



Libro de Resúmenes

**IV Congreso Nacional Científico – Gremial
de Cirujano Dentistas en Etapa de
Destinación y Formación (EDF)**

Odontología Integrativa y Nuevos Paradigmas

Santiago, 15 y 16 de noviembre de 2018





Resúmenes
hasta el 22 de octubre

IV Congreso Nacional de Dentistas EDF:

ODONTOLOGÍA INTEGRATIVA Y NUEVOS PARADIGMAS

Casos Clínicos - Trabajos de Investigación

15 y 16
NOVIEMBRE

SEDE NACIONAL
COLEGIO DE
CIRUJANO DENTISTAS
AV. SANTA MARÍA 1990,
PROVIDENCIA, SANTIAGO



Dr. Thomas Bornhardt Suazo
Cirujano Dentista
Especialista en TTM y DOF

Dra. Verónica Iturriaga Wilder
Cirujano Dentista
Especialista en TTM y DOF



ACTUALIZACIÓN EN ETIOLOGÍA Y MANEJO DEL BRUXISMO EN NIÑOS



Dr. Luis Córdova Jara
Cirujano Dentista
Especialista en Cirugía Maxilofacial

Dra. Andrea Maturana Ramírez
Cirujano Dentista
Especialista en Patología Bucocomaxilofacial



LESIONES ÓSEAS Y SU MANEJO | DESÓRDENES POTENCIALMENTE MALIGNOS



Dr. Hernán Ramírez Skinner
Cirujano Dentista
Especialista en Cirugía Maxilofacial
Especialista en TTM y DOF

Dra. Camila Fonca Riquelme de la Barrera
Cirujano Dentista
Residente de Cirugía Maxilofacial



MANEJO DE PACIENTES SISTÉMICAMENTE COMPROMETIDOS



Dr. Guillermo Moreno Zárate
Cirujano Dentista
Especialista en Radiología Maxilofacial

Dr. María Consuelo Fresno Rivas
Cirujano Dentista
Especialista en Odontopediatría



HALLAZGOS RADIOGRÁFICOS

HIPOMINERALIZACIÓN INCISIVO-MOLAR
UN DESAFÍO PARA LA ODONTOLOGÍA

CERTIFICACIÓN POR 20 HORAS

VALORES

ASISTENCIA

Estudiantes de Pregrado y Colegiados:
\$15.000

Cirujano Dentistas NO Colegiados:
\$30.000 (hasta el 30 de septiembre)
\$40.000 (desde el 01 de octubre)

CERTIFICACIÓN (CURSO) Y PRESENTACIÓN DE TRABAJOS:

Estudiantes de Pregrado y Colegiados:
\$20.000

Cirujano Dentistas NO Colegiados:
\$40.000 (hasta el 30 de septiembre)
\$50.000 (desde el 01 de octubre)

BASES Y PRESENTACIÓN DE TRABAJOS: www.colegiodentistas.cl/inicio/congresoedf

MÁS INFORMACIÓN EN www.colegiodentistas.cl | CONSULTAS: dentistasedf@gmail.com



Colegio de Cirujano
Dentistas de Chile A.G.



Agrupación Nacional
Dentistas EDF Chile



Agradecimientos

Como Comité Organizador, agradecemos el apoyo entregado por el Colegio de Cirujano Dentistas A.G., su directiva y funcionarios, quienes nos permitieron llevar a cabo de la mejor manera nuestro IV Congreso.

Agradecemos también el tiempo y voluntad de nuestros expositores para entregarnos sus conocimientos:

- Dra. Verónica Iturriaga Wilder
- Dr. Thomas Bornhardt Suazo
- Dra. Andrea Maturana Ramírez
- Dr. Luis Córdova Jara
- Dra. Camila Foncea Riquelme de la Barrera
- Dr. Hernán Ramírez Skinner
- Dra. M^a Consuelo Fresno Rivas
- Dr. Guillermo Moreno Zárate

Comité Organizador

- Andrea Martínez Ferrada, Presidenta, Capítulo Cirujano Dentistas EDF
- Katherine Mena Marusic, VicePresideta, Capítulo Cirujano Dentistas EDF
- Sebastián Toledo Lay, Secretario, Capítulo Cirujano Dentistas EDF
- Alvaro Benitez Cravero, Tesorero, Capítulo Cirujano Dentistas EDF
- Jaime González Saldaña, Comunicaciones, Capítulo Cirujano Dentistas EDF
- M^a Ignacia Sarquis Abumohor, Delegada Z. Norte, Capítulo Cirujano Dentistas EDF
- Sergio Herrera Bustamante, Delegado Z. Centro, Capítulo Cirujano Dentistas EDF
- M^a Jesús Gaete Forno, Delegada Z. Sur, Capítulo Cirujano Dentistas EDF
- Ignacio Mella Peña, Servicio de Salud Valparaíso-San Antonio
- Matías Devia Bastías, Servicio de Salud Chiloé.



ÍNDICE



ÍNDICE	i
CASOS CLÍNICOS	1
Periodontitis Crónica Generalizada Severa Modificada por Tabaquismo en Paciente con Tratamiento de Anticoagulante Oral.....	2
Fibroma Traumático, Reporte de un Caso.....	3
Rehabilitación adhesiva con aumento de Dimensión Vertical Oclusal en paciente con desgaste por biocorrosión: Reporte de Caso.....	4
Manejo de Traumatismo Dentoalveolar de forma conservadora en APS: Reporte de Caso.....	5
Manejo de Mordida Abierta Anterior con dispositivo ortodóntico "Quad-Hélix" con rejilla lingual.....	6
Cistoadenoma Papilar Linfomatoso (Tumor de Warthin) bilateral en Parótida. Reporte de Caso.....	7
Quiste Odontogénico Inflamatorio Residual como hallazgo Clínico-Imagenológico en paciente hospitalizado por Accidente Cerebro Vascular.....	8
Importancia del correcto manejo inmediato de los Traumatismos Dentoalveolares en Atención Primaria, Reporte de un Caso.....	9
Desafíos en la Rehabilitación Unitaria mediante Carilla Cerámica en paciente de alta demanda estética: Reporte de Caso.....	10
Diagnóstico diferencial entre Melanoma Oral y Tatuaje por Amalgama: Reporte de un Caso.....	11
Intervención a nivel de Atención Primaria, de Mordida Cruzada Anterior utilizando pistas planas.....	12
Tratamiento sintomático de dolor orofacial en Atención Primaria de Salud.....	13
Fenestración de canino con técnica de desplazamiento apical.....	14
Manejo de Granuloma de Células Gigantes en Sistema de Salud Público.....	15
Celulitis Infecciosa Submandibular severa de Origen Odontogénica.....	16
Diagnóstico y tratamiento de Traumatismo Dentoalveolar con Avulsiones y Fractura Condilar.....	17
Herpes zoster en Rama Mandibular del Trigémino.....	18
Manejo de lesiones vesículo-erosivas orales en Atención Primaria de Salud.....	19
Reabsorción radicular de incisivos laterales superiores por impactación de caninos. Diagnóstico y Plan de Tratamiento. Reporte de un Caso.....	20
Skyn concept y su aporte al diseño de carillas con Sistema CAD/CAM.....	21
Hallazgo clínico de doble Mesiodens y su resolución oportuna en Red Asistencial de Salud.....	22



Carcinoma Epidermoide de Lengua: Reporte de un Caso	23
Odontoma Compuesto en relación diente retenido: Reporte de un Caso.....	24
Regeneración Pulpar en Dientes Permanentes con desarrollo radicular incompleto. A propósito de un Caso.	25
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN.....	26
Prevalencia de Caries en Preescolares atendidos por el Programa Sembrando Sonrisas, Años 2015, 2017 y 2018, Comuna de Vicuña.....	27
Descripción de las Patologías atendidas por Urgencia Dental durante el año 2017 en Hospital de Andacollo.....	28
Estado de Salud Bucal de Pacientes ingresados a Programa Sembrando Sonrisas de Jardines Infantiles Municipales de la Comuna de Andacollo.....	29
Estado de Salud Bucal de Pacientes ingresados a Programa CERO en Hospital de Andacollo 2018.....	30
Evaluación de la Toma de decisión en el Tratamiento de Odontólogos respecto al cambio de restauraciones. Clínica UDD Santiago - 2017.....	31
Prevalencia de Caries Temprana de la Infancia y calidad de vida en niños Aymaras de 2-5 años de edad	32
Evaluación de conocimientos en manejo inicial de Traumatismos Dentoalveolares de Profesores de la Comuna de Salamanca, 2018.	33
Efecto del Tratamiento Periodontal en pacientes con Diabetes tipo 2: un doble meta-análisis	34
Prevalencia de caries en preescolares del Programa Sembrando Sonrisas de las comunidades de la Región de Coquimbo, año 2017.....	35
Prevalencia de Dolor Orofacial en estudiantes de odontología.....	36
Salud oral y calidad de vida de Diabéticos atendidos en Cefam Curaco de Vélez durante marzo - junio del 2018.....	37
Estado de salud bucal en pre escolares de 2 a 5 años del programa Sembrando Sonrisas, comuna de Trehuaco.....	38
Estado de salud oral en alumnos con necesidades especiales de la Escuela Diferencial Marta Stowhas de Penco.....	39
Nivel de conocimiento sobre hábitos de salud oral de padres de párvulos asistentes a jardines asociados a Los Cerros, Talcahuano.....	40
Prevalencia de anomalías dentomaxilares en población escolar de 5 a 6 años, Localidad de Chañaral Alto, comuna de Monte Patria.	41
Frecuencia de malos hábitos orales y su asociación con el desarrollo de Anomalías Dentomaxilares en niños de 3 a 6 años.....	42



Dolor postcirugía de terceros molares con aplicación de Betametasona intraalveolar versus vía intramuscular.....	43
Incidencia de Pericoronaritis en terceros molares inferiores en relación a Urgencias GES Odontológicas en el Cesfam Carén.....	44
Satisfacción Usuaría de las visitas domiciliarias de pacientes con Dependencia Moderada y Severa del sector B del Cesfam Penco	45
Autoeficacia académica de Odontólogos en formación de primer año asociada a la Práctica Preclínica con aprestos tradicionales.....	46
Niños de 6 años con índice ceod igual a cero en Consultorio General Rural Pueblo Seco año 2018.....	47
Prevalencia de Primeros Molares Permanentes perdidos por caries en pacientes de 12 años, Consultorio General Rural Pueblo Seco 2018.....	48





CASOS CLÍNICOS



Periodontitis Crónica Generalizada Severa Modificada por Tabaquismo en Paciente con Tratamiento de Anticoagulante Oral

Jorge Castillo Muñoz*, Paulo Ortega Reinoso*, Claudia Baltodano Andujo**

* Estudiante de pregrado, Facultad Odontología Universidad de Chile (FOUCH);

** Periodoncista, Departamento de Odontología Conservadora, FOUCCh.

Introducción: Las cirugías de válvula cardíaca exponen a los pacientes a un mayor riesgo de infección postoperatoria por Endocarditis bacteriana (EB). La cavidad oral se reconoce como una causa potencial de infección por bacteriemia que contribuye a la ocurrencia de EB. Se estima que aproximadamente el 10-20% de los casos se relacionan con la cavidad oral y la presencia de periodontitis crónica aumenta el riesgo, particularmente en pacientes con defectos cardíacos. Los pacientes con válvulas cardíacas protésicas mecánicas a menudo reciben terapia anticoagulante continua y/o antiagregante plaquetario (TACO), que los expone a un mayor riesgo de sangrado durante el tratamiento dental.

Reporte del Caso: Periodontitis crónica generalizada severa modificada por tabaquismo (PCGSMT) en paciente de 66 años, trasplantado de válvulas aórtica y mitral. El paciente recibe tratamiento periodontal no quirúrgico (TPNQ) en conjunto a terapia antibiótica coadyuvante. En la reevaluación periodontal se sondearon 9 sitios residuales y se observó mejoría en los signos clínicos de inflamación. Actualmente el paciente asiste a Terapia Periodontal de Soporte (TPS).

Discusión: En un paciente con un mayor riesgo de EB y con PCGSMT, al realizar el TPNQ es imperativo el uso de profilaxis antibiótica y un estricto control del INR (<3.5), por el (TACO). Además, se usa antibioterapia como coadyuvante al TPNQ, debido al beneficio adicional que se puede obtener, en la ganancia del nivel de inserción clínica y en la reducción de profundidad al sondaje en bolsas periodontales profundas. El protocolo terapéutico utilizado disminuyó el riesgo de EB, complicaciones vasculares y se considera un TPNQ exitoso; sin embargo, la presencia de sitios residuales de 5mm es un factor de riesgo para progresión de la enfermedad, siendo necesario una terapia de soporte periodontal cada 3 meses.

Conclusión: La cuidadosa e interdisciplinaria planificación del TPNQ y una rigurosa TPS, pueden tener efectos favorables preventivos en el desarrollo de enfermedades cardiovasculares.

Palabras Clave: Endocarditis Bacteriana, Cirugía de Válvula Cardíaca, Tratamiento Periodontal No Quirúrgico



Fibroma Traumático, Reporte de un Caso

Constanza Bravo Cortés, Vanesa Arriagada
Hospital de Andacollo

Introducción: el fibroma traumático o por irritación es una lesión sobreelevada que aparece en la cavidad oral como respuesta a un estímulo traumático crónico o repetitivo de baja intensidad. Suele tener un tamaño inferior a 15mm, base sésil o pediculada, forma redondeada u ovoide y, en general, es asintomático. Se observan con mayor frecuencia después de la segunda década de la vida; afectando ambos sexos. El tratamiento consiste en la extirpación quirúrgica conservadora eliminación de factores irritantes locales. Recidiva poco frecuente.

