



Libro de resúmenes XXV Encuentro Anual de Odontología 2023

Facultad de Odontología
Universidad de Talca
Chile



INDICE

INTRODUCCIÓN
GANADORES DEL CONCURSO

Página 1
Página 2

AUDITORIO CARLOS GIGOUX

Página 3 - 20

- - ¿Es rhBMP-2 la clave en la regeneración ósea en Cirugía Oral?
- Alvogyl para tratamiento de Alveolitis seca: Una Revisión bibliográfica
- USO DE HIDROGELES EN LA ODONTOLOGÍA. UNA REVISIÓN NARRATIVA.
- Células madre de la pulpa dental: La regeneración, una solución.
- ESTERILIZACIÓN DE LESIONES PARA REPARACIÓN DE TEJIDOS: REPORTE DE CASO
- Manifestaciones orales de Telangiectasia hemorrágica hereditaria: Reporte de caso.
- SIGNOS CLÍNICOS PREDICTIVOS PARA EL DIAGNÓSTICO PRECOZ EN MUCORMICOSIS RINOCEREBRAL
- DISPLASIA FIBROSA MONOSTÓTICA MAXILAR. REPORTE DE CASO
- Concordancia Diagnóstica Radiográfica de Terceros Molares según 3 Clasificaciones Internacionales
- Corrección de lateromentonismo en paciente orto-quirúrgico, reporte de caso
- Uso de fibras en dientes comprometidos estructuralmente. Una revisión narrativa.
- Restauraciones adhesivas con/sin cemento de ionómero de vidrio después de la eliminación selectiva de caries
- “Manejo multidisciplinario en paciente con Amelogénesis Imperfecta: Reporte de caso
- CARILLAS ULTRAFINAS COMO ALTERNATIVA CONSERVADORA: UNA revision
- Tratamiento odontológico en paciente con Trastorno del espectro autista
- Asociación entre mordida cruzada posterior unilateral y asimetría craneofacial: Una revisión bibliográfica
- CARIOGENICIDAD EXPERIMENTAL DE ENDULZANTES LÍQUIDOS DISPONIBLES EN CHILE
- Fluoruro y pH en Aguas Embotelladas Mineralizadas Comercializadas en Chile



INDICE

Sala Postgrado

Página 21 - 38

- Fotobiomodulación y manejo del dolor post exodoncia de terceros molares.
- Oleozon, un tratamiento efectivo para la estomatitis subprotésica.
- Plasma rico en fibrina en dientes maduros con necrosis pulpar.
- Glutamina y prevención de mucositis oral
- **HEMANGIOMA LABIAL EN LACTANTE DE 6 MESES, REPORTE CASO CLÍNICO**
- Láser Terapéutico en parestesia del nervio lingual: Reporte de caso
- Lesión dermatológica crónica o fístula de origen dental. Reporte de caso
- **LESIÓN GRANULOMATOSA EN MAXILAR COMO PRIMERA MANIFESTACIÓN DE METÁSTASIS A DISTANCIA**
- Osteo-odonto-queratoprótesis: la revolución dental ocular
- Partículas dentales autógenas como biomaterial en injerto alveolar: Una revisión.
- Indicaciones de Tomografía Computarizada de Haz cónico en Endodoncia
- **DESEMPEÑO CLÍNICO DE CARILLAS OCLUSALES: REVISIÓN BIBLIOGRAFICA**
- **DESEMPEÑO CLÍNICO DE RESINAS INFILTRANTES COMO MATERIAL ESTÉTICO: UNA REVISIÓN.**
- **ALTERNATIVAS AL FLÚOR BARNIZ PARA TRATAR CARIES RADICULARES EN ODONTOGERIATRÍA**
- Paciente portador de sobredentadura mandibular: Manejo Odontogeriatrico posterior a ACV
- Pasta dental de hidroxiapatita contra caries dental: ¿el fin de las pastas de flúor?
- Estabilidad de Fluoruro en Dentífricos con Carbón Activado
- Curvas ROC para establecer eficiencia en determinación del biotipo facial



INDICE

Sala Radiología

Página 39 - 55

- Plasma rico en fibrina en la preservación alveolar post exodoncia.
- Uso de corticoides para tratamiento de granuloma central de células gigantes
- Técnica de protección alveolar para la colocación inmediata de implantes
- Metástasis de un adenocarcinoma urogenital en cóndilo mandibular: reporte de un caso
- FUNDAMENTOS DE LA ECOGRAFÍA DIAGNÓSTICA EN ODONTOLOGÍA
- Manejo odontológico de automutilaciones orales asociadas a Síndrome de Lesch-Nyhan
- Preservación ósea bucal en implantes inmediatos: Técnica Socket Shield
- Revisión de norma de sala de procedimientos y pabellón ambulatorio aplicado a la realidad odontológica en Chile
- Terapia fotodinámica como alternativa al tratamiento de estomatitis subprótesis.
- Regeneración dental, ¿Cuáles son los avances?
- Tratamiento quirúrgico para recesiones gingivales múltiples y adyacentes. Reporte de Caso
- Pastas Dentales Formato de Comprimidos o Pastillas: Una Revisión Narrativa
- ESTABILIDAD Y CONCENTRACIÓN DE FLÚOR EN FLUORUROS DIAMINO DE PLATA
- Formulación de la Primera Pasta Dental Sólida Hecha en Chile
- Mordida cruzada anterior: detección y tratamiento precoz en niños
- Uso de Instagram en Odontología
- Prevalencia de caries en niños con Trastorno del espectro autista



Introducción

El vigésimo quinto Encuentro Anual de Odontología, organizado por la Facultad de Odontología de la Universidad de Talca, fue realizado durante el día 04 y 05 de agosto del año 2023.

En el anteriormente descrito, se realizó un bloque de concurso científico que contó con la presentación de 53 trabajos, como revisiones sistemáticas, revisiones narrativas y reporte de casos, tanto de estudiantes de la categoría de pregrado como postgrado - profesional, realizando la premiación del mejor trabajo de cada sala según su categoría.

Durante la primera jornada de esta actividad, se realizó la presentación de los trabajos de investigación, los cuales estaban divididos en 3 salas y de cada una de ellas, se determinó el primer lugar por categoría, existiendo 3 ganadores estudiantes de pregrado y 3 ganadores estudiantes de postgrado - profesional.



Ganadores del concurso científico.

Sala I - Dra. Karla Gambetta – Dr. Ramiro Castro.

- Ganador pregrado: "Fluoruro y pH en Aguas Embotelladas Mineralizadas Comercializadas en Chile" - CONSTANZA GATICA SAN MARTÍN; ALEJANDRA VALDEBENITO ESCOBAR; CESIA J. VARGAS; ROSSIO PEÑAILILLO; CONSTANZA E. FERNÁNDEZ
- Ganador postgrado - Profesional: "Manejo multidisciplinario en paciente con Amelogénesis Imperfecta: Reporte de caso - Sussan Valenzuela Berrios, Fernanda Padilla Orellana, Patricia Jiménez del Río, Ivan Gutierrez Riquelme.

Sala II - Dr. Vidal Pérez – Dra. Juliana Botelho.

- Ganador pregrado: "Plasma rico en fibrina en dientes maduros con necrosis pulpar". - Andrea V Benard Pérez, Cristobal L Aravena Avila, Juan A Aguilar Silva & Arlette Vera Bustos.
- Ganador postgrado - Profesional: "Lesión dermatológica crónica o fístula de origen dental. Reporte de caso" - Gatica VI., Dominguez JF2., Gutierrez V3

Sala III - Dr. Alejandro Hidalgo – Dr. Daniel Droguett.

- Ganador pregrado: "Regeneración dental, ¿Cuáles son los avances?" - Joaquín Vásquez (1), Solange S. Yévenes Campos (2), Elisabet R. Ortega Pozzo (1), Martín Faúndez (1) Crisely Farah Escobar (1).
- Ganador postgrado - Profesional: "REVISIÓN DE NORMA DE SALAS DE PROCEDIMIENTOS Y PABELLÓN AMBULATORIO APLICADO A LA REALIDAD ODONTOLÓGICA EN CHILE" - Patricio Palavecino González¹⁻² Josefa Fuenzalida Severino³; Stefan Marabolí Contreras⁴.



AUDITORIO CARLOS GIGOUX

¿Es rhBMP-2 la clave en la regeneración ósea en Cirugía Oral?

Autor: Valentina P. Cerpa Roco (1), Cristobal L. Aravena Avila (2), Ignacio N. Arrieta Segovia (3), Marcelo R. Sánchez Astorga (T).

Introducción: Existen diversos biomateriales en regeneración ósea (RO). Uno de estos materiales es la Proteína morfogenética ósea recombinante (RhBMP2), estas estimulan la formación de hueso y conducen a la diferenciación de células mesenquimales. Aun así, la efectividad de estas proteínas es incierta, por lo que, esta revisión busca conocer la evidencia existente en cuanto a los beneficios de RhBMP2 en RO.

Material y métodos: Se realizó una revisión narrativa con búsqueda en PubMed usando las palabras “(bone regeneration alveolar) AND (rhBMP2)”. Incluyendo ensayos clínicos en humanos, sin restricción por idioma entre el año 2000 al 2023, se excluyeron las reviews, reportes de caso y traumatología.

Resultados: Se seleccionaron 12 ensayos clínicos donde el 83% de los estudios mencionan que el uso de rhBMP2 es una sustancia clave en la RO debido a sus capacidades inductivas de células progenitoras mesenquimales en el tejido óseo. por otra parte, el 17% destaca que el usar rhBMP2 no establece cambios dimensionales significativos.

Discusión: La RO en humanos puede mejorarse mediante la adición de rhBMP2, por ser un injerto específico para odontología y con beneficios tales como la formación de cartílago, tejido conectivo y oseoinducción. Sin embargo, faltan estudios con controles a largo plazo e informes de posibles complicaciones del uso de RhBMP2 en RO.

Conclusión: La rhBMP2 tiene potencial de acelerar el proceso de maduración y osteogénesis en RO. e incluso combinado con otros injertos podría usarse en defectos óseos críticos, siendo una herramienta útil para sustituir el uso y extracción de hueso autólogo.



Alvogyl para tratamiento de Alveolitis seca: Una Revisión bibliográfica

Constanza Yutronic Adasme¹; Antonia Rebolledo Bloch¹; Víctor Tirreau Tapia².

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

² Departamento de Cirugía y Traumatología Maxilofacial, Facultad de Odontología, Universidad de Chile.

Introducción: La Alveolitis seca (AS) es una de las complicaciones más frecuentes post-exodoncia. Presenta pérdida de coágulo, exposición ósea y dolor agudo. El tratamiento consta en irrigación del alvéolo y su posterior taponamiento con apósitos medicados para aliviar dolor y promover la cicatrización. Alvogyl, apósito a base de eugenol, es utilizado comúnmente para tratamiento de AS. Es relevante determinar la efectividad del uso de Alvogyl en manejo de AS en comparación con otros tratamientos.

Materiales y métodos: Dos revisores independientes seleccionaron artículos en Pubmed, Web of Science y Cochrane Library. **Palabras clave:** Alvogyl, Alveolar osteitis y Dry socket. Se incluyeron estudios clínicos en inglés y español, entre 2018 y 2023, que estudiaron tratamiento de AS con Alvogyl. Se excluyeron revisiones sistemáticas, reportes de caso, estudios en animales y textos incompletos.

Resultados: Se obtuvieron 118 artículos. Se excluyeron 53 por año de publicación, 43 repetidos, 7 revisiones, reportes de caso o estudios en animales y 10 no atingentes o textos incompletos. Se incluyeron 5. Alvogyl es efectivo para reducir dolor en AS. No obstante, el uso de terapia láser posterior a Alvogyl aumenta su eficacia. Por el contrario, Fibrina rica en plaquetas y semilla de *Nigella Sativa*, reportan mayor efectividad en rapidez de cicatrización, reducir inflamación y halitosis, más no en reducir dolor inmediato.

Conclusiones: El uso de Alvogyl es efectivo en reducir el dolor en AS; sin embargo, existen agentes más efectivos para tratar otros signos clínicos de la AS. Son necesarios más estudios clínicos con mayor tamaño muestral para determinar qué tratamiento es más beneficioso.



USO DE HIDROGELES EN LA ODONTOLÓGIA. UNA REVISIÓN NARRATIVA.

Autores: Claudio O. Fuentes Cancino¹; Laura S. Guerrero Cabello².

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

2. Cirujana Dentista, Egresada Universidad de Talca, Facultad de Odontología.

:

Introducción: Los hidrogeles son redes tridimensionales de polímeros hidrofílicos que pueden absorber y retener grandes cantidades de agua, como materiales adaptables con un enorme potencial en numerosas aplicaciones biomédicas, incluida la odontología, los hidrogeles han despertado gran interés. Los hidrogeles, gracias a su alto contenido de agua, biocompatibilidad y propiedades físicas adaptables, imitan la matriz extracelular original, lo que facilita la interacción con tejidos y células.

El objetivo de esta revisión narrativa es investigar y evaluar el presente cuerpo de información sobre el uso terapéutico de los hidrogeles en odontología. Para resultados pertinentes se analizaron papers publicados desde 2020 a la fecha. Enfocado en las características distintivas de los hidrogeles que los hacen apropiados para aplicaciones dentales.

Resultados: Se analizaron 8 papers, en donde se obtuvo una visión general de las posibles aplicaciones de los hidrogeles en la odontología, abordando temas como la liberación controlada de agentes terapéuticos, cicatrización de heridas, andamiaje en técnicas de ingeniería de tejidos blandos e ingeniería de tejidos óseos.

Conclusiones: En numerosas aplicaciones dentales, los hidrogeles ofrecen una prometedora gama de alternativas terapéuticas. Debido a su biocompatibilidad y propiedades adaptables, son opciones deseables para la administración de medicamentos, la ingeniería de tejidos blandos y la regeneración ósea. Sin embargo, se requiere más investigación para optimizar las formulaciones de hidrogeles y evaluar su biocompatibilidad a largo plazo.

*No se incorpora ítem de "Método", puesto que las revisiones narrativas no lo poseen.



