

IV JORNADAS DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA EN ODONTOLOGÍA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



UNC

Universidad Nacional de Córdoba



1613 - 2013

400 ANOS



IV

IV JORNADAS DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA EN ODONTOLOGÍA

28, 29 y 30 de NOVIEMBRE de 2013

IV JORNADAS DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA EN ODONTOLOGÍA



**Aprobadas por el Honorable Consejo Directivo
de la Facultad de Odontología
(Resolución N° 54/2013)**

 Biblioteca FACULTAD ODONTOLÓGICA	Sig. Topográfica: D-061 F143 e-1 2013	Inventario: 010565
		Fecha de Ingreso: 10/02/14

No está permitida la reproducción total o parcial de este libro, ni su tratamiento informático, ni la transmisión de ninguna forma o por medio, ya sea electrónico, mecánico, por fotocopia, por registro u otros métodos, sin el permiso previo y por escrito de los titulares del copyright. SECYT – Facultad de Odontología – UNC.

Uribe Echevarria, Jorge
 IV Jornadas de Investigación Científica en Odontología / Jorge Uribe Echevarria y Ana Finkelberg ; coordinado por Luis Mario Hernando y Gladys irene Evjanián. - 1a ed. - Córdoba : Universidad Nacional de Córdoba. Facultad de Odontología. , 2013.
 202 p. ; 14x21 cm.

ISBN 978-950-33-1095-3

1. Odontología. 2. Actas de Congreso. I. Finkelberg, Ana. II. Hernando, Luis Mario, coord. III. Evjanián, Gladys irene, coord. IV. Título CDD 617.6

Fecha de catalogación: 21/11/2013

Imagen de Tapa:

Desadaptación Interfácica

Hidróxido de Calcio Fraguable-Dentina

Confocal Laser Scanning Microscopy LEXT 3D FV4000

Uribe Echevarría J, Rozas CA, Rodríguez IA

Este material ha sido diagramado e impreso por el Área Medios Audiovisuales de la Facultad de Odontología (UNC). Se finalizó de imprimir en Noviembre de 2013.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
SECRETARÍA DE CIENCIA Y TÉCNICA

IV JORNADAS DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA EN ODONTOLOGÍA

Presidente honoraria: Prof. Dra. María Rosa del Carmen Visvisián

Vice presidente Honoraria: Prof. Dra. María Elsa Gómez de Ferraris

COMISIÓN ORGANIZADORA

Coordinación General:

Prof. Emérito. Dr. Jorge Uribe Echevarría
Prof. Dra. Ana Finkelberg

Secretario:

Prof. Od. Luis M. Hernando

Pro Secretaria:

Prof. Dra. Gladys I. Evjanián

Tesorero:

Prof. Dr. Enrique D. Giménez

Pro Tesorero:

Dr. Carlos Rozas

COMISIÓN CIENTÍFICA:

Prof. Dra. María Elsa Gómez de Ferraris
Dra. Julia Cambiasso
Prof. Dr. Rubén Ponce
Prof. Dra. Raquel Gallará
Prof. Dra. Alfonsina Lescano de Ferrer
Prof. Dra. Elba Priotto
Prof. Dra. María del Carmen Urquía Morales
Prof. Dra. Nora Brasca
Prof. Dra. Adriana Actis
Lic. Tamara Cortés

COMISIÓN DE REVISIÓN TÉCNICA DE RESÚMENES

Área Rehabilitación Bucal

Prof. Dr. Enrique Fernández Bodereau
Prof. Dra. Nora Brasca
Prof. Dra. Ana Lía Arena
Prof. Dra. Sonia Julián
Prof. Dra. María del Carmen Urquía Morales
Dr. Ismael Rodríguez
Prof. Dr. Guillermo De Leonardi
Prof. Dr. Enrique Daniel Giménez

Área Biología Bucal

Prof. Dra. María Elsa Gómez de Ferraris
Prof. Dra. Ana Filkenberg
Dra. Julia Cambiasso
Prof. Dr. Rubén Ponce
Prof. Dra. Raquel Gallará
Dra. Viviana Centeno
Dra. Alejandra Bojanich

Área Patología Bucal

Prof. Dr. Enrique Giménez
Prof. Dr. Ricardo Bachur
Prof. Dr. René Panico
Prof. Dr. Carlos Bornancini
Prof. Dr. Gabriel Fonseca

Área Educación, Odontología Preventiva y Comunitaria, Odontología Legal

Prof. Dra. Mercedes Sánchez Dagum
Od. Cecilia Gosso
Prof. Od. Luis Hernando
Lic. Silvina Rezzónico
Lic. María Cristina Castillo

Área Extensión Universitaria – Capítulo Estudiantil

Prof. Dra. Gladys Evjanián
Prof. Dra. Esther Sánchez Dagum
Dra. Catalina Francia
Prof. Dra. Carolina Isla

Comisión de Conferencias, Posters, Stands e Intendencia

Od. Aníbal Rodríguez
Dra. Julia Cambiasso
Od. Miguel Osilio
Dr. Carlos Pascualini
Od. Germán Stropa
Od. Agustín Zamar

Comisión de Gestión de Conferencias y Resúmenes

Lic. Tamara Cortés
Bibl. Carlos Facciano
Prof. Od. Luis Hernando
Sr. Ricardo Reyna

Comisión de Premios y Menciones

Coordinación:

Prof. Dra. Elba Priotto
Prof. Dra. María del Carmen Urquía Morales

Evaluadores Área de Rehabilitación Bucal

Prof. Dra. Sonia Julián
Prof. Dra. Nora Brasca
Prof. Dra. Ana Lía Arena
Prof. Dra. Mirta Spadiliero

Evaluadores Área Biología Bucal

Prof. Dra. Mabel Brunotto
Prof. Dra. Ana María Zárate de Gelfo
Prof. Dr. Luis Mario Plavnik
Prof. Dr. Rubén Ponce

Evaluadores Área Patología Bucal

Prof. Dr. Enrique Giménez
Prof. Dr. Ricardo Bachur
Dra. Catalina Francia
Dr. Ismael Rodríguez

**Evaluadores Área Educación, Odontología Preventiva y Comunitaria,
Odontología Legal**

Prof. Dra. Esther Sánchez Dagum
Prof. Dra. Carolina Isla
Prof. Od. Luis Mario Hernando
Prof. Lic. Elena Hilas
Lic. Adriana Tessio Conca
Prof. Lic. Alejandra Andrawos

Evaluadores Área Extensión Universitaria y Capítulo Estudiantil

Prof. Dra. Gladys Evjanián
Prof. Lic. Irma Moncunill de Chaer
Prof. Dra. Raquel Gallará
Prof. Dra. Marta Rugani de Cravero
Mag. Od. Cristian Baglini

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

Decana: Prof. Dra. María Rosa del Carmen Visvisián

Vicedecana: Prof. Dra. María Elsa Gómez de Ferraris

Secretaría General: Prof. Dr. Jorge Marcelo Gilligan

Secretaría de Asuntos Académicos: Prof. Dra. Mirta Spadiliero de Lutri

Secretaría de Ciencia y Técnica: Prof. Dr. Jorge Uribe Echevarría

Subsecretaría de Ciencia y Técnica: Prof. Dra. Ana Finkelberg

Secretaría de Postgrado: Prof. Dra. Alfonsina Lescano de Ferrer

Secretaría de Relaciones Internacionales: Prof. Dr. Enrique Fernández Bodereau

Secretaría de Extensión: Prof. Dra. Gladys Irene Evjanián

Secretaría de Desarrollo y Acreditación Institucional: Prof. Lic. Elena Hilas

Secretaría Administrativa: Sra. Marta Spacessi de Sanabria

Subsecretaría Administrativa: Dr. Carlos Pascualini

Secretaría de Asuntos Estudiantiles: Magister Cristian Baglini y Od. Germán Stroppa

Subsecretaría del Egresado: Od. Eduardo M. Osilio

Secretaría de Publicaciones: Prof. Dra. Susana L. Cornejo

Honorable Consejo Directivo de la Facultad de Odontología UNC

**AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA**

Honorable Consejo Directivo de la Facultad de Odontología UNC
Facultad de Odontología: Prof. Dra. Susana L. Comigo
Subsecretaría del Recurso: Dr. Eduardo M. Gallo
Secretaría de Asuntos Estudiantiles: Mgster. Cristian Boglioli y Dr. Germán Szapocznikowski
Subsecretaría Administrativa: Dr. Carlos Pascual
Secretaría Administrativa: Sr. María Soledad de Sarabia
Secretaría de Desarrollo y Acreditación Institucional: Prof. Lic. Elena Lilla
Secretaría de Extensión: Prof. Dra. Gladys Irene Eyzaguirre
Secretaría de Relaciones Institucionales: Prof. Dr. Enrique Fernández Bobadilla
Secretaría de Postgrado: Prof. Dra. Alejandra I. Escano de Ferrer
Subsecretaría de Ciencia y Técnica: Prof. Dra. Ana Finkelsberg
Secretaría de Ciencia y Técnica: Prof. Dr. Jorge Ulises Echeverri
Secretaría de Asuntos Académicos: Prof. Dra. María Soledad de Lujan
Secretaría General: Prof. Dr. Jorge Marcelo Gilligan
Vicedecano: Prof. Dra. María del Gómez de Ferrer
Decano: Prof. Dra. María Rosa del Carmen Yvelin

AGRADECIMIENTOS

La Secretaría de Ciencia y Técnica de la Facultad de Odontología UNC, desea expresar su agradecimiento a las Instituciones, Entidades, Profesionales y Personas, que con su apoyo científico, económico y personal han posibilitado la concreción de las IV Jornadas Científicas en Odontología.

- Al Señor Rector de la Universidad Nacional de Córdoba, Prof. Dr. Francisco Tamarit, por su colaboración al declarar de Interés Académico estas Jornadas.
- A la Secretaría de Ciencia y Técnica de la Universidad Nacional de Córdoba por su importante apoyo y subsidio.
- Al Honorable Consejo Directivo de la Facultad de Odontología. Universidad Nacional de Córdoba.
- A la Sra. Decana de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba, Prof. Dra. María Rosa del Carmen Visvisián.
- A la Sra. Vicedecana de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba, Prof. Dra. María Elsa Gómez de Ferraris.
- A los Señores Secretarios de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba
- A los docentes e investigadores que integran las distintas Comisiones de estas Jornadas.
- A los Profesores Doctores Alberto Rigalli, Álvaro Maglia y Joaquín Navarro dictantes de las Conferencias.
- A los distintas casas comerciales que acompañaron y apoyaron estas Jornadas
- Al Director de Medios Audiovisuales de la Facultad de Odontología de la UNC, Sr. Ricardo Reyna.
- A la Secretaria de SECyT de la Facultad de Odontología de la UNC, Sra. Graciela Villafañe y a todas las personas que colaboraron y dieron soporte desinteresadamente en la realización de estas Jornadas.

AUSPICIOS Y ADHESIONES

La Secretaría de Ciencia y Técnica de la Facultad de Odontología, agradece las colaboraciones recibidas para realizar este evento.

- Rectorado de la Universidad Nacional de Córdoba por declarar de Interés Académico de la Universidad a estas Jornadas
- Honorable Consejo Directivo de la Facultad de Odontología. Universidad Nacional de Córdoba por su autorización y apoyo.
- Facultad de Odontología UDELAR de la Republica del Uruguay por brindar adhesión a estas Jornadas.
- Escuela de Graduados de la facultad de Odontología UNC por su colaboración y apoyo permanente.
- Grimberg Dentales SA Córdoba-Buenos Aires
- Laboratorio Gador
- Dental SD
- Omar Dental
- Denimed SA
- Oblita SA Córdoba
- Denimed Equipamientos Odontológicos
- GC America Inc. USA

CURRICULUM VITAE ABREVIADO DE LOS PROFESORES INVITADOS

Conferencia: Nichos de células madres. Implicancias Clínicas
Sábado 30 de noviembre de 2013. 10:00 horas



Prof. Dr. Álvaro María Maglia Canzani

- Doctor en Odontología.
- Profesor Titular (G^o 5). Cátedra de Histología General y Buco Dental. Facultad de Odontología. Universidad de la República. Uruguay.
- Evaluador Externo de Carreras Universitarias de Odontología para el Sistema ARCUSUR y Sistemas Nacionales de Acreditación
- Presidente de la Sociedad Uruguaya de Investigación Odontológica, Miembro de la International Association of Dental Research (SUIO-IADR).
- Integrante de la Comisión Curricular de la Licenciatura en Biología Humana de la Universidad de la República. Uruguay.
- Integrante de la Comisión Académica de Posgrado. Facultad de Odontología. Universidad de la República. Uruguay.
- Dictante de Cursos de Educación Permanente de la Escuela de Posgrado de la Facultad de Odontología, Universidad de la República. Uruguay.
- Dictante en Carreras de Especialización de la Escuela de Posgrado de la Facultad de Odontología, Universidad de la República.

Conferencia: Soporte a las actividades en Ciencia y Técnica en la UNC
Jueves 28 de noviembre de 2013. 10:00 horas



Prof. Dr. Joaquín Navarro

- Biólogo. FCEFyN. UNC.
- Doctor en Ciencias Biológicas. FCEFyN - UNC.
- Investigador Principal de la Carrera del Investigador Científico y Tecnológico del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET).
- Profesor Asociado a cargo (Dedicación Exclusiva). Cátedra de Problemática Ambiental. Carrera de Ciencias Biológicas. FCEFyN - UNC.
- Integrante de la Unidad Central de Gestión Ambiental Sustentable de la UNC. Oficina de Asesoría Técnica del Rectorado.
- Co-coordinador de la Unidad Central de Gestión Ambiental Sustentable (GASus) UNC. Oficina de Asesoría Técnica del Rectorado.
- Miembro del Consejo Asesor del Instituto de Diversidad y Ecología Animal (IDEA, UNC-CONICET).
- Secretario de Ciencia y Tecnología de la Universidad Nacional de Córdoba.

**Conferencia: Uniendo fuerzas en pos de la utilización exitosa del fluoruro
con mínimos efectos adversos**

Jueves 28 de noviembre de 2013. 11: 30 horas



Prof. Dr. Alfredo Rigalli

- Graduado en Bioquímica en 1985 y doctorado en 1990.
- Co-director del Laboratorio de Biología Ósea y Metabolismo Mineral y Docente de la Cátedra de Química Biológica de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Rosario.
- Investigador Adjunto del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET) desde 2001 e Investigador del Consejo de Investigaciones de la Universidad Nacional de Rosario desde 1990.
- Vicedirector del Doctorado en Ciencias Biomédicas. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Rosario.
- Director de las Materias del Doctorado en Ciencias Biomédicas de la Facultad de Medicina de la UNR.
- Docente Biología Ósea en Carreras de Especialización de la Facultad de Odontología, Bioquímica y Farmacia de la UNR. Cirugía general y modelos experimentales quirúrgicos. Doctorado en Ciencias Biológicas. Fac Cs Bioquímicas y Farmacéuticas. UNR.
- Ex presidente de la Asociación Argentina de Osteología y Metabolismo Mineral.
- Autor de libros para la Enseñanza de la Química Biológica, Formulación de Modelos Matemáticos, utilización de electrodos y cirugía en la rata.
- Área de investigación: efectos óseos y no óseo de drogas osteotrópicas, desarrollo de modelos matemáticos, efectos tóxicos y farmacológicos de compuestos con flúor.

PROGRAMA DE ACTIVIDADES

Jueves 28 de Noviembre

Horario	Hall de Entrada	Auditórium		
8.30 Horas	ACREDITACION			
9:30 a 13:00 Hs.				
13:00 a 14:00 Hs.	ALMUERZO			
14:00 a 17:00 Hs.	ACREDITACION	Aula K1	Aulas K 2-3-4	Auditórium
		Proyectos en Mesa de Discusión (todas las áreas)	Sesión de Posters. Áreas: Biología Bucal, Capítulo Estudiantil, Extensión Universitaria	Presentaciones Orales. Áreas: Biología Bucal, Extensión Universitaria



Viernes 29 de Noviembre				
Horario	Hall de Entrada	Aula K1	Aulas K 2-3-4	Auditórium
8.30 Horas				
9:00 a 13:00 Hs.	ACREDITACION	Presentaciones Orales. Área: Rehabilitación Bucal	Sesión de Posters. Área: Patología Bucal. Presentaciones de Proyectos en Posters (todas las áreas)	Presentaciones Orales. Áreas: Educación Odontológica, Odontología Preventiva y Comunitaria, Odontología Legal
13:00 a 14:00 Hs.	ALMUERZO			
14:00 a 17:00 Hs.	ACREDITACION	Presentaciones Orales. Área: Capítulo Estudiantil	Sesión de Posters. Área: Rehabilitación Bucal, Educación Odontológica, Odontología Preventiva y Comunitaria, Odontología Legal	Presentaciones Orales. Área: Patología Bucal

Sábado 30 de Noviembre		
Horario	Hall de Entrada	Auditórium
9:00 Horas		
10:00 a 12:00 Hs.	CERTIFICACION	<p>1- Conferencia del Prof. Dr. Álvaro Maglia (Facultad de Odontología. Universidad de la República. Uruguay) sobre el tema: "Nichos de células madres. Implicancias Clínicas". Sábado 30 de noviembre 10:00 horas.</p> <p>2- Entrega de premios: 11:00 horas.</p> <p>3- Cierre de las Jornadas: 12:00 horas.</p>



Programa de actividades

Programa de actividades			Horario	Día
Conferencia del Dr. O. Hinojosa (lectura de artículos científicos de la revista "Revista de Medicina Clínica", sobre el diagnóstico de la leishmaniasis cutánea). Hora: 11:00 hrs.	Conferencia del Dr. O. Hinojosa (lectura de artículos científicos de la revista "Revista de Medicina Clínica", sobre el diagnóstico de la leishmaniasis cutánea). Hora: 11:00 hrs.	Conferencia del Dr. O. Hinojosa (lectura de artículos científicos de la revista "Revista de Medicina Clínica", sobre el diagnóstico de la leishmaniasis cutánea). Hora: 11:00 hrs.	10:00 a 11:00 hrs.	17 de Mayo
			11:00 a 12:00 hrs.	18 de Mayo
Programa de actividades				
Conferencia del Dr. O. Hinojosa (lectura de artículos científicos de la revista "Revista de Medicina Clínica", sobre el diagnóstico de la leishmaniasis cutánea). Hora: 11:00 hrs.	Conferencia del Dr. O. Hinojosa (lectura de artículos científicos de la revista "Revista de Medicina Clínica", sobre el diagnóstico de la leishmaniasis cutánea). Hora: 11:00 hrs.	Conferencia del Dr. O. Hinojosa (lectura de artículos científicos de la revista "Revista de Medicina Clínica", sobre el diagnóstico de la leishmaniasis cutánea). Hora: 11:00 hrs.	10:00 a 11:00 hrs.	19 de Mayo

Elaborado por el personal de la Unidad de Coordinación de la Unidad de Medicina Comunitaria

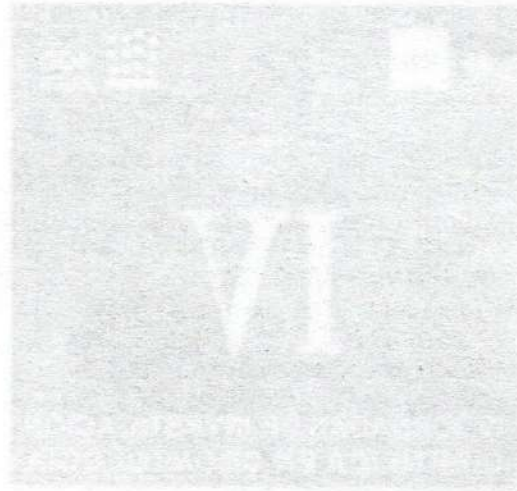
Programa de actividades		Horario	Día
Conferencia del Dr. O. Hinojosa (lectura de artículos científicos de la revista "Revista de Medicina Clínica", sobre el diagnóstico de la leishmaniasis cutánea). Hora: 11:00 hrs.		10:00 a 11:00 hrs.	17 de Mayo

IV JORNADAS DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA EN ODONTOLOGÍA



Área Biología Bucal

IV JORNADAS DE INVESTIGACIÓN
CIENTÍFICA EN ODONTOLOGÍA



Área
Biología Bucal

1

ALTERACIONES EN EL CONSUMO DE GLUCÓGENO DE GLÁNDULA SUBMANDIBULAR (SBM) DE RATAS WISTAR POR ACCIÓN DE CICLOFOSFAMIDA(CF)

MAZZEO MA, LINARES JA, BACHMEIER E, LÓPEZ MM, WIETZ FM, FINKELBERG AB*.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: ciclofosfamida es un citostático de tipo alquilante, que se utiliza asociado a otros agentes oncológicos en tratamiento de tumores sólidos o en esquemas de acondicionamiento para trasplante de médula ósea. Numerosos autores reportaron complicaciones en cavidad bucal por acción de esta droga.

OBJETIVO: El objetivo del presente trabajo fue evaluar el grado de funcionalidad de la GSM de ratas Wistar por acción de Cf, medida por porcentaje de consumo de los depósitos de glucógeno.

MATERIAL Y MÉTODO: se utilizaron 14 ratas macho Wistar de tres meses de edad, alojadas en jaulas metabólicas individuales, con temperatura e iluminación controlada y dieta libre. Fueron divididas en dos grupos experimentales: 1) Control (C) y 2) tratadas con Cf aplicándose una dosis i.p. de 50 mg/Kg de peso corporal durante dos días consecutivos. Los animales fueron ayunados por 24 horas. Se anestesiaron y se extirparon ambas GSM. Analizamos el glucógeno submandibular en tiempo inicial (t 0) y luego de 60 minutos de estimulación mecánica (t 60).

RESULTADOS: ratas C en t 0 mostraron una concentración inicial de $47,5 \pm 1,8$ (umol /g -1 p.s.) que disminuyó en t 60 a $9,2 \pm 1,2$ (umol/g -1 p.s), provocando un consumo del 81 % de los depósitos de glucógeno. El grupo Cf mostró en t 0 una concentración inicial de 24 ± 2 (umol/g -1 p.s) que se redujo en t 60 a $12,7 \pm 1,2$ (umol/g -1p.s.), implicando un consumo del 47 % de los depósitos. En t 0 los niveles basales de glucógeno en grupo Cf disminuyeron significativamente con respecto a C. A su vez, luego de 60 minutos de estimulación mecánica los depósitos de glucógeno cayeron significativamente en grupo C respecto al grupo cf.

CONCLUSIONES: Ciclofosfamida alteró el metabolismo de los hidratos de carbono, disminuyendo la síntesis de glucógeno de GSM de ratas.

Palabras Clave: GSM, ciclofosfamida, glucógeno

2

ACTIVIDAD DE ENZIMAS EXTRACELULARES DE ESPECIES *Candida* EN LESIONES ESTOMATOLOGICAS

*CASTILLO G DEL V, SCATENA MG, LEHNER EMP, BAREMBAUM SR, AZCURRA AI.

RESUMEN

Las enzimas extracelulares lipasas (LIP) y proteinasas (PROT) de *Candida* contribuyen a la invasión y proliferación del hongo en la mucosa bucal. En función de las características del nicho biológico colonizado, *Candida* puede regular su perfil transcripcional para favorecer su sobrevivencia y colonización. OBJETIVO: -Estudiar la producción de LIP y PROT de especies *Candida* aisladas de pacientes con lesiones estomatológicas de la cavidad bucal -Analizar la posible correlación entre género y edad de los pacientes y los parámetros clínicos y micológicos observados.

MÉTODOS: Las cepas aisladas de lesiones de: candidiasis (CC), líquenes (LIQ) y cáncer bucal (CB) (n=20; 10 y 13, respectivamente; edad promedio 62 años; 54% mujeres) fueron identificadas en medio cromogénico (CHROMagar, Francia). Para cuantificar la actividad LIP y PROT se emplearon los ensayos de Rodamina-B en placa y un medio rico en proteínas, respectivamente. Se determinó el Pz =diámetro del halo/diámetro de la colonia. Estadística: test t , análisis de regresión lineal y multivariado.

RESULTADOS: Todas las cepas estudiadas presentaron actividad LIP y PROT. Se observaron valores significativamente mayores de PROT de especies aisladas de CC que de CB ($p=0,05$). La relación PROT/LIP fue significativamente mayor en *C.krusei* que en cultivos mixtos ($p=0,03$). Los mayores valores de LIP se observaron en las especies aisladas en el grupo de pacientes masculinos ($p=0,02$) y los de menor edad ($p=0,01$). La LIP mostró una correlación negativa con la edad de los pacientes ($R^2= 0,16$; $p=0,01$) y una tendencia de mayores valores en las cepas aisladas de los pacientes más jóvenes con CB. Los valores de LIP y PROT mostraron una fuerte correlación positiva ($R^2=0,90$, $p< 0,0001$). El análisis multivariado reflejó una asociación entre LIP y género masculino, LIQ con *C.krusei* y cultivos mixtos en pacientes mujeres, y la especie *C.albicans* con CB y menores valores de PROT.

CONCLUSIÓN: Este trabajo contribuye al conocimiento de determinantes de la patogenicidad del hongo, como LIP y PROT, y su comportamiento con el tipo de lesión estomatológica, edad y género de los pacientes y especies aisladas, lo que remarca la importancia de la detección de especies *Candida* en lesiones no CC..

Palabras Clave: GSM, ciclofosfamida, glucógeno

3

ALTERACIONES HISTOPATOLÓGICAS EN GLÁNDULAS SUBMANDIBULARES DE RATAS CON INGESTA CRÓNICA Y AGUDA DE ALCOHOL

MARIANI M.C*, LINARES J, MALBERTI A, PLAVNIK L.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La saliva juega un papel clave en la defensa local y sistémica de la cavidad bucal. La ingestión de alcohol provoca alteración del caudal de saliva de las Glándulas Submandibulares (GSM), reducción de la concentración de electrolitos y de la síntesis de proteínas en ratas y seres humanos (Enberg et al, 2001). La información sobre el efecto de alcohol en las glándulas salivales presenta algunas diferencias, según Borsanyi (1962) y Raush y Gorli¹⁵ (1970) el alcohol causa una disminución en flujo salival. En estudios realizados en nuestro laboratorio encontramos disminución del flujo salival en ratas con ingesta de alcohol.

OBJETIVO: establecer posibles diferencias histopatológicas en los diferentes estadios de alcoholismo experimental crónico y agudo mediante el análisis y comparación de las modificaciones estructurales de las GSM de ratas Wistar machos.

MATERIAL Y MÉTODOS: Se utilizaron 31 ratas Wistar macho adultas dispuestas en jaulas individuales, mantenidas con temperatura y fotoperiodo controlado. Se dividieron de la siguiente manera: Grupo I: Control n=9(C), para cada tiempo experimental, con alimentación y agua ad libitum. Grupo II alcohólicas crónicas n=8 (AC) agua + 20% alcohol por un período de 4 meses. Grupo III alcohólicas agudas n=6 (AAa) se le incorporó mediante sonda gástrica alcohol al 30% según 3% del peso corporal una vez por día durante 7 días. Grupo IV alcohólicas agudas n=8 (AAb) recibió de igual forma la misma solución por 21 días. Finalizados los tiempos experimentales los animales se anestesiaron con Ketamina/Xilacina y se extrajeron las GSM para su procesamiento histológico de rutina y tinciones con Hematoxilina-Eosina (HE).

RESULTADOS: se observan alteraciones en la estructura histológica glandular compatible con un cuadro inflamatorio, tanto en la ingesta crónica como aguda de alcohol. Observándose en el grupo correspondiente al alcoholismo agudo, con 21 días de ingesta, una fuerte desorganización del parénquima glandular.

Palabras Clave: alcohol, Glándula Submandibular, histopatología

4

ANÁLISIS COMPARATIVO DEL ÍNDICE EOSINÓFILO EN CITOLOGÍAS BUCALES DE DIABÉTICOS TIPO II vs ALCOHÓLICOS CRÓNICOS

FLORES VY*, RODRÍGUEZ IA, MONTOLIU C, CARDA C, GÓMEZ DE FERRARIS ME

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: la diabetes tipo II y los alcohólicos crónicos, son patologías metabólicas que se asocian con frecuencia, manifestando a nivel bucal: hiposalivación (resultado de la sialosis) alteración en la cicatrización, infecciones, enfermedad periodontal, caries y/o afectación de la mucosa en general. **OBJETIVO:** valorar el índice eosinófilo o de maduración en citologías bucales de pacientes portadores de ambas patologías (solas o combinadas). **MÉTODO:** se realizaron citologías exfoliativas de la porción lateral de lengua, mediante "cytobrush", en pacientes de ambos sexos de 45 a 65 años procedentes de dos centros universitarios: Córdoba (Argentina) y Valencia (España). Previo consentimiento informado y siguiendo la misma metodología de trabajo, los extendidos se fijaron con "Cytospray", empleándose la técnica de Papanicolaou. En cada preparado se analizó la morfología celular, capacidad tintorial, presencia de flora microbiana y/o infiltrado inflamatorio. Se observaron 10 campos aleatorios a 45x, las imágenes se digitalizaron y se analizaron con el programa Image pro- plus 4.5. El porcentaje de células eosinófilas (índice eosinófilo = IE), se obtuvo mediante el programa "Origin 8.0". **RESULTADOS:** el IE en los pacientes del grupo argentino fue: en diabéticos tipo II=41% (14 pacientes); en alcohólicos crónicos con cirrosis hepática=58,7% (15 pacientes) y controles=72,4% (21 pacientes). En las muestras de los diabéticos, también se observó abundantes células basófilas, células anfófilas, micronúcleos, binucleaciones y plegamientos. El IE del Grupo España fue: en alcohólicos cirróticos=45% (32 Pacientes); Cirrótico + Diabético=38% (15 pacientes) y controles=68,8% (29 pacientes). En estas muestras, se identificó una mayor cantidad de microflora, principalmente en los extendidos de pacientes cirrótico + diabético y con un mayor infiltrado de tipo inflamatorio respecto a los controles.

CONCLUSIONES: el IE en general mostró ser menor respecto al control, en ambas patologías (solas o combinadas), de ello se infiere una maduración epitelial deficiente, que podría vincularse a la hiposalivación y al proceso de alteración metabólica. Además, si al paciente alcohólico cirrótico se le asocia una diabetes tipo II, la mucosa bucal se ve seriamente afectada.

Subsidio: SECyT – UNC. Res. 124/13.

Agradecimiento: Luis Croharé.

Palabras Clave: citología bucal, índice eosinófilo, Diabetes tipo II- alcohólico-cirrótico

5

ANÁLISIS DE BIOCOMPATIBILIDAD DE UNA MEMBRANA DE COLÁGENO PARA USO EN INGENIERÍA TISULAR

RODRÍGUEZ IA, CARRIEL S, ROA A, VARGAS CORRAL A, CAMPOS A, GÓMEZ DE FERRARIS ME.

RESUMEN

Los andamiajes de colágeno son utilizados para la construcción de tejidos artificiales en las técnicas de ingeniería tisular. Estos andamiajes deben ser biocompatibles para que las células puedan adherirse en ellos, proliferar, migrar y diferenciarse.

El propósito de este trabajo fue evaluar la biocompatibilidad de una membrana a base de colágeno mediante análisis morfológicos y de viabilidad en fibroblastos gingivales humanos.

Se utilizaron membranas de pericardio bovino CopiOs (Zimmer Dental Inc) seccionadas en piezas de 0,5 X 1 cm y colocadas en cámaras de 4 pocillos. Las mismas fueron previamente hidratadas en PBS y una vez en los pocillos se cultivaron sobre ellas fibroblastos gingivales humanos en una concentración de 2×10^4 células/ml de medio cultivo DMEM. La biocompatibilidad de las membranas fue evaluada a las 24 horas, 7 y 14 días, mediante un análisis morfológico y de viabilidad de Live & Dead (Invitrogen). Las muestras fueron observadas en un microscopio de fluorescencia Nikon Eclipse Ti (Nikon) y los análisis se realizaron por triplicado.

Los resultados mostraron que las células adheridas a la membrana eran de formas ahusadas y/o estrelladas compatibles con características de normalidad. Además, expresaron la Calceína (color verde) indicando la presencia de células viables y se observó un aumento de esta población celular en los distintos tiempos analizados.

CONCLUSIÓN: Los análisis morfológicos y de viabilidad en fibroblastos gingivales humanos ponen de relieve que la membrana de pericardio bovino a base de colágeno resultó biocompatible en los distintos tiempos analizados, por lo que podría ser útil como andamiaje para la construcción de tejidos artificiales mediante las técnicas de ingeniería tisular.

Palabras clave: Biocompatibilidad, Colágeno, Ingeniería Tisular

6

ANÁLISIS MICROANALÍTICO DE DISTINTAS PARTÍCULAS ÓSEAS UTILIZADAS EN REGENERACIÓN ÓSEA GUIADA

RODRÍGUEZ IA, TORASSA D, SANCHEZ QUEVEDO MC, PASCUALINI C, ALAMINOS M, FERNANDEZ BODERAU E, FERRARIS ME

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El microanálisis por energía dispersiva de rayos X (EPXMA) es una técnica muy utilizada para conocer la composición química de tejidos mineralizados. **OBJETIVO:** El objetivo de este trabajo fue establecer patrones de biomineralización de distintas partículas óseas usadas en regeneración ósea guiada utilizando para ello la técnica de EPXMA. **MÉTODO:** Se analizaron las partículas óseas de GenPhos HA TCP (Genius), Ostium (Grupo Biotar), Matriz Ósea UNC (UNC Biotecnia), Geistlich Bioss (Geistlich Pharma) y MinerOss (Biohorizons). Como control se utilizó tejido óseo humano obtenido de cirugía de dientes retenidos intraoseos. Para el estudio microanalítico las muestras fueron criofijadas en nitrógeno líquido, criodesecadas en un aparato Freeze drier Emitech K 775 durante 24 horas, montadas en platinas con grafito, recubiertas con carbón y examinadas en un microscopio electrónico de barrido Philips XL30 con un detector de Rayos X EDAX DX-4. Las constantes de análisis del microscopio fueron las siguientes: voltaje= 15 kV, spot size= 500 nm, ángulo de superficie= 35°, ángulo de percepción= 61.34°, cuentas por segundo= 1200 y tiempo de acumulación de cuentas 50s. Se realizó un análisis cualitativo para detectar los elementos Ca y P y un análisis cuantitativo para determinar las cantidades en mmol/kg de peso seco de esos elementos. Para el estudio cuantitativo se utilizaron sales standards de Ca y P y se utilizó la razón pico/fondo como método de cuantificación. Para comparar los distintos grupos experimentales se utilizó el test de student paramétrico. **RESULTADOS:** Los resultados fueron para Ca: GenPhos= 22,97; Ostium= 20,73; Matriz Ósea UNC= 18,79; Bioss= 13,87; MinerOss=10,65; Control= 24,09; para P: GenPhos=11,93; Ostium= 11,25; Matriz Ósea UNC= 10,68; Bioss= 7,04; MinerOss= 19,52; Control: 13,14. Todas las partículas óseas poseen una concentración de Ca estadísticamente menor al control. MinerOss presentó una concentración de P estadísticamente superior con respecto a las demás partículas óseas y al control. La concentración de Ca y P fueron estadísticamente similares en Matriz Ósea UNC y en Ostium. La relación Ca/P mostró ser estadísticamente menor en MinerOss con respecto a los demás grupos experimentales. **CONCLUSIÓN:** el EPXMA permitió establecer patrones de mineralización para las distintas partículas óseas usadas en regeneración ósea guiada en odontología.

Palabras Clave: microanálisis, injerto óseo, regeneración ósea

7

ASPIRINA, LIPASA Y BIOFILM DE ESPECIES *Candida* DE LESIONES BUCALES

*CASTILLO GV, BAREMBAUM SR, SCATENA MG, LEHNER EMP, SOTOMAYOR CE, AZCURRA AI

RESUMEN

El estudio de la inhibición de factores de virulencia de *Candida*, como las exoenzimas lipasas (LIP) y capacidad de producir biofilm (CPB), resulta interesante debido a su emergencia y oportunismo. No hay evidencias del rol de aspirina (ASP) sobre dichos factores a concentraciones de uso terapéutico, lo que su estudio aporta al potencial uso clínico de ASP en combinación con terapias contra infecciones asociadas a biofilm. OBJETIVOS: Evaluar la efectividad de ASP en la inhibición de la actividad LIP y CPB de especies *Candida* aisladas de pacientes con lesiones estomatológicas. MÉTODOS: Las cepas aisladas de pacientes con lesiones bucales, clínica, micológico y/o anatomopatológicamente diagnosticadas (cáncer bucal CB n=13; líquenes atípicos LIQ n=10 y candi-diasis bucal CO=20) fueron identificadas en medio cromogénico (CHROMagar, France). CPB fue determinada por el método del cristal violeta y se semicuantificó LIP con el ensayo de Rodamina-B. La inhibición de LIP con ASP (CILIP) se determinó a diluciones sucesivas (concentraciones 0,313 a 10 mM). Las determinaciones se realizaron por triplicado. Análisis estadístico: test t , Wilcoxon y correspondencia multivariada. RESULTADOS: Todos los aislados presentaron LIP y CPB. ASP no produjo inhibición del desarrollo a ninguna de las concentraciones del estudio. Sólo un aislado (*C.tropicalis*, LIQ) no mostró inhibición de LIP con ASP. Los mayores valores de CILIP se encontraron en aislados de CB ($p < 0,0001$), especies *C.krusei* y *C.tropicalis* ($p = 0,04$). Se observó una correlación positiva entre CILIP y CPB ($R^2 = 0,68$, $p = 0,0005$). Se observó una asociación entre: -los mayores valores de CPB, CILIP y LIP (inercia = 56,7%), -entre los mayores valores de CILIP, actividad LIP y aislados de LIQ, y -una mayor CPB en cepas CB (inercia=46,88%). No se observó un efecto sinérgico en ninguno de los factores de virulencia en el aislado mixto.

CONCLUSIONES: Aunque ASP no puede considerarse como tratamiento terapéutico de biofilm de *Candida* asociadas a lesiones estomatológicas, su contribución en la disminución de la patogenicidad tiene implicancias clínicas. Este estudio contribuiría al conocimiento sobre ASP como inhibidor de LIP en combinación con antifúngicos de uso en la terapéutica clínica.

Palabras Clave: Aspirina, Lipasa, Especies *Candida*

8

CRECIMIENTO DIFERENCIADO DE LA MANDÍBULA POR ACCIÓN DE LOS MÚSCULOS MASTICADORES EN FETOS BOVINOS

VÁZQUEZ C, RODRÍGUEZ MA, CARRANZA M

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La morfofisiología del sistema masticatorio de mamíferos es diversa y su biomecánica requiere la coordinación de múltiples músculos. Los músculos determinantes del movimiento mandibular tienen sus líneas de acción orientadas con el centro de gravedad mandibular. **OBJETIVO:** Analizar los cambios morfométricos en la mandíbula y músculos masetero y milohioideo, en fetos bovinos de diferentes edades gestacionales para correlacionar el crecimiento y desarrollo entre estas estructuras. **MÉTODO:** Muestras de mandíbula y músculos masetero y milohioideo de 12 fetos bovinos de 2, 3 y 4 meses de gestación fueron conservadas en formol 10%, y en ellas se registró: Longitud del Cuerpo Mandibular (LCM), diferenciando los sectores sínfisial y gonial. Se midieron: las áreas transversales de sínfisis, gonion, músculo masetero y milohioideo y de sus fascículos de 1º orden. Se registró el largo y ancho de las trabéculas óseas y su proporción en los sectores de la sínfisis y gonion. Se realizaron ANOVA, análisis de correlación y análisis multivariado, ($p \leq 0,05$). **RESULTADOS:** La LCM y las áreas transversales de sínfisis, gonion y músculos masticadores, aumentaron significativamente con la edad. La proporción de trabéculas óseas incrementó entre el 3º y 4º mes de gestación. La longitud de las trabéculas varió entre la sínfisis (cortas) y el gonion (largas). No hubo cambios en el ancho trabecular. Hubo correlaciones altamente significativas entre el área de los músculos masticatorios y las variables medidas en la mandíbula. El análisis de conglomerado arrojó un agrupamiento entre las edades 2 y 3, diferenciándolas de la edad 4.

CONCLUSIÓN: Los cambios morfológicos demuestran una relación de interdependencia en el crecimiento y desarrollo de la mandíbula y los músculos masticadores asociados. La mandíbula creció en longitud por un incremento en número y longitud de la trabéculas óseas del gonion y sínfisis. La proporción de trabéculas óseas en estos sectores arrojó altos coeficiente de correlación con el área transversal del masetero y milohioideo, correspondiéndose con los sitios de sus puntos de inserción. Nuestros resultados indican que la arquitectura del hueso esponjoso de la mandíbula se configura desde etapas prenatales tempranas con una modalidad de crecimiento diferenciado en los sucesivos periodos del desarrollo.

Palabras Clave: crecimiento-mandíbula-músculos masticadores

9

CRIOPRESERVACIÓN DE CÉLULAS DE LA PULPA DENTAL PARA SU UTILIZACIÓN EN INGENIERÍA TISULAR. Estudio Preliminar

RODRÍGUEZ IA, VIÑUELA PRIETO JM, SANCHEZ D, RODRIGUEZ MA, URIBE ECHEVARRIA J, CAMPOS A, GÓMEZ DE FERRARIS ME.

RESUMEN

OBJETIVOS: Evaluar distintos protocolos de criopreservación para células de la pulpa dental, mediante análisis morfológicos y morfométricos.

MÉTODOS: Se utilizaron terceros molares sanos de pacientes entre 18 a 33 años. Los grupos experimentales fueron: 1) dientes criopreservados con DMSO al 10%; 2) tejido pulpar criopreservado en DMSO al 10%; 3) controles para cada grupo fueron dientes y tejido pulpar criopreservados sin crioprotector. El proceso de criopreservación fue: de 30 minutos a 4°C, 24 horas a -20°C, 48 horas a -80°C, y por último nitrógeno líquido (-196°C), donde se almacenaron 7 días. La descongelación fue lenta a 20°C. Los tejidos pulpares de ambos grupos experimentales se sometieron a digestión enzimática y el pellet celular se cultivó en frascos con DMEM, 10% SBF y 1% de antibiótico. Se realizó un análisis morfológico valorando la presencia de centros de proliferación celular y su área se midió con microscopio óptico y un programa MacBiophotonic Image J.

RESULTADOS: Los molares criopreservados con DMSO 10% mostraron áreas de proliferación celular con una media de 96406 pixeles², mientras que el control poseía un área de 705633 pixeles². Para el tejido pulpar criopreservado con DMSO 10 % el área de proliferación fue de: 680905 pixeles² y en el caso control no se observó proliferación celular.

CONCLUSIÓN: Estos resultados cuali y cuantitativos preliminares muestran que la criopreservación de dientes sin crioprotector y de tejido pulpar con DMSO 10% poseen los mejores resultados de proliferación celular, por tanto podrían ser los protocolos más útiles para ingeniería tisular.

Palabras Clave: criopreservación, células de la pulpa, ingeniería tisular

*BAREMBAUM SR, CALAMARI SE, CASTILLO G, SCATENA MG, AZCURRA AI.

RESUMEN

La patogenicidad y virulencia de *C.albicans* se relaciona con algunos factores de virulencia, como la hidrofobicidad de su superficie (HSC), la capacidad de desarrollo de tubo germinativo (TG) y la producción de exoenzimas como fosfolipasas (PL). Un blanco de interés para el desarrollo de antifúngicos es la pared celular (PC) debido a ser una estructura ausente en células humanas, y por ello el interés en el conocimiento de su estructura y funciones. Nistatina (Nis) y clorhexidina (CLX) son antimicrobianos de uso clínico en CO.

OBJETIVO: Evaluar el efecto de Nis y CLX sobre HSC, TG, PL y la composición de PC de *C.albicans*.

MÉTODOS: se determinaron CSH, actividad PL y TG de *C.albicans* (n=20) aisladas e identificadas (CHROMagar Candida, France) de pacientes con lesiones de candidiasis bucal luego del contacto con Nis (30 min). Para estudiar la composición proteica de PC, suspensiones de levaduras (L) y formas filamentosas (TG: L en SBF 3,5 h a 37° C) fueron tratadas con Nis y CLX (30 min at 37° C) y los perfiles proteicos analizados por SDS-PAGE. El efecto de NIS y CLX sobre la ultraestructura de L y TG se evaluó mediante MET.

RESULTADOS: Se observó una disminución significativa de PL y de TG con el tratamiento con Nis, siendo en este caso dependiente de la concentración (p=0,0002). Los perfiles electroforéticos de la PC de L y TG mostraron marcadas diferencias, en especial en TG en la región de 65 kDa. El contacto con Nis y CLX produjo modificaciones en el perfil electroforético patterns de TG, con una disminución de la banda de 65 kDa. La ultraestructura mostró daño celular con ambas drogas en L y TG, siendo más pronunciada con CLX.

CONCLUSIONES: La exposición a Nis disminuye la capacidad de filamentación de *C.albicans*, lo que explica la reducción de su virulencia. Los cambios significativos en la banda electroforética de proteínas de PC de 65 kDa causada por Nis y CLX podría estar relacionada con una mananoproteína de esa masa molecular, involucrada en la adhesión al hospedero y al desarrollo de biofilm.

Palabras Clave: *Candida albicans*, antifúngicos, factores de virulencia

MAZZEO MA, LINARES JA, BACHMEIER E, LÓPEZ MM, WIETZ FM*, FINKELBERG AB.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Melfalán pertenece al grupo de los fármacos alquilantes. Está indicado en el tratamiento de melanoma, sarcoma, mieloma múltiple y cáncer de ovario entre otros. Si bien el perfil de toxicidad de melfalán, tanto en animales como en el hombre, se encuentra bien documentado tras muchos años de uso terapéutico, no resulta claro su efecto sobre las glándulas salivales.

OBJETIVO: El objetivo de este trabajo fue investigar posibles alteraciones de la actividad funcional de glándula parótida producidas por melfalán, por medio de la evaluación del consumo de glucógeno y alfa amilasa salival en un modelo animal.

MATERIAL Y MÉTODOS: se utilizaron 14 ratas Wistar macho de tres meses de edad y divididos en dos grupos experimentales: melfalán (M) una dosis intraperitoneal de 10mg/Kg p.c. y un grupo control (C). Ambos grupos fueron ayunados por 24 horas. Luego de anestesiados, extirpamos ambas glándulas parótidas y analizamos glucógeno glandular por método de Johan y Lentini y alfa amilasa salival en homogenato y liberada al medio de incubación.

RESULTADOS: Glucógeno en M t 0: $23,10 \pm 1,85$; en t60: $11,36 \pm 1,06$. En C t0 : $22,6 \pm 1,57$; en t60: $8,11 \pm 0,87$. Amilasa salival M t0 homogenato 765U/ml $\pm 56,78$; en t60: homogenato 169 U/ml ± 59 , liberado al medio 691 U/ml ± 90 . En C t0 homogenato 711U/ml ± 60 ; en t60 homogenato 118 U/ml ± 28 , liberado al medio 637 U/ml ± 65 .

CONCLUSIONES: la dosis aplicada de melfalán en este modelo animal no afectó la actividad funcional de glándula parótida, mostrando síntesis y consumo normal de glucógeno. De igual modo sucedió con la actividad de amilasa que no mostró diferencias significativas con el grupo control.

Palabras Clave: melfalán, parótida, glucógeno, alfa amilasa salival

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD DE LA GLÁNDULA PARÓTIDA POR MEDIO DE LA CUANTIFICACIÓN DE α AMILASA SALIVAL EN PACIENTES SOMETIDOS A TRANSPLANTE DE MÉDULA ÓSEA (TMO)

BACHMEIER E, LÓPEZ MM*, MAZZEO MA, LINARES JA, WIETZ FM, FINKELBERG AB.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: numerosas alteraciones salivales fueron observadas en pacientes sometidos a transplante de médula ósea.

Teniendo en cuenta que las proteínas salivales cumplen con importantes funciones, posibles variaciones en sus perfiles, posterior a la terapia de acondicionamiento, podrían afectar la homeostasis de la cavidad bucal. Trabajos de otros autores detectaron modificaciones de algunas enzimas con actividad antimicrobiana tales como lactoferrina, IgA_s y β -2 microglobulina. Con relación a α amilasa salival, la bibliografía consultada ha mostrado resultados poco claros en pacientes sometidos a TMO.

OBJETIVO: En base a estos antecedentes, el objetivo de este trabajo consistió en evaluar la concentración de α amilasa salival en pacientes sometidos a TMO antes y durante el tratamiento.

MATERIAL Y MÉTODO: se efectuó estudio longitudinal-observacional en 17 pacientes, sometidos a transplante de médula ósea alogénico, a los que se efectuó recolección de saliva basal en etapa inicial (I) antes de la terapia de acondicionamiento y 7 a 10 días posteriores a TMO (II) . Luego del procesamiento de la saliva, medimos concentración de α amilasa salival por método de Berthelot (amiloclástico colorimétrico) y expresada en unidades amilolíticas por ml de saliva (UA/ml).

