



UNIVERSIDAD DE LA FRONTERA

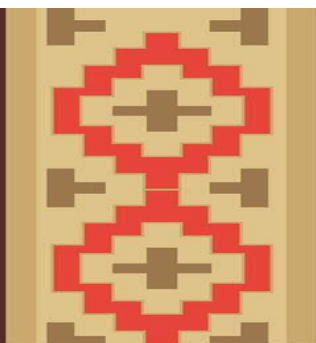
CARRERA DE ODONTOLOGÍA



DESDE AGOSTO DE 2012 - HASTA JULIO DE 2017
Sede Temuco - Modalidad Presencial - Jornada Diurna

RESUMENES

II Jornadas de Odontología en Atención Primaria en La Araucanía, 2015



I
JORNADA

DE SALUD BUCAL Y
EDUCACIÓN, UNA
MIRADA INTERSECTORIAL

II
JORNADAS

DE ODONTOLOGÍA
EN ATENCIÓN PRIMARIA
EN LA ARAUCANÍA

15

OCTUBRE

16

AULA MAGNA
UNIVERSIDAD DE LA FRONTERA

INTERSECTORIAL

TARIFARIO

Dirigido a:

- ASISTENTES DENTALES.
- EDUCADORAS DE PÁRVULOS.
- ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA.
- ODONTÓLOGOS.

Tarifa diferenciada. Información en:
www.odontologiaufro.cl



jornadasaps2015@ufrontera.cl



Relación entre la Remuneración y la Satisfacción Laboral de Egresados de la carrera de Odontología de la Universidad de La Frontera entre los años 2006-2011

Octavio Avilez H. ^{1(*)}, Carolina Sepúlveda G¹, Claudia Acevedo A.²

1 Estudiante de la Carrera Odontología, Facultad de Odontología, Universidad de La Frontera, Chile

2 Dra. Claudia Acevedo Atala, Decana Facultad de Odontología, Universidad de La Frontera, Chile

Correo expositor: octayo@gmail.com

OBJETIVO: Determinar la relación entre satisfacción laboral y la remuneración obtenida en un grupo de ex alumnos de la Carrera de Odontología, titulados entre los años 2006 a 2011 de la Universidad de la Frontera, IX Región de la Araucanía.

MATERIAL Y MÉTODOS: Estudio descriptivo de tipo no probabilístico intencionado. El tamaño muestral estimado es de 100 profesionales, 48 de género femenino, y 52 son de género masculino. El estudio se realizó mediante una encuesta de satisfacción (5 ítems y 35 preguntas valoradas por escala Likert y Escalograma de Guttman (Sí/No).

RESULTADOS: En cuanto a si existe relación entre las variables de Remuneraciones y Satisfacción Laboral en los encuestados, existe una correlación positiva entre estas dos variables (correlación de Spearman = 0,001), siendo ésta estadísticamente significativa (Sig =0,05). Lo que indica que la relación entre las dos variables es directa. El sector de trabajo donde se encuentran actualmente trabajando los encuestados, en el cual 66% de los sujetos trabajan en el Sector Público, 10% sujetos en el Sector Privado, 3% personas de forma Independiente y el 21% se encuentran trabajando en más de un área de las señaladas anteriormente (sector público, privado, independiente, y a honorarios).

CONCLUSIONES: De acuerdo a los resultados se puede observar que existe relación entre la remuneración obtenida y la satisfacción laboral de los egresados, donde si la remuneración aumenta, la satisfacción laboral aumentará a la vez, siendo esta relación mutua y proporcional. Se puede concluir que la mayoría de la muestra siente satisfacción laboral de trabajar en su lugar de empleo actual, contando con un 66% de empleabilidad en el sector público.

Alveolitis, Prevención y Tratamiento Efectivo

Avilez Herrera, Octavio ⁽¹⁾ *

Rojas Torres, Javier ⁽¹⁾

Avilez Herrera, Eva ⁽²⁾

1 Alumno pregrado de Odontología, Universidad de La Frontera

2 Cirujano Dentista, DSM Collipulli

Correo expositor: octayo@gmail.com

INTRODUCCIÓN: La Alveolitis es una complicación postoperatoria que acontece tras la extracción dental, que se presenta con dolor exagerado, el cual se incrementa entre el primer y tercer día post-exodoncia, acompañado de una desintegración parcial o total del coágulo, con presencia o no de halitosis. En un período que oscila de 10 días hasta un mes en casos extremos. De etiología desconocida; su tratamiento tiene por objetivo controlar el dolor en el período de curación del cuadro.

OBJETIVO: Identificar, mediante revisión de la literatura científica publicada en el último decenio las medidas más eficaces de prevención y tratamiento de la alveolitis.

MATERIAL Y MÉTODO: Se utilizaron los buscadores Scielo, PubMed ("Dry Socket"[Mesh] AND Treatment). Los límites fueron artículos del último decenio publicados a texto completo gratuito, en inglés y español. Se incluyeron trabajos de investigación y revisiones bibliográficas. Se excluyeron reporte de casos y artículos no relacionados a la aplicación terapéutica.

RESULTADOS: Se encontraron 21 publicaciones, seleccionando 11 por criterios de inclusión y exclusión. Para su prevención existen, ester propílico del ácido p-hidroxibenzoico, ácido poliláctico (soporte al coágulo), clorhexidina gel al 0,12%, reduciendo la incidencia de 24% a 0%; de 18 a 2%; 42,65% respectivamente. El tratamiento más eficaz propuesto por la mayoría de los autores es irrigación local de Clorhexidina 0,12%, curetaje (discrepancia entre los autores), suero o lidocaína; apósito de Eugenol (potente analgésico) o Eugenato con riesgo de reacción como cuerpo extraño y aumento del tiempo de cicatrización, Iodoformo; o Alvogyl; combinado con AINES y opiodes. Tratamiento homeopático con eficacia similar al Alvogil. Existe evidencia en magnetoterapia y tintura de propóleo, con 84,6 y 96,6% con mejora a los 3 días respectivamente.

CONCLUSIONES: Pese a desconocerse la etiología se han asociado una serie de factores de riesgo a este cuadro, siendo de gran importancia ya que se ha logrado generar una serie de medidas en beneficio de la prevención de éste.

