalo de confianza del 95% por Review manager 5.4.

Resultados. 7 estudios fueron incluidos en el análisis cuantitativo. El extracto de cranberry actúa sobre el biofilm dental disminuyendo su biomasa (DMN=-2,23 IC95% [-4,40,-0,05], P=0,04), y biovolumen (DME=-2,86 IC95% [-4,34,-1,37], p=0,0002), aumentando el pH del medio (DME= 7,9 IC95% [3,49,12,31], p<0,0004).

Conclusión. Dentro de las limitaciones de esta revisión sistemática y metanálisis, el extracto de cranberry o sus compuestos activos podrían representar una alternativa para el manejo de la caries no invasivo. Se necesitan ensayos clínicos adicionales para verificar este efecto en una situación clínica.



CATEGORÍA REVISIONES

CONDROSARCOMA CRANEOFACIAL VS OSTEOSARCOMA CONDROBLÁSTICO CRANEOFACIAL ¿SON DOS PATOLOGÍAS DIFERENTES?

Pierre M. Jaque Boutaud; Kasandra Y. Melendez Becerra; Leonardo A. Zepeda Veliz; Susana E. Amigo Vasquez; Cesar E. Celis Contreras.

Universidad de Talca, Facultad de odontología.

Introducción: El osteosarcoma craneofacial (OS) y condrosarcoma craneofacial (CS) son neoplasias raras que representan menos del 1% de todas las neoplasias malignas de cabeza y cuello. La organización mundial de la salud (OMS) las define como neoplasias formadoras de hueso y cartílago respectivamente. Sus presentaciones clínicas son variadas y su radiología similar e inespecífica. Se observan como una lesión radiolúcida, radiopaca o mixta. Ambas neoplasias presentan subclasificaciones histológicas, y en particular diferenciar la variedad de osteosarcoma condroblástico (OSC) del CS representa un desafío diagnóstico. El objetivo de este trabajo es plantear la hipótesis de que OSC y CS sean la misma neoplasia.

Método: Se realizó una revisión narrativa de casos clínicos y revisiones de la literatura analizando características radiográficas y presentación histológica de OSC y CS.

Resultados: No se observaron características distintivas entre OSC y CS. Se observó principalmente un patrón radiográfico mixto de ambas lesiones. Al examen histológico, hubo dificultad para clasificar la neoplasia, y se inclinó el diagnóstico hacia OSC cuando se observó tejido osteoide, sin embargo, hubo casos en los que se diagnosticó CS estando presente esta característica. Los análisis de inmunohistoquímica tampoco han sido concluyentes al respecto y no permiten realizar una diferenciación diagnóstica.

Conclusiones: Pudiera ser que OSC y CS sean la misma neoplasia con diferente grado de diferenciación e infiltración local. Debiera hacerse una revisión sistemática de casos reportados para comparar sus características clínicas, radiográficas e histológicas y hallar similitudes y diferencias. Esto pudiera llevar a simplificar la clasificación de OS y CS.

ALTERACIONES MOLECULARES SALIVALES DE PACIENTES CON HIPOMINERALIZACIÓN MOLAR. REVISIÓN NARRATIVA

Solange S. Yevenes Campos¹; Marcela Paz Arancibia Vásquez¹, Benjamín I. Tello López¹, Juliana Nunes Botelho², Solange Bastias Vivanco³

1: Estudiante de pregrado Odontología, Universidad de Talca

2: Universidad de Talca, Facultad de Odontología, Departamento de Estomatología

3: Servicio de Salud del Maule, Cirujano dentista en Cesfam Marta Estévez, Retiro

Hipomineralización molar (MH) es un defecto del desarrollo del esmalte dental el cual presenta una reducción de cantidad y calidad de minerales, afecta al menos un primer molar permanente y puede o no afectar incisivos permanentes. Lesiones de MH en su forma más severa afectan la calidad de vida de los pacientes debido a las grandes pérdidas de estructura dentaria y necesidad de rehabilitación. A pesar de años investigando, MH presenta causa y patogeniadesconocidas con una serie de hallazgos contradictorios y poco estudiado sobre su origen. Es por ello que el objetivo de este estudio fue revisar y describir las alteraciones moleculares salivales en pacientes diagnosticados con MH abordando aspectos moleculares y físicoquímicos. Se realizó una búsqueda en la base de datos PubMed de artículos científicos de 2001-2018 en inglés con combinaciones de las palabras de búsqueda: Molar hypomineralization, dental enamel, enamel defects, dental pellicle, saliva. Se incluyeron 43 artículos científicos que eran estudios clínicos, estudios in vitro y revisiones narrativas. Los análisis proteómicos de la saliva son actualmente relevantes en casos de MH. A pesar de pocos estudios existentes, se observan alteraciones salivales tanto físico-químicas como moleculares. El proteoma salival en pacientes con MH apunta a una inflamación oral que posiblemente se puede relacionar a la inflamación pulpar subclínica. Considerando también que ya nos encontramos en un ambiente desfavorable con un esmalte hipomineralizado, las alteraciones salivares y la presencia de microorganismos proteolíticos podrían acelerar el curso clínico de las lesiones de MH hacia el desarrollo de lesiones cariosas.



CATEGORÍA REVISIONES

MÉTODOS DIAGNÓSTICOS CLÍNICOS PARA CRACK DENTAL: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Lalfa A. Vera B; Valeria F. Pradenas Villaseca; Rocío S. Garretón Paredes.