RESULTADOS: la concentración de α amilasa en I fue de 670 UA/ml \pm 51.11, disminuyendo significativamente en II, donde el valor fue de 316 UA/ml \pm 41.28, $p < 0.0001$.

CONCLUSIÓN: los pacientes sometidos a TMO alogénico, mostraron en el presente estudio, una reducción significativa en la producción y secreción de α amilasa salival, lo que interpretamos como alteración de la actividad funcional parotídea por acción de altas dosis de quimioterapia.

Palabras Clave: TMO, parótida, α amilasa salival, quimioterapia

EVALUACIÓN MICROBIOLÓGICA PARA LA DESCONTAMINACIÓN DE CORONAS METÁLICAS TOTALES UTILIZANDO HIPOCLORITO DE SODIO Y CLORHEXIDINA

RUBIO JM *; HILLEN N; SILVERA ESTÉVEZ D; ZALDUENDO M; ORSI IA; SARAVIA ME

RESUMEN

OBJETIVOS: evaluar, en coronas metálicas totales la eficacia de dos desinfectantes químicos en diferentes concentraciones frente a 8 cepas bacterianas.

MATERIALES Y MÉTODO: Se estudió Clorhexidina al 0,12%, 1% y 2%, e Hipoclorito de Sodio al 1% y 2% frente a 8 cepas de microorganismos (*S. aureus*, *S. epidermitis*, *P. aeruginosa*, *E. faecalis*, *S. mutans*, *S. sobrinus* y *C. albicans*) en 3 períodos de inmersión. Las coronas metálicas totales (n=200), de Cr-Ni, esterilizadas en autoclave y divididas en grupos control (n=8) y 8 experimentales por triplicado (n=192). Las coronas correspondientes a los grupos experimentales fueron colocadas en una suspensión bacteriana para cada cepa por 12 horas, posteriormente colocadas durante 5, 10 y 15 minutos en los distintos desinfectantes. A continuación las coronas fueron colocadas en los medios de cultivo separadas de acuerdo a cada cepa en estudio e incubadas a 35°C en jarra con vela por 48 horas, 7 y 12 días. Las coronas control fueron contaminadas y colocadas en solución PBS con el mismo protocolo de las experimentales.

RESULTADOS: El análisis del crecimiento microbiano fue realizado por examen visual después de 48 horas, 7 y 12 días. En los grupos experimentales no se observó turbidez del medio de cultivo en ninguna de las cepas en estudio, y en ninguno de los tiempos de desinfección.

CONCLUSIONES: Al determinar que no hubo crecimiento microbiano en ninguna de las cepas utilizadas para testear los desinfectantes estudiados se aconseja usar las concentraciones más bajas para clorhexidina e hipoclorito de sodio concluyendo que esta metodología debería repetirse usando biofilms multicolonizados y cultivos over nigh.

Palabras Clave: desinfección, coronas metálicas, bioseguridad

EVALUACIÓN MORFOLÓGICA DEL EFECTO DE TRES MÉTODOS USADOS PARA ELIMINAR EL COMPOSITE RESIDUAL, POSTERIOR A LA REMOCIÓN DE BRACKETS

CASTRO K, KUMMER MC, BASS A; PLAVNIK L.

RESUMEN

Al finalizar un tratamiento de ortodoncia luego de retirar los brackets se debe remover el composite residual de la superficie del esmalte. Los métodos más usados son: piedras de diamante o fresas múltiples filo. En la bibliografía consultada en solo un trabajo se utilizó ultrasonido. **OBJETIVO:** realizar una evaluación morfológica in vitro con microscopio óptico confocal del efecto sobre la superficie adamantina de tres diferentes métodos usados para la eliminación del composite residual posterior a la remoción de brackets. **MÉTODOS:** Se realizó un estudio descriptivo, para el que se utilizaron 15 premolares humanos recientemente extraídos, se limpiaron y se guardaron en una solución de Timol al 0,1%. Se recortaron las coronas a nivel del límite amelodentinario y se colocaron en cilindros de PVC fijados con resina acrílica autopolimerizable. Posteriormente se cementaron brackets Sinergy® de acuerdo al protocolo y luego de 48 hs; los mismos fueron retirados con alicate removedor de brackets. Las muestras se dividieron en 3 grupos de cinco casos cada uno según el método de eliminación del composite residual. Grupo 1: Fresa múltiple filo, Grupo 2: Piedra de diamante grano fino y Grupo 3: Ultrasonido. Se tomaron fotografías al microscopio electrónico confocal con un aumento de 5x en: 1) Estado inicial, 2) Post-extracción del bracket y 3) Post-remoción de composite residual. Las cuales fueron analizadas en el programa Lext Olympus OLS 4100 por un grupo de profesionales entrenados.

RESULTADOS: En el estado inicial se observó esmalte con periquematías y en menor proporción rayas aisladas, post- extracción de los brackets el composite residual en toda la superficie excepto en pequeñas zonas periféricas donde se desprendió, y luego de la remoción del composite se observó: grupo 1: facetas y rayas en toda la superficie; grupo 2: rayas en toda la superficie; grupo 3: no se observan rayas ni facetas pero si una superficie irregular.

CONCLUSIÓN: todos los métodos utilizados dejan una superficie muy diferente al estado inicial del esmalte, excepto con el ultrasonido.

Subsidiado por Fundación CREO.

Palabras Clave: Bracket, pulido, esmalte dental

HIDROFOBICIDAD Y PRODUCCIÓN DE BIOFILM DE ESPECIES *Candida* AISLADAS DE LESIONES ESTOMATOLÓGICAS

SCATENA MG, CASTILLO G DEL V, LEHNER EMP, VERA CUCCHIARO VS, BAREMBAUM SR, *AZCURRA AI.

RESUMEN

El género *Candida*, asociado a lesiones del epitelio bucal, puede regular su perfil transcripcional para favorecer su colonización y sobrevivida, dependiendo del medio. Los factores de virulencia hidrofobicidad (HSC) y producción de biofilm (PB) participan en la fase de adhesión y de crecimiento del biofilm y pueden emplearse como marcadores de la patogenicidad fúngica. OBJETIVO: Evaluar y correlacionar la HSC y la PB en cepas de *Candida* spp. aisladas de lesiones estomatológicas. MÉTODOS: Las cepas aisladas de pacientes (edad: 23-81 años) con diferentes lesiones estomatológicas (candidiasis bucal CC n=18, líquenes LIQ n=10 y cáncer bucal CB n=12) fueron identificadas en medio cromogénico (CHROMagar, Francia). La PB y la HSC se determinaron empleando los métodos de cristal violeta (Pathak y cols. 2012) y de adhesión a hidrocarburos (Gallardo Moreno y cols. 2003). Los ensayos fueron realizados por triplicado. Estadística: test U de Mann Whitney, regresión lineal y análisis multivariado. RESULTADOS: Las especies aisladas fueron *C.albicans* (22), *C.tropicalis* (6), *C.krusei* (6), *C.dubliniensis* (1) y cultivos mixtos (5). Aunque *C.albicans* fue la especie más frecuente en las patologías, *C.krusei* se aisló en mayor proporción en LIQ. Las especies *C.albicans* y *C.tropicalis* fueron las de mayor HSC. Los cultivos mixtos y *C.krusei* mostraron los mayores valores de PB ($p < 0,0001$). En relación a las lesiones, no se observó asociación a las especies. Los valores de HSC y PB fueron mayores en LIQ ($p < 0,0001$). Se observó una fuerte correlación positiva entre HSC y PB en todas las especies ($R^2 > 0,70$; $p < 0,0001$) al igual que en las distintas patologías ($R^2 > 0,65$; $p < 0,002$). El MANOVA mostró diferencias significativas entre la HSC y PB en las distintas especies ($p = 0,04$).

CONCLUSIÓN: La presencia de especies *Candida* asociadas a lesiones estomatológicas no CC destaca la necesidad de su detección e identificación en dichas lesiones. La correlación observada entre HSC y PB confirma el papel de la HSC en la 1ª etapa de formación de biofilm. Este modelo de PB, por aproximarse al comportamiento de los microorganismos en la mucosa bucal, permitirá profundizar el estudio de la virulencia del hongo.

Palabras Clave: hidrofobicidad, biofilm, especies *Candida*

RODRÍGUEZ IA; FLORES V; GILLIGAN G; PANICO R; LINARES J; GÓMEZ DE FERRARIS, M E

RESUMEN

INTRODUCCION: Las glándulas salivales son afectadas por diversas enfermedades generales que alteran la secreción y la composición química salival. Entre ellas, la diabetes tipo II que provoca sialosis, se manifiesta por hiposalivación. Actualmente, se utiliza la saliva total para detectar tempranamente diferentes patologías o seguir la evolución del tratamiento, mediante la identificación de biomarcadores. **OBJETIVO:** realizar la identificación de biomarcadores salivales en pacientes diabéticos tipo II mediante análisis sialoquímicos. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Se obtuvo saliva entera no estimulada de: a) pacientes diabéticos Tipo II (n=8) y b) pacientes sin esta patología (controles n=12), todos mayores de 40 años que previamente firmaron un consentimiento informado cuyo protocolo fue aprobado por CIEIS. La recolección se realizó 2 h después de las comidas, para ello se indicó al paciente posicionar la cabeza inclinada ligeramente hacia abajo, no tragar ni mover su lengua y labios para acumular la saliva en boca durante 2 minutos. Por técnica de drenaje el paciente salivó dentro de un tubo Ependorff calibrado y se determinó pH. Posteriormente las muestras fueron colocadas en una gradilla con refrigerante hasta su traslado al laboratorio donde se almacenaron a -20°C. Los análisis sialoquímicos consistieron en determinación de flujo salival (ml/minuto) e identificación de biomarcadores como: proteínas totales (mg/dl) (método colorimétrico kit Wiener), urea (mg/dl) (método colorimétrico, kit Urea 2R Wiener) e IgA (mg/dl) (método turbidimétrico o IDR Wiener). Los resultados se analizaron estadísticamente mediante el test ANOVA. **RESULTADOS PRELIMINARES:** La saliva de los diabéticos en general mostró un aumento de las proteínas totales y de la IgA secretora, aunque sus valores no fueron estadísticamente significativos respecto al control. En cambio, la Urea presentó diferencias significativas: la media fue 61,50 (DS= 22,72 mg/dl) en los diabéticos y en los controles la media fue de 39 (DS= 12,76 mg/dl). El flujo salival y el pH fue menor en los diabéticos.

CONCLUSIONES: Los análisis sialoquímicos permitieron identificar los biomarcadores y sus variaciones en los diabéticos respecto al control, pero aún es prematuro establecer si estos biomarcadores son los específicos para el diagnóstico clínico temprano, por el escaso número de muestras analizadas.

Palabras Clave: biomarcadores, diabéticos tipo II, saliva

INDICADORES DE FLUOROSIS EN CRÍAS DE RATAS EXPUESTAS A NaF DURANTE LA GESTACIÓN Y LACTANCIA

INTERLANDI V*, FONTANETTI PA, PONCE RH, BOJANICH MA, TIRAO G, RIGALLI A,
GALLARÁ RV, CENTENO VA.

RESUMEN

Existe controversia sobre el pasaje del fluoruro (F) al feto durante el periodo de gestación y lactancia. OBJETIVO: estudiar la acumulación de F en huesos y dientes y el diámetro de incisivos en crías de madres expuestas a niveles elevados de NaF en el agua de bebida durante la gestación y la lactancia.

MÉTODOS: Se emplearon crías de 10, 15 y 21 días de vida posnatal, provenientes de 2 grupos de madres: a) controles (0,3mg/L NaF); b) tratadas (50mg/L NaF). El tratamiento se realizó durante el periodo de gestación y lactancia. Todos los animales fueron sacrificados por dislocación cervical. Se extrajo el maxilar superior e inferior y las tibias de crías y madres para la determinación del contenido de F⁻ expresado en µg/g ceniza. En imágenes digitalizadas de RX se analizó el diámetro (mm) de los incisivos (Image Pro Plus 6.1). Los resultados se expresaron como la media ± ES y fueron analizados mediante el test t Student.

RESULTADOS: Los incisivos superiores de las madres expuestas a 50mg/L de NaF presentaron el típico patrón fluorótico y el contenido de F⁻ acumulado fue significativamente mayor en las mandíbulas respecto a lo observado en el grupo control ($p < 0,016$). En crías de 10 y 15 días nacidas de madres tratadas, el contenido de F⁻ en mandíbulas no fue diferente respecto a las del grupo control. Sin embargo en crías de 21 días de edad el F⁻ acumulado fue mayor (Tratadas: $121,8 \pm 21,9$ vs Control: $43,7 \pm 15,21$, $n=6$ por grupo; $p < 0,05$). No se observaron diferencias en el contenido de F⁻ en tibias de las crías en ninguno de los grupos y edades estudiados. El diámetro del incisivo inferior fue menor en las crías de 21 días de madres expuestas a 50mg/L NaF respecto a sus controles (Tratadas: $1,06 \pm 0,01$ vs Control: $1,32 \pm 0,06$, $n=6$ por grupo; $p < 0,01$).

CONCLUSIÓN: Los resultados demuestran el pasaje del F desde la madre a las crías sugiriendo que podría ocurrir a través de la leche durante el periodo de lactancia. Mayores estudios contribuirían a dilucidar el mecanismo de tal proceso.

Este trabajo fue subsidiado por SECyT, UNC y SECyT UNLaR

Palabras Clave: fluoruro, fluoruro óseo, lactancia

INTERACCIONES ENTRE LOS COMPONENTES ESQUELÉTICO-MUSCULARES DEL SISTEMA MASTICATORIO PRENATAL HUMANO

POLOP MD*, FERRARIS ME, CARRANZA M.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Estudios de la superficie mandibular intentan establecer la influencia de los músculos y dientes sobre la actividad de los osteoblastos y osteoclastos, que abundan en el tejido perióstico donde actúan los músculos.

OBJETIVO: Se determinaron las interacciones en el crecimiento de los componentes óseos de la mandíbula y músculos masticadores asociados, en la etapa prenatal humana.

MATERIALES Y MÉTODOS: Muestras de 10 fetos de edades entre 15 y 18 semanas de gestación, fueron distribuidas en dos grupos etarios. Previo a ser procesadas mediante técnicas histológicas de rutina, se obtuvieron registros morfométricos del cuerpo, rama y cóndilo mandibular en diferentes sectores y se midió el área de la superficie externa de los músculos masetero y temporal. Se analizó la composición tisular del hueso basal y alveolar por vestibular y lingual en el cuerpo mandibular, zona anterior, media y posterior de la rama, y borde anterior y posterior del cuello condilar. En los músculos se consideró área de los fascículos y área celular. Se aplicó análisis de regresión y correlación lineal ($p < 0.05$).

RESULTADOS: El crecimiento del cuerpo mandibular, rama y cóndilo articular, fue diferente para cada uno de los sectores de la mandíbula. El crecimiento del hueso mandibular y de los músculos estuvo asociado con la longitud del cuerpo mandibular (LCM). El área total y la superficie ocupada por tejido óseo en los sectores medio y posterior del cuerpo mandibular, de la rama y cóndilo articular, variaron en cada sector y se asociaron con la edad y longitud céfalocaudal (LCC). Además, el desarrollo muscular y mandibular estuvo altamente relacionado entre sí. En la mandíbula, las mismas zonas que crecieron asociadas con la edad y LCC, fueron las que progresaron en dependencia con LCM.

CONCLUSIÓN: Estos resultados sugieren que los músculos, actúan por remodelación ósea sobre la superficie del hueso modificando su forma, tamaño y la microarquitectura tisular de los componentes esqueléticos de la mandíbula dentro y entre las distintas regiones del cuerpo y de la rama, otorgando al tejido óseo propiedades mecánicas específicas para distribuir y soportar las fuerzas musculares. *Financiado parcialmente por SECyT, UNC Resol N°124/13; 162/12*

Palabras Clave: *interacciones, sistema masticatorio, prenatal*

CENTENO VA*, FONTANETTI PA, INTERLANDI V, PONCE RH, GALLARÁ RV.

RESUMEN

Las moléculas de unión intercelular, como las conexinas, son importantes para el desarrollo dental puesto que intervienen en el control del crecimiento y la diferenciación celular. En trabajos previos en ratas, demostramos que la ingesta excesiva de fluoruro (F^-) durante la mineralización del incisivo se acompaña de alteraciones en la actividad de fosfatasa alcalina y en la expresión de conexina 43 en tejido pulpar. **OBJETIVO:** estudiar el efecto de la exposición crónica a F^- sobre la expresión de conexina 32 (Cx32) y conexina 45 (Cx45) y sobre parámetros histomorfométricos en incisivos de ratas. **MÉTODOS:** ratas Wistar macho a partir de los 22 días de edad y durante 8 semanas, bebieron agua con diferentes concentraciones de NaF: a) 0,3mg/L (control), b) 10mg/L (T1) y c) 50mg/L (T2). Los animales se sacrificaron por dislocación cervical, se extrajeron sus mandíbulas para procesamiento histológico y el maxilar para obtención del tejido pulpar del incisivo. Mediante análisis de imágenes (Image Pro Plus 6.1) se analizaron parámetros histomorfométricos (número de odontoblastos/área y ancho de predentina). Empleando técnicas de biología molecular se extrajo el ARN a partir del tejido pulpar y se analizó la expresión génica de Cx32 y Cx45 mediante la técnica de RT-PCR. Los resultados fueron analizados mediante ANOVA y test de Bonferroni. **RESULTADOS:** La expresión génica de Cx32 aumentó ($p < 0,05$) y la de Cx45 disminuyó ($p < 0,02$) por la exposición a F^- en el tejido pulpar de los animales del grupo T1 respecto de los controles. La dosis de F^- utilizada en el grupo T2 no modificó los niveles de transcritos de ninguno de los genes estudiados. No se observaron diferencias significativas en los parámetros histomorfométricos entre los grupos experimentales. **CONCLUSIÓN:** Los resultados muestran que sólo el tratamiento con la dosis menor de NaF (10mg/L) alteró la expresión génica de Cx32 y Cx45 aunque los parámetros histomorfométricos estudiados no se modificaron con las dosis empleadas. Es posible que el efecto desencadenado por el F^- sobre el tejido pulpar involucre la expresión diferencial de las moléculas de conexión intercelular presentes en el tejido, aunque el significado funcional de tal efecto aún no es claro.

Este trabajo fue subsidiado por SECyT, UNC y SECyT UNLaR

Palabras Clave: fluoruro, pulpa dental, conexinas

NEUMONÍA NOSOCOMIAL Y MICROORGANISMOS PREVALENTES ANTES Y DESPUÉS DE UNA INTERVENCIÓN CON CLORHEXIDINE 0.12% EN UNA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA. Estudio Comparativo

SAAVEDRA C*, LENTINI C, MANZUR A, OLMEDO L.

RESUMEN

OBJETIVOS: *General:* 1. Conocer los porcentajes de Neumonía Nosocomial (NN) y los microorganismos prevalentes antes y después del uso de Clorhexidine 0.12% colutorio oral, en pacientes de la Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP) del Hospital Dr. Guillermo Rawson, San Juan. *Específicos:* 1. Conocer los porcentajes de NN asociada a Asistencia Respiratoria Mecánica (ARM) durante el segundo semestre del 2011 identificando los microorganismos prevalentes en base a los datos del Programa Nacional de Vigilancia de Infecciones Hospitalarias de ANLIS-INE (VIHDA) sin intervención de Clorhexidine 0.12% en descontaminación oral. 2. Conocer los porcentajes de NN asociada a ARM durante el segundo semestre del 2012 identificando los microorganismos prevalentes en base a los datos del Programa VIHDA con descontaminación orofaríngea con Clorhexidine 0.12% cada 24 horas. 3. Comparar los porcentajes de los episodios infecciosos según factor de riesgo durante los segundos semestres de los años 2011 y 2012. 4. Realizar análisis estadísticos e inferenciales. **MATERIALES Y MÉTODOS:** *Estudio de cohortes*, pacientes de 30 días a 17 años con ARM de UTIP Hospital Rawson de San Juan. *Cohorte control:* pacientes ingresados a UTIP durante el segundo semestre del 2011 requiriendo ARM. Higiene oral diaria con gasa estéril embebida en solución fisiológica estéril. *Cohorte de estudio:* pacientes que ingresaron a UTIP durante el segundo semestre del 2012 requiriendo ARM. Estos paciente recibieron descontaminación orofaríngea con Clorhexidine 0.12% cada 24 horas. En ambas cohortes se realizaron hisopados faríngeos para análisis y diagnóstico de infección pulmonar. *Hipótesis de Investigación:* La descontaminación oral y faríngea con Clorhexidine 0.12 % colutorio cada 24 horas colabora en la disminución de los porcentajes de NN asociados al Factor de Riesgo ARM. **RESULTADOS PRELIMINARES:** Infección Hospitalaria ARM 2011 67,86%; Infección Hospitalaria ARM 2011 45,83% **CONCLUSIONES:** En el segundo semestre del 2011 el porcentaje de neumonías fue de 67,86%. Durante el segundo semestre del 2011 se registró un brote de *Acinetobacter baumannii*. Se registraron 3 casos de infección por *Staphylococcus aureus*. En el segundo semestre del 2012 el porcentaje de neumonías fue de 45,83%. No hubo preponderancia de gérmenes específicos.

Palabras Clave: *clorhexidine, microorganismos, neumonía nosocomial*

RECUENTOS DE *Streptococcus sobrinus* EN EL TOTAL DE GRUPO MUTANS UTILIZANDO DOS TÉCNICAS SEMICUANTITATIVAS

POSSE MP *; SALAS MM; ZANCARINI J; GARCÍA DA; NELSON FILHO P; EMILSON CG, SARAVIA ME

RESUMEN

OBJETIVOS: Determinar recuentos de *Streptococcus sobrinus* (Ss) en el total de "Grupo Mutans" usando dos técnicas semicuantitativas: Técnica de la Espátula (TE) y Técnica de la Lámina (TL).

MÉTODO: Se trabajó con 280 muestras de saliva obtenidas durante el período 2010-2012. Las muestras de saliva recogidas con TE y TL durante 1 minuto fueron sembradas e incubadas en medios SB-20M y CaSaB-20M según protocolos estándares. El recuento de unidades formadoras de colonias (UFC) fue con lupa estereoscópica. Las colonias, contadas e identificadas por su morfología, fueron confirmadas aleatoriamente por pruebas bioquímicas.

RESULTADOS: empleando el test de la proporciones pareadas para comparar las dos técnicas para recuentos de *S. sobrinus*, hubo diferencia significativa entre las técnicas $p < 0,05$.

CONCLUSIONES: Se concluye que la técnica de la Espátula y la Técnica de la Lámina pueden ser utilizadas indistintamente en el recuento total de "grupo mutans", sin embargo cuando se quiere contar *Streptococcus sobrinus* debe emplearse siempre la Técnica de la Espátula, en especial cuando el recuento se realiza para valorar pacientes de "alto riesgo" y se quiere tener el porcentaje de Ss en relación al "Grupo Mutans" para aplicar medidas preventivas individuales.

Palabras Clave: *S. sobrinus*, Recuentos de Grupo Mutans, Técnicas Semicuantitativas.

UTILIZACIÓN DE CÉLULAS "MADRE" DE PULPA DENTAL EN LA REGENERACIÓN DE TEJIDOS DENTARIOS MEDIANTE INGENIERÍA TISULAR

FERRER MB; RODRÍGUEZ IA; GÓMEZ DE FERRARIS ME

RESUMEN

INTRODUCCION: La ingeniería tisular es una ciencia relativamente nueva del área Salud, que asienta principalmente en tres grandes disciplinas, en los conocimientos de la histología, las técnicas quirúrgicas y los biomateriales, con la finalidad de reemplazar o sustituir tejidos u órganos perdidos o dañados por distintas causas, mediante la elaboración de un tejido nuevo o estimular la neoformación tisular a partir del tejido preexistente.

OBJETIVO: realizar una revisión actualizada sobre las células madre de pulpa dental y sus posibles aplicaciones terapéuticas en la odontología regenerativa.

METODOLOGIA: la bibliografía científica en revistas específicas, cita que para generar nuevos tejidos la ingeniería tisular utiliza tres herramientas básicas: a) células con capacidad de proliferación b) matrices extracelulares o andamiajes naturales o sintéticas y c) factores de crecimiento. La pulpa dentaria ha sido el primer tejido dental humano en el que se aislaron células madre de naturaleza mesenquimal (DPSC). El aislamiento de DPSC es a partir de tejido conectivo pulpar tanto de los dientes deciduos exfoliados, como de la pulpa de los terceros molares.

RESULTADOS: Se mostraran algunos datos de investigaciones experimentales. Una de las aplicaciones que ha despertado mayor interés es utilizar las DPSC para la regeneración del complejo dentino-pulpar. Las células madres son células indiferenciadas que tienen un potencial proliferativo elevado y presentan dos características fundamentales: capacidad de dividirse continuamente y de diferenciarse en otros tipos de células o tejidos.

CONCLUSIÓN: La facilidad de obtención de estas células madre y su multipotencialidad supondría a futuro la posibilidad de que estas células nos brinden distintas soluciones a diferentes problemas clínicos.

Palabras Clave: células madre, ingeniería tisular, pulpa dental, regeneración tisular

VALORACIÓN DE RIESGO DE CARIES USANDO RECuentOS SEMICUANTITATIVOS PARA "GRUPO MUTANS" Y EL TEST CLINPRO™ CARIO L -POP™

SALAS MM *; TINEO S; POSSE PM; ASSA SALOMÓN M; GARCÍA DA; SARAVIA ME

RESUMEN

OBJETIVOS: Comparar la valoración de Riesgo de Caries usando recuentos Microbiológicos semicuantitativos para Grupo Mutans (RMSC-GM) y relacionarlo con el test semicuantitativo Clinpro™ Cario L -Pop™ (CCLP) que detecta la presencia de ácido láctico que forman las bacterias cariogénicas.

MÉTODO: De 146 pacientes estudiados se seleccionaron 32 que registraban "Alto Riesgo de Caries". Las muestras de saliva fueron tomadas con espátula, sembradas e incubadas de acuerdo al protocolo estándar para esta técnica. Las colonias contadas e identificadas por su morfología con lupa estereoscópica se confirmaron aleatoriamente por pruebas bioquímicas. Los valores de recuentos según Koller y Bratthall: Sin riesgo (0-20 UFC), riesgo medio (21-100UFC) y riesgo alto >100UFC, usado en este estudio. Para el registro semicuantitativos de ácido láctico se utilizó el test Clinpro™ Cario L -Pop™ de acuerdo al protocolo estándar indicado por 3M ESPE.

RESULTADOS: De los 32 pacientes con alto riesgo de caries (GM >100UFC), 25 (78,125%) eran unicolonizados por *S. mutans* (UC) y 7 (21,875%) multicolonizados por *S. mutans* y *S. sobrinus* (MC). De los 32 pacientes con riesgo alto para GM el 100% de los registros estaban comprendido entre los valores 7, 8 y 9 para el test Clinpro™ Cario L -Pop™, no existiendo relación entre estos valores con los UC y MC.

CONCLUSIONES: En este estudio, los valores de alto riesgo de caries para RMSC-GM se corresponden con los valores que tienen los campos de colores de 7 a 9 donde la microflora muestra un índice alto de producción de ácido láctico, no existiendo relación entre los UC y MC, considerando que los multicolonizados producen mayor cantidad de ácido láctico en el medio bucal. La dos técnicas permiten conocer, prevenir y adecuar el medio bucal para abordar la enfermedad de caries desde lo multifactorial.

Palabras Clave: riesgo de caries, grupo mutans, ácidoláctico

VALORACIÓN DE RIESGO DE CARIES USANDO RECUELTOS SEMICUANTITATIVOS PARA "GRUPO MUTANS" Y EL TEST CLINPRO™ CARIO-L-POP™

SALAS FM 1; TINOS S; ROSE FM; ALBA SALOMÓN M; GARCÍA DA; SARAYA ME

RESUMEN

OBJETIVOS: Comparar la valoración de riesgo de caries usando recuentos microscópicos semicuantitativos para Grupo Mutans (RMSC-GM) y relacionados con el test semicuantitativo Clinpro™ Cario-L-POP™ (CLP) que detecta la presencia de ácido láctico que forman las bacterias cariogénicas.

MÉTODO: De 148 pacientes estudiados se seleccionaron 35 que registraban "Alto Riesgo de Caries". Las muestras de saliva fueron tomadas con espátula, sembradas e incubadas de acuerdo al protocolo estándar para esta técnica. Las colonias contadas e identificadas por su morfología con una estereoscópica se confirmaron estacionamente por pruebas bioquímicas. Los valores de recuentos según Koller y Friedrich sin riesgo ($0-30$ UFC), riesgo medio ($31-100$ UFC) y riesgo alto (>100 UFC) usado en este estudio. Para el registro semicuantitativo de ácido láctico se utilizó el test Clinpro™ Cario-L-POP™ de acuerdo al protocolo estándar indicado por 3M ESPE.

RESULTADOS: De los 35 pacientes con alto riesgo de caries ($GM > 100$ UFC), 25 (71,42%) eran uniclonizados por S. mutans (UC) y 7 (21,87%) multiclonizados por S. mutans y S. sobrinus (MC). De los 35 pacientes con riesgo alto para GM el 100% de los registros están comparados entre los valores 7, 8 y 9 para el test Clinpro™ Cario-L-POP™, no existiendo relación entre estos valores con los UC y MC.

CONCLUSIONES: En este estudio, los valores de alto riesgo de caries para RMSC-GM se compararon con los valores que tienen los campos de colores de 7 a 9 donde la mayoría muestra un índice alto de producción de ácido láctico, no existiendo relación entre los UC y MC, considerando que los multiclonizados producen mayor cantidad de ácido láctico en el medio bucal. La dos técnicas permiten conocer, prevenir y adecuar el medio bucal para abordar la enfermedad de caries desde la multifactorial.

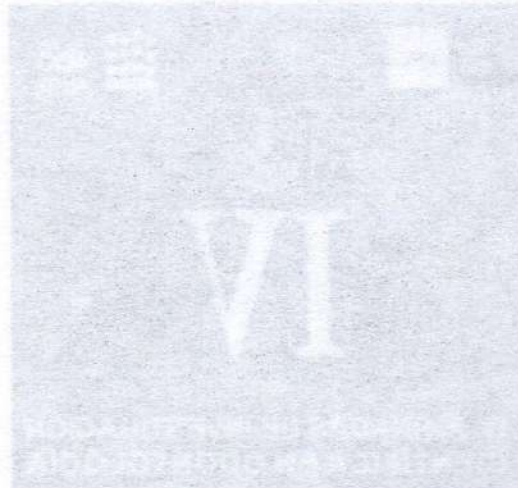
Palabras Clave: riesgo de caries, grupo mutans, endoléxico

IV JORNADAS DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA EN ODONTOLOGÍA



Capítulo de Extensión Universitaria

IV JORNADAS DE INVESTIGACIÓN
CIENTÍFICA EN ODONTOLOGÍA



Capítulo de
Extensión Universitaria

1

AGUA FILTRADA AGUA QUE NO MANCHA

PONCE RH*, PIAZZA LA, CENTENO VA, MAILLET A, BARTEIK ME, BOJANICH MA, GALLARÁ RV.

RESUMEN

OBJETIVO: Suministrar agua potable con niveles aceptables de fluoruro (F-) a los pobladores de la comuna de Charbonier ubicada en una zona de fluorosis endémica. **MÉTODO:** En un trabajo colaborativo entre universidad y comunidad se desarrolló un filtro que disminuye los niveles de F- del agua de bebida, simple, de bajo costo y fácil mantenimiento. En su diseño se utilizó suelo arcilloso de la zona como material adsorbente. La capacidad de adsorción de la arcilla, para el posterior ensamble del filtro en una vivienda de la zona, se determinó por el método de ión selectivo de F-. **RESULTADOS:** El tratamiento químico de las arcillas incrementó la adsorción de F- desde el 20 al 40 %; sin embargo resultó poco práctico debido a los reiterados lavados necesarios para remover los compuestos químicos utilizados. En conjunto con los pobladores se adaptó el diseño del filtro para que reúna las siguientes condiciones: i) reutilizable, de fácil limpieza y recarga con el material de relleno; ii) velocidad de flujo regulable (1 L/hora), que permita una mezcla eficiente entre el agua y la arcilla; iii) obtención de agua con propiedades organolépticas aceptables y composición química acorde a los valores del Código Alimentario Argentino. La turbidez de la mezcla entre el agua y la arcilla se eliminó con un fieltro de lana prensada de 2 cm de espesor. La inversión necesaria para construir una unidad de filtro domiciliario resulta económica y todos los materiales utilizados son de venta habitual en ferreterías.

CONCLUSIONES: La comunidad deberá participar en la decisión de utilizar esta tecnología para obtener agua de bebida y cocción con niveles de F- aceptables para la salud. El suministro del agua es un asunto local, por lo que la tecnología más adecuada que pueda ser utilizada es sólo una pieza del rompecabezas. Es nuestro interés que se instale un sistema operativo en la comunidad que garantice su funcionamiento a largo plazo. El entrenamiento de los pobladores, la generación de capacidad y financiamiento sostenible, como el apoyo de la gestión local son importantes para garantizar la sostenibilidad del proyecto.

Subsidiado por: Secretaría de Extensión Universitaria, UNC.

Palabras Clave: fluorosis endémica, remoción de fluoruro, filtro de agua

2

CUIDEMOS TUS DIENTES DESDE ANTES DE NACER: JARDINES MATERNALES PROMOTORES DE SALUD

GANDOLFO M, BOLESINA M, QUINTANA S.*

Resumen

INTRODUCCIÓN: Este proyecto se origina en la detección de situaciones problemáticas a nivel buco dental de grupos vulnerables residentes en barrios urbanos marginales de la ciudad de Córdoba. Dada la condición socioeconómica y cultural, estos grupos de riesgo presentan carencias que van desde la educación de la madre, la alimentación recibida durante la niñez, la falta de hábitos de higiene dental, el excesivo consumo de carbohidrato, entre otros factores; todas estas carencias hacen que estas poblaciones estén expuestas tempranamente a las enfermedades buco dentales. **OBJETIVO:** Establecer canales de comunicación entre los diferentes actores desde lo educativo asistencial. **MATERIAL y MÉTODO:** Realizar prácticas extensionistas en dos Jardines (Bernardino Rivadavia y Cura Brochero Anexo), con similares problemáticas educativas, socio-culturales y económica, desde la interdisciplina como promotores de salud. Nuestro enfoque educativo-asistencial se basa en realizar talleres participativos con los diferentes destinatarios: docentes de la Cátedra de Odontopediatría "A", alumnos de grado, docentes de dichos Jardines, niños, padres y mamás embarazadas que concurren a los mismos, promocionando la salud general y bucodental desde temprana edad para construir hábitos saludables con la utilización de recursos apropiados a los grupos sociales, con pautas accesibles y perdurables en el tiempo, entendiendo que cuanto más temprano se adquiera el hábito, se logrará de por vida una buena salud buco dental, porque estamos convencidos de que es en este momento de gran vulnerabilidad, cuando mejor se incorporan estas acciones preventivas. Se propone realizar **TALLERES PARTICIPATIVOS**, incorporando a las embarazadas, durante los tres trimestres y los niños preescolares, padres, docentes y administrativos, promocionando la salud en general y buco dental en particular, fomentando la adquisición de hábitos saludables. Los miembros de esta comunidad con riesgo cariogénico elevado serán derivados a la Facultad de Odontología, Área de Odontopediatría "A". **CONCLUSIÓN:** Considerando que esta problemática debe abordarse desde la **INTERDISCIPLINA** para lograr un mayor impacto, se planificarán acciones para empoderar a la comunidad y serán realizadas por diferentes actores, cada uno desde su campo: Docentes de los Jardines, Fonoaudióloga, Psicóloga, Nutricionista y Estudiantes.

Palabras Clave: *fluorosis endémica; filtro; remoción de flúor*

3

HACIA UN ÓPTIMA GESTIÓN DE LOS MEDICAMENTOS EN EL INSTITUTO ODONTOLÓGICO MUNICIPAL DE CÓRDOBA

FRANCIA C*, OLIVERA ME, SÁNCHEZ DAGUN E, EGIDOS D, ROMANUK C, UEMA S, CAFARATTI M, GÓMEZ A, GIMÉNEZ M, CORAGLIA C.

RESUMEN

El Instituto Odontológico Municipal (IOM), dependiente de la Secretaría de Salud y Ambiente de la Municipalidad de Córdoba, atiende patologías de diferentes especialidades odontológicas, asegurando el tratamiento adecuado con la provisión gratuita de medicamentos. La población que recurre al IOM protagoniza situaciones inscriptas dentro del uso irracional de medicamentos, como la automedicación innecesaria, la sobreprescripción o el abuso del empleo de antiinfecciosos. OBJETIVOS: Fortalecer el abordaje farmacoterapéutico integral de los problemas de salud odontológicos de la población atendida en el Instituto, promoviendo el Uso Racional de los Medicamentos. MÉTODO: se desarrolló una metodología activa-participativa, entrevistas a profesionales y pacientes. En una primera etapa se identificaron necesidades y problemas en relación al empleo de medicamentos a partir del análisis y del consenso interno de los distintos servicios. Desde ese conocimiento se organizó la información relevada y se elaboró de un listado de prioridades. RESULTADOS: Se realizaron 100 encuestas destinada a indagar a los pacientes sobre la obtención de los medicamentos prescritos o empleados por automedicación, sus resultados permitieron informar al equipo profesional sobre las actitudes y hábitos de los pacientes en relación dicha la temática. Fueron implementadas cuatro actividades destinadas a la formación y actualización de los odontólogos del IOM, abordándose los siguientes temas: empleo racional de anestésicos locales; fármacos destinados al control de la inflamación, el dolor y la infección; farmacovigilancia. Está en etapa de diseño gráfico una cartilla destinada a informar a los pacientes que concurren al IOM sobre el uso adecuado de los medicamentos y los efectos adversos de la indebida administración de los fármacos. CONCLUSIONES: La estrategia más eficaz para mejorar el uso de los medicamentos consiste en una combinación de la formación y la supervisión del personal sanitario, la educación de la población y el suministro de medicamentos apropiados en cantidades suficientes a partir de un diagnóstico preciso.

Palabras Clave: uso racional del medicamento, odontología

4

LA ORTODONCIA EN LA CONSTRUCCIÓN

SARRACENO G*, MARTÍNEZ MC.

RESUMEN

La adolescencia como etapa evolutiva se caracteriza por una serie de cambios biológicos, sociales y psicológicos que permiten la construcción de la propia identidad. En esta etapa, es sin duda muy valioso forjar una imagen corporal positiva y saludable que promuevan la autoestima y la confianza del adolescente. La morfología y estética facial en general, y la bucal y dentaria en lo particular son pilares esenciales en la construcción de la imagen corporal buscada. De allí el rol fundamental que adquiere la ortodoncia en la construcción del mismo.

OBJETIVO: determinar el impacto que el tratamiento ortodónico y sus resultados tienen sobre las condiciones psicosociales de los pacientes adolescentes.

MATERIAL Y MÉTODO: Se realizó una encuesta semiestructurada multicéntrica a pacientes adolescentes que habían recibido o se encontraban bajo tratamiento ortodónico sobre a. condiciones inherentes al tratamiento: motivo de inicio, intereses, tiempo de tratamiento, expectativas de logro, evolución b. influencia del tratamiento en su imagen corporal y en sus relaciones sociales.

RESULTADOS: La totalidad de los encuestados respondió que estaba interesado personalmente en la corrección ortodónica, el 87 % lo asoció a la decisión de sus padres. El 79% remarcó la influencia de la estética en la motivación de inicio de tratamiento mientras que sólo el 12 % reconoció las necesidades funcionales en los objetivos previos al mismo. El 93 % consideró que la aparatología no afecta su imagen corporal ni sus relaciones sociales a diferencia del 83 % que si considera a la maloclusión sin tratar ligada a estas variables. El 97% de los encuestados considera el cambio para su imagen corporal positivo.

CONCLUSIONES: El tratamiento de ortodoncia favoreció la estética del paciente adolescente sin compromisos psicosociales relevantes, buena calidad de vida durante el periodo activo y con una progresiva mejora en la imagen corporal en formación.

Palabras Clave: ortodoncia, adolescentes, imagen corporal

5

PROMOCIÓN DE LA SALUD BUCAL EN SECTORES SOCIALES VULNERABLES: Hacia una Óptima Gestión de los Medicamentos en el Instituto Odontológico Municipal de Córdoba

FRANCIA CM*, OLIVERA ME, SÁNCHEZ DAGUN E, EGIDOS D, ROMAÑUK C, UEMA S, CAFARATTI M, GÓMEZ A, GIMÉNEZ M, CORAGLIA C.

RESUMEN

El Instituto Odontológico Municipal (IOM), dependiente de la Secretaría de Salud y Ambiente de la Municipalidad de Córdoba, atiende patologías de diferentes especialidades odontológicas, asegurando el tratamiento adecuado con la provisión gratuita de medicamentos. La población que recurre al IOM protagoniza situaciones inscriptas dentro del uso irracional de medicamentos, como la automedicación innecesaria, la sobreprescripción o el abuso del empleo de antiinfecciosos.

OBJETIVOS: Fortalecer el abordaje farmacoterapéutico integral de los problemas de salud odontológicos de la población atendida en el Instituto, promoviendo el Uso Racional de los Medicamentos.

MÉTODO: se desarrolló una metodología activa- participativa, entrevistas a profesionales y pacientes. En una primera etapa se identificaron necesidades y problemas en relación al empleo de medicamentos a partir del análisis y del consenso interno de los distintos servicios. Desde ese conocimiento se organizó la información relevada y se elaboró de un listado de prioridades.

RESULTADOS: Se realizaron 100 encuestas destinada a indagar a los pacientes sobre la obtención de los medicamentos prescritos o empleados por automedicación, sus resultados permitieron informar al equipo profesional sobre las actitudes y hábitos de los pacientes en relación dicha la temática. Fueron implementadas cuatro actividades destinadas a la formación y actualización de los odontólogos del IOM, abordándose los siguientes temas: empleo racional de anestésicos locales; fármacos destinados al control de la inflamación, el dolor y la infección; farmacovigilancia. Está en etapa de diseño gráfico una cartilla destinada a informar a los pacientes que concurren al IOM sobre el uso adecuado de los medicamentos y los efectos adversos de la indebida administración de los fármacos.

CONCLUSIONES: La estrategia más eficaz para mejorar el uso de los medicamentos consiste en una combinación de la formación y la supervisión del personal sanitario, la educación de la población y el suministro de medicamentos apropiados en cantidades suficientes a partir de un diagnóstico preciso.

Palabras Clave: uso racional del medicamento, odontología

6

PROMOCIÓN DE SALUD BUCAL ENTRE ABUELOS Y NIETOS EN EL ÁMBITO ESCOLAR

VERA M, CACCIAMANO J*, FARAH M, FARAH M, GIRARDI I, BRASCA N, URQUÍA MORALES M

RESUMEN

Dentro del contexto sociocultural representado por dos grupos etarios (abuelos y alumnos de 6º y 2º grado) del Instituto Parroquial San Roque de Córdoba, los adultos a través de su experiencia de vida, transmitieron a los niños, lo que sería bueno conocer para el logro de la salud bucal, favoreciendo así el control de una enfermedad en común: la caries.

OBJETIVO: afianzar la relación social y el vínculo familiar entre los abuelos y los nietos, con un proceso de educación no formal de vía doble, de acuerdo a los intereses y necesidades, donde ambos trabajaron para modificar los factores de riesgo de dicha enfermedad.

MÉTODOS: PRIMERA ETAPA diseño e implementación de un cuestionario para diagnosticar la situación bucal de los niños. La validación del instrumento se realizó por: panel de expertos, validación de campo y prueba piloto a la que se aplicó el coeficiente alfa de Conbrach para medir su fiabilidad. SEGUNDA ETAPA, trabajo conjunto con los abuelos en las estrategias de intervención y material educativo para desarrollar con sus nietos, en cuanto a la prevención de la salud bucal. TERCERA ETAPA se llevaron a cabo las estrategias planificadas. CUARTA ETAPA, presentación de los trabajos con los niños a la comunidad educativa e implementación de una segunda encuesta sobre el conocimiento de medidas preventivas pos experiencia educativa.

RESULTADOS: En los alumnos de sexto grado, se observó que el 100% se cepilla, la frecuencia de cepillado de 3 veces por día se incrementó un 12 % y el cambio de cepillo pasó de 1 vez a 4 al año. La ingesta de alimentos cariogénicos disminuyó en un 47 % y las consultas odontológicas aumentaron un 13 %. En segundo grado, el 100% se cepilla, la frecuencia de cepillado se incremento en un 10% tanto para 2 como 4 veces por día. La ingesta de alimentos no cariogénicos se incremento en un 4% y las consultas odontológicas aumentaron un 13 %.($\alpha = 0.909$).

CONCLUSIONES: de los resultados obtenidos se podría concluir que la intervención de los abuelos resulto positiva en los cambios de conducta observadas en los niños.

Palabras Clave: salud bucal, niños, adultos mayores; prevención

7

PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE SALUD BUCODENTAL EN ADULTOS, RESIDENTES EN EL HOSPITAL J. J. PUENTE

ATALA J. OCAMPO M. *BROCHERO G. DOMÍNGUEZ M. PÁSSERA C. SÁNCHEZ DAGUM E. CÁNOVAS B. BRACAMONTE R. GIMÉNEZ E.

RESUMEN

El Hospital José J. Puente ubicado a 11 Km. de la localidad de San Francisco del Chañar, Departamento Sobremonte, es un efector que da respuesta a la demanda de hogarización de residentes geriátricos. Fue fundado en 1939 como Sanatorio para enfermos de Hansen, con el fin de aislar a los mismos de la sociedad. Tiene capacidad para 150 adultos mayores. OBJETIVOS: fortalecer la participación de los docentes y estudiantes de la carrera de Odontología en actividades de extensión universitaria en vinculación con la comunidad de San Fco. del Chañar. Incorporar a este proyecto a los adultos mayores auto válidos residentes. Capacitar al equipo de salud en la promoción y cuidado de la salud buco dental del adulto mayor. Favorecer las relaciones de la comunidad en pos de la inclusión, el desarrollo local y una apertura de los recursos disponibles. MÉTODO: Valoración del estado de salud oral de residentes auto válidos. Diseño de ficha dental ad-hoc para la recolección de datos. Talleres de capacitación para el equipo de salud y taller de educación para la salud bucal destinados a residentes auto válidos. RESULTADOS: Valoración del estado de salud bucal de 61 residentes: 44 varones y 17 mujeres. Pacientes desdentados parciales: superior 22, inferior 33. Desdentados total: Superior 35, Inferior 20. Requieren extracciones 24, operatoria 15. No portadores de prótesis 33. Portadores de prótesis 28. Se realizaron tres instancias de capacitación al equipo de salud sobre mantenimiento y cuidados de la salud bucal en adultos mayores. Medicación y automedicación en personas hogarizadas. Farmacovigilancia en adultos mayores Se realizaron actividades de educación para la Salud a ancianos auto válidos, sobre creación de hábitos positivos, instrucción en higiene oral, cuidados y mantenimiento de prótesis. CONCLUSIONES: La Extensión es uno de los pilares de la Universidad Pública. Esta actividad ha permitido apoyar la integración de de los adultos mayores en su comunidad, y conocer algunos aspectos socios sanitarios de la atención de la salud bucal de los adultos mayores hogarizados vulnerables y aplicar un programa preventivo contextualizado, interdisciplinario y con un alto grado de participación de los estudiantes.

Palabras Clave: adulto, vulnerables, educación

8

REALIDADES SOBRE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS EN ODONTOLOGÍA

*CEBALLOS DE VIOTTI AT, CACIVA RC, VIOTTI MV, HERNÁNDEZ SL.

RESUMEN

Las prácticas odontológicas pueden provocar en el paciente situaciones de urgencias y emergencias médicas, que ponen en riesgo la vida.

OBJETIVOS: el presente trabajo pretende estudiar la prevalencia de estas situaciones en la práctica cotidiana y analizar su distribución según los años de ejercicio en la profesión.

MÉTODOS: Se realizó una encuesta anónima y voluntaria a Odontólogos activos, docentes de la Facultad de Odontología de la U.N.C. Se consignó, los años de egresado y algunas situaciones de urgencias y emergencias médicas en odontología: síncope vaso depresivo (SVD), convulsiones (C), hiperventilación (HrV), shock anafiláctico (SA), otras alergias (A), shock hipoglucémico (SHoG), crisis hipertensiva (CHrT), dolor precordial (DPC) y ataques de pánico (AP). También se valoró si el encuestado está en condiciones de realizar Reanimación Cardiopulmonar (RCP), si habitualmente toma la tensión sanguínea arterial (TSA) a sus pacientes y si su consultorio consta con servicio de emergencia.