No existe un tratamiento definido para la alveolitis, si bien su evolución muy pocas veces resulta en complicaciones como infección u osteomielitis, el proceso es extremadamente doloroso y se hace necesaria una terapia paliativa efectiva, siendo una excelente alternativa el uso de Aines y derivados de la morfina, en conjunto al uso de OZE (analgésico, antibacteriano) y yodoformo (antibacteriano).



Relación entre estado de Salud Bucal y Ansiedad de los pacientes que asisten a Atención Dental

Avilez Herrera, Octavio (1)

Recabal Recabal, Daniela (1) *

Viani Avendaño, Gianina (2)

1 Alumno pregrado de Odontología, Universidad de La Frontera

2 Cirujano Dentista CECOSF Arquenco, Temuco

Correo expositor: danii.rec@gmail.com

INTRODUCCIÓN: La ansiedad dental es un fenómeno que influye notablemente en el estado de salud oral, entorpeciendo tanto el manejo del paciente durante la atención dental como la posterior adherencia al tratamiento. Con tasas de prevalencia que van del 5% al 31%, la ansiedad dental es un factor importante a considerar si se quiere mejorar la calidad de vida oral del paciente.

OBJETIVO: Identificar, mediante revisión de la literatura científica publicada en el último decenio la Relación entre estado de Salud Bucal y la Ansiedad de los pacientes que asisten a Atención Dental.

MATERIAL Y MÉTODO: Se utilizaron los buscadores Scielo, PubMed ("Oral Health" [Mesh] AND Anxiety Management). Los límites fueron artículos del último decenio publicados a texto completo gratuito, en inglés y español. Se incluyeron trabajos de investigación y revisiones bibliográficas. Se excluyeron reporte de casos.

RESULTADOS: Se encontraron 12 publicaciones, seleccionando 6 por criterios de inclusión y exclusión. La ansiedad predomina entre el 5 y 31,5% de la población sin diferencias significativas de sexo. El miedo al tratamiento estomatológico es producido, fundamentalmente, por la impresión causada en los pacientes por el equipo e instrumental estomatológicos, seguido por el ruido de equipos y las experiencias dolorosas anteriores. El 32,25% de los pacientes con un grado de Ansiedad Moderada o Marcada presentan un Estado de Salud Regular, el 67,75% de los pacientes con una Ansiedad Severa presenta un Estado de Salud Malo.

CONCLUSIÓN: La ansiedad en pacientes adultos que asisten a atención dental según la evidencia disponible debería ser considerada relación inversamente proporcional con la variable de Salud Bucal, por lo tanto es fundamental el conocimiento de qué la produce para su buen manejo posterior. Todo profesional debe abordar de manera integral al paciente, lo que necesariamente implica conocer las variables psicosociales en juego al momento de trabajar con personas, las cuales no deben ser excluidas cuando se trata de tratamientos odontológicos.



Envejecimiento Poblacional en Chile, Cambios inevitables en el sistema Estomatognático.

Octavio Avilez H. ^{1(*)}, Javier Rojas T. ¹, Eva Avilez H. ²

1 Estudiante de la Carrera Odontología, Facultad de Odontología, Universidad de La Frontera, Chile

2 Cirujano Dentista, DSM Collipulli, Chile

Correo expositor: octayo@gmail.com

INTRODUCCIÓN: El envejecimiento es un proceso fisiológico deteriorativo que se observa desde la sexta década de la vida. Una población envejecida es aquella en que más del 7% de sus habitantes son personas mayores de 65 años según lo establecido por Las Naciones Unidas. Entre los años 1920 y 1940, en Chile, los adultos mayores no superaban el 3,5% del total de la población. En esta década alcanza a un 10% con un número de 1.300.000 personas de 60 años de edad o más, proyectándose un 16% para el año 2025 con una población superior a los 3.000.000. Los tejidos orales y el sistema estomatognático en general no escapan al proceso de envejecimiento y allí se pueden observar diferentes cambios: los propios de cada tejido oral y aquellos ocasionados por el deterioro sistémico que se refleja en los tejidos del sistema estomatognático.

OBJETIVOS: Identificar, mediante revisión de la literatura científica publicada en el último decenio el envejecimiento poblacional de Chile y los cambios en sistema estomatognático del adulto mayor.

MATERIALES Y MÉTODOS: Se utilizó el metabuscador Scielo (“Envejecimiento Poblacional AND Sistema Estomatognático”). Los límites fueron artículos del último decenio publicados en revistas dentales a texto completo, en español, limitándose al campo de búsqueda Chile. Se incluyeron trabajos de investigación y revisiones bibliográficas. Se excluyeron aquellos artículos no relacionados al tema odontológico.

RESULTADOS: Se encontraron 25 publicaciones, seleccionando 7 por criterios de inclusión y exclusión. Hasta los años 70 se limitaba el envejecimiento al problema de la pérdida de dientes. Menos del 1% de la población de Adulto Mayores tiene todos sus dientes y la tercera parte de ella es desdentada total. En el grupo de desdentados parciales el promedio de dientes remanentes es de 7, de los cuales 1.72 estaba cavitado por caries. El mayor daño por caries se observa en las mujeres. Los problemas asociados al envejecimiento, son variados: caries, enfermedad periodontal, xerostomía, ardor en la boca, halitosis, micosis, trastornos gustativos, reabsorción ósea de los maxilares, patologías asociadas a prótesis removibles, disfagia, tumores comunes en adultos mayores.

CONCLUSIONES: La literatura menciona al envejecimiento poblacional en Chile como un proceso en ascenso. El Odontólogo debe estar al tanto de todos los mecanismos involucrados en este proceso de envejecimiento, además de conocer el compromiso sistémico y de las posibles terapias a los cuales los pacientes geriátricos están sometidos.



Prevalencia de caries en niños pre escolares de 2 a 4 años, Comuna de Renaico, Región de la Araucanía, 2015.

Javier Rojas *¹, Octavio Avilez¹, Carolina Sepúlveda¹, Rodrigo Sandoval².

1 Estudiante de Odontología Universidad de La Frontera

2Cirujano Dentista.

Jart18@hotmail.com

INTRODUCCION: Las enfermedades bucales son las más comunes de las enfermedades crónicas y son un importante problema de Salud Pública por su alta prevalencia, impacto en la sociedad y el costo de su tratamiento siendo la principal la caries; al interior de los países hay diferencias importantes en términos de prevalencia, tanto entre regiones y ciudades, como entre los diferentes niveles socioeconómicos. Es por eso que queremos dar a conocer la realidad de nuestra comuna.