Células madre de la pulpa dental: La regeneración, una solución

Autores: Aguilar, J. (1), Aravena, C. (2), Arrieta, I. (3) y Sánchez, M.(T)

Resumen: Las células madre de la pulpa dental pueden utilizarse para regenerar tejidos perdidos producto de enfermedades bucodentales. El uso de estas células no es un concepto habitual en odontología. Es por esto que la presente revisión busca recopilar los avances en esta materia en los últimos años a partir de estudios clínicos. Se realizó una revisión narrativa de la literatura con búsqueda sistemática en PubMed usando las palabras “(Stem Cells) AND (dental pulp)”. Se incluyeron ensayos clínicos en humanos y estudios in vitro, sin exclusión por idioma entre el año 2015 y 2023 en revistas Q1 y Q2. Por otra parte, se excluyeron las revistas y células madre en especialidades médicas. Luego de aplicar dichos criterios se seleccionaron 6 estudios para su revisión, de los cuales se obtiene que las células madre de la pulpa dental pueden ser utilizadas en tratamientos regenerativos en especialidades como cirugía oral, endodoncia, periodoncia, etc. Dentro de los hallazgos de las células madre de la pulpa dental y sus aplicaciones en la odontología se encontró que las células madre de la pulpa dental mejoran el estado periodontal de los segundos molares adyacentes a terceros molares impactados. Tienen la capacidad de regenerar la pulpa dental en dientes lesionados. Mejoran la regeneración de defectos intraóseos. La cicatrización de los alvéolos después de la extracción del tercer molar inferior. Las células madre de la pulpa dental pueden tener efectos beneficiosos en la regeneración de tejidos, como la pulpa dental, el periodonto y los defectos óseos.



ESTERILIZACIÓN DE LESIONES PARA REPARACIÓN DE TEJIDOS: REPORTE DE CASO

Autores: Marcos S. Villegas Vega; Joaquín P. Vásquez Marín; Arlette Vera Bustos.

Filiación: Universidad de Talca, Facultad de Odontología, Odontopediatría (Departamento de Pediatría Estomatológica).

Introducción: La técnica de esterilización de lesiones para reparación de tejidos (LSTR) se propone para tratar dientes temporales con compromiso pulpar irreversible o necrosis. Se usa pasta biantibiótica (ciprofloxacino y metronidazol con propilenglicol), eficaz contra los microorganismos endodónticos, obteniendo resolución de síntomas, signos clínicos y radiográficos. El propósito de este trabajo es presentar un caso de un molar temporal con lesión interradicular y reabsorción radicular tratado con la terapia LSTR.

Reporte de Caso: Paciente sexo hombre, 10 años, diagnóstico de necrosis pulpar en diente 7.5 y agenesia del 3.5. Planteadas las opciones de tratamiento a la madre, bajo consentimiento informado, el tratamiento elegido fue LSTR.

Primera sesión: se anestesió con lidocaína 2%, aislamiento absoluto, eliminación de lesión cariosa, acceso a la cámara y conductos radiculares, irrigación con hipoclorito de sodio al 5% y solución salina, mínima instrumentación, aplicación de pasta biantibiótica, sellado con vidrio ionómero (Ketac Molar 3M). **Segunda sesión:** control de 6 meses, sin sintomatología clínica, disminución de movilidad, radiográficamente se observa persistencia de lesión apical, por lo que se decide reintervenir. **Tercera sesión:** acceso a la cámara pulpar, protocolo de irrigación, aplicación de pasta biantibiótica, se utiliza Biodentine (Septodont) para el sellado. **Cuarta sesión:** 4 semanas después se observa clínicamente asintomático, movilidad normal y radiográficamente la radiolucidez apical en regresión, se obtura con resina (3M).

Relevancia Clínica: Este tratamiento permitirá la reparación de tejidos y mantener el diente 7.5 mientras se toma la mejor decisión de tratamiento multidisciplinario para este caso.

Conclusión: La terapia LSTR modificada con Biodentine es efectiva en dientes temporales con necrosis pulpar y pronóstico dudoso.



Manifestaciones orales de Telangiectasia hemorrágica hereditaria: Reporte de caso.

Dante V. Mora Ferraro¹; Antonia I. Rebolledo Bloch¹; Gabriel I. Rojas Zúñiga²; Andrea P. Maturana Ramírez².

¹ Pregrado, Facultad de Odontología, Universidad de Chile

² Departamento de Patología y Medicina Oral, Facultad de Odontología, Universidad

Introducción: Telangiectasia hemorrágica hereditaria (THH) es un síndrome de baja prevalencia⁽¹⁾ y carácter autosómico dominante de penetrancia variable⁽²⁾. Altera el desarrollo de la vasculatura produciendo telangiectasias y lesiones mucocutáneas tendientes a hemorragias que pueden provocar anemia crónica, ferropenia, dependencia a transfusiones e incluso ser mortal⁽³⁾. El diagnóstico suele ser tardío⁽⁴⁾.

Reporte del caso: Hombre, 33 años, hipertenso. Padre con diagnóstico de THH. Evaluado en dermatología por angioma en brazo derecho, presente desde nacimiento con crecimiento progresivo. Derivado a patología oral por lesiones en mucosa oral desde hace 10 años. Intraoralmente, presentaba múltiples máculas y pápulas rojas en dorso de lengua, de 2 a 7 mm; lesiones eritematosas y puntiformes en paladar duro y blando. Relató epistaxis y gingivorragia espontánea (en ausencia de enfermedad periodontal). Hipótesis diagnóstica de THH, se derivó a hematología.

Relevancia clínica: Los criterios diagnósticos clásicos de THH son telangiectasias, epistaxis e historial familiar concordante⁽⁵⁾, lo que justifica la hipótesis diagnóstica del caso. Recalcando la presencia de telangiectasias en lengua y paladar, debemos considerar la gingivorragia espontánea, como criterio no clásico de THH, reportado previamente en la literatura⁽⁶⁾. Considerando una adecuada anamnesis y que aproximadamente el 50% de los pacientes presentan manifestaciones en manos, cara o cavidad oral⁽⁷⁾, THH puede ser identificado en el sillón dental.

Conclusiones: THH es poco prevalente, mas sus manifestaciones clínicas y alcances en salud general pueden ser graves. El conocimiento y control del compromiso oral por parte de odontólogos y equipos multidisciplinarios son fundamentales, considerando la derivación para un diagnóstico temprano y otorgar mejores oportunidades de tratamiento.



“SIGNOS CLÍNICOS PREDICTIVOS PARA EL DIAGNÓSTICO PRECOZ EN MUCORMICOSIS RINOCEREBRAL.”

Maria J. Espínola¹; Daniela Salinas¹; Gustavo Matus²; Juan P. Aravena².

¹ Estudiante de pregrado, Universidad de Valparaíso, Chile

² Docente, Departamento de Cirugía Maxilofacial, Universidad de Valparaíso, Chile

INTRODUCCIÓN La mucormicosis Rinocerebral es una infección fúngica oportunista, de rápida progresión y potencialmente mortal, relacionada con distintas condiciones sistémicas, como Diabetes Mellitus no controlada, pacientes inmunosuprimidos, entre otras. El diagnóstico precoz se vuelve fundamental para un buen pronóstico, debido a que es capaz de invadir los tejidos blandos y duros faciales e incluso craneales en un corto plazo. Es por esto que el objetivo de este trabajo, es identificar los principales signos y síntomas clínicos predictivos de la mucormicosis rinocerebral descritos en la literatura.

MÉTODO Se realizó una revisión sistemática exploratoria bajo los protocolos de PRISMA-ScR, aplicando la pregunta de investigación ¿Cuáles son los signos y síntomas clínicos más prevalentes en pacientes diagnosticados con mucormicosis rinocerebral?. Fueron utilizadas las bases de datos Pubmed/MEDLINE, Scopus, y Web of Science, empleando la fórmula de búsqueda: (((“Mucormycosis”[Mesh]) AND “Diagnosis”[Mesh]) AND “Maxilla”[Mesh]) OR “Surgery, Oral”[Mesh], limitándose a estudios primarios y aplicando criterios para su selección.

RESULTADOS Se identificaron 2335 artículos, sin embargo sólo 10 fueron seleccionados mediante el proceso de diagrama de flujo. Se obtuvo un total de 435 pacientes, dentro de los cuales un 56,24% presentó alteraciones oculares como proptosis u oftalmoplejía, 31,53% edema facial, 26,59% dolor facial o cefalea, 24,94% disminución de agudeza visual, 13,88% úlceras palatinas, 5,88% parálisis facial, entre otros.

CONCLUSIÓN El reconocimiento de los signos y síntomas descritos en esta investigación, se vuelve fundamental para establecer un diagnóstico precoz y mejorar el pronóstico de la mucormicosis rinocerebral.

PALABRAS CLAVES: Mucormycosis - Diagnosis - Maxilla - Surgery, Oral.



DISPLASIA FIBROSA MONOSTÓTICA MAXILAR. REPORTE DE CASO.

Daniela A. Muñoz Alarcon (1); Nicole A. Castillo Alquinta (1); Laura S. Calzadilla Chepillo (1); Francisca I. Nilo Sanchez (1); Carlos A. Muñoz Rocha (2)

(1) Licenciada en odontología, Universidad del Desarrollo, Concepción.

(2) Cirujano Maxilofacial, Universidad de Concepción, Docente Universidad Austral de Chile.

Introducción: La displasia fibrosa se origina por un defecto genético que altera la osteogénesis y reemplaza el hueso por tejido conectivo fibroso. Puede manifestarse en su forma polioestótica o monostótica afectando un 10-25% de los huesos craneofaciales, la última afecta un solo hueso.

Reporte del caso: Paciente femenino de 10 años. Presenta aumento de volumen en relación a 1.3 a 1.6. Se ubica en vestibular, de crecimiento lento, aproximadamente 8 años de evolución, asintomático. Se realizó un análisis de la lesión con cone beam. Se obtuvo una biopsia incisional, el análisis histopatológico confirmó el diagnóstico. Se opta por mantener una actitud expectante, con controles periódicos.

Relevancia clínica: Cobra importancia evaluar los factores como: la edad, la agresividad, extensión y sitio de la lesión para definir el tratamiento. No se realizó remoción quirúrgica, ya que la lesión compromete la hemiarcada además, la paciente se encuentra en etapa de recambio, por lo tanto, se espera que termine el periodo para evaluar la intervención quirúrgica.

Conclusión: Para el tratamiento se sugiere cirugía conservadora, esta implica la remoción del hueso seguido por una osteoplastia modeladora, escisión radical y tratamiento médico con bifosfonatos. Se debe considerar edad del paciente y puede ser postergado, mientras se mantienen controles periódicos y evolución asintomática.



Concordancia Diagnóstica Radiográfica de Terceros Molares según 3 Clasificaciones Internacionales.

Pilar Tapia Lastra; Alvaro Arriagada Vergara; Leyla Flores Ariz.

1. Universidad de Talca, Facultad de Odontología, Departamento de Estomatología, Unidad Cirugía Maxilofacial.

Introducción:

La desinclusión de terceros molares es la práctica más frecuente de la cirugía maxilofacial. El diagnóstico radiográfico considera la ubicación de los mismos en relación al segundo molar, la rama mandibular y el canal alveolar inferior. La clasificación Pell Gregory utiliza nueve categorías para diagnosticar la ubicación y profundidad de los terceros molares; la clasificación de Winter utiliza seis categorías para diagnosticar la ubicación espacial, mientras que la clasificación de Monaco utiliza cinco categorías para determinar la relación del tercer molar con el canal mandibular. Estas clasificaciones son ampliamente utilizadas en diversas metodologías de investigación, pero consideran gran cantidad de elementos, lo que constituye un desafío para la calibración intra e interexaminadores. Nuestro objetivo es analizar la evidencia disponible sobre la concordancia intra e interexaminador en el uso de estas tres clasificaciones.

Métodos:

Realizamos una revisión narrativa de artículos encontrados en base de datos Medline vía PubMed (estrategia de búsqueda con palabras claves third molar, classification, consensus) y búsqueda manual. Incluimos artículos con evidencia sobre calibración.

Resultados:

Incluimos 4 estudios que cumplieran con los criterios de inclusión y evaluaran la concordancia intra e interexaminador en el diagnóstico radiográfico de terceros molares.

Conclusiones:

La evidencia destaca el poco acuerdo entre examinadores al momento de utilizar la Clasificación de Pell y Gregory. La clasificación de Winter muestra concordancias intra e interexaminadores superiores al 70%. La clasificación de Monaco no tiene evidencia sobre la concordancia diagnóstica. Consideramos relevante realizar un estudio piloto de calibración para desarrollar estudios posteriores en la unidad.



Corrección de lateromentonismo en paciente orto-quirúrgico, reporte de caso.

Introducción.

La Hiperplasia condílea es una condición patológica que genera asimetrías mandibulares. Se caracteriza por un crecimiento progresivo del cóndilo y puede comprometer cuello, rama y cuerpo mandibular. Se encuentra en pacientes entre los 11 y 25 años de edad en su forma activa. Se ha reportado una mayor prevalencia en las mujeres que en los hombres. Su etiología se debe a factores que pueden ser genéticos, traumáticos, funcionales, tumorales y hormonales. El diagnóstico se realiza con historia clínica, CBCT y SPECT. El tratamiento es quirúrgico, existiendo distintas técnicas y abordajes.

Reporte del Caso.

Paciente mujer, 20 años de edad, consulta por mordida abierta y relata que siente la parte inferior de su cara de mayor tamaño. Diagnóstico: Clase III, dolicofacial, hiperplasia condilar izquierda, con historia de SPECT (+). Se le realizó cirugía plástica periodontal para mejorar biotipo en grupo V, seguidamente etapa ortodóncica prequirúrgica. Terminada dicha etapa, se sometió a una cirugía ortognática de avance maxilar y sagital de rama. De forma inmediata se continúa con la ortodoncia post quirúrgica de finalización.

Relevancia Clínica.

La hiperplasia condílea puede producir grandes asimetrías, influyendo en la parte funcional y estética, afectando la autoestima del paciente que la presenta. Por esto es importante poder identificarla a tiempo y tratarlas lo más temprano posible.

Conclusiones.

Existen distintas técnicas de abordajes de la hiperplasia, teniendo un fuerte componente quirúrgico y ortodóncico para el diagnóstico y planificación del caso.



Uso de fibras en dientes comprometidos estructuralmente. Una revisión narrativa.

Daniela A. Reyes Sobarzo; Cristóbal L. Aravena Ávila; Ignacio N. Arrieta Segovia; Marcelo R. Sánchez Astorga; Claudia P. A. Rodríguez Jaques.