RESULTADOS: Se realizaron 176 encuestas, los datos se dividieron teniendo en cuenta los años de ejercicio de la profesión, resultando cuatro subgrupos de 1 a 9, 10 a 19, 20 a 29 y 30 a 39 años. El 100% declaró haber estado frente a alguna situación, siendo SVD la que presentó mayor número, el 61%; le siguen en frecuencia, AP (30%), C (20%), HrV (19%), SHoG (16%), A (15%), CHrT (14%), DP (6%), y por último el SA con el (5%). También se observó que éstas aumentaban con los años de profesión. El 70% estaría en condiciones de realizar RCP, solo el 47% toma la TSA habitualmente y el 76% tiene prepagado un servicio de emergencia en su consultorio.

CONCLUSIÓN: sin lugar a dudas las prácticas odontológicas provocan en el paciente situaciones que pueden hacer peligrar la vida. Las mismas se pueden prevenir con una historia clínica correcta y completa, además de una sabia interpretación de los datos y la sintomatología.

Palabras Clave: urgencias, emergencias, riesgos

9

PROYECTO VOLUNTARIADO UNIVERSITARIO: Conectar en Ciencia y Química

CISTERNAS CD, FONTANETTI PA, CISMONDI IA, THEILER GR, CADILE MS

RESUMEN

INTRODUCCIÓN Y FUNDAMENTACIÓN: El valor educativo de un currículum y de la investigación no debe centrarse solo en la actualización científica o pertinencia técnica sino también en su orientación hacia las demandas sociales. La realidad actual impone trabajar con las nuevas tecnologías de la información y la comunicación (TIC) para lograr una sociedad alfabetizada en ese campo, con posibilidad de acceso democrático a recursos tecnológicos sin distinción social, económica o geográfica. Entrevistas con los directivos de una institución educativa de nivel medio mostraron que los alumnos no dominan los nuevos entornos educativos ni emplean las tecnologías en el aula debido al desconocimiento instrumental de los medios por parte de los docentes.

OBJETIVOS: Promover la utilización de las TIC en el marco del programa Conectar Igualdad como forma de intercambio, comunicación y aprendizaje. Fortalecer en los alumnos de la escuela las competencias necesarias para abordar estudios superiores y profundizar contenidos de Química indispensables en carreras del área de las ciencias naturales.

MÉTODOS: Los docentes y doce alumnos voluntarios de la Cátedra "A" de Introducción a la Química y Física Biológicas comenzaron con las intervenciones en una escuela de nivel socioeconómico medio-bajo. Se realizan encuentros presenciales en la escuela y actividades a distancia a través de la plataforma Moodle.

ORIGINALIDAD: El proyecto establece un nexo entre la Universidad y el nivel medio fortaleciendo las capacidades de la institución educativa secundaria para la implementación y optimización del programa Conectar Igualdad en el área de ciencia en general y la química en particular.

Entre los principales logros hasta ahora, se pueden mencionar la motivación, el trabajo y la preocupación de los alumnos voluntarios por colaborar con sus pares de la escuela secundaria y la capacitación de los alumnos de la escuela en el uso de buscadores de bibliografía científica. El hecho de que no todos los alumnos del colegio posean sus netbooks en condiciones y el que no las usen para trabajar en clases dificultó el desarrollo de las actividades presenciales. No obstante, se espera continuar con el proyecto contribuyendo a mejorar los procesos de enseñanza aprendizaje en el aula y a distancia.

Palabras Clave: voluntariado, conectar igualdad, TIC

RESUMEN

INTRODUCCIÓN Y FUNDAMENTACIÓN: El valor educativo de las actividades y de la investigación no debe limitarse solo a la adquisición de conocimientos técnicos sino también en su aplicación frente a los problemas sociales. La realidad actual impone trabajar con las nuevas tecnologías de la información y la comunicación (TIC) para lograr una sociedad educada en ese campo, con posibilidad de hacer cambios a través de tecnologías sin depender solo de los recursos humanos. Entrevistas con los directivos de una institución educativa de nivel medio mostraron que los alumnos no dominan los nuevos recursos educativos ni tampoco las tecnologías en el aula debido a desconocimiento instrumental de los medios por parte de los docentes.

OBJETIVOS: Promover la utilización de las TIC en el marco del programa Conectar Igualdad como forma de intercambio, comunicación y aprendizaje. Fortalecer en los alumnos de la escuela las competencias necesarias para abordar estudios superiores y profesionales.

MÉTODOS: Las docentes y docentes voluntarios de la Cátedra "A" de Introducción a la Química y Física Biológica comenzaron con las intervenciones en una escuela de nivel medio durante el mes de mayo. Se realizaron actividades presenciales en la escuela y actividades virtuales a través de la plataforma Moodle.

CONCLUSIONES: El presente estudio muestra un nivel bajo de utilización de las TIC en la institución educativa secundaria para la implementación y optimización del programa Conectar Igualdad en el área de ciencia en general y la química en particular.

Entre las propuestas futuras para mejorar la motivación, el trabajo y la producción de los alumnos voluntarios por colaborar con sus pares de la escuela secundaria y la capacitación de los alumnos de la escuela en el uso de herramientas de tecnología educativa. El hecho de que no todos los alumnos del colegio posean sus propios dispositivos y el que no se usen para trabajar en clases dificultó el desarrollo de las actividades presenciales. No obstante, se espera continuar con el proyecto contribuyendo a mejorar los procesos de enseñanza-aprendizaje en el aula y a distancia.

Palabras clave: voluntariado, Conectar Igualdad, TIC

IV JORNADAS DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA EN ODONTOLOGÍA



Capítulo Educación, Odontología Preventiva, Comunitaria y Legal

IV JORNADAS DE INVESTIGACIÓN
CIENTÍFICA EN ODONTOLOGÍA



Capítulo
Educación, Odontología
Preventiva, Comunitaria
y Legal

1

EXPERIENCIA EDUCATIVA CON EL USO DE EVA. A propósito del Aula Virtual en el Curso de Histología de la FO de la UdelaR. Montevideo - Uruguay

TAPIA G.

RESUMEN

OBJETIVOS: Profundizar en el Uso Entorno Virtual de Aprendizaje de la Cátedra de Histología de la FO – UdelaR.

Conocer la valoración de los alumnos, acerca mencionado Entorno Virtual de Aprendizaje.

MÉTODO: Se realiza un estudio descriptivo, transversal y observaciones, que busca evaluar la Implementación del EVA mediante el uso de una Plataforma Moodle en estudiantes de la Unidad 1 del Cursos de Bases Biológicas de la Odontología, en la Facultad de Odontología de la UdelaR, Montevideo - Uruguay.

La Plataforma sirvió de apoyo al Curso Presencial de la materia en el año 2012. Se analizó la experiencia con 5 grupos de estudiantes de la generación en cuestión.

RESULTADOS: Se analizaron diferentes elementos del Entorno Virtual que involucraron las funciones del mismo, la Actuación de los Docentes, la Participación en los alumnos en los Foros, así como las posibles modificaciones que propondrían para el mejoramiento de la herramienta.

CONCLUSIONES: Hemos implementado una estrategia de enseñanza y aprendizaje que cuenta con un alto porcentaje de aprobación de parte de los participantes.

Palabras Clave: TICs, enseñanza y aprendizaje

2

NEUMONÍA NOSOCOMIAL Y SUS MICROORGANISMOS PREVALENTES ANTES Y DESPUÉS DE INTERVENCIÓN CON CLORHEXIDINE 0.12% COLUTORIO EN UNA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA. Estudio Comparativo

SAAVEDRA C*, LENTINI C, MANZUR A, OLMEDO L.

RESUMEN

OBJETIVOS: *General:* 1. Conocer los porcentajes de Neumonía Nosocomial (NN) y los microorganismos prevalentes antes y después del uso de Clorhexidine 0.12% colutorio oral, en pacientes de la Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP) del Hospital Dr. Guillermo Rawson, San Juan. *Específicos:* 1. Conocer los porcentajes de NN asociada a Asistencia Respiratoria Mecánica (ARM) durante el segundo semestre del 2011 identificando los microorganismos prevalentes en base a los datos del Programa Nacional de Vigilancia de Infecciones Hospitalarias de ANLIS-INE (VIHDA) sin intervención de Clorhexidine 0.12% en descontaminación oral. 2. Conocer los porcentajes de NN asociada a ARM durante el segundo semestre del 2012 identificando los micro-organismos prevalentes en base a los datos del Programa VIHDA con descontaminación orofaríngea con Clorhexidine 0.12% cada 24 horas. 3. Comparar los porcentajes de los episodios infecciosos según factor de riesgo durante los segundos semestres de los años 2011 y 2012. 4. Realizar análisis estadísticos e inferenciales.

MATERIALES Y MÉTODOS: Estudio de cohortes, pacientes de 30 días a 17 años con ARM de UTIP Hospital Rawson de San Juan. Cohorte control: pacientes que ingresaron a UTIP durante el segundo semestre del 2011 requiriendo ARM. Higiene oral diaria se realizó con gasa estéril embebida en solución fisiológica estéril. *Cohorte de estudio:* pacientes que ingresaron a UTIP durante el segundo semestre del 2012 requiriendo ARM. Estos pacientes recibieron descontaminación orofaríngea con Clorhexidine 0.12% cada 24 horas. En ambas cohortes se realizaron hisopados faríngeos para análisis y diagnóstico de infección pulmonar. *Hipótesis de Investigación:* La descontaminación oral y faríngea con Clorhexidine 0.12 % colutorio cada 24 horas colabora en la disminución de los porcentajes de NN asociada a ARM.

RESULTADOS PRELIMINARES: Infección Hospitalaria NN asociada a ARM 2011: 67,86% - Infección Hospitalaria NN asociada a ARM 2011: 45,83%

CONCLUSIONES: En el segundo semestre del 2011 el porcentaje de neumonías fue de 67,86%. Durante el segundo semestre del 2011 se registró un brote de *Acinetobacter baumannii*. Se registraron 3 casos de infección por *Staphylococcus aureus*. En el segundo semestre del 2012 el porcentaje de neumonías fue de 45,83%. No hubo preponderancia de gérmenes específicos.

Palabras Clave: *clorhexidine, microorganismos, neumonía nosocomial*

3

ANÁLISIS DE LA MADURACIÓN Y ERUPCIÓN DENTARIA EN PACIENTES CON HIPOTIROIDISMO CON TRATAMIENTO TEMPRANO DE SUSTITUCIÓN

DAMIANI PM * MIRAS MARTUS M, RUGANI DE CRAVERO M, GIMÉNEZ E, MARTÍNEZ C, EVJANIÁN G, VARELA DE VILLALBA T, VILLALBA S, PM TOLCARCHIR B, RUBIAL C, SIGNORINO M, LESCOANO DE FERRER A

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Los trastornos endocrinológicos del crecimiento son motivo frecuente de consulta en la práctica clínica, siendo una de las causas más comunes el Hipotiroidismo Congénito. Esta enfermedad sin tratamiento precoz, afecta el desarrollo físico, óseo, dentario y mental por lo que su seguimiento y control interdisciplinario temprano es de fundamental importancia. **OBJETIVOS:** evaluar y analizar las características dentomaxilares, en niños de ambos géneros con hipotiroidismo congénito tratados antes de completar el primer mes de vida con terapia de sustitución, en el Servicio de Endocrinología del Hospital de Niños Santísima Trinidad de la ciudad de Córdoba, Argentina. Analizar clínica y radiográficamente, si el diagnóstico y tratamiento precoz del hipotiroidismo congénito influye en la edad ósea (EO), dentaria (ED) y estadio eruptivo de los elementos dentarios. Correlacionar la edad cronológica (EC) con parámetros del desarrollo físico y óseo-dentario. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Estudio transversal, observacional, descriptivo. La muestra fue constituida por niños de ambos géneros, entre 3 años y 14 años \pm 9 meses, con diagnóstico de hipotiroidismo congénito cuyo tratamiento se inició antes de completar el primer mes de vida. Los mismos fueron seleccionados conformando dos grupos según dentición: temporaria y mixta. Sobre el total de la muestra se efectuó: Historia clínica, estudio radiográfico sobre ortopantomografía, para determinar edad dentaria, según estadio de calcificación, utilizando la tabla de Demirjian Levesque, y radiografía carpal para determinar la edad ósea utilizando el método de Greulich y Pyle. **RESULTADOS:** El 78% de los casos presentó un retraso en la ED con respecto a la cronológica y el 16% una ED mayor. Al relacionar EC y EO el 71% mostró una $EO <$ a la EC y sólo el 23 % tuvo $EO >$. Sólo en un 6% de la muestra hubo coincidencia entre EC, ED y EO. Al considerar las diferencias según el género el grupo femenino mostró un retraso en la ED con respecto a EC, mientras que en el grupo masculino la EO estuvo retrasada con respecto a la EC, siendo estadísticamente significativas en ambos grupos ($p < 0.05$). **CONCLUSIÓN:** En pacientes con hipotiroidismo congénito tratados tempranamente, no se observó una adecuada correlación entre la edad cronológica y la maduración óseo- dentaria. Los resultados sugieren que el género es un factor determinante respecto al retraso óseo.

Palabras Clave: hipotiroidismo, tratamiento temprano, edad ósea y dentaria

4

APLICACIÓN DE PROGRAMAS INTERACTIVOS PARA EL AUTOAPRENDIZAJE DE LA FARMACOLOGÍA CENTRADO EN LA ASOCIACIÓN DE CONTENIDOS Y LA CONSTRUCCIÓN DEL CONOCIMIENTO

VIRGA C, AGUZZI A, MORO C, HUBERT S

RESUMEN

Al estudiar Farmacología el estudiante se ve enfrentado a una serie de datos generalmente abstractos y usualmente de verificación difícil, razones que presentan dificultades en el aprendizaje y la persistencia de lo aprendido. Frente a esta realidad se plantea la necesidad de desarrollar métodos alternativos de enseñanza-aprendizaje, que complementen los métodos tradicionales y aporten soluciones a los problemas mencionados. **OBJETIVO:** Generar condiciones que permitan al alumno construir conocimientos relevantes y significativos a través del uso adecuado de nuevas tecnologías. **MATERIALES Y MÉTODOS:** La muestra estará constituida por alumnos que cursan Farmacología y Terapéutica. Se utilizará un programa computacional hipermedial, que combina el formato hipertextual, no secuencial, con la tecnología multimedia. En la Unidad III: Farmacología y Terapéutica del dolor y la inflamación, en el teórico-práctico Anestésicos locales, se presentará la actividad a los alumnos, donde el docente explicará el modo de usar el programa. Luego de tres semanas, los alumnos presentarán un informe por escrito, con las actividades y una conclusión personal. Para evaluar si los alumnos han internalizado las posibilidades de aplicación de lo aprendido, realizarán una actividad no presencial durante el desarrollo de la Unidad IV: Farmacología de las infecciones, en la cual trabajando en grupos, seleccionarán un agente antiinfeccioso y elaborarán un material multimedia en formato power-point, donde presentarán en forma organizada el producto final, según consignas solicitadas. **FUNDAMENTACIÓN:** la presente propuesta pretende evaluar la factibilidad y efectividad de un método de enseñanza basado en el uso de escenarios virtuales en el cursado de la asignatura Farmacología y Terapéutica, que permitan a los alumnos desarrollar competencias que tiendan a posibilitar un aprendizaje significativo y la construcción propia del conocimiento, centrados en la asociación de contenidos. **ORIGINALIDAD:** La alfabetización en información es un conjunto de aptitudes para localizar, manejar y utilizar la información de forma eficaz para una variedad de finalidades. Como tal se trata de una habilidad genérica muy importante donde las personas afrontan con eficacia la toma de decisiones, la solución de problemas o la investigación. Permite responsabilizarse de su propia formación y aprendizaje a lo largo de la vida en el ejercicio profesional.

Palabras Clave: aprendizaje significativo, tecnología multimedia, farmacología

5

EVALUACIÓN DE LA ENSEÑANZA DE LA ODONTOLOGIA LEGAL: Análisis Descriptivo en la Perspectiva de los Alumnos

HERNANDO LM, BROCCA D, ZAMAR SA, FORTE E, STROPA G, BAGLINI C, BERBERIÁN C, ZANETTA VH.

RESUMEN

OBJETIVOS: Conocer y analizar la valoración de los alumnos respecto a la modalidad de enseñanza de la Odontología legal como insumo de reflexión de la práctica docente.

METODOLOGÍA: se diseñó una encuesta estructurada ad-hoc de carácter anónima que completan los alumnos al final del cursado de la asignatura. La misma abarca temas relacionados a: utilidad de los contenidos abordados, metodología educativa con la cual se lleva a cabo el desarrollo de la asignatura, rol docente, relación de los componente de la triada didáctica docente-alumno, alumno-contenido y alumno-alumno; material educativo diseñado por la cátedra; aspecto organizativos (cumplimientos del programa y horarios). Asimismo se solicitó a los alumnos un meta análisis de su rol como alumnos durante la cursada. De ésta manera se diseñaron 10 items que son evaluados en escala de Likert. Se tomó como unidad de análisis 180 encuestados. Para el procesamiento de los datos se utilizó el software SPSS V.15 IBN. **RESULTADOS:** el ítem relacionado a la guía de trabajos prácticos fue el que menor puntaje obtuvo, seguido por los ítems sobre el nivel de asimilación y compromiso personal del alumno y utilidad del manual de la asignatura. Siendo los ítems cumplimiento del horario y del programa y el grado de motivación docente, los de mayor valor. **CONCLUSION:** del procesamiento y resultados de los datos se observan las fortalezas y debilidades que son identificadas por los alumnos en cuanto a las características que asumen los procesos de enseñanza y aprendizaje propuestos por el equipo de cátedra. Dicha información nos permite reflexionar sobre los posibles cambios a llevar adelante en la metodología de enseñanza utilizada, a fin de diseñar otras estrategias innovadoras que propicien verdaderos aprendizajes significativos en los alumnos.

Palabras Clave: metodología; evaluación de la enseñanza; reflexión de la práctica docente

6

COMPARACIÓN DE VALORACIÓN POSTURAL ENTRE ESTUDIANTES QUE REALIZAN PRÁCTICAS EN ADULTOS Y EN NIÑOS EN SITUACIÓN DE ATENCIÓN CLÍNICA-ODONTOLÓGICA

JÁCOME ÁLVAREZ NC*, GIGENA P.

RESUMEN

Alteraciones posturales pueden acarrear baja productividad en el desarrollo de tareas, como también una proyección de malos hábitos posturales en el tiempo. La postura se encuentra relacionada con el entorno social, personalidad, actitud mental, ocupación, hábito postural, genética, vestimenta, edad, nutrición, estado de salud, actividad física y modelos socioculturales; desde estos puntos de vista es necesario adoptar hábitos de trabajo saludables al inicio del desempeño profesional. OBJETIVO: Comparar las posturas adoptadas durante la atención clínica de pacientes adultos y niños. MÉTODO: Se realizó un estudio descriptivo transversal comparativo en una población de 40 estudiantes de odontología de la FOUNC (30 mujeres y 10 varones), 20 de los cuales realizan prácticas clínicas en adultos y 20 en niños, a quienes se efectuó una evaluación postural, mediante observación directa durante 20 minutos, donde se analizó la posición de: miembros superiores (brazo, antebrazo, muñeca), tronco, cuello y piernas, con una evaluación adicional de la calidad del agarre durante el desarrollo de la actividad clínica-odontológica, para lo que utilizó el método REBA (Rapid Entire Body Assessment) que cuantifica el nivel de riesgo ergonómico por malas posturas al que están expuestos los sujetos y a su vez da la posibilidad de establecer el nivel de acción requerida. RESULTADOS: Se observó homogeneidad en el comportamiento de ambos grupos, presentando necesidad de corregir conductas posturales futuras en el 52,6% con un nivel de riesgo máximo y requiriendo una actuación inmediata para modificar posturas incorrectas; el 42,2% presentó nivel de riesgo alto, requiriendo pronto una intervención y el 5% se encuentra en un nivel de riesgo medio, con necesidad de intervención correctiva. Respecto a la valoración individual de las zonas (REBA), los resultados promediados se discriminan por separado respectivamente para los que atienden adulto y los que atienden a niños: Cuello 3/2.75; Piernas 1,65/1.65; Tronco 3/3.55; Antebrazo 2/2; Muñeca 2,2/2.7; Brazo 3,65/3.8; Agarre 0,65/0.6. CONCLUSIONES: En ambos grupos observados presentan alto grado de alteración postural en la atención clínica con necesidad de intervención correctiva urgente justificada desde la kinesiólogía y salud ocupacional con la promoción de hábitos de trabajo y de vida saludable.

Palabras Clave: postura, ergonomía, estudiante de odontología

7

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE ACCIDENTES OCUPACIONALES EN PROFESIONALES ODONTÓLOGOS

KUMMER MC, GRANILLO BA.

RESUMEN

Los accidentes exposicionales son aquellos en donde el accidentado se expone al riesgo de adquirir una enfermedad infectocontagiosa, son muy frecuentes en odontología, ya que los profesionales se encuentran expuestos a material biológico contaminado.

OBJETIVO: describir a partir de una encuesta realizada a odontólogos alumnos de cursos de posgrado de la Fundación CREO, la ocurrencia de accidentes ocupacionales y su relación con conocimientos, actitudes y prácticas en control de infección.

MÉTODOS: Se realizó estudio descriptivo de corte transversal. Se trabajó con una muestra de 168 alumnos, a los que se les entregó una encuesta previamente validada por grupo de profesionales entrenados en control de infección. Se realizó un análisis de correspondencias múltiples, y pruebas de Chi cuadrado de Pearson.

RESULTADOS: del análisis se detecta que: 1)hay más mujeres en comparación con hombres que se vacunaron contra la hepatitis b, pero no se realizaron estudio de anticuerpos; 2)la relación entre la ocurrencia de lesiones y el momento es en los primeros 5 años de ejercicio de la profesión;3)las mujeres tienen a encapuchar las agujas con las manos mientras que los hombres usan alicate;4)más del 50% de personas realizaron cursos sobre bioseguridad;5)la mayoría actualiza las historias clínicas en el lapso de 1 a 5 años, pero hay varios profesionales que ni siquiera realizan historias clínicas o si las hacen nunca las actualizan;6)cundo se hace incineración de agujas se tiende a desechar en recipiente común, mientras que cuando no se incinera se desecha en recipiente rígido.

CONCLUSIONES: los profesionales encuestados tienen en su práctica un nivel de conciencia importante acerca de los riesgos a los que están expuestos, sin embargo se detectó altos porcentajes de ocurrencia de accidentes exposicionales. Se debe enfatizar en los puntos críticos, como gestionar el análisis de anticuerpos para Hepatitis B, insistir en el protocolo frente accidentes pos-exposición, y la importancia de la historia clínica y su actualización.

Trabajo subsidiado por el CIUNT.

Palabras Clave: bioseguridad, accidente exposicional, riesgos de trabajo

8

CONSUMO DE AZÚCARES, SU RELACIÓN CON AUTOCUIDADO EN SALUD BUCAL EN UNIVERSITARIOS

SÁNCHEZ DAGUM M, BOZZATELLO J, ELIZONDO CASSAB E, GILLIGAN J, GOSSO C, GUTIÉRREZ M, ISLA C, RUBINSTEIN J, SÁNCHEZ DAGUM E, SANZ A, SICA SÁNCHEZ M, URÁN S.

RESUMEN

La caries dental, sigue siendo la patología de mayor prevalencia en niños y jóvenes. Los niveles apropiados de consumo de azúcares son parte necesaria en la reducción de la incidencia de los problemas de salud bucal. **OBJETIVOS:** Relacionar el consumo de productos azucarados y su asociación con las prácticas de auto cuidado en Universitarios. Delinear programas preventivos, y realizar científica labor de consejería. **MÉTODO:** Estudio epidemiológico transversal o de prevalencia a fin de describir los factores de riesgo modificables, consumo de productos azucarados y prácticas de auto-cuidado y saberes en Salud Bucal. Población objeto: estudiantes de grado de ambos sexos, entre las edades de 19 a 24 años, pertenecientes a la U.N.C en el periodo 2012- 2013, seleccionados muestreo aleatorio simple por conglomerados y sexo, según unidad académica, n: 400, se incluyeron Universitarios que en forma voluntaria y con consentimiento informado, aceptaron participar. No se incorporaron estudiantes de la U.N.C. cuyas unidades académicas no estén dispuestas geográficamente dentro del predio de la Ciudad Universitaria. Se excluyeron a los alumnos pertenecientes a la Facultad de Odontología. Se diseñó un instrumento (encuesta) Ad-hoc, se utilizaron métodos empíricos de observación e interrogatorio al participante. En el análisis descriptivo se utilizaron medidas de tendencia central con base en promedios, mediana, porcentajes y desviación estándar. Para el análisis inferencial se utilizará el análisis bivariado, la prueba Chi² y el análisis de tendencia lineal de proporciones. Se considerará como significativo un $p < 0.05$. **RESULTADOS PRELIMINARES:** El 62,5% de la muestra fueron mujeres y 37,5% varones reflejando la feminización de la matrícula universitaria. El 78,3% se cepilla 2 veces al día, el 23,4% usa hilo dental como complemento de la higiene, el 89,5% consume regularmente chiclets, de los cuales el 90,2% es sin azúcar, el 79,7% consume azúcares entre comidas.

CONCLUSIONES: Conocer la situación de uno de los grupos de la comunidad universitaria de la UNC: el estudiante universitario, constituye un aporte valioso en la consecución de Universidades Saludables. Se espera diseñar y aplicar estrategias de intervención educativas con participación de este grupo y de las autoridades competentes.

Palabras Clave: consumo de azucares, factores de riesgo modificables, estudiantes universitarios

9

CONTENIDOS HISTOLÓGICOS: Análisis Formal, Semántico y Pragmático en Libros de Texto

*LLOMPART G,*TORRES MOURE L, BATISTA S, ABAL A, TANEVITCH A, LICATA L, LLOMPART J, CARDA C, DURSO G

RESUMEN

La valoración de libros de texto puede constituirse en herramientas para la elaboración de materiales curriculares e indicadores de calidad profesional. En el marco del proyecto "Áreas de conocimiento integrado en el currículo de la Facultad de Odontología de la UNLP: saberes básicos y su recuperación en las Asignaturas Clínicas" se desarrolló en una primera etapa el análisis de los programas de las Asignaturas Clínicas en relación a los contenidos Histológicos, para identificar problemáticas emergentes en los procesos de integración curricular de contenidos básicos y clínicos en la formación odontológica. El OBJETIVO del presente trabajo fue analizar la recuperación y representación de los contenidos Histológicos de los libros de texto de las Asignaturas clínicas en los niveles formal y semántico.

MATERIAL Y MÉTODOS: Se analizaron los libros de Periodoncia, Endodoncia, Odontopediatría y Operatoria Dental de la carrera de Odontología de la UNLP; a nivel formal las reglas del buen uso de la perspectiva, el orden, la dirección habitual de lectura, el color, tipografía, nomenclatura de orden o asignación de secuencia, textos, ilustraciones, bibliografías, tablas complementarias y otros recursos de acceso directo a la información precisa y, a nivel semántico del conocimiento puro, científico, selección de la información, disposición y organización. Los indicadores temáticos fueron complejo dentino-pulpar, periodoncio de protección e inserción, tejidos mineralizados del diente y desarrollo de la dentición.

RESULTADOS: Establecimos la presencia de contenidos Histológicos directos e inferidos en la bibliografía de las de las Asignaturas clínicas. Identificamos problemáticas referidas a la representación de los requisitos formales.

CONCLUSIONES: La elaboración de una fundamentación teórica referida a los requisitos morfológicos que deberían cumplir los libros de texto favorecería su adecuado procesamiento dentro del marco de la articulación de saberes.

Palabras Clave: contenidos, bibliografía, procesamiento

CONTRIBUCIÓN DEL ESTUDIO RADIOGRÁFICO PANORÁMICO EN EL DIAGNÓSTICO DE AFECCIONES DENTARIAS

BOFARUL M*, CONTI R, DOMÍNGUEZ P. ASESORES DOCENTES: MARTÍNEZ MC, GIGENA P, FERRER

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Tanto el diagnóstico como la planificación y seguimiento de los tratamientos odontopediátricos requiere de la información complementaria que ofrece el estudio radiográfico. La ortopantomografía o radiografía panorámica es una técnica extraoral que proporciona entre otras, una amplia información sobre la patología dental ligada al proceso de odontogénesis y a la determinación de la edad dentaria.

OBJETIVO: Analizar el valor de la imagen radiográfica panorámica en la descripción y estudio de anomalías dentarias y en la determinación de la edad dentaria en pacientes niños.

MATERIAL Y MÉTODO: Se realizará un estudio observacional descriptivo, transversal y retrospectivo sobre 200 radiografías panorámicas, pertenecientes a pacientes niños, sistémicamente sanos, entre 5 a 12 años, que asistieron a la Cátedra de Odontopediatría B de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba durante el periodo 2011/12. Se considerarán en el examen los siguientes datos: A. Clínicos: edad cronológica-sexo B. Radiográficos: alteraciones dentarias de número, forma, tamaño, posición, otras C. Edad dentaria D. Correlación edad dentaria (ED) y edad cronológica (EC) según las siguientes categorías: I: correlación entre EC y ED de ± 6 meses. II: EC mayor de 6 meses en relación con ED. III: EC menos de 6 meses en reacción con ED. Los datos serán sometidos a un análisis descriptivo estadístico, comparación de grupos por test t para muestras independientes y análisis multivariado de correspondencia (paquete estadístico SPSS) considerando para la significación estadística un $p \leq 0,05$.

ORIGINALIDAD Y FUNDAMENTACION: recuperar el valor epidemiológico de la radiografía panorámica en una población infantil de la ciudad de Córdoba en la detección temprana de anomalías dentarias del desarrollo y en la determinación y correlación de la edad dentaria y cronológica de los pacientes niños y su transferencia a la práctica clínica preventiva y asistencial.

Palabras Clave: niños, ortopantomografía, edad dentaria, odontogénesis

EL DIBUJO COMO HERRAMIENTA FACILITADORA EN EL DIAGNÓSTICO DE REPRESENTACIONES DEL PROCESO SALUD-ENFERMEDAD EN ESCOLARES

BELLA M; AGÜERO N *; GIGENA P; MONCUNILL I.

RESUMEN

En el marco de la investigación con intervención y aprendizaje en servicio, se indagó sobre las representaciones de salud-enfermedad de niños de 11 a 12 años de edad (n=60), ambos sexos, de una escuela en contexto vulnerable de la ciudad de Córdoba; donde se desarrolló el Proyecto de Promoción de Salud "El kiosco saludable". Se recurre al estudio de la Fenomenología y Representaciones Sociales, asumiendo que la realidad se construye y significa desde múltiples perspectivas, tales como las comunicaciones e interacciones entre las personas que son moldeadas y moldean la manera de percibir, significar y actuar en las prácticas de salud. **OBJETIVO:** conocer a través de dibujos el significado que los niños de la Escuela Profesor Miguel Luciani, dan a la salud-enfermedad, a fin de compartirlo colectivamente fortaleciendo sus prácticas mediadoras de salud como par experto con sus compañeros. **MÉTODO:** para indagar sobre las representaciones de salud y enfermedad de los escolares, se diseñaron y aplicaron una encuesta con guión y un cuestionario en el que se consignaron dibujos como respuestas a las consignas, a fin de facilitar con recursos pictográficos la comunicación con los participantes. **RESULTADOS:** Los niños significan a la salud con alegría, tranquilidad, refiriendo como "verse sano" el compartir experiencias con el otro en espacios abiertos, de uso colectivo, con árboles, juegos, frutas y comidas. Representan a la enfermedad con dibujos sin color donde ellos aparecen hospitalizados en espacios cerrados, aislados, con objetos asociados a experiencias de curación y dolor. Relacionan el "sentirse enfermos" con tristeza por no poder "salir a jugar con amigos" evidenciando una concepción integral de salud-enfermedad incluyendo dimensiones físicas, sociales y anímicas, no obstante focalizan la curación sólo en aspectos físicos omitiendo las otras dimensiones, hecho que puede estar vinculado con el modelo médico hegemónico instalado en la sociedad. **CONCLUSIONES:** El diagnóstico sobre las representaciones de salud-enfermedad de los escolares, utilizando al dibujo como instrumento facilitador de expresión, evidencia el valor que los niños asignan al contacto social como práctica saludable. Por ello son necesarias acciones colectivas de promoción de salud que promuevan el empoderamiento de redes vinculares en la escuela.

Palabras Clave: *representación de salud enfermedad, dibujos infantiles, redes vinculares*

SANZ A, MAREGA G*, SÁNCHEZ DAGUM M

RESUMEN

En edad escolar el primer molar es el diente permanente más afectado por caries. Su presencia es básica para el equilibrio de la oclusión; su destrucción parcial o total repercute en el desarrollo y crecimiento maxilofacial. Los primeros molares permanentes (PMP) aparecen a edades tempranas en la cavidad bucal, lo que aumenta su susceptibilidad a la caries. Muchas veces los padres, por tratarse de un diente que erupciona en boca sin exfoliarse ningún diente temporal, pueden desconocer que es un diente permanente.

OBJETIVO: Conocer el estado de salud de los (PMP) en niños de 6° grado, a fin de plantear un programa de salud bucal que permita su protección y recuperación.

MÉTODO: Se realizó un estudio exploratorio en 52 pre-adolescentes escolarizados de sexto grado, Escuela Provincial A. Gallardo de B° Los Boulevares de la Cdad. de Córdoba de nivel socio económico medio bajo. Se diseñó una grilla de observación ad-hoc, que contemplaron, edad, sexo, las variables de CPO, y el estado de salud de los PMP.

RESULTADOS: Resultados: Edad promedio: 11 años cumplidos, en relación al sexo el 51,92% fueron mujeres y el 48,07% varones. El total de niños examinados presentaron los cuatro PMP en boca (208 elementos). El CPO grupal de los PMP fue de 1,27 donde el peso del componente C (cariados) es de 69,70%, lo que muestra la necesidad acumulada de atención, y el del componente O (obturados) es de 30,30% que muestra el grado de accesibilidad a los Servicios de Salud. Se evidencia una mayor afectación de los primeros molares superiores, en especial el molar del sector izquierdo. Si bien 22,61% de los 208 PMP examinados presentaron Caries y el 9,61% están obturados, el 68,28 de los mismos están sanos.

CONCLUSIONES: Es importante orientar políticas de salud hacia la generación de programas de salud bucal dirigidos al cuidado y preservación de este diente importante para el buen desarrollo del sistema estomatognático en forma y función, teniendo en cuenta que son solo preadolescentes de 11 años de edad promedio, y que la expectativa de vida en el país se ubica en promedio 75,7 años.

Palabras Clave: primer molar permanente, escolares, epidemiología

ARAMBURÚ G, BERTA MG, LISSERA G, LORENZO M, OSILIO M, RODRÍGUEZ I, SCHERMA ME, ZAMAR A.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Se define al estrés como una reacción fisiológica del organismo en el que entran en juego diversos mecanismos de defensa para afrontar situaciones percibidas como amenazantes. Cuando se desarrolla en el ámbito educativo se denomina estrés académico. Nuestra experiencia anterior demostró que las mujeres son más susceptibles al estrés que los varones, siendo los estresores más comunes las reacciones físicas y psíquicas.

OBJETIVO: Establecer la relación entre los diferentes estresores identificados con el rendimiento académico.

MATERIALES Y MÉTODOS: Se realizó un estudio exploratorio y descriptivo recolectándose la información con una encuesta y como instrumento se utilizó un cuestionario. Por el grado de confiabilidad se utilizó el cuestionario de Barraza Macías A, 2003. Se tuvieron en cuenta 5 dimensiones. 1) Nivel de estrés autopercebido, 2) tipo de estresores, 3) síntomas físicos, 4) síntomas psicológicos, 5) síntomas comportamentales. (3,4 y 5, Rossi 2001). La muestra es representada por 230 alumnos. Se incluyeron en ella todos los alumnos que ingresaron por primera vez a la carrera, excluyendo a los alumnos recursantes. El muestreo es de tipo probabilístico aleatorio y por conglomerado. Los datos se analizaron estadísticamente.

RESULTADOS: Las reacciones físicas y psíquicas tuvieron mayor incidencia en la condición final. Los alumnos que manifestaron menor cantidad de estresores rindieron académicamente mejor que el resto.

CONCLUSIÓN: Si es unánimemente reconocido que la entrada a la Universidad representa un conjunto de situaciones estresantes, quizá no estaría de más pensar no solo en intervenciones de tipo individual sino de tipo institucional.

Palabras Clave: *estres , rendimiento académico, estresores*

DETERMINANTES DE LA SALUD BUCAL Y RIESGO CARIOGÉNICO DURANTE EL PROCESO ERUPTIVO DE LA DENTICIÓN PERMANENTE

BAREMBAUM S*, OCHONGA G, TOLCACHIR B, RUBIO S, TORTOLINI P, FERNANDEZ A, CASTILLO G, SCATENA G, LEHNER E, MIRANDA S, MARTÍNEZ MC.

RESUMEN

La etapa prefuncional del periodo eruptivo de las piezas dentarias permanentes presenta una serie de condicionantes como retentividad del biofilm, inmadurez del tejido dentario, ausencia de autoclisis y dificultades en el control de higiene bucal que la transforman en un factor de riesgo para el desarrollo de la caries dental. OBJETIVOS: analizar las condiciones clínicas, microbiológicas y sialoquímicas que presenta la etapa pre-funcional del proceso eruptivo en niños de alto y bajo riesgo cariogénico. MATERIALES Y MÉTODOS: Se realizó un estudio en niños de ambos sexos entre 5 y 8 años con elementos dentarios permanentes en fase eruptiva pre-funcional. Los datos obtenidos fueron comparados con los de elementos dentarios permanentes en fase eruptiva funcional del mismo paciente. La muestra fue dividida según su riesgo en: bajo riesgo (BR) y alto riesgo (AR) cariogénico. Se determinaron para su análisis indicadores: 1. Clínicos: a-Edad del niño, b-Sexo, c-Nivel eruptivo y superficie erupcionada, d-Niveles de higiene oral, e-Índices de placa en superficie oclusal en zona eruptiva. f- Condiciones gingivales periféricas 2. Microbiológicos: recuento de *S. mutans* (SM), *Lactobacillus spp* (L) y *Candida spp* (C). en a- Superficie oclusal de dientes posteriores total (EP) y parcialmente erupcionados (PEP) b- Caras libres de dientes anteriores total (EA) y parcialmente erupcionados (PEA). 3. Sialoquímicos: se determinó flujo, pH salival, capacidad amortiguadora y recuento microbiano. Se realizó análisis descriptivo estadístico de proporciones, comparación de grupos por test t para muestras independientes y análisis multivariado de correspondencia (paquete estadístico SPSS) considerando $p < 0,05$. para significación estadística. RESULTADOS: Se observó diferencia significativa en el número de UFC/ml de SM de EO y PEO entre los pacientes de AR ($n= 34$, $p < 0,005$) y BR ($n=27$, $p < 0,004$). En relación a UFC/ml de SM, L y C en EA y PEA no se observaron diferencia significativa según riesgo cariogénico. En saliva el recuento de SM fue significativamente mayor en los pacientes de AR. No hubo diferencia en las UFC/ml de L entre AR y BR, mientras que el recuento de C fue negativo en los pacientes de BR. CONCLUSIÓN: el proceso eruptivo constituye un factor de riesgo cariogénico.

Palabras Clave: riesgo cariogénico, erupción dentaria

LUCERO RN, SAMAR ME, ANDRAWOS A

RESUMEN

Desde hace unos años se implementó la enseñanza de las Histología y Embriología oral clínicamente integrada, metodología de enseñanza basada en la transferencia de lo teórico a lo práctico, vehiculizado a través de la presencia y el aporte de docentes de las asignaturas clínicas.

OBJETIVO: rastrear el impacto producido en los alumnos a nivel de su aprendizaje conceptual, procedimental y actitudinal por la implementación de una metodología.

MÉTODO: Se aplicó una encuesta a 130 alumnos cursantes de Histología del año académico 2012. La sistematización de la información se efectuó en base a las siguientes categorías: 1- Diferencias con otras metodologías de enseñanza. 2- Impacto de la metodología sobre el aprendizaje. 3-Grado de acuerdo con esta metodología como forma permanente de trabajo.

RESULTADOS: Las respuestas fueron a la 1- Más creatividad, incentiva el trabajo de grupo, promueve responsabilidad, etc. 2- Divertida, emoción, favorece la integración grupal, favorece el acercamiento a la carrera, etc. 3-Acuerdo, Acuerdo medio, en otra época del año. No acuerdo.

CONCLUSIONES: Dos CONCLUSIONES importantes respecto de las cuales se señala su carácter provisorio, hasta tanto pueda procederse a la confrontación de las mismas con los años 2011 y 2013.1-Prefieren lo individual, no todos tiene igual responsabilidad.2- Importante separación entre los conocimientos que aportan las clases teóricas y otras experiencias que aportan un "cierre", pero este no se vive como "adquirir" conocimiento, Conocimiento es lo que "dice el profesor" y no lo que "elaboran o construyen ellos".

Palabras Clave: *evaluación, enseñanza de histología, educación superior*

BRASCA N, GIRARDI M, RÍOS A*, BONNIN C, CHÁVEZ J, DELGADO A, GIRARDI I, URQUÍA MORALES C.

RESUMEN

Los Cementos de ionómeros vítreos (CIV) son usados como biomateriales por sus amplias aplicaciones clínicas y múltiples ventajas.

OBJETIVO: Determinar si los profesionales utilizan o no en la práctica diaria los cementos de ionómeros vítreos y tratar de identificar el porqué.

MATERIALES Y MÉTODOS: Los datos se obtuvieron de un cuestionario anónimo siguiendo un modelo preestablecido y modificado en la cátedra de Operatoria I "B, con preguntas cerradas en una muestra aleatoria de 148 odontólogos, con un período promedio de diez años de egresados pertenecientes al padrón de prestadores de obras sociales del Círculo Odontológico de Córdoba. La validación del pretest se llevó a cabo en base a las respuestas obtenidas de 25 profesionales con características similares a los participantes, adjuntando la encuesta a un correo electrónico donde se les explicó el propósito del estudio de manera de incentivar su participación; con la misma metodología se solicitó la colaboración de 10 especialistas con el propósito de averiguar la consistencia del cuestionario.

RESULTADOS: El 80,41 % de los encuestados afirmaron que utilizan el CIV. El 19,59 % que no lo usa opina que es costoso y que algunas obras sociales no lo reconocen (89,66%). El 56,08 % refiere que los aplica como base o relleno y que prefiere como mecanismo de endurecimiento la fotopolimerización (56,76%). Al valorar las ventajas el 53,38 % destacó la liberación de fluoruro y propiedades físico-mecánicas similares a la dentina. Como desventaja el 54,73 % destacó la necesidad de proporcionarlo adecuadamente y el costo elevado. A la hora de comprar el producto, el criterio de selección es el consejo del vendedor y el costo material (54,73%).

CONCLUSIÓN: El CIV es utilizado por un alto porcentaje de odontólogos generalistas debido a sus múltiples ventajas, a pesar de no estar contemplado en el nomenclador de las obras sociales y a su elevado costo.

Palabras Clave: *ionómeros vítreos, usos en la práctica diaria*

EXPERIENCIA EDUCATIVA CON EL USO DE EVA: A propósito del uso de Videos en el Análisis de Preparados Histológicos en el Curso de Histología de la Facultad de Odontología de la UdelaR – Montevideo - Uru

TAPIA G.

RESUMEN

OBJETIVOS: Incorporar el video como una nueva herramienta de la Histología en el Entorno Virtual de Aprendizaje de la Cátedra de Histología de la FO – UdelaR.

Conocer la valoración de los alumnos de Bases Biológicas de la Odontología (unidad 1), acerca de la plataforma EVA utilizada, la actuación docente en la misma y el uso de los videos en el mencionado Entorno Virtual de Aprendizaje.

MÉTODO: Se realiza un estudio descriptivo, transversal y observaciones, que busca evaluar la Implementación de los Videos como una herramienta complementaria al estudio de los Preparados Histológicos que se abordan en la Unidad 1 del Cursos de BBO, en la FO UdelaR, Montevideo - Uruguay, mediante el uso de la Plataforma Moodle. El material sirvió de apoyo al Curso Presencial de la materia en el año 2012. La muestra es de 25 estudiantes.

RESULTADOS: Se analizaron diferentes elementos del Entorno Virtual, la actuación del docente y la percepción de los mismos acerca de los instrumentos.

CONCLUSIONES: Hemos implementado una estrategia de enseñanza y aprendizaje que cuenta con un alto porcentaje de aprobación de parte de los participantes. Los videos en particular, son un recurso que impacta positivamente en la percepción de pertinencia que el estudiante aprecia de los mismos. Debemos profundizar en este desarrollo.

Palabras Clave: *histología, educación*

EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJES CONTEXTUALIZADOS EN LA FORMACIÓN DE ODONTÓLOGOS SOCIALMENTE RESPONSABLES

CEBALLOS M, FRANCIA C*, CABAL L, PELLEGRINO E, LERDA D.

RESUMEN

En las cercanías del Paredón del Dique San Roque existe un asentamiento de aproximadamente 100 pobladores que utilizan el agua de tres lagunas afluentes del lago para consumo doméstico e higiene personal porque carecen de servicio de agua potable. En el marco del proyecto de Responsabilidad Social Universitaria de la Facultad de Medicina de la UCC: "Efectos del uso de agua contaminada con algas tóxicas sobre la salud de la población cercana al paredón del dique San Roque" docentes y alumnos de las cátedras de Farmacología y Anestesiología y de Evaluación Institucional de las carreras de Odontología y Educación respectivamente, participan y desarrollan acciones en dicha comunidad desde el año 2010. **OBJETIVOS Generales:** Lograr un efecto multiplicador en la prevención, cuidado y atención de la salud, focalizando sus acciones en la Escuela Amadeo Sabatini y en la mejora de la calidad de vida de alumnos, docentes y familias de la Comunidad. **Específicos:** Desarrollar prácticas que permitan a los futuros odontólogos vincularse con problemáticas sociales de grupos vulnerables, favoreciendo la producción de conocimiento y consolidando contenidos de ejes temáticos especialmente seleccionados que permitan experiencias de aprendizajes contextualizados de los alumnos de la cátedra en la Escuela Amadeo Sabatini (aula) y desencadenando reflexiones en el ámbito académico (aula). **MÉTODO:** se utilizó como estrategia el Aprendizaje Orientado por Proyectos. **FUNDAMENTACIÓN:** La dinámica de trabajo facilita la posibilidad de comprender y explicar las problemáticas de la realidad institucional a la luz de los contenidos curriculares disciplinarios, con producciones interdisciplinarias e interactorales (investigación-acción), en términos de aportes producidos en forma conjunta por el personal directivo y docente de la Escuela A. Sabatini y los docentes y alumnos participantes de la UCC.

ORIGINALIDAD: El proceso desarrollado provocó un doble impacto: la mejora de aprendizajes de los escolares como medio para su formación integral como personas y ciudadanos responsables en su interacción con el entorno-hábitat; y, la mejora de la formación de futuros profesionales comprometidos éticamente con su realidad social.

Palabras Clave: *responsabilidad social universitaria, aprendizajes contextualizados, vinculación curricular*

MARTÍNEZ J*, JULIÁN S, LOBOS V, JAIS M.

RESUMEN

De acuerdo con los conceptos actuales de enseñanza, el docente actúa como nexo entre el conocimiento y el estudiante, facilitando la interacción del proceso enseñanza-aprendizaje basada en la iniciativa y el afán de saber de los alumnos. Con el avance científico, la enseñanza ha incorporado las nuevas tecnologías y hace uso de otros canales como videos, internet, redes sociales, búsquedas en la web, etc. Es importante que los docentes estén en una búsqueda continua de herramientas y no se cierren en un único método para potenciar así el aprendizaje de los alumnos. La incorporación de distintas alternativas a los métodos tradicionales puede resultar en un mayor interés y estímulo durante el aprendizaje.

El Objetivo de este trabajo fue determinar la incidencia de la utilización de nuevas herramientas en el proceso de enseñanza-aprendizaje durante la realización de los Trabajos Prácticos.

MATERIAL Y MÉTODO: se realizó un estudio cuantitativo y cualitativo con una población de 40 alumnos de tercer año que cursan la asignatura Protopatología I "B" (Fac.Od. UNC). Los datos se recopilaron mediante una encuesta que incluyó preguntas acerca de la utilidad de distintas herramientas en el proceso de aprendizaje de las actividades prácticas. Las herramientas complementarias utilizadas fueron: 1) Fotos varias de papel, 2) Pósters de papel, 3) Pantalla de notebook para que el alumno interactúe y 4) Grupo virtual de la comisión.

RESULTADOS: los resultados de la encuesta se llevaron a una tabla de recuento para obtener los resultados y porcentajes finales. La herramienta más utilizada fue la foto papel (37,03%), luego el grupo virtual de la comisión (36,11%), en tercer lugar el póster (13,88%) y finalmente la pantalla de notebook (12,96%). La diferencia fue significativa para los grupos 1 y 4 respecto de los grupos 2 y 3 $p < 0.05$.

CONCLUSIONES: la foto papel es la herramienta más utilizada y aceptada posiblemente por haberse implementado con debate grupal. El grupo virtual de similar resultado, tuvo utilidad y aceptación por tratarse de una tecnología contemporánea y afín a los jóvenes. Las dos herramientas restantes tuvieron una pobre aceptación.