OBJETIVO: Establecer la prevalencia de caries mediante c.e.o.d. en población pre escolares de la Ciudad de Renaico durante el año 2015.

MATERIAL Y METODO: Se realizó un estudio de corte transversal con un universo de 171 niños de diferentes Jardines y salas cunas de la Ciudad de Renaico, a los cuales se les realizó un odontograma y luego el índice c.e.o.d. que es aplicado en dientes deciduos, corresponde a la sumatoria de dientes cariadas, extraídas y obturadas considerando 20 dientes. Se excluyeron los primeros molares permanentes por encontrarse en muchos casos sin erupcionar o semierupcionado.

RESULTADOS: La distribución por sexo resultó en 45,1% correspondiente al género masculino y el 54,9% al femenino, con una edad Promedio de 3,2 años. Se obtuvo que 29,8% de los niños examinados presentó caries, mientras que el 70,2% estaba sano; el promedio de c.e.o.d. fue de 3,7, siendo los hombres los que se veían más afectados con un 56,8%.

CONCLUSIÓN: El porcentaje de niños de la ciudad de Renaico sin historia de caries es bastante alto. La caries es una enfermedad infectocontagiosa muy común en el mundo y por esta razón hace varios años que se implementó el “control niño sano” para justamente evitar la aparición de esta enfermedad e informar y educar a los padres en la importancia de higiene bucal. Este estudio indica que aún faltan muchas medidas para educar y motivar a la población en este tema.



Prevalencia preliminar de Consulta De Urgencias Odontológicas GES en el Hospital Hernán Henríquez Aravena, Temuco IX Región, Agosto 2013 a agosto del 2015.

Javier Rojas^{*1}, Octavio Avilez¹, Sofía Vargas².

1Estudiante de Odontología Universidad de La Frontera

2Cirujano Dentista Universidad de La Frontera. Jefe Servicio Urgencia Odontológica Hospital Regional de Temuco Hernan Henriquez Aravena.

Jart18@hotmail.com

INTRODUCCION: Según la OMS Urgencia se define como la aparición fortuita de un problema de etiología diversa y de gravedad variable, que genera la conciencia de una necesidad inminente de atención por parte del sujeto o de sus allegados, por otra parte la Súper intendencia de salud define las urgencias odontológicas GES como un conjunto de patologías bucodentomaxilares de aparición súbita, de etiología múltiple, que se manifiestan principalmente por dolor y que provocan una demanda espontánea de atención. Según antecedentes de la Encuesta Caracterización Socioeconómica Nacional (CASEN) del año 2011, un 0,7% recuerda haber tenido tratamiento por una urgencia odontológica ambulatoria en los últimos 12 meses, por otro lado datos publicados por Olate V. & col. El 16,5% de las prestaciones odontológicas durante el 2013 en la provincia de Cautín IX Región fueron urgencias. Es por eso en lo que radica su importancia.

OBJETIVO: Determinar el diagnóstico prevalente en la atención de urgencias odontológicas ambulatorias del HHA en un periodo de 2 años comprendidos del 23 de agosto del 2013 al 23 de agosto del 2015.

MATERIAL Y MÉTODO: Se realizó un estudio observacional y estadístico, descriptivo de corte transversal retrospectivo, los datos se obtuvieron a partir del Registro diario correspondientes a atención diurna y turno de extensión de Urgencias Odontológicas, durante los 365 días del año en horarios establecidos de lunes a viernes de 08:00 a 21:00, sábado y domingos de 08:00 a 17:00; la muestra considero a 7750 personas y el criterio de inclusión fue que en el registro figurara el nombre del paciente, edad, patología y diente comprometido, se excluyeron de la muestra todos aquellos usuarios en control post tratamiento y que no contaran en el registro con datos mínimos correspondientes a nombre, edad y patología, y/o no fueran legibles.

RESULTADOS: De los 7750 pacientes atendidos durante ese periodo el 71,1% de las consultas (n: 5517) fueron urgencias GES y el otro 39% urgencias que no están consideradas dentro del GES. Por otro lado el 52.2% (n: 2884) de las consultas realizadas como urgencia fueron hechas por mujeres, el tramo de edad en que más consultaron fue de los 21 a 25 años seguido por el tramo de los 26 a los 30 años. La patología más prevalente fueron los abscesos con un 39,8%, seguido por las pulpitis con 31%, TDA 15%, pericoronaritis con un 6,6%, alveolitis 3,3%, flegmones y celulitis 3,2%, hemorragias 0,4% y GUN con 0,05%. En cuanto a los dientes más afectados fueron el 4.6 (n: 325) y 3.6 (n: 294) en dentición permanente, 7.5 (n: 80) y 8.5 (n: 56) para las patologías de abscesos, pulpitis, pericoronaritis, alveolitis y flegmón; en el caso de los TDA fueron más afectados los dientes anteriores específicamente el 1.1 (n: 183) y 2.1 (n: 168).

CONCLUSIÓN: Este estudio preliminar tiene la finalidad de poder servir de ayuda para el servicio de salud y la capital regional, entregando datos estadísticos relevantes. Da a conocer que el 39 % de



las urgencias no está considerado dentro de las patologías GES, y son las mujeres entre los rangos de 21 a 25 años las que más consultan. Se continuara en el procesamiento de los datos y otras variables para poder profundizar los contenidos.

Tratamiento con Bifosfonatos y Osteonecrosis maxilar. Revisión bibliográfica.

Javier Rojas*¹, Octavio Avilez¹.

1Estudiante de Odontología Universidad de La Frontera

Jart18@hotmail.com

INTRODUCCIÓN: La osteonecrosis de maxilar (ONM) asociada a bifosfonatos (BF) es una patología que se describe desde el 2003 y que se ha evidenciado un crecimiento exponencial en los últimos años, se define como la “presencia de un defecto en la mucosa oral que lleva a exposición del hueso de la mandíbula y maxilar que falla en cicatrizar en un periodo de ocho semanas, en un paciente en tratamiento con BF y sin exposición previa a radioterapia de cuello y/o cabeza”. Los BF son una familia de drogas usadas comúnmente en el tratamiento de alteraciones óseas causadas principalmente por tumores malignos y osteoporosis, es en este punto donde radica su principal importancia de investigación por lo común de su uso.

OBJETIVO: Exponer, la existencia de osteonecrosis maxilar asociada bifosfonato en el quehacer odontológico.