Introducción: La odontología restauradora actual busca la máxima preservación de los tejidos duros dentales mediante la utilización de biomateriales físico-mecánicamente similares al diente. Las principales causas de fracaso de una restauración son la fractura y la caries secundaria. Debido a esto, el uso de fibras se han considerado un tratamiento innovador en dientes con compromiso estructural gracias a su tenacidad, absorción similar a la dentina y su capacidad de otorgar mayor resistencia a la fractura.

Objetivo general: Determinar la eficacia del uso de fibras como refuerzo en dientes con compromiso estructural severo.

Material y métodos: Se realizó una revisión narrativa, usando las palabras "fiber reinforced", incluyendo ensayos clínicos en humanos, desde el año 2018 a 2023, publicados en revistas Q1 y Q2, sin restricción de idiomas, con criterios de exclusión para review y reportes de caso.

Resultados: Se seleccionaron 13 ensayos clínicos. El 70% avala el uso de fibras en dientes con compromiso estructural, ya que mejora considerablemente la resistencia a la fractura y limita la progresión de fisuras ya existentes. Por otro lado, el 30%, no establece diferencias significativas en cuanto a la resistencia mecánica de los dientes afectados comparados con resinas convencionales.

Conclusión: A partir de los estudios, se puede observar que el uso de fibra de vidrio mejoró considerablemente los valores de resistencia a la fractura, permitiendo la adhesión y unión de los sustratos en dientes con fractura vertical, por lo que este procedimiento restaurador es una opción de tratamiento adecuada y conservadora.



“Manejo multidisciplinario en paciente con Amelogénesis Imperfecta: Reporte de Caso”

Autores: Sussan Valenzuela Berrios, Fernanda Padilla Orellana, Patricia Jiménez del Río, Iván Gutiérrez Riquelme.
Universidad de Talca, Facultad de Odontología, Programa Especialización en Odontopediatría

Introducción: La amelogénesis imperfecta es una enfermedad hereditaria, que resulta en defectos de esmalte; ésta afecta tanto a la dentición primaria como permanente haciendo complejo su tratamiento, ya que no existen consensos sobre la terapéutica en esta rara condición.

Reporte de caso: Paciente sexo femenino, 8 años de edad, con diagnóstico de Amelogénesis Imperfecta a nivel de dentición primaria y permanente. Primeros Molares permanecen retenidos con inminente cierre apical y casi nulo potencial eruptivo. Requiere tratamiento multidisciplinario mediante abordaje quirúrgico para guiar su erupción.

Relevancia clínica: El propósito de este artículo es reportar el tratamiento y seguimiento de un paciente con Amelogénesis Imperfecta, mediante enfoque multidisciplinario, debido a la gran variedad de alteraciones asociadas a este desorden genético. Con este caso buscamos sentar un precedente sobre el manejo y efectividad del tratamiento realizado con enfoque multidisciplinario, y guiar a futuros casos clínicos.

Conclusiones: Los casos de amelogénesis imperfecta son difíciles de tratar. La principal preocupación debe ser conservar la estructura del diente y su vitalidad pulpar. Es por esto que será relevante identificar las alteraciones de forma precoz con el fin de evitar y prevenir consecuencias irreversibles a nivel de dentición primaria y permanente, así también poder intervenir en el momento adecuado.



Restauraciones adhesivas con/sin cemento de ionómero de vidrio después de la eliminación selectiva de caries

Cecilia Muñoz-Sandoval, Karla Gambetta-Tessini, Juliana Jardim, Rodrigo A. Giacaman, Marisa Maltz.

La eliminación selectiva de caries hasta dentina blanda (SCR-SD) se ha propuesto como el tratamiento estándar para las lesiones de caries profundas. Sin embargo, la necesidad de un material de protección de revestimiento sigue siendo incierta.

Objetivo: Comparar el comportamiento clínico de restauraciones de resina compuesta tratadas con o sin liner, después de SCR-SD en dientes permanentes.

Métodos: este ensayo clínico controlado incluyó 144 lesiones de caries dentinarias profundas restauradas con resina compuesta mediante SCR-SD. Las lesiones se aleatorizaron en 2 grupos: 1) adhesivo de autograbado (SE) sin revestimiento y 2) cemento de ionómero de vidrio (GIC) + SE. Las lesiones fueron restauradas y seguidas durante 30-36 meses. El comportamiento clínico de la restauración se evaluó mediante los criterios FDI. El análisis de supervivencia se realizó a través del modelo de regresión de Weibull.

Resultados: 117 lesiones evaluadas después de 30-36 meses mostraron parámetros satisfactorios (n=100; 85,5%), mientras que solo 17 restauraciones (14,5%) presentaron algún tipo de falla. 12 (19,4%) de las lesiones tratadas con GIC mostraron falla pulpar frente a 4 lesiones (3,6%) tratadas directamente con SE (p=0,01). Los dientes restaurados con SE mostraron mayor tasa de éxito (97,07%) que los dientes restaurados con GIC+SE (84,26 %, p=0,02). **Conclusión:** el uso de un GIC como material de revestimiento parece aumentar ligeramente el fracaso clínico (pulpitis aguda y dientes desvitalizados) de las lesiones de caries profundas tratadas mediante SCR-SD. Los datos confirman que SCR-SD es una técnica predecible para tratar lesiones de caries de dentina profunda.



CARILLAS ULTRAFINAS COMO ALTERNATIVA CONSERVADORA: UNA REVISIÓN.

JUAN P. MILLA OSORIO¹, BÁRBARA A. CÁRDENAS VÁSQUEZ¹, OSCAR A. BASTÍAS GUZMÁN¹, EMILIO F. DÍAZ DURÁN²

¹Estudiante Pregrado, Facultad de Odontología, Universidad de Chile

²Departamento de Odontología Restauradora, Facultad de Odontología, Universidad de Chile

Introducción: Las carillas ultrafinas se crearon como una alternativa para satisfacer el requerimiento estético de restauraciones cerámicas anteriores con la particularidad de preservar la estructura dentaria al realizar el menor desgaste posible. Combinan conceptos de mínima invasividad y alta estética, permitiendo espesores de preparaciones de 0,3 mm o menos. Son una buena alternativa en casos de pérdidas de tejido dental y malposiciones leves.

Objetivo: Evaluar la literatura respecto al desempeño clínico de carillas ultrafinas como tratamiento estético conservador en la actualidad.

Metodología: Búsqueda en bases de datos PUBMED, se utilizaron los términos, “Ultra thin veneer” OR “no-preparation porcelain veneer” OR “ceramic veneer” OR “contact lens” OR “Minimally invasive laminate veneers” OR “Lumineers”. Se incluyeron revisiones sistemáticas, estudios experimentales y ensayos clínicos aleatorios con 10 años de antigüedad, in vitro y en idioma inglés, relacionados con carillas ultrafinas.

Resultados: Se seleccionaron 11 estudios que incluyeron 4 revisiones sistemáticas y 7 reportes de caso, según criterios de inclusión y exclusión. De acuerdo a Borie et al., las carillas ultrafinas parecen ser una alternativa confiable conservadora y que logra altos resultados estéticos; sin embargo, se deben considerar varios factores para la indicación de este tipo de tratamiento. No existe consenso para definir si se recomienda una mínima o sin preparación dentaria.

Conclusiones: El uso de carillas ultrafinas parece ser una alternativa altamente estética y conservadora, sin embargo, requiere de una buena planificación y consideración de varios factores para su adecuado desempeño. Se requieren más estudios que permitan evaluar su desempeño clínico.



Tratamiento odontológico en paciente con Trastorno del espectro autista

Autores: Jennifer A. Mamani Castro; Sergio A. Madrid Espinoza; Daniela A. Rubilar Mardones; Aurora E. Guerra Alfaro.

Filiación de los autores:

1. Pontificia Universidad Católica de Chile, Facultad de Medicina, Escuela de Odontología, Estudiante
2. Pontificia Universidad Católica de Chile, Facultad de Medicina, Escuela de Odontología, Profesor adjunto asociado a Pregrado y Postgrado Ortodoncia y Ortopedia Maxilofacial

Palabras clave: “Atención dental”, “prevención”, “trastorno del espectro autista”, “adaptación”, “reporte de caso”.

Resumen: El Trastorno del espectro autista (TEA) es un grupo de condiciones clínicas que afectan el neurodesarrollo y la interacción social, pudiendo afectar la relación médico-paciente. Por otro lado, afecta la preocupación personal hacia la higiene oral pudiendo llevar a diversas patologías orales como gingivitis o caries.

En el presente reporte se desarrolló el caso de un paciente masculino de 19 años con TEA, que consulta junto a su madre por evaluación dental general en la clínica odontológica-docente UC. El paciente se mostró cooperador, permitiendo realizar examen intraoral. Se observó inflamación gingival, microcavitaciones en superficies libres, caries en margen de restauraciones y surcos profundos. Se le solicitó radiografía bitewing bilateral. Las patologías diagnosticadas fueron gingivitis generalizada asociada a biofilm, caries secundaria a restauraciones, surcos profundos y alto riesgo cariogénico. Su tratamiento abarcó sesiones de adaptación previa y fue desde lo preventivo con instrucción de higiene oral (IHO), a lo restaurador con el recambio de restauraciones.

La relevancia del caso es que, a pesar de tener deficiente higiene oral, falta de cepillado nocturno, factor local de retención de placa, caries ICDAS 3 y hábitos dietéticos de riesgo, se logra revertir índices y hábitos en un gran porcentaje, con cambios conductuales importantes para evitar la progresión de las enfermedades diagnosticadas.

Se concluye que la atención dental de los pacientes con TEA se puede realizar en la medida que se logra la adaptación a la atención, junto con evaluar el grado de cooperación y dificultad en la interacción social que presente.



Asociación entre mordida cruzada posterior unilateral y asimetría craneofacial: Una revisión bibliográfica.

Valentina Morales¹, Paola Berdeja²⁻³, Felipe Soto⁴, María Fernanda Atria⁵

1. Cirujano Dentista, Escuela de Odontología, Universidad Diego Portales, Santiago de Chile.
2. Docente Asignatura de Oclusión, Escuela de Odontología, Universidad Mayor, Santiago de Chile.
3. Cirujano Dentista, Escuela de Odontología, Universidad Mayor, Santiago de Chile.
4. Unidad de Cirugía Maxilofacial, Servicio de Cirugía, Hospital San José, Independencia, Santiago de Chile.
5. Cirujano Dentista, Facultad de Odontología, Universidad de los Andes, Santiago de Chile.

[Introducción]: Estudios sugieren que existe relación entre la mordida cruzada unilateral y asimetrías, sin embargo, los resultados de estos estudios son heterogéneos y no permiten tener certeza sobre la influencia de esta maloclusión sobre el sistema craneofacial. Por lo tanto, el objetivo de este estudio es recopilar la información disponible sobre la asimetría esquelética y la mordida cruzada unilateral; con ello poder establecer conclusiones generales sobre su asociación y sentar bases para la generación de nuevos estudios.

[Materiales y métodos]: Se realizó una búsqueda de la literatura científica en las bases de datos de Pubmed, Scopus, Cochrane y Epistemonikos, aplicando una búsqueda avanzada, con la estrategia de búsqueda: Crossbite AND temporomandibular OR asymmetry NOT orthognathic, contemplando los estudios desde el año 2013 hasta la actualidad.

[Resultados]: Se recolectaron un total de 2.852 publicaciones de las bases de datos Pubmed, Cochrane, Scopus y Epistemonikos, de los cuales 9 estudios cumplieron con los criterios de inclusión establecidos.

[Conclusiones]: La mordida cruzada unilateral tendría una relación positiva para el desarrollo de asimetrías en las distintas estructuras que componen en la unidad craneofacial, en especial musculatura y estructuras óseas como la mandíbula y estructuras que componen la articulación temporomandibular. Se necesitan más estudios que utilicen como método de diagnóstico/análisis exámenes complementarios que disminuyan la superposición de estructuras y distorsión, de esta forma se consigue estandarizar los resultados obtenidos y establecer conclusiones fidedignas para ser utilizadas en la práctica clínica.



CARIOGENICIDAD EXPERIMENTAL DE ENDULZANTES LÍQUIDOS DISPONIBLES EN CHILE.

CESIA J. VARGAS¹; CAROLINA F. FIELD DONOSO¹; NATALIA GARCÍA MANRIQUEZ²; RODRIGO A. GIACAMAN².

1. Cirujano Dentista, Egresada, Facultad de Odontología, Universidad de Talca, Chile.

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

INTRODUCCIÓN: Si bien los endulzantes han sido mencionados como no cariogénicos, nuestro grupo reportó que aquellos en formato de tabletas mantienen un potencial cariogénico y no serían seguros. Sin embargo, no existe evidencia sobre la cariogenicidad de los endulzantes no calóricos comercializados en formato de líquidos.

OBJETIVO: Analizar el potencial cariogénico de endulzantes líquidos comercializados en Chile.

MATERIAL Y MÉTODOS: Biofilms de *Streptococcus mutans* UA159 fueron formados sobre bloques de esmalte bovino y expuestos a los siguientes endulzantes líquidos: sacarina, sucralosa, tagatosa, fructosa, stevia balanceada y stevia pura, además de los controles positivo (sacarosa) y negativo (cloruro de sodio). Las exposiciones fueron por 5 minutos, 3 veces al día, durante 5 días. Se analizó el pH del medio de cultivo, la desmineralización de los bloques, y la biomasa y el número de colonias de *Streptococcus mutans* en el biofilm. Los tratamientos fueron comparados con un nivel de significancia del 5%.

RESULTADOS: Los diferentes endulzantes líquidos presentaron menor acidogenicidad y menor desmineralización (aprox 35%) comparados con sacarosa ($p < 0,05$). Sacarina y stevia balanceada presentaron una pérdida mineral mayor que el control negativo ($p < 0,05$). Contrariamente, una solución de stevia pura no difirió del control negativo y se consideraría no cariogénica. El análisis de biofilm (biomasa y células viables) no difirió estadísticamente entre los endulzantes ($p > 0,05$).

CONCLUSIÓN: Los endulzantes líquidos analizados demostraron ser menos cariogénicos que la sacarosa, pero manteniendo un potencial de inducir desmineralización en esmalte, con excepción de stevia pura.



Fluoruro y pH en Aguas Embotelladas Mineralizadas Comercializadas en Chile.