Reporte del Caso: Paciente de sexo femenino 57 años, sin antecedentes mórbidos, acude a atención dental en el Hospital de Andacollo, consulta por posibilidad de realización de prótesis nuevas, ya que las actuales se encuentran desajustadas. Al examen clínico se presenta desdentada total superior y parcial inferior (clase II de Kennedy). Presenta masa tumoral de forma pedunculada, consistencia firme y coloración normal en cara interna de mejilla derecha, 1 centímetro aprox. de diámetro, 2 años de evolución, asintomático. Se establece diagnóstico presuntivo de fibroma irritativo. Se realizan nuevas prótesis, con buena retención y ajuste. Se realizó biopsia excisional de la lesión en sillón dental extrayendo la totalidad de la masa. Se envía a estudio histopatológico el cual confirma diagnóstico presuntivo. Paciente asiste a control a los 7 días para retiro de sutura, se observa patrón de cicatrización normal

Discusión: La frecuencia del Fibroma Traumático relativamente alta entre los tumores benignos. Generalmente asintomático, autolimitado, de crecimiento lento y óptima respuesta al tratamiento. En el presente caso, paciente relata presencia de lesión que se muerde constantemente, la lesión fue extirpada, y además se realizó el recambio del factor irritativo.

Conclusión: Es de vital importancia realizar un examen completo de la cavidad oral para poder pesquisar cualquier patología.

Palabras Clave: Lesiones orales, fibroma irritativo, patología



Rehabilitación adhesiva con aumento de Dimensión Vertical Oclusal en paciente con desgaste por biocorrosión: Reporte de Caso

Camila Encina Carreño, Constanza Demaría Quintanilla, Vicente Rufin Larraín
Pontificia Universidad Católica de Chile

Introducción: El desgaste dentario multifactorial es cada vez más frecuente a nivel mundial. Frente a este tipo de desgaste, se han propuesto distintas clasificaciones y múltiples técnicas restauradoras, siendo la elegida en este caso la técnica en 3 pasos en donde se combinan pasos clínicos y de laboratorio para llevar a cabo la rehabilitación definitiva. El objetivo de este caso es abordar un problema notoriamente creciente siguiendo los principios de la odontología mínimamente invasiva.

Reporte del Caso: Paciente sexo masculino, 24 años de edad, ASA I, consulta por tratamiento rehabilitador integral. Presenta desgaste dentario severo generalizado, asociado a factores endógenos, exógenos y bruxismo. Se realiza un montaje de modelos en articulador en MIC, y se determina la dimensión vertical terapéutica para lograr espacio suficiente para la rehabilitación. Siguiendo el método de Tratamiento en 3 pasos, se realiza el análisis estético con encerado vestibular y mock up del grupo II, posteriormente encerado y restauración del sector posterior con resina compuesta, para por último finalizar con el encerado palatino del grupo II, restauración definitiva palatina en resinas indirectas y carillas de porcelana vestibulares.

Discusión: Si bien se utilizó una técnica que está en estudio, es importante tener conocimiento de estos nuevos tratamientos que buscan conservar la mayor cantidad de tejido dentario posible, en pacientes que ya tienen gran pérdida de tejido dentario por biocorrosión. Este nuevo enfoque clínico basado en principios de rehabilitación adhesiva, permite la realización de un tratamiento rehabilitador definitivo, logrando el mínimo desgaste del tejido y otorgando devolver la estética y función perdidas.

Conclusión: Estar actualizados en los biomateriales y sus distintas técnicas de utilización permiten su correcta indicación y longevidad para poder rehabilitar logrando mejores resultados con menor costo biológico para el paciente, devolviendo funcionalidad y estética.

Palabras Clave: Erosión dental, técnica de los tres pasos, rehabilitación.



Manejo de Traumatismo Dentoalveolar de forma conservadora en APS: Reporte de Caso

Camila Encina Carreño*, María Jesús Ferrada Brunetti*, Sergio Herrera Bustamante**

* Pontificia Universidad Católica de Chile

** Cirujano Dentista, EDF CGR Alhué

Introducción: El Traumatismo Dentoalveolar (TDA) corresponde a un término para agrupar lesiones que producto de un trauma comprometen tanto diente como alvéolo. El tipo de traumatismo dependerá en la locación, la dirección y el tipo de impacto. Si bien a nivel nacional no hay datos específicos de prevalencia, con el pasar de los años estas lesiones han ido en aumento en las atenciones de urgencia odontológicas.

Reporte del Caso: Paciente de sexo masculino, 22 años, consulta en la urgencia del Centro de Salud Familiar de Alhué por la explosión de una maquinaria en el rostro. Al examen clínico se observa edema, eritema, aumento de volumen y equimosis. Además, presenta una herida contusa en el labio superior, fracturas coronarias complicadas y no complicadas en múltiples piezas dentarias. Se decide realizar en una primera instancia recubrimiento indirecto para posteriormente realizar la trepanación de estas piezas. Posterior a esto se optó por manejo rehabilitador de forma provisoria para realizar la rehabilitación definitiva prontamente, por lo que se cementaron postes de fibra de vidrio y se reconstruyó la corona con resina compuesta.

Discusión: Actualmente, el sistema de Garantías Explícitas en Salud para TDA cubre la primera atención y el tratamiento de urgencia. Sin embargo, esto no es suficiente para el tratamiento completo, especialmente la rehabilitación. Es por esto, que un manejo conservador es fundamental en atención primaria, donde muchas veces no se tienen los recursos ideales para tratar este tipo de urgencias, pero que de forma adecuada puede evitarse la pérdida del diente.

Conclusión: Frente a un TDA en atención primaria es fundamental tomar en consideración los posibles beneficios y desventajas al momento de tomar una decisión frente al plan de tratamiento. Para esto, hay contar con el apoyo de radiografías, teniendo siempre en consideración la voluntad y compromiso del paciente.

Palabras Clave: Traumatismo dentoalveolar, Atención primaria, Reporte de caso.



Manejo de Mordida Abierta Anterior con dispositivo ortodóntico “Quad-Hélix” con rejilla lingual.

María Paz Salinas Villagra, Karina Tamayo Cabello, José Piñeda Galaz

Universidad Finis Terrae

Introducción

La mordida abierta anterior (MAA) es definida como la ausencia de contacto entre los bordes incisales de los dientes maxilares y mandibulares en relación céntrica, puede presentarse en dentición primaria como mixta. En niños generalmente se asocia a hábitos nocivos orales como la succión digital o interposición lingual. En la corrección de esta anomalía se han sugerido múltiples estrategias, así como la utilización de aparatología de ortodoncia interceptiva, como el Quad-Hélix con rejilla lingual. Se presenta un caso de MAA corregida con un dispositivo ortodóntico Quad-Hélix con rejilla lingual.

Reporte del Caso: Paciente sexo femenino, 7 años 9 meses, consulta porque “muerde mal”. Al examen extraoral se observa asimetría facial. Intraoralmente se observa dentición mixta 1º fase, escalón negativo en dientes anteriores. El examen funcional evidencia interposición lingual en deglución y fonarticulación, onicofagia y succión digital de dedos índice y mayor. Clase II esquelética por protrusión maxilar. En el tratamiento se utilizó un Quad-Hélix con rejilla lingual, se estimó 8 meses a 1 año como tiempo de tratamiento, con una frecuencia de controles cada 2 semanas.

Discusión: El método utilizado en este caso para eliminar los hábitos nocivos sirve como un dispositivo de disuasión eficaz en niños con hábitos establecidos; éste impide la succión digital y la interposición lingual. Los exámenes realizados fueron fundamentales para poder establecer un correcto tratamiento. Resulta importante la adhesión del paciente al tratamiento para poder lograr resultados efectivos.

Conclusión: La presencia de hábitos nocivos orales en pacientes que se encuentran en crecimiento puede instaurar anomalías dentomaxilares ya que se ve alterado el equilibrio neuromuscular entre las estructuras orales. Debido a esto la importancia de detectarlos precozmente e intervenir en etapas iniciales para lograr un crecimiento y desarrollo armónico de las estructuras orofaciales.

Palabras Clave: Mordida abierta anterior, Quad Hélix, hábitos nocivos orales.



Cistoadenoma Papilar Linfomatoso (Tumor de Warthin) bilateral en Parótida. Reporte de Caso.

Alondra Hormazábal Hevia, Constanza Herrera Fuentes, Enrico Escobar López

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

Introducción: El Cistoadenoma Papilar Linfomatoso (CPL) es una neoplasia epitelial benigna originada en glándulas salivales (OMS 2017). Su localización principal es la glándula parótida. 6 a 10% son bilaterales. Histopatológicamente se caracteriza por múltiples cavidades quísticas, que se proyectan en formaciones papilares, constituidas por células oncocíticas cilíndricas orientadas hacia el lumen de los espacios quísticos, apoyadas sobre células oncocíticas de forma cuboidal. En el estroma se identifica tejido linfoide.

Reporte del Caso: Paciente sexo masculino, 47 años de edad. Consulta al Servicio de Urgencia Dental del Hospital de Urgencia de la Asistencia Pública por tumoración en ambas parótidas, de textura abollonada, consistencia firme y límites definidos. Asintomáticos. Relata fumar tabaco (10 cigarrillos diarios). Se indica TAC con contraste que describe lesiones hiperdensas, respecto al tejido glandular adyacente, de contornos bien definidos, en relación al polo inferior de la parótida en ambos casos. Se deriva a servicio de Cirugía de Cabeza y Cuello para toma de biopsia, confirmación diagnóstica y terapéutica.

Discusión: La etiología de los tumores de glándulas salivares es multifactorial y la mayoría se localizan en parótida. Los tumores de glándulas salivales son poco frecuentes, representando entre el 0,5 al 1% de todas las neoplasias y constituyendo el 3% de las neoplasias que afectan cabeza y cuello. El CPL es la segunda neoplasia benigna más frecuente en parótida y se presenta con mayor frecuencia en el sexo masculino entre los 40 a 70 años. Su etiología es desconocida, sin embargo, se ha demostrado asociación con hábitos tabáquicos. Su crecimiento es lento y progresivo, llegando a provocar deformación facial.

Conclusión: Se describe caso clínico de paciente sexo masculino con antecedente de hábitos tabáquicos con diagnóstico clínico e histológico de CPL de localización parotídea bilateral y sincrónica. Debido a la inusual presentación, el diagnóstico clínico diferencial incluye principalmente sialoadenosis metabólica.

Palabras Clave: Cistoadenoma, Parótida, Warthin



Quiste Odontogénico Inflamatorio Residual como hallazgo Clínico-Imagenológico en paciente hospitalizado por Accidente Cerebro Vascular

Constanza Herrera Fuentes, Alondra Hormazábal Hevia, Enrico Escobar López

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

Introducción: Los quistes constituyen las lesiones intraóseas más frecuentes localizadas en los huesos maxilares. Son exclusivos de los maxilares y se clasifican según su origen en odontogénicos inflamatorios o del desarrollo (OMS 2017). Los quistes inflamatorios son los más frecuentes (>50%) y son: radicular, residual y colateral inflamatorio,

Reporte del Caso: Paciente sexo masculino, 93 años de edad. Ingresado en mayo 2018 al Servicio de Cuidados Intensivos del Hospital de Urgencia de la Asistencia Pública por accidente cerebrovascular (ACV). Secuelado con disminución en la coordinación motora, cognición y afasia. Al AngioTAC de vasos de cuello y encéfalo se describe: "lesión de aspecto isquémico en evolución frontoparietal izquierda con signos involutivos encefálicos difusos asociados a microangiopatía de sustancia blanca supratentorial". Al estudio imagenológico se detecta como hallazgo por parte del neuroradiólogo: "lesión hipodensa en maxilar superior". Se solicita evaluación al servicio de dental, detectándose, aumento de volumen en maxilar superior área anterosuperior y premolar izquierdo que expande ambas corticales de consistencia crepitante y límites definidos. Se indica toma de biopsia.

Discusión: La American Stroke Association, define al ACV como "una patología cardiovascular que afecta a los vasos sanguíneos cerebrales. Se puede producir por dos mecanismos, obstrucción o ruptura de un vaso". En Chile los ACV son la segunda causa específica de muerte y la primera causa de hospitalizaciones sobre los 65 años. Los quistes inflamatorios residuales son lesiones de crecimiento lento, expansivo, progresivo y más frecuentes en sexo masculino por sobre la quinta década de vida.

Conclusión: Se describe caso clínico de paciente sexo masculino hospitalizado por secuelas de ACV, detectándose al estudio imagenológico (AngioTAC), lesión intraósea en maxilar superior. El diagnóstico clínico-imagenológico diferencial incluye principalmente queratoquiste odontogénico, ameloblastoma y lesión central a células gigantes. El estudio anatomopatológico es indispensable para la confirmación del diagnóstico.

Palabras Clave: Quiste, Odontogénico, Residual



Importancia del correcto manejo inmediato de los Traumatismos Dentoalveolares en Atención Primaria, Reporte de un Caso.

Rodrigo Soto Urra*, José Torres Núñez*, Carolina Sepúlveda Yáñez**

* Cirujano Dentista EDF CESFAM Río Negro Hornopirén

** Cirujano Dentista EDF CESFAM Alerce.

Introducción: El traumatismo dentoalveolar (TDA) corresponde a una urgencia odontológica que ocurre con gran frecuencia en escolares y adultos jóvenes, producto de caídas, peleas y/o actividades deportivas, por lo que representa actualmente un gran problema de salud pública. El TDA más frecuente en dentición permanente es la fractura coronaria no complicada, con mayor incidencia en personas de género masculino entre los 8 y 12 años. El correcto diagnóstico, tratamiento (manejo inmediato y mediato) y posterior seguimiento es fundamental para obtener resultados favorables, evitando en algunos casos consecuencias que pueden terminar con la pérdida del diente afectado.

Reporte del Caso: Usuario género masculino, 7 años de edad, acude al servicio de urgencia del CESFAM Río Negro Hornopirén (CRNH) acompañado de su madre por accidente escolar. Al examen clínico se observa edema labial superior, laceración gingival, fractura coronaria no complicada en diente 1.1 y subluxación de los dientes 1.1 y 2.1. Se solicita radiografía retroalveolar periapical ortoradial y con deslizamiento para evaluar estado de tejidos duros. Se procedió a realizar el tratamiento propuesto por la International Association of Dental Traumatology (IADT), que establece el protocolo adecuado para el manejo de dientes traumatizados. Se coordinan controles periódicos, para evaluar la evolución de los dientes afectados. Tras 8 semanas de control, todas las piezas afectadas se encuentran vitales y sin signos clínicos y/o radiográficos de complicaciones.