MATERIALES Y MÉTODOS: Se realizó una revisión bibliográfica en el metabuscador Pub-Med con los términos (“biphosphonates dental “[Mesh]) AND “osteonecrosis”[Mesh]) AND jaw en ingles y español. Los límites fueron artículos indexados de los últimos 7 años publicados en revistas dentales a texto completo, en ambos idiomas, limitándose al campo de búsqueda “meSH Terms”. Se incluyeron reporte de caso, revisión bibliográfica y ensayos clínicos aleatorios realizados en humanos. Se excluyeron artículos no relacionados con el tema en el que trataran alternativas terapéuticas innovadoras.

RESULTADOS: Se encontraron 67 Artículos publicados, de los cuales se seleccionaron 9 Según los criterios de inclusión y exclusión. La ONM es una patología poco frecuente que afecta 1/1.000 pacientes por año; La mayoría son pacientes oncológicos con metástasis óseas en tratamiento con BF intravenoso, pero también se han publicado un pequeño número de casos relacionados en terapia osteoporosis con BF vía oral.

DISCUSIÓN: Los bifosfonatos son de gran utilidad en pacientes con enfermedad ósea especialmente con una historia de malignidad primaria, que incluye mieloma múltiple, carcinoma de mama y próstata, además de otras alteraciones óseas como la osteoporosis. Sin embargo, su uso se ha relacionado con la aparición de ONM . La fisiopatología exacta de la ONM es desconocida pero se han descrito posibles factores de riesgo asociados (inmunoterapia, diabetes mellitus, tabaquismo,

HTA). Los más importantes son el tipo y dosis total de bifosfonatos endovenosos y los antecedentes de intervenciones dentales (exodoncia, endodoncias, implantes y hasta uso de prótesis).

CONCLUSIONES: Si bien la ONM es una patología poco frecuente producto de los BF, es de suma importancia que los odontólogos sepan de su existencia ya que cada vez con mayor frecuencia se reportan casos, la parición de esta patología esta asociada al uso prolongado de los BF. Aunque aún no se conocen los mecanismos exactos por los que los BF causan esta alteración, hay muchos datos en la literatura que relacionan estos medicamentos, procedimientos odontológicos y ONM. Es por eso que esta revisión bibliográfica tiene la finalidad de alertar sobre estas posibles alteraciones.

Mesiodens, remoción quirúrgica de diente supernumerario invertido en Atención Primaria en Salud.

Revisión de caso y literatura.

Sergio Cerna V², Diego Brevis², Gloria Gómez C³, Gonzalo Urzúa B¹.

¹ Cirujano dentista, Cesfam Piedra del águila.

² Interno odontología, Univ. de la Frontera y Univ. del desarrollo.

³ Técnico en enfermería, Cesfam Piedra del águila.

INTRODUCCIÓN: Los dientes supernumerarios son una anomalía del desarrollo que se da con baja frecuencia (0.15-3.9%) por la “duplicación” de la lamina dental que da lugar a la aparición de uno ó varios órganos dentarios en una ó más localizaciones anatómicas. La inclusión constituye un obstáculo mecánico y ocasiona persistencia del diente temporal. En los incisivos maxilares permanentes puede provocar diastema interincisal, inclusión, malposición, lesiones periodontales y radiculares.

Reporte del caso.

Al Centro de Salud Familiar Piedra del Águila de Angol, consulta paciente de iniciales M.N.A. de 8 años en horario de urgencia con motivo “que aún no le aparece un diente de adelante” según relata la madre, se realiza el examen intraoral y se observa retardo en la erupción dentaria del diente 1.1, se solicitó exámenes radiográficos, en los cuales se pudo observar cuerpo radiopaco en forma conoidal entre los dientes 1.1 y 2.1 compatible con mesiodens de carácter invertido.

Se decide la exéresis del elemento dentario con el fin de provocar la erupción del diente 1.1, se informa a la madre la necesidad de extracción quirúrgica y su consentimiento.

Se realizó el procedimiento bajo anestesia infiltrativa local, con lidocaína al 2% con epinefrina 1:100.000, mediante un colgajo mucoperiostico crevicular se exhibe el sitio quirúrgico. Luego se realiza la luxación y extracción del mesiodens en su posición invertida y finalizando con un lavado profuso con suero fisiológico del sitio quirúrgico. Se decide no realizar sutura del sector, para

prevenir la fibrosis y ayudar a la pronta erupción del diente 1.1 para que ocurra el cierre del diastema.

Se precisan controles postquirúrgicos con el fin de evaluar erupción y realizar derivación para tratamiento ortodoncico con el fin de realizar el cierre del diastema entre los dientes 1.1/2.1 y alinear oclusión.

Discusión.

Los mesiodens invertidos pueden provocar desordenes en la erupción dentaria como inclusiones, malposición que a la vez puede asociarse a quistes de erupción o folicular causando daño permanente al germen del diente definitivo, por lo cual se deben realizar exámenes radiológicos en la primera visita de control (idealmente antes del proceso de recambio dental) y pesquisar la presencia de dientes supernumerarios, sin existir signos clínicos, ya que en un alto porcentaje son asintomáticos y se detectan a edades avanzadas en los niños lo que ocasiona problemas oclusales de largo tratamiento posteriormente.

Conclusión.

Durante el control postquirúrgico, podemos observar la evolución de la erupción del 1.1 y la dimensión del diastema involucrado mostrando un cierre parcial.

Por lo tanto, se concluye que una extracción de forma temprana permitiría, en la mayor parte de los casos, la erupción espontánea de los dientes definitivos, evitando así posibles complicaciones en la posición de los dientes permanentes y tratamientos ortodóncicos más complejos.

ATENCIÓN DENTAL EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA.

Avilez Herrera, Octavio (1)

RecabalRecabal, Daniela (1) *

Viani Avendaño, Gianina (2)

1 Alumno pregrado de Odontología, Universidad de La Frontera

2 Cirujano Dentista CECOSF Arquenco, Temuco

Correo expositor: danii.rec@gmail.com

INTRODUCCIÓN: Actualmente son varias las condiciones médicas que pueden afectar la salud bucal de los pacientes. Con los avances en los tratamientos médicos y la mejora en las tasas de supervivencia para muchos trastornos, los odontólogos pueden esperar a tratar a un número creciente de pacientes que tengan condiciones médicas complejas. Como es por ejemplo la enfermedad renal crónica; la cual presenta una prevalencia que está aumentando en todo el mundo, en la que se ha demostrado que el 100% de estos pacientes presentan alteraciones en la salud oral. (1).