Palabras Clave: herramientas pedagógicas, aprendizaje, enseñanza universitaria

MAREGA, G*, SÁNCHEZ DAGUM, M.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: las Instituciones Formadoras en Ciencias de la Salud consideran que, para que el Plan de Estudios tenga un perfil adecuado, el tema relación "profesional de la salud-paciente" debe estar presente todo el proceso de formación de los estudiantes; incluyendo enfoques interdisciplinarios, adquisición de competencias en comunicación, la observación, el trabajo en equipo y valores humanitarios sólidos; revalorizando la importancia de los pacientes como beneficiarios de los servicios sanitarios prestados. **OBJETIVOS:** valorar el impacto del vínculo o relación que se establece entre los alumnos y pacientes, su influencia en los procesos y resultados de la práctica clínica en la carrera de grado de la Facultad de Odontología de la U.N.C y en el logro de la Salud de los mismos. **MÉTODO:** el estudio a realizar será Cuanti-Cualitativo Retrospectivo. Descriptivo. Transversal. Los datos se recolectarán por dos encuestas individuales semi-estructuradas destinadas a una muestra de alumnos y pacientes que incluirán las siguientes dimensiones: para el diseño del instrumento destinado a alumnos (Población A): características socio-demográficas, relación alumno-paciente, relación docente-alumno. Para el instrumento destinado a pacientes (Población B): características socio-demográficas de la población, motivación de la demanda, calidad de la atención recibida y valoración de la atención recibida en relación a la mejora en su salud. Y variables con sus categorías de estudio, diseñadas a los fines de la presente investigación. La construcción de las dimensiones se fundamentó en modelos probados, combinando aquellas que contengan la multiplicidad de aspectos que se requieren para el objeto de estudio. **FUNDAMENTACIÓN:** la revisión bibliográfica realizada nos alentó a realizar el presente proyecto en nuestra unidad académica, intentando revalorizar la importancia de la relación interpersonal que se establece con motivo de la atención odontológica, debido al impacto que ésta tiene en el tratamiento del paciente. **ORIGINALIDAD:** no se ha realizado con anterioridad en la Facultad de Odontología, U.N.C., una investigación de esta naturaleza, con un enfoque psicológico-social de las relaciones que se establecen entre las partes, teniendo en cuenta las percepciones y la opinión de ambos. Es original por su tema, por su enfoque y por el lugar donde está realizado.

Palabras Clave: *estudiantes, paciente, relaciones humanas*

FONSECA GM*.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Una catástrofe afecta a los individuos y expone las vulnerabilidades de la sociedad que la sufre. El terremoto y tsunami (2010) y las víctimas del vuelo en Juan Fernández (2011) exhibieron el escaso desarrollo de la odontología forense en Chile, el desconocimiento de protocolos internacionales que acelerarían las identificaciones de víctimas, y la ausencia de programas, capacitación coherente o diseño estratégico forense.

OBJETIVOS: *General:* Desarrollar la investigación en Odontología Legal y Forense, Antropología y Patología Oral en la UFRO, generando publicaciones de alto impacto.

Específicos: Fortalecer la relación UNC-UFRO; desarrollar redes de coordinación Chile-Argentina; sustentar las relaciones entre la UFRO y las entidades Servicio Médico Legal (SML), Laboratorio de Carabineros de Chile (LABOCAR), Policía de Investigaciones, y la Dirección General de Aeronáutica Civil en conexión con protocolos internacionales. **MÉTODO.**

Se efectuaron 3 visitas de 2 meses cada una para docencia de pre y posgrado, generación y consecución de líneas investigación, publicación en revistas de alto impacto, y tareas de extensión, vinculación interinstitucional y consultoría. **RESULTADOS.** Docencia: 6 conferencias y cursos con vinculación a entidades de respuesta, Fiscalía General de Chile y Prensa; 65 hs de capacitación pre y posgrado UFRO; 3 encuentros internacionales de evaluación y estado de arte en sociedades científicas. Vinculación Institucional y Extensión: elaboración e inicio de 2 proyectos de coordinación e inserción UFRO en LABOCAR y SML. Investigación: Creación del Programa de Capacitación y Entrenamiento para Estudiantes de la Facultad de Odontología UFRO. Siete líneas de investigación con régimen de tutorías pre y posgrado. Diez presentaciones de revisiones sistemáticas en Congresos Internacionales y 5 presentaciones de proyectos en IADR Chile, uno de ellos con premiación. Publicación de 6 artículos en revistas de alto impacto (3 ISI y 3 SciELO).

CONCLUSIONES. MEC CONICYT profundizó la relación interuniversidades y el apoyo del pre y posgrado UFRO. Se optimizó la coordinación con las entidades chilenas de respuesta a catástrofes. Las líneas de investigación continúan vigentes, estrategia que permite establecer perdurabilidad de la relación con el país transandino aumentando la productividad UNC-UFRO, así como también la promoción de intercambio y estancias de investigación de académicos y alumnos.

Palabras Clave: odontología forense, anatomía patológica.

ALCAZAR V, SICA SÁNCHEZ MN*

RESUMEN

El primer molar permanente PMP es de gran importancia pues determina el patrón de masticación. Se lo denomina llave de la oclusión, estimula el desarrollo cráneo-facial y sirve de orientación para la ubicación de los demás dientes permanentes en la arcada dentaria, al ocupar un gran espacio en el sector posterior es fundamental para el desarrollo y el equilibrio de la oclusión. La literatura describe que éste es el diente que se pierde con mayor frecuencia en sujetos menores de 15 años. Su pérdida se presenta con alta incidencia en la pre adolescencia y gran cantidad de niños llegan a la adolescencia sin ellos o con la indicación de su extracción. **OBJETIVOS:** Analizar la pérdida temprana del PMP y sus principales causas en 25 adolescentes de un Servicio de Odontología de la Ciudad de Córdoba. **MÉTODO:** *Tipo de estudio:* el presente es un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal y observacional. Se observaron 25 adolescentes entre los 15 y 19 años de edad elegidos al azar en el área de Cirugía y Ortodoncia de un Servicio Odontológico de la Ciudad de Córdoba. *Variables del estudio:* Ausencia de uno o más PMP. *Causa de la pérdida del PMP.* Los datos se recolectaron por medio de un instrumento diseñado "ad hoc" Pre-codificado de acuerdo con los objetivos propuestos y las variables estudiadas, se detallaron las medidas de resumen para cada una de éstas, se aplicaron las pruebas estadísticas y los niveles de significación correspondientes.

RESULTADOS Y CONCLUSIONES: En los adolescentes estudiados se observó que la principal causa de la pérdida del PMP es la caries dental, seguida de traumas y fracturas, ya que cuando erupcionan entre los 5 y 7 años de edad, los padres desconocen que son elementos dentarios permanentes a los que les deben realizar medidas preventivas a edades tempranas como por ejemplo selladores, como también generarles a los niños conductas de auto-cuidado ya que constituyen estrategias importantes para la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad. Promover la Educación para la Salud, generando más información a la población, es una manera de generar conductas saludables.

Palabras Clave: primer molar permanente, caries, medidas preventivas.

RELACIÓN ENTRE CLORHEXIDINE 0.12% Y NEUMONÍA ASOCIADA A ASISTENCIA RESPIRATORIA MECÁNICA EN UNA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA DE UN HOSPITAL PUBLICO DE SAN JUAN

SAAVEDRA C*, LENTINI C, MANZUR A, OLMEDO L.

RESUMEN

OBJETIVOS: *General:* 1. Conocer los efectos de Clorhexidine 0.12% sobre la tasa de infección asociada a Asistencia Respiratoria Mecánica (ARM) en pacientes de Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP) del Hospital Dr. G. Rawson. *Específicos:* 1. Conocer la tasa de infección asociada a procedimiento-día (TIAPD) para ARM en la UTIP en el año 2009, 2010 y 2011 en base a los datos del Programa Nacional de Vigilancia de Infecciones Hospitalarias de ANLIS-INE (VIHDA) sin descontaminación orofaríngea con Clorhexidine 0.12%. 2. Conocer la TIAPD para pacientes con ARM en la UTIP en el año 2012 en base a los datos del Programa VIHDA con descontaminación orofaríngea con Clorhexidine 0.12%. 3. Comparar las TIAPD para pacientes con ARM en la UTIP para los años 2009, 2010, 2011 y 2012 en base a los datos de VIHDA. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Estudio de cohortes, integradas por pacientes de 30 días a 17 años con ARM. *Cohorte de control:* pacientes de UTIP que ingresaron en 2009, 2010 y 2011 requiriendo ARM. Profilaxis Oral diaria con gasa estéril y solución fisiológica estéril. *Cohorte de estudio:* pacientes de UTIP que ingresaron en 2012 requiriendo ARM. Pacientes incorporados a un nuevo protocolo de prevención de infecciones. Descontaminación orofaríngea con Clorhexidine 0.12% cada 24 horas. **HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN:** La descontaminación orofaríngea con Clorhexidine 0.12 %, sumado a estrictas medidas de bioseguridad, disminuiría significativamente la TIAPD para ARM. **RESULTADOS PRELIMINARES:** En el año 2009 la TIAPD fue de 16,77 ‰; En el año 2010 la TIAPD fue de 33,64 ‰; En el año 2011 la TIAPD fue de 20,51 ‰; En el año 2012 la TIAPD fue de 11,75 ‰ **CONCLUSIONES:** 1. En el año 2012 se obtuvo la TIAPD mas baja de Neumonía Asociada a ARM de los últimos periodos estudiados. 2. Por primera vez en 2012 la TIAPD se encontró dentro de parámetros aceptables (11,75 ‰) en base a los parámetros internacionales y nacionales (Tasa Global VIHDA).

Palabras Clave: clorhexidine, asistencia respiratoria mecánica, neumonía

LUCERO, MF*; HILAS, E; CORNEJO, LS

RESUMEN

INTRODUCCION: Las representaciones sociales son sistemas de valores, nociones y prácticas que proporcionan a los individuos los medios para orientarse en el contexto social y material. Construidas en los procesos de interacción y comunicación social, al mismo tiempo guían y dan forma a dichos procesos. Una representación social, muestra, comunica y produce determinadas prácticas. El PSEA es una representación social, por tanto es social e individual, subjetiva y objetivable en los comportamientos que de ella se traducen, asociada fuertemente al contexto socio histórico cultural donde se genera. **OBJETIVO:** Reconocer las representaciones sobre salud-enfermedad-atención construidas por los adolescentes de nivel secundario de la ciudad de Córdoba.

MÉTODO: Participaron jóvenes de ambos sexos, con edades entre los 13 y 18 años, que asistían a tres escuelas públicas de la Ciudad de Córdoba en el período 2008-2012. Se aplicaron (previa aceptación por parte de los jóvenes) técnica de historias de vida y técnica de entrevistas semiestructuradas con guión temático, relacionadas con el PSEA a nivel general y del componente bucal, que fueron grabadas y luego se transcribieron a registro escrito. Para el análisis de la información se utilizó la metodología de la Teoría Fundamentada. **RESULTADOS:** Se identificaron dos contextos de procedencia socio histórico cultural. Los jóvenes participantes tienen una autopercepción en salud diferente según la edad y al contexto socio histórico cultural de procedencia. El género es una cuestión significativa y transversal. Conciben a la salud como estado (estático). Se asocian en grupos de pares según sus consumos y prácticas saludables o no. La enfermedad es vista como impedimento de actividades y es desencadenante de diversas emociones en los jóvenes. Tienen escasa consideración al componente bucal de la salud, siendo las construcciones heterogéneas, vinculada a expectativas sociales más que a la salud en sí.

CONCLUSIONES: El contexto de procedencia de los jóvenes es determinante e influyente según se trate del PSEA o de su componente bucal, siendo el contexto escolar solo una consecuencia del primero.

Palabras Clave: representaciones, proceso salud-enfermedad-atención, jóvenes

GIGENA P*, BELLA M*, VERDUCCI P, CARLETTO KORBER F, LUCERO F, VERA M, DRUMMOND A, BADI S, CORNEJO LS.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Se realizó estudio descriptivo transversal con el propósito de describir situación de salud bucal e identificar factores de riesgo presentes en niños de 10-12 años de edad que concurrían a las escuelas provinciales María del Tránsito Cabanillas (MT) (n=58), Barrio "El Quebracho" y Profesor Miguel Luciani (ML) (n=72), de Barrio Cárcano del sector sudeste de Córdoba año 2012-13. **MÉTODO:** El examen clínico y valoración sialoquímica se llevó a cabo en las escuelas utilizando luz natural e instrumental de exploración. Se indagó: prevalencia y factores de riesgo de caries, maloclusión, alteración gingival y lesiones estomatológicas. **RESULTADOS:** El CPOD medio resultó similar en ambas escuelas MT:1,26 \pm 1,47 y ML:1,32 \pm 1,50 al igual que el SIC: MT(3,05 \pm 1,03) - ML(3,00 \pm 1,29), la mediana del SIC fue MT(3) - ML(2). Los niños de MT presentaron mayor frecuencia de: lesiones estomatológicas (20,68%) que ML(8,33%); maloclusión MT(68,96%) - ML(50%); presencia de biopelícula MT(93,1%) - ML(87,5%) y algún factor de riesgo de maloclusión MT(58,6%) - ML(38,88%). En tanto que sintomatología en ATM y alteración gingival resultó de mayor frecuencia en ML(22,22%), (70,83%) que MT(18,96%), (58,62%) respectivamente. La mediana del flujo salival para ML resultó 0,70 en tanto en MT fue 1; Contrariamente la mediana de la Capacidad Buffer de ML fue 7,06 y MT 6,23. En relación a factores de riesgo de maloclusión, para ambos grupos fue: hábito deletéreo MT(32,81%) - ML(27,86%); pérdida prematura de elementos dentarios MT(18,75 %) - ML(26,22%); traba dentaria MT(25%) - ML(21,31%); respiración bucal MT(6,25%); -ML(18,03%). En este sentido se observó diferente perfil en cada institución: en MT: mordisqueo de lápiz 61,9%, onicofagia 23,8% y succión dedo 14,28%; en tanto en ML: succión de dedo 50%, onicofagia 37,5% y lápiz 12,5%.

CONCLUSIÓN: El perfil de enfermedad en ambos grupos es similar, sin embargo las diferencias evidencian un mayor deterioro de la situación de salud bucal en los niños de MT con diferentes características en relación a los riesgos biológicos para cada comunidad, por lo que son necesarios estudios que profundicen en las causas de estas diferencias al interior de cada comunidad para diseñar las intervenciones que eviten la reproducción de la enfermedad.

Palabras Clave: salud bucal contextualizada, vulnerabilidad, comunidades escolares

SANZ AV*, SÁNCHEZ DAGUM M, MAREGA GH.

RESUMEN

La conducta que compromete, mantiene o promueve la salud en la infancia y la adolescencia está asociada a los resultados relacionados con la salud a largo plazo, es un factor de predicción de la morbilidad y del índice de utilización de los servicios sanitarios. La utilización de los servicios de salud, ha sido y es objeto de debate en diferentes países. El abordaje de investigaciones sobre uso de servicios de salud, ha ido definiendo e incorporando los diferentes factores que deben considerarse en ese proceso, ya que la utilización de éstos involucra la demanda y la accesibilidad; así como la disponibilidad y las características de los servicios propias del funcionamiento, la cual representa la práctica más aplicada para conocer la frecuencia de uso que tiene la población en cualquier institución de salud. **OBJETIVOS:** El presente trabajo valoró la Frecuencia en la Utilización de Servicios de Salud en alumnos del ciclo profesional de la carrera de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba. **MÉTODO:** Se utilizó un diseño de tipo cuali-cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal, correlacional, a través de un instrumento de recolección semi-estructurado ad-hoc, que incluyó variables con sus respectivas categorías de estudio. Muestra: n= 227 alumnos tomados aleatoriamente de una población correspondientes a: 3º (82), 4º (109), y 5º (36); siendo éstas proporciones representativas para cada año. Se analizaron los factores que, según la mayoría de los autores, tienen mayor influencia para que la gente decida o no acudir a un servicio. **RESULTADOS:** sobre Cobertura Social: el 85,9% refirieron tener cobertura; Utilizaron los Servicios de Salud: 119 (52,4%); se realizaron en el último año tratamientos odontológicos, mientras que 108 alumnos el (47,6%) se realizaron tratamientos médicos, Malas experiencias en Servicios Médicos y Odontológicos (37,2%), Problemas de Comunicación (3,1%). **CONCLUSIONES:** La investigación en este tema, puede ayudarnos a conocer las causas y a superar el problema de la escasa o nula utilización de los prestaciones que se ofrecen. El contar con información al respecto será de gran beneficio para una población que tiene necesidades de salud y también para la profesión en su conjunto.

Palabras Clave: atención, salud, servicios.

VALORACIÓN DE PERCEPCIÓN DE MIEDOS DE PADRES A LA CONSULTA ODONTOLÓGICA Y SU INFLUENCIA EN CONDUCTA DE SUS HIJOS

LARGHI C*, PORTA J, TULA M. ASESORES DOCENTES: MARTÍNEZ MC, GIGENA P.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: En el complejo proceso de atención odontológica de niños, intervienen dos factores esenciales: las tendencias propias y las vivencias que el sujeto recoge de su ambiente. Cuando la relación familia-niño es funcional, representa un agente estimulador natural, cuando existen conflictos (miedos), se pueden ver alteradas las satisfacciones biológicas, de afecto y estímulo. El miedo a la situación odontológica es un miedo específico común entre los niños, siendo una de las causas que perjudica la salud por la postergación en hacer la consulta inicial y su correspondiente continuidad de un tratamiento. De la observación de comportamientos que niños presentan durante la atención odontológica en relación a sus acompañantes, surge el supuesto de que "las experiencias odontológicas (positivas o negativas) de los familiares adultos, influyen en las conductas de los niños en situación de consulta odontológica". El objetivo de esta investigación es conocer las concepciones que tienen las madres u otro familiar acompañante, a cerca de su propia experiencia clínica-odontológica, en relación a la valoración de las conductas que tienen los niños a cargo. **MÉTODO:** se llevará a cabo un estudio observacional exploratorio desde un abordaje cuanti-cualitativo, se indagará sobre las representaciones de "miedo a la situación odontológica" construidas por familiares de niños que asisten para su atención integral en la Cátedra. Para la recolección de datos se realizarán entrevistas en profundidad a las madres o acompañantes del niño y relevamiento de su conducta ante el tratamiento odontológico mediante un cuestionario aplicado a los estudiantes encargados de su atención. Para el procesamiento de la información cuantitativa se realizarán las medidas de centralización y frecuencias absolutas; el análisis de los datos cualitativos se utilizará el método comparativo constante. **FUNDAMENTACIÓN:** Desde un enfoque sistémico se sostiene que el todo es cualitativamente diferente que la suma de las partes y que estas son interdependientes y se influyen mutuamente debiendo ser analizadas en el contexto en que las mismas se desarrollan. Es por esto que este proyecto trata de abordar distintas estrategias metodológicas para la comprensión y explicación de conductas en los niños durante consulta odontológica, con el fin de contribuir hacia una sociedad sana.

Palabras Clave: *miedo, percepción de ansiedad dental, consulta odontopediátrica*

VALORACIÓN DE UNA MODALIDAD DE INTERVENCIÓN ODONTOLÓGICA EN EL ÁMBITO ESCOLAR DE NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD MOTORA

ZAMORA, CORNEJO LS.

RESUMEN

Dificultades propias de la discapacidad motora en relación al proceso salud-enfermedad-atención odontológica, demandan desarrollar estrategias preventivas que minimicen las necesidades de tratamiento en estos pacientes.

OBJETIVO: Evaluar una modalidad de intervención odontológica adaptada a escolares con discapacidad motora y retraso intelectual asociado, centrada en la prevención y educación para la salud bucal, implementada en forma sistematizada en el ámbito escolar.

MATERIALES Y MÉTODOS: Participaron 132 escolares con discapacidad motora y retraso intelectual asociado de 5 a 13 años de edad, asistentes a la escuela Martínez Allio, en la que se implementó una intervención adaptada a las posibilidades motoras e intelectuales de los escolares y a la escuela Blanca Feit sin intervención. Ambas instituciones de la ciudad de Córdoba, Argentina. En ambos grupos se evaluaron los índices CPOD, IP e INTC (Bordoni 1993) y las prácticas saludables: aceptación del cepillado dental, actitud conductual y emocional frente a la situación odontológica. Se aplicó chi cuadrado, fijando valor de $p < 0,05$.

RESULTADOS: CPOD, IP e INTC mostraron valores significativamente menores en los escolares con intervención. El porcentaje de escolares bajo programa que evidenció adhesión a las prácticas saludables fue significativamente mayor que el de los escolares no cubiertos. Tanto la actitud conductual como emocional frente a la situación odontológica fue significativamente mejor en los escolares con intervención.

CONCLUSIONES: La modalidad de intervención implementada en la población con discapacidad motora ha sido efectiva, pertinente y ha contribuido a minimizar las necesidades de tratamiento odontológico.

Palabras Clave: *discapacidad motora; educación para la salud, intervención odontológica*

JÁCOME ÁLVAREZ NC*, GIGENA P

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Alteraciones posturales pueden acarrear baja productividad en el desarrollo de tareas, como también una proyección de malos hábitos posturales en el tiempo. La postura se encuentra relacionada con el entorno social, personalidad, actitud mental, ocupación, hábito postural, genética, vestimenta, edad, nutrición, estado de salud, actividad física y modelos socioculturales; desde estos puntos de vista es necesario adoptar hábitos de trabajo saludables al inicio del desempeño profesional. **OBJETIVO:** Comparar las posturas adoptadas durante la atención clínica de pacientes adultos y niños. **MÉTODO:** Se realizó un estudio descriptivo transversal comparativo en una población de 40 estudiantes de odontología de la FOUNC (30 mujeres y 10 varones), 20 de los cuales realizan prácticas clínicas en adultos y 20 en niños, a quienes se efectuó una evaluación postural, mediante observación directa durante 20 minutos, donde se analizó la posición de: miembros superiores (brazo, antebrazo, muñeca), tronco, cuello y piernas, con una evaluación adicional de la calidad del agarre durante el desarrollo de la actividad clínica-odontológica, para lo que utilizó el método REBA (Rapid Entire Body Assessment) que cuantifica el nivel de riesgo ergonómico por malas posturas al que están expuestos los sujetos y a su vez da la posibilidad de establecer el nivel de acción requerida. **RESULTADOS:** Se observó homogeneidad en el comporta-miento de ambos grupos, presentando necesidad de corregir conductas posturales futuras en el 52,6% con un nivel de riesgo máximo y requiriendo una actuación inmediata para modificar posturas incorrectas; el 42,2% presentó nivel de riesgo alto, requiriendo pronto una intervención y el 5% se encuentra en un nivel de riesgo medio, con necesidad de intervención correctiva. Respecto a la valoración individual de las zonas (REBA), los resultados promediados se discriminan por separado respectivamente para los que atienden adulto y los que atienden a niños: Cuello 3/2.75; Piernas 1,65/1.65; Tronco 3/3.55; Antebrazo 2/2; Muñeca 2,2/2.7; Brazo 3,65/3.8; Agarre 0,65/0.6.

CONCLUSIONES: En ambos grupos observados presentan alto grado de alteración postural en la atención clínica con necesidad de intervención correctiva urgente justificada desde la kinesiología y salud ocupacional con la promoción de hábitos de trabajo y de vida saludable.

Palabras Clave: ergonomía, postura, atención clínica odontológica

CASTILLO BC, IRAZUZTA ML, PRIOTTO EG, BREGAINS L, CASTILLO GV, REZZÓNICO MS, CASTILLO MC.

RESUMEN

Para lograr estándares de calidad en la formación en Higiene y Bioseguridad (HyB), es necesario promover acciones en los equipos de gestión que lleven a la institucionalización de las mismas. Rosas Peraza expresa *"el esfuerzo aislado y la buena voluntad de algunos docentes, sin un modelo integrador de los contenidos y prácticas no permitirá la apropiación de un paradigma moral y ético que soporte la práctica diaria de la bioseguridad durante el ejercicio profesional."*

OBJETIVO: Diseñar estrategias en la línea de la investigación-acción, para la institucionalización de las Normas de HyB en la Facultad.

MATERIALES Y MÉTODOS: Se trabajará con responsables de áreas de gestión de la Facultad por su función de diseñar y ejecutar políticas: Integrantes del HCD, Decana, Vicedecana, Secretarios, Subsecretario Administrativo, Directores de los Departamentos Académicos. La investigación se llevará a cabo en el marco de la investigación-acción, porque se orienta a incidir en prácticas institucionales para transformarlas; sigue un proceso de ciclos de reflexión, planificación, acción, observación y reflexión. Implica una modalidad de investigación colaborativa, pertinente para esta investigación, porque la institucionalización de las Normas requiere de trabajo conjunto entre los actores sociales y el equipo de investigadores a partir de la reflexión crítica de la realidad.

IMPACTO: Los resultados de la investigación ofrecerán a responsables de la gestión, el marco para crear una nueva conciencia subjetiva en relación a estos conocimientos de manera tal que lleven a la institucionalización de las Normas. Además podrán transferirse a otras unidades académicas e instituciones relacionadas con las Ciencias de la Salud.

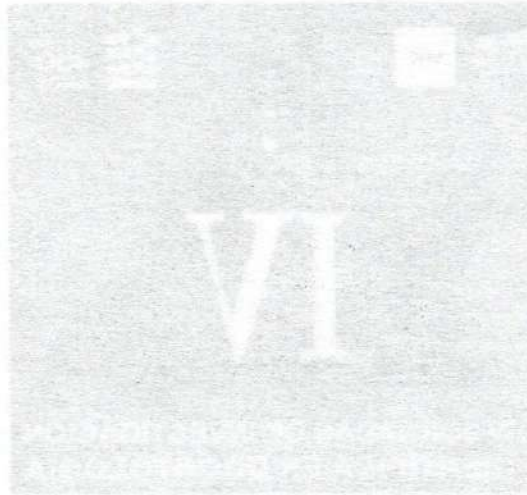
Asimismo el Proyecto aportará conocimientos que permitirán reajustar –si fuese necesario- Programas de Formación del Grado respecto a una nueva concepción de HyB. La formación de estudiantes en un ámbito en el que estos principios se enseñen y se practiquen permitirá contar con profesionales conscientes de su responsabilidad, que contribuirán al desarrollo sostenible de sus comunidades, comprometidos con las demandas de respeto por el hombre y el ambiente.

IV JORNADAS DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA EN ODONTOLOGÍA



Capítulo Rehabilitación Bucal

IV JORNADAS DE INVESTIGACIÓN
CIENTÍFICA EN ODONTOLOGÍA



Capítulo
Rehabilitación Bucal

1

ADAPTACIÓN DE UN IONÓMERO DE VIDRIO DE ALTA VISCOSIDAD A DENTINA PROFUNDA CON DISTINTOS TRATAMIENTOS

URIBE ECHEVARRÍA LJ*, ROZAS C, MAS C, RODRÍGUEZ I Y URIBE ECHEVARRÍA J

RESUMEN

El objetivo de este trabajo fue analizar la adaptación de un cemento de ionómero de vidrio de alta viscosidad con distintos tratamientos de la dentina profunda, valorando la unión interfásica de este biomaterial a la pared cavitaria pulpar, mediante la utilización de microscopía confocal laser de barrido (CLSM). Se utilizaron 24 terceros molares humanos sanos.

MATERIAL Y MÉTODOS: Se prepararon cavidades de Clase 1 oclusales simples en dentina profunda. Se conformaron cuatro grupos de 6 dientes cada uno donde el sustrato dentinario recibió los siguientes tratamientos: Grupo 1 (grupo control), se efectuó lavado con agua filtrada presurizada; Grupo 2 se acondicionó con ácido fosfórico al 34.5% Vococid (VOCO GmbH); Grupo 3 fué tratado con GC Cavity Conditioner (GC Corporation) y el Grupo 4 se desproteinizó con hipoclorito de sodio al 5.25% (Laboratorio Tedequim SA). Los cuatro grupos fueron obturados en bloque con un cemento de ionómero de vidrio de alta viscosidad (CIVAV) EQUIA Fil (GC Corporation), con espesor de capa de 4 mm. Se realizaron cortes en sentido buco-lingual de 200 μm y se utilizó una solución del fluoróforo Rhodamina B al 0.1% (Sigma-Aldrich) para su posterior observación mediante CLSM FV1000 (Olympus). La adaptación del CIVAV al sustrato dentinario fue valorada mediante cuantificación de las interfaces entre el biomaterial y en toda la extensión de la pared pulpar, visualizando la presencia de gaps de desadaptación.

Los resultados fueron: a) en el Grupo 1 se observaron desadaptaciones inapreciables a nivel de la pared pulpar con valores de desadaptación de $\pm 0.78 \mu\text{m}$; b) en el Grupo 2 se evidenciaron desadaptaciones interfásicas a nivel de la pared pulpar de $\pm 2.89 \mu\text{m}$; y en los Grupo 3 y 4 se observaron interfaces de tendencia cero o nulas en la pared pulpar.

CONCLUSIÓN: La adaptación del CIVAV a la pared pulpar de preparaciones cavitarias en dentina profunda tratadas con GC Cavity Conditioner e hipoclorito de sodio fue mayor al lograr el mejor comportamiento en el acondicionamiento del sustrato con presencia de interfaces cero.

Palabras Clave: dentina profunda, interface, cemento de ionómero de vidrio

2

ANÁLISIS BIOMÉTRICO DE RESTAURACIONES CORONARIAS ESTÉTICAS

BESSONE L, CABANILLAS G, FERNÁNDEZ BODEREAU E.

RESUMEN

OBJETIVO: observar, analizar y comparar si las restauraciones coronarias respetan formas y proporciones de los dientes naturales al utilizar sondas que cuantifican estas dimensiones.

MATERIALES Y MÉTODOS: en este estudio se utilizó el instrumento T de CHU para medir largo y ancho de 50 incisivos centrales y laterales superiores, en pacientes masculinos, con salud periodontal, no fumadores, entre 25 y 50 años, previo al tallado y luego de terminadas las coronas definitivas. Las mediciones previas a las restauraciones se consideraron grupo control.

RESUMEN: Los valores obtenidos se tabularon y sometieron a un análisis estadístico mediante el Test de Wilcoxon de muestras apareadas.

RESULTADOS: se observó que las restauraciones coronarias de los dientes medidos y posteriormente tratados, son más cortos y anchos que antes del procedimiento protésico ya que se obtuvieron variaciones en el promedio (mm) de la longitud y del ancho (p-valor= 0,0001).

CONCLUSIÓN: el uso del instrumento T de CHU garantiza la elaboración de restauraciones coronarias con proporciones adecuadas ya que estandariza las dimensiones en ancho y largo.

Palabras Clave: instrumento T de CHU, incisivos superiores, largo, ancho

ULFOHN, S.*, BOIERO, C., DE CASO, C.

RESUMEN

La obturación endodóntica ideal debería ser una masa compacta, homogénea, sin espacios vacíos ni desadaptaciones, que oblitere tridimensionalmente el espacio conformado por la instrumentación. **OBJETIVO:** Analizar comparativamente la frecuencia y el área ocupada por espacios vacíos en conductos distales de primeros molares inferiores obturados con cuatro técnicas de obturación. **MÉTODO:** Se utilizaron 40 raíces distales de primeros molares inferiores cuyos conductos se instrumentaron mediante sistema mecanizado ProTaper (Dentsply). Posteriormente, la muestra se dividió en cuatro grupos de 10 piezas cada uno, según la técnica de obturación empleada; Grupo A: Condensación Lateral, Grupo B: Condensación Ultrasónica, Grupo C: Técnica Híbrida de Tagger y Grupo D: Condensación Vertical Schilder. Posteriormente, en cada raíz se efectuaron tres desgastes transversales, a 1mm del ápice (Nivel Apical), a 3mm por debajo del cuello dentario (Nivel Coronario) y en un punto equidistante entre estos dos niveles (Nivel Medio). Sobre imágenes digitalizadas de cada desgaste se midió el área total del conducto y se determinaron las áreas de espacios vacíos, expresando los resultados en porcentajes. Los valores fueron analizados estadísticamente fijando el valor de significación en $p < 0.05$. **RESULTADOS:** La presencia de espacios vacíos se observó en todas las técnicas y en la mayoría de los niveles estudiados, excepto en el nivel apical de la técnica de Condensación Vertical. Los espacios vacíos fueron más frecuentes en las técnicas de Condensación Lateral y en la Condensación Ultrasónica, no obstante el área involucrada fue pequeña (1.89% y 1.20% respectivamente). Por el contrario, en la técnica Híbrida, los espacios vacíos fueron menos frecuentes pero el área ocupada fue mayor (2.55%).

CONCLUSIONES: La técnica Condensación Vertical presentó las obturaciones con menor frecuencia y tamaño de espacios vacíos. La complejidad de la morfología canalicular es un factor determinante en la calidad de la obturación, independientemente de las técnicas de obturación empleadas.

Palabras Clave: obturación, condensación lateral, espacios vacíos

4

ANÁLISIS DE LA INTERFACE DIENTE-MATERIAL RESTAURADOR, UTILIZANDO CEMENTOS ENCAPSULADOS BIOACTIVOS

ROZAS C*, RODRÍGUEZ IA, MOLINA G, HERNANDO L, URIBE ECHEVARRÍA J.

RESUMEN

OBJETIVOS: Evaluar mediante observación con microscopía LASER Confocal las interfaces dentina-material de tres cementos de ionómero de vidrio para restauración posterior en presentación de cápsulas pre-dosificadas.

MÉTODOS: Se confeccionaron 18 cavidades de Clase 1, oclusales simples de 4mm x 4mm x 4mm, en el centro de la cara oclusal de terceros molares sanos, extraídos recientemente por razones ortodóncicas. Estas cavidades fueron obturadas con tres cementos de ionómero de vidrio (CIV) para restauración siguiendo las instrucciones del fabricante. Los grupos experimentales fueron: Grupo 1: Sistema EQUIA Fil (GC Corp., Japan); Grupo 2: Chemfil Rock (Dentply/De Trey, Konstanz, Germany; Grupo 3: Glass Carbomer Fil (GCP Dental, Verhein, Nederland. Las muestras fueron cortadas con un microtómo Isomet 1000 y observadas con Microscopio Confocal Biológico Invertido de Barrido mediante láseres (LSM5 Pascal Zeiss, Germany). Se midieron 10 puntos de la pared dentinaria pulpar con un programa informático AXIO-Vs 40 V 4.8.2.0 Carl Zeiss Micro Imagin GmbH. El software estadístico utilizado fue el SPSS v.15.

RESULTADOS: Las interfaces o desadaptación a dentina profunda en la pared pulpar de los CIV expresados como media fueron: EQUIA Fil: 0,47 μm , Chemfil Rock: 0,6 μm y Glass Carbomer Fil: 2,25 μm .

CONCLUSIÓN: El microscopio Laser Confocal permitió valorar las interfaces diente-cemento de ionómero de vidrio para restauración a nivel de la pared pulpar de dentina profunda, estableciendo que la mayor desadaptación correspondió al Glass Carbomer Fil, seguido de Chemfil Rock y la mínima se registró con EQUIA Fil.

Palabras Clave: ionómeros de vidrio, confocal, materiales restauradores

5

BIOCOMPATIBILIDAD DE DIFERENTES CEMENTOS DE IONÓMERO DE VIDRIO MEDIANTE ANÁLISIS DE VIABILIDAD CELULAR

RODRIGUEZ IA, ALFONSO CA, ROZAS CA, GARZON I, RODRIGUEZ MA, FERRARIS ME, URIBE ECHEVARRIA J.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Los cementos de ionómero de vidrio son biomateriales usados en la protección del complejo dentinopulpar.

OBJETIVO: El objetivo de este trabajo fue evaluar la viabilidad de fibroblastos gingivales humanos en contacto con distintos cementos de ionómero de vidrio, mediante análisis morfológico y de proliferación celular.

MÉTODOS: Se utilizaron fibroblastos gingivales humanos que fueron cultivados en placa de 24 pocillos en una concentración de 2×10^5 células/500 μ l de medio cultivo DMEM. Luego las células fueron expuestas, durante 72 horas, a discos de 2 mm de diámetro y 1 mm de espesor de un cemento de ionómero de vidrio convencional de alta viscosidad (CIVAV) EQUIA Fil (GC Corporation), un ionómero de vidrio convencional (CIVC) Ketac Molar Easymix (3M-ESPE) y de un cemento de ionómero de vidrio modificado con resinas (CIVMR) Vitrebond (3M-ESPE). Para analizar las posibles alteraciones morfológicas, las células fueron examinadas mediante microscopía óptica. Para analizar la proliferación celular se utilizó la técnica de WTS-1. Los fibroblastos cultivados en medio DMEM (CM), se usaron como control positivo y el control negativo fueron los fibroblastos incubados en 2% tritón X (CT).

RESULTADOS: Los resultados mostraron importantes alteraciones morfológicas en las células expuestas a CIVMR caracterizadas por células de formas esféricas. Las células expuestas a CIVAV y CIVC mostraron formas ortotípicas. El análisis de proliferación celular demostró una disminución de la actividad celular con CIVMR respecto a CM, mientras que con los CIVC y CIVAV los niveles de actividad celular fueron similares a CM.

CONCLUSIÓN: los análisis morfológicos y de proliferación celular determinaron que CIVC y CIVAV no generan alteraciones sobre los fibroblastos gingivales humanos poniendo de manifiesto su biocompatibilidad en un modelo de experimentación in vitro y en los lapsos analizados.

Palabras Clave: biocompatibilidad, fibroblastos, ionomeros de vidrio

6

BUENAS PRÁCTICAS PARA LA SALUD BUCAL E HIGIENE DE LAS PRÓTESIS REMOVIBLES EN ADULTOS MAYORES

LOYOLA GONZÁLEZ PO, D'ITRIA JA, OVIEDO MS, ELIZONDO E, SERNA D, MAURIZIO M, RUGANI NJ, PECCOUD SM, ISLA C.

RESUMEN

Como docentes rehabilitadores de la cátedra de Prostodoncia IV "B" de la facultad de Odontología (U.N.C), observamos que los tratamientos odontológicos carecen de la inclusión de controles una vez que el paciente geronte ha recibido el alta odontológica. Los adultos mayores presentan condiciones físicas, emocionales y sociales que los hace vulnerables. Estas carencias llevan a producir distintas alteraciones, por ello, debemos enfatizar en el cuidado de higiene y mantenimiento de sus prótesis para no añadirle otra complicación.

El presente proyecto pretende acercar una propuesta de buenas prácticas para la salud bucal e higiene de las prótesis removibles a personas adultas mayores y al equipo multidisciplinario del centro de jubilados ubicado en el barrio Bella Vista de la ciudad de Córdoba Capital.

La idea central es crear y fortalecer hábitos favorables para la salud bucal a partir de lo que el "otro" sabe para desde allí facilitar la incorporación de nuevos conocimientos y promover el cambio de un estilo de vida en lo que se refiere a su salud bucal.

Para intercambiar y acercar información se realizarán diversas dinámicas, con la participación activa de los adultos mayores y de todo el equipo interdisciplinario, donde ellos mismos serán actores de teatralizaciones, creadores de folletos, elaboradores de juegos de mente, relatores de cuentos, fábulas o historias en temas relacionados a hábitos de higiene y salud bucal en general.

Se espera que con este Proyecto se creen canales de difusión generados por ellos mismos hacia otros pares no involucrados en el mismo, a los fines de que los beneficios sean de carácter multiplicador a otros centros de jubilados fomentando a estimular a los adultos mayores, a su círculo familiar y social a tomar conciencia sobre el impacto que genera una correcta salud oral aplicada en la vida cotidiana de todo ser humano

Palabras Clave: *adultos mayores, higiene, prevención, prótesis removibles*

7

COLORACIÓN DEL ESMALTE EN LA REMINERALIZACIÓN *IN VITRO* DE LA LESIÓN INCIPIENTE DE CARIES

TOLCACHIR BR, CROHARE L, GALLARÁ RV.

RESUMEN

OBJETIVO: Evaluar mediante el uso de técnicas de digitalización y análisis de imágenes, el aspecto clínico de la lesión de mancha blanca luego de la aplicación de distintos protocolos terapéuticos de remineralización. **MÉTODO:** Se emplearon 9 terceros molares retenidos, extraídos por indicación profesional, seccionados en 2 mitades (vestibular y palatina o lingual, $n = 18$). Cada mitad fue cubierta con pintura resistente a ácidos, dejando expuesta un área 2×6 mm de esmalte, el que fue sometido a una solución desmineralizante durante 72 horas. Las muestras se dividieron en tres grupos: Grupo I tres aplicaciones de fluoruro de sodio; Grupo II aplicaciones diarias de péptidos de caseína y fosfato de calcio durante 60 días; Grupo III mantenidos en saliva artificial. Para evaluar el aspecto clínico de la lesión de mancha blanca, se digitalizaron las imágenes de las muestras antes y después de cada uno de los tratamientos, estandarizando las condiciones de escaneo (escáner HP 3670, resolución: 1200 dpi). Las imágenes obtenidas fueron analizadas con el programa Image Pro-Plus 4,52 (Media cybernetics, Massachussets, USA). En cada grupo el valor de ΔE resulta de comparar la zona de mancha blanca tratada o no con el esmalte normal de cada diente. Los datos se presentaron como la media \pm DS y se aplicó el test no paramétrico de Mann-Whitney. **RESULTADOS:** Los grupos I y II, experimentaron variaciones de tonalidad y cromaticidad más acentuadas que el grupo control. En relación a las variaciones de luminosidad el grupo II fue el que experimentó los mayores cambios. Los tres parámetros relacionados mediante la ecuación de distancia colorimétrica ΔE , demostraron que para las muestras antes del tratamiento no se observaron diferencias significativas de ΔE entre los distintos grupos experimentales (I: 10.67 ± 3.12 ; II: 11.16 ± 2.57 ; III: 11.36 ± 3.23). Luego del tratamiento (I: 7.60 ± 2.38 ; II: 6.78 ± 2.56 ; III: 10.09 ± 2.68) las diferencias de ΔE resultaron significativas al contrastar el grupo I y II con el grupo III ($p < 0.05$).

CONCLUSIONES: Los tres grupos antes del tratamiento mostraron el color característico de la lesión de mancha blanca. Luego de aplicar ambos tratamientos, el color de la zona de mancha blanca presentó una coloración similar al del esmalte normal.

Palabras Clave: remineralización, mancha blanca, NaF, CPP-ACP

JULIÁN S.; GIGENA C.*GIL RODRIGUEZ P.; SAKALIÁN C.

RESUMEN

Los postes de fibra de vidrio son sistemas retentivos, conservadores y estéticos que permiten devolver la estructura perdida en dientes tratados endodónticamente. La permanencia de los postes depende la adhesión-retención y resistencia a la fractura. La relativa insolubilidad observada por los cementos de resinas utilizados en la técnica, reduce la micro filtración marginal. Los nuevos cementos de resinas autograbables que requieren menos pasos clínicos, disminuyen las posibilidades de errores. A este grupo pertenecen los cementos investigados. **OBJETIVO:** Analizar la resistencia a la tracción de postes orgánicos utilizando cementos autograbables. **MATERIALES Y MÉTODOS:** se emplearon en el presente estudio 60 ICS, tratados endodónticamente con técnica convencional, obturados con conos de gutapercha (Dentsply, Maillefer) y cemento AH Plus (Dentsply, Maillefer). Grupos de Trabajo (n=60) postes de fibra de vidrio FRC Postec Plus (Ivoclar Vivadent. Schaan, Liechtenstein. Grupo N°1: Duo-Link (Bisco) con técnica convencional de grabado total con ácido y aplicación de primer-adhesivo. Grupo N°2: VarioLinkII y sistema autoadhesivo Adhese (Ivoclar-Vivadent). Grupo N°3: Multilink Sprint (Ivoclar-Vivadent) Grupo N°4: Bis-Cem (Bisco) Grupo N°5: postes con cemento autoadhesivo autopolimerizable Speed CEM (Ivoclar Vivadent. Schaan, Liechtenstein) Grupo N°6: postes con cemento Multicore Flow de polimerización dual y sistema autoadhesivo Adhese (Ivoclar-Vivadent). Pruebas de tracción: se realizaron en Máquina de Ensayo Universal (Diginess – MX5000), con velocidad de travesaño de 0,5mm/min, hasta lograr la remoción de los postes. **RESULTADOS:** Las medias fueron: Multicore Flow (227,6N), Multilink (163,3N), Speed Cem (149,0N), VarioLink(147,6N), Duo Link(133,8N), BISCEM (116,4N). Se procesaron con ANOVA y complementó con análisis de comparaciones múltiples de Games-Howell Se verificaron diferencias significativas entre los grupos más extremos: el que registró mayor resistencia, Multicore Flow y el de menor adhesión: BISCEM $p < 0.05$.

CONCLUSIONES: el mejor comportamiento correspondió a Multicore Flow, los otros grupos registraron fuerzas adhesivas similares.

Trabajo realizado con subsidio de la SECYT

Palabras Clave: postes de fibra, cementos autograbantes, resistencia a la tracción

9

COMPOSICIÓN QUÍMICA Y ADAPTACIÓN A LA PARED PULPAR DE TRES CEMENTOS ENCAPSULADOS PARA RESTAURACIÓN

ROZAS C*, HERNANDO L, RODRIGUEZ IA, BRAÍN L, MOLINA G, URIBE ECHEVARRÍA J.

RESUMEN

OBJETIVOS: Analizar la composición química de tres cementos de ionómero de vidrio (CIV) para restauración mediante microsonda electrónica (EPMA) y evaluar la adaptación en la interface dentina-ionómero por microscopía confocal laser de barrido (CLSM). **MÉTODOS:** Se confeccionaron 18 cavidades Clase 1 oclusales simples de 4 x 4 x 4mm, en el centro de la cara oclusal de terceros molares, extraídos por razones ortodóncicas, que fueron obturadas con tres CIV encapsulados para restauración, siguiendo las instrucciones del fabricante (IF). Se conformaron tres grupos: Grupo 1: EQUIA Fil (GC América); Grupo 2: Chemfil Rock (Dentply/DeTrey); Grupo 3: Glass Carbomer Fil (GCP Dental), únicamente en este biomaterial se aplicó calor mediante una lámpara LED con una intensidad de 1400mW/cm² por 60 segundos a 60° Celsius durante el fraguado (IF). Para evaluar la adaptación dentina-biomaterial los dientes fueron cortados en sentido buco-lingual con Isomet-1000 y observados con CLSM, por fluorescencia, transmisión y stacks, midiéndose la interface en 10 puntos de la pared pulpar. Los resultados fueron analizados estadísticamente mediante ANOVA y prueba de Mann-Whitney. Para valorar la composición química de cada material los cortes fueron metalizadas con Au-Pd y mediante EPMA (JEOL JXA-8230 Superprobe, Japan) se determinó el contenido de Carbono, elemento vinculado a la composición orgánica de los CIV. **RESULTADOS:** La concentración de carbono fue: Glass Carbomer Fil 37,6%, Chemfil Rock 32,0% y EQUIA Fil 29,8%. En la adaptación interfásica Glass Carbomer Fil se diferenció significativamente del resto de los grupos (p0.05) respecto a Chemfill Rock (0,60µm).

CONCLUSIÓN: Los mayores valores de adaptación se verificaron en EQUIA Fil, seguido de Chemfil Rock y los menores valores se registraron en Glass Carbomer Fil. Estos datos se correlacionarían con la concentración de carbono en estos biomateriales, ya que el incremento en la concentración de material orgánico y la aplicación de calor en Glass Carbomer Fil podrían ser los responsables de cambios volumétricos durante su fraguado y la formación de interfaces.

Palabras Clave: composición química, ionómeros de vidrio, interfaces.

DETECCIÓN DE CARIES INTRACAVITARIA CON MÉTODO FACE Y SU ELIMINACIÓN CON FRESAS DE POLÍMERO

URIBE ECHEVARRÍA A*, SARAVIA ME, NOME C, RODRÍGUEZ IA, ROZAS C, URIBE ECHEVARRÍA J.

RESUMEN

OBJETIVO: el objetivo del trabajo fue evaluar la eliminación de dentina cariada, utilizando fresas de polímero de vidrio y fluorescencia inducida por luz o método FACE (Fluorescence Aided Caries Excavation).