Discusión: Es importante tener en consideración que todo TDA puede estar sujeto a sufrir diferentes consecuencias, dentro de las que destacan: la reabsorción radicular inflamatoria, infección, anquilosis, obliteración del conducto radicular y/o riesgo de pérdida definitiva del diente afectado.

Conclusión: Es esencial que el odontólogo tenga claras las consideraciones clínicas para llegar a un correcto diagnóstico y poder realizar un adecuado manejo inmediato de los TDA, ya que pronóstico de la pieza afectada está estrechamente relacionado con el correcto tratamiento y seguimiento.

Palabras Clave: Traumatismo Dentoalveolar, Fractura Coronaria, Subluxación



Desafíos en la Rehabilitación Unitaria mediante Carilla Cerámica en paciente de alta demanda estética: Reporte de Caso

Matías Salas Rojas, Josefina Cid Cid, Matías Cofré Carvajal

Pontificia Universidad Católica de Chile

Introducción: Rehabilitar sector anterior implica varios desafíos, ya que al ser los dientes de mayor valor estético determinan la sonrisa del paciente, la cual posee un alto valor psicosocial. En este contexto, la rehabilitación individual de un incisivo superior supone una mayor dificultad, debido a la necesidad de imitar las características del grupo dentario al cual pertenece. No solo debemos preocuparnos de la forma y color, sino también de la textura, transmisión de luz, posición y de las características individuales.

Reporte del Caso: Paciente femenina de 19 años acude a CODUC (Clínica Odontológica Docente UC) solicitando una solución estética para el diente 1.1 el cual presenta una amplia restauración de resina compuesta, defectuosa en forma, color, superficie y estructura, lo que produce desarmonía de la sonrisa de la paciente. Por este motivo evita en lo posible sonreír ya que no se siente cómoda y adquiriendo una personalidad más introvertida. Radiográficamente no se observan hallazgos relevantes. Se decide realizar carilla de Disilicato de Litio y se individualiza en la sesión de prueba.

Discusión: Este caso resalta la importancia de considerar el contexto en el cual se cementará una carilla unitaria en el sector anterosuperior. A simple vista, el trabajo enviado por el laboratorista puede que cumpla con los estándares de calidad, sin embargo muchas veces él no tiene noción de las individualidades del paciente (como la textura) y el resultado final no es armónico con el contexto en el cual se inserta. Por ello el dentista debe ser capaz de identificar dichas características únicas y de reproducirlas en el trabajo recibido para lograr una adecuada integración de la carilla.

Conclusión: El dentista debe ser minucioso en la crítica de los trabajos de laboratorio, evaluarlos por separado y dentro de un contexto y desarrollar técnicas y habilidades que le permitan individualizarlos para lograr una satisfactoria integración.

Palabras Clave: Carillas cerámicas, Estética dentofacial, Protocolo clínico



Diagnóstico diferencial entre Melanoma Oral y Tatuaje por Amalgama: Reporte de un Caso.

María Soledad Contreras Silva*, Michael Hidalgo Molina**, Carolina Navea Valenzuela***

* Odontóloga EDF DISAM Salamanca

** Odontólogo EDF Hospital de Salamanca

*** Estudiante pregrado de odontología Universidad de Valparaíso.

Introducción:

Melanoma es una neoplasia maligna con proliferación de melanocitos atípicos, cuya incidencia y mortalidad han aumentado en las últimas décadas. Es una patología de difícil tratamiento por su agresividad y elevada mortalidad. Puede presentarse en cualquier tejido al cual hayan migrado células derivadas de la cresta neural, incluyendo las de la mucosa gastrointestinal. Las lesiones pigmentadas de la mucosa oral son numerosas y abarcan tanto entidades benignas, como malignas, como el caso del melanoma. Su presentación es infrecuente; se estima entre 0.2 y 8% de todos los melanomas, y en 0.5% de los tumores malignos orales.

Reporte del Caso: Paciente de sexo femenino, 51 años, consulta por renovación de prótesis removible. En la anamnesis se descubren antecedentes de resección de carcinoma escamoso en dorso de mano izquierda el año 2010. El año 2016 presenta una lesión pigmentada en brazo izquierdo la cual, mediante biopsia, se diagnostica como melanoma maligno. Se realiza resección de ganglios centinelas sin incidentes, con resultados negativos para metástasis en cortes examinados en niveles con técnicas convencionales y de inmunohistoquímica. En el examen intraoral se observa una mácula color violáceo oscuro en reborde alveolar inferior derecho, 5 mm de diámetro, indoloro, de antigüedad no especificada.

Discusión: Dentro de las lesiones pigmentadas en la mucosa oral se encuentran las producidas por acumulación anómala de pigmentos habitualmente presentes en la mucosa oral (melanina) o ajenos a ella (pigmentos exógenos y endógenos). Se realiza diagnóstico diferencial con pigmentación fisiológica, mácula melanocítica oral, nevos melanocíticos, melanoma y tatuaje por amalgama. La radiografía periapical arrojó una imagen radioopaca de bordes definidos, compatible con tatuaje por amalgama. Se decide no extirpar.

Conclusión: En un tercio de los casos, una pigmentación oral puede preceder a la neoplasia en meses o años, por eso es importante una minuciosa anamnesis, una exploración física detallada y el uso de métodos diagnósticos complementarios.

Palabras Clave: Diagnóstico diferencial, melanoma oral, tatuaje por amalgama.



Intervención a nivel de Atención Primaria, de Mordida Cruzada Anterior utilizando pistas planas.

Carolina Sepúlveda Yáñez*, Rodrigo Soto Urrea**, José Torres Nuñez**

* Cirujano Dentista EDF CESFAM Alerce

** Cirujano Dentista EDF CESFAM Río Negro Hornopirén.

Introducción: La maloclusión es considerada como el tercer problema odontológico más frecuente en salud pública. Las pistas directas Planas (PDP), constituyen dos superficies acrílicas de deslizamiento en altura, cuyo objetivo es lograr un contacto prematuro evitando que los dientes antagonistas ocluyan entre sí, corrigiendo las relaciones máxilomandibulares alteradas.

Reporte del Caso: Paciente género masculino, 9 años. Dentición mixta, Clase III molar de Angle derecha y Clase I molar izquierda. Se observa un patrón de erupción palatino de diente 1.1 y erupción labial de diente 4.1 por apiñamiento antero-inferior que lleva a una mordida invertida (MI) y mordida cruzada anterior (MCA) entre dientes 1.1 y 4.1. El diente 4.1 presenta recesión gingival clase II, según Miller y movilidad grado II. Paciente derivado a ortodoncia en enero de 2017, actualmente en lista de espera. Se realizaron PDP con vidrio ionómero a nivel de los 4 primeros molares permanentes con el fin de descruzar la MI y evitar temporalmente el trauma a nivel anterior. Se establecieron controles posteriores.

Discusión: Las PDP, constituyen una excelente opción terapéutica en niños para intervenir las MCA, especialmente a temprana edad. Las PDP contribuyen a cambiar la posición del plano oclusal respecto al plano de Camper buscando su paralelización y así favorecer el aumento de la dimensión vertical.

Conclusión: Es importante considerar el tiempo de espera de las derivaciones a nivel secundario, ya que muchas veces podemos dar una solución temporal e inmediata como odontólogos de atención primaria, mientras se espera el tratamiento definitivo. Aún con recursos y conocimientos limitados, podemos influir positivamente en el pronóstico. Es fundamental diagnosticar las maloclusiones precozmente.

Palabras Clave: Pistas planas, mordida cruzada anterior, mordida invertida.



Tratamiento sintomático de dolor orofacial en Atención Primaria de Salud

Rodrigo González Miranda *, Michael Hidalgo Molina*, Francisca Olivares Absé**

* Cirujano Dentista EDF Hospital de Salamanca

** Interna Odontología Universidad de Valparaíso

Introducción: La disfunción temporomandibular incluye una amplia gama de trastornos que a menudo se superponen, incluyendo alteración en movimientos de la mandíbula y dolor articular. El dolor constituye un síntoma que se produce a partir de un gran número de trastornos y enfermedades que dan lugar a una sensación de malestar o dolor que se siente en la región de la cara, boca, nariz, orejas, ojos, cuello y cabeza.

Reporte del Caso: Paciente género femenino, 28 años. Consulta derivada por neurólogo para evaluación odontológica por dolor orofacial persistente post tratamiento de migraña. Relata también sufrir de apnea del sueño y apriete dentario en la noche. Al examen articular presenta deflexión mandibular, un salto articular y dolor a la palpación en ATM izquierda. Al examen muscular, dolor a la palpación y presencia de puntos gatillos en temporales, masetero, esternocleidomastoideo y trapecio; con mayor dolor en músculos de lado izquierdo. El tipo de dolor lo define como opresivo y al presionar los músculos se reproducen los síntomas en su expresión más aguda acompañados de dolor referido. Hipótesis diagnóstica: dolor miofascial secundario a patología articular. Como manejo sintomático se realizó punción con aguja corta y anestésico local al 3%, en puntos gatillos de los músculos mencionados anteriormente, indicación de dieta blanda y AINEs por tres semanas e higiene del sueño. Paciente controlada al día siguiente y a la semana, relata disminución de episodios de dolor en frecuencia e intensidad.

Discusión: Dentro de las opciones de tratamiento convencionales para el dolor orofacial se encuentran los AINEs y relajantes musculares, sin embargo, la punción muscular representa una alternativa novedosa y eficiente para el manejo de síntomas, mientras se realiza el tratamiento etiológico.

Conclusión: La eficacia de esta técnica aumenta en pacientes con sintomatología crónica combinándola con ejercicios y estiramientos domiciliarios.

Palabras Clave: Dolor miofascial, trastornos temporomandibulares, punción muscular.



Fenestración de canino con técnica de desplazamiento apical

José Cristóbal Piñeda Galaz *, María Paz Salinas*, Karina Tamayo, Yency Arévalo Piñeda
Universidad Finis Terrae

Introducción: Las anomalías dentomaxilares son una de las patologías más frecuentes en conjunto con la caries y la enfermedad periodontal. A nivel nacional un 32,4 % de los niños y un 60% de los adolescentes presentan esta patología. Las inclusiones dentarias son una de las causas, cuyo tratamiento es el abordaje mediante la ortodoncia y técnicas quirúrgicas, con el fin de guiar el diente a una posición adecuada dentro del arco dental cuando sea necesario.

Reporte del Caso: Paciente 14 años, sin antecedentes mórbidos, acude a la consulta por evaluación general y posterior tratamiento de ortodoncia. Al examen clínico presenta gingivitis generalizada, compresión maxilar superior, sobremordida, overjet aumentado. Piezas 1.3-2.3 se encuentran retenidas en posición vertical próximas a tabla ósea vestibular. Se indica fenestración dentaria con desplazamiento apical del colgajo para permitir tracción ortodóncica, corregir rotación y mantener encía adherida.

Discusión: El 2 % de la población puede tener los caninos superiores retenidos, pudiendo ser de carácter unilateral o bilateral. Existen diversas alternativas de tratamiento tanto preventivas como quirúrgicas, como los son la gingivectomía, cirugía de desplazamiento apical y técnica de erupción cerrada. El desplazamiento apical es una cirugía indicada en dientes retenidos, en la cual el acceso por vestibular es favorable, es una técnica conservadora, con mayor control visual y permite un anclaje ortodóncico intraoperatorio, o diferido.

Conclusión: El diagnóstico precoz, la intercepción oportuna y un tratamiento multidisciplinario hacen posible que las inclusiones dentarias tengan un buen pronóstico, con el fin de evitar diversas alteraciones en la cavidad bucal que pueden ser incluso irreversibles.

Palabras Clave: Fenestración, ADM



Manejo de Granuloma de Células Gigantes en Sistema de Salud Público

Ignacio Mora Retamal, Javier Flores Gómez, Miguel Cartes Contreras, Lissette Saldivia Sanhueza

Universidad del Desarrollo

Introducción: El Granuloma periférico de células gigantes no es una verdadera neoplasia sino una lesión reactiva hiperplásica benigna causada por irritación, generada a partir del ligamento periodontal. Las lesiones pueden aparecer a cualquier edad y la máxima incidencia se produce a los 30 años y frecuentemente en mujeres. El poder realizar un tratamiento exitoso en este tipo de lesiones dentro del sistema de salud público es complejo, sin embargo, en lugares en donde no existen los recursos que permiten su tratamiento, se pueden gestionar los medios o derivaciones para poder dar solución a estas patologías.

Reporte del Caso: M.P.F, masculino, 34 años, acude a CESFAM por aumento de volumen en el lado derecho, el que se observa fácilmente en el examen físico extraoral. En el examen físico intraoral, se observa una lesión exofítica, en relación a piezas 1.3, 1.2 y 1.1 de base pediculada, 30 mm de diámetro, firme y enrojecida. Al examen radiográfico se observa desplazamiento de piezas dentales y un área radiolúcida entre piezas 1.1 y 1.3. Se realizó una escisión completa del tejido blando, una osteotomía para abordar la parte de tejido duro y se procedió a la síntesis de los tejidos, de esto se obtuvo muestras para estudio.

Discusión: La importancia estética y funcional de este caso, debido a su envergadura, hace al manejo quirúrgico, indispensable e inmediato para obtener buenos resultados.

Conclusión: El realizar interconsultas siguiendo protocolos, nos permite derivar a centros de mayor complejidad en donde existen recursos para el tratamiento de este tipo de lesiones, siendo fundamental para su resolución.

Palabras Clave: Granuloma de células gigantes, resección quirúrgica, derivación



Celulitis Infecciosa Submandibular severa de Origen Odontogénica

Coral Torres Manríquez, Marcelo Mardones Muñoz, Rodrigo Bravo Ahumada
Hospital San José

Introducción: La causa que lidera las infecciones de cabeza y cuello son de origen odontogénico. Las infecciones odontogénicas (IO) son estados patológicos que resultan de microorganismos provenientes del diente y/o sus estructuras de soporte. La propagación de estas infecciones depende de la ubicación del espacio anatómico involucrado, la virulencia de los microorganismos y comorbilidades del paciente. La celulitis es una propagación aguda y edematosa de un proceso inflamatorio infeccioso a nivel de planos fasciales. El espacio submandibular, está frecuentemente involucrado en estas infecciones, con compromiso potencial de la vía aérea.