Universidad de Talca, Facultad de odontología, departamento de Rehabilitación Buco- Maxilofacial

Introducción: Se han utilizado varios términos para referirse a crack dental dentro de los cuales podemos encontrar: diente fisurado o síndrome del diente fisurado; todos hacen referencia a una fractura incompleta del diente que puede ir en dirección horizontal o vertical comprometiendo solo la corona o extendiéndose hacia la raíz o raíces del diente. El propósito de esta revisión sistemática es encontrar el mejor método diagnóstico clínico para crack dental validado por la literatura actual. **Metodología:** esta revisión sistemática sin metanálisis se realizó con un análisis cualitativo a través del sistema GRADE. La búsqueda se realizó en la plataforma PubMed y en primera instancia se seleccionaron 522 estudios llevado a la plataforma Rayyan siendo 8 los que cumplieron con los criterios de inclusión, correspondiendo a estudios primarios y secundarios, y artículos de revistas Q1 y Q2 en inglés, publicados entre el año 2010 y junio del 2022. **Resultados:** Se encontraron 8 artículos relacionados a la pregunta de investigación, dando como resultados que los métodos diagnósticos más reportados en la literatura son el examen clínico, la transiluminación, la prueba de mordida y la tinción con azul de metileno teniendo una recomendación fuerte según GRADE. **Conclusión:** La literatura no es concluyente con respecto a un método diagnóstico que detecte crack por sí solo, pero la recomendación según GRADE es fuerte para la transiluminación con o sin magnificación siendo un método aplicable en clínica.



CATEGORÍA CASO CLÍNICO

QUISTE DEL CONDUCTO NASOPALATINO: REPORTE DE CASO

Carolina E. Ojeda Valdebenito (1); Dr. Diego Morales (2)

(1) Universidad de Talca, Facultad de Odontología, Estudiante de Pregrado.

(2) Universidad de Talca, Facultad de Odontología, Departamento de Estomatología

Dentro de los quistes no odontogénicos, el quiste del conducto nasopalatino es el más común, presente en 1% de los casos y tiene mayor prevalencia en hombres entre cuarenta y sesenta años. Surge de los restos del conducto nasopalatino en el canal incisivo. Generalmente es asintomático.

Se presenta el caso de un paciente hombre, de 34 años que acude a la consulta por evaluación previa a ortodoncia. La lesión corresponde a un hallazgo radiográfico. Al examen clínico presenta un leve aumento de volumen en fondo de vestíbulo de dientes 1.1 y 2.1, asintomático con un tiempo de evolución indeterminado. Radiológicamente se observa una imagen hipodensa unilocular, de límites bien definidos parcialmente corticalizada, de forma redondeada, ubicada en zona anterosuperior medial dependiente del canal nasopalatino; que se extiende en sentido mesio-distal hacia raíz de diente 1.1, y hacia la proximidad de ápice de diente 2.2., provocando adelgazamiento y leve expansión de corticales vestibular y palatina. Existe marcada rizálisis en diente 1.1 a nivel de tercio apical, diente que responde con normalidad a las pruebas de sensibilidad.

La relevancia clínica del hallazgo y tratamiento del quiste, en este paciente en particular, es de gran importancia porque compromete el pronóstico de los dientes que se encuentran con rizálisis, mientras que el tamaño de la lesión ósea imposibilita el tratamiento ortodóncito, que es el motivo de consulta del paciente.

Finalmente, el tratamiento permite la eliminación del quiste y mejorar el pronóstico de los dientes adyacentes.

COMPLICACIÓN DE CICATRIZACIÓN POST- AVULSIÓN: UN REPORTE DE CASO

Arlette Vera Bustos, Daniela M. Díaz Arriagada

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

A propósito de un caso clínico se hace una revisión de la literatura disponible para obtener recomendaciones para tratamiento inmediato y mediano plazo en dientes con Reabsorción Radicular por Sustitución (RRS) post-avulsión. La avulsión es la lesión de traumatismo dentoalveolar que requiere intervención inmediata por el odontólogo, ya que un reimplante tardío del diente, con ápice abierto o cerrado, en un medio de transporte inadecuado puede generar graves complicaciones. La más frecuente y compleja de abordar es la RRS. Las guías de la Asociación Internacional de Traumatismo Dentoalveolar (IADT) sugieren el reimplante independiente del tiempo de la avulsión, con ferulización pasiva y flexible durante dos semanas, la endodoncia está indicada dos semanas después del accidente, manteniendo con hidróxido de calcio por 1 mes. Sin embargo, la RRS es inminente. Se realizó una búsqueda en Scielo, Pubmed y Web of Science, utilizando como palabras claves "root resorption", "tooth injury", "avulsion", "dental trauma" y "endodontic treatment" en distintas combinaciones. Se identificaron 465 publicaciones, se aplicaron los criterios de inclusión y exclusión quedando 24 artículos seleccionados. La literatura propone la decoronación para posterior tratamiento rehabilitador con implante u ortodoncia, estas alternativas de tratamiento a modo de prevención de complicaciones como defectos óseos, funcionales, estéticos y psicológicos.

En este trabajo, se presenta un reporte de caso clínico con un control a 3 años después del reimplante por avulsión con las complicaciones antes descritas, motivación de esta revisión para obtener la mejor recomendación de tratamiento basado en la evidencia para este tipo de situación clínica.



CATEGORÍA CASO CLÍNICO

REHABILITACIÓN ESTÉTICA Y FUNCIONAL EN PACIENTE CON LIMITACIÓN ECONÓMICA

Draysa M, Diazgranados Peluffo

Universidad de Talca, Facultad de Odontología, Rehabilitación Oral

INTRODUCCIÓN:

La proporción de adultos parcialmente dentados está aumentando lo que resulta en una mayor necesidad de tratamiento para mejorar la apariencia, la estética, función y/o fonética.

Tratamientos convencionales que incluyan prótesis parciales removibles, restauraciones indirectas y directas pueden estar indicados para superar limitaciones financieras, para facilitar el acceso higiénico y para superar problemas biomecánicos.

REPORTE DEL CASO:

Paciente femenino de 62 años de edad, desdentado parcial bimaxilar, clase III modificación 2 maxilar y III mandibular, estomatitis subprotésica tipo II, periodontitis estadio IV grado B, trauma oclusal secundario de 1.5, lesiones de caries ICDAS 4 y 6, atriciones leves generalizadas, sobremordida vertical y horizontal aumentada, múltiples anomalías dentarias, con riesgo cariogénico moderado.

Se realiza fase de higienización que incluye destartraje supra y subgingival con alisado radicular, educación en higiene oral, prótesis de trabajo de base acrílica con aumento de Dimensión Vertical de 3 mm, restauraciones directas en resina logrando contactos en esta nueva posición de tratamiento en dientes 1.5, 1.2, 1.3, 2.1, 2.5, 3.8, 4.6, 4.8, 3.1, 3.2, 4.1, 4.2, carillas EMPRESS CAD MULTI DE 1.1, 1.2, 2.1, 2.2, prótesis parcial removible de base metálica maxilar y mandibular.