La insuficiencia renal crónica se define como la pérdida progresiva de la capacidad de los riñones para depurar solutos, concentrar la orina y conservar los electrolitos con el consiguiente deterioro de la función renal. (2)

OBJETIVO: Conocer el manejo odontológico que se requiere para tratar pacientes con insuficiencia renal crónica.

MATERIAL Y MÉTODO: Se realizó una revisión bibliográfica del tema con ayuda de los buscadores Scielo (Manejo odontológico en pacientes con insuficiencia renal crónica) y PubMed (“management health oral” AND “patients with chronic renal disease”), utilizando publicaciones en español e inglés, correspondiente al último decenio.

RESULTADOS: Los pacientes con enfermedad renal crónica presentan con frecuencia alteraciones en los hábitos de salud oral que predisponen a mala higiene bucal, y cambios en los mecanismos protectores de la cavidad oral, lo que favorece la aparición de candidiasis, queilitis angular, lengua saburral, gingivitis, periodontitis, destrucción periodontal severa, placa bacteriana, cálculo dental, movilidad dentaria y pérdida prematura de dientes (3).

Un estudio en Colombia, de 336 pacientes con IRC muestra que el 49 % recibía hemodiálisis, 34 % diálisis peritoneal, 10% trasplante renal y 7 % pre-diálisis. (4)

Otro estudio realizado en Brasil, de 286 pacientes, mostró que el 4,5% estaban en etapa prediálisis, el 55% estaban en hemodiálisis, el 8,4% estaban en peritoneodiálisis y el 32,1% habían sido trasplantados. (5)

Por lo que se ha trabajado en un protocolo de atención dental según su fase de tratamiento:

- I) **Paciente bajo tratamiento médico conservador** (Prediálisis y pretrasplante): etapa destinada a restaurar la salud bucal, eliminar los potenciales focos de infección y dar importancia a las técnicas de higiene oral. Cuando la IRC se encuentra controlada, realizar un tratamiento odontológico convencional. En aquellos pacientes sin un control adecuado, pedir interconsulta con su médico tratante, para evaluar su estado.
- II) **Paciente dializado:** aumenta considerablemente el riesgo de sangramiento e infección. La atención dental debe realizarse entre diálisis, ya que el organismo está libre de heparina, por lo menos 8 horas después de la diálisis. Antes de realizar procedimientos invasivos es importante solicitar un hemograma completo. Se recomienda realizar una profilaxis antibiótica en cirugías bucales, por ser más susceptible a infecciones.
- III) **Paciente trasplantado renal:** lo más importante es eliminar los focos infecciosos activos y disminuir la posibilidad de infección después del trasplante. Si se presentan signos de

infección, se debe prescribir una profilaxis antibiótica. Siempre pedir un hemograma completo, pruebas de coagulación y monitoreo del estado de presión sanguínea. (6)

CONCLUSIONES: Debido a las manifestaciones orales que pueden presentar los pacientes con insuficiencia renal crónica y lo complejo de su enfermedad, es importante contar y conocer el protocolo de atención al momento de comenzar con su tratamiento dental, se debe saber en qué etapa de la enfermedad se encuentran para tomar todas las medidas necesarias y aplicables en esa fase.

La promoción y prevención en salud oral es indispensable para estos casos, además de la adherencia al tratamiento, debido a que estamos en presencia de una enfermedad crónica.

ABORDAJE QUIRURGICO DE CANINO IMPACTADO EN POSICION VESTIBULAR PARA TRACCION ORTODONCICA. REPORTE DE CASO

José Pablo Seco Canseco¹, Pablo Vera Salvo², Marjorie Vasquez Miranda³, Romina Vasquez Figueroa³

¹ Cirujano dentista.

² Ortodoncista.

³ Interno Pregrado Odontología, Universidad Mayor, Temuco, Chile.

josepabloseco@gmail.com

OBJETIVO: Reportar caso clínico de paciente que presenta canino impactado y su abordaje quirúrgico para posterior tracción ortodóntica.

REPORTE DE CASO: Paciente Femenino, 22 años, que ingresa para tratamiento ortodóntico, al examen clínico no presenta pieza 1.3 ni 1.5, se solicita radiografía panorámica en la cual se observa pieza 1.3 impactada en relación distal de raíz de pieza 1.2 en ángulo de 20° en relación a plano oclusal y eje mayor de canino. Por indicación de Ortodoncia, se realiza abordaje quirúrgico por vestibular con técnica quirúrgica de fenestración clásica y osteotomía, tomando como referencia ápice de pieza 1.2, colocación de botón de cementación directa unido a alambre acero y activación inmediata directa sobre arco ortodóntico. Se controla a los 10 días de cirugía para retiro de sutura y



toma de panorámica de control, evalúa clínicamente y se observa notable disminución de la activación inicial ejercida sobre arco ortodóntico del acero unido al botón de cementación directa, lo que indica iniciación del descenso de este.

DISCUSIÓN: La retención de caninos en maxilares tiene una incidencia del 1-3 % de la población. Es crucial su abordaje para lograr una correcta función y estética al término de un tratamiento ortodóntico. El protocolo de adhesión de los elementos de anclaje en los dientes incluidos, tanto si empleamos la técnica quirúrgica cerrada o submucosa, como la técnica abierta, ya sea fenestración o colgajo de reposición, es muy similar al del cementado convencional de brackets sobre dientes erupcionados, siendo fundamental realizar una buena exposición visual del diente incluido, con el objetivo de poder realizar la adhesión del sistema de anclaje en las mejores condiciones posibles.

CONCLUSIÓN: En este caso es factible la tracción ortodóntica del canino impactado mediante el procedimiento anteriormente descrito, a pesar de que su ángulo de impactación es desfavorable.

CUARTO MOLAR SUPERNUMERARIO, REPORTE DE UN CASO CLINICO.

José Pablo Seco Canseco¹, Pablo Vera Salvo², Marjorie Vasquez Miranda³, Romina Vasquez Figueroa³

¹ Cirujano Dentista.

² Radiólogo Oral y Maxilofacial

³ Interno Pregrado Odontología, Universidad Mayor, Temuco, Chile.

josepabloseco@gmail.com

OBJETIVOS: Reportar un caso de presencia de distomolar, además de revisar la literatura científica a fin de dar claridad respecto a la prevalencia y manejo de estas anomalías del desarrollo dentario.