CONSTANZA GATICA SAN MARTÍN¹; ALEJANDRA VALDEBENITO ESCOBARI; CESIA J. VARGAS²; ROSSIO PEÑAILILLO; CONSTANZA E. FERNÁNDEZ²

¹ Estudiante, Escuela de Odontología, Facultad de Odontología, Universidad de Talca, Chile

² Egresada Escuela de Odontología, Facultad de Odontología, Universidad de Talca, Chile

³ Docente, Departamento de Rehabilitación Buco-Maxilofacial, Facultad de Odontología, Universidad de Talca, Chile

INTRODUCCIÓN: El aumento del consumo de aguas embotelladas está desplazando el consumo de agua potable, la cual es la medida poblacional más efectiva y racional de entrega de fluoruro (F) para el manejo de la caries dental. Dado que F y pH no son declaradas en los envases, sus implicancias en caries y desgaste dental erosivo, permanecen desconocidas.

OBJETIVO: Determinar la concentración de F y pH de aguas embotelladas mineralizadas comercializadas en Chile.

MATERIALES Y MÉTODOS: Variedades de aguas embotelladas mineralizadas (en duplicado y con diferente número de lote) fueron adquiridas en Chile. Electrodo ión específico de F y pHmetro previamente calibrados fueron utilizados para determinación de F y pH, respectivamente. Los resultados fueron comparados con valores de referencia para control de caries y para la desmineralización dental.

RESULTADOS: La mayoría de las aguas embotelladas mineralizadas (96,8%; n=30 de 31), exhibieron F bajo la concentración recomendada (0,6 a 1,0 ppm F), siendo encontrados en un rango de 0,02 a 0,48 ppm F. Respecto al pH, la mayoría de las aguas embotelladas presentaron un pH menor al crítico para esmalte (38,7%; n=12) y dentina (41,9%; n=13), con valores entre 2,68 a 6,26.

CONCLUSIÓN: Las aguas embotelladas mineralizadas disponibles en Chile contienen concentraciones de F inferiores a la concentración contenida en agua potable, por lo que no presentarían un efecto anticaries. En tanto, el pH ácido encontrado podría ser un factor de riesgo predisponente para desgaste dental erosivo.



Sala Postgrado

Fotobiomodulación y manejo del dolor post exodoncia de terceros molares.

Autores: Marion Y. Bobadilla Muñoz (1); Cristobal L. Aravena Avila (2); Juan A. Aguilar Silva (3); Camila I. Correa Correa (4); Daniela A. Reyes Sobarzo (5); Marcelo R. Sánchez Astorga (T).

Introducción: Uno de los procedimientos odontológicos más dolorosos es la exodoncia de tercer molar (TM). Como tratamiento se ha estudiado la fotobiomodulación (PBM), que es una técnica que utiliza láser de baja potencia para modular la inflamación y reducir el dolor, sin embargo, existen pocos estudios que midan la efectividad de PBM en el manejo del dolor post cirugía de TM.

Material y métodos: Se realizó una revisión narrativa de la literatura con estrategia de búsqueda en PubMed usando las palabras "Photobiomodulation and Third molar" incluyendo ensayos clínicos en humanos, sin restricción de idioma entre el año 2015 y 2023 y excluyeron las reviews y reportes de caso.

Resultados: se encontraron 12 ensayos clínicos donde el 100% de ellos establece que la PBM es un tratamiento efectivo para el manejo del dolor y una mejor cicatrización en cirugía de TM.

Discusión: La mayoría de los estudios destacan que la efectividad se debe a la reabsorción lumínica por parte de los tejidos, aumentando la movilidad celular y factores de crecimiento. Existen diferentes dispositivos y formas de aplicar esta terapia, esto genera diferencia en los resultados, por ende, se requiere más evidencia con protocolos estandarizados para evaluar la efectividad del PBM en el manejo del dolor en cirugía de TM.

Conclusión: Los resultados de la PBM son favorables, el dispositivo influye de manera positiva en el manejo dolor en cirugía de TM, esto se debe a su impacto a nivel celular, sin embargo, se requieren más estudios estrictos para medir la efectividad de la PBM en esta área.



Oleozón, un tratamiento efectivo para la estomatitis subprotésica.

Autores: Camila I. Correa Correa (1); Cristóbal L. Aravena Ávila (2); Juan A. Aguilar Silva (3); Marion Y. Bobadilla Muñoz (4); Bernardita V Fuentes Palma (T).

Introducción: La Estomatitis subprotésica (ES) es una inflamación crónica de la mucosa oral asociado al uso de prótesis dental, siendo muy prevalente en población edéntula. Dentro de los tratamientos para esta patología existen algunos no tan conocidos como el Oleozon, que es aceite de girasol ozonizado que ejerce acciones biológicas y terapéuticas múltiples. Esta revisión narrativa busca evaluar al oleozon como tratamiento alternativo en ES.

Material y métodos: Se realizó una revisión narrativa, usando las palabras “oleozon and denture stomatitis” en las plataformas Scielo, Dialnet and Medigraphic incluyendo ensayos clínicos en humanos y estudios clínicos, desde el año 2000 a 2023, sin restricción de idiomas, con criterios de exclusión para review y reportes de caso.

Resultados: Se seleccionaron 9 estudios que cumplían con los criterios de inclusión, a partir de estos podemos establecer que el 100% de los estudios señalan al Oleozon como una alternativa fácil y efectiva en el tratamiento de ES.

Discusión: Los estudios concuerdan que el oleozon es una sustancia poco utilizada en el tratamiento de ES, para esto, se comparó con otras sustancias tales como crema de aloe, ozono en diferentes presentaciones y nistatina, siendo el Oleozon el más efectivo tanto en manejo de signos y síntomas como en tiempo de curación.

Conclusión: El Oleozon resulta ser efectivo para el tratamiento de la estomatitis subprotésica, lográndose la curación de las lesiones en menor tiempo comparado con la nistatina como tratamiento convencional, sin embargo, se requieren mayores estudios de este compuesto para así popularizar su aplicación a diferentes ramas de la Odontología.



Plasma rico en fibrina en dientes maduros con necrosis pulpar.

Autor: Andrea V Benard Pérez, Cristobal L Aravena Avila, Juan A Aguilar Silva & Arlette Vera Bustos.

Introducción: El plasma rico en fibrina (PRF), es un concentrado plaquetario obtenido por la centrifugación de sangre del paciente, generando un andamio biológico con citocinas, factores de crecimiento y plaquetas actuando como matriz para la proliferación y desarrollo de células en Endodoncia Regenerativa (ER). Este procedimiento promueve engrosamiento de paredes dentinarias, cicatrización de lesiones periapicales y cierre apical en dientes permanentes inmaduros. Esta revisión busca evaluar la efectividad del (PRF) en (ER) en dientes maduros necróticos (DMN)

Material y método: Para esta revisión narrativa, se realizó una búsqueda electrónica en Pub med, Scielo y Google académico usando palabras (fibrin rich plasma) AND (endodontic) incluyendo ensayos clínicos, estudios clínicos y reportes de casos en DMN en humanos, publicados entre años 2010 - 2023, excluyendo review, revascularización de dientes inmaduros y uso de materiales diferentes a PRF.

Resultados: 10 ensayos clínico cumplieron con los criterios de inclusión, 2 reportes de caso, 2 estudios clínicos y 6 ensayos clínicos. El 100% de los estudios avala el uso de PRF en los tratamientos de ER en DMN

Discusión: El tratamiento de ER en dientes maduros necróticos es viable gracias al potencial del PRF generando una alternativa al tratamiento de conducto convencional, reemplazando la gutapercha, material inerte por un relleno con material biológico, sin embargo los estudios reportan que las técnicas actuales con PRF carecen de protocolos estandarizados.

Conclusión: El PRF se sugiere como material de soporte en RE en dientes maduros con necrosis, pero se requiere de ensayos clínicos y seguimiento prolongados para validar su uso.



Glutamina y prevención de mucositis oral

Autores

- Melissa A. C. Brito Díaz
- Melissa A. C. Brito Díaz; Andrea Franke Ortiz; Ivonne S. Gastañadui Rojas

Tutor(a) a Cargo: Carolina A. Martínez Locci.

Afiliación: Universidad Diego Portales, Facultad de Salud y Odontología.

Introducción: La mucositis oral (MO) es la complicación más frecuente del tratamiento del cáncer de cabeza y cuello, esta se caracteriza por la inflamación y ulceración de la mucosa oral (1). Estudios demuestran que la suplementación con glutamina en estos pacientes disminuye la prevalencia de MO, ya que este aminoácido ayuda en la regeneración del epitelio (2).

Metodología: Búsqueda en base de datos PubMed y SciELO. Términos utilizados: "glutamina", "mucositis", "cáncer oral".

Criterios de inclusión: artículos en inglés y español, referentes a la glutamina en el tratamiento de MO como consecuencia del tratamiento por cáncer oral y con máximo 6 años de antigüedad.

Criterios de exclusión: no atingentes

Resultados: Se ha reportado que los pacientes que no tomaban glutamina tuvieron un hazard ratio 1,78 veces mayor de MO. Además, se han encontrado diferencias entre quienes consumen glutamina y quienes no respecto a necesidad de suspender la radioterapia, quimioterapia o radio-quimioterapia (19,8% versus 6,9%), uso de analgesia (87,8% versus 77,9%) e indicación de sonda nasogástrica (9,9% versus 3,1%) (3). De similar forma, un ensayo clínico aleatorizado encontró que la glutamina disminuyó significativamente las tasas de uso de analgésicos, alimentación por sonda nasogástrica e interrupciones de la terapia (4).

Conclusiones

El consumo de glutamina como suplemento en pacientes bajo tratamiento oncológico de cáncer oral ayuda a disminuir la prevalencia en la MO, el uso de analgésicos y aumenta la adherencia al tratamiento antineoplásico.



HEMANGIOMA LABIAL EN LACTANTE DE 6 MESES, REPORTE CASO CLÍNICO.

CALZADILLA L.(1)*, CASTILLO N. (1), MUÑOZ D. (1), MONSALVE J.(1) STANDEN G. (2).

(1)* Licenciada en Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Desarrollo, Concepción. Autor/Expositor.

(1) Licenciada en Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Desarrollo, Concepción. Autor.

(2) Cirujana Dentista, Universidad del Desarrollo. Tutora Clínica Cesfam Leonera, Chiguayante. Tutora.

INTRODUCCIÓN: Los hemangiomas son los tumores benignos más frecuentes de la infancia, suelen ubicarse en cabeza y tronco(7) y surgir en las primeras semanas de vida. La mayoría de ellos no requieren tratamiento(4). Pueden estar asociados al síndrome de PHACE(3).

Los hemangiomas labiales tienen mayor riesgo de provocar complicaciones importantes, como ulceración, dificultad para comer y asimetría del contorno labial que requieran terapia con corticoides orales, láser, propranolol o intervención quirúrgica (2)(6)(10).

REPORTE DE CASO: Paciente masculino, 6 meses. Acude a Cesfam Leonera acompañado de su madre, motivo de consulta “mi bebé tiene una protuberancia en el labio”. Al examen clínico se observa una lesión nodular, única, de base sésil, color violáceo, que se extiende desde el bermellón hacia la cara interna del labio superior, de 1,5cm de diámetro, 3 meses de crecimiento y consistencia blanda. Incisivos centrales en malposición. Se sospechaba inicialmente de quiste epidermoide, sin embargo, tras derivación con patólogo oral se establece el diagnóstico de hemangioma labial, luego de ecografía doppler. Posteriormente, se deriva a Cirugía infantil y Odontopediatría para evaluación de la malposición dentaria. Se informa a la madre que por la actual etapa de crecimiento del hemangioma, no es posible extraerlo, por lo que tendrá que esperar para ser intervenido quirúrgicamente.

RELEVANCIA CLÍNICA: Cobra importancia mejorar los procesos de derivación con protocolos más actualizados en atención primaria.

CONCLUSIÓN: Es imprescindible para el odontólogo notificar lesiones orales anormales a temprana edad, conocer sobre posibles síndromes asociados, derivar al especialista y realizar exámenes complementarios para establecer un diagnóstico certero.



Láser Terapéutico en parestesia del nervio lingual: Reporte de caso.

Angela C. Orrego Herrera¹; Javiera B. Alcaíno Monsalves¹; Macarena R. Riquelme Cordero¹; Daniela Adorno Farías.²

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

² Departamento de Patología y Medicina Oral, Facultad Odontología, Universidad de Chile.

Introducción: Una de las complicaciones post exodoncia de terceros molares incluidos es la parestesia, que corresponde a una condición localizada de anormalidad sensorial producto de una lesión a nivel del nervio trigémino (V3). Esta complicación puede ser transitoria o permanente y el manejo es complejo. La terapia con láser de baja potencia (LBP) tiene muchos beneficios y se decidió utilizar en la terapia de este caso.

Reporte del caso: Paciente género femenino, 23 años. Motivo de consulta parestesia del nervio lingual lado derecho y disgeusia, posterior a exodoncia diente 4.8 desde hace 2 meses. Refiere haber recibido terapia con Vitamina B inyectable y en comprimidos. Al examen clínico se realizan tests para evaluar sensibilidad del nervio lingual y se observa falta de sensibilidad en dorso, borde lateral y cara ventral de lengua lado derecho y encía lingual zona diente 4.8. Se realizan aplicaciones de láser, de forma puntual y semanal, con dosis crecientes (808 +/- 10nm, 100mW, 4J, 6J y 9J). Desde la segunda sesión paciente relata cambios en la sensibilidad y desde la quinta sesión señala cambios en la respuesta de papilas gustativas.

Relevancia Clínica: La paciente estaba exclusivamente con terapia de suplemento vitamínico B12, sin cambios. Por lo tanto, la terapia láser constituye un coadyuvante para revertir la parestesia generada. Tener conocimiento de terapias coadyuvantes y una derivación oportuna podría mejorar considerablemente los resultados del tratamiento.

Conclusiones:

La terapia con LBP fue efectiva en el caso, mejora la calidad de vida del paciente, genera la estimulación nerviosa recuperando la sensibilidad y disminuyendo la parestesia.



Lesión dermatológica crónica o fístula de origen dental. Reporte de caso.

Autores: Gatica V1., Dominguez JF2., Gutierrez V3

1 Cirujano Dentista, Universidad de Talca.

2 Cirujano Maxilofacial, Hospital Regional de Talca.

3 Endodoncista, Radiologa Oral y Maxilofacial; Hospital Regional de Talca

Introducción: Las lesiones de piel en el territorio facial son abordadas desde un punto de vista dermatológico, sin embargo, al tener un origen dental el tratamiento de esta no es definitivo hasta eliminar la causa. Estos pacientes son evaluados y tratados por diferentes especialidades médicas, antes de un diagnóstico y tratamiento definitivo, por parte de un odontólogo.