Reporte del Caso: Mujer de 35 años, sin antecedentes mórbidos, hospitalizada en la Unidad de Emergencia del Complejo Hospitalario San José, es derivada al equipo de Cirugía Máxilofacial. Presenta dolor, fiebre, trismus y compromiso de la vía aérea. Aumento de volumen en región submandibular derecha, consistencia indurada y dolorosa a la palpación. Al examen radiográfico, pieza 18 y 19 con lesión radiolúcida definida. Se administra dosis endovenosa de antibiótico Ampicilina/Sulbactam. Bajo intubación nasofaríngea y anestesia general, es sometida a exodoncia de ambos dientes y drenaje quirúrgico. Control a las 24hrs con disminución evidente de edema y restablecimiento del estado general.

Discusión: El pilar del tratamiento de las IO con afectación de cabeza y cuello consiste en el control de la vía respiratoria, eliminación del foco infeccioso (drenaje y exodoncia) sumado al tratamiento con antibióticos. Según Chow et al, a nivel mandibular, el hueso más delgado se encuentra en la región lingual de la región molar, generando infecciones del espacio sublingual o submandibular, explicándose así la afectación frecuente de este espacio.

Conclusión: Las IO son entidades potencialmente graves debido a su proximidad a estructuras importantes de cabeza y cuello, y su capacidad de comprometer la vía aérea, lo que puede conducir rápidamente a un resultado fatal si no se trata adecuadamente.

Palabras Clave: Celulitis, Espacio submandibular, Infección odontogénica.



Diagnóstico y tratamiento de Traumatismo Dentoalveolar con Avulsiones y Fractura Condilar

Juan Olivares Aguirre*, Nicolás Aróstica Aróstica**

* Cirujano Dentista, Hospital Dr. Victor Hugo Möll

** Cirujano Dentista Hospital Dr. Florencio Vargas Díaz

Introducción: La avulsión dentaria corresponde a un tipo de traumatismo dentó alveolar en el cual se produce el desplazamiento completo del diente fuera de su alvéolo. Es una de las lesiones dentales más graves, por lo cual el diagnóstico y tratamiento implica una urgencia odontológica. El pronóstico es siempre reservado, dependiendo del grado de lesión de los tejidos dentarios, el tiempo transcurrido desde el accidente al tratamiento y la intensidad del impacto.

Reporte del Caso: Paciente de 11 años acudió a urgencias producto de sufrir caída de altura, 48 horas posterior al accidente. Al examen físico se observó edema facial de gran envergadura, laceración en mentón y labio inferior, trismus y avulsión de incisivos centrales y laterales superiores definitivos. Al analizar exámenes imagenológicos, se detectó una fractura corono-radicular vertical del diente 4.6, fractura intracapsular con desplazamiento y fractura del cuello del cóndilo derecho, junto a una fractura intracapsular sin desplazamiento del izquierdo. El tratamiento de urgencia consistió en la reducción de luxación condilar y bloqueo intermaxilar con arcos de Erich, los cuales fueron removidos 30 días después, junto con la extracción de diente 4.6. Catorce días después, se confeccionó prótesis parcial re movable superior para lograr la reincorporación de paciente a establecimiento educacional.

Discusión: El pronóstico de las avulsiones dentarias depende, entre otros factores, al tiempo transcurrido entre el traumatismo y la resolución de la lesión, situación que puede determinar la pérdida dentaria o la mantención de este en boca. De haber acudido a urgencias inmediatamente después del accidente, puede que el resultado hubiese sido distinto al actual.

Conclusión: Frente a un traumatismo dentoalveolar, el tratamiento debe ser inmediato e, idealmente, interdisciplinario, complementándose con exámenes adicionales, para así evitar consecuencias irreversibles como la pérdida de una pieza dentaria

Palabras Clave: Traumatismo dentoalveolar, Avulsión, Fractura condilar



Herpes zoster en Rama Mandibular del Trigémino

Juan Olivares Aguirre*, Nicolás Aróstica Aróstica**, Francisca Rivera Latorre**

* Cirujano Dentista, Hospital Dr. Victor Hugo Möll

** Cirujano Dentista Hospital Dr. Florencio Vargas Díaz

Introducción: El herpes zoster se produce por reactivación viral del virus varicela-zoster, caracterizado por afección cutánea neural que sigue un trayecto nervioso. Clínicamente comienza con dolor intenso de la región inervada por uno o más nervios y ganglios sensoriales. Después de algunos días de inicio, aparece un brote de vesículas sobre la zona inervada por los nervios afectados, originando un cuadro característico de dermatoma.

Reporte del Caso: Hombre de 42 años de edad, sin antecedentes sistémicos, se presenta en el servicio de urgencias odontológico, tres días posterior a exodoncia, refiere dolor y sensación de quemadura en la encía de región mandibular derecha, presenta exantema y prurito en la piel adyacente del mismo lado, se observan lesiones vesiculares en hemicara derecha desde tragus a comisura labial; intraoralmente se observan múltiples ulceraciones en mucosa yugal, labio, fondo de vestíbulo, margen gingival y paladar blando del lado derecho. Cursa con cuadro febril y malestar general. Se prescribe Aciclovir 200mg vía oral cinco veces al día por una semana y Prednisona 10mg cada 12 horas por una semana. Posteriormente acude a consulta de control con regeneración de lesiones ulcerativas, disminución de sintomatología dolorosa y sin datos de neuritis post-herpética.

Discusión: El diagnóstico fue netamente clínico, el tratamiento fue sintomático y se resolvió espontáneamente sin presentar secuelas graves. A pesar de que se actuó en una fase prodrómica de la enfermedad, las úlceras se desencadenaron de todas, lo cual pudo ser evitado al tener acceso a medicamentos de mayor concentración u otro antiviral.

Conclusión: La terapéutica es sintomática y debe dirigirse a abreviar la evolución de la enfermedad, evitar infecciones secundarias a las ulceraciones y evitar la diseminación en enfermos inmunocomprometido. Se deben realizar un diagnóstico temprano, ya que, al comprometer el nervio mandibular, puede verse afectada la rama oftálmica, originando graves consecuencias, incluida la ceguera.

Palabras Clave: Herpes zoster, Nervio trigémino, Vesículas



Manejo de lesiones vesículo-erosivas orales en Atención Primaria de Salud

Rodrigo González Miranda*, Michael Hidalgo Molina*, Francisca Olivares Absé**

* Cirujano Dentista EDF Hospital de Salamanca

** Interna Odontología Universidad de Valparaíso

Introducción: Las lesiones orales erosivas se caracterizan por pérdida del epitelio oral, cursando cuadros dolorosos y que impiden realzar funciones con normalidad.

Reporte del Caso: Una paciente de 68 años acude al Hospital de Salamanca con múltiples lesiones erosivas dolorosas en mejillas, cara interna de labio superior e inferior, encía marginal y paladar duro; de dos meses de evolución y aparición intermitente. Dentro de sus antecedentes mórbidos presenta asma, hipertensión arterial, artritis reumatoide, diabetes mellitus tipo 2. El cuadro se asoció con Herpes oral y se indicó Aciclovir 400 mg cada 8 horas por 10 días. Paciente asiste a control a la semana siguiente, sin disminuir el cuadro, y lesiones aumentan de tamaño. Se sospecha de pénfigo vulgar, se indica Betametasona tópica al 0,05% cada 8 horas, y terapia antibiótica para evitar sobreinfección. Al siguiente control se observa una disminución del cuadro, pero con reincidencia inmediatamente al dejar de usar el fármaco. Se realiza interconsulta para evaluar tratamiento sistémico con corticoides, y se decide cambiar tratamiento a triamcinolona al 0,1%, ante lo que el cuadro reincide con mayor agresividad. Para evitar realizar un tratamiento sistémico por las reacciones adversas, se recomienda realizar enjuagues con infusión de matico 3 veces al día. En el control, la paciente relata alivio de sintomatología y remisión del cuadro. Actualmente la paciente se mantiene estable, sin otro tratamiento farmacológico exceptuando los enjuagues con matico y no se observan nuevas lesiones.

Discusión: El manejo de este tipo de lesiones en APS (Atención primaria en Salud) es un desafío ya que el examen histopatológico no es una opción inmediata para confirmar el diagnóstico.

Conclusión: Los profesionales deben tener el manejo adecuado de la sintomatología, y conocer opciones de tratamiento para realizar terapias empíricas y no convencionales para mantener controladas estas lesiones en espera de una confirmación diagnóstica.

Palabras Clave: Pénfigo, úlceras orales, tratamientos alternativos



Reabsorción radicular de incisivos laterales superiores por impactación de caninos. Diagnóstico y Plan de Tratamiento. Reporte de un Caso.

María Fernanda Soulodre Tisi*, Matías Valenzuela Hapette**, Violeta Cueto Jiménez***, Miguel Rodríguez Vera

* CESFAM Ñiquen

** Consultorio General Rural de Pueblo Seco

*** CESFAM Trehuaco

Introducción: La constante presión sobre la superficie radicular de un diente sano ejercida por otro que se encuentra impactado es una de las principales causas de reabsorción radicular. La reabsorción es una pérdida de tejido dentinario y cementario de las raíces, originada en el ligamento periodontal. Una de cada doce impactaciones produce reabsorción radicular externa.

Reporte del Caso: Paciente 15 años se deriva para tratamiento ortodóncico. En examen clínico se pesquisa pieza 1.2 con movilidad, pieza 1.3 ausente y 5.3 en boca. Resto de piezas sin hallazgos. Se solicita radiografía panorámica y cone beam.

Los hallazgos son: pieza 1.3 mesioinclinada, impactada en pieza 1.2 que presenta reabsorción de aproximadamente 2/3 de la raíz, pieza 2.2 con el mismo grado de reabsorción que su contralateral, pero con canino erupcionado.

El plan de tratamiento es: extraer pieza 1.2 y 5.3 por movilidad e instalar arco superior. En pza 1.3 realizar fenestración y mediante botón lingual se liga al arco para llevarlo a posición. Pieza 2.2, sin movilidad, se mantiene en boca por factor estético hasta cumplir edad para implante.

Discusión: En relación a pieza 2.2 sin tener radiografías previas, no podemos estar seguros si sufrió una reabsorción interna o el canino en algún momento de su proceso eruptivo impactó en ella causándole la reabsorción externa. Se opta por mantenerla en boca, pudiendo cuestionarse esta decisión, debido a las altas posibilidades de acentuar la reabsorción con tratamiento ortodóncico, pero se ve como oportunidad para no extraerla y conservar espacio para un futuro implante, priorizando el factor estético en un paciente joven.

Conclusión: Este tipo de patologías son principalmente pesquisadas por exámenes complementarios y sólo insinuadas en la clínica. El tratamiento que primará será aquel que cause menor impacto en la vida del paciente y el que esté al alcance del servicio dental al que se tenga acceso.

Palabras Clave: Reabsorción radicular, Impactación, Ortodoncia



Skyn concept y su aporte al diseño de carillas con Sistema CAD/CAM

Constanza Rojo, Laura González, Matías Cofre
Pontificia Universidad Católica de Chile.

Introducción: Las características ópticas de las restauraciones cerámicas son esenciales para asegurar el éxito del tratamiento (1)(2)(3). La forma y textura son imprescindibles para conseguir un resultado estético natural. Cuando se realizan restauraciones resulta difícil diseñar una forma que se ajuste a los parámetros estéticos de cada paciente, y por lo general se obtienen a partir de la anatomía de los otros dientes o de formas estándar (4). El Skyn Concept, permite probar en boca el resultado final de carillas fabricadas con CAD/CAM. Esta técnica puede ser realizada de distintas maneras, una de ellas es escanear el mock up, y luego fresar una copia de este (5). El objetivo de este reporte de caso es la aplicación del skyn concept en la planificación de carillas usando el sistema CAD/CAM.

Reporte del Caso: Paciente de sexo femenino, 37 años, consulta por disconformidad estética de restauraciones en dientes anterosuperiores. Presenta overbite de -2 mm, dientes 1.3 a 2.3 carillas directas de resina, deficientes en color y forma anatómica. Se planifica rehabilitación del sector anterior con carillas usando sistema CEREC, con bloques policrómicos de cerámica feldespática reforzada con leucita. Se realiza encerado diagnóstico, mock-up y escaneo, para posterior diseño de restauraciones. Tallado de las preparaciones biológicas para carillas, finalmente se cementan con cemento de resina, choice 2

Discusión: En este caso y lo expuesto en otros reportes, tener una referencia o biocopia para el software CAD/CAM diseñe las restauraciones, puede predecir los resultados de las restauraciones (4) (5). El principal aporte del Skyn Concept mediante CAD/CAM es que elimina el gran abismo que existe entre un mock-up o encerado diagnóstico y la restauración final.

Conclusión: Es una solución clínica factible de realizar que aumenta la probabilidad que el resultado final sea el deseado.

Palabras Clave: Skyn concept, Carillas, CAD/CAM



Hallazgo clínico de doble Mesiodens y su resolución oportuna en Red Asistencial de Salud.

Consuelo Stemberga Castro, Valeluscka Sánchez Hidalgo, Oscar Villarroel Salazar
CESFAM Hualqui

Introducción: Los dientes supernumerarios son alteraciones del desarrollo que aparecen en cualquier región de los maxilares. Su etiología no es bien conocida; sin embargo, se postula que son el resultado de la "duplicación" de la lámina dental. Estos se presentan en la línea media del maxilar entre los dos incisivos centrales y se denominan mesiodens. Normalmente asintomático, en la mayoría de ocasiones se trata de un hallazgo casual. Clínicamente puede presentar erupción retardada e inclusión de dientes permanentes, apiñamiento, diastemas, mal oclusión y en casos más complejos se pueden encontrar a nivel de piso de fosas nasales o incluidas en el seno maxilar, por lo que es de relevante importancia su diagnóstico precoz.

Reporte de Caso: Paciente género masculino, 8 años de edad, dentición mixta. Acude a box dental derivado por su ortodoncista para exodoncia de mesiodens bilaterales en sector de piezas 6.1 y 5.1, puesto que sus piezas 1.1 y 2.1 erupcionaron completamente, vecinas a estas. Con radiografías periapicales y panorámica más la indicación por escrito, se extraen mesiodens alternadamente para permitir trabajo interdisciplinario con especialidad.