REPORTE DE CASO: Paciente sexo masculino, de 19 años de edad, sin antecedentes relevantes de morbilidad, asiste clínica derivado desde centro atención primaria con orden de exodoncia de terceros molares. Al examen clínico intraoral, se observa que las piezas 1.8 y 2.8 se encuentran en inclusión mucosa y piezas 3.8 y 4.8 en semi inclusión mucosa. Se solicita radiografía panorámica y

se detecta la presencia de distomolar en evolución intraósea y con su corona en calcificación, ubicado por distal de pieza 1.8.

DISCUSIÓN: Los dientes supernumerarios son aquellos que exceden el número considerado normal. Pueden presentarse en el maxilar superior o inferior, ser únicos, múltiples, uni o bilaterales. La prevalencia de estos dientes oscila entre 0,1 y 3,6 %. Algunos autores afirman que los cuartos molares o distomolares representan del 15 al 26% de todos los dientes supernumerarios. Son más frecuentes en hombres, en la dentición permanente y en el maxilar superior. El diagnóstico se realiza mediante radiografías tomadas para otras finalidades. El tratamiento va desde el simple control clínico y radiográfico hasta la extracción quirúrgica.

CONCLUSIÓN: La radiografía panorámica es el examen de elección para el diagnóstico de dientes supernumerarios, sin embargo, se aconseja complementar con otras técnicas radiográficas. El tratamiento indicado para los cuartos molares que erupcionan pero que no tienen función masticatoria es la extracción, y se recomienda para los cuartos molares totalmente incluidos. En los casos en que no hay lesiones patológicas o en que el paciente no acepta la intervención quirúrgica, esta indicado realizar controles clínicos y radiográficos hasta llegar al momento oportuno para la extracción.

DISTALACIÓN DE SEGUNDOS MOLARES PERMANENTES IMPACTADOS MEDIANTE USO DE BANDA Y LOOP UNIDO POR MEDIO DE LIGADURA ELASTOAMÉRICA A BOTÓN. REPORTE DE UN CASO CLINICO.

José Pablo Seco Canseco¹, Pablo Vera Salvo², Marjorie Vasquez Miranda³, Romina Vasquez Figueroa³

¹ Cirujano dentista.

² Ortodoncista.

³ Interno Pregrado Odontología, Universidad Mayor, Temuco, Chile.

josepabloseco@gmail.com

OBJETIVO: Desimpactación de ambos segundos molares permanentes inferiores.

REPORTE DE CASO: Paciente sexo femenino, de 16 años de edad, sin antecedentes relevantes de morbilidad, asiste a clínica para control preventivo. Al examen clínico intraoral, se observa que las piezas 3.7 y 4.7 se encuentran impactadas con inclinación mesial por distal de 3.6 y 4.6

respectivamente. Se solicita radiografía panorámica y periapicales para evaluar inclinación y caries de primeros molares por distal. Se confeccionan bandas y loop distal soldado a estas, cementa en ambos primeros molares permanentes y posteriormente adhiere botón lo mas mesial posible de cara oclusal de segundos molares permanentes impactados, uniéndolos mediante ligadura elastoamérica. Se realiza control periódico semanal registrando fotografías intraorales y al cabo de tres semanas se logra desimpactar ambos segundos molares llevándolos a plano oclusal y minimizando problemas a futuro producto de esta mal posición dentaria.

DISCUSIÓN: La impactación de los segundos molares inferiores es una complicación de la erupción dentaria muy infrecuente, su incidencia se cifra de un 0,03 a un 0,21 % con mayor frecuencia de forma unilateral y es más usual en mandíbula que en maxilar. Presenta una ligera predicción por el sexo masculino, y la inclinación mesial es la más habitual. Esto puede producir problemas estéticos, masticatorios y de estabilidad en el arco dentario, amén de facilitar la aparición de caries en la cara distal del primer molar inferior. Presenta múltiples alternativas de manejo, entre las cuales se destaca: la tracción ortodóntica, reposición quirúrgica, exodoncia y autotransplante, exodoncia y erupción del tercer molar en el sitio del segundo molar, entre otros.

CONCLUSIÓN: Mediante el aparato anteriormente descrito, es factible corregir la impactación de segundos molares permanentes impactados a mesial de manera rápida, segura y de manera mínimamente invasiva.

RELACION ENTRE EL USO DE PROTESIS DENTAL EN ADULTOS MAYORES Y TRASTORNOS GASTROESOFAGICOS. REVISION DE LA LITERAURA

Autores: Denise Casanova Cárdenas¹, Natalia Hernández Placencia¹, Luis Salazar Valenzuela¹

Tutor: Dr. Gabriel Cirano²

1: Interno de Odontología Universidad de La Frontera

2: Cirujano dentista.

INTRODUCCION

La población mundial envejece el 1.7% anualmente para el año 2025 existirán 82 millones de personas mayores de 60 años en Latinoamérica, según estudios en Chile más de la mitad de este grupo etario conservaba sólo 7 o menos piezas dentarias en boca. El 25,9% es desdentado total y de éste el 18,6% no posee prótesis, dentro de las principales patologías que sufren este grupo de personas son trastornos gastrointestinales.

OBJETIVO:

Identificar la relación entre el uso de prótesis en adultos mayores y la presencia de trastornos gastroesofágicos mediante una revisión de literatura científica.

MATERIAL Y MÉTODO:

Revisión de literatura publicada

en bases de datos PubMed y Science Direct y metabuscadores Scielo, Lilacs y Cochrane Library, entre los años 2005-2015. Palabras claves: “trastornos gastrointestinal”, “uso de prótesis” y “tercera edad” en español e inglés. Criterios de inclusión: estudios que en el título, abstract y texto completo relacionaran, rehabilitación oral, trastornos gastrointestinales, tercera edad. Se seleccionaron estudios acordes y según nivel de evidencia científica. Se identificaron 20 artículos que cumplieran los criterios de inclusión.

RESULTADOS:

Se encontraron 5 estudios que arrojaron asociación significativa negativa entre el uso de prótesis y trastornos gastrointestinales y en 7 estudios no existe evidencia sólida que permita establecer relación.