RELEVANCIA CLÍNICA:

Es posible generar grandes cambios estéticos y funcionales en pacientes que demanden tratamientos rehabilitadores complejos pero que tienen limitación de recursos económicos, optando por tratamientos convencionales.

CONCLUSIONES:

Un tratamiento protésico removible correctamente indicado y ejecutado combinado con restauraciones fijas altamente estéticas constituyen una opción de tratamiento conservador que restaura estética y función y por ende mejora la calidad de vida.

DISPLASIA CEMENTO ÓSEA FLORIDA ATÍPICA: REPORTE DE UN CASO

Jorge E. Gatica Godoy¹; Marcela P. Arancibia Vásquez¹ ; Belén P. Hernández Muñoz²; Daniel Droguett Ossa³

1. Estudiante de pregrado, Facultad de Odontología, Universidad de Talca.

2. Servicio de salud Valdivia, Hospital de Corral, Departamento de procesos asistenciales, Unidad Dental, Cirujana Dentista EDF.

3. Servicio de Salud del Maule, Hospital Regional de Talca, Odontólogo Especialista; Universidad de Talca, Facultad de Odontología, Departamento de Estomatología, Académico.

Introducción: La displasia cemento ósea florida (FCOD) es un tipo de displasia ósea, con distribución multifocal, benigna, autolimitada e infrecuente. Puede involucrar dos o más cuadrantes de los maxilares de forma simétrica y bilateral. Generalmente asintomática, siendo hallazgos radiográficos, más frecuente en mujeres afrodescendientes de mediana edad.

Reporte del caso: Paciente masculino, 10 años. Consulta por no erupción de 1.1 y 2.1, se aprecia hallazgo radiográfico de lesión radiopaca bilateral en zona de 3.6 y 4.6. Asintomático, sin antecedentes médicos familiares. Conebeam detecta 8 lesiones radiopacas circunscritas simétricas; 2 en periápice de 3.6 y 4.6 produciendo dilaceración radicular y compromiso cortical, 2 en el interior del seno maxilar izquierdo y derecho de 1cm con forma pedunculada y 4 en premaxila, siendo 2 mayores de 2 cm redondeados con halo radiolúcido y corticalizado, 2 menores en piso de fosa nasal. Exámenes sanguíneos dentro de parámetros normales, salvo creatina y fosfatasas alcalinas. La histopatología evidencia pequeñas estructuras esféricas de material calcificado con escasos osteocitos, sin ribete osteoblástico y superficie con apariencia en cepillo, rodeado por un tejido conectivo fibroso con escaso contenido celular y haces gruesos de fibras de colágeno.

Relevancia Clínica: Las lesiones radiopacas en ápices dentales en los maxilares corresponde a las manifestaciones más comunes. Al ser autolimitadas, no requiere tratamiento, pero si vigilancia para monitorear evolución. Este caso resulta atípico por la retención, rotación, posición invertida de 1.1 y 2.1 y presentarse en paciente masculino.

Conclusión: La pesquisa y control precoz se vuelve clave para no subdiagnosticar ni sobretratar.



CATEGORÍA CASO CLÍNICO

REHABILITACIÓN ORAL CON PRÓTESIS IMPLANTORETENIDA EN PACIENTE ADULTO MAYOR

Miguel A. Martínez Meza

Universidad de Talca

Introducción. El edentulismo conlleva consecuencias negativas para el sistema estomatognático; existiendo múltiples factores que determinan la pérdida dental como lesiones cariosas, enfermedad periodontal y traumatismos dentoalveolares (1).

El edentulismo trae como consecuencia problemas funcionales graves como la incapacidad para realizar tareas esenciales en la vida como comer, deglutir y hablar. Estas alteraciones se han asociado con un impacto negativo en la calidad de vida en todo grupo etario, incluidas las personas mayores (2). Dentro de los tratamientos para el edentulismo se incluye prótesis removibles convencionales y prótesis sobre implantes (3,4).

Reporte de Caso. Hombre chileno de 75 años de edad, ASA I, y portador de prótesis removibles maxilar y mandibular defectuosas de larga data, quien acude al programa de Rehabilitación Oral de la Universidad de Talca el año 2019. Su motivo de consulta es “necesito que mi prótesis se retenga de manera adecuada; ya que me queda suelta y no puedo comer bien”. Se planifica un tratamiento rehabilitador basado en una nueva prótesis total maxilar y una sobredentadura implantoreténida mandibular.

Relevancia clínica. El impacto de la rehabilitación sobre implantes en la mandíbula edéntula en pacientes mayores, es positivo, independientemente del número de implantes. La instalación de los implantes aumenta la autopercepción de eficiencia masticatoria en comparación con la situación inicial sin implantes (3, 5).

Conclusiones. La correcta planificación y ejecución de tratamientos con prótesis implantoreténidas conlleva al éxito y a mejorar la calidad de vida del paciente.

AGENESIA INCISIVOS LATERALES SUPERIORES Y ANOMALÍAS ASOCIADAS: REPORTE DE CASO

Nicoletta B. Barbieri Bagolini; Francesca B. Constanzo Santander; Carla J. Oyarzún Campos.

INTRODUCCIÓN. La agenesia de incisivos laterales maxilares permanentes es la segunda más frecuente después de los segundos premolares inferiores. Prevalencia de 1,6 a 13,9%, con presentación bilateral, predominio en mujeres y dentición permanente. Esta anomalía tiene un carácter multifactorial más asociado a factores genéticos.

REPORTE DEL CASO. Paciente sexo femenino 11 años, motivo de consulta de la madre “Aún no le salen los dientes de adelante”. Se solicita radiografía panorámica. Sin antecedentes médicos relevantes.

Al examen clínico y radiográfico, dentición mixta segunda fase, mordida cubierta, compresión mandibular. Erupción de primeros molares permanentes, agenesia incisivos laterales superiores permanentes y terceros molares. Caninos permanentes etapa 8 Nolla, leve inclinación mesial de superiores. Premolares superiores etapa 6 Nolla. Premolares inferiores etapa 7 Nolla. Segundos molares permanentes etapa 7 Nolla.