Discusión: Los mesiodens son los dientes más comunes entre los supernumerarios. Se ubican mesialmente respecto de los incisivos centrales, en posición normal o invertida. La dentición permanente se ve más afectada. Muchos estudios muestran que afectan más al género masculino. La importancia del examen radiológico es primordial para un correcto diagnóstico y tratamiento. Además, se descartan problemas en los permanentes y se observa correcta posición de los mesiodens para facilitar las extracciones. En este caso, estos perjudicaban la estética y fonación del paciente afectando su autoestima.

Conclusión: El examen clínico y las imágenes radiográficas, contribuyen a realizar un diagnóstico correcto, sumado a lo anterior se logra una derivación oportuna a especialidad mejorando el pronóstico de este caso.

Palabras Clave: Mesiodens, Imágenes radiográficas, Dentición mixta



Carcinoma Epidermoide de Lengua: Reporte de un Caso

Roxana San Martín Antilef*, Francisco Donaire Arias**, Carla Robles Aravena***

* Cirujano Dentista EDF de CESFAM de Putre

** Cirujano Dentista EDF de Posta Colchane

*** Patóloga Bucomaxilofacial, Hospital Hernán Henríquez Aravena, Temuco.

Introducción: El cáncer es una de las causas más comunes de morbimortalidad en la actualidad. Aproximadamente el 3% de todos los tumores malignos se originan en la cavidad oral, de los cuales la gran mayoría corresponden a carcinoma epidermoide (90%). En Chile el cáncer de lengua representa las mayores tasas de mortalidad en cáncer oral (39%). El género masculino se describe como el grupo más afectado. El carcinoma epidermoide es una enfermedad multifactorial, producida por: el tabaquismo, alcoholismo, sífilis, infecciones por VPH, liquen plano, VIH, irritantes mecánicos, higiene bucal deficiente y factores hereditarios, entre otros.

Reporte del Caso: Paciente masculino de 67 años de edad. Antecedentes de HTA, diabetes y gota en tratamiento. Alérgico a la penicilina. No fuma hace 25 años, pero fumaba 3 cajetillas diarias. Toma 1 botella de vino todos los días. Presenta lesión exofítica con 1 año de evolución, mayor crecimiento hace un mes, asintomático.

Discusión: Este paciente fue derivado desde atención primaria al HHA de Temuco. La literatura señala una mayor incidencia en personas entre 50 y 60 años, menor a nuestro caso. Con respecto a la presencia de factores de riesgo asociados, este caso condice con la mayoría de los estudios internacionales, en donde el tabaco es el factor de riesgo más importante, llegando a cifras de consumo de hasta un 80% de la población. El alcohol, por su parte, no se queda atrás, con valores de consumo altísimos, de entre un 50% y 70% dentro de la población.

Conclusión: El cáncer oral se considera como la séptima neoplasia maligna más común que afecta a la población masculina a nivel mundial. Ante una lesión ulcerosa persistente o recurrente en mucosa oral, es necesario realizar una adecuada historia de la lesión y una historia clínica exhaustiva, para una derivación oportuna.

Palabras Clave: Cáncer, Lengua, Carcinoma epidermoide.



Odontoma Compuesto en relación diente retenido: Reporte de un Caso

Yalile Kahel Marambio, Catalina Jara Vidal, Javiera Muñoz Maya, Julio Castillo Villagra
Facultad de Odontología Universidad San Sebastián Santiago, Chile

Introducción: Los odontomas son los tumores odontogénicos con mayor frecuencia de aparición en los maxilares y representan el 51%, son más frecuentes en niños y adolescentes. Los odontomas son hamartomas compuestos por esmalte, dentina, cemento y algunas veces tejido pulpar. Existen histológicamente 2 tipos de odontomas: complejos y compuestos. En el odontoma complejo se encuentran todos los tejidos dentarios dispuestos en un patrón desordenado, mientras que en el odontoma compuesto estos tejidos se estructuran de forma ordenada simulando dientes llamados denticulos. Radiográficamente se observa como un área radiopaca de densidades similares a tejidos dentarios, rodeadas por un halo radiolúcido, con un límite periférico delimitado y corticalizado.

Reporte del Caso: Paciente, femenino, 42 años. Sin antecedentes sistémicos. Al examen clínico intraoral presenta diente 2.1 ausente, se observa abombamiento de consistencia firme recubierto por mucosa normal. En la radiografía panorámica como un hallazgo radiográfico se observa diente 2.1 retenido y en relación a su corona se ubica una lesión radiopaca rodeada por halo radiolúcido de límites definidos no corticalizado, ovalada de 1 cm de diámetro, con múltiples denticulos. Hipótesis diagnóstica: odontoma compuesto, se realiza extirpación quirúrgica y biopsia donde se confirma el diagnóstico.

Discusión: No existe consenso en la literatura con respecto al manejo de un diente retenido asociado a un odontoma. Las opciones de tratamiento incluyen realizar controles periódicos clínicos y radiológicos para evaluar el curso de estos dientes y su sintomatología, la extracción quirúrgica como se realizó en este caso, fenestración y la tracción de ortodoncia posterior.

Conclusión: Usualmente constituye un hallazgo radiográfico pero su descubrimiento puede estar asociado a la aparición de signos clínicos como retardos de la erupción con retención de las piezas. El tratamiento indicado es la exéresis quirúrgica de la lesión, curetaje del tejido blando circundante, seguido por el estudio histopatológico para así confirmar el diagnóstico.

Palabras Clave: Odontoma compuesto, diente retenido, tumor odontogénico



Regeneración Pulpar en Dientes Permanentes con desarrollo radicular incompleto. A propósito de un Caso.

Sergio Cerna Velásquez, Gary Mendoza Quintana, Catalina Fernández González
Servicio de Salud Araucanía Sur

Introducción: La regeneración pulpar es un procedimiento endodóntico destinado a generar un aumento en la formación radicular, grosor de las paredes y generar la sensibilización en dientes con necrosis pulpar, los cuales gracias a la papila apical y la capacidad de las células "tipo" multipotenciales, se incrementan los factores de crecimiento y almacén radicular, favoreciendo a la curación ósea y sensibilidad pulpar.

Reporte del Caso: Se presenta paciente de 9 años sin antecedentes médicos relevantes, con diagnóstico dentario de absceso apical agudo de diente 1.2 relacionada a caries en dens invaginatus, se realiza trepanación de urgencia. Se decide realizar procedimiento de regeneración pulpar por presentar ápice abierto y formación radicular incompleta.

Primera sesión.

Se realiza acceso, irrigación con suero fisiológico, conductometría convencional con lima 55 a 17 mm, irrigación con hipoclorito de sodio a 3 mm de IBM, medicación intraconducto con hidróxido de calcio, provisorio de eugenato, citación en 3 semanas.

Segunda sesión.

Diente asintomático y provisorio en buen estado, medicación sin mal olor, irrigación con hipoclorito al 2,5 % caliente y activado, medicación con hidróxido de calcio y eugenato provisorio.

Tercera sesión.

Asintomático, anestesia sin vasoconstrictor, irrigación con hipoclorito de sodio al 2,5 %, sobreinstrumentación de 2mm, sangrado y taponación con MTA, obturación de Vidrio ionómero y composite.

Discusión: La regeneración pulpar es el nuevo campo de investigación de la endodoncia, por tanto, no se posee un protocolo de acción unificado y se proponen variadas alternativas, los cuales, se favorecen de los mecanismos de defensa y desinfección, para otorgar las condiciones celulares para la estimulación de formación radicular.

Conclusión: En cuanto a la regeneración pulpar se debe aumentar la evidencia de los casos, esto debido a que los resultados son poco contundentes y difíciles de comparar, faltan estudios prospectivos y un mayor conocimiento de las alternativas de tratamiento.

Palabras Clave: Regeneración pulpar, Necrosis pulpar, Tratamiento endodóntico



TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN



Prevalencia de Caries en Preescolares atendidos por el Programa Sembrando Sonrisas, Años 2015, 2017 y 2018, Comuna de Vicuña.

Marcela Rubio Gutiérrez, Carolina González Villareal, José Huerta García

Departamento de Salud Municipal de Vicuña

Introducción: El programa Sembrando Sonrisas aumenta el acceso de preescolares, a medidas de promoción y prevención en salud bucal, incorporando un examen bucal. Se aprovechó esta instancia para estudio epidemiológico.

Objetivo: Determinar la prevalencia de caries y CEOD en preescolares de Vicuña, beneficiarios del programa Sembrando Sonrisas 2018 y compararla con datos de los años 2015 y 2017.

Material y Método: Este estudio observacional tiene como muestra actual, 417 preescolares, atendidos por 4 dentistas del DESAM Vicuña. Una vez ordenados los datos, se analizaron en Excel. A su vez, se analizaron datos preexistentes del año 2015 (n= 415) y del año 2017 (n= 747). No hay disponibilidad del año 2016.

Resultados: La prevalencia de caries en la presente muestra fue 42%, siendo 40% en el año 2017 y 48% en el 2015. La prevalencia aumenta de 23% a los 2 años, a 50% a los 4 años en la actual muestra. El CEOD fue 1,66 (ds 2,83), siendo 1,68 (ds 2,63) en el 2017 y 1,98 (ds 2,92) en el 2015. Al evaluar los valores SiC, éste es 4,72 (ds 3,14) para la actual muestra; 4,7 (ds 2,6) en el año 2017 y 5,4 (ds 2,8) en el 2015.

Discusión: Las muestras de los años 2015 y 2018 permiten una mejor comparación por la cantidad y origen de los datos, dado que el año 2017 se incluyó excepcionalmente a algunos colegios urbanos. Al analizar estos años notamos una leve mejoría en la prevalencia, ceod y SiC.

Conclusión: Si bien observamos leves mejorías en la comparación tras 3 años, la prevalencia de caries entre los 2 y 4 años aumenta a más del doble, tal como muestra la tendencia nacional. Debemos seguir analizando a nivel local, la efectividad del Programa, a fin de hacer mejoras en cuanto a los componentes promocionales.

Palabras Clave: Prevalencia de caries, Sembrando sonrisas, Vicuña



Descripción de las Patologías atendidas por Urgencia Dental durante el año 2017 en Hospital de Andacollo

Constanza Bravo Cortés, Robinson Marin Pizarro

Hospital de Andacollo

Introducción: Las Urgencias Dentales representan el problema de salud número 46 del país y se definen como el conjunto de patologías buco-máxilofaciales, de aparición súbita, de etiología múltiple, que se manifiestan principalmente por dolor agudo y que provocan una demanda espontánea de atención. Las Urgencias Dentales en el Hospital son atendidas diariamente de 08 a 10 de la mañana, para posteriormente dar atención a los pacientes citados de los diversos programas. Por esto, es importante dar un buen uso a este periodo para poder atender la mayor cantidad de urgencias dentales de la población

Objetivo: Describir las patologías atendidas durante el horario de Urgencia Dental en el Hospital de Andacollo durante el año 2017.

Material y Método: Se analiza el Registro Estadístico Mensual (REM) de los 2 dentistas del Servicio durante el año 2017 y se elabora un informe detallando los resultados obtenidos.

Resultados: Desde el 1° de Enero al 31 de diciembre del 2017 se atendieron un total de 1884 consultas de Urgencia. Las consultas por alguna patología GES correspondieron al 29,9%, mientras que las consultas por alguna urgencia no Ges fueron el 70,1% restante.

Discusión: La mayor cantidad de consultas correspondieron a patologías que no corresponden a urgencias dentales y que se clasifican como atención de urgencia no Ges o atención de morbilidad, lo que muestra el mal funcionamiento del sistema, lo que se da principalmente por la falta de acceso que tiene la población adulta en otro horario de atención.

Conclusión: Es necesario educar a la población con el fin de que puedan realizar buen uso del periodo de urgencia dental y no acudan por otros motivos para así maximizar la eficiencia del periodo destinado a Urgencias Dentales.

Palabras Clave: Urgencia dental, Morbilidad odontológica, GES



Estado de Salud Bucal de Pacientes ingresados a Programa Sembrando Sonrisas de Jardines Infantiles Municipales de la Comuna de Andacollo

Constanza Bravo Cortés, Robinson Marin Pizarro

Hospital de Andacollo

Introducción: El programa sembrando sonrisas promueve hábitos de higiene y alimentación, así como también prevención de caries a niños de 2 a 5 años de establecimientos JUNJI, INTEGRAL y Municipales.

Objetivo: Determinar historia de caries, ceod en la población preescolar de la comuna de Andacollo, beneficiaria del programa Sembrando Sonrisas.

Material y Método: Análisis de tipo observacional, descriptivo en el que se analizó la ficha de 448 pacientes, tabuladas en planilla Excel. Se determinó medias, porcentajes y prevalencia para el análisis. La muestra estudiada se analizó por edad.

Resultados: La muestra fue constituida por 448 niños entre 2 y 5 años, el 51% corresponde a mujeres. El promedio de ceod de la muestra fue de 1,44. El 75,9% de los pacientes de 2 años presenta ceod 0, un 73% a los 3 años, a los 4 años un 52% mientras que a los 5 años sólo un 55%. El promedio de ceod a los 2 años es de 0,64 mientras que a los 5 años es de 1.82.

Discusión: Según un estudio realizado en el año 2007 por el del MINSAL, el 83% de los pacientes se encuentran libres de caries, lo que es mayor al porcentaje obtenido en la muestra estudiada, a los 4 años el porcentaje de niños libres de caries alcanza un 51,49% según los datos obtenidos en el mismo estudio, lo que es bastante similar al valor obtenido en esta muestra que corresponde a un total de 52%.

Conclusión: En la población estudiada existe aún un gran año en la salud bucal que se encuentra dado principalmente por la caries. El cuidado de la salud bucal de los niños y niñas pequeños tiene el potencial de contribuir al bienestar del niño(a) y de su familia, manteniendo función, estética, previniendo dolor y sepsis, y promoviendo el bienestar general

Palabras Clave: Salud Oral, Caries, Sembrando Sonrisas



Estado de Salud Bucal de Pacientes ingresados a Programa CERO en Hospital de Andacollo 2018

Constanza Bravo Cortés, Pablo Rojas Valdivia

Hospital de Andacollo

Introducción: Uno de los principales problemas de salud no resuelto en los niños es la caries dental, si bien, los programas de salud y promoción han ayudado en la disminución de esta enfermedad en los últimos años, el daño sigue siendo bastante alto.