DISCUSION:

Carretero (2008) e Ibáñez (2007) comprobaron que un déficit masticatorio y presentaba una relación directa en los síntomas de diferentes trastornos digestivos en pacientes de tercera edad, dentro de los estudios más significativos SIERPINSKA (2007) comprobó relación entre déficit masticatorio y gastritis crónica por medio de endoscopias. CASTILLO EJ (2004) demostró que la gastritis era 8 veces más común en personas desdentadas que en aquellas con dentadura normal, previo al tratamiento protésico 35% de los pacientes mostraron desórdenes gastrointestinales luego, Un año después de la corrección con tratamiento protésico, el 70% de los sujetos con desordenes gastrointestinales manifestaron mejorías. A. C. N'Dindin (2012) estudio la relación entre colonopatías y un mejoramiento después del tratamiento protésico para restaurar eficiencia masticatoria lo cual conllevó una reducción de los síntomas de los colonopatías funcionales.

CONCLUSIÓN:

Se puede determinar que existe una relación entre la rehabilitación oral protésica y la disminución de síntomas en trastornos gastrointestinales, hay que destacar que la rehabilitación va a conseguir una mejora en la calidad de vida. Aunque se requieren más estudios para generar una conclusión definitiva.

EL ASMA COMO FACTOR DE RIESGO EN LA APARICIÓN Y DESARROLLO DE LA CARIES.

Jeremías Quintana Berrueta¹, Jorge Ortiz Contreras¹, Sergio Cerna Velasquez¹, Claudio Calfulaf Carimán¹

¹Interno Odontología Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.

OBJETIVO: Identificar si existe o no una relación entre la incidencia de caries y el asma bronquial.

MATERIALES Y MÉTODOS: Se utilizaron para la búsqueda, la base de datos PubMed y los metabuscadores Scielo Chile, y Lilacs con las palabras clave: “(asma)” and “caries”, todos los términos en inglés y español. Los límites fueron: artículos en humanos, realizados en los últimos 5 años, “free full text”. Los criterios de inclusión fueron estudios que mencionaran algún tipo de relación



entre estos dos factores. Una vez realizada la búsqueda se seleccionaron los estudios por título, luego por abstract, y finalmente por texto completo.

RESULTADOS: Fueron encontradas 0 publicaciones en Scielo Chile, 1 publicación en Lilacs y 8 publicaciones en PubMed de las cuales fueron seleccionados 6 estudios según los criterios de inclusión y exclusión. En la búsqueda se encontraron 2 estudios de tipo corte transversal y 4 revisiones a la literatura, en donde se registraba una asociación positiva entre caries y asma, a excepción de un estudio de corte transversal que no concluyó una relación entre ambas enfermedades, pero si en un aumento en el recuento de streptococcus mutans

Aún no se determinan los mecanismos específicos que avalan la relación de estas dos enfermedades, pero se plantean teorías como el déficit de vitamina D, la inhalación indirecta del humo de tabaco y el uso de medicamentos para tratar el asma. Cualquiera de estas teorías tiene una base sólida para fundamentarse, pero faltan estudios significativos y concluyentes que prueben empíricamente cómo se relacionan con estas dos enfermedades. Estudios indican que la relación podría darse indirectamente como por el uso de medicamentos para tratar el asma, los cuales producen xerostomía y/o hiposialía en la mayoría de los pacientes. Otros autores concluyen que el padecer asma duplica la posibilidad de tener caries y otros que además de caries podría producir erosión, gingivitis, halitosis, candidiasis y xerostomía, lo cual involucra un daño más severo en la cavidad oral.

CONCLUSIONES: La incidencia de caries aumenta significativamente en pacientes que padecen de asma, pero el mecanismo por el cual se relacionan aún no está claramente determinado. Faltan estudios que definan los mecanismos de acción por los cuales esta patología aumenta la incidencia de caries. A pesar de esto como profesional, el odontólogo general tanto como el especialista deben tener en consideración la condición de los pacientes asmáticos y tratarlos como pacientes de alto riesgo cariogénico.

CARACTERIZACION DE LOS DIAGNOSTICOS EN EL HORARIO DE URGENCIAS EN EL HOSPITAL DE PUERTO CISNES ENTRE MARZO Y JUNIO DE 2015.

Autores: Evelyn Fuentes Cadagan¹ y Luis Salazar Valenuela¹

Tutor: Dr. Jaime González Saldaña²

1: Estudiante de Odontología Internos Universidad de La Frontera

2: cirujano dentista EDF

INTRODUCCION

En Chile el 50% de las atenciones en salud son de urgencias, hay que destacar que las patologías bucales son de alta prevalencia y severidad en la población adulta, en muchas ocasiones la atención dental a la que acuden es a la urgencia, por lo cual se debe conocer que patología por la cual la gente acude a una atención de morbilidad para poder generar planes de salud orientados a la disminución de dichos problemas de salud.



OBJETIVO:

Identificar las principales patologías que se registraron en la atención de urgencias del hospital Jorge Ibar Bruce de Puerto Cisnes entre los meses de Marzo a Junio de 2015.

MATERIAL Y MÉTODO:

Se hizo una revisión de fichas electrónicas del sistema RAYEN de los pacientes atendidos en el horario de urgencias desde marzo a junio del año 2015, se realizó una tabulación y clasificación de los datos referidos en el sistema como urgencia GES Y No GES, y se ha clasificado según la patología registrada en el Sistema informático.

RESULTADOS:

De las 314 urgencias atendidas en el hospital de Puerto Cisnes, el 84% de las atenciones se encuentran clasificadas como urgencias No GES, y un 16% son urgencias GES, hay que destacar que dentro de las patologías No GES se destacan 27% por dolor asociado a caries, el 18,1% acudió por desalajo de restauración, el 6,41% por hipersensibilidad dental. En las patologías GES más consultadas 39% presento pulpitis, 33% alguna clase de Traumatismo dentoalveolar, 12% periocoronaritis. Dentro de las más relevantes.

CONCLUSIÓN:

En el horario de urgencias del hospital de Puerto Cisnes dentro de las patologías no GES y GES la más prevalente es Caries o manifestaciones de estas en sus diferentes severidades lo cual se vincula fuertemente al principal problema de salud oral de la población chilena.

DENS EVAGINATUS, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO A PROPÓSITO DE UN CASO.

Sergio Cerna V. Belén Rivera C.
Cirujano Dentista, DSM Carahue.
Interno odontología, Univ. de la Frontera

INTRODUCCIÓN.