RELEVANCIA CLÍNICA. La agenesia de incisivos laterales y terceros molares se asocia a otras anomalías dentales: erupciones ectópicas, microdoncia, retraso desarrollo dental, distoangulación premolares mandibulares. En el caso clínico descrito la paciente presenta hipodoncias y estado de maduración dentaria atrasado respecto a edad cronológica. La erupción de caninos es guiada por los incisivos laterales permanentes, en casos de agenesia los caninos no encuentran las guías adecuadas para su erupción.

CONCLUSIÓN. La agenesia de incisivos laterales involucra un compromiso estético y funcional importante, que requiere manejo multidisciplinario. Si bien existen diferentes alternativas terapéuticas, es importante realizar una adecuada y oportuna evaluación del desarrollo dentario, con el objetivo de tener un diagnóstico temprano y planificar mejor el tratamiento.



CATEGORÍA CASO CLÍNICO

MANEJO ORTOPÉDICO-QUIRÚRGICO DE FRACTURA MANDIBULAR COMBINADA. REPORTE DE UN CASO.

Rocío A. Henríquez Araneda 1,2; Nelson I. Barrientos Mora 2

1 Cirugía y Traumatología Buco-Maxilofacial, Universidad de Concepción.
2 Servicio de Odontología y Maxilofacial, Hospital Guillermo Grant Benavente, Concepción

Introducción. La mandíbula, es uno de los huesos del macizo maxilofacial que más se fractura, siendo el cóndilo mandibular el área más afectada de éste. La agresión por terceros y accidentes de tránsito son las causas más prevalentes. El patrón de disipación de las fuerzas del trauma determina la o las zonas afectadas del hueso. La fractura combinada de sínfisis y cóndilo doble corresponde a una de las más complejas siendo su manejo generalmente combinado entre osteosíntesis rígida y ortopedia.

Reporte del caso. Ingresa a urgencias paciente género masculino, 35 años, sin mórbidos, sufre accidente de tránsito de alta energía, politraumatizado grave, consciente, sin riesgo vital, al examen clínico maxilofacial presenta fractura sinfisaria desplazada y condilar bilateral. Se reduce fractura sinfisaria con osteosíntesis rígida en pabellón de urgencias, posteriormente se realiza bloqueo intermaxilar elástico para manejo de fracturas de cóndilo bilateral, al año presenta oclusión estable, sin desviación en apertura y sin dolor articular.

Relevancia clínica. La reducción de fracturas mandibulares mediante osteosíntesis rígida en urgencias está indicada en situaciones específicas, como que se presente un riesgo de compromiso de la vía aérea, como el caso descrito, puesto que este tipo de fractura provoca movilización de la mandíbula y lengua hacia posterior, acompañado por edema del piso de la boca que causan un colapso de la vía aérea.

Conclusiones. Con el tratamiento ortopédico se logró conseguir una oclusión estable, ATM funcional y asintomática, al igual que con el manejo quirúrgico, como desventaja se produjo un acotamiento del tercio inferior facial.

TRACCIÓN CON MICROTORNILLO: DE PRONÓSTICO DE PARESTESIA A EXODONCIA SIMPLE.

Victoria P. Gatica González; Juan F. Domínguez Díaz; Jorge A. Canales Espinoza, Danitza J. Ovalle Jiménez

1 Cirujano Dentista, Universidad de Talca.
2 Servicio de Salud del Maule, Hospital de Talca.
3 Servicio de Salud del Maule, Hospital de Talca. Especialista en Cirugía y Traumatología Maxilofacial.
4 Servicio de Salud del Maule, Hospital de Talca. Especialista en Ortodoncia y ortopedia Dento Facial.
5 Docente Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento Estomatología.
6 EDF Hospital de Contulmo.

Introducción: El daño neurosensorial es una complicación en exodoncias de terceros molares mandibulares (TMM), siendo el factor de riesgo más importante la relación anatómica entre las raíces con el canal mandibular. Existen distintos tratamientos: coronectomía, exodoncia quirúrgica y tracción ortodóncica. El tratamiento con microtornillos sería alternativa terapéutica.

Reporte de caso: Paciente femenino 35 años, presenta dolor por erupción diente 4.8. En radiografía panorámica diente 4.8 en relación con canal mandibular y en cone-beam diente semi-incluido en mesioversión, próximo a distocervical diente 4.7, Pell y Gregory IIC. Canal mandibular hacia lingual en contacto íntimo con raíces, comprimido. Se explica a paciente alta posibilidad de parestesia post exodoncia, se propone y se opta por tracción mediante microtornillo. En pabellón se realiza; incisión, colgajo en zona diente 4.8, osteotomía, exposición coronaria, cementado botón de ortodoncia con alambre e instalación de microtornillo en rama mandibular. Posterior a 6 meses se solicita imagenología, observándose diente 4.8 en Pell y Gregory IA y canal mandibular de límites definidos, sin contacto con raíces. Se planifica exodoncia en box y retiro de microtornillo, sin complicaciones.

Relevancia Clínica: El tratamiento con microtornillos en comparación con otros tratamientos tiene una alta efectividad, siendo una alternativa de tratamiento para casos de TMM en íntima relación con canal mandibular, pero requiere mayor tiempo de tratamiento e involucra ortodoncista. Los resultados postoperatorios son predecibles con esta técnica versus la exodoncia o coronectomía.

Conclusión: El tratamiento con microtornillos para tracción de TMM es efectivo, convirtiendo una exodoncia compleja con complicaciones neurosensoriales, en una exodoncia simple.