MÉTODO: Se utilizaron 12 terceros molares humanos. El diagnóstico de dentina cariada se realizó a través de la Cámara Intrabucal de Fluorescencia LED azul VistaProof Plugs & Go (VistaProof PLUG & GO, Dürr Dental GE), con método FACE y los siguientes parámetros: 1) Color rojo: refleja la fluorescencia de las porfirinas como productos metabólicos de las bacterias presentes en dentina cariada que indicaría las áreas infectadas con bacterias, que debe ser eliminada; 2) Color azul-celeste: la desmineralización del tejido; 3) Color verde: tejido sano que no se debería eliminar. La eliminación de caries se realizó a baja velocidad, con fresa de polímero cerámico SmartBurs II (SS White USA) y fue realizada por un operador calibrado. La secuencia de la eliminación del tejido y el trabajo de las fresas de polímero, fue registrado con el método FACE. Para observar la presencia de bacterias viables en dentina cariada se tomaron biopsias de dentina, las mismas se colocaron en Eppendorf y se fijaron con solución de glutaraldehído al 2.0% y de paraformaldehído al 2.0%, se contrastaron con tetróxido de osmio al 1.0% y acetato de uranilo al 0.5% y se incluyeron en resina de baja viscosidad Spurr. Los cortes de 70nm se contrastaron con citrato de plomo pH 12 y acetato de uranilo al 2%, para ser observados con microscopio electrónico de transmisión MET (Jeol Japan).

RESULTADOS: a) Se pudo observar que la dentina cariada emitía fluorescencia roja al ser analizada por el método FACE, dato que fue corroborado con MET al identificar en esa dentina bacterias en división celular; b) Se determinó la destrucción de la fresa de polímero cuando encontró dentina desmineralizada-afectada y sana.

CONCLUSIÓN: el método FACE posibilitó la detección de bacterias en dentina infectada evitando la eliminación de tejido sano a través de las fresas de polímero de vidrio.

Palabras Clave: bacterias, eliminación de caries, cámara de fluorescencia

VELEZMORO, D., ARRIOLA, L., SARAVIA, MA.

RESUMEN

OBJETIVO: Comparar la microresistencia traccional de dos tipos de agente de acoplamiento de silano hidrolizado y pre hidrolizado y un sistema adhesivo autoacondicionante con silano, usando cerámica feldespática cementada a esmalte en diente bovino. **MATERIALES Y MÉTODO:** Se confeccionaron un total de N: 60 especímenes con un n: 15 especímenes por cada grupo. La cerámica usada fue feldespática (Vitadur Alpha, VITA) divididos en cuatro grupos, en todos los casos se colocó Cemento Resinoso de Curado Dual RelyX ARC 3M ESPE. (CRCD) GI: ácido fluorhídrico al 10% Condacporcelana (FGM) por 1 min. + lavado 20 seg. + secado durante 20 seg. + Silano prehidrolizado, Dentsply.+ CRCD. GII: ácido fluorhídrico al 10% lavado por 20seg.+ secado durante 20 seg. + Silano hidrolizado, Angelus + CRCD GIII: ácido fluorhídrico al 10% + lavado por 20.seg. +secado durante 20 seg. + Adhesivo autoacondicionante con silano (Scotchbond Universal, 3M ESPE)+ Activador curado dual Single Bond Universal DCA.+ CRCD. GIV (grupo control): Resina A2-Solare GC + ácido ortofosfórico gel al 37% Scotchbond, 3M ESPE. + Single Bond 2 + CRCD. Los materiales fueron usados de acuerdo a lo sugerido por el fabricante. Los especímenes fueron almacenados en suero fisiológico por 24 horas para después ser cortados con una máquina de corte tipo Isomet obteniendo especímenes de 1x 1 x 10mm de longitud. Ulteriormente fueron almacenados en suero fisiológico a 21°C por 24 horas antes de ser traccionados en una máquina para microtensión (Micro Tensile Machine – Bisco). Los datos fueron analizados con ANOVA y el post test de Tuckey ($\alpha=0.05$). **RESULTADOS:** GI: $16,38 \pm 5,9^a$ Mpa.; GII: $12,86 \pm 3,10^{ab}$ Mpa. y GIII: $11,06 \pm 2,70^{ab}$ Mpa.; GIV (grupo control): $25,79 \pm 12,47^b$ MPa. ($p=0.05$). Si se encontró diferencias estadísticamente significativas entre los grupos GI-GII-GIII y el GIV ($p<0.05$). **CONCLUSIÓN:** El grupo control fue el que experimentó los valores más altos de fuerza adhesiva. El grupo que experimentó los valores inmediatamente más altos fue el de silano prehidrolizado, Denstply. Entre el silano hidrolizado Angelus y del sistema adhesivo-silano de Scotchbond Universal de 3M ESPE, se encontró una similar fuerza adhesiva.

Palabras Clave: recubrimiento dental adhesivo, porcelana dental, resistencia a la tracción.

DIGITALIZACIÓN DE IMÁGENES Y RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL PARA LA EVALUACIÓN DE MICROFILTRACIÓN

BAZÁEZ M.

RESUMEN

OBJETIVOS: -Realizar el estudio comparativo de microfiltración en preparaciones por tunelización horizontal de dientes temporarios obturados con materiales plásticos, mediante análisis digitalización y reconstrucción tridimensional. -Desarrollar el registro de microfiltración con un programa de análisis de imagen y reconstrucción 3D. -Relacionar e integrar los resultados obtenidos para transferir pautas a la práctica profesional. **MÉTODO:** Se utilizaron 105 molares primarios, realizando 210 preparaciones, divididas en 3 grupos de 35 molares, subdividiéndose en 7 subgrupos de 5 molares. Obturados con materiales plásticos, termociclados e inmersos en 0,2% de azul de metileno e incluidos en resinas acrílicas para escaneado y digitalización. El análisis de varianza fue utilizado para determinar diferencias significativas entre las medias de los grupos experimentales. Se utilizó la metodología estadística no paramétrica de comparación de varias muestras independientes, test de Kruskal - Wallis. Para comparar promedios de valores, se utilizó la técnica no paramétrica test de Mann - Whitney U. **RESULTADOS:** El análisis y medición de las muestras se realizó con el programa Kslite Kontron 2.0., determinando la superficie media de microfiltración y se comprobó que las diferencias fueron significativas entre las preparaciones obturadas con amalgama y resinas, en los grupos de 30 días ($p < 0.001$), 60 días ($p < 0.01$) y 90 días ($p < 0.01$). El análisis comparativo entre amalgamas de 30 y 60 días de prueba ($p < 0.001$), como también las de 30 y 90 días las estadísticas ($p < 0.001$) fueron significativas. Solamente los resultados entre amalgamas de 60 y 90 días, no fueron significativos. El análisis en muestras experimentales fue significativo entre grupos de 30 y 60 días ($p < 0.05$) y entre 30 y 90 días ($p < 0.05$). No mostraron diferencias estadísticamente significativas entre el grupo 60 y 90 días. **CONCLUSIONES:** -Las amalgamas de los grupos de 30, 60 y 90 días, obtuvieron mayor microfiltración que los grupos problemas. No siendo significativas entre los grupos testigos y problemas de 60 y 90 días en el mismo período de prueba. -Las mediciones del programa Kslite, posibilita la realización de base de datos para análisis estadístico que al interactuar con el programa Surfer 3D permiten elaborar material de trabajo con proyección en docencia e investigación.

Palabras Clave: microfiltración; digitalización; tridimensional

FARAH M, CABRAL R

RESUMEN

FUNDAMENTACIÓN: Etimológicamente "ortodoncia" procede de un término introducido por Lefoulon, en 1841, derivado de los vocablos griegos *orto* (recto) y *odóntos* (diente), y que traduce su propósito en corregir las irregularidades de las posiciones dentarias. El objetivo de esta especialidad fue estético y desde sus primeros tiempos se aplicó sobre dientes recién erupcionados por ser los que más fácilmente responden a las fuerzas ortodóncicas. A finales de los años 20 se observó que muchos pacientes tratados con este sistema de ortodoncia fija presentaban reabsorciones radiculares, que se debían al uso de fuerzas extremas que producían los arcos rígidos usados, por ello se recurrió al uso de arcos más delgados y más elásticos, con el objeto de evitar cargas y fuerzas excesivas⁴. Es por ello que en esta continua carrera de evolución de tecnologías en materiales inteligentes, surgen como ayuda en el trabajo diario de los ortodoncistas, aleaciones que generan fuerzas más ligeras sin tener que manipular los arcos; son las llamadas aleaciones de *niquel titanio*. **OBJETIVO:** Determinar la distribución de tensiones en arcos de niti superelásticos para ortodoncia de sección redonda. **MATERIALES Y MÉTODOS.** Se evaluaron dos grupos de arcos de NITI (Niquel Titanio) ® superelástico :A: Ø.014; B: Ø.016; ambos de sección redonda. (3M®, Forestadent®, ORMCO®, GAC® y Rocky Mountain Orthodontics®). Primeramente se realizaron dos ensayos mecánicos, uno de flexión simétrica simple y otro de tracción; EN INSTRON® (INTI Córdoba). Estos ensayos se performaron sobre la curvatura lateral a 20 mm de su centro. Se analizó con Elementos finitos y graficado en software CAD. **ESTADÍSTICA.** **RESULTADOS:** Los valores fueron significativos para todos los ensayos ($p < 0,05$). Las tablas muestran un valor de media en cada grupo similar y correspondiente ante el cotejo entre ambos. Así como una diferencia exponencial entre grupos. **CONCLUSIONES:** La distribución de tensiones en los arcos es máxima en la zona de incisión de la fuerza durante los primeros 3 a 4 mm de deformación. Las fuerzas se disipan en los puntos de apoyo debido a la propiedad de la superelasticidad. Para un desplazamiento de 8 mm con el grupo A se obtuvo un promedio de fuerzas de 6 gramos. Para el Grupo B fue de 9 gramos.

Palabras Clave: ortodoncia, arcos de niti, elementos finitos, superelasticidad

SARAVIA, M; NIMA,G; VELEZMORO, D;CAMARENA, A.

RESUMEN

OBJETIVO: El objetivo fue comparar la microresistencia traccional de un nuevo sistema adhesivo autocondicionante universal que contiene silano en su composición y su efecto sobre esmalte de bovino al cabo de 24 horas.

MÉTODO: Los dientes fueron aleatoriamente asignados en 4 grupos (n= 28 c/u, N=112 especímenes) GI: Single Bond 2 (Grabado ácido - Grupo Control) Lote # 355271; 3MESPE. GII: Adper Easy One (Autograbador) Lote # 460407, 3MESPE. GIII: G-Bond (Autograbador) Lote # 1103111, GC América y GIV: Scotchbond Universal (Autograbador Universal) Lote #472585, 3MESPE. Se siguió estrictamente las indicaciones del fabricante con los adhesivos inmediatamente se levantó un bloque de resina (Lote # 1205071, A2, Solare^{GC}) de modo incremental hasta 5mm. La unidad de polimerizado fue Litex 680A Serie # 6822037 con 600mW/mm². Con una máquina de corte tipo Isomet se obtuvieron los especímenes de 1x 1 x 10mm de longitud, los mismos que fueron almacenados en agua destilada a temperatura ambiente por 24 horas. Posteriormente fueron traccionados en una máquina para microtensión (Micro Tensile Machine – Bisco) Los datos fueron analizados con ANOVA y el post test de Tuckey ($\alpha= 0.05$).

RESULTADOS: GI: 21.7 ± 5.7^a MPa; GII: $17.4^b \pm 4.3$ MPa; GIII: $19.1 \pm 4.1^{a,b}$ MPa y GIV: 20.4 ± 5 MPa^{a,b}. No se encontró diferencias estadísticamente significativas entre el grupo GI y GIV ($p=0.05$). Si se encontró diferencias estadísticamente significativas entre los grupos GI-GIV-GIII y el GII ($p<0.05$).

CONCLUSIONES: El Scotchbond Universal (Autocondicionante Universal) presentó una similar microresistencia traccional al ser comparado con el grupo control, Single Bond 2 (Grabado total) sobre el esmalte. La incorporación de silano, en su composición no afectó la calidad adhesiva en el Scotchbond Universal. Los adhesivos G Bond, Single Bond 2 y Scotchbond Universal observaron similitud en su conducta. El Adper Easy One mostró la menor resistencia.

Palabras Clave: microtensión, silano, sistema adhesivo, esmalte

VERA MM, PESCIO JJ, PONCE RH

RESUMEN

OBJETIVOS: Determinar el punto anatómico posterior que conformará el plano protético más paralelo al reborde residual, y evaluar en cuál plano oclusal propuesto la acción masticatoria cae perpendicular al reborde residual.

MÉTODOS: En personas de ambos sexos (50-70 años), que concurrieron a la Facultad de Odontología, UNC, se realizaron los registros intermaxilares en ambos maxilares. Se localizaron los marcadores radiográficos en diferentes puntos anatómicos de la cara. Las telerradiografías de perfil fueron escaneadas para registrar las líneas establecidas entre el ala de la nariz y los puntos superior, medio e inferior del trago, las líneas del reborde del maxilar superior e inferior, la línea oclusal y la línea mandibular (punto de unión de la mucosa y semimucosa del labio inferior con el punto de unión del tercio inferior y los dos tercios superiores de la papila piriforme). La relación entre las líneas proporcionó diferentes ángulos los cuales fueron registrados y comparados. Los valores se expresaron como la media \pm Desviación Estándar. Para evaluar los ángulos obtenidos entre las líneas se aplicó el análisis de varianza (ANOVA) y test Student.

RESULTADOS: Al relacionar las diferentes líneas registradas, los valores angulares significativos se establecieron con la línea del ala de la nariz-trago inferior. El ángulo establecido entre la línea del reborde maxilar superior relacionada con la línea del ala de la nariz-trago inferior registró un valor de $-5.11^\circ \pm 8.18$. La línea del reborde maxilar inferior relacionada con el ala de la nariz-trago inferior estableció un ángulo de $-2.47^\circ \pm 9.25$. El ángulo que se obtuvo entre la línea mandibular y el ala de la nariz-trago inferior fue de $-3,73^\circ \pm 6,71$. Cuando se relacionó la línea oclusal con el ala de la nariz-trago inferior el ángulo obtenido fue de $-2,81^\circ \pm 5,60$. Las diferencias angulares entre las cuatro líneas analizadas no resultaron estadísticamente significativas ($p > 0.05$).

CONCLUSIÓN: La línea formada por el ala de la nariz y el punto del trago inferior guarda una relación casi paralela con los rebordes residuales superiores e inferiores, por lo que las fuerzas generadas por la oclusión artificial caerán en forma perpendicular a los rebordes.

Palabras Clave: *desdentados totales, plano de oclusión, fuerzas tangenciales*

ESTUDIO CLÍNICO RESTAURADOR A TRAVÉS DE DIFERENTES TÉCNICAS ADHESIVAS EN LESIONES CERVICALES

BUSLEIMAN F, SEZÍN M, LUTRI P, DE LEONARDI G, FRANCIA C, GIMÉNEZ M, SPADILIERO DE LUTRI M.

RESUMEN

El tercio gingival dentario llamado zona 3 por Mount y Hume, es asiento de lesiones cariosas (LC) y no cariosas (LNC). El tratamiento de estas lesiones podrá establecerse a través de diferentes técnicas adhesivo-restauradoras mediante el empleo de adhesivos de grabado independiente (GI) o adhesivos autoacondicionantes (A). OBJETIVO: evaluar clínicamente las restauraciones de las lesiones del tercio cervical, tratadas con resinas compuestas empleando distintos sistemas adhesivos. MÉTODOS: Se realizó un estudio en 40 pacientes con lesiones cervicales cavitadas LC y LNC. Se restauraron 175 lesiones que asentaban en dentina media (3.2 según clasificación de FDI) y se monitoreó su comportamiento. Se dividieron en dos grupos las LC y las LNC. A cada grupo se le realizaron restauraciones con resina de media densidad fotopolimerizables Z350 (3M), con dos tipos diferentes de técnicas adhesivas. A: Adper Single Bond 2 (3M) de GI y B: Adper Easy One (3M) A, siguiendo en cada caso las técnicas y recomendaciones del fabricante. Se recitaron los pacientes a los 7 días, 3 y 6 meses, evaluando: permanencia de las restauraciones, decoloración marginal, desadaptación marginal, formación de caries y sensibilidad postoperatoria. Los resultados fueron evaluados mediante prueba $\chi^2_{(n-1)}$ -p-valor <0.05 para significancia estadística. RESULTADOS: se evaluaron 139 restauraciones, 60 (43%) en LC y 79 (57%) en LNC, de las técnicas adhesivas 66 (47%) con A y 73 (53%) con GI, las LC 32 (53%) llevaron técnica A y 28 (47%) GI, las LNC 34 (43%) A y 45 (57%) GI. La permanencia de las restauraciones se vio afectada a los 6 meses con 1 pérdida parcial y 2 totales en el grupo LNC tratadas con GI, no siendo las diferencias estadísticamente significativas. No se manifestaron cambios en los lapsos medidos en decoloración marginal, desadaptación marginal, ni formación de caries. En los tres controles hubo mayor sensibilidad postoperatoria provocada al frío en el grupo LNC tratadas con GI (p<0.05).

CONCLUSIÓN: dentro de las limitaciones de este estudio de 6 meses de seguimiento se pudo inferir que el comportamiento clínico de las restauraciones con GI y A fue similar para todas las variables estudiadas a excepción de una mayor sensibilidad postoperatoria cuando se restauraron LNC con GI.

Palabras Clave: sistemas adhesivos, lesiones cervicales no cariosas, lesiones cervicales cariosas.

ESTUDIO COMPARATIVO DE DISTRIBUCIÓN DE VECTORES DE FUERZA A TRAVÉS DE LOS ELEMENTOS FINITOS ENTRE DIFERENTES SISTEMAS DE CONEXIÓN A IMPLANTES DENTALES

FARAH MA.

RESUMEN

OBJETIVOS: -Determinar específicamente a través de los elementos finitos, en que sector estructural del sistema implante pilar se concentra la mayor cantidad de tensiones. -Realizar un estudio comparativo "in vitro" entre diferentes tipos de conexión implante-pilar y su respectiva distribución de tensiones en rehabilitaciones unitarias. **MÉTODO:** Se procederá a realizar la metrología de 5 tipos de implantes diferentes con sus respectivos aditamentos protéticos (pilar-tornillo), luego se confeccionará un modelo digital 3D de los mismos y cada una de sus partes con medidas reales. utilizando el software solidworks 9.0 2013, modulo de diseño. Una vez confeccionado el modelo 3D, se procederá a utilizar el módulo ensayo de materiales del software solidworks 9.0 2013- Finite element analysis-, primeramente se constituirá un sistema de ensayo compuesto por implante-pilar-tornillo de conexión y cofia metálica, este sistema constituido se procede a mallar y definir tamaño del mallado para que el estudio sea más exacto posible, luego se dan las condiciones de esfuerzo a ser sometido es decir fuerzas axiales y paraxiales, condiciones de soporte, temperatura, dureza de los materiales, velocidad de carrera; una vez concluido el ingreso de éstos datos el software realiza el estudio mostrando los resultados en un gráfico tipo escala colorimétrica, conocido con el nombre de Von Mises, donde se podrán observar las zonas de mayor concentración de tensiones en cada sistema. **RESULTADOS:** -Todos los sistemas absorbieron fuerzas axiales y paraxiales. -Todos los sistemas concentraron tensiones en el tornillo de fijación y en las paredes internas. -Las fuerzas laterales o tangenciales son las causantes de aflojamiento en los tornillos de fijación. -Los mejores resultados en cuanto a calce de sus componentes, ajuste y absorción de fuerzas, fue para el sistema de conexión de Biohorizons, secundado por Rosterdent y seguido por Biolock, luego Neodent y por último Alphabio. **CONCLUSIONES:** -Los sitios de mayor concentración de tensiones fueron: 1 el tornillo de fijación, 2- la plataforma de asiento en implante y pilar, 3- las paredes roscadas del implante, 4- el tercio superior del cuerpo del implante, 5- el sistema de conexión en el pilar.- Se demostró que la angulación de la fuerza influye en la deformación plástica de los sistemas de conexión. -No hubo deformación plástica en fuerzas axiales de hasta 80kg y en fuerzas paraxiales de 70kg.

Palabras Clave: implantes dentales, sistemas de conexión, elementos finitos.

ESTUDIO COMPARATIVO SOBRE EL COMPORTAMIENTO Y LA DISTRIBUCIÓN DE LAS TENSIONES EN IMPLANTES DENTALES CORTOS E IMPLANTES DENTALES ESTÁNDARES EN LA REGIÓN POSTERIOR DEL MAXILAR SUPERIOR. Un estudio en elemento finito

LOYOLA GONZÁLEZ PO , TORASA D.

RESUMEN

Estudios relevantes, arriban a la conclusión que "la tensión máxima" se produciría alrededor del cuello del implante y dicha tensión, independientemente del largo del implante, se distribuiría en la zona cervical del mismo lo que avalaría el uso de implantes dentales cortos siguiendo un protocolo quirúrgico adecuado. Los implantes cortos, ofrecen evitar estructuras vitales, minimizan los injertos óseos, disminuye costos. Frecuentemente hay disponibilidad ósea vertical insuficiente para la colocación de implantes debido a la reabsorción de la cresta alveolar lo que a veces se une a un aumento de la neumatización del seno maxilar. Además, constituye la zona con mayor prevalencia de hueso tipo III y IV según la clasificación de Lekholm y Zarb. OBJETIVO GENERAL: Comparar la distribución de las tensiones entre un implante dental corto (6mm de longitud _ 4.1 Y 4.8 mm de diámetro) oseointegrado en distintas disponibilidades óseas verticales propias del paciente en el sector posterior del maxilar superior (6mm, 5mm, 4mm) y un implante estándar (10mm de longitud e igual diámetro) en el mismo sector, oseointegrado en terreno "mixto", terreno propio del paciente y hueso regenerado con técnicas quirúrgicas previas. Objetivos Específicos: Conocer la distribución de las tensiones de cada uno de los modelos biológicos creados para este estudio. Estudiar si el aumento del diámetro del implante corto (6mm de longitud y 4.8 mm de diámetro) incide de manera favorable en la distribución comparativa de las tensiones entre implante corto oseointegrado e implante dental estandar en las características citadas en el objetivo principal. Analizar si los resultados obtenidos en los distintos modelos biológicos creados con las variables propuestas, avalan el uso de implantes dentales cortos en el sector posterosuperior del maxilar superior. El método que usaremos será el Método de Elementos Finitos (MEF), que es un método numérico que está pensado para ser usado en computadoras y permite resolver ecuaciones diferenciales asociadas a un problema físico sobre geometrías complicadas. IMPORTANCIA DEL PROYECTO: determinar en los modelos creados si existe diferencia significativa en la distribución de las tensiones en implantes cortos y estándares en los terrenos propuestos, ello avalaría el uso clínico de implantes cortos evitando así preparaciones quirúrgicas previas a la colocación de un implante en el sector estudiado

Palabras Clave: implantes cortos, MEF, maxilar posterior

ESTUDIO COMPARATIVO SOBRE EL GRADO DE RETENCIÓN DE POSTES COLADOS CONFECCIONADOS POR DIFERENTES TÉCNICAS

SORBERA JA.

RESUMEN

OBJETIVOS: a) Determinar los factores de orden técnico que influyen con respecto a la adaptación y al ajuste de pernos intraradiculares colados. b) Desarrollar una técnica de laboratorio innovadora para la confección de pernos intraradiculares colados, que permita mejorar la adaptación, el ajuste y la retención de los mismos. **MÉTODO:** Para llevar a cabo este estudio, se planteo inicialmente, la elaboración en el laboratorio de 40 pernos colados por método indirecto, 20 con la técnica convencional y 20 utilizando el método Copismy. (Técnica diseñada por el autor que se basa en la posibilidad de vaciar en material refractario, impresiones para confección de pernos colados por método indirecto evitando de esta manera la realización del patrón de colado del componente intraradicular del futuro perno, como así también la confección de modelos de yeso extraduro. De esta manera los tiempos de trabajo se acortan, los costos se reducen y los resultados de adaptación aumentan). Hecho esto, los mismos fueron cementados sobre simuladores de raíces, a presión controlada, para posteriormente ser seccionados transversalmente y así poder analizar y medir la interfase existente entre la superficie de adaptación (interior de las raíces) y la superficie externa del perno, para luego realizar el estudio estadístico correspondiente y poder determinar así, si las diferencias encontradas, son estadísticamente significativas. **RESULTADOS:** Las mediciones de interfase obtenidas muestran un promedio de 97,07 μm de desadaptación para 20 colados realizados con la técnica convencional. Cuando observamos las mediciones de interfase obtenidas en aquellos colados realizados por el método CO.PISMY (Confección de Pernos Indirectos sin modelo de yeso) estas mostraron en promedio desadaptaciones de 31,84 μm , es decir notablemente menores que las de la técnica convencional. Ahora, cuando se llevo a cabo la comparación de resultados entre ambas técnicas en todos los casos las diferencias encontradas fueron estadísticamente significativas. **CONCLUSIONES:** El Método CO.PISMY para nosotros es, a la luz de estos resultados, una técnica a ser tenida en cuenta en el futuro o al menos una alternativa válida, no solo por los valores que arrojó sino también por su sencillez y simpleza para llevarla a cabo.

Palabras Clave: postes intraradiculares. CO.PISMY

GÓMEZ C*, ARENA A, MORENO M, GIOINO G, LUJÁN G., CARVAJAL M, GAROFLETTI J, BRÓNSTEIN M.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La reconstrucción coronaria de dientes que recibieron endodoncia es considerada un factor que puede afectar el pronóstico del tratamiento realizado. **OBJETIVOS:** Evaluar cuantos dientes con endodoncia se perdieron, no restaurados, fracturados o reconstruidos, en relación a las condiciones socio-económicas, pautas culturales y acceso a servicios de salud. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Se conformaron dos grupos: Grupo 1: 73 pacientes, (n=91) casos tratados endodónticamente concurrentes a la Cátedra de Endodoncia B, FO. U.NC., atendidos por alumnos de grado entre los meses de Agosto- Octubre del año 2006. Grupo 2: 71 pacientes concurrentes a los cursos de post-grado de endodoncia del COC y al Servicio Asistencial de la Cátedra, atendidos por odontólogos entre los meses Agosto-Octubre del año 2010. **RESULTADOS:** En cuanto al estado de los dientes, 45 de ellos tenían restauración definitiva, (50,6%), 29 sin restauración (32.6%), 15 fracturados (16.8%), ninguno perdido. No se verificó asociación alguna entre el estado de los dientes con los factores analizados: ingresos, nivel de estudio, trabajo y lugar de atención ($p > 0.05$ en todos los casos). Al contrastar las cohortes entre sí resultaron significativas las diferencias entre nivel de ingresos y sexo ($p < 0.05$). Los factores: situación laboral, nivel de ingresos y tipo de atención no mostraron asociación significativa con la asistencia a controles, al contrario del factor de edad, que sí estaba asociado significativamente con la asistencia (los que asistieron a controles tenían más edad que los que no asistieron). **CONCLUSIÓN:** En ambas etapas la concurrencia de pacientes a controles fue baja principalmente los individuos de menor edad y con nivel de estudio bajo. La mayoría conservaba las piezas dentarias con endodoncias, pero sin haber recibido ningún tipo de reconstrucción coronaria permanente.

Palabras Clave: endodoncia, restauración coronaria, controles

CHÁVEZ LOZADA J*, URQUÍA MORALES C.

RESUMEN

Una de las propiedades deseables de los medios de fijación, es brindar un reducido espesor de película.

El OBJETIVO fue evaluar el espesor de película de cementos resinosos de autograbado.

MATERIALES Y MÉTODOS: se utilizaron los siguientes materiales Grupo 1: Relyx U100 (3M /ESPE), Grupo 2 BisCem (Bisco), Grupo 3: Max Cem (Kerr), Grupo 4: Set (SDI) y Grupo 5: Relyx ARC (3M/ESPE) como control. Se emplearon dos superficies de vidrio de 25.4 x 76.2 x 1 mm., que fueron señaladas en su parte media con una marca, para ubicar el material sobre la misma área. Se utilizó un volumen de 0,05 ml. de material para cada probeta. Se esperó un tiempo de 1, 3 o 6 minutos para aplicar una carga de 50 N durante 1 minuto. Trascurrido dicho lapso cada probeta se sometió a lectura de espesor de película utilizando un micrómetro digital, con una precisión de 1µm; (Digimatic, Mitutoyo Corporation, Japón.).

RESULTADOS: Los datos fueron analizados mediante ANOVA y test de comparaciones múltiples de Bonferroni, no hubo diferencias significativas entre los materiales evaluados ($p = 0,0921$), ni en la interacción material / tiempo ($p = 0,0864$), pero si existieron diferencias en relación al factor tiempo ($p = 0,0001$). Al minuto el menor espesor de película correspondió a Relyx ARC (control) con un valor de 14 µm, seguido por Relyx U100 (17 µm), BisCem, Maxcem y SeT presentaron un valor de 19 µm. A los 3 minutos, el grupo 5 (control) presentó también el menor espesor (19 µm), seguido en orden creciente por el grupo 1 (21 µm), grupo 3 (25 µm), grupo 2 (29 µm) y grupo 4 (31 µm). A los 6 minutos, el grupo 4 mostró el menor valor con 34 µm, seguido por grupo 1 (38 µm), grupo 5 (40 µm), grupo 2 (41 µm) y grupo 3 (42 µm).

CONCLUSIONES: El espesor de película de los cementos resinosos se vió influenciado por el factor tiempo. Los cementos de autograbado presentaron un reducido espesor de película.

Palabras Clave: cementos resinosos autoadhesivos, espesor de película.

CHÁVEZ LOZADA J*, URQUÍA MORALES C.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Una de las propiedades deseables de los medios cementantes, es otorgar un adecuado sellado marginal, para evitar la microfiliación. El **OBJETIVO** es evaluar el sellado de cementos resinosos de autograbado, en base al grado de filtración marginal en incrustaciones cerámicas (inlay). **MATERIALES Y MÉTODOS:** Se utilizarán 25 premolares superiores extraídos por razones ortodóncicas, donde se realizarán preparaciones cavitarias oclusales con paredes ligeramente divergentes hacia oclusal (10°sexagesimales) y una profundidad que sobrepase ligeramente el límite amelo-dentinario, empleando una piedra diamantada troncocónica norma ISO 025 (Komet, Germany) a súper alta velocidad e intensa refrigeración acuosa. Las muestras serán distribuidas aleatoriamente en 5 grupos, según los medios cementantes; **GRUPO 1:** Relyx U100 (3M/ESPE), **GRUPO 2:** Bis Cem (Bisco), **GRUPO 3:** Max Cem (Kerr), **GRUPO 4:** SeT (SDI) y **GRUPO 5:** Relyx ARC (3M/ESPE), control. Posteriormente se confeccionarán incrustaciones de cerámica (IPS Empress 2, Ivoclar-Vivadent), que serán fijadas a las cavidades mediante los distintos cementos resinosos. Las muestras se conservarán en agua destilada a 37°C, durante 7 días. Luego, serán sumergidas en una solución colorante de fucsina básica al 0.5% durante 24 hs, a 37°C, enjuagadas y posteriormente desgastadas en sentido longitudinal V-P sobre discos rotatorios de carburo de Si de granulometría decreciente, hasta un plano medial, para ser observadas con lupa estereoscópica a 40x de aumento. El grado de filtración marginal será determinado teniendo en cuenta la penetración longitudinal del colorante en la interfase diente- restauración, con una escala de 0 a 4. Los datos obtenidos serán analizados mediante la prueba no paramétrica de Kruskal-Wallis, con una significancia del 5% (p=0,05). La **ORIGINALIDAD** radica en la evaluación de un nuevo material de cementado, autoadhesivo. **FUNDAMENTACIÓN:** Las restauraciones rígidas deben ser fijadas a las estructuras dentarias, por medio de agentes cementantes, para evitar su desprendimiento y mantener un adecuado sellado marginal.

Palabras Clave: cementos de autograbado, sellado marginal, microfiliación.

EXPRESIÓN Y DETECCIÓN DE COLÁGENO EN DENTINA CON DISTINTOS TRATAMIENTOS DEL SUSTRATO, MEDIANTE INMUNOFLUORESCENCIA

ROZAS C*, HERNANDO L, MAS C, RODRÍGUEZ IA, URIBE ECHEVARRÍA J.

RESUMEN

OBJETIVO: observar la expresión y visualización de colágeno en la interface resina-dentina con distintos tratamientos del sustrato y con aplicación de un agente adhesivo autoacondicionante (AAA), mediante inmunofluorescencia.

MÉTODO: se utilizaron 20 terceros molares humanos extraídos, donde fueron preparadas cavidades de Clase 1 oclusales simples. Los dientes fueron randomizados y divididos en cuatro grupos de 5 elementos dentarios cada uno según el tratamiento del sustrato dentinario. Grupo a: sin tratamiento del sustrato (grupo control); Grupo b: fue aplicado adhesivo autoacondicionante G-Bond y se fotopolimerizó; Grupo c: se acondicionó con ácido fosfórico al 34.5%; Grupo d: el sustrato fue desproteínizado con hipoclorito de sodio al 5.25%. En los grupos c y d, fue también aplicado y fotopolimerizado el AAA. Posteriormente los dientes fueron obturados con resina compuesta Kalore A3 por técnica incremental oblicua y fotopolimerizados con lámpara LED. Los dientes fueron cortados en sentido buco-lingual en láminas seriadas con Isomet 1000. Para conocer la expresión y distribución del colágeno en la dentina tres muestras de cada material fueron procesadas mediante inmunofluorescencia utilizando un anticuerpo primario monoclonal anti-Collagen Typo I (c2456 clone COL-1 ascites fluid), el cual fue reconocido mediante un anticuerpo secundario conjugado a Alexa 488. Las muestras fueron observadas mediante microscopía confocal de barrido mediante láseres para Alexa 488 y las imágenes procesadas mediante software FV10-ASW 1.6 Olympus.

RESULTADOS: a) no se observó ningún fenómeno adhesivo en las muestras del grupo a o control; b) las muestras del grupo b mostraron adhesión al colágeno dentinario y a la fase mineral; c) el grupo c, evidenció adhesión al colágeno; d) en el grupo d se observó adhesión a la fase mineral con mínima adhesión al colágeno.

CONCLUSIÓN: la inmunofluorescencia constituiría un método válido para la visualización de componentes proteicos en los estudios de adhesión a dentina.

Palabras Clave: colágeno, inmunofluorescencia, anticuerpo monoclonal, interface.

EVALUACIÓN DE DIFERENTES TÉCNICAS DE DESOBTURACIÓN DE LA GUTAPERCHA EN TACOS DE RESINA

ARCE BRISSÓN G, BOETTO A C, BRASCHI S*

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Una de las propiedades deseables de los medios cementantes, es otorgar un adecuado sellado marginal, para evitar la microfiltración. El **OBJETIVO** es evaluar el sellado de cementsos resinosos de autograbado, en base al grado de filtración marginal en incrustaciones cerámicas (inlay). **MATERIALES Y MÉTODOS:** Se utilizarán 25 premolares superiores extraídos por razones ortodóncicas, donde se realizarán preparaciones cavitarias oclusales con paredes ligeramente divergentes hacia oclusal (10° sexagesimales) y una profundidad que sobrepase ligeramente el límite amelodentinario, empleando una piedra diamantada troncocónica norma ISO 025 (Komet, Germany) a súper alta velocidad e intensa refrigeración acuosa. Las muestras serán distribuidas aleatoriamente en 5 grupos, según los medios cementantes; **GRUPO 1:** Relyx U100 (3M/ESPE), **GRUPO 2:** Bis Cem (Bisco), **GRUPO 3:** Max Cem (Kerr), **GRUPO 4:** SeT (SDI) y **GRUPO 5:** Relyx ARC (3M/ESPE), control. Posteriormente se confeccionarán incrustaciones de cerámica (IPS Empress 2, Ivoclar-Vivadent), que serán fijadas a las cavidades mediante los distintos cementsos resinosos. Las muestras se conservarán en agua destilada a 37°C , durante 7 días. Luego, serán sumergidas en una solución colorante de fucsina básica al 0.5% durante 24 hs, a 37°C , enjuagadas y posteriormente desgastadas en sentido longitudinal V-P sobre discos rotatorios de carburo de Si de granulometría decreciente, hasta un plano medial, para ser observadas con lupa estereoscópica a 40x de aumento. El grado de filtración marginal será determinado teniendo en cuenta la penetración longitudinal del colorante en la interfase diente-restauración, con una escala de 0 a 4. Los datos obtenidos serán analizados mediante la prueba no paramétrica de Kruskal-Wallis, con una significancia del 5% ($p=0,05$). La **ORIGINALIDAD** radica en la evaluación de un nuevo material de cementado, autoadhesivo. **FUNDAMENTACIÓN:** Las restauraciones rígidas deben ser fijadas a las estructuras dentarias, por medio de agentes cementantes, para evitar su desprendimiento y mantener un adecuado sellado marginal.

Palabras Clave: retratamiento, tacos de acrílico.

BUSLEIMÁN FJ, GUTVAY AV, MACHADO NB, CARNINO FERRECCIO ML, BRUNOTTO M, SPADILIERO MM.

RESUMEN

El tercio gingival dentario es zona de asiento de lesiones cariosas (LC) y no cariosas (LNC) como erosiones, abrasiones y abfracciones.

OBJETIVO: identificar factores de hábito cultural y clínico odontológicos asociados al riesgo de lesión en tercio cervical y establecer relaciones con las condiciones periodontales.

MATERIALES Y MÉTODOS: Se realizó un estudio transversal de 75 pacientes sanos, ambos géneros de 18 a 55 años, con lesiones cavitadas, donde se evaluaron hábitos culturales, riesgo cariogénico, estado periodontal y oclusión. Las lesiones fueron caracterizadas de acuerdo a forma, fondo, tejidos involucrados y sensibilidad. Se confeccionó el odontograma donde se registraron las lesiones según clasificación FDI y la ficha periodontal para medir profundidad de sondaje, NIC, índice gingival, fenotipo periodontal y cantidad de encía insertada. Las asociaciones fueron evaluadas mediante prueba $\chi^2_{(n-1)}$ o Mann-Whitney U-p-valor <0.05 para significancia estadística.

RESULTADOS: La población se constituyó de 48 mujeres (edad media $37,8 \pm 11,1$) y 27 hombres, (media de edad $36,8 \pm 11,7$). 23 pacientes presentaron LC o combinadas y 52 LNC de fondo duro. Se observaron una mayor cantidad significativa de momentos de consumo de azúcar ($p=0,0160$) y de encía insertada ($p=0,0133$) en el género femenino, entre pacientes con LC cuando se las comparó con las LNC. Los índices de placa e índice gingival fueron significativamente mayores ($p<0.05$) en LC tanto en varones como en mujeres. La frecuencia de cepillado fue mayor en ambos sexos en LNC ($p<0,05$). El bruxismo registrado fue del 47% en LC y del 67% en LNC; en las primeras predominó la gingivitis 53% y en las segundas el 96% fueron periodontitis leve sin bolsa y con pérdidas de inserción, observándose un empeoramiento en las condiciones periodontales generales en pacientes de ambos géneros.

CONCLUSIONES: bajo las condiciones del presente estudio fue posible establecer una asociación entre factores culturales como dieta e higiene, condiciones clínicas periodontales y la presencia de lesiones cervicales.

Palabras Clave: lesiones cervicales no cariosas, lesiones cervicales cariosas, factores de riesgo.

VILLALBA C*, FADEL P, GUTIÉRREZ M, JERÉZ M, LLOMPART L, MAREGA G, MENIS DE MUTAL L.

RESUMEN

Los segundos molares permanentes (2MP) erupcionan alrededor de los 12 años, y algunos autores consideran que la apexogénesis se completa tres años después. Gani reporta que la formación del ápice no debe establecerse por la edad y/o la imagen radiográfica. OBJETIVO: Analizar la evolución clínica-radiográfica en el tiempo de tratamientos de pulpotomía con MTA (CPM®) en 2MP con foramen inmaduro. MÉTODO: Se realizó un estudio longitudinal en pacientes (n=11) de ambos géneros, de 15-25 años de edad, con caries en 2MP, pulpas levemente inflamadas, ápice inmaduro y con remanente coronario para realizar una reconstrucción plástica. El estudio se realizó en diferentes períodos: Inicial (I), se completó Historia Clínica y respetaron las etapas coronaria y cameral según la técnica habitual utilizando MTA de origen nacional: CPM® Egeo S.R.L. Argentina, ANMAT N° 3344/03, como apósito medicamentoso sobre el remanente pulpar y una torunda de algodón humedecida para facilitar el fraguado. Obturación provisoria. Los períodos siguientes fueron los controles. Primer control (C1) a la semana: se elimina el algodón y realiza la restauración definitiva. Segundo control (C2) a los 6 meses y Tercer control (C3): anual. La evaluación de los tratamientos se basó en los siguientes criterios clínicos-radiográficos: ausencia de dolor, luz definida de los conductos radiculares en la radiografía, continuidad del ligamento periodontal y cortical ósea y normalidad de la zona ápico-periapical. RESULTADOS: En C2 y C3, el 100% de los pacientes mostraron una respuesta positiva al tratamiento. No obstante, si bien la ausencia de dolor, la integridad del ligamento periodontal y la cortical ósea se mantuvieron como una constante en los distintos períodos de evaluación, se observó una gradual disminución en la luz del conducto a lo largo de los distintos períodos de control, sin llegar a desaparecer en ninguna de las etapas evaluadas. CONCLUSIÓN: A partir de los resultados obtenidos de este estudio se podría concluir que el empleo de MTA-CPM® es una alternativa factible para conservar los molares en pacientes jóvenes y adolescentes con foramen inmaduro como tratamiento definitivo, siendo una técnica adecuada para ser aplicada principalmente en lugares sin infraestructura para los tratamientos endodónticos totales.

Palabras Clave: pulpotomía, MTA, foramen inmaduro



27

MICROFILTRACIÓN DE UNA RESINA FLUIDA AUTOADHESIVA COMO SELLANTE DE FOSAS Y FISURAS

BRASCA N, BONNIN C, RÍOS A, GIRARDI I, GIRARDI M, DELGADO A, CHÁVEZ LOZADA J*, URQUÍA MORALES M DEL C.

RESUMEN

Una de las propiedades deseables de los selladores de fosas y fisuras, es otorgar un adecuado sellado marginal, para evitar la microfiltración. El OBJETIVO fue evaluar la capacidad de sellado de una resina fluida autoadhesiva, en base al grado de filtración marginal y compararla con la de un sellante de resina convencional. MATERIALES Y MÉTODOS: Se utilizaron 18 premolares superiores, libres de caries, extraídos por razones ortodóncicas en los cuales se realizó la apertura de los defectos estructurales con una fresa para fisurotomía STF/18013 (SS White), a super alta velocidad e intensa refrigeración acuosa. Las muestras fueron distribuidas aleatoriamente en 3 grupos, según los materiales experimentales; GRUPO 1: Clinpro (3M/ESPE), previo acondicionamiento con ácido fosfórico al 35 %; GRUPO 2: Clinpro (3M/ESPE), previo acondicionamiento con ácido fosfórico al 35 % y colocación de un adhesivo (Adper Single Bond 2-3M/ESPE) y GRUPO 3: Dyad Flow (Kerr) con acondicionamiento adamantino previo. Posteriormente las muestras fueron sometidas a ciclaje térmico por 300 ciclos entre 5° y 55 °C durante 30 seg en cada baño y sumergidas en una solución de azul de metileno al 2 % durante 24 hs. a una temperatura estandarizada de 37° C. Se enjuagaron abundantemente con agua corriente y se cortaron (Isomet 1000, Buehler) en sentido V-P obteniéndose dos mitades que fueron pulidas sobre discos rotatorios de carburo de silicio de granulometría decreciente en una pulidora metalográfica, para ser observadas luego con lupa estereoscópica a 40 X de aumento. El grado de filtración marginal fue determinado teniendo en cuenta la profundidad de penetración del colorante, con una escala de 0 a 3. Los datos obtenidos fueron analizados mediante la prueba no paramétrica de Kruskal-Wallis, mostrando diferencias significativas ($p=0,0006$). RESULTADOS: El test de Mann Whitney no reveló diferencias estadísticamente significativas entre el grupo 1 (0,25) y el grupo 2 (0,33) pero sí de ambos con respecto al grupo 3 (1,42). CONCLUSIÓN: La resina flow autoadhesiva tiene una capacidad de sellado inferior a la del sellante convencional ya que el mayor grado de filtración se presentó en el grupo 3.

Palabras Clave: resina autoadhesiva, selladores, microfiltración.

IBAÑEZ C, JUAREZ PEÑALVA MM*, FEY C.

RESUMEN

OBJETIVOS: Revisar pautas para el mantenimiento de carillas. Consolidar pautas científicas, claras, basadas en evidencias pertinentes. Desarrollar un protocolo para lograr el mantenimiento preventivo de carillas. **MÉTODOS:** 1ª ETAPA: 1.1) Se buscaron protocolos similares en las distintas redes de información como lo son: Pubmed, Bireme y Science Direct; y en revistas de alto impacto científico. 1.2) Se realizó una revisión bibliográfica pertinente de pautas individuales técnico-científicas de carillas para tener una composición de lugar. 2ª ETAPA: Se analizó y procesó la información. 3ª ETAPA: Se construyó el protocolo especificando las pautas que el profesional odontólogo debe cumplir para lograr un correcto mantenimiento. **RESULTADOS:** 1. No hay instrucciones específicas con relación a la higiene personal de este tipo de restauraciones. 2. Cuando se realiza una higiene profesional se deben seguir las siguientes pautas: -se debe efectuar intervenciones mecánicas (raspado o pulido) tan solo cuando sea necesario. - se pueden usar instrumentos manuales, realizando movimientos suaves, cuidadosos y paralelos al contorno gingival. -evitar por completo los movimientos verticales desde la raíz a la corona. -no utilizar en ningún caso: aparatos sónicos o ultrasónicos ni sistemas de pulido con aire abrasivo. 3. En el caso de necesitar realizar un pulido debido a la presencia de tinciones intensas situadas en los márgenes accesibles se deberán llevar a cabo pasos clínicos específicos. 4. Deben evitarse las aplicaciones tópicas de flúor, en especial de gel de fluoruro de fosfato acidulado (1,23% FPA). 5. Como medida preventiva para reducir el riesgo de fracaso, se prescribe el uso de una férula maxilar rígida de acrílico durante la noche. 6. Investigaciones han determinado que las carillas han tenido mayor durabilidad: -en pacientes que continúan concurrendo al mismo profesional odontólogo. -en pacientes que concurren en tiempo y forma a los controles periódicos. **CONCLUSIONES:** El protocolo logrado es específico para estas restauraciones. Nos brinda información clara, eficaz y simple de implementarse en la práctica clínica general. La bibliografía indica que la aplicación sistemática de este protocolo, determina un gran incremento en el porcentaje de éxito clínico a mediano y largo plazo de este tipo de restauraciones.

Palabras Clave: carillas, protocolo, mantenimiento

GARCÉS*, M.; RICO, S.; CALVIMONTE, C.

RESUMEN

OBJETIVOS: Rehabilitar la boca usando implantes dentales en una paciente con bulimia nerviosa de 48 años y 38 kg de peso, que fue totalmente desdentada a los 30 años. Restablecer la dimensión vertical perdida por la reabsorción de los rebordes óseos residuales. Proporcionar soporte para prótesis fija para restablecer la autoestima y recuperar la salud. **MÉTODO:** Mediante ortopantomografía se estima la altura aproximada de los rebordes residuales. Se planifica la inserción de seis implantes de conexión externa anteriores a los senos del maxilar y cinco implantes anteriores al agujero mentoniano en la mandíbula. El cierre primario de la herida se logra mediante sutura continua entrelazada y las prótesis completas se rebasan con acondicionador de tejidos blandos. Tras cinco meses de integración ósea, los pilares de cicatrización instalados durante cuatro semanas preparan los tejidos blandos, para realizar las impresiones definitivas con técnica de doble pasta previa ferulización de las cofias de impresión con material de contracción menor al 0,01% Luxatemp®. Este procedimiento asegura máxima precisión en el colado de los metales. Para verificar un correcto asiento de la estructura usamos ortopantomografía. Los registros de las relaciones intermaxilares se realizan con el método de proporciones divinas de Leonardo DaVinci, para restaurar la dimensión vertical ideal en la rehabilitación final. **RESULTADOS:** Tres años después del tratamiento, los controles clínicos revelan buen estado de salud de tejidos blandos y estabilidad de la prótesis. Los estudios radiográficos confirman la precisión de ajuste de las prótesis y el mantenimiento del nivel del hueso crestal perimplantario en ambos maxilares. La baja autoestima del paciente ha mejorado sustancialmente y sus rehabilitaciones protéticas proporcionan función y estética satisfactoria. **CONCLUSIONES:** El tratamiento multidisciplinario es crucial en la planificación del tratamiento de esta enfermedad contemporánea que lleva al paciente a un círculo vicioso de ataques bulímicos, decaimiento y baja autoestima por pérdidas funcionales de estética, fonética y deglución. El diagnóstico y tratamiento temprano es esencial para minimizar el daño psicológico, nutricional y dentario. La rehabilitación implantológica es tratamiento de elección en el desdentado por bulimia, porque puede restituir todos los deterioros en la salud bucal y simultáneamente mejorar su estado de ánimo.

Palabras Clave: bulimia. implantes dentales. reabsorción.

*GARCÉS M.A, RICO S.D, CALVIMONTE C.