Reporte de caso: Paciente femenina de 23 años, consulta por lesión en piel, cicatricial, con episodios dolorosos y drenajes espontáneos en zona de mentón. Consulta con distintos especialistas. Derivada por dermatólogo con resonancia, observándose trayecto fistuloso desde diente a piel de mentón. Se solicita conebeam, encontrándose lesión apical en diente 3.1, se planifica endodoncia previa a cirugía y eliminación de fístula cutánea. Se realiza incisión, osteotomía y retiro de lesión apical con apicectomía, retiro de fístula, sutura de la zona por planos. Eliminación de la fístula por piel y cicatriz, lavado con solución fisiológica y sutura por planos. Se envía tejido a histopatología, confirmando fístula de piel de origen dental.

Discusión: El tratamiento quirúrgico vía oral y en piel permite la resolución, de esta patología, considerando la eliminación de el origen, en este caso mediante endodoncia, ya que originalmente la paciente había sido tratada mediante una visión dermatológica. La endodoncia por sí sola no permite la resolución, debido al trayecto fistuloso que terminaba en piel.

Conclusión: El tratamiento conjunto del diente y del tejido cutáneo conducen a la resolución del caso, con resultados estéticos y definitivos para la paciente.



LESIÓN GRANULOMATOSA EN MAXILAR COMO PRIMERA MANIFESTACIÓN DE METÁSTASIS A DISTANCIA

Autores: Mónica de la Fuente Escalona¹; Marcela Riquelme Videla²; Iris Espinoza Santander³, Camila Orellana Quezada⁴; Juan Mancilla Uribe⁴

1. Cirujana Dentista, Pasante Servicio Cirugía Maxilofacial Hospital Barros Luco Trudeau.
2. Cirujana Maxilofacial, Hospital Barros Luco Trudeau, Santiago, Chile
3. Patóloga Oral Maxilofacial, Servicio de Anatomía Patológica, Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Santiago.
4. Cirujano Dentista, Pasante Servicio Cirugía Maxilofacial Hospital San José.

Introducción: Las tumoraciones metastásicas derivadas de tumores primarios de otras partes del cuerpo son raras en cavidad oral (1%), pudiéndose localizar en tejido blando o duro [1-3]. Las ubicaciones frecuentes del tumor primario son pulmón (21%), hígado (12%) y riñón (10,5%)[4,5].

Reporte del Caso: Paciente género masculino, 55 años, sin antecedentes mórbidos. Acude por aumento de volumen en maxilar, dos meses de evolución. Examen físico de cabeza y cuello sin linfadenopatías palpables, se observa tumoración en encía vestibular extendida a paladar en relación a dientes anterosuperiores, eritematosa, consistencia firme, límites netos y 3 cm de diámetro. Radiografía muestra rizálisis de dientes comprometidos. Bajo hipótesis diagnóstica de granuloma periférico de células gigantes se realiza biopsia excisional. Estudio histopatológico arrojó proliferación de células con citoplasma claro, núcleos redondos hipercromáticos, distribuidas en cordones y nidos, tabiques con proliferación vascular y células neoplásicas. Sumado a estudios inmunohistoquímicos, el diagnóstico fue tumor maligno de células claras sugerente de metástasis de carcinoma renal. Se derivó a onco-urología, se etapificó con tomografía computarizada corporal y exámenes de sangre identificando tumor renal derecho con metástasis en pulmón y cavidad oral. Paciente rechazó tratamientos.

Relevancia Clínica: El diagnóstico diferencial de estas lesiones resulta desafiante para los odontólogos, pues simulan lesiones reactivas benignas y sospechar de una metástasis es improbable. Son vitales una historia clínica detallada y estudios histológicos exhaustivos.

Conclusiones: La lesión presentada es muy poco frecuente, con una manifestación clínica similar a una amplia gama de lesiones orales. Es un reto diagnóstico y debe ser parte del diagnóstico diferencial, de tal forma de pesquisar y derivar oportunamente.



TÍTULO: Osteo-odonto-queratoprótesis: la revolución dental ocular

Vannia Y. Uribe Carrasco 1; Joaquín F. Gutiérrez Muñoz 1; Valentina I. Elgueta Bufadel 1; Gloria B. Cifuentes Suazo 2

1 Estudiante de pregrado, Facultad de Odontología, Universidad de Concepción

2 Cirujana dentista, Universidad Andrés Bello

Introducción: La osteo-odonto-queratoprótesis (OOKP) es un procedimiento quirúrgico innovador que ha revolucionado el tratamiento de pacientes con graves deformidades oculares y ceguera corneal irreversible. Esta técnica combina la utilización de un diente y hueso del propio paciente, junto con un injerto de córnea de donante, para crear una prótesis ocular personalizada. En esta revisión narrativa, exploramos los antecedentes históricos, el desarrollo técnico y los resultados clínicos de la OOKP, analizando su eficacia y su impacto en la calidad de vida de los pacientes.

Metodología: Según la siguiente estrategia de búsqueda (osteo-odonto-keratoprothesis) en los metabuscadores Pubmed y Web of Science, se realiza la búsqueda según los criterios de inclusión: full text, en español o inglés, con 5 años de antigüedad y atinente al tema. Y se excluyeron aquellos estudios que no tuvieran relación con el tema.

Resultados: Se obtuvieron 30 artículos, de los cuales 15 cumplieron con los estándares mencionados que finalmente fueron seleccionados.

Conclusión: La osteo-odonto-queratoprótesis es un procedimiento innovador y prometedor para restaurar la visión en pacientes con graves deficiencias corneales. A través de una revisión exhaustiva, se evidencia su efectividad a largo plazo y su capacidad para mejorar significativamente la calidad de vida de los afectados. Sin embargo, se requieren más estudios y avances tecnológicos para perfeccionar la técnica y aumentar su accesibilidad. En general, esta técnica representa una opción esperanzadora y promisoriosa en el campo de la oftalmología y odontología.



TÍTULO: Partículas dentales autógenas como biomaterial en injerto alveolar: Una revisión.

Valentina N. Contreras Zapata 1; Joaquín F. Gutiérrez Muñoz 1; Valentina I. Elgueta Bufadel 1; Gloria B. Cifuentes Suazo 2.

1 Estudiante de pregrado, Facultad de Odontología Universidad de Concepción

2 Cirujana dentista, Universidad Andrés Bello

Introducción: La utilización de dientes extraídos como autoinjerto representan una técnica innovadora en odontología. Estos dientes, que de otro modo serían descartados, se convierten en una valiosa fuente de material biológico para la cicatrización ósea. Esta revisión explora los beneficios, resultados y consideraciones clínicas asociadas con el uso de dientes extraídos como injertos. El objetivo de esta revisión narrativa es revisar, en la literatura, la efectividad del injerto de partículas autógenas dentales en la regeneración ósea.

Metodología: Según la siguiente estrategia de búsqueda (autogenous particulate tooth graft) AND (bone regeneration) en los metabuscaadores Pubmed, Web of Science y Open Access se realiza la búsqueda según los criterios de inclusión: full text, en español o inglés, con 5 años de antigüedad y atinente al tema. Y se excluyeron aquellos estudios que no tuviera relación con el tema

Resultados: Se obtuvieron 36 artículos, de los cuales 21 cumplieron con los estándares mencionados.

Conclusión: Los dientes extraídos utilizados como injertos dentales ofrecen una solución prometedora y efectiva en el campo de la odontología. Aprovechando el material biológico propio del paciente, se logra una integración óptima y una mayor probabilidad de éxito en los procedimientos de injerto. Además, esta técnica reduce la necesidad de buscar fuentes de injertos externos y minimiza los riesgos de rechazo. Sin embargo, se requiere de una cuidadosa planificación y evaluación previa para garantizar resultados satisfactorios y preservar la salud bucal a largo plazo.



Título: Indicaciones de Tomografía Computarizada de Haz cónico en Endodoncia.

Autores: Isidora I. M. Tapia Romero; Daniela A. Vergara Pinto; Susana Amigo; Alejandro Hidalgo.

Filiación: Universidad de Talca, Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento de Estomatología.

Introducción: La tomografía computarizada de haz cónico (TCHC) es una tecnología de imagen seccional útil para el diagnóstico y planificación de tratamiento en múltiples áreas de la odontología, incluyendo la endodoncia. Considerando que al realizar una TCHC se irradia al paciente con rayos X, el uso de este examen debe estar justificado, de forma tal que el potencial beneficio al paciente supere los posibles riesgos de exposición a radiaciones ionizantes. Debido a la masificación del uso de la TCHC en odontología, podrían existir algunas indicaciones no justificadas. El objetivo de esta revisión sistemática es analizar las indicaciones de TCHC realizadas en la práctica endodóntica, comparándolas con las recomendaciones de la Sociedad Europea de Endodoncia publicadas el año 2019.

Método: Se realizaron 2 búsquedas en las bases de datos PubMed y Web of Science, incluyendo reportes de casos y estudios observacionales respectivamente, publicados entre 2020 y 2023.

Resultados: Se incluyó 38 artículos, 37 reportes de casos con 99 indicaciones, y 1 estudio observacional con 52 indicaciones. Un 37,7% de las indicaciones fueron justificadas y un 62,3% no justificadas.

Conclusión: La mayoría de las indicaciones de TCHC en la práctica endodóntica resultaron no ser justificadas. Se hace necesario enfatizar el uso responsable de esta tecnología, mediante el uso de guías, y aplicando los principios de protección radiológica, para disminuir posibles riesgos de efectos adversos por radiaciones ionizante en los pacientes.



DESEMPEÑO CLÍNICO DE CARILLAS OCLUSALES: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.

BÁRBARA A. CÁRDENAS VÁSQUEZ 1, OSCAR A. BASTÍAS GUZMÁN 1, JUAN P. MILLA OSORIO 1, EMILIO F. DÍAZ DURÁN 2

1Estudiante Pregrado, Facultad de Odontología, Universidad de Chile

2Departamento de Odontología Restauradora, Facultad de Odontología, Universidad de Chile

INTRODUCCIÓN: Las carillas oclusales, oclusal veneers o table tops, son un tratamiento conservador indicado para restaurar dientes posteriores con desgaste oclusal debido a erosión avanzada o casos donde la dimensión vertical debe ser devuelta. Consiste en un recubrimiento delgado, de no más de 1.0 mm, de toda la superficie oclusal mediante un material, generalmente cerámico. Las carillas oclusales se han transformado en un tratamiento conservador de elección ya que permiten recuperar la función masticatoria con la máxima preservación de la estructura dentaria.

OBJETIVO: Evaluar la evidencia disponible respecto al desempeño clínico de las carillas oclusales.

METODOLOGÍA: Se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos Pubmed, Cochrane y EMBASE, empleando los términos "Occlusal veneer", "table top", "tooth wear" y "CAD/CAM", utilizando los operadores booleanos AND y OR. Se incluyeron revisiones sistemáticas, estudios experimentales y ensayos clínicos aleatorios con 10 años de antigüedad, in vitro y en idioma inglés relacionados con carillas oclusales.

RESULTADOS: Se seleccionaron 19 artículos incluyendo 3 reportes de caso, 13 estudios clínicos y 3 revisiones sistemáticas, según criterios de inclusión y exclusión. Ladino et al. sugieren que se debe realizar preparaciones mínimamente invasivas o no realizar preparación dental. Se recomiendan materiales cerámicos con un grosor de 0.7-1.0 mm. y preparaciones mínimamente invasivas o no realizar una preparación dentaria.

CONCLUSIÓN: Las carillas oclusales son un tratamiento conservador mínimamente invasivo indicado para casos de erosión severa y aumentos de la dimensión vertical, permiten recuperar la función masticatoria con la máxima preservación de la estructura dentaria.



DESEMPEÑO CLÍNICO DE RESINAS INFILTRANTES COMO MATERIAL ESTÉTICO: UNA REVISIÓN.

OSCAR A. BASTÍAS GUZMÁN 1, JUAN P. MILLA OSORIO 1, BÁRBARA A. CÁRDENAS VÁSQUEZ 1, EMILIO F. DÍAZ DURÁN 2

1Estudiante Pregrado, Facultad de Odontología, Universidad de Chile

2Departamento de Odontología Restauradora, Facultad de Odontología, Universidad de Chile

INTRODUCCIÓN: Las resinas infiltrantes son un sistema que mediante la erosión de la superficie dental con ácido clorhídrico e infiltración con una resina de baja viscosidad, permite llenar los espacios intercristalinos del esmalte, permitiendo así mejorar las propiedades ópticas de dientes con afectados por defectos del esmalte, lesiones de mancha blanca y fluorosis.

OBJETIVO: Evaluar la literatura respecto al desempeño clínico de resinas infiltrantes como tratamiento efectivo para mejorar la apariencia estética de dientes con defectos del esmalte y lesiones de manchas blancas.

METODOLOGÍA: Búsqueda en bases de datos PUBMED, se utilizaron los términos, “Resin infiltration” OR “minimally technique” OR “Enamel development defects” OR “White spot lesion” OR “ICON resin infiltration” OR “enamel development defects”. Se incluyeron revisiones sistemáticas, estudios experimentales y ensayos clínicos aleatorios con 10 años de antigüedad, in vitro y en idioma inglés.

RESULTADOS: Se seleccionaron 10 estudios que incluyeron 5 revisiones sistemáticas, 4 estudios experimentales y 1 reportes de caso, según criterios de inclusión y exclusión. Según Borges et al. la técnica de infiltración de resina parece ser una opción factible para el enmascaramiento de color de las decoloraciones blanquecinas del esmalte, resultantes tanto de lesiones de manchas blancas como de defectos de desarrollo del esmalte

CONCLUSIÓN: La infiltración con resina parece ser una opción viable para enmascarar estéticamente las lesiones de manchas blancas, la fluorosis y defectos del esmalte, sin embargo, son necesarios más estudios que permitan evaluar los resultados estéticos de las resinas infiltrantes.



ALTERNATIVAS AL FLÚOR BARNIZ PARA TRATAR CARIES RADICULARES EN ODONTOGERIATRÍA

Macarena R. Riquelme Cordero¹, Angela C. Orrego Herrera¹, Javiera B. Alcaíno Monsalves¹, Pablo L. Milla Silva.²

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

² Departamento de Rehabilitación Oral, Facultad Odontología, Universidad de Chile.

INTRODUCCIÓN: El flúor barniz (Fb) es el compuesto más utilizado en el tratamiento de caries radiculares en odontogeriatría, no obstante, requiere numerosas aplicaciones provocando fracaso terapéutico en ocasiones. Surge la necesidad de buscar terapias alternativas con mayor eficacia.