CATEGORÍA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSUMO DE ALIMENTOS CON POTENCIAL EROSIVO EN VEGANOS Y OMNÍVOROS

Catalina Maturana Valenzuela¹; Marcela P. Arancibia Vásquez²; Valentina B. Valenzuela Núñez²; Matías J. Pino Muñoz²; Javier I. Briones Verdugo²; Constanza E. Fernández³

1. Cirujano Dentista, Egresada Facultad de Odontología, Universidad de Talca
2. Estudiante de Pregrado, Facultad de Odontología, Universidad de Talca
3. Académica Dep Rehabilitación Buco Maxilofacial, Unidad de Cariología, Facultad de Odontología, Universidad de Talca

Introducción: El consumo frecuente de alimentos ácidos se relaciona directamente con un riesgo aumentado de desgaste dental erosivo. El consumo de estos por veganos u omnívoros ha sido poco explorado dificultando intervenciones específicas.

Objetivos: Determinamos el consumo de alimentos con potencial erosivo de personas que siguen una dieta vegana vs. dieta omnívora.

Materiales y métodos: Este estudio observacional de corte transversal, reclutó 48 personas entre 18 y 39 años que siguieran una dieta vegana u omnívora > a 18 meses (n=24/grupo pareados según edad y nivel socioeconómico. Mediante encuesta autoreportada datos sociodemográficos, y consumo de alimentos relacionados con desgaste dental erosivo fueron obtenidos. Análisis bivariado comparó ambos grupos con un nivel de significancia del 5%.

Resultados: Aunque el consumo semanal de bebidas/líquidos ácidos fue mayor en omnívoros que en veganos (45,8% vs. 39,6%), en general el consumo de alimentos ácidos no difirió estadísticamente entre veganos y omnívoros ($p > 0.05$). Solo el consumo de té y/o café fue habitual (a diario) en veganos y omnívoros (43,8% y 35,4%, respectivamente). Gran parte reportó no o rara vez consumir bebidas de fantasía y/o bebidas energizantes (39,6% veganos y 31,2% omnívoros), o cerveza y/o vino (45,8% veganos y 47,9% omnívoros).

Conclusiones: La dieta vegana observada no representa un potencial erosivo aumentado en comparación con la dieta de participantes omnívoros. Educación respecto al consumo frecuente de alimentos ácidos es por tanto necesaria en ambos grupos de pacientes.

MODELO DE RECLUTAMIENTO Y PRE-SELECCIÓN MASIVO, ASINCRÓNICO Y DIGITAL UTILIZADO EN UN ESTUDIO CLÍNICO

Cesia J. Vargas¹; Valentina Díaz Román¹; Matías J. Pino Muñoz¹; Marcela P. Arancibia Vásquez¹; Valentina B. Valenzuela Núñez¹; C.E. Fernández².

1. Estudiante de Pregrado, Facultad de Odontología, Universidad de Talca.
2. Académica Dep. Rehabilitación Buco Maxilofacial, Unidad de Cariología, Facultad de Odontología, Universidad de Talca.

Introducción: Un desafío importante en los estudios clínicos es reclutar pacientes que cumplan con todos los criterios de selección. Esto conlleva el uso de recursos económicos y humanos, especialmente cuando se busca explorar poblaciones poco prevalentes.

Objetivo: Describir un proceso de reclutamiento y pre-selección masivo, asincrónico y digital utilizando plataformas on-line, complementado al uso de material físico.

Métodos: El modelo de reclutamiento y pre-screening fue aprobado por el comité de ética local con uso de redes sociales y encuesta online. Los principales criterios de elegibilidad se organizaron en un formulario on-line (SurveyMonkeyR) programado para realizar un triage asincrónico. Código QR o enlace directo se compartió por redes sociales, y complementado con material físico (volantes y afiches). Además, un mensaje de texto fue compartido vía WhatsApp a los participantes incluidos y a redes de contacto.

Resultados: Promover publicaciones en Instagram, uso de reels y compartir historias etiquetando cuentas específicas aumentó considerablemente los accesos a la encuesta. De 1367 clics (75,5% mujeres), 1147 podían asistir a citas presenciales. De ellos 263 (21.6%) reportaron ser veganos, 321 (26.38%) vegetarianos y 633 (52%) omnívoros. De estos, 88 veganos y 200 omnívoros cumplieron los criterios de inclusión. De 90 pacientes evaluados clínicamente, solo 4 (4,4 %) fueron excluidos durante el screening presencial.

Conclusión: Un modelo de difusión masivo utilizando pre-screening asincrónico y digital es útil durante el proceso de selección para un estudio clínico. Promover publicaciones en las redes sociales fue la mejor estrategia para aumentar el alcance del cuestionario de pre-selección.



CATEGORÍA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

TERAPIAS NO INVASIVAS PARA CARIES RADICULAR, ENSAYO CLINICO ALEATORIZADO

Soraya León Araya^{1 2}; Katherine Cervela Alcaíno¹; Débora Flores Silva¹; Valentina Sepúlveda Barrera¹; Daniel Silva Miranda¹; Constanza Echeverría Garcés¹.

¹ Unidad de Odontogeriatría y Cariología, Departamento de Rehabilitación Bucomaxilofacial, Facultad de Odontología, Universidad de Talca, Chile.

² Centro Interuniversitario de Envejecimiento Saludable (CIES), Consorcio de Universidades del Estado de Chile, Chile.

Introducción: El envejecimiento de la población ha llevado a un aumento en la prevalencia de personas mayores que viven con demencia y a nivel oral, un mayor número de lesiones de caries radicular.

Objetivo: Determinar la efectividad de las terapias no invasivas con alto contenido de flúor sobre la inactivación e incidencia de lesiones de caries radiculares en personas mayores con deterioro cognitivo leve.

Metodología: Se realizó un ensayo clínico aleatorizado, ciego. El tamaño muestral fue de 179 individuos, divididos aleatoriamente en 3 grupos paralelos: dentífrico fluorado de 5.000 ppm (grupo control), barniz de fluoruro de sodio de 22.600 ppm y flúor diamino de plata al 38%. Se evaluó la inactivación de las lesiones y su efecto preventivo a un año de seguimiento.

Resultados: El porcentaje de actividad varió significativamente en los 3 grupos, los participantes que recibieron dentífrico fluorado de 5.000 ppm o flúor diamino de plata al 38% disminuyeron en un 3,23% y 11,53% respectivamente. El grupo que recibió aplicación de barniz de fluoruro de sodio de 22.600 ppm aumentó un 2,67% y tuvo una probabilidad 30 veces mayor de desarrollar nuevas lesiones de caries activas que aquellos que recibieron el tratamiento de flúor diamino de plata al 38%.