Objetivo General: Determinar el estado de salud oral de los pacientes entre 1 y 6 años atendidos en el Hospital de Andacollo

Objetivos Específicos: Determinar prevalencia de caries, presencia de malos hábitos y frecuencia de cepillado.

Determinar clasificación de riesgo de patologías orales según pauta entregada por el MINSAL

Material y Método: Análisis de tipo observacional, descriptivo en el que se evaluó a 145 pacientes.

Resultados: Los pacientes de 1 año presentan un ceod de 0, a los 6 años el ceod es de 5. Un 57% se cepillan 2 veces al día, un 8,3 % no lo hace. Un 54% utiliza biberón y un 37% utiliza chupete. Al año un 69% presenta alto riesgo, mientras que, a los 6 años un 85% presenta alto riesgo.

Discusión: La prevalencia de caries a los 6 años es de 65% lo cual es menor a la cifra nacional (70%), sin embargo, el índice ceod promedio es de 5, mientras que la media nacional es de 3,71. A los 2 años la prevalencia de caries es de un 15,9 y el índice ceod es de un 0,25 ambos parámetros se encuentran por debajo de la media nacional los que llegan a un 17% y 0,46 respectivamente.

Conclusión: En la población estudiada existe un gran año en la salud bucal que se encuentra dado principalmente por la caries, los datos obtenidos son similares a la media nacional.

Palabras Clave: Programa Cero, Caries, Malos Hábitos



Evaluación de la Toma de decisión en el Tratamiento de Odontólogos respecto al cambio de restauraciones. Clínica UDD Santiago - 2017

Rosario Escobar Marambio, Ignacio Labarca Trucios

Carrera de Odontología, Facultad de Medicina Clínica Alemana – Universidad del Desarrollo.

Introducción: El reemplazo de una restauración inevitablemente ocasiona un aumento del tamaño de la cavidad, debilitamiento de la estructura dentaria y extensión del daño con pérdida de tejido sano.

La evidencia muestra que los odontólogos dentro de su práctica diaria reemplazan restauraciones con defectos localizados sin presentar lesiones de caries secundarias. Actualmente además del recambio, existe el reacondicionamiento o sellado, siendo un procedimiento de la odontología mínimamente invasiva, el cual busca aumentar la longevidad del diente.

Objetivo: Determinar si existen diferencias de criterio clínico en profesionales frente a restauraciones de composite antes y después al reacondicionamiento evaluando años de egreso y género de odontólogos de la comuna de la Florida.

Material y Método: Se incluyó a 23 odontólogos de la comuna de la Florida seleccionados de diferentes consultorios públicos, evaluando en cada restauración, edad, fecha de egreso, opción y motivo de tratamiento. La encuesta de éste fue aplicada con 16 fotografías de 8 restauraciones, una antes y otra después del reacondicionamiento, dispuestas al azar, en una sola visita (n: 184). Los criterios de inclusión y exclusión fueron previamente determinados por un investigador independiente.

Resultados: Se demostró la existencia de una diferencia estadísticamente significativa en las restauraciones antes y después del reacondicionamiento ($p: 0.0001$), dando para las resinas defectuosas opción de recambio un 50.08% versus un 15.21% posterior al ser reacondionadas.

Discusión: El principal motivo de tratamiento elegido por los odontólogos, tanto para recambio como para tratamientos conservadores (reparación y reacondicionamiento), fue el desajuste marginal. La indicación de recambio antes y después del reacondicionamiento, mostró diferencias estadísticamente significativas. No hubo diferencias por sexo ni por año de egreso al indicar los tratamientos.

Conclusiones: La indicación de tratamiento de los odontólogos frente a la misma restauración deficiente, tuvo una diferencia estadísticamente significativa, posterior al reacondicionamiento, prefiriendo tratamientos más conservadores.

Palabras Clave: Recambio, Reacondicionamiento, Compósito.



Prevalencia de Caries Temprana de la Infancia y calidad de vida en niños Aymaras de 2-5 años de edad

Roxana San Martín Antilef

Universidad de Tarapacá, Estudiante de Magister en Salud Pública Mención Epidemiología

Introducción: Actualmente existe un desconocimiento del estado de salud oral y su relación con la calidad de vida en niños pertenecientes a pueblos originarios. Se hace necesario realizar una investigación que permita obtener información epidemiológica relevante y así detectar e identificar variables que afecten su salud.

Objetivo: Determinar la prevalencia de caries temprana de la infancia y calidad de vida relacionada a salud oral en niños Aymaras de 2 a 5 años de edad de la Provincia de Parinacota durante el año 2017.

Material y Método: Se realizó un estudio descriptivo observacional de corte transversal. Se evaluó a 94 niños que cumplieran con los criterios de inclusión y exclusión. Se les examinó la cavidad oral y al responsable del niño se le aplicó la validación chilena del Early Childhood Oral Health Impact Scale (ECOHIS), además de preguntas sobre variables biosociodemográficas y hábitos de salud dental, previa prueba piloto. Se realizó el análisis estadístico utilizando las pruebas de Shapiro-Wilk, Wilcoxon, Alfa de Cronbach y Correlación de Spearman, con una confianza de 95%.

Resultados: Se observó caries en el 88,3% de la muestra, el promedio fue de 5,6+-4,18. La caries y ceo-d aumentaba a medida que aumentaba la edad. Hubo asociación estadística entre ceo-d con ECOHIS (0,0002) y Dominios referente sólo al Impacto en el Niño (0,0000): Dominio de Síntomas (0,0000), Dominio de Función (0,0009) y Dominio Psicología (0,0001).

Discusión: Había escasa evidencia de este tipo de estudio en pueblos originarios que considere características socioculturales y demográficas similares. Un estudio de 71 niños Pehuenches presentó un ceo-d promedio más alto, de 6,83+-4,65.

Conclusión: La caries temprana de la infancia se encontró en un porcentaje alto, y la historia de caries presentó impacto negativo en la calidad de vida relacionado a salud bucal en los niños, no así en su familia.

Palabras Clave: Caries Temprana de la Infancia, Calidad de Vida, Salud Bucal



Evaluación de conocimientos en manejo inicial de Traumatismos Dentoalveolares de Profesores de la Comuna de Salamanca, 2018.

María Soledad Contreras Silva*, Rodrigo González Miranda**

* Odontóloga EDF DISAM Salamanca

** Odontólogo EDF Hospital de Salamanca

Introducción: Los traumatismos dentoalveolares (TDA) se han transformado en un problema de salud pública, ya que sus secuelas tienen consecuencias económicas que muchas veces no pueden ser asumidas por los Servicios de Salud. Los establecimientos educacionales han sido identificados como uno de los lugares con mayor prevalencia de lesiones traumáticas. La comuna de Salamanca se caracteriza por poseer una cifra elevada de población rural (53,3%) la cual posee un acceso limitado a las prestaciones en salud. Esto se convierte en un factor de riesgo considerando que, tanto el tiempo como un adecuado manejo, son factores determinantes en el pronóstico de este tipo de urgencias odontológicas.

Objetivo: Determinar nivel de conocimientos frente al manejo inicial de TDA en profesores de enseñanza básica y media de establecimientos educacionales de la Comuna Salamanca.

Material y Método: Se aplicó un consentimiento informado y una encuesta validada por el Servicio Traumatología Dental de la Universidad de Valparaíso (2007) a profesores de 16 establecimientos públicos y privados; tanto urbanos como rurales. Los datos recolectados se registraron y analizaron en software Microsoft Excel 2016.

Resultados: La muestra estuvo constituida por 208 profesores: 37,98% de la zona rural y 62,01% de la zona urbana. 17,78% relató haber tenido alguna experiencia con TDA y, de ellos, 75,67% no se sintió preparado para actuar en forma correcta. El 87,98% no ha recibido información respecto al manejo de TDA. Se encontraron cifras "aceptables" en niveles de conocimientos y niveles "regulares" en la aplicación de ellos.

Discusión: Los valores obtenidos en los ítems de conocimientos y aplicación de ellos son cercanos a valores nacionales registrados en estudios similares realizados en las comunas de San Antonio y el Carmen, sin embargo, distan de niveles "satisfactorios".

Conclusión: Existe una falta de preparación en manejo inicial de TDA en profesores de Salamanca, lo cual hace necesario implementar estrategias educativas en esta materia.

Palabras Clave: Manejo Inicial, Traumatismo Dentoalveolar, Profesores.



Efecto del Tratamiento Periodontal en pacientes con Diabetes tipo 2: un doble meta-análisis

Gustavo Sáenz Ravello, Matías Leiva Ross, Mauricio Baeza Paredes
Facultad de Odontología, Universidad de Chile

Introducción: La Diabetes Tipo 2 (DT2) y la Periodontitis son Enfermedades No Transmisibles (ENT) estrechamente relacionadas tanto por su bidireccionalidad patogénica como terapéutica. Ambas presentan una alta prevalencia en Chile y el mundo, comprometiendo gravemente la calidad de vida de la población afectada.

Objetivo: Evaluar el efecto del tratamiento periodontal sobre el control metabólico y la inflamación sistémica de pacientes con DT2.

Material y Método: La búsqueda fue realizada usando las bases de datos MEDLINE (vía Pubmed) y el Registro Central Cochrane para Ensayos Clínicos (CENTRAL), desde sus registros más antiguos hasta julio de 2018. Se consideraron elegibles solo ensayos clínicos aleatorizados para evaluar el efecto del tratamiento periodontal sobre marcadores de control metabólico (HbA1C) y de inflamación sistémica (PCR) en pacientes con DT2. La calidad de los estudios fue evaluada usando la evaluación de riesgo de la Colaboración Cochrane. Se realizaron dos meta-análisis, uno para HbA1c y otro para PCR, mediante modelos de efectos aleatorios. El tamaño del efecto global de la intervención para cada marcador se estimó mediante el cálculo del promedio ponderado de las diferencias de medias (DM) entre los grupos de cada estudio. El nivel de significancia se estableció con un valor $P < 0.05$.

Resultados: De los 349 resúmenes revisados 9 ensayos clínicos aleatorizados fueron incluidos. El tratamiento periodontal convencional fue efectivo en la reducción de HbA1c (DM=0.56; 95% IC 0.36 a 0.75; $P < 0.01$) y PCR (DM=1.89; 95% IC 1.70 a 2.08; $P < 0.01$). Ambos meta-análisis no mostraron heterogeneidad ($I^2=0\%$; $P > 0.05$).

Discusión: El tratamiento periodontal podría constituir un enfoque terapéutico innovador como medida de salud pública para reducir complicaciones y mejorar la salud cardiovascular de pacientes con DT2.

Conclusión: El tratamiento periodontal aumenta el control metabólico y disminuye el riesgo cardiovascular en pacientes con DT2.

Palabras Clave: Diabetes Tipo 2, Terapia Periodontal, Enfermedad Cardiovascular



Prevalencia de caries en prescolares del Programa Sembrando Sonrisas de las comunas de la Región de Coquimbo, año 2017

Carolina González Villarreal, Marcela Rubio Gutiérrez, Valentina Navarro Condeza

Departamento de Salud Municipal de Vicuña

Introducción: El programa Sembrando Sonrisas comienza el 2015, para aumentar el acceso de preescolares de establecimientos JUNJI, Integra, municipales y particulares-subvencionados, a medidas de promoción y prevención en salud bucal, incorporando el examen oral para monitoreo.

Objetivo: Determinar la prevalencia de caries en la población preescolar de las comunas de la región de Coquimbo, beneficiaria del programa Sembrando Sonrisas 2017.

Material y Método: Estudio observacional de corte transversal en 21.972 prescolares del Programa Sembrando Sonrisas 2017 de las comunas de la región de Coquimbo. Los datos relevantes para el estudio fueron obtenidos a partir de los consolidados REM 2017. Una vez ordenados los datos, se tabularon y analizaron en Excel.

Resultados: Prevalencia de caries por comunas: Salamanca: 84%; Río Hurtado: 79%; Combarbalá: 57%; La Higuera: 53%; Vicuña: 51%; Ovalle: 48%; La Serena: 45%; Coquimbo: 44%; Los Vilos: 42%; Andacollo: 40%; Punitaqui: 37%; Canela: 34%; Paihuano: 29%; Illapel: 22%.

Según edades: 38% de los prescolares con caries tenía 5 años, 29% 4 años, 21% 3 años y el 12% 2 años.

Según sexo, el 51% de los prescolares con caries fueron del sexo masculino.

Discusión: Investigaciones similares indican que la prevalencia de caries está relacionada con el grado de ruralidad de cada zona y el nivel socioeconómico, entre otros. Según edad, hay mayor prevalencia de caries en prescolares 5 años, concordando con la literatura chilena. Según sexo, la prevalencia de caries dental en niños es levemente superior, lo cual también se plantea en estudios de nuestro país.

Conclusión: Salamanca e Illapel son las comunas con mayor y menor prevalencia de caries, respectivamente. La caries se manifiesta desde los primeros años de vida y aumenta con la edad. Existe mayor prevalencia de caries en prescolares del sexo masculino. Se requieren más estudios a nivel regional para poder analizar con mayor detalle el efecto del programa Sembrando Sonrisas.

Palabras Clave: Sembrando Sonrisas, Prevalencia de caries, Coquimbo



Prevalencia de Dolor Orofacial en estudiantes de odontología.

Bárbara Figueroa Morales, Álvaro González Villalobos

Universidad de Talca

Introducción: El Dolor Orofacial (DOF) es una forma frecuente de dolor percibido en la cara y/o la cavidad oral. Puede ser causado por enfermedades o trastornos de estructuras regionales, disfunción del sistema nervioso o por referencia de fuentes distantes. Su prevalencia en estudiantes universitarios se estima entre 8-32%, y se ha relacionado la etiología multifactorial de DOF con algunos factores psicológicos y psicosociales que implican sus estilos de vida.

Objetivo: Determinar la frecuencia e intensidad del DOF en estudiantes universitarios de Odontología de la Universidad de Talca.