RESUMEN

OBJETIVOS: Rehabilitar la boca usando implantes dentales en una paciente con bulimia nerviosa de 48 años y 38 kg de peso, que fue totalmente desdentada a los 30 años. Restablecer la dimensión vertical perdida por la reabsorción de los rebordes óseos residuales. Proporcionar soporte para prótesis fija para restablecer la autoestima y recuperar la salud. **MÉTODO:** Mediante ortopantomografía se estima la altura aproximada de los rebordes residuales. Se planifica la inserción de seis implantes de conexión externa anteriores a los senos del maxilar y cinco implantes anteriores al agujero mentoniano en la mandíbula. El cierre primario de la herida se logra mediante sutura continua entrelazada y las prótesis completas se rebasan con acondicionador de tejidos blandos. Tras cinco meses de integración ósea, los pilares de cicatrización instalados durante cuatro semanas preparan los tejidos blandos, para realizar las impresiones definitivas con técnica de doble pasta previa ferulización de las cofias de impresión con material de contracción menor al 0,01% Luxatemp®. Este procedimiento asegura máxima precisión en el colado de los metales. Para verificar un correcto asiento de la estructura usamos ortopantomografía. Los registros de las relaciones intermaxilares se realizan con el método de proporciones divinas de Leonardo DaVinci, para restaurar la dimensión vertical ideal en la rehabilitación final. **RESULTADOS:** Tres años después del tratamiento, los controles clínicos revelan buen estado de salud de tejidos blandos y estabilidad de la prótesis. Los estudios radiográficos confirman la precisión de ajuste de las prótesis y el mantenimiento del nivel del hueso crestral perimplantario en ambos maxilares. La baja autoestima del paciente ha mejorado sustancialmente y sus rehabilitaciones protéticas proporcionan función y estética satisfactoria. **CONCLUSIONES:** El tratamiento multidisciplinario es crucial en la planificación del tratamiento de esta enfermedad contemporánea que lleva al paciente a un círculo vicioso de ataques bulímicos, decaimiento y baja autoestima por pérdidas funcionales de estética, fonética y deglución. El diagnóstico y tratamiento temprano es esencial para minimizar el daño psicológico, nutricional y dentario. La rehabilitación implantológica es tratamiento de elección en el desdentado por bulimia, porque puede restituir todos los deterioros en la salud bucal y simultáneamente mejorar su estado de ánimo.

Palabras Clave: bulimia, implantes dentales

REMOCIÓN DE BRACKETS: EVALUACIÓN MORFOLÓGICA DE LA SUPERFICIE ADAMANTINA, POSTERIOR AL PULIDO

CASTRO K, KUMMER MC, BASS. A; PLAVNIK L.

RESUMEN

Luego de retirar los brackets y posterior a la remoción del composite residual, la superficie adamantina se daña, por lo que se recomienda pulirla con discos de mayor a menor granulometría. **OBJETIVO:** realizar una evaluación morfológica in Vitro con microscopio óptico confocal del efecto sobre la superficie adamantina del pulido posterior a la remoción del composite residual con diferentes métodos. **MÉTODOS:** se utilizaron 15 premolares humanos recientemente extraídos, se limpiaron y se guardaron en una solución de timol al 0.1%. Se recortaron las coronas y se colocaron en cilindros de PVC fijados con resina acrílica. Posteriormente se cementaron brackets Sinergy® de acuerdo al protocolo, luego de 48 horas los mismos fueron retirados con alicate removedor de brackets. Las muestras se dividieron en 3 grupos de 5 casos cada uno según el método de eliminación del composite residual. Grupo 1: Fresa múltiple filo, Grupo 2: Piedra de diamante grano fino y Grupo 3: Ultrasonido. Posteriormente se pulieron con discos Shofu®, siguiendo una secuencia de mayor a menor granulometría. Se tomaron microfotográficas al microscopio electrónico confocal con un aumento de 5X en: 1) Estado inicial, 2) Post extracción del Bracket, 3) Post remoción del composite residual, y 4) Post pulido. Las que fueron analizadas en el programa Lext Olympus OLS 4100, por un grupo de profesionales entrenados que realizaron una evaluación morfológica del efecto que produce el pulido con discos Shofu® luego de la remoción del composite con los 3 diferentes métodos usados. **RESULTADOS:** en el estado inicial observamos esmalte con periquematías y en menor proporción rayas aisladas. Post extracción de los brackets observamos el composite residual en toda la superficie excepto en pequeñas zonas periféricas donde se desprendió. Post remoción del composite se observó: grupo 1: facetas y rayas en toda la superficie; grupo 2: rayas en toda la superficie; grupo 3: no se observaron rayas ni facetas pero si una superficie irregular. Post pulido con discos: grupo 1 y 2: disminución de las rayas y facetas; grupo 3: rayas pero en menor cantidad que en los otros grupos.

CONCLUSIÓN: el pulido con discos resulto efectivo en la disminución de rayas cuando se realiza luego de trabajar con fresas múltiple filo o piedras de diamante grano fino, no así cuando trabajamos con ultrasonido.

Subsidiado por Fundación CREO.

Palabras Clave: Bracket, pulido, esmalte dental

BRAIN LASCANO L, CID M, GRINSCHPUN L, GARCIA A, MOLINA G, CABRAL R.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El Cemento de Ionómero Vitro (CIV) es el material de elección en el TRA. El mayor inconveniente que presenta es la alta tasa de desgaste comparándolo con otros materiales de restauración. El recubrimiento superficial podría reducir la sensibilidad al agua durante las primeras horas de fraguado, lo cual resulta crítico para mejorar las propiedades mecánicas. **OBJETIVO:** Evaluar la resistencia al desgaste (RD) mediante una maquina que simula el cepillado dental de los diferentes CIV (Equia Fill, Fuji IX, Ketac Molar E., Ionofil Molar y Vitremer) comparando grupos con y sin recubrimientos superficiales (G-Coat Plus, Adper Single Bond y vaselina solida). **MATERIALES Y MÉTODOS:** los CIV fueron divididos en 15 grupos según el material y su recubrimiento. El PMMA se utilizó como grupo control (ISO 14569-1). La RD (n=125) fue realizada con una maquina que simula el cepillado dental (CFW-07 Software: versión 3.XX 0899.3360 S/4) con una carga del cepillo dental Colgate Extra Clean Professional (Colgate-Palmolive) de 2,5N, durante 5000 ciclos cada prueba. Cada espécimen fue pesado con una balanza analítica (Pioneer Ohaus) antes y después de cada ensayo y la pérdida de masa se obtuvo por la diferencia entre estas medidas. El Análisis de Varianza ANOVA con el Test de Tukey se usó para comparar las diferencias del desgaste entre los grupos. **RESULTADOS:** El Análisis de Varianza ANOVA ($F= 18,54$; $p < 0,0001$) y el Test de Tukey ($p=0,05$) mostraron diferencia estadísticamente significativa entre los grupos. El grupo que presentó menor desgaste fue el 1 A (Equia Fill) con una pérdida de masa de 0,34mg; seguido del grupo control (PMMA) que registró un desgaste de 0,91mg. Los grupos que presentaron mayor desgaste fueron el 2C (Fuji IX + Adper™ Single Bond 2) seguido del 4C (Ionofil Molar + Adper™ Single Bond 2) con una pérdida de masa de 4,02mg y 3,08mg respectivamente.

CONCLUSIÓN: de acuerdo a los resultados de esta investigación y la metodología aplicada, el material que presentó menor desgaste fue el Equia Fill(0,34mg). La pérdida de masa de este material fue menor que la del grupo control PMMA (0,91mg). El efecto del recubrimiento superficial no mostró diferencia significativa entre los grupos con y sin protección.

Palabras Clave: cemento de ionómero de vidrio, resistencia al desgaste, protección de superficies.

VALORACIÓN DEL CAMBIO DE COLORACIÓN EN LA REMINERALIZACIÓN *IN VITRO* DE LA LESIÓN INCIPIENTE DE CARIES

TOLCACHIR BR, CROHARÉ L, GALLARÁ RV.

RESUMEN

OBJETIVO: Evaluar mediante el uso de técnicas de digitalización y análisis de imágenes, el aspecto clínico de la lesión de mancha blanca luego de la aplicación de distintos protocolos terapéuticos de remineralización. **MÉTODO:** Se emplearon 9 terceros molares retenidos, extraídos por indicación profesional, seccionados en 2 mitades (vestibular y palatina o lingual, $n = 18$). Cada mitad fue cubierta con pintura resistente a ácidos, dejando expuesta un área 2×6 mm de esmalte, el que fue sometido a una solución desmineralizante durante 72 horas. Las muestras se dividieron en tres grupos: Grupo I tres aplicaciones de fluoruro de sodio; Grupo II aplicaciones diarias de péptidos de caseína y fosfato de calcio durante 60 días; Grupo III mantenidos en saliva artificial. Para evaluar el aspecto clínico de la lesión de mancha blanca, se digitalizaron las imágenes de las muestras antes y después de cada uno de los tratamientos, estandarizando las condiciones de escaneo (escáner HP 3670, resolución: 1200 dpi). Las imágenes obtenidas fueron analizadas con el programa Image Pro-Plus 4,52 (Media cybernetics, Massachussets, USA). En cada grupo el valor de ΔE resulta de comparar la zona de mancha blanca tratada o no con el esmalte normal de cada diente. Los datos se presentaron como la media \pm DS y se aplicó el test no paramétrico de Mann-Whitney. **RESULTADOS:** Los grupos I y II, experimentaron variaciones de tonalidad y cromaticidad más acentuadas que el grupo control. En relación a las variaciones de luminosidad el grupo II fue el que experimentó los mayores cambios. Los tres parámetros relacionados mediante la ecuación de distancia colorimétrica ΔE , demostraron que para las muestras antes del tratamiento no se observaron diferencias significativas de ΔE entre los distintos grupos experimentales (I: 10.67 ± 3.12 ; II: 11.16 ± 2.57 ; III: 11.36 ± 3.23). Luego del tratamiento (I: 7.60 ± 2.38 ; II: 6.78 ± 2.56 ; III: 10.09 ± 2.68) las diferencias de ΔE resultaron significativas al contrastar el grupo I y II con el grupo III ($p < 0.05$).

CONCLUSIONES: Los tres grupos antes del tratamiento mostraron el color característico de la lesión de mancha blanca. Luego de aplicar ambos tratamientos, el color de la zona de mancha blanca presentó una coloración similar al del esmalte normal.

Palabras Clave: remineralización, mancha blanca, NaF, CPP-ACP

RICO R, CASAN E, GOTUSSO* C, CRUZ G, CASAN ML, RICO A.

RESUMEN

OBJETIVO: Relevamiento de datos de pacientes que concurren a la Cátedra de Prosthodontia II "A" para dilucidar errores en la confección de las prótesis.

MÉTODO: Se realizó un estudio transversal descriptivo, en cual se analizaron los aparatos protésicos removibles que portaban los pacientes que concurren a la cátedra de Prosthodontia II "A" en busca de reemplazo y de nuevas prótesis completas. Se analizó extensión de las bases, las causas de la pérdida de los elementos dentarios, tiempo de desdentado, si es portador, los responsables de la realización de las prótesis que portan, higiene, lesiones bucales, controles periódicos, etc.

También se analizaron variables como tiempo de uso y estado general del paciente, dicho estudio se llevó a cabo en un universo de pacientes del primer cuatrimestre del año 2012, tomando una muestra aleatoria del noventa por ciento de la misma.

La encuesta y toma de datos fue realizada por profesionales y agregados de la cátedra siendo ésta de índole confidencial y voluntaria por parte de los pacientes, solicitándoles la firma de un consentimiento informado por parte del mismo. Los datos consignados fueron cargados y analizados de forma cuantitativa representados en esquemas de barras reflejando en cada ítem errores y aciertos en la confección de los aparatos.

RESULTADO: Este estudio estadístico no solo sirve para dilucidar errores en la confección de las prótesis, sino que también puede ser utilizado para la motivación del paciente sobre la importancia de su higiene, mantenimiento y controles periódicos, como así también la elección de un profesional odontólogo para su elaboración.

CONCLUSIÓN: Las prótesis realizadas por odontólogos o por alumnos supervisados por personal competente, hacen al logro de aparatos protéticos correctamente realizados y que cumplan con los requisitos establecidos.

Palabras Clave: prótesis completa, estadística, extensión de las bases.

ULLOA T, ARRIOLA L, SARAVIA M*

RESUMEN

OBJETIVO: Evaluar la efectividad adhesiva mediante la microresistencia traccional de una nueva resina fluida autocondicionante Dyad Flow (Kerr) usando diferentes protocolos adhesivos sobre esmalte bovino al cabo de 24 horas. **MATERIALES Y MÉTODO:** Se utilizó 15 dientes bovinos sanos, 05 por cada grupo. Se cortó la raíz de la corona y se eliminó la pulpa dentaria para colocar ionómero de vidrio en su lugar. La superficie del esmalte fue pulida con papel abrasivo de diferente granulometría SiC N° 100, 180, 600, lavada y secada con aire. Los dientes fueron almacenados a 4°C en suero fisiológico hasta el momento de la adhesión. Se aplicó Dyad Flow sobre la superficie del esmalte (N° de lote: 4616475, A1) utilizando un molde de teflón de 8 mm de diámetro interno y 4 mm de alto. Los dientes se dividieron al azar en tres grupos para cada protocolo adhesivo: G1: Esmalte + Dyad Flow; G2: Esmalte + Ac. Fosfórico 37.5% Gel Etchant, Kerr (N° lote: 4750376) + Dyad Flow y G3: Esmalte + Ac. Fosfórico 37.5% + Adhesivo Optibond S, Kerr (N° lote: 4724510) + Dyad Flow. Los materiales fueron aplicados de acuerdo a lo sugerido por el fabricante. Se utilizó una unidad de polimerización halógena (Optilux® 501, Kerr) en 600 mW/cm². Los dientes con la resina adherida fueron almacenados en agua destilada por 24 horas a 36 °C. Se obtuvieron un total de 90 especímenes (n=30 por grupo) con dimensiones de 1x1 mm² de área trans-versal de la interfase, utilizando una máquina de cortes tipo ISOMET; y se almacenaron en agua destilada por 24 horas a 36°C hasta el momento de la prueba. La microtracción se realizó haciendo uso del Microtensile Tester (Bisco). Se utilizaron las pruebas estadísticas ANOVA y Tukey para el análisis de los resultados. (p= 0.05). **RESULTADOS:** G1: 23.20±5.97^a MPa, G2: 26.26±5.54^{a,b} MPa y G3: 22.70±5.40^{a,c} MPa, encontrándose que G1 no es significativamente diferente a G2 (p=0.095) y G3 (p=0.938); sin embargo G2 es significativamente mayor que G3 (p=0.043).

CONCLUSIONES: De acuerdo con las limitaciones de esta investigación, la microresistencia traccional de la resina fluida autocondicionante Dyad Flow (Kerr) sobre esmalte presentó una conducta adhesiva similar al ser comparada con el uso previo de sólo grabado ácido y grabado ácido + adhesivo. La resina fluida Dyad Flow no requiere un acondicionamiento previo del esmalte para obtener una capacidad adhesiva adecuada. Debe realizarse estudios a mayor tiempo.

EVALUACIÓN INMEDIATA Y A DISTANCIA DE LA CAPACIDAD DE SELLADO APICAL DE 3 TÉCNICAS DE OBTURACIÓN ENDODÓNTICA EN DIENTES APICECTOMIZADOS. Experiencia en conductos de corte transversal circular

ULFOHN AG

RESUMEN

INTRODUCCIÓN La obturación canalicular tiene como objetivo el cierre hermético del conducto radicular. En casos de apicectomías el sellado apical constituye una premisa fundamental. Una adaptación deficiente de la gutapercha a este nivel permite que las bacterias encuentren el espacio apropiado para desarrollarse y producir o mantener una lesión apical. **OBJETIVOS** Comparar "In Vitro" la capacidad selladora de las técnicas de condensación lateral y de cono único de gutapercha sellados con cementos de Grossman y ionómero vítreo en dientes apicectomizados de corte transversal circular. **MATERIAL Y MÉTODOS** Se emplearon 69 incisivos centrales superiores tratados endodónticamente, divididos en 3 grupos (A, B y C) de 20 elementos, obturados con cada técnica de obturación a investigar y luego apicectomizados. La mitad de cada grupo fue ensamblada en modelos bacteriológicos diseñados para el estudio "in vitro" de la capacidad selladora de cada técnica, mientras que la mitad restante se conservó a 37° por 90 días, para ser sometida en forma mediata a una experiencia similar. La muestra quedó conformada en 3 subgrupos inmediatos (A1, B1 y C1) y 3 mediatos (A2, B2 y C2). Con las 9 piezas restantes se prepararon 3 grupos testigo. **RESULTADOS** La técnica de condensación lateral resultó la más efectiva en su capacidad de sellado apical, tanto a la valoración inmediata como a distancia. Las obturaciones con técnica de cono único de gutapercha y cemento ionómero vítreo como sellador resultaron confiables en forma inmediata, mientras que en forma mediata evidenciaron elevados índices de positividad. La técnica de cono único de gutapercha y cemento de Grossman resultó la menos confiable, con elevados porcentajes de muestras positivas.

CONCLUSIONES El sellado radicular juega un rol preponderante en la apicectomía. La resección apical provoca desajustes de la obturación, imperceptibles en conductos circulares obturados con técnica de condensación lateral, no así con técnicas de cono único, donde la microfiliación hacia el periápice se toma mucho más evidente.

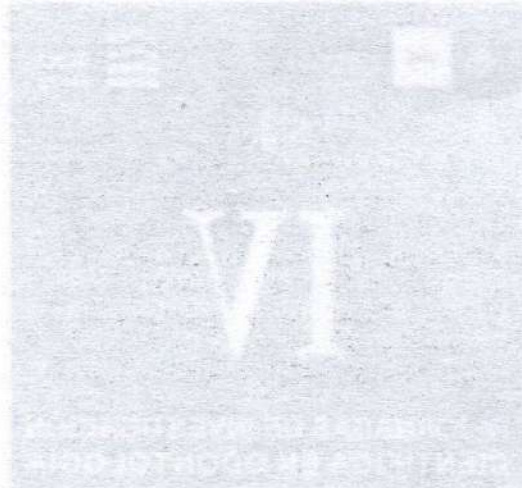
Palabras Clave: apicectomía, sellado apical, microfiliación.

IV JORNADAS DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA EN ODONTOLOGÍA



• Capítulo Patología Bucal

IV JORNADAS DE INVESTIGACIÓN
CIENTÍFICA EN ODONTOLÓGIA



Capítulo -
Patología Bucal

1

ANÁLISIS DE VARIABLES NUMÉRICAS EN VÉRTEBRAS CERVICALES NIÑOS NORMALES Y HORMONA DE CRECIMIENTO

DÍAZ L; AVELLANEDA R; ARAGON H; ALDERETE V; GORDILLO ME.

RESUMEN

El OBJETIVO de este estudio fue estimar indicadores de maduración ósea mediante mediciones en imágenes de vértebras cervicales en niños tratados con hormona de crecimiento y niños normales.

MÉTODO: Se seleccionaron 7 pacientes niños, 5 varones y 2 mujeres. concurrentes al Servicio de Endocrinología del Hospital del Niño Jesús (SIPROSA), con retardo de crecimiento y tratados con Hormona de Crecimiento (HC). *Criterio de inclusión:* diagnóstico de retardo de crecimiento y terapia sustitutiva con Hormona de crecimiento. El grupo control estuvo integrado por 20 pacientes niños concurrentes a servicios radiográficos para estudios previos a tratamientos ortodóncicos, 9 varones y 11 mujeres, con rango de edad similar. *Criterio de inclusión:* buen estado de salud y sin enfermedades crónicas ni sistémicas. El estudio radiográfico se analizó en teleradiografías de perfil. Para el análisis de las variables se realizaron mediciones con Software Image Tool, calibradas a escala real, en la 3^o y 4^o vértebra cervical. Se midió: Altura vértebra anterior (AH), altura del cuerpo vertebral (H), altura vertebral posterior (PH) y longitud vertebral ántero posterior (AP). Los datos fueron analizados estadísticamente con el test T para muestras independientes.

RESULTADOS: En el análisis entre las variables medidas en vértebras cervicales de imágenes radiográficas entre niños normales y los tratados con hormona de crecimiento, no se encontró diferencias significativas entre ambos grupos de niños con relación a las diferentes variables medidas. $p > 0,05$. La variable PH 4 mostró diferencias significativas entre ambos grupos $> 0,05$.

CONCLUSIÓN: En las mediciones realizadas en vértebras cervicales de teleradiografías de perfil la variable PH 4 mostró diferencias en la calcificación ósea entre ambos grupos, normales y con retardo de crecimiento, por lo que dicha variable podría ser el indicador del grado crecimiento óseo en esa población.

Palabras Clave: vértebras cervicales, edad ósea, hormona de crecimiento.

2

APLICACIÓN DE UN GEL DE CLORHEXIDINA PARA LA PREVENCIÓN DE ALVEOLITIS

ALCAZAR V*, GILLIGAN JM, VIRGA MC.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La alveolitis es un riesgo natural de la extracción dentaria que altera y afecta el proceso normal de cicatrización. De etiopatogenia multicausal la prevención juega un rol fundamental. En el año 2005 surge una nueva línea de investigación empleando el gel de clorhexidina al 0,2% intraalveolar. La presentación en gel permite una acción más directa y prolongada del principio activo a diferencia del colutorio.

El **OBJETIVO GENERAL** es valorar la acción preventiva de la alveolitis del gel de digluconato de clorhexidina al 0,12%.

El **MÉTODO** consiste en un estudio experimental en 100 pacientes de los consultorios de la Cátedra de Cirugía II B de la Facultad de Odontología de Córdoba, Universidad Nacional de Córdoba, de ambos sexos de 20 a 40 años, portadores de terceros molares inferiores retenidos bilaterales con grado de dificultad moderada según la escala de Koerner. Se confeccionó una historia clínica y un consentimiento informado ad-hoc siguiendo los principios de la Declaración de Helsinki. Sobre una muestra trabajada hasta la fecha de 65 pacientes se aplicó la prueba no paramétrica de Wilcoxon para datos apareados.

FUNDAMENTACIÓN Y ORIGINALIDAD: en nuestro país y específicamente en Córdoba no contamos con estudios que aporten información acerca de la aplicación del gel de clorhexidina para la prevención de alveolitis y además en la literatura se encuentran trabajos a concentraciones diferentes al 0,12%.

Palabras Clave: clorhexidina, tercer molar, alveolitis

3

BIOESTIMULACIÓN DE LA REPARACIÓN DEL HUESO ALVEOLAR POST EXTRACCIÓN CON RADIACIONES LASER DE BAJA POTENCIA

*PLAVNIK L M, RUBIO S, GAIT MT, FONTANA S, MALBERTI A.

RESUMEN

Las Radiaciones Laser de Baja Potencia (RLBP) han demostrado tener efecto bioestimulante sobre muchos tipos celulares. En la cicatrización ósea, los primeros eventos son cruciales para la calidad ósea.

OBJETIVO: nos propusimos evaluar morfológicamente e histomorfométricamente la respuesta del hueso alveolar post extracción aplicando RLBP.

MÉTODOS: Ratas Wistar machos (n=16) fueron anestesiados y se les realizó la extracción de ambos primeros molares inferiores. Los alvéolos del lado izquierdo fueron irradiados con láser de He-Ne, con 4 J/cm², durante 1,30 minuto; los contralaterales no se irradiaron. Los animales se sacrificaron a los 7 días post extracción. Los hemimaxilares fueron disecados, fijados, desmineralizados y procesados para su inclusión en parafina y coloración. Se realizaron cortes vestibulo-linguales a la altura del primer molar, y se observaron microscópicamente. Con un programa Image Pro Plus 4.1 se analizó histomorfométricamente el área osteocítica, el porcentaje de hueso trabecular, y la cantidad de osteocitos y osteoblastos/mm².

RESULTADOS: Se observó en el alveolo experimental en contraste con el control, un gran incremento del número de osteoblastos, con inicio de producción de osteoide y de la angiogénesis, y amplias cavidades osteocíticas. Histomorfométricamente observamos que la diferencia de cantidad de osteoblastos por mm lineal (670 en el grupo experimental contra 420 en el grupo control) resultaron estadísticamente significativas (p<0.05).

CONCLUSIÓN: estos resultados confirman que las RLBP producen un efecto bioestimulante temprano en la reparación post extracción del hueso alveolar de rata.

Proyecto subsidiado SECyT UNC. 162/12

Palabras Clave: reparación ósea, laser de baja potencia, hueso alveolar

4

CARCINOMA EPITELIAL/MIOEPITELIAL PAROTÍDEO A PREDOMINIO DE CÉLULAS CLARAS. Rol de la Inmunohistoquímica

SAMAR ME, AVILA RE, FONSECA IB, OLMEDO LA

RESUMEN

OBJETIVOS: El carcinoma epitelial/mioepitelial (CEM) es un tumor raro de glándulas salivales, con una incidencia inferior al 1%, que forma estructuras ductales bifásicas compuestas por epitelioscitios luminales y mioepitelioscitios adluminales. Ocasionalmente presenta un crecimiento sólido a predominio de mioepitelioscitios claros. En el presente reporte describimos un caso de CEM de parótida con patrón bifásico poco aparente y un importante componente doble claro, con desarrollo de células claras (mioepitelioscitios) en células luminales y adluminales. Nuestro objetivo es demostrar la importancia de la inmunohistoquímica en el diagnóstico diferencial con otros tumores de células claras.

MATERIAL Y MÉTODOS: Paciente de 70 años, de sexo femenino, con tumor parotídeo derecho de 2,5cm de diámetro. Para su estudio histopatológico e inmunohistoquímico el material de biopsia se coloreó con: a- H/E, tricrómico de Cason, Alcian blue, Azul de toluidina, PAS; b- Antígeno epitelial de membrana (EMA) y citoqueratinas de bajo peso molecular (CK) para marcación de epitelioscitios luminales; c- α -actina de músculo liso (α -SMA) y p63 para marcación de mioepitelioscitios adluminales.

RESULTADOS: El tumor presentó un patrón multinodular circunscripto por tejido conectivo denso. Algunos nódulos estaban formados por túbulos revestidos por epitelioscitios internos con citoplasma rosado y grandes células claras externas con glucógeno PAS positivo. En grandes áreas las células claras se disponían en trabéculas sólidas delimitadas por un estroma delicado; algunas desarrollaban espacios luminales ocupados por mucinas PAS, Alcian blue y Azul de toluidina positivas. También se observaron nidos y túbulos con una bicapa de células claras sin presencia de mucinas. La inmunomarcación con CK y EMA fue positiva en los epitelioscitios de la capa interna. La inmunorreactividad nuclear para p63 y citoplasmática para α -SMA fueron expresadas por las células claras del tumor, marcaciones indicativas de diferenciación mioepitelial. Estos datos corroboran el diagnóstico de CEM.

CONCLUSIONES: Cuando en el CEM el patrón bifásico es poco aparente, la inmunohistoquímica demuestra la coexistencia de los componentes epitelial y mioepitelial. Además, el diagnóstico diferencial del CEM debe incluir a los tumores a células claras: carcinoma a células claras hialinizante, carcinoma mucoepidermoide variante células claras, carcinoma de células acinares y oncocitoma

Palabras Clave: carcinoma epitelial/mioepitelial, células claras, inmunohistoquímica

5

COMPARACIÓN DEL EFECTO DE DOS MODELOS DE ESTRÉS CRÓNICO PRENATAL SOBRE EL CRECIMIENTO MANDIBULAR EN CRÍAS ADULTAS DE RATA

FONTANETTI PA*, FLESIA G+, MANDALUNIS PM#, VERMOUTH NT*

RESUMEN

Previamente demostramos que la exposición materna a luz constante durante la gestación disminuye la resorción en canastilla del primer molar mandibular, el grado de erupción y altera la osificación endocondral en crías de rata de 3 y 15 días de edad (Fontanetti y col., AOB 2013). OBJETIVO: Establecer el efecto de dos modelos de ambiente crónico prenatal adverso, estrés variado y luz constante, sobre el grado de crecimiento mandibular en crías adultas de ratas. MÉTODOS: Se conformaron tres grupos de ratas preñadas. Uno mantenido en luz constante (LL) desde el día 10 al 20 de preñez, otro sometido a estrés crónico variado (ECV, modificado de Katz y col., 1981) durante el mismo período gestacional y un grupo Control (C). Las crías de cada grupo (n=12) se pesaron y sacrificaron a los 60 días de edad y sus mandíbulas fueron escindidas y radiografiadas. La radiación de 75Kv y 14mA, fue aplicada a una distancia foco-objeto de 20 cm con tiempo de exposición de 0.4 seg. Sobre radiografías escaneadas se midió el crecimiento mandibular (Eratalay, 1981). Los parámetros indicadores fueron: largo, base, altura y área mandibular. Los datos se analizaron mediante ANOVA y test de Bonferroni. RESULTADOS: El peso corporal fue significativamente menor en crías nacidas de madres sometidas a LL respecto al control. No hubo diferencias en el peso ni el crecimiento mandibular entre los grupos ECV y Control. Sin embargo las crías del grupo LL mostraron una disminución significativa respecto al Control en los parámetros morfométricos evaluados en mandíbula: largo(cm) (LL: $2,30 \pm 0,02$ vs C: $2,41 \pm 0,02$; $p < 0,01$), base(cm) (LL: $2,22 \pm 0,01$ vs C: $2,34 \pm 0,025$; $p < 0,01$), altura(cm) (LL: $1,25 \pm 0,02$ vs C: $1,34 \pm 0,01$; $p < 0,01$) y área mandibular(cm^2) (LL: $1,12 \pm 0,02$ vs C: $1,22 \pm 0,01$; $p < 0,01$).

CONCLUSIÓN: En la edad adulta, el estrés prenatal inducido por LL redujo significativamente el peso corporal y el grado de crecimiento mandibular mientras que no hubo cambios por efecto del ECV respecto al control. Estos resultados muestran que la luz constante prenatal posee un efecto estresante más potente que el estrés variado y sugieren que sus consecuencias se manifiestan también en la edad adulta, confirmando resultados previos de nuestro laboratorio. UBACyT 20020120100190BA

6

DETECCIÓN ORTOPANTOMOGRÁFICA DE VARIABLES SIGNIFICATIVAS A LA IDENTIFICACIÓN ANTROPOLÓGICA Y FORENSE EN RESIDENTES DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA

VILLANUEVA J*.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La identificación forense busca establecer la identidad de individuos vivos o fallecidos. La comparación dental es uno de los métodos primarios, y la radiología oral es altamente confiable cuando se cuenta con información antemortem (AM). La ortopantomografía (OPG) es modalidad ágil exploratoria de primera intención, frecuentemente necesaria y a veces suficiente, cuyo valor aumenta en cadáveres con apertura oral fragilizada y dificultosa. Los hallazgos de patrones odontológicos han establecido altos valores de confiabilidad ya que existen al menos unas 8 millones de combinaciones de variables en la dentición. **OBJETIVOS:** *Generales:* Validar a la OPG en protocolos de identificación forense y determinar parámetros estadísticos de elementos biológicos y/o restauradores de valor antropológico. *Específicos:* Reconocer las diferentes variables OPGs para identificación antropológica y forense; establecer la calidad identificatoria de esas variables y proponer las modificaciones necesarias en los protocolos clínicos de consulta odontológica diaria para el registro y validación esas variables. **MÉTODO:** Se evaluarán 1000 OPGs en mayores de 25 años de ambos sexos, residentes de la ciudad de Córdoba, todas obtenidas de cuatro centros imagenológicos y seleccionadas según criterios de calidad internacional. Se registrarán los tratamientos y las variables biológicas generales, anomalías, lesiones dentarias y óseas, y calcificaciones de tejidos blandos. Los registros serán realizados por dos observadores siguiendo estándares metodológicos forenses para garantizar la calidad de las observaciones. Los datos serán procesados en software ad-hoc con núcleo relacional presencia/ausencia y controles de validación. Se realizará medida de concordancia con índice kappa. **FUNDAMENTACIÓN:** Las condiciones clínicas no ocurren de forma independiente ni con la misma probabilidad en cada diente o individuo, por lo que deben valorarse en conjunto para una identificación forense. La diversidad de condiciones dentarias en una determinada población resulta de valor para establecer la individualidad dental y con ello, deducir su interés forense. **ORIGINALIDAD:** Dado que no existen a la fecha análisis probabilísticos OPGs de los patrones dentales anatómicos, patológicos y/o terapéuticos en residentes de la ciudad de Córdoba, se propone un análisis de estas variables para asignar individualidad dental de con interés antropológico y forense.

Palabras Clave: *patología oral, odontología forense, ortopantomografía.*

7

DETERMINANTES DE LA SALUD BUCAL Y RIESGO CARIOGÉNICO

MARTÍNEZ MC*, WEXLER B, OCHONGA G, FERNÁNDEZ A, TORTOLINI P, SCATENA G, RUBIO S, SORBERA L, MIRANDA S, CASTILLO G, LENHER ROSALES E, BAREMBAUM S

RESUMEN

La caries dental constituye una de las enfermedades más prevalentes de las estructuras dentarias. El conocimiento de su etiopatogenia impone el análisis de factores determinantes de la enfermedad, ya sea de protección o de riesgo, desde la perspectiva diente, individuo y comunidad lo cual permite categorizar al paciente en alto y bajo riesgo cariogénico. El proceso eruptivo de las piezas permanentes, particularmente en su etapa pre funcional, es un factor favorecedor para el desarrollo de esta enfermedad. En esta etapa se presentan una serie de condiciones que aumentan el riesgo cariogénico, como son la inmadurez del tejido adamantino, la dificultad en el control de la higiene bucal, la ausencia de autoclisis y la mayor retentividad del biofilm en la superficie dentaria y gingival periférico que conforman la zona eruptiva, generando un ambiente favorable para la aparición de lesiones cariosas. OBJETIVOS: analizar las condiciones clínicas, microbiológicas y sialoquímicas que se presentan durante la etapa pre funcional del proceso eruptivo en pacientes niños de alto y bajo riesgo cariogénico. MATERIALES Y MÉTODOS: Se realizará un estudio longitudinal en niños de ambos sexos entre 5 y 9 años con elementos dentarios permanentes en fase eruptiva prefuncional. La muestra se dividirá en pacientes de bajo riesgo y alto riesgo cariogénico según criterios clínicos. Se determinarán Indicadores: Clínicos: a- Superficie erupcionada, b- Índices de placa en superficie de la zona eruptiva, c-características del tejido gingival de la zona eruptiva. Microbiológicos: se realizarán recuentos de *Streptococcus mutans spp*, *Lactobacillus spp* y *Cándida spp* de superficies lisa y oclusal de la zona eruptiva. Sialoquímicas: se determinará flujo salival, y capacidad amortiguadora. Estadística: Se realizará análisis descriptivo, test t para muestras independientes y análisis multivariado de correspondencia. Significación estadística: $p < 0,05$. ORIGINALIDAD: es importante valorar la vulnerabilidad durante la fase de erupción pre funcional especialmente en pacientes de alto riesgo cariogénico para implementar programas preventivos-terapéuticos tendientes a disminuir el alto costo biológico y económico que implica la caries en niños.

Palabras Clave: riesgo cariogénico, erupción dentaria

8

ESTUDIO PRELIMINAR SOBRE LA CONTRIBUCIÓN DEL HIDRÓXIDO DE CALCIO EN LA REPARACIÓN ÓSEA

GAIT MT, FONTANA S, RUBIO S, PLAVNIK LM, VERDICCHIO M., MALBERTI A

RESUMEN

En SAIO 2009 informamos que el hidróxido de calcio $[Ca(OH)_2]$ colocado en tibia de ratas aceleraba y promovía la regeneración ósea. Sin embargo está perfectamente establecido que hay diferencias reaccionales entre el hueso largo y el alveolar. Por ello nos propusimos como OBJETIVO evaluar la contribución del $Ca(OH)_2$. En la respuesta del hueso alveolar post extracción.

MÉTODOS: se utilizaron ratas Wistar machos (n=15). Los animales fueron anestesiados y se les realizó la extracción de ambos primeros molares inferiores. En los alvéolos izquierdos se colocó $Ca(OH)_2$ purísimo y un trozo de esponja reabsorbible recubriendo el relleno; los del lado derecho se utilizaron como controles sólo con esponja. Los animales fueron sacrificados a los 7, 15 y 30 días post extracciones. Ambos hemimaxilares se disecaron, fijaron, desmineralizaron y procesaron para su posterior inclusión en parafina. Se obtuvieron cortes seriados, se colorearon con H/E y se observaron microscópicamente.

RESULTADOS: Estructuralmente, a los 7 días en la zona en contacto con el $Ca(OH)_2$ se observó hialinización de la matriz ósea con pérdida de osteocitos viables y/o de las cavidades osteocíticas, además se visualizó incorporación de restos del material en esa matriz. El tejido conectivo circundante presentó infiltrado inflamatorio. A los 15 días en el lecho perimplantario se observó infiltrado inflamatorio, núcleos de tejido condroide rodeados por una sustancia hialina acidófila y el tejido óseo presentaba espacios medulares con osteoblastos secretores. A los 30 días el tejido condroide estaba rodeado de osteones y líneas incrementales bien marcadas, con neoformación capilar en los conductos de Havers.

CONCLUSIONES: a diferencia de lo observado en la tibia, en este modelo el $Ca(OH)_2$ indujo procesos inflamatorios a tiempos tempranos; a tiempos más largos se produce el proceso de reparación del hueso alveolar.

Proyecto subsidiado por SECyT, UNC. Res 162/12

Palabras Clave: hidróxido de calcio, reparación ósea, alveolo post-extracción.

9

EVALUACION RADIOGRÁFICA DE MANDÍBULAS Y TIBIAS DE RATONES NOD CON Y SIN SINDROME DE SJÖREN

BUSAMIA B, GOBBI C, RIVERO V, MARIANI M, FONTANA S, DIOMEDI M, ALBIERO E, YORIO M.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El modelo de ratones NOD, para desarrollar diabetes experimental, produce concomitantemente una alteración en las glándulas submandibulares y lacrimales. Histopatológicamente se desarrolla una afección equivalente al Síndrome de Sjögren (SS) humano. Hasta este momento no se han encontrado datos en la bibliografía sobre afecciones óseas en SS. **OBJETIVO:** Comparar los cambios radiográficos mandibulares y tibiales en ratones no obesos diabéticos con SS (NOD-SS) en relación a controles NOD sin SS (NOD). **MATERIAL Y MÉTODO:** Se utilizaron ratones hembras NOD con SS y controles NOD cuidados en condiciones de laboratorio específicas libre de patógenos en el bioterio de la Facultad de Ciencias Químicas de la U.N.C. A los 4 meses de edad (peso 80 g \pm 10) los animales fueron sacrificados y se extrajeron ambas tibias y mandíbula. Se tomaron radiografías con un Equipo Digital Directo Mammomat Inspiración Siemens^R. Se midieron 4 zonas (trabecular y cortical en epífisis y diáfisis) correspondientes a las tibias; en tanto que en los maxilares se analizaron dos zonas (trabecular y cortical) en el tabique interradicular del primer molar. Se realizó un estudio comparativo de cada zona por diferencia de radiopacidad con programa de análisis de imágenes Radiant DICOM. Los datos obtenidos fueron analizados a estadística mediante test de Anova. **RESULTADOS:** Se observaron disminuciones significativas en los valores en epífisis cortical ($p < 0.002$), diáfisis cortical ($p < 0.000$) y trabecular (0.001). Mientras que en epífisis trabecular de tibia y en ambas zonas mandibulares no se encontraron diferencias significativas. **CONCLUSIÓN:** Estos resultados sugieren que ratones NOD SS presentarían afecciones óseas en tibia y no en mandíbula.

Palabras Clave: ratones NOD, radiografías de alta resolución, síndrome de Sjögren

LESCANO D, LUCERO R

RESUMEN

El liquen oral plano es una enfermedad inflamatoria crónica de etiología desconocida. Las citoqueratinas las cuales son componentes importantes del citoesqueleto son excelente marcadores usados para el estudio de enfermedades inflamatorias y neoplásicas.

OBJETIVOS: Investigar la expresión de citoqueratina 19 (CK19) en biopsia de mucosa oral con diagnóstico de liquen oral plano atrófico, y su correlación con el grado de diferenciación patológica.

MÉTODO: Se tomaron 40 biopsias de mucosa oral, las cuales se dividieron en dos grupos. Control: 20 muestras, mucosa oral sana. Problema: 20 muestras de mucosa oral con liquen oral plano atrófico. Las muestras fueron procesadas con técnicas de rutina, teñidas con H/E e inmunomarcadas con CK19.

RESULTADOS: El 100% de las muestras del grupo problema fue negativa a la marcación y el 100% de los controles fue positivo al CK19.

CONCLUSIONES: La expresión de la proteína CK19 esta francamente alterada en las muestras de liquen oral plano atrófico, se necesitan mayores estudios para profundizar el significado de esta diferencia.

Palabras Clave: *expresión de citoqueratina 19 en liquen oral plano*

BONO A, ZÁRATE AM, BARRA JL, BRUNOTTO M

RESUMEN

El OBJETIVO fue identificar los cambios genéticos más relevantes en el desarrollo de los Desórdenes Orales Potencialmente Malignos (DOPM) y Carcinomas cabeza-cuello (CCC) mediante revisión sistemática. MÉTODO: revisión sistemática de estudios casos-control de gen/polimorfismo, en pacientes adultos, ambos géneros, entre 25-80 años, diagnosticados de CCC o DPOM según los criterios de ICD-10C00-C14 WHO u otra fuente fehacientemente especificada. Se utilizó una combinación de vocabulario controlado y términos de texto libre. Bases de datos: MEDLINE, Scopus, Cochrane y CancerLit -Enero de 2007 a Enero de 2013. Todos los estudios cumplieron con los criterios de inclusión (presencia/ausencia de mutación/polimorfismo por Reacción en Cadena de la Polimerasa y el análisis de los productos en geles de agarosa, Riesgo Relativo /Odd-Ratio ajustado por alcohol-tabaco, Intervalos de confianza 95%). La calidad de los estudios se evaluó por delineamientos de Scottish Intercollegiate Guidelines Network y MOOSE. A Bono y AM Zarate evaluaron en forma independiente, a doble ciego los informes completos. Los desacuerdos se resolvieron mediante la participación de JLBarra, por reiteración, discusión y consenso. En cada estudio caso-control se extrajeron nombre de autores, país/región del estudio, año, número de sujetos, media/mediana de la edad, proporción de cada género, forma de selección de los sujetos y número de sujetos por genotipo. Los resultados de los estudios fueron expresados en Odd-Ratios, Intervalos Confianza, p-valor. RESULTADOS: se identificaron 2287 estudios potencialmente relevantes, de los cuales, solamente 21 cumplían con todos los criterios establecidos. El número total de casos fue 8834 y de controles 10138. El número total de sujetos del género masculino fue mayor que los del género femenino. La edad promedio varió entre 50-60 años en ambos grupos. Se identificaron en los pacientes con diagnóstico de CCC un total de 20 genes-polimorfismos y 97 genotipos estudiados.

CONCLUSIÓN: un incremento de riesgo de CCC fue asociado a genes relacionados a inflamación (TNF α , TNF β , NFKB1, NFKIA1), metabolismo del tabaco (CYP1A1), proliferación y apoptosis (miRNA, CRYAB) y mutaciones de OGG1 (reparación ADN) mientras ADH7 (metabolismo alcohol) tiene un efecto protector. En DOPM resultan protectores genes de reparación de ADN (XRCC3) y antiinflamatorios (COX-2).

Palabras Clave: *revisión sistemática, gen/polimorfismo, malignización*

*NUÑEZ R, ROBLEDO G, ALLENDE A, MELONI N, MORELATTO R.

RESUMEN

El Cáncer Bucal (CB) es un serio problema de Salud Pública y a pesar de la implementación de nuevos tratamientos no muestra índices de mejora en la sobrevida. El CB está muy asociado a factores predisponentes conocidos y prevenibles, consumo excesivo de tabaco, alcohol, mal estado bucal. Una encuesta efectuada por nuestro grupo demuestra que hay desconocimiento sobre la afección y los factores relacionados.

OBJETIVO: Comparar datos de conocimiento poblacional sobre cáncer bucal y factores predisponentes, obtenidos mediante dos tipos de encuestas.

MATERIALES Y MÉTODOS: se realizaron un total de 2111 encuestas. Encuesta 1 (E1) (año 2008) Se realizaron encuestas anónimas, aplicando un muestreo sistemático utilizando la guía telefónica 2004-2005 de Córdoba capital. Se obtuvieron 400 encuestas a argentinos mayores de 18 años. Encuesta 2 (E2) (año 2012) Se realizaron encuestas anónimas, en forma personal por alumnos de la Cátedra en una plaza de nuestra ciudad, se obtuvieron 1711.

RESULTADOS: En la E1 la edad promedio de 45 años y el rango 18-90; en tanto en la E2 fue de 35 años y el rango 12-92 años. El sexo predominante fue el femenino constituyendo el 70% en la E1 y el 50% en la E2.

En ambas encuestas alrededor del 40% desconocía la existencia del CB. Los que conocían el CB, en la E1 un 55% no pudo mencionar manifestaciones clínicas, mientras en la E2 sólo el 36%. En la E1 un 60% y en la E2 el 81% reconocían algún factor de riesgo.

CONCLUSIÓN: El trabajo reveló un importante desconocimiento sobre la existencia y las manifestaciones clínicas del CB. Se evidencia la necesidad de implementar Programas de Extensión Universitaria para trabajar con la población, en particular sobre factores de riesgo y manifestaciones clínicas del CB que faciliten la prevención, el diagnóstico precoz y una mejor sobrevida.

Palabras Clave: *cáncer oral, conocimiento poblacional, tabaco*

OSTEONECROSIS DE LOS MAXILARES INDUCIDA POR BIFOSFONATOS (ONMB). Estudio de Prevalencia y Evolución Terapéutica

FONTANA S, DOUTHAT W, ROCAMUNDI M, COROMINAS O.

RESUMEN

En la última década se han reportado innumerables casos de pacientes con osteonecrosis de los maxilares inducida por bifosfonatos (ONMB). OBJETIVOS: a) estudiar la prevalencia de lesiones de ONMB en pacientes con osteoporosis y/u osteopenia, tratados con bifosfonatos (BF) en los servicios de reumatología y metabolismo óseo y mineral del Hospital Privado de la ciudad de Córdoba y b): Caracterizar y observar la evolución de lesiones de ONMB ya establecidas, aplicando protocolos internacionales según los estadios de la lesión. MATERIALES Y MÉTODOS: En este estudio participaron pacientes del Hospital Privado, Centro Médico de Córdoba (HPC). El proyecto fue aprobado por comité de ética de la institución (CIEIS) y todos los pacientes prestaron su consentimiento informado. Se realizó un estudio de la prevalencia (Grupo 1) de ONMB en pacientes bajo tratamiento con BF orales y/o intravenosos derivados por los servicios de reumatología y metabolismo óseo y mineral del HPC. Por otro lado (Grupo 2), se realizó un estudio descriptivo en pacientes derivados, al servicio de Odontología del HPC, con ONMB ya establecida. Se fijaron criterios de inclusión y exclusión. En el Grupo 1 se realizó examen clínico, radiográfico y de laboratorio (Telopéptido CTX- Crosslaps). En el Grupo 2, además se aplicaron las pautas de manejo clínico-terapéutico de la ONMB, propuestas por la Academia Americana de Medicina Oral (AAMO). En los casos quirúrgicos se realizaron biopsias del secuestro y estudios anátomo-patológicos. Resultados: 1-De los pacientes derivados por los servicios de reumatología y metabolismo óseo y mineral, el 90 % recibían BF orales. La prevalencia de ONMB fue < 1%, aunque la misma pudo ser tratada exitosamente. 2-Se atendieron 6 pacientes derivados por otros servicios, con lesiones de ONMB ya establecida. El 80% de los pacientes recibieron BF por vía IV. El diagnóstico histopatológico confirmó necrosis ósea. En tres (3) pacientes tratados se observó remisión completa aproximadamente a los 6 meses. Un (1) caso se encuentra sin remisión luego de un año de tratamiento. Conclusiones: 1- En pacientes afectados por osteoporosis, tratados con BF orales, la ONMB es de muy baja incidencia (0,5 a 3%). 4- En pacientes tratados con BF IV + citostáticos + corticoides (oncológicos, reumáticos, leucemias), aumenta considerablemente la severidad de la lesión de ONMB. 3- El abordaje interdisciplinarios reduce la incidencia de ONMB y a la vez proteger al esqueleto de los efectos deletéreos de la Osteoporosis.

Palabras Clave: osteonecrosis, bifosfonatos, osteoporosis

FRANCIA C*, ATALA J, SÁNCHEZ DAGUN E, OCAMPO M, CÁNOVAS B, BRACAMONTE R.