Conclusiones: El flúor diamino de plata al 38% es más efectivo en la inactivación y disminución de la incidencia de lesiones de caries radiculares activas que el dentífrico fluorado de 5.000 ppm y el barniz de fluoruro de sodio de 22.600 ppm en personas mayores con deterioro cognitivo.

COMPARACIÓN DEL ANCHO BIMAXILAR EN MODELOS DE ESTUDIO Y CBCT

Franco S. Hasbún Medina; Felipe I. Dieguéz Cuéllar; Alejandro Hidalgo Rivas; Francisco A. Donoso Martínez

¹ Estudiante programa de especialización en Ortodoncia y Ortopedia Dentomaxilofacial

² Docente programa de especialización en Ortodoncia y Ortopedia Dentomaxilofacial

Introducción: La deficiencia en el crecimiento transversal maxilar es un problema común en ortodoncia, asociándose a paladares profundos y mordidas cruzadas. Previo al uso de técnicas imagenológicas, se usaba el análisis del elemento III de Andrews en modelos de yeso, para determinar el ancho bimaxilar. Si bien actualmente el gold standard es el Análisis de Pennsylvania, que usa tomografía volumétrica de haz cónico (CBCT), implica exponer al paciente a radiaciones ionizantes. No se encontraron estudios que compararan las mediciones bimaxilares en modelos de yeso y CBCT. El propósito del presente estudio es comparar el ancho transversal bimaxilar medido en el CBCT y en modelos de estudio en pacientes previo a tratamiento de ortodoncia.

Material y Métodos: La muestra consistió en 8 pacientes, 4 hombres y 4 mujeres, con edades de 8 a 17 años, con exámenes de CBCT en etapa de diagnóstico y modelos de estudio. Se realizó la medición en la tomografía usando el Análisis de Pennsylvania, la medición en modelos de estudios en el Wala ridge (mandibular) e Irene ridge (maxilar). Se comparó las mediciones usando el test t-Student.

Resultados: La diferencia del ancho bimaxilar en modelos y CBCT fue de 2,41 y 3,41 respectivamente, siendo no estadísticamente significativa (0,1953).

Conclusión: Para medir el ancho bimaxilar sería suficiente la medición en modelos de estudio. La CBCT no se justificaría para la evaluación del ancho bimaxilar, especialmente en pacientes ortopédicos sin otras anomalías que justifiquen una mayor exposición a radiaciones ionizantes y a mayores costos económicos para el paciente.



CATEGORÍA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

VOLUNTARIADO ENFOCADO EN PERSONAS MAYORES DURANTE PANDEMIA COVID-19

Gabriela P. Peña Cifuentes¹⁻³; Daniela Ferreira Guarda¹⁻³; Valentina Pérez de Arce Barriga¹⁻³

¹ Escuela de Odontología, Facultad de Medicina, Universidad Austral de Chile.

² Instituto de Odontostomatología, Facultad de Medicina, Universidad Austral de Chile, Docente tutor.

³ Agrupación Mayores Sonrisas Universidad Austral de Chile.

INTRODUCCIÓN: Los voluntariados en salud son actividades comúnmente desarrolladas durante el pregrado, siendo experiencias que entregan beneficios tanto a los voluntarios como a los beneficiarios, durante la Pandemia COVID-19 se presentó la oportunidad de realizar el voluntariado en línea enfocado en personas mayores utilizando la tecnología.

OBJETIVO: Conocer la realidad, motivación y expectativas de los voluntarios de la Agrupación Mayores Sonrisas durante el año 2020.

MATERIAL Y MÉTODOS: Este estudio es una investigación cualitativa de tipo descriptiva con enfoque metodológico de la fenomenología. Para la investigación se empleó la técnica de la entrevista a profundidad a través de citación formato virtual. La información obtenida se recolectó mediante su grabación y posterior transcripción, respetando los principios de beneficencia, autonomía, confidencialidad y privacidad. Los tópicos incluidos y desarrollados fueron: identificación; motivación y participación en voluntariado enfocado en personas mayores durante el año 2020 (Pandemia COVID-19); futuro de la Agrupación Mayores Sonrisas, expectativas y que esperan a futuro de esta agrupación; cierre.

RESULTADOS: Participaron 20 voluntarios, quienes indican haber participado en las diversas actividades organizadas por la agrupación, ya sea online o presencial según condiciones sanitarias, viéndose enfrentados a problemáticas de tiempo, coordinación y complemento con actividades estudiantiles y personales.

CONCLUSIÓN: El voluntariado online fue beneficioso para los participantes pudiendo desarrollar habilidades como la coordinación, comunicación efectiva, responsabilidad, resiliencia y liderazgo social desarrollado a través de las interacciones con sus pares, el trabajo en equipo e interacciones intergeneracionales, adaptándose a las dificultades de diversos ámbitos y realidades sanitarias.

HISTORIA DE CARIES EN PATRONES DIETÉTICOS VEGANO/OMNÍVORO: ESTUDIO OBSERVACIONAL

Javiera I. Loyola Salinas¹, Valentina Díaz Román¹, Cesia J. Vargas González¹, Diego Agurto¹, Rossio Peña i lillo¹, Constanza E. Fernandez².

¹ Estudiante de Pregrado, Facultad de Odontología, Universidad de Talca.

² Académica Dep Rehabilitación Buco Maxilofacial, Unidad de Cariología, Facultad de Odontología, Universidad de Talca.

Introducción: Si bien el veganismo se ha asociado a beneficios en salud, la información sobre el efecto que este tiene en la enfermedad de caries dental es escasa y no conclusiva.

Objetivo: Determinar como dos patrones dietéticos (vegano y omnívoro) se relacionan con la enfermedad de caries.

Materiales y Métodos: Este estudio observacional transversal incluyó 24 veganos y 24 omnívoros pareados en base a edad y nivel socioeconómico para controlar estos como posibles factores de confusión. Evaluamos la historia de enfermedad de caries con índice COPD, hábitos de cuidado oral mediante un cuestionario autoreportado y riesgo cariogénico utilizando el software Cariogram[®]. Datos continuos y categóricos fueron analizados mediante U de Mann-Whitney y chi-cuadrado, respectivamente. El nivel de significancia se fijó en un 5%.