Material y Método: El tamaño muestral correspondió a 225 estudiantes de 1er a 6to año de Odontología, con promedio de edad de 22,1 años. Se utilizaron cuestionarios de Diagnostic Criteria for Temporomandibular Disorders (DC/TMD): el primer ítem del cuestionario de síntomas y la escala de graduación de dolor crónico versión 2.0, determinando 5 grados de dolor según intensidad y frecuencia de discapacidad.

Resultados: El 52.8% de la población presentó algún grado de DOF (Test Binomial), siendo el más prevalente el Grado I (38.2%), seguido por Grado II (7.5%), Grado III (4.9%) y Grado IV (0.9%). La prevalencia de DOF en mujeres fue 56.3% y 42.1% en hombres, siendo esta diferencia estadísticamente significativa (Test T).

Discusión: Solo algunos estudios han reportado la prevalencia DOF en esta población, y el reportado en nuestro estudio fue mayor en comparación con el resto. Esta variación y difícil comparación de resultados puede deberse a diferentes criterios diagnósticos, tamaños muestrales, características propias de la ubicación y exigencia universitaria, reportando algunos estudios mayor DOF en estudiantes de ciencias de la salud.

Conclusión: Los estudiantes de Odontología de la Universidad de Talca, presentan una mayor prevalencia de DOF respecto a la población universitaria descrita en la literatura. Las mujeres mostraron un mayor relato de DOF respecto a los hombres.

Palabras Clave: Dolor Orofacial, Prevalencia, Estudiantes.



Salud oral y calidad de vida de Diabéticos atendidos en Cesfam Curaco de Vélez durante marzo - junio del 2018

Danitza Solis Campos*, Gerardo Méndez Moraga**, Matías Devia Bastías***

* Estudiante, Escuela de Odontología, Facultad de Medicina, Universidad Austral de Chile, Valdivia.

** Cirujano Dentista, Profesor adjunto, Instituto de Anatomía, Histología y Patología, Facultad de Medicina, Universidad Austral de Chile, Valdivia.

*** Cirujano Dentista, EDF CESFAM Curaco de Vélez.

Introducción: La Diabetes Mellitus II (DMII) afecta al 9,3% de la población chilena. A nivel oral, la consecuencia más conocida es la Enfermedad Periodontal (EP), pero también se describen otras como caries y disfunción salival. Aparte de las complicaciones físicas, la DMII también se relaciona a una mala percepción de la calidad de vida.

Objetivo: Caracterizar el estado de salud oral y relacionarlo con la percepción de calidad de vida de pacientes diabéticos compensados atendidos en el CESFAM Curaco de Vélez durante marzo - junio del año 2018.

Material y Método: Estudio transversal en 26 pacientes con DMII compensada. Se registró sexo, edad y nivel educacional. Se determinó índice comunitario de necesidad de tratamiento (CPITN), COPD y encuesta OHIP-sp7. Las variables fueron analizadas descriptivamente y se realizó una regresión lineal para la edad, CPINT, COPD, con el resultado de la encuesta, mediante el software R versión 3.4.1

Resultados: Se examinaron 26 personas, el 76,92% fueron mujeres. La edad promedio fue 61,53 años. El 53,84% eran portadores protésicos, siendo 11,53% desdentados totales. El rango COPD más frecuente fue 23-28 (42,3%) y el 30,4% presentó código 4 en el CPINT. Se observó una relación significativa entre el índice CPINT y calidad de vida.

Discusión: Los resultados demuestran que existe un bajo nivel de salud oral, lo que se traduce en una mala percepción de la calidad de vida. Esto se explica por las consecuencias que genera la DMII en el territorio bucal, junto con la falta de programas de atención odontológica dedicados a estos pacientes.

Conclusión: Existe un daño a nivel oral, especialmente en cuanto a pérdida dental y EP, lo que afecta la salud y calidad de vida de estos pacientes, por esto es que se deberían generar estrategias públicas de prevención y tratamiento, dirigidas especialmente a esta población.

Palabras Clave: Diabetes Mellitus II, Salud oral, Calidad de vida



Estado de salud bucal en pre escolares de 2 a 5 años del programa Sembrando Sonrisas, comuna de Trehuaco.

Violeta Cueto Jiménez*, Matías Valenzuela Hapette**, Mackarena Bustamante Contreras***

* Cirujano Dentista CESFAM Trehuaco, Servicio de Salud Ñuble

** Cirujano Dentista C.G.R. Pueblo Seco, Servicio de Salud Ñuble

*** Cirujano Dentista CESFAM Yobilo, Servicio de Salud Concepción

Introducción: Se ha demostrado que aún persisten altos índices de problemas de salud bucodental en la población infantil chilena. Uno de éstos es la caries dental, la cual se inicia a edades tempranas, por causas evitables con medidas preventivas de cuidado aplicadas desde los primeros meses de vida.

Objetivo: Evaluar el estado de salud bucal en pre escolares de 2 a 5 años de Jardines Infantiles JUNJI e Integra beneficiarios del programa "Sembrando sonrisas" de la comuna de Trehuaco.

Material y Método: Estudio observacional de corte transversal. Se realizó examen de salud bucal a 72 niños de 5 establecimientos en contexto comunitario, registrando índice ceod en ficha del programa por medio de la inspección visual con espejo.

Resultados: La prevalencia de caries y ceod en los niños de 2 a 5 años fue de 45,83% y 1,86 respectivamente. El índice ceod fue 0,44 en preescolares de 2 años y 2,25 en los de 4 años. La prevalencia de caries en niños de 2 años fue de un 17%, aumentando a un 83,34% en los niños de 4 años.

Discusión: El ceod 0,44 a los 2 años fue menor al nacional 0,54 (Encuesta Nacional de Salud Bucal 2007). A los 4 años fue 2,25, también menor al nacional 2,32. Por otra parte, el daño acumulado aumenta progresivamente desde los 2 a 5 años, a los 2 años el ceod=0 es de 77,7% y a los 5 años disminuye a 36,3%. El ceod promedio a los 2 años (0,44) se cuadruplica en un año, siendo a los 3 años 1,90.

Conclusión: A los 5 años más de la mitad de la muestra presenta historia de caries, por esto el programa Sembrando Sonrisas busca mejorar la salud bucal de los preescolares con énfasis en la detección precoz y la implementación de medidas preventivas.

Palabras Clave: Caries, ceod, Preescolares.



Estado de salud oral en alumnos con necesidades especiales de la Escuela Diferencial Marta Stowhas de Penco

María Jesús Marques de Arcas, Estefanía Leiva Carreño, María Lorena Nova Yañez

Universidad del Desarrollo

Introducción: En Chile el 12,9% de la población presenta alguna discapacidad. Muchos presentan una disminución o imposibilidad de su capacidad para realizar actividades en la vida diaria, llegando a necesitar apoyo para sus labores básicas de auto cuidado, clasificándose como discapacitados leves, moderados o severos según la necesidad de apoyo requerido. La atención en salud para las personas con necesidades especiales requiere una mayor dedicación, manejo y adaptación de técnicas que van más allá de lo cotidiano.

Objetivo: Evaluar el estado de salud bucal de los alumnos de la Escuela Marta Stowhas (EMS).

Material y Método: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por todos los alumnos regulares de la EMS, de entre 4 y 28 años. Variables de interés: Demográficas (edad y sexo), presencia de caries, presencia de obturaciones, número de piezas extraídas o ausentes, piezas en estado de destrucción coronaria, número de restos radiculares y piezas con mal posición.

Resultados: Se examinaron 60 alumnos en total. 9 presentaban condición de salud oral, 20 gingivitis y 31 requieren atención dental inmediata por presencia de caries, piezas con destrucción coronaria, restos radiculares, pericoronaritis o dolor en alguna pieza.

Discusión: Se han reportado estudios donde la preocupación temprana por una buena salud bucal y la asistencia periódica al odontólogo permite mantener un estado de salud oral adecuado. Los alumnos presentaron niveles de salud bucal aceptable, ya que solo un tercio de ellos necesitan tratamiento rehabilitador, siendo que muchas patologías pueden influir en el estado bucal de los pacientes por la baja capacidad para mantener una higiene oral adecuada de forma independiente.

Conclusión: Como profesionales debemos enfatizar la prevención sobre todo en la población con mayor riesgo de padecer enfermedades bucales. Es necesario educar tanto al paciente como a su entorno, para mejorar su calidad de vida.

Palabras Clave: Salud bucal, personas con necesidades especiales, discapacidad.



Nivel de conocimiento sobre hábitos de salud oral de padres de párvulos asistentes a jardines asociados a Los Cerros, Talcahuano.

Valeria Marinao Fuentes, Gerardo Cid Espinoza, Gustavo Moraga Reyes, Abner Nain Leiva
Universidad del Desarrollo, Sede Concepción

Introducción: Tener una correcta salud oral contribuye a una salud general adecuada. Esto se determina desde los primeros años por los correctos hábitos de higiene y alimentación. Los niños son mayormente cuidados por sus padres, por lo tanto, el conocimiento, comportamiento y percepción de hábitos de la salud bucal de los padres son considerables a la hora de corregir hábitos en niños. Es por eso que este estudio está enfocado en apoderados de párvulos, ya que son ellos los directos responsables en las primeras edades.

Objetivo: Determinar el nivel conocimiento de apoderados de párvulos sobre cuidados en Salud Oral de los jardines asociados al CESFAM Los Cerros de Talcahuano.

Material y Método: Estudio de tipo descriptivo cuantitativo de corte transversal, involucra apoderados de jardines de CESFAM Los Cerros. La población fue tomada de 8 jardines correspondientes a establecimientos JUNJI, INTEGRA, municipales y subvencionados, lo que sumo una población total de 625 apoderados. Se utilizó un instrumento de 10 preguntas previamente validadas.

Resultados: Aplicando criterios de exclusión e inclusión se obtuvo una muestra de 344 apoderados encuestados. El 15% tiene un bajo conocimiento, un 84% demostró un conocimiento regular y solo el 1% tiene un alto conocimiento. En cuanto al tipo de establecimiento, no hubo diferencia significativa entre uno y otro.

Discusión: Los resultados obtenidos son calificados como desfavorables, ninguno de los apoderados obtuvo 100% de las respuestas correctas y solo el 1% posee un alto conocimiento lo que es alarmante ya que, los hábitos de salud bucal de los padres son importantes a la hora de cambiar malos hábitos en los niños.

Conclusión: Instruir a niños en los correctos hábitos de salud va repercutir en la salud general, es por esto que debemos enfocar los recursos en promover hábitos saludables para prevenir enfermedades orales.

Palabras Clave: Jardines infantiles, hábitos de salud oral, preescolares.



Prevalencia de anomalías dentomaxilares en población escolar de 5 a 6 años, Localidad de Chañaral Alto, comuna de Monte Patria.

Javiera Urrutia Rodríguez*, Juan Pablo Martínez Gutiérrez**

* CESFAM Chañaral Alto

** CESFAM Carén

Introducción: Las Anomalías Dentomaxilares (ADM) ocupan el tercer lugar dentro de las patologías orales más prevalentes. No existen muchos estudios que revelen la real magnitud de este problema.

Objetivo: Cuantificar la prevalencia de ADM, según la Clasificación Biogenética Modificada, en población escolar de 5 a 6 años, perteneciente a la localidad de Chañaral Alto.

Material y método: Estudio descriptivo transversal. Se examinaron 84 alumnos de kínder y 1° básico de la escuela Alejandro Chelén de Chañaral Alto, con edades entre los 5 años 2 meses y los 6 años 5 meses. A cada alumno se le realizó un examen clínico y los datos fueron consignados en una ficha ad-hoc.

Resultados: El 65,2% de los niños presentó alguna ADM, siendo el sexo femenino el más afectado. La compresión maxilar mostró un 42,3% de prevalencia en presencia de neutroclusión molar en un 51% de los casos. La Mordida Abierta representa un 28%. Las formas progénicas un 26%. No se encontraron casos con Mordida Cubierta. Las anomalías por pérdida de tejido dentario mostraron un 1,7% de prevalencia.

Discusión: La alta frecuencia de la compresión maxilar está asociada principalmente a malos hábitos y la alta incidencia de estos. La segunda anomalía más prevalente es la Mordida Abierta, en su mayoría asociada a amígdalas hipertróficas. La Distoclusión mostró valores bastante menores en comparación a las otras ADM, y los casos encontrados estaban asociados a compresión maxilar. Las anomalías por pérdida de tejido se mostraron en baja prevalencia, pudiendo atribuirse a las campañas preventivas impulsadas los últimos años.

Conclusión: La mayoría de los niños presentó al menos una anomalía. La anomalía dentomaxilar más prevalente es la Compresión Maxilar. Existe una alta asociación de malos hábitos con la Compresión Maxilar, especialmente con la Mordida Abierta.

Palabras Clave: Prevalencia, Anomalías dentomaxilares, Compresión Maxilar.



Frecuencia de malos hábitos orales y su asociación con el desarrollo de Anomalías Dentomaxilares en niños de 3 a 6 años.

Javiera Urrutia Rodríguez*, Juan Pablo Martínez Gutiérrez**

* CESFAM Chañaral Alto

** CESFAM Carén

Introducción: Los malos hábitos pueden alterar el normal desarrollo orofacial, produciendo deformaciones dentoesqueléticas, además de problemas psicológicos y de otros sistemas. En Chile, la tercera patología odontológica prevalente son las anomalías dentomaxilares y dentro de su etiología multifactorial se destacan los malos hábitos.

Objetivo: Determinar frecuencia de malos hábitos orales y su relación con el desarrollo de anomalías dentomaxilares en la localidad rural de Chañaral Alto, comuna de Monte Patria.

Material y Método: El universo estuvo constituido por niños de 3 a 6 años de 2 colegios y 1 jardín infantil de la localidad rural Chañaral Alto, con un total de 70 niños quienes, al momento del examen, presentaban amígdalas sanas, dentición temporal completa e integridad coronaria.

Resultados: El 66% de los niños presentó malos hábitos, siendo los más frecuentes la succión (62%), respiración bucal (23%) e interposición lingual (15%). Los objetos más succionados fueron la mamadera (55%), el dedo (23%) y chupete (15%). De los niños que presentaron malos hábitos, el 57% presentó a lo menos una anomalía dentomaxilar. Se corroboró una asociación altamente significativa entre la presencia de los malos hábitos y el desarrollo de maloclusiones, $p < 0,0001$.