RESUMEN

La polifarmacia definida como el consumo diario de cuatro o más fármacos afecta fundamentalmente a la población de la tercera edad. La sobreutilización y/o utilización de medicaciones inadecuadas, o, su mantenimiento en forma indefinida, aumentan la aparición de interacciones y de reacciones adversas a medicamentos (RAMs) y constituyen factores de riesgo para la mortalidad en el anciano. Los cambios en la farmacocinética y farmacodinamia debidos al envejecimiento contribuyen a que las RAMs sean mucho más frecuentes. OBJETIVOS: Con el propósito de identificar algunos de estos rasgos que afectan a los ancianos institucionalizados y las repercusiones que producen en la salud bucal y general se diseñó un estudio observacional descriptivo. MÉTODO: Fueron analizadas las planillas de medicación de 34 ancianos hogarizados en una residencia geriátrica del interior provincial. Se recogieron datos referidos a sexo, tipo y número de prescripciones. Previamente se solicitaron los permisos pertinentes y fueron firmados compromisos de confidencialidad. RESULTADOS: Se registraron 210 prescripciones representando un promedio de 6 por paciente. Las más frecuentes correspondieron a las del sistema nervioso 34%, seguidas de los fármacos cardiovasculares 26% y de las del aparato digestivo 13%; un 5% correspondió a antiinfecciosos, el resto se distribuyó entre otras categorías de medicamentos. Casi un tercio de la población analizada (32%) consumía 6 o más fármacos; siendo mayor el número de prescripciones en las mujeres que en los varones. Entre los efectos colaterales y secundarios se destacan estados de confusión, los trastornos extrapiramidales y la disminución del flujo salival que incide en la retención de las rehabilitaciones protéticas de los ancianos y consecuentemente en la calidad de vida asociada a la alimentación. CONCLUSIONES: Las repercusiones de la polifarmacia en la salud general y bucal constituyen un problema creciente y poco estudiado en nuestro medio, se hace entonces necesario un abordaje interdisciplinario y una toma de conciencia acerca de la responsabilidad de todos los actores involucrados en la atención del paciente institucionalizado.

Palabras Clave: polifarmacia, ancianos, reacciones adversas

PREVALENCIA DE PATOLOGÍA ESTOMATOLÓGICA EN UN SERVICIO. Estudio Comparativo según Modalidad de Atención

ZAPATA M*, BOLESINA N, MORELATTO R, LOPEZ DE BLANC S.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: En nuestro servicio la atención de pacientes se efectúa en consultorio externo (CE), pacientes derivados por profesionales de otros servicios de Córdoba o de otras localidades o son presentados por alumnos (A) durante el cursado. **OBJETIVO:** Comparar la prevalencia de Patologías Estomatológicas entre pacientes presentados por A y aquellos que consultaron al CE de la Cátedra de Estomatología B Facultad de Odontología, U.N.C entre Agosto 2009 y Agosto 2012. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Se analizaron en forma retrospectiva un total de 1828 historias clínicas (HC) que fueron completadas durante el período agosto 2009 a agosto 2012; 999 (55%) fueron confeccionadas por alumnos (A) y registradas en una HC Digital (ad-hoc) y 829 (45%) HC pertenecieron a pacientes que concurren a consultorio externo (C.E.) Todas fueron controladas por Profesores Asistentes calibrados de la asignatura. Las patologías se clasificaron según criterio de OMS y de Grinspan y col. en Lesiones Cancerizables (LC), Patologías TumORAles (PT), Patologías Inmunológicas (PINM), Patologías Infecciosas (PINF), Lesiones Traumáticas (LTRA) y Otras. Se estudió la distribución de las patologías y se aplicó el Chi cuadrado de Pearson. **RESULTADOS:** En ambos grupos el sexo más prevalente fue el femenino (A 60% y CE 64%). La edad promedio en A fue de 38 y en CE de 48 años de edad, con un rango de edad entre 4-93 y de 1-91 en A y CE respectivamente. Las patologías más frecuentes fueron las PT 26% en A y 32% en CE, seguidas por las LC (A 26% y CE 23%) PINF (A 14% y CE 17%), traumáticas (A 14% y CE 7%), PINM (A 8%, CE 3%) y Otras (A 10% y CE 18%). La LC más frecuente fue el liquen plano en CE con el 57% y las queilitis en A 33%, ulceración traumática crónica (CE 25%) y los nevos (A 21%). Las PINF más frecuentes fueron las micóticas (CE: 55%) y las virósicas (A: 42 %) y las PT predominantes fueron los hiperplásicos simples (62% en A y 68% en CE) correspondiendo solo el 13 % (CE) a neoplasias malignas.

CONCLUSIÓN: la edad promedio fue la principal diferencia encontrada en lo pacientes de ambos grupos. Los alumnos atendieron pacientes más jóvenes, los cuales presentaron con más frecuencia queilitis y afecciones virales. Estos resultados ponen en evidencia la importancia del aporte de pacientes de CE para el aprendizaje de patologías como el Liquen Plano y el cáncer bucal.

Palabras Clave: consultorio externo, alumnos

*LIANDRO M, MONTAÑEZ D, BELARDINELLI P, MORELATTO R, CRISCUOLO M,
BAREMBAUM S, AZCURRA A, LÓPEZ DE BLANC S.

RESUMEN

OBJETIVO: Estudiar la prevalencia del género *Candida s.p.p.* en pacientes desdentados.

MATERIALES Y MÉTODO: Se incluyeron pacientes desdentados totales, a quienes se le confeccionarían prótesis completas de acrílico. Criterio de exclusión: pacientes embarazadas, diabéticos, inmunodeprimidos, medicados con antifúngicos, antibióticos y corticoides. Se confeccionó una historia clínica ad-hoc, se recolectó material para estudio micológico (examen directo y cultivo). En el examen directo se utilizó la coloración de Gram, se cultivó en agar Sabouraud glucosado 24-48hs a 37°C. El diagnóstico clínico de candidiasis se basó en el escor propuesto por López y col. 2002. Se aplicó la Prueba de Wilcoxon para muestras independientes y el χ^2 de Pearson.

RESULTADOS: sobre 41 pacientes estudiados el 73% fueron de sexo femenino, el rango de edad fue de 32 a 85 años con una media de 58. El 80% de los concurrentes tuvieron micológico positivo (con o sin lesión). El 34% de los pacientes presentaron lesión clínica de candidiasis y micológico positivo. El ILO promedio fue de 3,4 y el 93% de los pacientes presentó lesión en lengua y paladar. De los pacientes que no manifestaron lesión clínica, el 70% presentó algún micológico positivo: en el 87% se detectaron hifas en lengua y el 25% en paladar. Si bien no se observó relación entre la presencia de *Cándida* y el uso de prótesis removibles, el 93% de los pacientes con lesión y el 77% de los sin lesión eran portadores de prótesis completa superior. El 59% de los pacientes eran fumadores y el 5% alcoholistas. Para relacionar el ILO con el consumo de tabaco, se aplicó la Prueba de Wilcoxon para muestras independientes y se observó que los fumadores tenían valores más altos de ILO ($p < 0,02$).

CONCLUSIÓN: La alta prevalencia de *Cándida* revela la importancia de estudiar a la población general, así como proyectar un estudio que muestre el comportamiento de este microorganismo comensal una vez que se instalan prótesis nuevas.

Palabras Clave: candidiasis; micológicos

RELEVAMIENTO DE BEBIDAS DE CONSUMO EN ADOLESCENTES, EN RELACIÓN AL POTENCIAL EROSIVO ÁCIDO EN TEJIDOS DENTARIOS. Córdoba, Argentina. Estudio Preliminar.

RAMÍREZ B*, SARRACENO G. ASESORES DOCENTES: MARTÍNEZ MF, GIGENA P.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La erosión dental es la pérdida localizada, crónica y patológica de tejido duro del diente, ésta es causada por soluciones químicas las cuales entran en contacto con los mismos. Está asociada a diferentes factores de riesgo relacionados con la presencia de nuevos hábitos de consumos y estilos de vida. Estos factores se han clasificado según la ingesta de ácidos en las bebidas de consumo de líquidos existiendo variables a tener presentes a la hora de hacer una valoración en relación a la capacidad erosiva del mismo: Tiempo de permanencia en boca, Cantidad consumida, Calidad acida del líquido, Temperatura del líquido, intervalo de tiempo transcurrido entre bebida y bebida. **OBJETIVOS:** Identificar las bebidas consumidas por adolescentes. Realizar el pH de las bebidas más consumidas y elaborar un ranking decreciente con algunas valoraciones descriptivas respecto a las variables mencionadas para describir patrones de consumos de bebidas. **MÉTODO:** Se realizará un estudio exploratorio. Se seleccionarán 20 estudiantes de Odontología de primer y quinto año (muestra no probabilística, intencional). Para el relevamiento del consumo de líquidos, se realizará una adaptación del método Diario dietético que es prospectivo y consiste en solicitar al entrevistado que anote diariamente durante 2 días todas las bebidas que va ingiriendo. Del relevamiento se construirá un listado de las bebidas consumidas a los que se realizará la medición del pH. Se utilizará un pH-metro Portátil C/sonda de Temperatura (Adwa). Para la descripción del comportamiento de las variables cuantitativas, se utilizarán las medidas de centralización y de dispersión: media \pm DS y mediana para variables discretas. El comportamiento de variables categóricas se describe mediante Frecuencia Relativa expresada en porcentajes. Para establecer las diferencias entre proporciones o asociaciones entre variables categóricas, se utilizará la prueba de Chi Cuadrado de Spearman. Se fijará valor p de 0.05 para significación estadística. Los datos se procesarán con el programa estadístico Infostat. **FUNDAMENTACIÓN:** La literatura menciona como elemento principal de los procesos erosivos la ingesta de líquidos ácidos, pero no están descriptos los patrones de consumo de líquidos en adolescentes de Córdoba y su correspondiente riesgo según la valoración del pH que presenten los mismos.

Palabras Clave: erosión acida, pH, bebidas de consumo

REPARACIÓN ÓSEA: Efecto del Hidróxido de Calcio [Ca(OH)₂] en Huesos Cortos y Largos

*GAIT MT, FONTANA S, RUBIO S, PLAVNIK LM, VERDICCHIO M, MALBERT A.

RESUMEN

Ante diversas situaciones fisiológicas o patológicas que inducen la pérdida de tejido óseo se utilizan diferentes biomateriales que favorecen o estimulan la reparación ósea. Nosotros observamos que el Ca(OH)₂ promueve la aceleración de la reparación ósea, pero existen diferencias reaccionales entre el hueso largo y el alveolar. **OBJETIVO:** estudiar el efecto del Ca(OH)₂ en la regeneración tisular de cavidades óseas neoformadas de tibias y de alvéolos post extracción. **MÉTODO:** ratas Wistar ($\pm 100g$) se dividieron en dos grupos: A-Los animales (n=15) fueron anestesiados, se expusieron ambas diáfisis tibiales traseras; se realizó una cavidad de 1.5 mm de diámetro. Las del lado izquierdo se rellenaron con Ca(OH)₂ purisimum en polvo; las del lado derecho, sin relleno (controles). B-Los animales (n=15) se anestesiaron, extrayéndose ambos primeros molares inferiores. En los alvéolos post-extracción izquierdos se colocó Ca(OH)₂ cubierto con esponja de colágeno reabsorbible; en el derecho (controles) sólo llevó esponja. Ambos grupos se sacrificaron a los 7, 15 y 30 días, se extrajeron las tibias y los hemimaxilares y se radiografiaron; las placas se escanearon analizándose con el programa Image Pro Plus 4.2. Se midió densidad óptica y de grises, analizándose estadísticamente (método de Mann Whitney y ANOVA para intergrupos). Luego ambos tipos de huesos se desmineralizaron, procesaron e incluyeron en parafina. Los cortes se colorearon (H/E) observándose al microscopio; se midieron los anchos de trabéculas neoformadas y se cuantificaron células del tejido óseo. Los datos se analizaron estadísticamente (Test t Student y Mann Whitney). **RESULTADOS:** Grupo A: en todos los tiempos experimentales el ancho trabecular y el número de células por mm² en los grupos tratados es mayor que en los controles; a los 30 días hay organización del tejido óseo compacto, verificado radiográficamente con mayor radiopacidad con respecto a sus controles. Grupo B: radiográficamente no se observaron diferencias significativas entre grupos tratados y controles, pero a los 7 días existe una mayor densidad ósea; se observaron histológicamente procesos inflamatorios a tiempos tempranos; la reparación del hueso alveolar se produce a tiempos más largos.

CONCLUSIONES: en este modelo, el Ca(OH)₂ acelera y mejora la calidad del tejido óseo neoformado en tibia, mientras que el proceso en hueso alveolar requiere más tiempo.

Palabras Clave: hidróxido de calcio, reparación ósea, huesos largos y cortos

RESPUESTA AL TRATAMIENTO PERIODONTAL NO QUIRÚRGICO EN PACIENTES CON PERIODONTITIS AGRESIVA GENERALIZADA

USIN MM, TABARES S, SEMBAJ A, RIBOTTA DE ALBERA EM.

RESUMEN

La periodontitis agresiva generalizada (PAG) es multifactorial, generada por interacción entre la respuesta del huésped, los patógenos y factores ambientales. **OBJETIVO:** Asociar la microbiota de las bolsas periodontales identificada por biología molecular y la evolución de los parámetros clínicos con la respuesta al tratamiento periodontal no quirúrgico, a los 3, 6 y 12 meses (m) post tratamiento, en pacientes con PAG. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Firmaron el consentimiento de participar en el proyecto 5 individuos adultos con diagnóstico PAG según criterio de la Academia Americana de Periodontología en 1999, de edad promedio 30.6 ± 2.7 años de ambos sexos. Al inicio del tratamiento, se elaboró una historia Clínica Médica y Odontológica, radiografías seriada y ficha Periodontal donde se consignaron los registros: placa bacteriana, hemorragia (H), supuración, profundidad de sondaje (PS), nivel de inserción clínica (NIC) e hipermovilidad. En los sitios seleccionados, se tomaron muestras de placa bacteriana subgingival, para identificar por biología molecular *Porphyromonas gingivalis* (Pg), *Treponema denticola* (Td), *Tannerella forsythia* (Tf), *Prevotella intermedia* (Pi) y *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* (Aa). La re-evaluación clínica y toma de muestra bacteriana, se realizó a los 3, 6 y 12 m post tratamiento, combinando raspaje y alisado radicular con amoxicilina + metronidazol y digluconato de clorhexidina al 0,12%. **RESULTADOS:** Sitios con H, PS y NIC disminuyeron en forma significativa con la terapia, ganando 0.97 mm de NIC y el PS se recuperó en 2.54 mm de profundidad promedio a los 6 meses post-tratamiento. Se observa que Pg, Pi y Aa estaban presentes al inicio del tratamiento y no se detectaron en controles posteriores. Td y Tf se identificaron en todas las etapas del estudio. El porcentaje de bolsas \geq a 5 mm disminuyeron en todos los pacientes, quedando menor cantidad de bolsas residuales y menos ED con riesgo de perderse.

CONCLUSIÓN: el tratamiento mecánico periodontal combinado con antibióticos y su mantenimiento a los 3, 6 y 12 meses en pacientes con PAG mostró efectividad, conjuntamente se detectó una disminución significativa de especies bacterianas virulentas en bolsas periodontales posterior al tratamiento.

Palabras Clave: *periodontitis agresiva generalizada, periodontopatógenos, tratamiento periodontal*

SALUD BUCODENTAL DE ADOLESCENTES DROGODEPENDIENTES Y NO USUARIOS DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, EN LA CIUDAD DE CÓRDOBA, ARGENTINA

GIGENA P*, CORNEJO LS, FERRER A.

RESUMEN

La complejidad del mundo moderno, ha traído aparejado el incremento del uso de sustancias psicoactivas (SPA), el abuso conduce a la instalación de conflictos individuales, familiares y sociales.

OBJETIVO: comparar el estado de salud buco-dental de adolescentes drogodependientes en recuperación y no consumidores de SPA.

MÉTODO: Se realizó un estudio de Caso y Control, retrospectivo en 120 adolescentes de 15 a 25 años, ambos géneros, consumidores y no consumidores de SPA, apareados según: sexo, edad y vulnerabilidad educativa que presentaron asentimiento y consentimiento escrito para participar en el estudio. Se relevaron indicadores de salud-enfermedad-atención del componente bucal a nivel clínico odontológico y sialoquímico. Para comparar Caso y Control se aplicó la prueba de Mann Whitney-U. y de Irwin-Fisher (p capacidad buffer. Se observó asociación significativa entre el componente C y el consumo de SPA.

CONCLUSIÓN: La situación del componente bucal de los sujetos drogodependientes en recuperación, presenta mayor deterioro, respecto a los que no refieren consumo de SPA. Si bien no podemos considerar al abuso de SPA como determinante de daño bucal, creemos necesaria la participación del odontólogo como profesional dentro del esquema terapéutico y en planificación de políticas sanitarias como así también extender este tipo de estudios a otras comunidades terapéuticas de drogadicción abordando aspectos socioculturales, a los fines de identificar factores de mayor impacto en el deterioro de la salud bucal de drogodependientes.

Palabras Clave: *sustancias psicoactivas, salud bucal, adolescencia*

SEGMENTACIÓN MARKOVIANA DE IMÁGENES RADIOGRÁFICAS DIGITALIZADAS INDIRECTAMENTE COMO AYUDA EN ESTUDIOS DE CRECIMIENTO ÓSEO DE RATAS WISTAR

FLESIA, JG FLESIA, AG FONTANETTI, P

RESUMEN

OBJETIVO: Evaluar la capacidad de nuevos desarrollos en procesamiento de imágenes para realizar estudios paralelos no invasivos, digitalizando inversamente radiografías dentales de muestras preparadas para estudio histológico sobre el desarrollo óseo de ratas Wistar. **MÉTODOS:** Se presentan resultados de segmentaciones de una radiografía de una mandíbula de rata Wistar, digitalizada inversamente. Las Hemi-Mandíbulas de ratas Cepa Wistar, de 60 días previa vivisección, fueron recolectadas en la cátedra de histología de la Facultad de Odontología de la UNC, como parte de un estudio de crecimiento óseo. La radiografía fue tomada en la Cátedra de Procesamiento de Imágenes de la Facultad de Odontología de la UNC, con la Técnica Radiográfica Doble del Paralelismo, Filtración Total equivalente 2cm Aluminio. 65 Kv, 8 Ma. Procesado Radiográfico según Técnica Tiempo Temperatura. La digitalización de la Imagen Radiográfica fue realizado con un Escáner de Cama Plana y Digitalizador CCD Plano. Para comparación, se realizó una segmentación manual, pixel a pixel, de los tejidos visibles en la imagen. Los procedimientos de procesamiento de imágenes usados, MV (máxima verosimilitud), CEP (complete enumeration propagation), PCVT (path constrained Viterbi training), y ICM (iterated conditional modes) pertenecen a un nuevo toolbox de segmentación contextual Markoviana en lenguaje Matlab generado por investigadores de FAMAFA, de la UNC. Se comparan los resultados obtenidos con los diferentes métodos usando el estadístico kappa, en contra de la segmentación realizada manualmente por los autores. Dichos resultados son, a su vez, comparados con estudios histológicos realizados sobre las muestras. **RESULTADOS:** Las imágenes presentan un alto nivel de ruido, introducido por el scanner. Los métodos Markovianos causales, CEP y PCVT logran limpiar el ruido y segmentar correctamente la imagen, con un valor de kappa de 0.8 ± 0.12 , con un 95% de confianza.

CONCLUSION: Este estudio presenta el potencial de toolbox generado en la Famafa-UNC para segmentar automáticamente imágenes digitalizadas inversamente con alto nivel de ruido, permitiendo realizar estudios no invasivos que pueden ser comparados en el tiempo con otros trabajos de investigación en crecimiento de tejidos óseos.

Palabras Clave: Wistar, Markov, segmentación

ESTUDIO RETROSPECTIVO DE LA FRECUENCIA ENTRE EL QUERATOQUISTE Y TUMOR ODONTOGÉNICO QUERATOQUÍSTICO

CISNEROS M.*, BARÓ MA., ROCAMUNDI M, VIOTTO J, KAPLAN R, PICCINNI DJ, FERREYRA DE PRATO RS.

RESUMEN

La OMS define al Queratoquistes (QQ) como un quiste del desarrollo que presenta epitelio escamoso estratificado ortoqueratinizado, con contenido de queratina y no forman parte del espectro del Tumor Odontogénico Queratoquístico (TOQQ). Que muestran un epitelio paraqueratinizado, de superficie corrugada, con intensa basofilia en su capa basal, mitosis en capas suprabasales, con focos de inflamación y quistes satélites. Los cuales pueden presentarse solitarios o asociarse al Síndrome de Gorlin-Goltz (SGG). OBJETIVOS: Evaluar la frecuencia de QQ y TOQQ que son diagnosticados en el Servicio de patología bucal de la Facultad de odontología de la Universidad Nacional de Córdoba, Argentina. MATERIAL y MÉTODOS: Se revisaron los archivo del laboratorio de histopatología bucal de de la Facultad de Odontología. Universidad Nacional de Córdoba, Argentina. Correspondientes al período 2008-2012 (N=2060), se seleccionaron: QQ (N: 63) fijados en formol, descalcificados con Ácido Nítrico o Bouin y coloreados HE. Se observaron al Microscopio óptico, teniendo en cuenta para tipificarlos, su aspecto clínico, radiográfico e histopatológico. Se revisaron las historias clínicas correspondientes. Desafortunadamente, por las características del presente estudio no existe información sobre seguimiento en todos los casos y recurrencia a largo plazo. Solo de las lesiones que fueron registradas, cuando ingresaron las recidivas. Los datos se procesaron estadísticamente mediante variables cuantificables. RESULTADOS: Los 63 casos correspondieron a QQ 50 (2,43 %) y TOQQ 13 (0.63%) de un total 275 quistes odontogénicos ingresados, de edad promedio de 34 años, con predominio de hombres sobre mujeres (1/2). Los Queratoquistes histológicamente, mostraron un epitelio escamoso estratificado ortoqueratinizado delgado y uniforme. Los Tumores Odontogénicos Queratoquísticos presentaban la capa basal dispuesta en empalizada, superficie luminal recubierta por paraqueratina, de apariencia corrugada, con interface epitelio-conjuntivo plana, sin embargo, con frecuencia se encontraron islotes de epitelio odontogénico formando quistes satélites. Los casos de TOQQ asociados a SGG, representaron el 5% de la muestra.

CONCLUSIÓN: Estas lesiones ocasionan trastornos funcionales y estéticos de variable intensidad por lo que deben ser diagnosticados precozmente y tratados en forma adecuada.

Palabras Clave: queratoquiste, tumor odontogénico queratoquístico, frecuencia.

FRECUENCIA DE HALLAZGOS CLÍNICO-RADIOGRÁFICOS EN UNA SERIE DE CASOS DE ACROMEGALIA

MERESHIAN V*, ARAMAYO L, CISNEROS M, FERRREYRA DE PRATO RS, FERNÁNDEZ S, GERES A, SURRACO ME, SZAFRYK DE MERESHIAN, PM.

RESUMEN

La acromegalia es una enfermedad endocrina, incluida dentro del grupo de enfermedades poco frecuentes, con trastornos metabólicos resultantes del aumento en la secreción de la hormona de crecimiento luego del cierre de los cartílagos de crecimiento. Se presenta en adultos con trastornos cráneo-faciales y en tejidos blandos del sistema estomatognático. La mandíbula se desarrolla en exceso creando discrepancia en las relaciones intermaxilares. OBJETIVO: Reflejar los hallazgos clínico- radiográficos encontrados en pacientes diagnosticados con Acromegalia en la población de Córdoba, Argentina y compararlo con las series publicadas en la literatura. Material y MÉTODOS: se realizó en 10 pacientes acromegálicos (9 mujeres y 1 varón) edad promedio 63,1 años (Rango: 32-69), evaluados clínica y bioquímicamente, que recibieron tratamiento específico (quirúrgico y radioterápico), a quienes posteriormente, se les efectuó Telerradiografía de perfil con posicionador, para valorar cefalométricamente las características de huesos craneofaciales en comparación con los valores normales. Y evaluados mediante estadística descriptiva Resultados: En pacientes con acromegalia se encontró que tenían manifestaciones significativas en el macizo orofacial, con asimetría facial en 10/10 casos, aumento de la altura facial una diferencia negativa entre el maxilar y mandíbula, ampliación de silla turca, de los senos frontales. En los tejidos blandos se exhibieron una mayor frecuencia de signos hallados basados en el número de total de casos, con 9/10: macroglosia, macroqueilia y mordida cruzada anterior. 8/10: Prognatismo mandibular, ruidos articulares y desviación del mentón. 7/10 con Enfermedad Periodontal. 5/10 Mordida cruzada posterior. Los pacientes con acromegalia presentaron diferencias con un ángulo interincisivo de 138 (98-132). CONCLUSIÓN: Los pacientes con Acromegalia exhibieron alteraciones en el análisis estético, Incremento en el macizo orofaciales excepto el maxilar superior. La manifestación mayor fue un mayor incremento en la rama ascendente que el cuerpo de la mandíbula. Los datos de los hallazgos de tejidos blandos y duros son coincidentes con la casuística que ha sido publicada a nivel internacional.

Palabras Clave: *acromegalia, maxilares, manifestaciones orales*

FRECUENCIA DE HALLAZGOS CLÍNICO-RADIOGRÁFICOS EN UNA SÉRIE DE CASOS DE ACROMEGALIA

ROBERTO A. SUARAZ, M.D., STARBUK DE MERISHAN, P.M.
MIGUEL ANGELO J. LIZKERS, M.D., FERRERÍA DE PRATO R.S., FERNÁNDEZ S.

RESUMEN

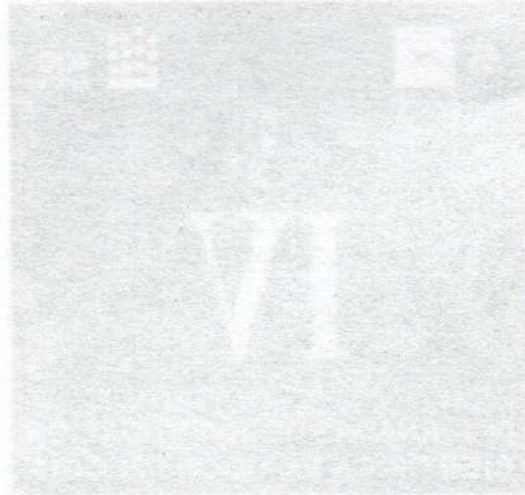
La acromegalia es una enfermedad crónica, producida por un exceso de secreción de la hormona de crecimiento (GH) por parte de la hipófisis anterior. El diagnóstico se basa en el estudio de la historia clínica, el examen físico, el estudio de laboratorio y el estudio radiográfico. La acromegalia puede ser diagnosticada y tratada en etapas tempranas, lo que mejora el pronóstico y evita complicaciones graves. El presente estudio tiene como objetivo evaluar la frecuencia de hallazgos clínicos y radiográficos en una serie de casos de acromegalia diagnosticados en el Hospital de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos de la Secretaría de Salud y el Hospital de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México. Se estudió a 10 pacientes con diagnóstico de acromegalia en la década de los años 60 y 70. Se realizaron estudios de laboratorio y radiográficos, que incluyeron: estudio de la función tiroidea, estudio de la función renal, estudio de la función hepática, estudio de la función cardíaca, estudio de la función pulmonar, estudio de la función gástrica y estudio de la función intestinal. Los resultados de los estudios de laboratorio y radiográficos se compararon con los valores normales. Y evaluamos mediante estadística descriptiva los hallazgos en los pacientes con acromegalia en relación con manifestaciones clínicas y radiográficas en el mismo estudio. Los resultados de los estudios de laboratorio y radiográficos se compararon con los valores normales. En los estudios de laboratorio se observó un aumento de la función tiroidea, un aumento de la función renal, un aumento de la función hepática, un aumento de la función cardíaca, un aumento de la función pulmonar, un aumento de la función gástrica y un aumento de la función intestinal. En los estudios radiográficos se observó un aumento de la función tiroidea, un aumento de la función renal, un aumento de la función hepática, un aumento de la función cardíaca, un aumento de la función pulmonar, un aumento de la función gástrica y un aumento de la función intestinal. Los resultados de los estudios de laboratorio y radiográficos se compararon con los valores normales. Y evaluamos mediante estadística descriptiva los hallazgos en los pacientes con acromegalia en relación con manifestaciones clínicas y radiográficas en el mismo estudio.

IV JORNADAS DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA EN ODONTOLOGÍA



Capítulo Estudiantil

IV JORNADAS DE INVESTIGACIÓN
CIENTÍFICA EN ODONTOLOGÍA



Capítulo
Estadística

1

APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO DE BIOLOGÍA CELULAR EN ODONTOLOGÍA. Opinión de Alumnos Período 2009-2012

*SOSA EF, *ARAMBURU MV, GONZÁLEZ H, CISMONDI IA, KOHAN R

RESUMEN

OBJETIVO: evaluar la opinión de los alumnos sobre la propuesta académica de Biología Celular en la carrera de Odontología basada en actividades de enseñanza significativa durante los años 2009 a 2012.

MÉTODO: cuestionario auto-administrado, voluntario diseñado por el Departamento de Biología Bucal, realizado a alumnos de ambos géneros de la cátedra A de Biología Celular de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba. El cuestionario fue receptado luego del examen final y en conocimiento de la calificación, en formato papel, y fue completado en forma anónima. Las dimensiones que estuvieron comprendidas en el instrumento fueron: habilidades de enseñanza, organización metodológica y estructural, tanto en las clases teóricas como prácticas. La descripción estadística de los datos se realizó mediante proporciones expresadas en porcentajes.

RESULTADOS: el número de encuestas recolectadas fueron: 118/397 (29,72%) en 2009, 119/315 (37,78%) en 2010, 119/368 (32,42%) en 2011 y 118/349 (33,81%) en 2012. En relación a las clases teóricas, el número de alumnos asistentes fue bajo, pero de los que asistieron durante todos los años analizados, un 50-80% expresó su conformidad en todos los aspectos. Con respecto a las clases prácticas, en la mayoría de puntos evaluados los alumnos expresaron su conformidad en un 50-70% desde 2009 a 2012; sin embargo en 2009, en referencia al material didáctico utilizado, la conformidad fue del 38,17%. A partir del año 2010 se implementó una guía de actividades prácticas.

CONCLUSIONES: en general los alumnos expresaron un alto grado de conformidad con la mayoría de los aspectos de la propuesta académica. Este hecho está relacionado con el método de enseñanza-aprendizaje, basado en el rol activo del alumno para lograr un aprendizaje comprensivo mediante la resolución de situaciones problemáticas.

Palabras Clave: aprendizaje comprensivo, opinión alumnos, cuestionario

2

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE FARMACODEPENDENCIA EN JÓVENES DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA

VIRGA C, AGUZZI A, RICCO V, CHIALVO M.

RESUMEN

La farmacodependencia constituye un grave problema de salud pública y tiene, además, importantes consecuencias negativas que trascienden en el ámbito de la salud individual y repercuten en la familia, en la escuela, en el trabajo y en la sociedad.

OBJETIVO: Delimitar el problema de la farmacodependencia en jóvenes de la ciudad de Córdoba en cuanto al conocimiento acerca de la problemática.

MATERIALES Y MÉTODOS: La muestra estuvo constituida por 400 jóvenes entre 19 y 32 años de edad. Se diseñó un estudio controlado, aleatorio y con enmascaramiento del objetivo para interpretar el alcance en conocimientos, que poseen los jóvenes de la población urbana de la ciudad de Córdoba en cuanto a farmacodependencia. El instrumento fue una encuesta anónima. Los datos fueron procesados y se les realizó un análisis estadístico-descriptivo-porcentual, según la frecuencia de las respuestas. **Resultados:** La edad promedio de los jóvenes encuestados fue de aproximadamente 23 ± 3 años. El 77% de los jóvenes son de sexo femenino. En cuanto a los efectos que los ansiolíticos producen, 44% de las respuestas se indicó como efecto de los tranquilizantes la depresión del sistema nervioso y en más del 24% mencionaron sedación, calma, tranquilidad y relajación.

Con respecto a la combinación de alcohol y tranquilizantes respuestas más frecuentes fueron: depresión del sistema nervioso (15,1%), taquicardia (11,1%) y depresión - excitación (10,1%), Dentro de la categoría otros se mencionaron: ataques de fobia y cansancio físico y mental. Medidas de prevención que aplicarían charlas informativas 23% Educar sobre las repercusiones de las drogas en el organismo 19,7%.

CONCLUSIONES: La farmacodependencia al constituir un problema complejo y dinámico, requiere de un constante monitoreo que permita vigilar de manera más cercana el fenómeno y estar alerta sobre cualquier cambio de tal manera que se puedan establecer estrategias preventivas con oportunidad.

Palabras Clave: farmacodependencia, drogas de abuso, toxicología

3

EFECTO DE LA CLORHEXIDINA AL 2% SOBRE CEMENTOS AUTOADHESIVOS EN DENTINA

PIZARRO T.*, SARAVIA M.

RESUMEN

OBJETIVO: Se evaluará la microtensión traccional de 5 agentes cementantes resinosos autoadhesivo, con previa utilización de clorhexidina al 2% como agente desinfectante.

METODOLOGÍA: El estudio será de tipo experimental, analítico, prospectivo y de corte longitudinal. Para cada grupo se asignará 4 terceras molares sanas (criterio de inclusión: terceras molares superiores e inferiores con corona completa; criterios de exclusión: ausencia de fracturas, lesiones de caries amplias, fluorosis hipoplásica, dentinogénesis imperfecta y amelogénesis imperfecta). Se usarán 5 agentes cementantes para lo cual se necesitarán 40 molares. Se usará un polímero de laboratorio SR Adoro, Ivoclar; que se confeccionará de acuerdo al fabricante, tendrá 8mm de altura y 4mm de diámetro, dichos especímenes se arenarán con óxido de aluminio de 25 micras a una presión de 32 lbs. Se mantendrán a temperatura ambiente hasta la prueba. Se adherirá haciendo una presión de 8 lbs/30 segundos. Cada subgrupo contará con n: 30, haciendo un total de N: 300 especímenes. Se formarán 5 grupos y 5 experimental (que no utilicen clorhexidina al 2%): GI: SmartCem, Dentsply; + Adoro A1 Ivoclar. GII: RelyX U200, 3M + SR Adoro A1 Ivoclar. GIII: Maxcem Elite, Kerr; + SR Adoro A1 Ivoclar, GIV: BisCem, Bisco; + SR Adoro, A1 Ivoclar. GV: RelyX Ultimate, 3M, Control + SR Adoro, A1 Ivoclar. La clorhexidina se aplicará según fabricante sobre la superficie dentinaria. Cada espécimen estará constituido por una sección de superficie adamantina, agente cementante y sección polimérica (polímero de laboratorio) y será sometido a una prueba de microtensión a 0.5 mm/min hasta su fractura. Para la base de datos y el análisis, se usará el paquete informático SPSS-versión 19. Para la comparación de más grupos se aplicará el análisis de varianza (ANOVA), previa determinación del supuesto de normalidad mediante la prueba de Shapiro-Wilk. Si no se cumple este supuesto, se aplicará un análisis de varianza no paramétrico. En caso de encontrar diferencias significativas en el ANOVA, se compararán pares de tratamientos con la prueba Post Hoc de Sheffé. En todos estos casos se utilizará el nivel de significación de 0,05.

Palabras Clave: adhesión, microtensión, agente cementante, clorhexidina al 2%

4

GEOLOCALIZACIÓN DE LESIONES ORALES EN LA CIUDAD DE CÓRDOBA

NIETO A*, BRUNOTTO M , LAZOS J , TAPIA N, ZÁRATE AM

RESUMEN

La distribución espacial de las lesiones orales, principalmente las que presentan probabilidad de malignización, permite establecer estrategias de Salud Pública.

OBJETIVO: Determinar la distribución espacial de pacientes con lesiones orales y su relación con diferentes tipos de industrias, de la Ciudad de Córdoba Capital, Argentina.

MÉTODOS: Se realizó un estudio retrospectivo a partir de Historias Clínicas de pacientes (n=143) de ambos géneros, con edades entre 17 a 88 años, con residencia actual en la Ciudad de Córdoba, que fueron atendidos en el Consultorio Externo de la Cátedra de Clínica Estomatológica "A" de la Facultad de Odontología, UNC, durante los últimos 5 años. Las lesiones fueron clasificadas como desórdenes orales potencialmente malignos, carcinomas espinocelulares, lesiones inflamatorias y otras lesiones (según OMS ICD-10-K00-K14, 2010). Se geolocalizaron los pacientes y se elaboraron mapas de tipo planar con el programa ArcGis 10.1, Esri. Las capas geográficas utilizadas fueron: "manzanas.shp" e "industrias.shp" de la Ciudad de Córdoba (2012) brindadas por el Observatorio Urbano Córdoba, de la UNC. La asociación entre las industrias y la presencia de lesiones se realizó mediante método multivariado exploratorio de Análisis de Correspondencia.

RESULTADOS: Del total de pacientes, el 59% fue del género femenino y el tipo de lesión más prevalente fueron los desórdenes potencialmente malignos (41%). El análisis multivariado de correspondencia fue realizado con los dos primeros ejes (inercia acumulada en primer eje 74,2% primer eje, en el segundo eje 25,8%). Se observó una asociación entre la presencia de lesiones no malignas e inflamatorias con zonas de industrias consideradas peligrosas (son las que fabrican, manipulan o almacenan productos susceptibles de originar riesgos graves a personas o bienes) en tanto que las zonas con industrias nocivas (son las que pueden ocasionar daños a la riqueza agrícola, forestal, pecuaria o piscícola) se relacionaron con la presencia de desórdenes potencialmente malignos.

CONCLUSIONES: los desórdenes potencialmente malignos constituyen un grupo de patologías complejas en las cuales el factor tiempo es relevante lo que podría estar asociado al efecto contaminante característico de las industrias nocivas.

Palabras Clave: geolocalización, lesiones orales, industrias

5

OPTIMIZANDO LA UNIÓN DE CERÁMICA FELDESPÁTICA USANDO CEMENTOS AUTOADHESIVOS A ESMALTE

GENG R*, SARAVIA MA

RESUMEN

OBJETIVO: Comparar la microresistencia a las fuerzas de tracción de cinco agentes cementantes resinosos de curado dual autoadhesivos usando cerámica feldespática unida a esmalte de bovino.

MÉTODO: Se utilizarán 25 dientes de bovino a los cuales se les seccionarán las raíces, se eliminará la pulpa y rellenará la cámara pulpar con ionómero de autocurado. La cerámica usada será Vitadur alpha, Vita; con la cual se confeccionarán bloques de 6mm x 10mm de diámetro según el protocolo del fabricante. Los grupos serán GI: Ácido fluorhídrico al 10% Condacporcelana (FGM) por 1min. + lavado por 20seg. + secado durante 20seg. + Silano prehidrolizado, Dentsply + SmartCem, Dentsply. GII: Ácido fluorhídrico al 10% Condacporcelana (FGM) por 1min. + lavado por 20seg. + secado durante 20seg. + Silano prehidrolizado, Dentsply + Relyx U200, 3M. GIII: Ácido fluorhídrico al 10% Condacporcelana (FGM) + lavado por 20seg. + secado durante 20seg. + Silano prehidrolizado, Dentsply + Maxcem Elite, Kerr. GIV: Ácido fluorhídrico al 10% Condacporcelana (FGM) + lavado por 20seg. + secado durante 20seg. + Silano prehidrolizado, Dentsply + BisCem, Bisco. GV (Grupo control): Resina A2-Solare GC + Ácido ortofosfórico gel al 37% Scotchbond, 3M ESPE. + Single Bond Universal + RelyX Ultimate, 3M. Cada grupo poseerá n:15 y un total de N:75 especímenes. Los especímenes obtenidos por grupo serán almacenados en suero fisiológico a 37°C. Se usará una máquina tipo Isomet que seccionará las muestras obteniendo especímenes de 8mm x 2mm x 10mm. Serán almacenados en suero fisiológico durante un año a 37°C. Cada espécimen será fijado con cianocrilato Zapit (Dental Ventures of América, Corona, CA) en el dispositivo de prueba y analizado en un microtensiómetro Microtensile tester (Bisco, Schaumburg, IL) aplicando una fuerza constante de 0.5mm/min hasta observar la fractura del mismo. Cuando se produzca la fractura, la máquina se detendrá y se registrarán las medidas obtenidas.

Se obtendrán promedios, desviaciones estándares, coeficientes de variación. Además, serán analizados mediante el test de varianza unidireccional (ANOVA), $\alpha=0.01$ y el post-test de Tukey con el empleo del paquete estadístico SPSS 12. Buscando diferencias estadísticamente significativas entre los promedios del grupo control y los grupos experimentales.

Palabras Clave: agentes cementantes, resistencia traccional, test de microtensión

6

PARTICIPACIÓN DE LOS AYUDANTES ALUMNOS DE ANATOMÍA E HISTOLOGÍA "B", EN UNA ACTIVIDAD PRÁCTICA INTEGRADA

ALISÓN HERNÁNDEZ P; CASTELLANOS LM; COMBINA HERRERA CN; FERRER B; GONZÁLES JORDÁN MN; HADDAD VG; MACÍAS CI; MENDIZÁBAL MA; ONTIVERO LI; PASCUET A; SUÁREZ FD; ZAPANA KN.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: la capacitación y entrenamiento de ayudantes alumnos, desde el punto de vista docente representa un constante desafío tendiente a su correcta formación, debido a que constituyen el recurso humano que potencialmente continuará desarrollándose en docencia e investigación. **OBJETIVOS:** Con el propósito de complementar nuestro aprendizaje en el año 2013, las cátedras "B" de Anatomía e Histología, iniciaron una actividad práctica integrada para motivarnos y acercarnos desde los primeros años del cursado, a las futuras prácticas clínicas. Además de hacernos comprender el porqué de la importancia de las ciencias básicas en la actividad profesional. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Como Ayudantes Alumnos, participamos de una actividad integrada de dos horas de duración, la cual consistió en efectuar disecciones sobre cabezas de cerdo y en la toma de muestras para su análisis histológico posterior. La elección del material se fundamentó en la similitud que presentan los órganos del cerdo con los del ser humano (especialmente en complejo articular cráneo mandibular = CACM) y en la frecuente utilización de esos especímenes en prácticas preclínicas de cirugía y periodoncia, entre otras. En la primera etapa, realizamos la actividad práctica de disección guiados por docentes-tutores de ambas disciplinas, quienes efectuaron previamente en forma conjunta, una introducción teórica sobre la actividad a efectuar, promoviendo particularmente el respeto por las normas de bioseguridad. Luego, obtuvimos muestras de tejidos provenientes del CACM disecado, las cuales se procesaron según técnica histológica de rutina para una posterior observación microscópica. Está prevista una actividad de cierre con discusión final y **CONCLUSIONES.** **RESULTADOS:** Se espera a partir de la implementación de esta estrategia de integración disciplinar, que los ayudantes de Anatomía e Histología podamos reconocer las estructuras de las regiones disecadas, (tanto a nivel macroscópico como microscópico) y que relacionemos esas estructuras con sus funciones y su aplicación clínica. **CONCLUSIONES:** Si bien es prematuro sacar **CONCLUSIONES** acerca de los resultados esperados por los docentes, queremos destacar que la experiencia de la primera actividad ha sido muy motivadora, pues estamos anhelando realizar la observación histológica de nuestras propias muestras.

Palabras Clave: integración, Anatomía, Histología.

7

RECUESTO BACTERIOLÓGICO DE UFC EN MANOS CON Y SIN DESINFECTANTE

BARGAS J*, BERTANI Y., ALONSO LARRABURE M.P. VALIENTE S., GRANILLO B.

RESUMEN

En la práctica odontológica, el lavado de manos es el elemento más importante entre las estrategias para prevenir infecciones. Durante los procedimientos rutinarios en la atención odontológica, el operador se encuentra en contacto con saliva y sangre provenientes de la boca del paciente. Estos fluidos corporales constituyen una fuente de infección por esto es muy importante el lavado de manos especialmente en los procedimientos quirúrgicos. El lavado quirúrgico de las manos con desinfectantes ha demostrado una gran eficacia, actualmente es muy recomendable el alcohol gel para el lavado quirúrgico de manos. OBJETIVO: comprobar la densidad microbiana de manos a través de recuentos de (UFC) Unidades Formadoras de Colonias después de realizar la antisepsia con alcohol-gel y observar si esta disminución se mantiene después de 1 hora de aplicación. METODOLOGÍA: Se trabajó con 15 alumnos de la cátedra de Cirugía 1 de la FOUNT, previamente se los capacitó en las técnicas de lavado de manos de acuerdo al protocolo y firmaron el consentimiento. Se realizó 3 tomas de muestras con hisopos embebidos en caldo letheen; 1ª- Toma de manos sucias; 2ª Toma después del lavado con jabón neutro y fricción con alcohol gel y la 3ª muestra después de 1 hora para observar el efecto sostenido del alcohol gel. Se sembró en Petrifilm y se incubaron en aerobiosis durante 48 hs. Se realizaron los recuentos de UFC. Se descartan 4 muestreos por error de procedimientos.

RESULTADOS: Con la Pruebas T para Observaciones Apareadas se encontró diferencias altamente significativas de recuentos de UFC manos sucias con UFC con alcohol ($p=0.0007$), y con alcohol después de 1hr ($p=0.0012$). No se encontró diferencia estadísticamente significativa entre UFC con ol y UFC con ol después de una hora ($p=0.0639$).

CONCLUSIONES: Los resultados obtenidos, a pesar del tamaño pequeño de la muestra, sugieren que en el futuro se podría hacer un estudio más profundo, con mayor tamaño muestral y con un estudio en estratos para ver si hay diferencias con otros desinfectantes.

Palabras Clave: control de infección, antisépticos, lavado de mano

8

TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO HISTOLÓGICO DE TEJIDOS DUROS. Experiencia en Laboratorio

FONTANA S, MALBERTI A, PLAVNIK L, SAMAR ME, CORTÉS CD*, PINOTTI MV*

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: En la Cátedra de Histología "A" (F.O.C.) se dicta anualmente un curso de procesamiento de tejidos duros (huesos y dientes) para ayudantes alumnos, con la finalidad de afianzarlos en el desarrollo de competencias a partir de prácticas en laboratorio.

OBJETIVOS: Comparar diferentes métodos de procesamiento de tejidos duros (huesos y dientes), para el análisis de los componentes estructurales. Despertar el interés de los estudiantes por las tareas científicas mediante experiencias de laboratorio.

MATERIALES Y MÉTODOS: Se obtuvieron muestras de dientes y huesos provenientes de diferentes fuentes. Se formaron 2 grupos según el método de procesamiento a aplicar: 1) desgaste o 2) desmineralización. En el grupo 1 se realizan cortes groseros los que luego se desgastan con lijas de granulometría decreciente hasta obtener secciones de un espesor aproximado de 50 μm . En el grupo 2, las muestras fueron desmineralizadas con ácido nítrico al 7,5 % y una vez completada la desmineralización, se procesaron según la técnica de rutina y se colorearon con H/E. Los cortes son montados en portaobjetos y se observaron a microscopio óptico, analizando las estructuras histológicas. Los preparados obtenidos fueron observados y seleccionados por los mismos ayudantes alumnos y agregaron a la Histoteca de la Cátedra a los fines de ser utilizados como material didáctico en los trabajos prácticos.

RESULTADOS: Se obtuvieron cortes de huesos y dientes donde se observan claramente las diferentes estructuras histológicas según la técnica que se aplicó (Ver Figuras). Al finalizar el curso los ayudantes alumnos demostraron una mejor predisposición para colaborar en las tareas docentes programadas por la Cátedra y un mayor interés por participar en Proyectos de Investigación.

CONCLUSIÓN: Con esta metodología que consiste en pequeños grupos con supervisión y ejecución de trabajos de laboratorio se facilita el camino al auto aprendizaje y al conocimiento significativo.

Palabras Clave: *histología, diente, desgaste*

9

VALORACIÓN DE RIESGO DE CARIES USANDO DIFERENTES PRUEBAS Y RECIENTOS DE *Streptococcus mutans*

RUBIO JM*, SARAVIA ME, NELSON FILHO P, URIBE ECHEVARRÍA A, SILVA RAB, URIBE ECHEVARRÍA J,

RESUMEN

OBJETIVOS: Evaluar diferentes pruebas para valorar Riesgo de Caries (RC): Saliva-Check Mutans, Clinpro™ Cario L -Pop™, y relacionarlas con recuentos microbiológicos semicuantitativos para *Streptococcus mutans* (RMSC-SM).

MÉTODO: Se determinó RC microbiológico a 93 pacientes utilizando recuentos semicuantitativos. Las muestras de saliva fueron sembradas e incubadas de acuerdo al protocolo estándar para esta técnica. Las colonias contadas e identificadas por su morfología como SM, con lupa estereoscópica, fueron confirmadas aleatoriamente por pruebas bioquímicas. Los recuentos de cfu/ml saliva se registraron según Koller y Bratthall: Sin riesgo (0-20) riesgo medio (21-100) y riesgo alto (>100). Se trabajó con pacientes que registraban "alto riesgo" de caries (ARC) > 100ufc/ml, n= 12. Se utilizó el test Saliva-Check Mutans que utiliza un proceso inmunocromatográfico específico con dos anticuerpos monoclonales que detectan de manera selectiva las bacterias *Streptococcus mutans* cuando se encuentran por encima de 105 ufc. Se registró ácido láctico utilizando el test Clinpro™ Cario L -Pop™ semicuantitativos que detecta la presencia de ácido que forman las bacterias cariogénicas.