Resultados: A pesar de que el COPD incluyendo lesiones microcavidades (COPD3+) o lesiones ICDAS 5 o más (COPD5+) no difirió entre ambos grupos ($p=0,55$), el grupo vegano presentó en general mejores hábitos de cuidado oral, como menor tiempo transcurrido desde su última atención odontológica ($p=0,03$). Además los participantes omnívoros reportaron un mayor riesgo cariogénico ($p=0,05$). **Conclusión:** Pese a que se ha descrito a una dieta vegana como un factor protector de distintas enfermedades crónicas, en nuestra observación transversal la dieta vegana no mostró ser un factor protector para la enfermedad de caries. Sin embargo, participantes que siguen una dieta vegana parecen mantener actitudes más favorables relacionadas a su salud bucal registrando un menor riesgo cariogénico.



CATEGORÍA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

VARIACIÓN DIARIA DE COMPUESTOS NITROGENADOS Y GLUCOSA EN SALIVA.

Javiera Villalobos Contreras¹; Natalia García-Manríquez¹; Karla Gambetta-Tessini¹; Carla P. Lozano²; Constanza Echeverría¹; Rodrigo A. Giacaman¹.

1. Unidad de Cariología. Departamento de Rehabilitación Buco Máxilofacial. Facultad de Odontología. Universidad de Talca, Chile.
2. Instituto de Investigación en Ciencias Dental, Facultad de Odontología. Universidad de Chile, Chile.

Objetivo: Los componentes que se encuentran en la saliva pueden actuar como un factor protector en la enfermedad de caries dental. No se han explorado las fluctuaciones diarias de nitrato, nitrito y glucosa en saliva, por lo tanto, el objetivo de esta investigación fue indagar si existe alguna relación entre el ritmo circadiano y la variación de la concentración en estos los compuestos.

Metodología: Se recolectaron 15 ml de saliva no estimulada de 8 voluntarios en 6 intervalos de tiempo durante un día, de 7:00 am a 3:00 am. Los participantes siguieron una dieta mediterránea, según requerimientos nutricionales. Se midieron los parámetros bioquímicos en la saliva (nitrato, nitrito y glucosa), mediante reflectometría. Las diferencias se estimaron con ANOVA en cada punto de tiempo.

Resultados: Las concentraciones de nitrato, nitrito y glucosa variaron significativamente durante el día ($p < 0,05$). La concentración de nitrato en ayunas (7:00 am) fue de 22,2 mg/l y aumentó a 70,8 mg/l a las 3:00 pm. El nitrito aumentó de 1,9 mg/L a las 7:00 am a 4,2 mg/L a las 3:00 pm. Por el contrario, la glucosa disminuyó de 10,4 mg/L a las 7:00 am a 4 mg/L, 4,1 mg/L y 3,4 mg/L a las 3:00 pm, 7:00 pm y 11:00 pm, respectivamente.

Conclusión: Existen diferencias entre las condiciones de ayuno y postprandiales en las concentraciones de nitrato, nitrito y glucosa. El ritmo circadiano parece influir en las propiedades bioquímicas de la saliva. Se necesitan más estudios para comprender los alcances en la salud y la enfermedad.

INFORMACIÓN NUTRICIONAL DE ALIMENTOS EMPAQUETADOS Y PREVALENCIA DE CARIES DENTAL

Karla Gambetta-Tessini, Constanza E. Fernandez

Universidad de Talca, Facultad de Odontología, Departamento de Rehabilitación Buco Maxilofacial

Objetivo: El reconocimiento y uso de información nutricional en alimentos empaquetados puede tener un efecto en la enfermedad de caries, la cual es determinada por la dieta. Así, determinamos la relación entre la prevalencia caries y datos sobre implementación de ley de etiquetado en Chile obtenidos en la Encuesta Nacional de Salud (ENS 2016-17).

Métodos: Datos sociodemográficos, y preguntas en relación al reconocimiento de la información de los alimentos empaquetados desde la ENS 2016-17, fueron analizadas frente a la prevalencia de caries. Análisis descriptivos y modelos de regresión logística binaria fueron realizados utilizando paquete de muestras complejas SPSS v26.

Resultados: La prevalencia de caries encontrada en 6233 encuestados fue de 51,9%. En su mayoría los encuestados nunca revisan a) ingredientes (47,2%), b) información nutricional (47,2%), c) sellos de advertencia (40,0%), ni d) mensajes saludables (46,2%). Un 47,8% siempre considera la marca del producto y la mayoría considera el de menor precio (57,2%). Sexo masculino (OR=1,39), edades entre 25-44 años (OR=2,04) y bajo nivel Socioeconómico (OR=2,15) estuvieron estadísticamente relacionados con mayor prevalencia de caries. Tácticas como revisar siempre (OR=0,69) o algunas veces (OR=0,49) los sellos de advertencia mostró ser protector frente a la prevalencia de caries.

Conclusión: La prevalencia de caries es menor en personas que consideran los sellos de advertencia y mayor en aquellos que nunca revisan la información nutricional. Decisiones alimentarias orientadas por información nutricional presente en alimentos empaquetados podría impactar positivamente la salud bucal de la comunidad.



CATEGORÍA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

EFFECTO CIRCADIANO SOBRE LOS NIVELES DE MOLÉCULAS REMINERALIZANTES EN SALIVA DE ADULTOS SANOS.

María Antonieta Alborno1, Natalia García-Manríquez1, Karla Gambetta-Tessini1, Carla P. Lozano2, Constanza Echeverría1, Rodrigo A. Giacaman1.

1. Unidad de Cariología. Departamento de Rehabilitación Buco Máxilofacial. Facultad de Odontología. Universidad de Talca, Chile.

2. Instituto de Investigación en Ciencias Dental, Facultad de Odontología. Universidad de Chile, Chile.

Objetivo: La saliva es clave para la remineralización y la protección contra la caries dental. No está claro si los compuestos remineralizantes más importantes de la saliva tienen fluctuaciones diarias. El objetivo de esta investigación fue determinar las fluctuaciones diarias del contenido de proteínas, la concentración de calcio y fosfato y el pH en la saliva de adultos jóvenes.