Los dens evaginatus, es una anomalía dentaria del desarrollo, asintomática, que se limita a la forma del diente, caracterizada por la presencia de una cúspide accesoria que nace en la superficie oclusal o lingual del diente. Se conoce también como cúspide talón en los dientes anteriores y como premolar de Leong en los premolares. Es más frecuente encontrar esta alteración en premolares pero cualquier diente puede estar afectado.

Se presenta alrededor de un 0.06% a 7.7% de la población, mayormente en maxilar y premolares, los cuales se pueden presentar con tejido dentario exofítico que puede contener prolongaciones pulpares.



Se clasifican en tres grados de acuerdo con su tamaño: a) tipo I o talón verdadero (estructura bien delimitada que se proyecta en la superficie palatina o lingual desde la unión amelocementaria hasta el borde incisal), b) tipo II o semitalón (reducción de tamaño del tipo anterior, el cual no llega hasta el borde incisal) y c) tipo III o traza del talón (forma de cingulo pronunciado que no llega hasta el tercio medio de la superficie palatina o lingual, el cual puede ser redondeado, cónico o multilobulado).

REPORTE DEL CASO.

Al Centro odontológico docente asistencial (CODA), consulta paciente de sexo femenino de 9 años con motivo “que tiene un diente, que le está saliendo por detrás del otro” según la madre, se dio cuenta porque le molesta al morder y se le introduce comida entremedio. Al examen intraoral y se observa la presencia de un talón cuspeado en el diente 1.2, se realizó exámen radiográfico con Rx. Periapical y panorámica, en la que se pudo observar la presencia de un área radiopaca en el cuerpo de la corona dentaria del diente 1.2 compatible con la presencia de dens evaginatus, sin presencia de prolongación pulpar.

Se decide la remoción del talón cuspeado con la precaución de no perforar el elemento dentario y no provocar problemas en la oclusión del diente, por lo cual se procede a anestésiar con lidocaína al 2% con epinefrina 1:100.000, mediante un fresado leve y controlado se reduce la cúspide y la caries, para luego continuar con un grabado controlado y de menor tiempo, para continuar con la conformación del diente y no interfiera en la oclusión.

DISCUSIÓN: Los dens evaginatus tienen gran relevancia desde el punto de vista estético y funcional. El manejo clínico de esta alteración se da por la influencia sobre la oclusión, por lo cual no se logra una dentición equilibrada, estética, funcional y estable. El tratamiento puede ser desde un desgaste selectivo, odontología estética y en algunos casos terapia pulpar, desde un recubrimiento pulpar indirecto hasta la pulpectomía y el relleno radicular dependiendo de la expresión, la variabilidad y de las implicaciones que tenga este rasgo morfológico.

CONCLUSIÓN: Los defectos de la anatomía dentaria pueden provocar graves efectos tanto funcionales como estéticos, si el paciente no tiene conocimiento de estos, por lo cual es de suma importancia su rápida pesquisa, así evitar complicaciones posteriores, mejorar el pronóstico y proporcionar, por tanto, una mejor atención odontológica, a la vez de proporcionar registro de estos, que constituyen una herramientas valiosas en el contexto forense cuando son empleados en los procesos de identificación de un individuo.

Experiencia de Intervención Comunitaria en un Establecimientos de Larga Estadía para Adultos Mayores (ELEAM) “Generalidades de Salud Bucal, limpieza de prótesis dental, prevención y detección de cáncer oral a los funcionarios y cuidadores del ELEAM Los Copihues de la comuna de Loncoche.



Gabriel Cirano M¹, Sergio Cerna V², Claudio Calfulaf C², Denisse Casanova C², Paola Flandes I², Evelyn Fuentes C³, Natalia Hernández P², Jeremías Quintana B², Jorge Ortiz C², Luis Salazar Valenzuela.

1.- Cirujano dentista.

2.- Estudiantes de pregrado, Facultad de Odontología. Universidad de La Frontera. Miembros de comisión adulto mayor.

c.calfulaf.c@gmail.com

OBJETIVOS: Enseñar a los trabajadores y cuidadores del Establecimientos de Larga Estadía para Adultos Mayores (ELEAM) la importancia de realizar periódicamente un examen preventivo de cáncer oral, cómo ejecutarlo, y a mantener adecuada higiene oral y protésica del adulto mayor postrado.

MATERIAL Y MÉTODOS: Se realizaron tres actividades educativas a 17 Funcionarios y cuidadores del ELEAM de la comuna de Loncoche. Se dividieron en 2 grupos y se enseñó sobre la importancia de realizar periódicamente un examen preventivo de cáncer oral y cómo ejecutarlo, conocer la importancia de una adecuada higiene protésica, cuáles son las consecuencias de una higiene inadecuada en un adulto mayor. La exposición de la información se realizó mediante el uso de powerpoint y la entrega de trípticos informativos sobre el tema. Finalmente se evalúa los conocimientos otorgados a través de la aplicación de test final con preguntas relacionadas con el tema enseñado.

RESULTADOS: Se logró una asistencia de un 100 % de los funcionarios del establecimiento, los cuales agradecieron los conocimientos otorgados por los internos del hospital de Loncoche, además se pudo resolver dudas que tenían los funcionarios sobre las patologías orales que padecían los adultos mayores residentes en el establecimiento. Finalmente en el test sobre los contenidos se observó una alta integración de los conceptos y conocimientos entregados en las exposiciones.

CONCLUSIÓN: Una intervención exhaustiva y repetida en un grupo vulnerable, como lo es la población adulto mayor residente del ELEAM El Copihue, es altamente necesario, debido a que esta población tiene un alto riesgo de presentar lesiones pre cancerosas o cancerosas, sumado a esto, es importante promover una adecuada higiene oral, para evitar la aparición de enfermedades en la cavidad oral que agraven condiciones sistémicas inherentes a este grupo etario. Integrar estos conocimientos en los residentes adultos mayores del ELEAM presenta una barrera difícil de soslayar, debido a que la mayoría padece enfermedades psiquiátricas que lo impiden. Es por esto que mediante la educación a los funcionarios y cuidadores, se logró entregar las herramientas necesarias



UNIVERSIDAD DE LA FRONTERA

CARRERA DE ODONTOLOGÍA



DESDE AGOSTO DE 2012 - HASTA JULIO DE 2017
Sede Temuco - Modalidad Presencial - Jornada Diurna

para el cuidado de la cavidad oral de los adultos mayores evitando el empeoramiento de otras enfermedades sistémicas y fomentando la prevención de enfermedades que afectan a la salud oral y sistémica.