OBJETIVO: Señalar tratamientos alternativos al fb existentes para caries radiculares en odontogeriatría.

MATERIALES Y MÉTODOS: Siguiendo la declaración PRISMA, se realizó una revisión sistemática sobre las alternativas al Fb para el tratamiento de caries radiculares en odontogeriatría, en las bases de datos PubMed, Web of science, SCOPUS, SCIELO y LILACS. Los términos de búsqueda fueron "Root caries", "Elderly", "Fluoride" y el operador booleano AND. Se incluyeron artículos de texto completo, sin restricción de idioma, revistas con comité editorial y con antigüedad de los últimos 10 años que respondan al objetivo. Se excluyeron artículos de opinión, no atingentes al objetivo. duplicados y revisiones sistemáticas (RS).

RESULTADOS: Se obtuvieron 347 artículos, fueron excluidos 183 por año, 36 RS, 5 artículos de opinión, 96 no atingentes al tema y 13 duplicados, seleccionando 14 artículos. Los resultados muestran que el flúor diamino de plata es la terapia con mayor evidencia seguido del gel de clorhexidina. Nanoseal[®], pastas con vitrocerámica bioactiva, nanocompuestos de óxido de grafeno, nano-hidroxiapatita y proantocianidina fluorada son efectivos y mejoran la resistencia dentinaria con menor evidencia. El Xilitol como agente preventivo.

DISCUSIÓN: Los efectos adversos como las tinciones radiculares, posibilita terapias de remineralización dentinaria con menores cambios superficiales pero baja casuística.

CONCLUSIÓN: La clorhexidina gel combinada con flúor es efectiva. El flúor diamino de plata es más eficaz que el Fb.



Paciente portador de sobredentadura mandibular: Manejo Odontogeriatrico posterior a ACV

Acuña JM. , Arévalo A. , Araya F.

Introducción: El aumento en la esperanza de vida obliga a que los tratamientos con implantes dentales deban considerar las capacidades funcionales, cognitivas y el contexto socioeconómico del paciente. Por esto, la reversibilidad del tratamiento es parte de la planificación, estrategia denominada "marcha atrás", que implica transitar de prótesis fijas a removibles y de removibles a implantes "sumergidos" en etapa terminal de vida.

Reporte de Caso: Usuario femenino, 77 años. Hospitalizada por accidente cerebrovascular hemorrágico, traqueostomizada, con gastrotomía y apoyo ventilatorio. Portadora de sobredentadura mandibular en desuso. Presenta implantes transmucosos en zona de dientes 3.3 y 4.3 causando herida por presión en cara ventral de lengua. Se realiza "marcha atrás", cambiando pilares protésicos por cicatrizales, menos voluminosos y traumáticos, disminuyendo presión en la lesión. Si bien, en controles disminuye inflamación y ulceración, el diseño transmucoso complica la estrategia, no permitiendo sumergir los implantes.

Relevancia Clínica: Este caso demuestra la necesidad de planificar tratamientos implantológicos considerando aspectos odontogeriatricos, como capacidad funcional, cognitiva y social. Esto influye en decisiones referentes al diseño protésico y elección del implante, observando por ejemplo, que implantes transmucosos complican implementar la estrategia propuesta. Protocolos de atención que consideren dichos elementos son inexistentes.

Conclusión: Personas mayores con cambio en su estado funcional, deben ser manejadas con enfoque odontogeriatrico, contemplando un protocolo de "marcha atrás" en implantología oral. Esto puede mejorar la calidad de vida y contribuir a preservar la salud.



TÍTULO: Pasta dental de hidroxiapatita contra caries dental: ¿el fin de las pastas de flúor?

Fernanda B. Cuevas Martin 1; Joaquín F. Gutiérrez Muñoz 1; Valentina I. Elgueta Bufadel 1; Gloria B. Cifuentes Suazo 2.

1 Estudiante de pregrado, Facultad de Odontología Universidad de Concepción

2 Cirujana dentista, Universidad Andrés Bello

Introducción: Las pastas dentales a base de hidroxiapatita (HA) han ganado interés creciente debido a sus propiedades remineralizantes y beneficios para la salud oral. Esta revisión explora la literatura actual sobre las características, mecanismos de acción y aplicaciones clínicas de las pastas dentales con HA. Se analizará su efectividad en la prevención y tratamiento de caries destacando su potencial como una alternativa prometedora a las pastas dentales convencionales.

Metodología: Según la siguiente estrategia de búsqueda (hydroxyapatite toothpaste) AND (fluoride toothpaste) AND (dental caries) en los metabuscadores Pubmed y Web of Science, se realiza la búsqueda según los criterios de inclusión: free full text, en español o inglés, con 5 años de antigüedad y atinente al tema. Y se excluyeron aquellos estudios que no tuviera relación con el tema

Resultados: Se obtuvieron 47 artículos, de los cuales 29 cumplieron con los estándares mencionados que finalmente fueron seleccionados.

Conclusión: La revisión narrativa sobre el tema del dentífrico con hidroxiapatita destaca su prometedor potencial como una alternativa efectiva y segura a los dentífricos tradicionales. Los estudios revisados señalan que la hidroxiapatita puede ayudar a remineralizar el esmalte dental y prevenir la formación de caries. Además, su capacidad para crear una capa protectora en la superficie dental ofrece una perspectiva promisorio para el cuidado bucal. Aunque se necesita más investigación, los resultados sugieren que la incorporación de hidroxiapatita en dentífricos puede ser una opción beneficiosa para la salud dental.



Título: Estabilidad de Fluoruro en Dentífricos con Carbón Activado

Autores: Constanza E. Fernández¹; Camila Bueno ²; Nicole Loyola²; Cesia Vargas³,

1. Unidad de Cariología, Facultad de Odontología, Universidad de Talca, Chile. 2. Estudiante, Facultad de Odontología, Universidad de Talca. 3. Cirujano Dentista, Egresada Facultad de Odontología, Universidad de Talca, Chile.

INTRODUCCIÓN: Dentífricos a base de carbón activado han surgido como una novedosa y atrayente formulación debido a sus potenciales múltiples efectos a nivel oral. Sin embargo, el carbón activado se caracteriza por ser un excelente absorbente de diversos componentes incluyendo fluoruro (F⁻). Pastas dentro de su plazo de validez no mostraron una reducción de F pero producto del almacenamiento podría ocurrir una reducción de F- biodisponible, reduciendo su potencial anticaries.

OBJETIVO: Determinar la concentración de F soluble en pastas a base de carbón activado y Monofluorofosfato posterior a su fecha de expiración.

MATERIAL Y MÉTODOS: Seis dentífricos comercializados en Chile y EE.UU. (en duplicado y diferente lote) fueron almacenados por 3 años hasta sobrepasar fecha de validez. Flúor soluble total (FST) y el flúor total (FT) fueron determinados utilizando un electrodo de F⁻ previamente calibrado.

RESULTADOS: Los resultados fueron expresados en ppm de Flúor (ppm F). Todas las pastas conteniendo monofluorofosfato declararon sílice como abrasivo. FST varió entre 905.9 ppm F a 1053 ppm F, encontrándose solo una muestra de ambos lotes con niveles levemente inferiores a 1000 ppm F. Estos valores coincidieron con la concentración de FT declarada por el fabricante, con una variación mínima por debajo del F de los valores rotulados. Respecto a los valores frescos y post vencimiento no se observaron diferencias significativas.

CONCLUSIÓN: La presencia de carbón activado parece no reducir la concentración de F- biodisponible en dentífricos fluorurados con carbón activado conteniendo monofluorofosfato y sílica después de cumplir su periodo de validez.



Curvas ROC para establecer eficiencia en determinación del biotipo facial.

- Autores: Gerardo E. Saavedra Cuevas; Felipe I. Pareja Arellano; Fabian A. Narbona Tapia; Matías C. Valenzuela Hapette; Cristian M. Navarrete Contreras; Violeta I. Cueto Jiménez.
- Filiación de los autores: Universidad de Chile.

Introducción: El biotipo facial corresponde a un conjunto de caracteres morfológicos y funcionales que determinan la dirección de crecimiento y el comportamiento funcional de la cara, clasificándose en tres; dolicofacial, mesofacial y braquifacial.

Hay diversas alternativas para analizar este parámetro cefalométrico, pero no existe una adecuada correlación entre éstas, pudiendo obtenerse valores que dificultan su diagnóstico en situaciones limítrofes.

Objetivo: “Establecer medición con el mejor equilibrio sensibilidad especificidad para determinar el biotipo facial en pacientes chilenos adultos”.

Material y método: Estudio observacional, descriptivo de corte transversal, a partir de una muestra de 324 teleradiografías de pacientes atendidos en las dependencias de la clínica odontológica de la Universidad de Chile, utilizando la medida del ángulo interbasal como gold standard para la definición del biotipo y contrastándolo con diversos parámetros mediante la utilización de curvas ROC para establecer la medida con mejor rendimiento para cada biotipo, estableciendo especificidad, sensibilidad y respectivos valores predictivos positivos y negativos.

Resultados: Los distintos parámetros para definir biotipo (AFA/AFP, VERT, suma polígono Bjork) presentan áreas de traslape que dificultan su determinación. Las variables dependientes muestran un bajo rendimiento por si solas. Para la determinación del biotipo dolicofacial la variable suma de polígono Bjork muestra un buen rendimiento (área bajo la curva 0.81, IC=0.76-0.85).

Conclusiones: No se pudo definir un parámetro con una buena relación sensibilidad/especificidad para determinar el biotipo facial. Sumatoria del polígono presenta un rendimiento adecuado pero solo para determinación de dolicofaciales. Mediciones determinantes del biotipo deben ser combinadas con la evaluación clínica para el diagnóstico.



Sala Radiología

Plasma rico en fibrina en la preservación alveolar post exodoncia.

Autores: Nicolas I. Zúñiga Yáñez (1); Cristobal L. Aravena Avila (2); Ignacio N. Arrieta Segovia (3); Marcelo R. Sánchez Astorga (T).

Introducción: En exodoncias, un problema es la pérdida de hueso alveolar debido a invasión inflamatoria y falta del estímulo masticatorio del hueso. Por esto, en la actualidad se utiliza Plasma rico en fibrina (PRF) que es un injerto autólogo cargado de factores de crecimiento que son liberados al interior de los tejidos y son esenciales en el proceso de preservación alveolar. Sin embargo, no existe evidencia clara de la efectividad del compuesto.

Materiales y métodos: Se realizó una revisión narrativa, usando las palabras (fibrin rich plasma) AND (dental) incluyendo ensayos clínicos en humanos, desde el año 2017 a 2023, publicados en revistas Q1 y Q2, sin restricción de idiomas, con criterios de exclusión para review y reportes de caso.

Resultados: se seleccionaron 13 ensayos clínico. El 46% demuestran que el uso de PRF post exodoncia no genera cambios dimensionales significativos, en cambio, el 54% de los ensayos clínicos, aseguran que el relleno alveolar con PRF post exodoncia induce la regeneración ósea.

Discusión: A partir de los resultados obtenidos podemos ver que existe controversia en la literatura, ya que la misma cantidad de estudios esta tanto a favor como en desacuerdo del uso de PRF para preservar el hueso alveolar.

Conclusión: A partir de los estudios, el uso de PRF en exodoncias, se puede concluir que la evidencia no es determinante para establecer la eficacia del uso del PRF para preservación alveolar posterior a una exodoncia. Se requieren más estudios para identificar la efectividad del injerto con respecto a este tema.



Título: Uso de corticoides para tratamiento de granuloma central de células gigantes

1 David F. Sánchez Arias; 1 Luciano A. Pacheco Ormeño; 2 Luis Areyuna Cortes (T)

1 Estudiantes de Pregrado de Odontología, Escuela de Odontología, facultad de medicina, Universidad Austral de Chile.

2 Servicio de salud de los Ríos, CESFAM Lautaro Caro Rios, Paillaco

Introducción: El granuloma central de células gigantes (GCCG) es una lesión ósea benigna con potencial agresivo y destructivo. El tratamiento convencional es quirúrgico, pero puede ser desfigurante y dañar estructuras anatómicas importantes. Las inyecciones intralesionales de corticosteroides se proponen como alternativa para reducir estos efectos. El objetivo del estudio es evaluar la efectividad de los corticosteroides en el tratamiento del GCCG.

Metodología: Se realizó una revisión narrativa según la pauta PRISMA en Medline, ScienceDirect y SciELO. Los criterios de inclusión fueron estudios de cohorte que evaluarán el uso de inyecciones intralesionales de corticoides en GCCG. Se excluyeron reportes de caso, estudios no publicados y aquellos que no se encontraran en idioma inglés o español. Dos investigadores seleccionaron los estudios mediante filtración por título y resumen y luego por texto completo.

Resultados: Se encontraron 52 resultados. Tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaron 3 artículos. Se evaluó un total de 34 individuos, 24 mostrando una respuesta positiva, observándose osificación y reducción significativa de las lesiones. Hubo 4 casos con respuesta moderada, observándose una disminución moderada del tamaño de la lesión, y en 6 casos no hubo respuesta positiva por lo cual requirieron tratamiento quirúrgico.

Conclusión: Los corticosteroides intralesionales son una opción positiva para el tratamiento del GCCG, inhibiendo la producción de proteasas lisosomales y promoviendo la apoptosis de células similares a los osteoclastos. Sin embargo, no siempre se obtiene una respuesta positiva, por lo que se requiere considerar métodos de tratamiento quirúrgico o combinado en dichos casos.



“Preservación ósea bucal en implantes inmediatos: Técnica Socket Shield”

Autores: Milena P. Ortiz Dibarrart, Cristóbal L. Aravena Ávila, Juan A. Aguilar Silva, Marcelo R. Sánchez Astorga.

- Presentador principal: Milena P. Ortiz Dibarrart
- Docente tutor: Marcelo Richard Sánchez Astorga

Introducción: Luego de la extracción de un diente existe reabsorción ósea fisiológica. Para colocar un implante dental con resultados estéticos, es fundamental manejar la remodelación de este. Para ello se han propuesto diversas técnicas, tales como la Técnica Socket Shield (SST), esta mantiene la porción bucal de la raíz dental durante la extracción, creando un escudo que protege el hueso bucal del alvéolo y preservando la cresta ósea después de la extracción. Su propósito es disminuir la reabsorción ósea, mantener un periodonto saludable y el hueso crestal en el nivel original. La técnica socket shield parece ser una solución prometedora, pero tiene desafíos técnicos a tomar en cuenta. En esta investigación se analizará la técnica Socket Shield con el objetivo de evaluar su eficacia en términos de la preservación del tejido óseo postextracción.