Discusión: Se ha observado que el estrés es un fuerte estímulo en el mal hábito de succión, probablemente este sea una de las causas de su alta frecuencia en la actualidad. La respiración bucal produce una gran cantidad de manifestaciones en otros sistemas y deformaciones en el crecimiento, por esto se le considera el más dañino de los malos hábitos bucales.

Conclusión: Los malos hábitos se presentan en gran frecuencia en la población infantil. Su directa relación con el desarrollo de maloclusiones muestra la importancia y necesidad de pesquisarlos en forma precoz, ya que mientras antes sean diagnosticadas, menor será su impacto.

Palabras Clave: Malos Hábitos, Anomalías Dentomaxilares, Dentición Temporal.



Dolor postcirugía de terceros molares con aplicación de Betametasona intraalveolar versus vía intramuscular

Juan Martínez Gutiérrez*, Javiera Urrutia Rodríguez**

* Cirujano Dentista CESFAM Carén

** Cirujano Dentista CESFAM Chañaral Alto

Introducción: La extracción de terceros molares incluidos es la intervención más frecuente en cirugía oral. Tras la extracción se produce dolor e inflamación; y para disminuirlos los fármacos más utilizados son los AINES, corticoides y los opioides; siendo los corticoides muy eficaces. Las vías de administración más usadas son vía oral e intramuscular. Existiendo además la vía Intraalveolar.

Objetivo: Determinar la efectividad del uso de betametasona vía intraalveolar versus vía intramuscular en el control del dolor postexodoncia de terceros molares inferiores.

Material y Método: Se realizó un Ensayo clínico aleatorio doble ciego. Se seleccionaron pacientes ASA I del servicio de Cirugía Maxilofacial del Hospital de Ovalle, entre Marzo y Mayo de 2017. Un Cirujano Maxilofacial realizó las extracciones de los terceros molares inferiores incluidos en dos tiempos operatorios. Previa aleatorización, en una primera exodoncia se aplicó gelita con 1ml de betametasona 4mg/ml (Laboratorio Bagó®) al interior del lecho quirúrgico (IA). En la segunda exodoncia con un intervalo de cuatro semanas, se inyectó 1ml betametasona 4mg/ml en músculo deltoides (IM). Se evaluó dolor con la Escala Visual Análoga al primer, segundo y séptimo día postquirúrgico. Se utilizó test estadístico ($p < 0.05$; STATA 10.0).

Resultados: Participaron 21 pacientes, 15 mujeres (19,22 años promedio) y 7 hombres (20.3 años promedio). Se extrajeron 42 terceros molares inferiores. No se observaron diferencias significativas en dolor ($p = 0.141$) en ningún control postquirúrgico entre ambas vías de administración.

Discusión: El uso de betametasona en ambas vías mostró similar control del dolor. La vía IA muestra ventajas en cuanto a la comodidad de aplicación para el paciente.

Conclusión: Para controlar el dolor postcirugía de terceros molares se sugiere el uso de la vía IA de administración dada su simpleza en la técnica y ausencia de molestias que puede generar una inyección intramuscular.

Palabras Clave: Terceros Molares, Dolor, Betametasona



Incidencia de Pericoronaritis en terceros molares inferiores en relación a Urgencias GES Odontológicas en el Cesfam Carén

Juan Martínez Gutiérrez*, Javiera Urrutia Rodríguez**

* Cirujano Dentista CESFAM Carén

** Cirujano Dentista CESFAM Chañaral Alto

Introducción: La Pericoronaritis es la infección de los tejidos blandos que rodean la corona del diente semierupcionado. Su principal causa es el empaquetamiento de alimentos que se produce en la encía que rodea al diente o en el saco pericoronario en conjunto con la microbiota oral causando dolor e inflamación. La extracción junto a una terapia antibiótica es el tratamiento principal para este proceso.

Objetivo: Determinar la incidencia de Pericoronaritis de Terceros Molares Inferiores en el CESFAM Carén respecto del total de Urgencias GES Odontológicas en el año 2017.

Material y Método: Estudio observacional, descriptivo, transversal y retrospectivo. Fueron analizados 114 casos de Urgencia Odontológica Ambulatoria GES. Se analizaron variables como edad, sexo y posición radiográfica según la clasificación de Pell y Gregory.

Resultados: La incidencia de Pericoronaritis fue 34,2% (39 casos). El 100% correspondieron a terceros molares inferiores. La edad media de los pacientes fue 26,6 años. 22 casos (56,4%) correspondieron a mujeres y 17 (43,6%) a hombres. Según la clasificación de Pell y Gregory la Clase III posición A fue la más frecuente en el análisis radiográfico.

Discusión: Los casos de Pericoronaritis presentan una importante frecuencia respecto a otras urgencias odontológicas ambulatorias GES. Se presentó principalmente en la segunda y tercera década de vida lo que se condice con la mayoría de los estudios existentes. Se constató una mayor frecuencia en el sexo femenino. No se conocen programas de prevención de la pericoronaritis.

Conclusión: La Pericoronaritis mostró una incidencia importante en la Unidad Dental del CESFAM Carén respecto de las Urgencias odontológicas GES y es importante conocer su etiología, diagnóstico y tratamiento para resolver el cuadro.

Palabras Clave: Pericoronaritis, Erupción Dentaria, Tercer Molar



Satisfacción Usuaría de las visitas domiciliarias de pacientes con Dependencia Moderada y Severa del sector B del Cefsam Penco

Estefanía Leiva Carreño, María Marqués de Arcas, Lorena Nova Yañez

Universidad del Desarrollo, sede Concepción

Introducción: Las visitas domiciliarias (VD) son actividades que realiza un equipo interdisciplinar a domicilio, permitiendo detectar los problemas sociales y de salud del usuario y su familia. Suelen realizarse en poblaciones de riesgo, entre ellos, pacientes con dependencia moderada o severa, quienes tienen disminuida o impedida su capacidad para realizar las actividades cotidianas de forma autónoma.

Objetivo: Evaluar el grado de satisfacción de las VD de los pacientes, y sus cuidadores, pertenecientes al programa de personas con dependencia moderada y severa del sector B del Cefsam Penco.

Material y Método: Se realizó un estudio cuantitativo de corte transversal. Se utilizaron variables sociodemográficas como sexo y edad, y se aplicó el Cuestionario SATISFAD-12 el cual fue modificado para realizar preguntas dirigidas tanto a la atención entregada por el odontólogo y su asistente, como a la atención del equipo de VD completo.

Resultados: Se realizó un total de 71 encuestas, 19 a usuarios y 52 a cuidadores. El 63% de los usuarios tiene más de 65 años y el 59% son mujeres. El 90% de los cuidadores son mujeres. El 58% de los encuestados considera la VD como "Muy Buena" y 37% como "Buena". El 45% no cambiaría nada del sistema de las visitas y el 27% aumentaría la frecuencia de estas.

Discusión: El interés por medir la satisfacción usuaria (S.U) en salud se presenta cada vez más como algo esencial para la mejora continua de las instituciones de salud. En el CESFAM no se había realizado ninguna encuesta de S.U de las visitas domiciliarias, por lo que este estudio crea un antecedente sobre la calidad percibida de este servicio.

Conclusión: Conocer la S.U de la población perteneciente al programa de dependencia moderada y severa es muy útil, pues permite conocer sus necesidades e implementar las medidas necesarias para mejorar el sistema.

Palabras Clave: Satisfacción Usuaría, Visita Domiciliaria, Dependencia



Autoeficacia académica de Odontólogos en formación de primer año asociada a la Práctica Preclínica con aprestos tradicionales

Daniela Paola Vera Quijada, Cristián Marcelo Vergara Nuñez, Ximena Mulan Lee Muñoz
Facultad de Odontología Universidad de Chile

Introducción:

La simulación ha sido ampliamente utilizada en la odontología, pues permite el desarrollo de habilidades motrices a través de los llamados “aprestos tradicionales”, consistentes en el uso de modelos dentales, entre otros. Uno de los factores que permiten un correcto aprendizaje, es la posibilidad de potenciar la autoeficacia académica, que corresponde a la propia capacidad de superar desafíos durante la formación profesional.

Objetivo: Evaluar el efecto de aprestos tradicionales en la autoeficacia académica en odontólogos en formación.

Material y Método: Se realizó un estudio descriptivo, cualitativo, en 106 estudiantes de primer año 2018 de la Facultad de Odontología, Universidad de Chile. Se registró edad, género y si practicaban deporte. Se aplicó la “Escala de Autoeficacia General de Baessler y Schwarzer” (EAG) que consta de 10 afirmaciones valoradas con 40 puntos máximo. Los datos cualitativos fueron analizados con el software ATLAS.ti.

Resultados: El promedio de edad fue 19,3 años, había 69 mujeres y 37 hombres, de ellos 49 practicaban deporte y 57 no lo hacían. Se obtuvo un promedio de 32 puntos de EAG. Dos afirmaciones respecto a superación de problemas obtuvieron un promedio de 4 puntos y las ocho restantes, un promedio de 3 puntos.

Discusión: La simulación es parte fundamental del aprendizaje, siendo los aprestos tradicionales eficaces para la autoeficacia académica de los participantes, obteniéndose una alta puntuación según EAG. El método académico por tanto es favorecedor del aprendizaje, pero puede convivir con factores obstaculizadores de una buena respuesta ante situaciones estresantes, como el sedentarismo. Sin embargo, a pesar de que menos del 50% de los participantes relataron realizar deporte, la puntuación de autoeficacia se mantuvo alta.

Conclusión: Estos resultados permiten favorecer la docencia impartida, aportando evidencia científica para el uso de aprestos tradicionales. Además permitirá comparar éstos resultados con otros métodos de simulaciones de mayor tecnología.

Palabras Clave: Simulación, Aprestos tradicionales, Autoeficacia



Niños de 6 años con índice ceod igual a cero en Consultorio General Rural Pueblo Seco año 2018

Mañas Valenzuela Hapette*, Violeta Cueto Jiménez**, María Soulodre Tisi***

* Consultorio General Rural Pueblo Seco

** CESFAM Trehuaco

*** CESFAM Ñiquen

Introducción: El índice ceod se utiliza para cuantificar la prevalencia de caries en piezas temporales, señala la experiencia de caries tanto presente como pasada, pues toma en cuenta los dientes con lesiones de caries y con tratamientos previamente realizados. Debido a su alta prevalencia y que esta aumenta con la edad la caries dental es un problema de salud pública en nuestro país.

Objetivo: Determinar la prevalencia de niños de 6 años con ceod igual a cero pertenecientes al Consultorio General Rural de Pueblo Seco durante el año 2018.

Material y Método: Descriptivo, transversal. Se realizó examen clínico y ficha con odontograma. La muestra estuvo conformada por 63 niños de 6 años de la localidad de Pueblo Seco. Se consideraron solo pacientes con ceod igual a 0. Se realizó análisis de datos posterior.

Resultados: Del total de 63 pacientes, 10 presentan ceod igual a 0, lo cual corresponde al 15,87% de la muestra.

Discusión: La población del Consultorio General Rural de Pueblo Seco pertenece a una población de riesgo, con una alta ruralidad, la media nacional para niños de 6 años en esta población es de 15,27% libre de caries, por lo que se encuentra concordante con el promedio nacional. La meta IAAPS 21 correspondiente a menores de 3 años con ceod igual a cero es un 60%, la cual se cumple en el C.G.R de Pueblo Seco, por lo cual nos hace suponer que entre estas edades la prevalencia de caries aumenta de forma muy rápida.

Conclusión: La caries es una enfermedad crónica no trasmisible que aumente su prevalencia con la edad, por lo que es importante realizar estrategias orientada a la promoción de la salud bucal desde edades tempranas que vayan en la dirección de evitar su aparición y enfocado en mantener la salud en la población.

Palabras Clave: Índice ceod, Caries, Prevalencia



Prevalencia de Primeros Molares Permanentes perdidos por caries en pacientes de 12 años, Consultorio General Rural Pueblo Seco 2018

Matías Valenzuela Hapette*, Violeta Cueto Jiménez**, María Soulodre Tisi***

* Consultorio General Rural Pueblo Seco

** CESFAM Trehuaco

*** CESFAM Ñiquen

Introducción: El primer molar permanente erupciona alrededor de los 6 años y es de suma importancia ya que es considerado la llave de la oclusión, determinando el patrón de masticación de la persona. Es de las piezas que con mayor frecuencia se pierde y cuando esto ocurre la que conlleva mayores consecuencias negativas para el paciente.

Objetivo: Determinar la prevalencia de primeros molares permanentes perdidos por caries en pacientes de 12 años pertenecientes al Consultorio General Rural de Pueblo Seco durante el año 2018.

Material y Método: Descriptivo, transversal. Se realizó examen clínico y ficha con odontograma. La muestra estuvo conformada por 78 pacientes de 12 años de la localidad de Pueblo Seco. Se consideraron sólo primeros molares permanentes perdidos por caries. Se realizó análisis de datos y se clasificó a estos según pieza.

Resultados: Del total de 78 pacientes, 8 presentan pérdida de piezas dentarias, lo cual corresponde al 10,25% de la muestra. El total de piezas perdidas fue de 12, desglosado de la siguiente forma: la pieza con mayor pérdida fue la 3.6 y 2.6 ambas con 4 casos, seguido por 3 casos de 1.6, para finalizar con sólo 1 caso de pérdida de 4.6.

Discusión: No existe información respecto a la prevalencia de pérdida de primeros molares permanentes en esta población, sin embargo la literatura describe que los molares más perdidos son los inferiores y aquellos ubicados en los cuadrantes del lado izquierdo, nuestro estudio solo coincide en cuanto al lado, ya que no evidenciamos mayor pérdida en molares inferiores, por lo que atribuimos esta discrepancia a la técnica de cepillado.

Conclusión: La pérdida del primer molar permanente en pacientes de 12 años fue mayor a lo esperado, por lo que es importante realizar mayor promoción en pacientes jóvenes para evitar que consulten de forma tardía.

Palabras Clave: Primer Molar Permanente, Pérdida por Caries, Prevalencia