Métodos: Once participantes fueron invitados a donar 15 mL de saliva no estimulada, en 6 tiempos durante un día, desde las 7:00 am hasta las 3:00 am del día siguiente. Los participantes recibieron una dieta mediterránea personalizada, de acuerdo con los requerimientos nutricionales individuales. El contenido de proteína ($\mu\text{g/mL}$) se determinó mediante un kit BCA comercial. El calcio y el fosfato se midieron por espectrofotometría (Reflectoquant Flex, Merck) y se expresaron en mg/L. Se utilizó pHmetro de mesa para medir el pH salival en cada punto de tiempo. Se realizaron pruebas ANOVA para calcular las diferencias en cada punto de tiempo entre los participantes.

Resultados: La concentración de proteínas mostró el valor más alto a las 7:00 pm (1702.7 $\mu\text{g/mL}$) y el más bajo a las 3:00 am (1402.6 $\mu\text{g/mL}$). El calcio y el fosfato tuvieron la concentración más alta a las 7:00 am con 34 mg/L y 93 mg/L, respectivamente. El valor medio de pH aumentó ligeramente después de las comidas durante el día; 7,36 (3:00 pm), 7,39 (7:00 pm) y 7,37 (11:00 pm) en comparación con una caída a 7,25 observada a las 3:00 am. La concentración de proteína, los niveles de calcio y fosfato y las medidas de pH no fueron significativamente diferentes desde el punto de vista estadístico en ningún momento del día ($p > 0,05$).

Conclusiones: La concentración de proteína, el calcio, el fosfato y el pH salival, parecen permanecer estables en la saliva de adultos jóvenes sanos. Estudios futuros podrían explorar estas variaciones en pacientes de alto riesgo o en otros grupos de edad.

HÁBITOS DIETÉTICOS, ESTADO NUTRICIONAL Y CARIES EN LA POBLACIÓN CHILENA.

Sebastián Valdés Naranjo; Paola Parra; Rocío Quezada; Karla Gambetta-Tessini

Universidad de Talca, Facultad de Odontología, Departamento de Rehabilitación Buco Maxilofacial, Unidad de Cariología.

Objetivo: Determinar la relación entre estado nutricional, composición de dieta y prevalencia de lesiones cariosas cavitadas en personas mayores de 15 años según los datos recopilados por la Encuesta Nacional de Salud (ENS) 2016-17

Métodos: Se desarrolló un estudio transversal analizando los datos de ENS. Las variables incluyeron: IMC, composición dietética y presencia de lesiones de caries cavitadas. Se utilizó el paquete de análisis de muestras complejas de SPSS v 25 para modelos de regresión binaria y chi-cuadrado.

Resultados: La prevalencia de lesiones cariosas es del 51,3%. La prevalencia de caries es mayor en aquellos que no consumen lácteos (61,3%, $p < 0,001$) o harina integral (54,7%, $p = 0,004$) y entre los consumidores de bebidas azucaradas (54,4%, $p = 0,004$). Los refrescos (OR=1,3, $p = 0,03$) y consumo de comidas integrales (OR=1,2, $p = 0,04$), asociados por edad ($p < 0,001$) y sexo ($p = 0,002$) se asociaron significativamente con la prevalencia de caries.

Conclusiones: Hubo una relación entre los patrones dietéticos (consumo lácteos, fibra y azúcar) y la prevalencia de caries. Sería relevante explorar estas asociaciones, para mejorar los modelos de riesgo de caries estudiados a futuro. Es necesario desarrollar una encuesta nacional de salud oral para monitorear los factores de riesgo y evaluar los programas de salud oral existentes.



CATEGORÍA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

ORTODONCIA Y FARMACOTERAPIA COMO CRITERIOS DE EXCLUSIÓN EN ESTUDIO CLÍNICO

Valentina Valenzuela Núñez; Marcela Arancibia Vásquez; Diego Agurto; Cesia Vargas; Valentina Díaz; Constanza Fernández

1. Estudiante de Pregrado, Facultad de Odontología, Universidad de Talca.
2. Académica Dep Rehabilitación Buco Maxilofacial, Unidad de Cariología, Facultad de Odontología, Universidad de Talca.

Introducción: Criterios de elegibilidad contribuyen a la calidad de un estudio clínico, por lo cual deben ser pre-establecidos. Enfermedades sistémicas, medicamentos y otros factores podrían ser factores de confusión y deben evitarse en estudios clínicos relacionadas a la salud bucal.

Objetivo: Describir las principales razones de exclusión en una investigación dirigida a veganos y omnívoros.

Métodos: Veganos y omnívoros de entre 18 y 39 años que deseaban participar en un estudio clínico, respondieron una encuesta en línea (SurveyMonkeyR). La encuesta fue aprobada previamente como material de preselección por comité de ética local incluyendo preguntas sobre los criterios elegibilidad. La encuesta finalizó cuando un criterio de exclusión fue seleccionado. Frecuencias y porcentajes se utilizaron para describir diferencias entre patrones de dieta vegano y omnívoro.

Resultados: De 1.217 respuestas válidas, la mayoría fueron omnívoros (52%). Participantes que no podían asistir a citas presenciales fueron inmediatamente excluidos (n=70; 5,75%). Condiciones como reflujo esofágico (n=55), alergia alimentaria (n=30) y enfermedades pulmonares (n=27) fueron las condiciones médicas más prevalentes observadas en veganos y omnívoros. Los antidepresivos fueron la medicación más consumida (n=68). Tratamiento de ortodoncia en curso (n=100), tabaquismo diario (n=54) y el uso de antibióticos en los últimos dos meses (n=113). también fueron prevalentes en ambos grupos.

Conclusión: El tratamiento de ortodoncia en curso y el consumo de antibióticos y antidepresivos fueron las principales razones de exclusión en una muestra de jóvenes veganos/omnívoros.



FACULTAD
ODONTOLOGÍA
UNIVERSIDAD DE TALCA
CHILE