Materiales y métodos

Se realizó una investigación sistemática con la estrategia de búsqueda “Socket Shield technique” en la base de datos PubMed. Los criterios de inclusión fueron que el artículo científico haya sido publicado entre el 2018 y 2023, que sea ensayo clínico o revisión sistemática de la literatura con meta-análisis, sin restricción de idiomas y pertenezca a una revista Q1 y/o Q2. Luego de aplicar estos criterios se seleccionaron 7 artículos para analizar.

Conclusión

Según la evidencia se concluye que la técnica Socket Shield, podría ser una buena alternativa para mantenimiento del hueso alveolar, estabilidad del hueso marginal y resultados estéticos, aun así, la evidencia científica disponible es limitada y se necesitan más estudios a largo plazo para confirmar los resultados.



Título: Metástasis de un adenocarcinoma urogenital en cóndilo mandibular: reporte de un caso.

Autores: David Pizarro Guzman¹; Diego Corveleyn Salazar²; Juan Schilling Lara³; Juan Francisco Domínguez Díaz⁴; Constanza Verdugo Walzen⁵; Daniel Droguett Ossa⁶.

- 1-. Estudiante de Odontología, Escuela de Odontología, Facultad de Odontología, Universidad de Talca
- 2-. Estudiante, Diplomado en Medicina Oral, Unidad de Patología y Medicina Oral, Departamento de Estomatología, Facultad de Odontología, Universidad de Talca.
- 3-. Académico, Unidad de Imagenología Oral y Maxilofacial, Departamento de Estomatología, Facultad de Odontología, Universidad de Talca.
- 4-. Cirujano Maxilofacial, CR. Odontológico y Maxilofacial, Hospital Regional de Talca.
- 5-. Especialista en Anatomía Patológica, Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Regional de Talca.
- 6-. Académico, Unidad de Patología y Medicina Oral, Departamento de Estomatología, Facultad de Odontología, Universidad de Talca. Especialista en Patología Oral y Maxilofacial, CR Odontológico y Maxilofacial – Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Regional de Talca.

Introducción: Las metástasis de tumores de otras ubicaciones anatómicas que afectan a la cavidad oral son muy poco frecuentes, pero se caracterizan por ser muy agresivas. En algunas ocasiones son el primer signo de un tumor primario no detectado y generalmente provienen de órganos como la mama, la próstata o el pulmón.

Reporte del caso: Paciente masculino de 73 años de edad, consulta por dolor referido en zona de la ATM derecha que se irradia hacia la región temporal. Se solicita radiografía panorámica que muestra imagen osteolítica agresiva del cóndilo mandibular derecho. Se realiza estudio volumétrico que muestra compromiso hasta cuello del cóndilo, realizándose biopsia de la lesión, la cual muestra la presencia de una profusa infiltración de pequeños islotes de células epiteliales muy pleomórficas, algunas de citoplasma claro y con forma de anillo de sello. Se completa estudio con técnica de inmunohistoquímica, informándose la presencia de un adenocarcinoma indiferenciado de posible origen urogenital. Se realiza estudio pantomográfico que evidencia focos metastásicos en órbita, pulmón, vertebras, hígado y próstata agrandada.

Relevancia clínica: Las metástasis a nivel oral son fácilmente confundibles con lesiones de naturaleza reactiva o infecciosa, es importante tener presente su existencia y características clínicas-radiográficas que pueden marcar una diferencia importante para un diagnóstico temprano que mejore la sobrevida de los pacientes.

Conclusiones: La presencia de lesiones osteolíticas de características agresivas debe hacernos sospechar tempranamente de una metástasis oral de un tumor maligno como un posible diagnóstico en sitios anatómicos poco frecuentes.



TÍTULO: FUNDAMENTOS DE LA ECOGRAFÍA DIAGNÓSTICA EN ODONTOLOGÍA

Autores: Haroldo Enrique Muñoz Alvarado (Presentador principal); Jorge Pinares (1 Departamento de Patología y Medicina Oral, Facultad de Odontología, Universidad de Chile; 2 Programa de Especialización en Imagenología Oral y Maxilofacial, Pontificia Universidad Católica de Chile); Alejandro Hidalgo (Programa de Especialización en Imagenología Oral y Maxilofacial, Universidad de Talca).

Introducción: La ecografía diagnóstica es una técnica imagenológica multiplanar prácticamente inocua y no invasiva, en que se obtiene imágenes de los tejidos blandos del cuerpo a partir de energía sonora. Si bien la ecografía tiene aplicaciones en odontología, no es bien conocido y difundido su uso en Chile. El propósito de la presente revisión es compendiar información sobre ecografía diagnóstica y sus usos en odontología.

Método: Se realizó una búsqueda libre de la literatura reciente.

Resultados: La ecografía es ampliamente usada dadas sus ventajas respecto de otras técnicas multiplanares imagenológicas. Entre las ventajas de la ecografía en el estudio de las estructuras maxilofaciales y cavidad oral se encuentra su alta resolución espacial, ausencia de artefactos por elementos metálicos, su costo – efectividad, amplia disponibilidad, y posibilidad de realizar estudios vasculares no invasivos. La ecografía tiene diversas aplicaciones en odontología en el estudio de tejidos blandos maxilofaciales, incluyendo estructuras vasculares e incluso de patología ósea, si se dispone de una apropiada ventana acústica.

Conclusiones: La ecografía puede aportar valiosa información en el estudio anatómico y de las diversas patologías de las estructuras blandas de la región maxilofacial y de la cavidad oral. Es la técnica de elección en el estudio inicial de lesiones en los tejidos blandos superficiales maxilofaciales y de la cavidad oral. La ecografía debiera incluirse entre las técnicas imagenológicas rutinariamente usadas en odontología, para la evaluación de la patología de los tejidos blandos de la región maxilofacial y de la cavidad oral.



Título: Manejo odontológico de automutilaciones orales asociadas a Síndrome de Lesch-Nyhan

Autores: Sofía Norambuena Romero (1); Valentina Valdés Rebolledo (1); Ariel Hidalgo Verdugo (1); Viviana Vallejos López (2)

(1) Estudiante pregrado, sexto año odontología Universidad San Sebastián, sede tres Pascualas.

(2) Tutora, Cirujana Dentista EDF

RESUMEN:

Introducción: El síndrome de Lesch-Nyhan (SLN) es una patología metabólica poco común provocada por una mutación en el gen HPRT1 y caracterizada por un aumento anormal de ácido úrico en sangre. Esto provoca que los pacientes se autolesionen de forma involuntaria producto del daño neurológico que genera la hiperuricemia. Dentro de las automutilaciones más comunes están las provocadas a nivel oral y en dedos de las manos.

Metodología: Se realizó una búsqueda en las bases de datos Ebsco, Scielo, UptoDate y Google académico, obteniendo 298 resultados, los cuales se filtraron utilizando como criterios de inclusión artículos entre el año 2018 hasta 2023, en inglés, francés y español, con las palabras claves "Síndrome de Lesch-Nyhan", "Lesiones orales" y "Odontólogo", excluyendo todas las lesiones de otras áreas del cuerpo, con un resultado de 23 artículos.

Resultados: 15 reportes de casos de pacientes con lesiones asociadas a la cavidad oral en un 100% de los casos, con un rango de edad entre los 5 meses de vida hasta los 12 años.

Discusión: Las estructuras más comunes afectadas por la automutilación son lengua, labios y dientes. El odontólogo debe saber identificar posibles signos de SLN y las distintas opciones terapéuticas tales como protectores bucales, farmacoterapia, toxina botulínica y otros más invasivos según sea el caso.

Conclusión: Se debe realizar un trabajo multidisciplinario para diagnosticar y tratar de forma correcta este síndrome y siempre de manera individualizada.



Técnica de protección alveolar para la colocación inmediata de implantes.

Juliana A. D. Krause Opazo (1)*; Marta Muñoz ALarcón(1); Yessenia Muñoz Sepulveda(1); Laura Contreras Seguel(2)

(1)* Licenciada en odontología, Facultad de ciencias de la salud, Universidad del desarrollo, Concepción. Autora/ Expositora.
julianaandretti@gmail.com

(1) Licenciada en odontología, Facultad de ciencias de la salud, Universidad del desarrollo, Concepción. Coautora.

(2) Cirujano dentista. Universidad del desarrollo, Concepción. Tutora y coautora.

Introducción: La técnica de protección alveolar busca disminuir el porcentaje de reabsorción ósea alveolar posterior a la extracción y carga inmediata de el implante, esto al preservan una porción de la pared bucal de la pieza, con el fin de mantener parte del ligamento periodontal en el alveolo, generando mejores resultados en el perfil estético, manteniendo tanto la dimensiones en tejido óseo como blando. (1-7)

Materiales y métodos: Se utilizó un diseño de investigación narrativa, ya que nos permite realizar un análisis de los resultados de diversos estudios tanto de manera general como específica. Utilizando diversas bases de datos como EBSCO, COCHRANE y PUBMED, y con los conectores “AND” y “OR”, en base a las palabras claves “alveolar shield technique”, “alveolar protection technique”, “dental implants”. Los criterios de inclusión fueron: artículos publicados en los últimos 5 años, del idioma inglés o español.

Resultados: En base a 13 estudios clínicos, se estima que la colocación de implantes con la técnica de protección alveolar, permite mantener el tejido periimplantario en la zona intervenida, ya que prácticamente no produce cambios en las dimensiones de los tejidos duros y blandos con intervenciones quirúrgicas mínimamente invasivas y un tiempo de tratamiento más breve.

Conclusión: Se evidenciaron en los distintos estudios, que el procedimiento quirúrgico de protección alveolar para la colocación inmediata de implantes, es una buena técnica para mantener el hueso alveolar, la estabilidad del hueso marginal y entregar buenos resultados estéticos. También, se determinó que es necesaria una destreza por parte del tratante para poder realizar una correcta técnica.



REVISIÓN DE NORMA DE SALAS DE PROCEDIMIENTOS Y PABELLÓN AMBULATORIO APLICADO A LA REALIDAD ODONTOLÓGICA EN CHILE.

Patricio Palavecino González¹⁻² Josefa Fuenzalida Severino³; Stefan Marabolí Contreras⁴.

1 Profesor Adjunto. Escuela de Odontología. Facultad de Medicina. Pontificia Universidad Católica de Chile

2 Director Clínico. Clínica Odontológica Docente Universidad Católica.

3 Enfermera Universitaria. Encargada de área clínica, Clínica Odontológica Docente Universidad Católica.

4 Encargado de Calidad. Clínica odontológica docente Universidad Católica.

INTRODUCCIÓN: En Chile la actual normativa de salas de procedimientos y pabellones de cirugía menor ambulatorio, definido en el Decreto 283 MINSAL de 1997, aplica a todos los prestadores institucionales de salud que realicen los procedimientos definidos en dicho decreto. Su aplicación tiene incidencia en todas las profesiones y para el área odontológica en particular, por la naturaleza de la disciplina, requiere interpretación y consenso.

MÉTODO: Revisión narrativa de la literatura gris relativa a normas emanadas por el Ministerio de Salud de Chile y sus órganos dependientes. Revisión de la literatura académica relativa a la normativa chilena de salas de procedimiento y pabellones ambulatorios a partir del año 2012, con aplicación al ámbito odontológico, en los buscadores Scielo y pubmed bajo una estrategia de búsqueda predefinida.

RESULTADOS: Para la búsqueda en motores académicos no hubo resultados compatibles. Para la revisión narrativa de la literatura gris se utilizó la información MINSAL, sus órganos dependientes y de la Biblioteca del Congreso Nacional de Chile.

CONCLUSIONES: No existe literatura académica que describa o problematice la norma chilena de salas de procedimiento y pabellón ambulatorio aplicado a la odontología. Del Decreto se aprecian vacíos normativos asociados a la incorporación de procedimientos quirúrgicos y estéticos que en la práctica clínica generan discrepancia respecto al uso del pabellón quirúrgico o sala de procedimientos. Lo anterior tiene un impacto en los costos asociados a los procedimientos, toda vez que no existe aseguramiento financiero para la mayoría de estos procedimientos en Chile, por fuera de la red pública.



TÍTULO: Terapia fotodinámica como alternativa al tratamiento de estomatitis subprótesis.

Felipe I. Badilla Briceño 1; Joaquín F. Gutiérrez Muñoz 1; Valentina I. Elgueta Bufadel 1; Gloria B. Cifuentes Suazo 2.

1 Estudiante de pregrado, Facultad de Odontología Universidad de Concepción

2 Cirujana dentista, Universidad de Concepción.

Introducción: Frente a la resistencia fúngica emergente, ha sido necesario encontrar terapias alternativas a la nistatina y miconazol para el combate de la estomatitis subprótesis. En este sentido, la terapia fotodinámica (TF) es una técnica prometedora para a los tejidos orales en contacto con prótesis dentales. Esta terapia utiliza una combinación de luz y un agente fotosensibilizante para eliminar microorganismos y reducir la inflamación, mejorando la salud oral de los pacientes.

Metodología: Según la siguiente estrategia de búsqueda ((Photodynamic Therapy) AND (treatment)) AND (Denture stomatitis) en los metabuscadores Pubmed, Web of Science y Scopus se realiza la búsqueda según los criterios de inclusión: full text, en español o inglés, con 5 años de antigüedad y atinente al tema. Se excluyeron estudios duplicados, y que no contaran con la TF como terapia principal.

Resultados: Se obtuvieron 45 artículos, de los cuales 15 cumplieron con los estándares mencionados que finalmente fueron seleccionados.

Conclusión: La terapia fotodinámica ha demostrado ser una opción prometedora en el tratamiento de la estomatitis subprótesis. Los estudios revisados indican que este enfoque ofrece beneficios significativos al reducir la inflamación y la incidencia de lesiones mucosas, mejorando la calidad de vida de los pacientes con prótesis dentales. Aunque se necesitan más investigaciones para establecer protocolos estándar y definir la eficacia a largo plazo, los resultados hasta ahora sugieren que la terapia fotodinámica puede ser una alternativa valiosa y menos invasiva para abordar este problema clínico.



Regeneración dental, ¿Cuáles son los avances?