RESULTADOS: Los 12 pacientes con ARC, eran unicolonizados por S.mutans (9=75%) y multicolonizados (S. mutans y S. sobrinus (3=25 %). Los 10 pacientes con ARC estudiados con Saliva-Check Mutans, 8 dieron positiva la reacción 1 dudosa y otra negativa. Los 12 pacientes con ARC estaba comprendido entre los valores más altos para el test Clinpro™ Cario L -Pop™ (7, 8 y 9). Con valor 7 (16,66%), 8 (50%) y 9 (33,33%).

CONCLUSIONES: Las pruebas usadas coinciden al mostrar valores que se relacionan al determinar niveles de riesgo de caries, aun cuando utilizan parámetros diferentes. Las pruebas se relacionan entre sí, confirmando sus resultados con los recuentos semicuantitativos de SM por arriba de 105 ufc, lo que permite afirmar que usadas solas o en conjunto constituyen una alternativa confiable para orientar y extremar los cuidados preventivos en pacientes de alto riesgo de caries.

Palabras Clave: Riesgo de Caries, Saliva-Check Mutans, Ácido Láctico Clinpro™ Cario L - Pop™

ALVAREZ GIMÉNEZ JM, HILLEN NE, ASSA SALOMÓN* M, TINEO S, SARAVIA ME.

RESUMEN

OBJETIVOS: Comprobar la correcta esterilización de gasas usando calor seco y utilizando la técnica de Tyndalización modificada (TTM). **MÉTODO:** Para el estudio se utilizó una mezcla de *Bacillus atrophaeus* (ATCC 9372) y *Geobacillus stearothermophilus* (ATCC 7953) activados en medio infusión cerebro-corazón (BHI). La técnica de Tyndalización modificada consistió en esterilizar en horno eléctrico 1 hora a 70°C durante 3 días consecutivos. El material con el que se realizó el estudio fueron gasas esterilizadas en autoclave y posteriormente separadas en tres grupos: A) Contaminadas con 0,05ml de cultivo activo, dejadas a temperatura ambiente (TA) durante una hora, antes de ser esterilizadas. B) Contaminadas con 0,05 ml del cultivo, dejadas por 24 horas a TA, antes de ser esterilizadas, y C) gasas conteniendo en su interior esporas de bacilos termófilos, llevadas a esterilizadas inmediatamente. Los tres grupos de gasas fueron esterilizadas, siguiendo el protocolo para la TTM por cuadruplicado. Finalizado el proceso las gasas esterilizadas fueron colocadas en tubos con caldo BHI, para incubarse a 37°C por 72 horas. Finalizada la incubación se les realizó lectura de turbidez, se agitó en vortex, y se retiró 0,05ml de medio a cada tubo para sembrar en medios BHI agar y 0.05ml en caldo Tioglicolato sin dextrosa y sin indicador (TIO W/O), que comprueba crecimiento por debajo de 5 ufc/ml. Los controles negativos fueron gasas estériles. Los controles positivos fueron: gasas estériles contaminadas con el cultivo, y gasas con esporas de bacilos termófilos, todos incubados en caldo BHI, a 37°C durante 72hs. **RESULTADOS:** Ninguno de los tubos estudiados con la TTM registraron turbidez, lo que indica que no hubo crecimiento bacteriano. Estos tubos no registraron crecimientos bacterianos cuando fueron sembrados en agar BHI y en TIO W/O. Los dos controles positivos dieron turbidez del medio de cultivo lo que corresponde a crecimiento bacteriano. **CONCLUSIONES:** Esta forma de esterilizar garantiza la eliminación de toda forma de vida bacteriana, y es una alternativa para odontólogos y servicios públicos que no disponen de autoclave para la correcta esterilización de gasas u otros materiales.

Palabras Clave: Esterilización de gasas, Tyndalización, calor seco

BLAISE PEÑA PICOY F, SARAVIA ROJAS MA, URIBE ECHEVARRÍA J

RESUMEN

OBJETIVO GENERAL: Comparar la microresistencia adhesiva a la tracción sobre dentina humana de sistemas adhesivos autocondicionantes sobre la dentina humana al cabo de un año.

MATERIALES Y MÉTODOS: Preparación de la muestra: se tomarán los dientes terceros molares superiores e inferiores libres de caries del servicio de cirugía. Se mantendrán en suero fisiológico hasta el momento de la preparación de los especímenes. Se cortarán las cúspides con una máquina de corte tipo isomet, hasta encontrar la dentina. **Procedimientos de adhesión:** se utilizarán los protocolos de acuerdo a las indicaciones del fabricante. **Obtención de especímenes:** El número de molares usados serán de 20 molares. Sanos y libres de caries y trastornos de estructura dentaria. Se obtendrán 30 especímenes por cada grupo haciendo una muestra total de 120 especímenes. El grupo control G0: Ac. Ortofosfórico al 32% x 10 seg + adhesivo Xp Bond, Dentsply + re Solare, A1, GC America. GI: Equia, Gc + Solare, A1, GII: Clearfil SE, Kuraray + Solare, A1, GC America. GIII: Versus, Kerr, Sybron + Solare, A1, GC. GIV: Single Bond Universal. 3M ESPE + Solare, A1, GC America. Para la obtención de los especímenes se usará un anillo de teflón en él se colocará la resina compuesta usando técnica incremental oblícua. Se polimerizará usando una fuente de luz de 650 mmw/mm², Bluephase, Vivadent. Luego se colocarán los especímenes en suero fisiológico durante 24 horas antes del corte. Se usará una máquina de corte tipo isomet obtendrán especímenes de 10mm x 8mm x 1mm. Los especímenes serán guardados a temperatura de 37°C en suero fisiológico hasta el momento de la tracción. Se obtendrá un espécimen al azar de cada grupo para evaluar la interfaz adhesiva haciendo uso de microscopía confocal laser, usando Rodamina al 1%. **Prueba de micro tensión:** los especímenes serán fijados a la máquina usando cianocrilato y un acelerador Zappit, USA. Luego se usará la máquina de tracción de Bisco, a una velocidad de 5mm/cm. Se obtendrán los valores en MPa. **Plan de análisis:** Se realizarán los promedios, desviaciones estándar, coeficiente de variación, ANOVA y pruebas de Kruskal Wallis entre pares. Los resultados se colocarán en fichas ad-hoc.

Palabras Clave: adhesión, cementos, microtensión

MIRAVAL-CASTRO, GL. *1; LEÓN-MANCO, R.¹. SARAVIA-ROJAS M. ¹;

RESUMEN

OBJETIVO: El objetivo fue comparar la microresistencia traccional de los agentes cementantes autoadhesivos sobre la superficie adamantina in vitro al cabo de 24 horas.

MÉTODO: Se usaron 20 dientes incisivos inferiores de bovino a los cuáles se le seccionó la raíz y en retiro la pulpa colocándose ionomero de vidrio en la cámara pulpar. Los dientes fueron almacenados en suero fisiológico a 4°C hasta el momento de la experiencia. Se obtuvieron un total N : 150 especímenes con un n: 30 especímenes para cada grupo. Los grupos fueron; G1: All Bond 2 ARC, BISCO (Control), G2: Rely U100, 3M- ESPE. G3: Max Cem, G4: Bis Cem, G5: RelyX U200. Se utilizó la resina Z350 (3M- ESPE, Dental Products, St. Paul, Mn, USA.), la cual fue fotoactivada con una lámpara LED RADI PLUS (600 mW /cm², SDI- Australia), y se siguieron los pasos de cada fabricante para la cementación de los especímenes. Cada modelo fue cortado usando una máquina de corte tipo Isomed de aproximadamente 1 x 1 x 8 mm. Posteriormente, los especímenes fueron fijados en el dispositivo de prueba con cianocrilato Zapit (Dental Ventures of America, Corona, CA) y analizados en la máquina de microtensión (Bisco, Schaumburg, IL), aplicando una fuerza constante a la velocidad de 0.5 mm/min hasta observar la fractura de los modelos. Los datos fueron analizados descriptivamente, bivariado (T-Student y ANOVA), y se generaron modelos matemáticos de predicción mediante regresión lineal, con un nivel de confianza de 95%.

RESULTADOS: G1: 0.42 ± 0.15 MPa; G2: 0.19 ± 0.10 MPa; G3: 0.12 ± 0.10 MPa; G4: 0.22 ± 0.16 MPa y G5: 0.13 ± 0.18 . Se encontraron diferencias significativas entre G1 y G2, G1 y G3, G2 y G3, G3 y G4, y en general entre los 5 grupos. Según los modelos de predicción el orden de mayor a menor resistencia de los cementos es: G1, G4, G5, G2, y G3 ($p < 0.05$).

CONCLUSIONES: El All Bond 2 ARC (Control) fue muy superior en su resistencia traccional a los cementos evaluados, siendo el mejor de los agentes cementantes autoadhesivos en este estudio el Bis Cem, y el de menor resistencia el Max Cem.

Palabras Clave: cementos, adhesión, microtensión

PIMENTEL GONZÁLES T.

RESUMEN

OBJETIVO: Es evaluar la capacidad adhesiva de una resina fluida autoadhesiva sobre la superficie de dentina humana haciendo uso de la microtracción al cabo de un año.

MATERIALES Y MÉTODOS: Se utilizarán 15 dientes humanos sanos terceras molares tomadas del servicio de cirugía de la clínica docente de UPCH, 05 por cada grupo. Se cortarán las cúspides la raíz de la corona. La superficie de dentina será pulida con papel abrasivo de diferente granulometría SiC N° 100, 180, 600, lavada y secada con aire. Los dientes serán almacenados a 4°C en suero fisiológico con cloramina al 5% hasta el momento de la adhesión. Se aplicará Dyad Flow sobre la superficie dentinaria (A1) utilizando un molde de teflón de 8 mm de diámetro interno y 4 mm de alto. Los dientes se dividirán al azar en 3 grupos para cada protocolo adhesivo: G1: Dentina + Dyad Flow; G2: Dentina + Ac. Fosfórico 37.5% Gel Etchant, Kerr (N° lote: 4750376) + Dyad Flow y G3: Dentina + Ac. Fosfórico 37.5% + Adhesivo Optibond S, Kerr (N° lote: 4724510) + Dyad Flow. Los materiales serán aplicados según las indicaciones del fabricante. Se utilizará una unidad de polimerización halógena (Optilux® 501, Kerr) en 600 mW/cm². Los dientes con la resina adherida se almacenarán en agua destilada por 24h a 36°C. Se obtendrá un total de 90 especímenes (n=30 por grupo) con dimensiones de 1x1x8 mm, utilizando una máquina de cortes tipo ISOMET; y se almacenarán en agua destilada durante un año a 36 °C hasta el momento de la prueba. La microtracción se realizará haciendo uso del Microtensile Tester (Bisco). Se obtendrán especímenes al azar de cada grupo y se evaluará la interfaz diente resina fluida haciendo uso de la microscopía confocal laser. Los especímenes se colocarán en Rhodamina al 1% durante 6 horas, luego se lavarán y secarán para poder realizar observación.

Plan de análisis: Se utilizarán las pruebas estadísticas ANOVA y Tukey para analizar los resultados ($p= 0.05$). Los resultados se registraran en una tabla ad -hoc.

Palabras Clave: *Resina Fluida autoadhesiva, adhesión a dentina*

EFFECTIVIDAD DE UNA NUEVA RESINA FLUIDA AUTOADHESIVA A DENTINA AL CABO DE UN AÑO

FUENTE: GONZALEZ T.

RESUMEN

OBJETIVO: Es evaluar la capacidad adhesiva de una resina fluida autoadhesiva sobre la superficie de dentina humana factada con un de la microabrasion al cabo de un año.

MATERIALES Y METODOS: Se utilizaron 15 dientes humanos sanos facciones molares tratados del servicio de cirugía de la clínica dentaria de la FOMEX. Se sacó cada grupo de coronas las coronas se lavó con agua corriente y se secó con papel estéril de algodón. Los especímenes de dentina se dividieron en tres grupos: el primero de dentina granularizada (G1) con un tamaño de 100-150 micras y se secó con agua destilada y se almacenó a 4°C en agua fisiológica con oxígeno al 20% hasta el momento de la adhesión. Se aplicó el primer flujo sobre la superficie dentinaria (A1) utilizando un método de tapon de 8 mm de diámetro interno y 4 mm de alto. Los dientes se dividieron en 3 grupos para cada protocolo adhesivo: G1: Dentina + Dyract Flow G2: Dentina + Ac. Fosfónico 37.2% Gel Etchant, Ken (Nº lote: 4730376) + Dyract Flow y G3: Dentina + Ac. Fosfónico 37.2% + Adhesivo Optibond S, Ken (Nº lote: 4730310) + Dyract Flow. Los materiales serán aplicados según las indicaciones del fabricante. Se utilizará una técnica de penetración térmica (Optibond S01, Ken) en 600 mW/cm². Los dientes con la técnica anterior se almacenarán en agua destilada por 24 h a 37°C. Se obtendrá un total de 90 especímenes (n=30 por grupo) con dimensiones de 10x10 mm, utilizando una máquina de corte tipo ISOMET, y se almacenarán en agua destilada durante un año a 36°C hasta el momento de la prueba. La microabrasión se realizará haciendo uso del método de Telford (Bisco). Se obtendrá convenientemente el estar de cada grupo y se evaluará la intensidad de la resina fluida haciendo uso de la micrografía confocal laser. Los especímenes se colocarán en frías durante el día durante 6 horas, luego se lavarán y se secarán para poder realizar observación.

Palabras clave: Resina fluida autoadhesiva, dentina, adhesión a dentina.

ÍNDICE



Área Biología Bucal

- 1. ALTERACIONES EN EL CONSUMO DE GLUCÓGENO DE GLÁNDULA SUBMANDIBULAR (SBM) DE RATAS WISTAR POR ACCIÓN DE CICLOFOSFAMIDA(CF).** MAZZEO MA, LINARES JA, BACHMEIER E, LÓPEZ MM, WIETZ FM, FINKELBERG AB*.
- 2. ACTIVIDAD DE ENZIMAS EXTRACELULARES DE ESPECIES *Candida* EN LESIONES ESTOMATOLÓGICAS.** *CASTILLO G DEL V, SCATENA MG, LEHNER EMP, BAREMBAUM SR, AZCURRA AI.
- 3. ALTERACIONES HISTOPATOLÓGICAS EN GLÁNDULAS SUBMANDIBULARES DE RATAS CON INGESTA CRÓNICA Y AGUDA DE ALCOHOL.** MARIANI M.C*, LINARES J, MALBERTI A, PLAVNIK L.
- 4. ANÁLISIS COMPARATIVO DEL ÍNDICE EOSINÓFILO EN CITOLOGÍAS BUCALES DE DIABÉTICOS TIPO II vs ALCOHÓLICOS CRÓNICOS.** FLORES VY*, RODRÍGUEZ IA, MONTOLIU C, CARDA C, GÓMEZ DE FERRARIS ME.
- 5. ANÁLISIS DE BIOCOMPATIBILIDAD DE UNA MEMBRANA DE COLÁGENO PARA USO EN INGENIERÍA TISULAR.** RODRÍGUEZ IA, CARRIEL S, ROA A, VARGAS CORRAL A, CAMPOS A, GÓMEZ DE FERRARIS ME.

15. **HIDROFOBICIDAD Y PRODUCCIÓN DE BIOFILM DE ESPECIES *Candida* AISLADAS DE LESIONES ESTOMATOLÓGICAS.** SCATENA MG, CASTILLO G DEL V, LEHNER EMP, VERA CUCCHIARO VS, BAREMBAUM SR, *AZCURRA AI.
16. **IDENTIFICACIÓN DE BIOMARCADORES SALIVALES EN DIABÉTICOS TIPO II. Estudio Preliminar.** RODRÍGUEZ IA; FLORES V; GILLIGAN G; PANICO R; LINARES J; GÓMEZ DE FERRARIS, ME.
17. **INDICADORES DE FLUOROSIS EN CRÍAS DE RATAS EXPUESTAS A NaF DURANTE LA GESTACIÓN Y LACTANCIA.** INTERLANDI V*, FONTANETTI P, PONCE RH, BOJANICH MA, TIRAO G, RIGALLI A, GALLARÁ RV, CENTENO VA.
18. **INTERACCIONES ENTRE LOS COMPONENTES ESQUELÉTICO-MUSCULARES DEL SISTEMA MASTICATORIO PRENATAL HUMANO.** POLOP MD*, FERRARIS ME, CARRANZA M.
19. **NaF INDUCE LA EXPRESIÓN DIFERENCIAL DE CONEXINA 32 y 45 DE TEJIDO PULPAR.** CENTENO VA*, FONTANETTI PA, INTERLANDI V, PONCE RH, GALLARÁ RV.
20. **NEUMONÍA NOSOCOMIAL Y MICROORGANISMOS PREVALENTES ANTES Y DESPUÉS DE UNA INTERVENCIÓN CON CLORHEXIDINE 0.12% EN UNA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA. Estudio Comparativo.** SAAVEDRA C*, LENTINI C, MANZUR A, OLMEDO L.
21. **RECUENTOS DE *Streptococcus sobrinus* EN EL TOTAL DE GRUPO MUTANS UTILIZANDO DOS TÉCNICAS SEMICUANTITATIVAS.** POSSE MP*; SALAS MM; ZANCARINI J; GARCÍA DA; NELSON FILHO P; EMILSON CG, SARAVIA ME.
22. **UTILIZACIÓN DE CÉLULAS "MADRE" DE PULPA DENTAL EN LA REGENERACIÓN DE TEJIDOS DENTARIOS MEDIANTE INGENIERÍA TISULAR.** FERRER MB; RODRÍGUEZ IA; GÓMEZ DE FERRARIS ME.
23. **VALORACIÓN DE RIESGO DE CARIES USANDO RECuentos SEMI-CUANTITATIVOS PARA "GRUPO MUTANS" Y EL TEST CLINPRO™ CARIO L -POP™.** SALAS MM *; TINEO S; POSSE PM; ASSA SALOMÓN M; GARCÍA DA; SARAVIA ME.

Capítulo de Extensión Universitaria

1. **AGUA FILTRADA AGUA QUE NO MANCHA.** PONCE RH*, PIAZZA LA, CENTENO VA, MAILLET A, BARTEIK ME, BOJANICH MA, GALLARÁ RV.
2. **CUIDEMOS TUS DIENTES DESDE ANTES DE NACER: JARDINES MATERNALES PROMOTORES DE SALUD.** GANDOLFO M, BOLESINA M, QUINTANA S.*
3. **HACIA UN ÓPTIMA GESTIÓN DE LOS MEDICAMENTOS EN EL INSTITUTO ODONTOLÓGICO MUNICIPAL DE CÓRDOBA.** FRANCIA C*, OLIVERA ME, SÁNCHEZ DAGUN E, EGIDOS D, ROMAÑUK C, UEMA S, CAFARATTI M, GÓMEZ A, GIMÉNEZ M, CORAGLIA C.
4. **LA ORTODONCIA EN LA CONSTRUCCIÓN.** SARRACENO G*, MARTÍNEZ MC.
5. **PROMOCIÓN DE LA SALUD BUCAL EN SECTORES SOCIALES VULNERABLES: Hacia una Óptima Gestión de los Medicamentos en el Instituto Odontológico Municipal de Córdoba.** FRANCIA CM*, OLIVERA ME, SÁNCHEZ DAGUN E, EGIDOS D, ROMAÑUK C, UEMA S, CAFARATTI M, GÓMEZ A, GIMÉNEZ M, CORAGLIA C.
6. **PROMOCIÓN DE SALUD BUCAL ENTRE ABUELOS Y NIETOS EN EL ÁMBITO ESCOLAR.** VERA M, CACCIAMANO J*, FARAH M, FARAH M, GIRARDI I, BRASCA N, URQUÍA MORALES M.
7. **PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE SALUD BUCODENTAL EN ADULTOS, RESIDENTES EN EL HOSPITAL J. J. PUENTE.** ATALA J. OCAMPO M. *BROCHERO G. DOMÍNGUEZ M. PÁSSERA C. SÁNCHEZ DAGUM E. CÁNOVAS B. BRACAMONTE R. GIMÉNEZ E.
8. **REALIDADES SOBRE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS EN ODONTOLÓGÍA.** *CEBALLOS DE VIOTTI AT, CACIVA RC, VIOTTI MV, HERNÁNDEZ SL.

- 9. PROYECTO VOLUNTARIADO UNIVERSITARIO: Conectar en Ciencia y Química.** CISTERNAS CD, FONTANETTI PA, CISMONDI IA, THEILER GR, CADILE MS.

Capítulo Educación, Odontología Preventiva, Comunitaria y Legal

- 1. EXPERIENCIA EDUCATIVA CON EL USO DE EVA. A propósito del Aula Virtual en el Curso de Histología de la FO de la UdelaR. Montevideo – Uruguay.** TAPIA G.
- 2. NEUMONÍA NOSOCOMIAL Y SUS MICROORGANISMOS PREVALENTES ANTES Y DESPUÉS DE INTERVENCIÓN CON CLORHEXIDINE 0.12% COLUTORIO EN UNA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA. Estudio Comparativo.** SAAVEDRA C*, LENTINI C, MANZUR A, OLMEDO L.
- 3. ANÁLISIS DE LA MADURACIÓN Y ERUPCIÓN DENTARIA EN PACIENTES CON HIPOTIROIDISMO CON TRATAMIENTO TEMPRANO DE SUSTITUCIÓN.** DAMIANI PM * MIRAS MARTUS M, RUGANI DE CRAVERO M, GIMÉNEZ E, MARTÍNEZ C, EVJANIÁN G, VARELA DE VILLALBA T, VILLALBA S, PM TOLCARCHIR B, RUBIAL C, SIGNORINO M, LESCOANO DE FERRER A.
- 4. APLICACIÓN DE PROGRAMAS INTERACTIVOS PARA EL AUTO-APRENDIZAJE DE LA FARMACOLOGÍA CENTRADO EN LA ASOCIACIÓN DE CONTENIDOS Y LA CONSTRUCCIÓN DEL CONOCIMIENTO.** VIRGA C, AGUZZI A, MORO C, HUBERT S.
- 5. EVALUACIÓN DE LA ENSEÑANZA DE LA ODONTOLOGIA LEGAL: Análisis Descriptivo en la Perspectiva de los Alumnos.** HERNANDO LM, BROCCA D, ZAMAR SA, FORTE E, STROPA G, BAGLINI C, BERBERIÁN C, ZANETTA VH.

6. **COMPARACIÓN DE VALORACIÓN POSTURAL ENTRE ESTUDIANTES QUE REALIZAN PRÁCTICAS EN ADULTOS Y EN NIÑOS EN SITUACIÓN DE ATENCIÓN CLÍNICA-ODONTOLÓGICA.** JÁCOME ÁLVAREZ NC*, GIGENA P.
7. **CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE ACCIDENTES OCUPACIONALES EN PROFESIONALES ODONTÓLOGOS.** KUMMER MC, GRANILLO BA.
8. **CONSUMO DE AZÚCARES, SU RELACIÓN CON AUTOCUIDADO EN SALUD BUCAL EN UNIVERSITARIOS.** SÁNCHEZ DAGUM M, BOZZATELLO J, ELIZONDO CASSAB E, GILLIGAN J, GOSSO C, GUTIÉRREZ M, ISLA C, RUBINSTEIN J, SÁNCHEZ DAGUM E, SANZ A, SICA SÁNCHEZ M, URÁN S.
9. **CONTENIDOS HISTOLÓGICOS: Análisis Formal, Semántico y Pragmático en Libros de Texto.** *LLOMPART G,*TORRES MOURE L, BATISTA S, ABAL A, TANEVITCH A, LICATA L, LLOMPART J, CARDA C, DURSO G.
10. **CONTRIBUCIÓN DEL ESTUDIO RADIOGRÁFICO PANORÁMICO EN EL DIAGNÓSTICO DE AFECCIONES DENTARIAS.** BOFARUL M*, CONTI R, DOMÍNGUEZ P. ASESORES DOCENTES: MARTÍNEZ MC, GIGENA P, FERRER
11. **EL DIBUJO COMO HERRAMIENTA FACILITADORA EN EL DIAGNÓSTICO DE REPRESENTACIONES DEL PROCESO SALUD-ENFERMEDAD EN ESCOLARES.** BELLA M; AGÜERO N *; GIGENA P; MONCUNILL I.
12. **ESTADO DE SALUD BUCAL DE PRIMEROS MOLARES PERMANENTES EN PRE-ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS.** SANZ A, MAREGA G*, SÁNCHEZ DAGUM M.
13. **ESTRÉS ACADÉMICO: Asociación de los Niveles de Estrés y el Rendimiento Académico.** ARAMBURÚ G, BERTA MG, LISSERA G, LORENZO M, OSILIO M, RODRÍGUEZ I, SCHERMA ME, ZAMAR A.

- 14. DETERMINANTES DE LA SALUD BUCAL Y RIESGO CARIOGÉNICO DURANTE EL PROCESO ERUPTIVO DE LA DENTICIÓN PERMANENTE.** BAREMBAUM S*, OCHONGA G, TOLCACHIR B, RUBIO S, TORTOLINI P, FERNÁNDEZ A, CASTILLO G, SCATENA G, LEHNER E, MIRANDA S, MARTÍNEZ MC.
- 15. EVALUACIÓN DE LA ENSEÑANZA DE LA HISTOLOGÍA Y EMBRIOLOGÍA ORAL CLÍNICAMENTE INTEGRADA.** LUCERO RN, SAMAR ME, ANDRAWOS A.
- 16. EVALUACIÓN DEL USO DE LOS CEMENTOS DE IONÓMEROS VÍTREOS EN LA PRÁCTICA DIARIA.** BRASCA N, GIRARDI M, RÍOS A*, BONNIN C, CHÁVEZ J, DELGADO A, GIRARDI I, URQUÍA MORALES C.
- 17. EXPERIENCIA EDUCATIVA CON EL USO DE EVA: A propósito del uso de Videos en el Análisis de Preparados Histológicos en el Curso de Histología de la Facultad de Odontología de la UdelaR – Montevideo – Uruguay.** TAPIA G.
- 18. EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJES CONTEXTUALIZADOS EN LA FORMACIÓN DE ODONTÓLOGOS SOCIALMENTE RESPONSABLES.** CEBALLOS M, FRANCIA C*, CABAL L, PELLEGRINO E, LERDA D.
- 19. HERRAMIENTAS COMPLEMENTARIAS DE ENSEÑANZA: Prueba Piloto.** MARTÍNEZ J*, JULIÁN S, LOBOS V, JAIS M.
- 20. IMPACTO DEL VÍNCULO ESTUDIANTE-PACIENTE EN LA CLÍNICA FACULTAD DE ODONTOLÓGIA. UNC.** MAREGA, G*, SÁNCHEZ DAGUM, M.
- 21. INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TÉCNICO EN ODONTOLÓGIA FORENSE CON APLICACIÓN CRIMINALÍSTICA, TANATOLÓGICA Y ANTROPOLÓGICA.** FONSECA GM*.
- 22. PÉRDIDA DE LOS PRIMEROS MOLARES PERMANENTES EN ADOLESCENTES.** ALCAZAR V, SICA SÁNCHEZ MN*

- 23. RELACIÓN ENTRE CLORHEXIDINE 0.12% Y NEUMONÍA ASOCIADA A ASISTENCIA RESPIRATORIA MECÁNICA EN UNA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA DE UN HOSPITAL PUBLICO DE SAN JUAN.** SAAVEDRA C*, LENTINI C, MANZUR A, OLMEDO L.
- 24. REPRESENTACIONES DE SALUD EN ESCOLARIZADOS SECUNDARIOS DE CÓRDOBA.** LUCERO, MF*; HILAS, E; CORNEJO, LS.
- 25. SITUACIÓN DE SALUD BUCAL EN COMUNIDADES ESCOLARES VULNERABLES DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA.** GIGENA P*, BELLA M*, VERDUCCI P, CARLETTO KORBER F, LUCERO F, VERA M, DRUMMOND A, BADI S, CORNEJO LS.
- 26. UTILIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ALUMNOS DEL CICLO PROFESIONAL CARRERA DE ODONTOLOGÍA.** SANZ AV*, SÁNCHEZ DAGUM M, MAREGA GH.
- 27. VALORACIÓN DE PERCEPCIÓN DE MIEDOS DE PADRES A LA CONSULTA ODONTOLÓGICA Y SU INFLUENCIA EN CONDUCTA DE SUS HIJOS.** LARGHI C*, PORTA J, TULA M. ASESORES DOCENTES: MARTÍNEZ MC, GIGENA P.
- 28. VALORACIÓN DE UNA MODALIDAD DE INTERVENCIÓN ODONTOLÓGICA EN EL ÁMBITO ESCOLAR DE NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD MOTORA.** ZAMORA , CORNEJO LS.
- 29. VALORACIÓN POSTURAL EN ADOLESCENTES ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA EN SITUACIÓN DE ATENCIÓN CLÍNICA.** JÁCOME ÁLVAREZ NC*, GIGENA P.
- 30. HACIA LA INSTITUCIONALIZACION DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA –UNC-. CASTILLO BC, IRAZUZTA ML, PRIOTTO EG, BREGAINS L, CASTILLO GV, REZZÓNICO MS, CASTILLO MC.**

Capítulo Rehabilitación Bucal

1. **ADAPTACIÓN DE UN IONÓMERO DE VIDRIO DE ALTA VISCOSIDAD A DENTINA PROFUNDA CON DISTINTOS TRATAMIENTOS.** URIBE ECHEVARRÍA LJ*, ROZAS C, MAS C, RODRÍGUEZ I, URIBE ECHEVARRÍA J.
2. **ANÁLISIS BIOMÉTRICO DE RESTAURACIONES CORONARIAS ESTÉTICAS.** BESSONE L, CABANILLAS G, FERNÁNDEZ BODEREAU E.
3. **ANÁLISIS COMPARATIVO DE LOS ESPACIOS VACÍOS EN CUATRO TÉCNICAS DE OBTURACIÓN ENDODÓNTICA.** ULFOHN, S.*, BOIERO, C., DE CASO, C.
4. **ANÁLISIS DE LA INTERFACE DIENTE-MATERIAL RESTAURADOR, UTILIZANDO CEMENTOS ENCAPSULADOS BIOACTIVOS.** ROZAS C*, RODRÍGUEZ IA, MOLINA G, HERNANDO L, URIBE ECHEVARRÍA J.
5. **BIOCOMPATIBILIDAD DE DIFERENTES CEMENTOS DE IONÓMERO DE VIDRIO MEDIANTE ANÁLISIS DE VIABILIDAD CELULAR.** RODRIGUEZ IA, ALFONSO CA, ROZAS CA, GARZON I, RODRIGUEZ MA, FERRARIS ME, URIBE ECHEVARRÍA J.
6. **BUENAS PRÁCTICAS PARA LA SALUD BUCAL E HIGIENE DE LAS PRÓTESIS REMOVIBLES EN ADULTOS MAYORES.** LOYOLA GONZÁLEZ PO, D'ITRIA JA, OVIEDO MS, ELIZONDO E, SERNA D, MAURIZIO M, RUGANI NJ, PECCOUD SM, ISLA C.
7. **COLORACIÓN DEL ESMALTE EN LA REMINERALIZACIÓN *IN VITRO* DE LA LESIÓN INCIPIENTE DE CARIES.** TOLCACHIR BR, CROHARE L, GALLARÁ RV.
8. **COMPORTAMIENTO ADHESIVO DE CEMENTOS AUTOGRABANTES.** JULIÁN S.; GIGENA C.*GIL RODRIGUEZ P.; SAKALIÁN C.

9. **COMPOSICIÓN QUÍMICA Y ADAPTACIÓN A LA PARED PULPAR DE TRES CEMENTOS ENCAPSULADOS PARA RESTAURACIÓN.** ROZAS C*, HERNANDO L, RODRIGUEZ IA, BRAÍN L, MOLINA G, URIBE ECHEVARRÍA J.
10. **DETECCIÓN DE CARIES INTRACAVITARIA CON MÉTODO FACE Y SU ELIMINACIÓN CON FRESAS DE POLÍMERO.** URIBE ECHEVARRÍA A*, SARAVIA ME, NOME C, RODRÍGUEZ IA, ROZAS C, URIBE ECHEVARRÍA J.
11. **DETERMINACIÓN DEL SILANO MÁS EFICIENTE SOBRE CERÁMICA FELDESPÁTICA: Microresistencia Traccional.** VELEZMORO, D., ARRIOLA, L., SARAVIA, MA.
12. **DIGITALIZACIÓN DE IMÁGENES Y RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL PARA LA EVALUACIÓN DE MICROFILTRACIÓN.** BAZÁEZ M.
13. **DISTRIBUCIÓN DE TENSIONES EN DIFERENTES ARCOS ORTODÓNICOS.** FARAH M, CABRAL R.
14. **DETERMINACIÓN DEL SILANO MÁS EFICIENTE SOBRE CERÁMICA FELDESPÁTICA: Microresistencia Traccional.** SARAVIA, M; NIMA,G; VELEZMORO, D; CAMARENA, A.
15. **EL PLANO DE OCLUSIÓN EN DESDENTADOS PARA CONSTRUIR PRÓTESIS REMOVIBLES.** VERA MM, PESCIO JJ, PONCE RH.
16. **ESTUDIO CLÍNICO RESTAURADOR A TRAVÉS DE DIFERENTES TÉCNICAS ADHESIVAS EN LESIONES CERVICALES.** BUSLEIMAN F, SEZÍN M, LUTRI P, DE LEONARDI G, FRANCIA C, GIMÉNEZ M, SPADILIERO DE LUTRI M.
17. **ESTUDIO COMPARATIVO DE DISTRIBUCIÓN DE VECTORES DE FUERZA A TRAVÉS DE LOS ELEMENTOS FINITOS ENTRE DIFERENTES SISTEMAS DE CONEXIÓN A IMPLANTES DENTALES.** FARAH MA.

- 18. ESTUDIO COMPARATIVO SOBRE EL COMPORTAMIENTO Y LA DISTRIBUCIÓN DE LAS TENSIONES EN IMPLANTES DENTALES CORTOS E IMPLANTES DENTALES ESTÁNDARES EN LA REGIÓN POSTERIOR DEL MAXILAR SUPERIOR. Un estudio en elemento finito.** LOYOLA GONZÁLEZ PO , TORASA D.
- 19. ESTUDIO COMPARATIVO SOBRE EL GRADO DE RETENCIÓN DE POSTES COLADOS CONFECCIONADOS POR DIFERENTES TÉCNICAS.** SORBERA JA.
- 20. ESTUDIO SOBRE RECONSTRUCCIÓN POST-ENDODONCIA EN GRUPOS DE PACIENTES DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA.** GÓMEZ C*, ARENA A, MORENO M, GIOINO G, LUJÁN G., CARVAJAL M, GAROFLETTI J, BRÓNSTEIN M.
- 21. EVALUACIÓN *IN VITRO* DEL ESPESOR DE PELÍCULA DE CEMENTOS RESINOSOS DE AUTOGRABADO.** CHÁVEZ LOZADA J*, URQUÍA MORALES C.
- 22. PROYECTO: Evaluación in vitro del sellado marginal de cementos resinosos de autograbado.** CHÁVEZ LOZADA J*, URQUÍA MORALES C.
- 23. EXPRESIÓN Y DETECCIÓN DE COLÁGENO EN DENTINA CON DISTINTOS TRATAMIENTOS DEL SUSTRATO, MEDIANTE INMUNOFLUORESCENCIA.** ROZAS C*, HERNANDO L, MAS C, RODRÍGUEZ IA, URIBE ECHEVARRÍA J.
- 24. EVALUACIÓN DE DIFERENTES TÉCNICAS DE DESOBTURACIÓN DE LA GUTAPERCHA EN TACOS DE RESINA.** ARCE BRISSÓN G, BOETTO A C, BRASCHI S*.
- 25. FACTORES ASOCIADOS A LESIONES CERVICALES Y SU RELACIÓN CON EL PERIODONTO.** BUSLEIMÁN FJ, GUTVAY AV, MACHADO NB, CARNINO FERRECCIO ML, BRUNOTTO M, SPADILIERO MM.

26. **FORAMEN INMADURO: Tratamiento de Pulpotomía con MTA en Segundos Molares Permanentes.** VILLALBA C*, FADEL P, GUTIÉRREZ M, JERÉZ M, LLOMPART L, MAREGA G, MENIS DE MUTAL L.
27. **MICROFILTRACIÓN DE UNA RESINA FLUIDA AUTOADHESIVA COMO SELLANTE DE FOSAS Y FISURAS.** BRASCA N, BONNIN C, RÍOS A, GIRARDI I, GIRARDI M, DELGADO A, CHÁVEZ LOZADA J*, URQUÍA MORALES M DEL C.
28. **PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO DE RESTAURACIONES PROTÉTICAS FIJAS EN MODALIDAD CARILLAS.** IBAÑEZ C, JUAREZ PEÑALVA MM*, FEY C.
29. **REHABILITACIÓN TOTAL EN PACIENTE BULÍMICA.** GARCÉS*, M.; RICO, S.; CALVIMONTE, C.
30. **REHABILITACIÓN TOTAL EN PACIENTE BULÍMICA. DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE 3 AÑOS.** *GARCÉS M.A, RICO S.D, CALVIMONTE C.
31. **REMOCIÓN DE BRACKETS: EVALUACIÓN MORFOLÓGICA DE LA SUPERFICIE ADAMANTINA, POSTERIOR AL PULIDO.** CASTRO K, KUMMER MC, BASS. A; PLAVNIK L.
32. **RESISTENCIA AL DESGASTE DE LOS CEMENTOS DE IONÓMERO VÍTREO POR EL CEPILLADO DENTAL.** BRAIN LASCANO L, CID M, GRINSCHPUN L, GARCIA A, MOLINA G, CABRAL R.
33. **VALORACIÓN DEL CAMBIO DE COLORACIÓN EN LA REMINERALIZACIÓN *IN VITRO* DE LA LESIÓN INCIPIENTE DE CARIES.** TOLCACHIR BR, CROHARÉ L, GALLARÁ RV.
34. **CONTROL GENERAL DE LOS APARATOS PROTÉTICOS EN PACIENTES QUE ASISTEN A LA CÁTEDRA.** RICO R, CASAN E, GOTUSSO* C, CRUZ G, CASAN ML, RICO A.

35. **EFFECTIVIDAD ADHESIVA DE UNA NUEVA RESINA FLUIDA AUTO-CONDICIONANTE SOBRE ESMALTE.** ULLOA T, ARRIOLA L, SARAVIA M*.
36. **EVALUACIÓN INMEDIATA Y A DISTANCIA DE LA CAPACIDAD DE SELLADO APICAL DE 3 TÉCNICAS DE OBTURACIÓN ENDODÓNTICA EN DIENTES APICECTOMIZADOS.** Experiencia en conductos de corte transversal circular. ULFOHN AG.

Capítulo Patología Bucal

1. **ANÁLISIS DE VARIABLES NUMÉRICAS EN VÉRTEBRAS CERVICALES NIÑOS NORMALES Y HORMONA DE CRECIMIENTO.** DÍAZ L; AVELLANEDA R; ARAGON H; ALDERETE V; GORDILLO ME.
2. **APLICACIÓN DE UN GEL DE CLORHEXIDINA PARA LA PREVENCIÓN DE ALVEOLITIS.** ALCAZAR V*, GILLIGAN JM, VIRGA MC.
3. **BIOESTIMULACIÓN DE LA REPARACIÓN DEL HUESO ALVEOLAR POST EXTRACCIÓN CON RADIACIONES LASER DE BAJA POTENCIA.** *PLAVNIK L M, RUBIO S, GAIT MT, FONTANA S, MALBERTI A.
4. **CARCINOMA EPITELIAL/MIOEPITELIAL PAROTÍDEO A PREDOMINIO DE CÉLULAS CLARAS.** Rol de la Inmunohistoquímica. SAMAR ME, AVILA RE, FONSECA IB, OLMEDO LA.
5. **COMPARACIÓN DEL EFECTO DE DOS MODELOS DE ESTRÉS CRÓNICO PRENATAL SOBRE EL CRECIMIENTO MANDIBULAR EN CRÍAS ADULTAS DE RATA.** FONTANETTI PA*, FLESIA G+, MANDALUNIS PM#, VERMOUTH NT*.
6. **DETECCIÓN ORTOPANTOMOGRÁFICA DE VARIABLES SIGNIFICATIVAS A LA IDENTIFICACIÓN ANTROPOLÓGICA Y FORENSE EN RESIDENTES DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA.** VILLANUEVA J*.

7. **DETERMINANTES DE LA SALUD BUCAL Y RIESGO CARIOGÉNICO.** MARTÍNEZ MC*, WEXLER B, OCHONGA G , FERNÁNDEZ A, TORTOLINI P, SCATENA G, RUBIO S, SORBERA L, MIRANDA S, CASTILLO G, LENHER ROSALES E, BAREMBAUM S.
8. **ESTUDIO PRELIMINAR SOBRE LA CONTRIBUCIÓN DEL HIDRÓXIDO DE CALCIO EN LA REPARACIÓN ÓSEA.** GAIT MT, FONTANA S, RUBIO S, PLAVNIK LM, VERDICCHIO M., MALBERTI A.
9. **EVALUACION RADIOGRÁFICA DE MANDÍBULAS Y TIBIAS DE RATONES NOD CON Y SIN SINDROME DE SJÖREN.** BUSAMIA B, GOBBI C, RIVERO V, MARIANI M, FONTANA S, DIOMEDI M, ALBIERO E, YORIO M.
10. **EXPRESIÓN DE CITOQUERATINA 19 EN LIQUEN ORAL.** LESCANO D, LUCERO R.
11. **GENES EN LESIONES PREMALIGNAS Y MALIGNAS: Una Revisión Sistemática.** BONO A, ZÁRATE AM, BARRA JL, BRUNOTTO M.
12. **LA SOCIEDAD Y EL CÁNCER DE BOCA.** *NUÑEZ R, ROBLEDO G, ALLENDE A, MELONI N, MORELATTO R.
13. **OSTEONECROSIS DE LOS MAXILARES INDUCIDA POR BIFOSFONATOS (ONMB). Estudio de Prevalencia y Evolución Terapéutica.** FONTANA S, DOUTHAT W, ROCAMUNDI M, COROMINAS O.
14. **POLIFARMACIA EN EL ANCIANO INSTITUCIONALIZADO.** FRANCIA C*, ATALA J, SÁNCHEZ DAGUN E, OCAMPO M, CÁNOVAS B, BRACAMONTE R.
15. **PREVALENCIA DE PATOLOGÍA ESTOMATOLÓGICA EN UN SERVICIO. Estudio Comparativo según Modalidad de Atención.** ZAPATA M*, BOLESINA N, MORELATTO R, LOPEZ DE BLANC S.

- 16. PREVALENCIA DEL GÉNERO *Cándida* EN PACIENTES DESDENTADOS.**
*LIANDRO M, MONTAÑEZ D, BELARDINELLI P, MORELATTO R, CRISCUOLO M, BAREMBAUM S, AZCURRA A, LÓPEZ DE BLANC S.
- 17. RELEVAMIENTO DE BEBIDAS DE CONSUMO EN ADOLESCENTES, EN RELACIÓN AL POTENCIAL EROSIVO ÁCIDO EN TEJIDOS DENTARIOS.**
Córdoba, Argentina. Estudio Preliminar. RAMÍREZ B*, SARRACENO G.
ASESORES DOCENTES: MARTÍNEZ MF, GIGENA P.
- 18. REPARACIÓN ÓSEA: Efecto del Hidróxido de Calcio [Ca(OH)₂] en Huesos Cortos y Largos.** *GAIT MT, FONTANA S, RUBIO S, PLAVNIK LM, VERDICCHIO M, MALBERT A.
- 19. RESPUESTA AL TRATAMIENTO PERIODONTAL NO QUIRÚRGICO EN PACIENTES CON PERIODONTITIS AGRESIVA GENERALIZADA.** USIN MM, TABARES S, SEMBAJ A, RIBOTTA DE ALBERA EM.
- 20. SALUD BUCODENTAL DE ADOLESCENTES DROGODEPENDIENTES Y NO USUARIOS DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, EN LA CIUDAD DE CÓRDOBA, ARGENTINA.** GIGENA P*, CORNEJO LS, FERRER A.
- 21. SEGMENTACIÓN MARKOVIANA DE IMÁGENES RADIOGRÁFICAS DIGITALIZADAS INDIRECTAMENTE COMO AYUDA EN ESTUDIOS DE CRECIMIENTO ÓSEO DE RATAS WISTAR.** FLESIA, JG FLESIA, AG FONTANETTI, P.
- 22. ESTUDIO RETROSPECTIVO DE LA FRECUENCIA ENTRE EL QUERATOQUISTE Y TUMOR ODONTOGÉNICO QUERATOQUÍSTICO.** CISNEROS M.*, BARÓ MA., ROCAMUNDI M, VIOTTO J, KAPLAN R, PICCINNI DJ, FERREYRA DE PRATO RS.
- 23. FRECUENCIA DE HALLAZGOS CLÍNICO-RADIOGRÁFICOS EN UNA SERIE DE CASOS DE ACROMEGALIA.** MERESHÍAN V*, ARAMAYO L, CISNEROS M, FERREYRA DE PRATO RS, FERNÁNDEZ S, GERES A, SURRECO ME, SZAFRYK DE MERESHÍAN, PM.

Capítulo Estudiantil

1. **APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO DE BIOLOGÍA CELULAR EN ODONTOLOGÍA. Opinión de Alumnos Período 2009-2012.** *SOSA EF, *ARAMBURU MV, GONZÁLEZ H, CISMONDI IA, KOHAN R.
2. **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE FARMACODEPENDENCIA EN JÓVENES DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA.** VIRGA C, AGUZZI A, RICCO V, CHIALVO M.
3. **EFFECTO DE LA CLORHEXIDINA AL 2% SOBRE CEMENTOS AUTOADHESIVOS EN DENTINA.** PIZARRO T.*, SARAVIA M.
4. **GEOLOCALIZACIÓN DE LESIONES ORALES EN LA CIUDAD DE CÓRDOBA.** NIETO A*, BRUNOTTO M, LAZOS J, TAPIA N, ZÁRATE AM.
5. **OPTIMIZANDO LA UNIÓN DE CERÁMICA FELDESPÁTICA USANDO CEMENTOS AUTOADHESIVOS A ESMALTE.** GENG R*, SARAVIA MA.
6. **PARTICIPACIÓN DE LOS AYUDANTES ALUMNOS DE ANATOMÍA E HISTOLOGÍA "B", EN UNA ACTIVIDAD PRÁCTICA INTEGRADA.** ALISÓN HERNÁNDEZ P; CASTELLANOS LM; COMBINA HERRERA CN; FERRER B; GONZÁLES JORDÁN MN; HADDAD VG; MACÍAS CI; MENDIZÁBAL MA; ONTIVERO LI; PASCUET A; SUÁREZ FD; ZAPANA KN.
7. **RECUENTO BACTERIOLÓGICO DE UFC EN MANOS CON Y SIN DESINFECTANTE.** BARGAS J*, BERTANI Y., ALONSO LARRABURE M.P. VALIENTE S., GRANILLO B.
8. **TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO HISTOLÓGICO DE TEJIDOS DUROS. Experiencia en Laboratorio.** FONTANA S, MALBERTI A, PLAVNIK L, SAMAR ME, CORTÉS CD*, PINOTTI MV*.
9. **VALORACIÓN DE RIESGO DE CARIES USANDO DIFERENTES PRUEBAS Y RECUENTOS DE *Streptococcus mutans*.** RUBIO JM*, SARAVIA ME, NELSON FILHO P, URIBE ECHEVARRÍA A, SILVA RAB, URIBE ECHEVARRÍA J.
10. **ESTERILIZACION DE GASAS POR LA TECNICA DE TYNDALIZACIÓN MODIFICADA.** ALVAREZ GIMÉNEZ JM, HILLEN NE, ASSA SALOMÓN* M, TINEO S, SARAVIA ME.

11. μRESISTENCIA TRACCIONAL DE 4 SISTEMAS ADHESIVOS AUTOCONDICIONANTES: Estudio Comparativo *in vitro*. BLAISE PEÑA PICOY F, SARAVIA ROJAS MA, URIBE ECHEVARRÍA J.

12. EFECTIVIDAD DE AGENTES CEMENTANTES AUTODHESIVOS SOBRE LA SUPERFICIE ADAMANTINA. MIRAVAL-CASTRO, GL. *1; LEÓN-MANCO, R.¹. SARAVIA-ROJAS M.

13. EFECTIVIDAD DE UNA NUEVA RESINA FLUIDA AUTOADHESIVA A DENTINA AL CABO DE UN AÑO. PIMENTEL GONZÁLES T.

Este material ha sido diagramado e impreso por el Área Medios Audiovisuales de la Facultad de Odontología (UNC). Se finalizó de imprimir en Noviembre de 2013.