Autores: Joaquín Vásquez (1), Solange S. Yévenes Campos (2), Elisabet R. Ortega Pozzo (1), Martín Faúndez (1) Crisely Farah Escobar (1),

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

2. Servicio de salud del Maule, Dpto. de Salud Cauquenes, Cesfam Armando Williams

Recientemente se ha visto en los medios de comunicación, que una nueva tecnología relacionada con la regeneración dental, podría ser el salvavidas que muchos pacientes estaban esperando, y así mismo, devolverles la esperanza de contar con una posibilidad de nuevos dientes naturales. Es por esta razón que este estudio tiene como objetivo identificar cuáles son los avances que la ciencia ha logrado descubrir y poner en práctica, en relación a la regeneración dental. Se utilizó la base de datos Pubmed, palabras claves tooth regeneration, third dentition, dental agenesis, supernumerary teeth. Los estudios seleccionados presentan una antigüedad máxima de 8 años, se incluyeron todos los idiomas, seleccionando 6 estudios en total. Como resultado se observó que USAG1 (gen 1 asociado a la sensibilización uterina), es aquella que controla el número de dientes al inhibir el desarrollo de posibles gérmenes dentales, puesto que en estudios que utilizaron ratones se observó como la presencia de esta proteína, disminuía la cantidad de dientes, por otro lado, otro estudio reveló que al inactivar USAG-1, la agenesia dental congénita se puede mejorar con éxito durante el desarrollo dental temprano y que la inactivación promueve la morfogénesis dental en etapa tardía en ratones. Además, Anti- USAG-1el tratamiento con anticuerpos en ratones es efectivo en la regeneración de dientes. Como conclusión, podemos mencionar que si bien alterar USAG-1, podría beneficiar la detención de una posible agenesia dental, esto está lejos de ser una posibilidad para que personas adultas, en completo desarrollo, puedan optar a una tercera dentición.



Tratamiento quirúrgico para recesiones gingivales múltiples y adyacentes. Reporte de Caso

Autores: Felipe I. Sepúlveda Villega; Cristobal L. Aravena Avila; Miguel A. Rojas Cáceres.

Introducción: Cuando las recesiones gingivales (RG) se presentan múltiples y adyacentes se asocian frecuentemente con problemas estéticos, hipersensibilidad y dificultades para controlar el biofilm dental.

La técnica de Túnel Modificado Desplazado Coronalmente (TMDC) e Injerto De Tejido Conectivo (ITC) se ha propuesto para el tratamiento quirúrgico de las RG múltiples adyacentes.

Reporte Del Caso

Paciente de 57 años de edad derivada para realizar recubrimiento de RG múltiples en sextante 4 (dientes 3.4, 3.5 y 3.6) con pérdida de inserción interproximal. Se realiza un diagnóstico íntegro y se indica abordaje quirúrgico con técnica de TMDC e ITC, con un seguimiento continuo de 6 meses.

Relevancia Clínica

Evidenciar que la técnica de TMDC combinada con ITC es predecible para tratar RG múltiples con presencia de pérdida de inserción clínica interproximal.

Conclusiones

Este caso clínico destaca la técnica TMDC con ITC como alternativa terapéutica factible para el recubrimiento de RG múltiples y adyacentes, hasta 6 meses posterior a realizar la intervención.



Título: Pastas Dentales Formato de Comprimidos o Pastillas: Una Revisión Narrativa

Autores: Diego Agurto¹, Enzo García¹, Constanza E. Fernández²

1. Estudiante, Facultad de Odontología, Universidad de Talca

2. Unidad de Cariología, Facultad de Odontología, Universidad de Talca, Chile.

INTRODUCCIÓN: Los dentífricos en formato de comprimidos o pastilla han surgido en el mercado para la higiene dental. Sin embargo, poco se sabe sobre su efectividad y ventajas por sobre pastas dentales convencionales.

OBJETIVO: Revisar literatura respecto a la evidencia sobre pastas dentales formato de comprimidos o pastillas e identificar beneficios por sobre pastas dentales convencionales en formato gel.

MATERIAL Y MÉTODOS: Se registró la base de datos Pubmed via Medline y Google Scholar sin límite de año ni idioma, además de información de productos comerciales. La información encontrada se agrupó en relación a efectividad, composición, y posibles ventajas del uso de formato de pasta dental sólida.

RESULTADOS: Escasa información está presente en la literatura. La evidencia sobre su efectividad es básicamente inexistente. En relación a su composición muchas han sido creadas en base a ingredientes naturales, y pocas utilizan fluoruro (F) como agente activo para el control de la caries dental. Estas pastillas han sido creadas como una forma de eliminar el plástico del tubo de pastas dentales. Dentro de las ventajas del uso es estimular la saliva previo al cepillado dental, formulaciones con F suponen elevar la concentración de fluoruro en los fluidos orales. Además, el uso de componentes naturales ayudan a reducir ciertos efectos secundarios tales como las ulceraciones mucosas.

CONCLUSIÓN: Si bien este nuevo formato de pastas dentales parece ser efectivo, la generación de evidencia de su efectividad es necesaria. Sólo formatos con fluoruro en su composición deberían ser recomendados por profesionales de Odontología.



ESTABILIDAD Y CONCENTRACIÓN DE FLÚOR EN FLUORUROS DIAMINO DE PLATA

Alexandra Aguilar¹; Natalia García³, Soraya León^{1, 2, 3}, Rodrigo Giacaman^{1, 2, 3}.

1. Magíster en Odontogeriatría, Facultad de Odontología, Universidad de Talca, Chile.

2. Centro Interuniversitario en Envejecimiento Saludable, Consorcio de Universidades del Estado de Chile, Chile.

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

Introducción: El fluoruro diamino de plata (SDF) ha sido ampliamente usado como terapia no invasiva para lesiones de caries en grupos con alto riesgo. Comercialmente existe una gran variedad de marcas y concentraciones de 12%, 30% o 38%, siendo importante evaluar la disponibilidad de iones fluoruros dentro de la composición total.

Objetivo: Determinar las concentraciones de flúor soluble en diferentes productos comerciales vigentes y vencidos.

Metodología: Estudio experimental realizado a productos de SDF mediante la técnica selectiva de iones F- acoplado a un voltímetro. Los datos fueron expresados en ppm y analizados utilizando estadística descriptiva.

Resultados: De los 13 productos de SDF, el 46,15% contienen las concentraciones más altas (>44.800 ppm de F-). En cambio, el 7,7% se mostró cerca de la concentración y el resto está por debajo del valor esperado (46,15%), del cual, uno ni llega a las 10.000 ppm de F-. No se detectaron diferencias significativas entre los SDF expirados y vigentes.

Conclusión: Existen importantes diferencias en la concentración de flúor soluble en los diferentes productos disponibles en el mercado.



Título: Formulación de la Primera Pasta Dental Sólida Hecha en Chile

Autores: Enzo A. García Poblete; Catalina Díaz De Pauw¹; Josefina Díaz De Pauw¹; Leonardo Libardi Pagotto²; Larissa C. de B. Benedito²; Jaime A. Cury²; Constanza E. Fernández³

1. AHA® Sonrie, AHA Company, Santiago, Chile.

2 Laboratorio de Bioquímica Oral. Facultad de Odontología de Piracicaba, Universidad Estadual de Campinas, SP, Brasil.

*consultores

3. Unidad de Cariología, Facultad de Odontología, Universidad de Talca, Chile.*consultores

INTRODUCCIÓN: Como una forma de eliminar el plástico del tubo de pastas dentales, y utilizar ingredientes amigables con el medio ambiente, buscamos formular un nuevo agente de higiene bucal en formato pastilla, conteniendo fluoruro (F) como agente activo para el control de la caries dental.

OBJETIVO: Identificar los ingredientes principales requeridos para una pasta dental y formular una pasta fluorada sólida conteniendo ingredientes biodegradables.

MATERIAL Y MÉTODOS: Luego de una exhaustiva revisión de la literatura, identificamos los componentes básicos que necesita una pasta dental. Luego identificamos las diferencias entre los diversos componentes, seleccionando los idóneos para nuestra formulación. Se creó la primera formulación ya disponible (AHA®). Luego se contactaron diversos expertos para fases de testeo clínico.

RESULTADOS: La primera formulación cuenta como componentes: agente activo anticaries (fluoruro de sodio con 1450 ppm F), abrasivo (carbonato de calcio y caolín), carbonato de magnesio, xylitol, sodium coco sulfate (tensioactivo), menta y peummus boldus. Luego de contacto con expertos, la combinación sal de F y abrasivo de nuestra formulación es discutible. Sin embargo, dado que la pasta es fabricada en formato sólido sin agua en su preparación, el F incorporado como NaF se encontraría biodisponible aún en la presencia de carbonato de calcio, lo cual necesita ser evaluado clínicamente.

CONCLUSIÓN: La combinación de sal de F y abrasivo es esencial al formular pastas dentales. Investigaciones clínicas de biodisponibilidad y reactividad de las diversas formulaciones permitirán definir la mejor formulación para obtener el mejor efecto de este producto nacional natural y biodegradable.



•Mordida cruzada anterior: detección y tratamiento precoz en niños

Autores: Matías C. Valenzuela Hapette; Gerardo E. Saavedra Cuevas; Felipe I. Pareja Arellano; Violeta I. Cueto Jiménez.

• Filiación de los autores: Universidad de Chile.

Introducción: La mordida cruzada anterior se define como un resalte negativo de uno o más incisivos, puede tener una etiología dentaria o esquelética. En el caso de la primera al existir un contacto prematuro, se genera un desplazamiento mandibular funcional, eventualmente las bases esqueléticas pueden estar normales. Cuando es de origen esquelético existe una mordida cruzada anterior con correcto posicionamiento condilar.

Reporte del caso: Paciente hombre de 7 años 6 meses, es derivado al postítulo de Ortodoncia y ortopedia dentomaxilofacial de la Universidad de Chile para evaluar una mordida invertida anterior. Clínicamente presenta múltiples pérdidas dentarias producto de caries, compresión maxilar de 7mm y mordida invertida anterior, a la manipulación funcional el paciente llega a vis a vis. Se planifica realizar un disyuntor tipo McNamara con un tornillo central de 10mm. Se cementa en boca y se indica activar 1 punto cada 12 horas por 20 días, además se realiza desgaste en caninos temporales mandibulares. Se aprecian mejora inmediata con el aparato cementado en boca, se decide mantener aparato en boca para consolidación y pasado 8 meses se realiza retiro del aparato.

Relevancia clínica: La corrección temprana es recomendable, especialmente si existe un desplazamiento condilar, de lo contrario se puede perpetuar y generar una desarmonía esquelética en pacientes en crecimiento.

Conclusiones: La detección precoz de la mordida cruzada anterior por parte de los colegas permite una derivación oportuna y posterior corrección de una anomalía que de no ser tratada generará alteraciones permanentes en el crecimiento del complejo maxilofacial.



Uso de Instagram en Odontología.

Pablo Ibañez; Pilar Tapia; Andrea Carrasco; Consuelo Silva

1. Universidad de Talca, Facultad de Odontología, Magíster en Ciencias de la Salud Bucal y Maxilofacial.

Introducción: Las redes sociales son parte de la vida de las personas, con casi 5 mil millones de usuarios en el mundo. Instagram es la segunda red social más descargada del mundo, cuyo uso ha ido al alza por parte de cirujanos dentistas para promover trabajo clínico, educar y crear comunidades. Sin embargo, el alcance de esta red en la percepción de los pacientes es desconocido. Nuestro objetivo es analizar la evidencia disponible sobre el impacto de Instagram en la relación dentista - paciente.

Métodos: Realizamos una revisión narrativa de artículos encontrados en base de datos Medline vía PubMed (estrategia de búsqueda social networking AND dentistry) y búsqueda manual. Incluimos artículos con evidencia de uso de Instagram en odontología.

Resultados: Incluimos 6 estudios que cumplieran con los criterios de inclusión y evaluaran el impacto de Instagram en la relación dentista - paciente

Conclusiones: Instagram se ha convertido en una herramienta para mostrar trabajo clínico, compartir contenido educativo, interactuar con la comunidad a través de stories y mensajes, y ofrecer servicios dentales como parte de estrategias de marketing. Sin embargo, la utilización de redes sociales también ha generado preocupaciones. Se han hecho recomendaciones para preservar la relación dentista-paciente y asegurarse de que los mensajes entregados sean profesionales y respeten la privacidad de los pacientes. Hay desafíos pendientes en términos de privacidad y percepción profesional, y se necesita más investigación para comprender cómo el uso de Instagram afecta la toma de decisiones de los pacientes en relación a su salud bucal.



Prevalencia de caries en niños con Trastorno del espectro autista.

Autores: Elisabet R. Ortega Pozzo (1), Solange S. Yévenes Campos (2), Joaquín Vásquez (1), Martín Faúndez (1) Crisely Farah Escobar (1),

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

2. Servicio de salud del Maule, Dpto. de Salud Cauquenes, Cesfam Armando Williams

El trastorno del espectro autista tiene un amplio rango de expresión e incluye autismo, síndrome de Asperger, etc. Debido a esta variabilidad en la expresión, es difícil hacer afirmaciones generales sobre el comportamiento o las tasas de caries de los pacientes con TEA, no obstante, es necesario conocer la prevalencia de esta enfermedad en niños con TEA, y compararlos con niños sin esta condición. En la metodología de esta revisión narrativa, se realizó una búsqueda en la base de datos de pubmed, utilizando las palabras claves autism spectrum disorder, prevalence, caries. Se consideraron estudios desde el 2013, y de 37, se seleccionaron 8. Los criterios de inclusión fueron estudios que consideren la prevalencia de caries, mediante datos oficiales por país, revisiones sistemáticas y narrativas y estudios de casos y controles, se excluyeron aquellos que se centraban en comportamiento o hábitos y no entregaban datos de prevalencia. Como resultado se observó que, si existe una mayor prevalencia de lesiones de caries en niños TEA, en comparación a aquellos que no presentan esta condición, sin embargo, es importante destacar que los niños TEA muestran mejores resultados en cuanto a técnicas de higiene, cuando esta es enseñada de forma adecuada en base a sus características de comportamiento. Como conclusión, es necesario recalcar que los profesionales deben tener en cuenta que el diagnóstico y tratamiento temprano, las habilidades de comunicación efectiva y el seguimiento a largo plazo de los niños con autismo es el mejor enfoque para lograr un mayor bienestar del paciente.



Libro de resúmenes XXV Encuentro Anual de Odontología 2023

Facultad de Odontología
Universidad de Talca
Chile