

X ENCUENTRO DE INVESTIGACIÓN ODONTOLOGÍA UC

**Escuela de Odontología
Facultad de Medicina
Pontificia Universidad Católica de Chile**

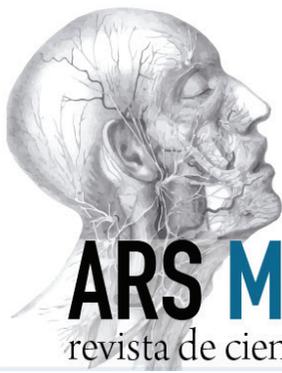
Viernes 22 y sábado 23 de abril de 2022



ESCUELA DE ODONTOLOGÍA
FACULTAD DE MEDICINA



Los días viernes 22 y sábado 23 de abril se realizó de forma presencial el **X Encuentro de Investigación de Odontología UC**. Este evento fue organizado por la Comisión de Investigación de la Escuela, junto a la Comisión Científica de Estudiantes (CCEO UC). *En este encuentro, fueron presentadas 2 conferencias, 5 presentaciones de profesores de la Escuela de Odontología, 6 trabajos de investigación, 4 casos clínicos y 12 revisiones narrativas o sistemáticas en los que participaron estudiantes de pregrado de nuestra Escuela y de varias Facultades de Odontología de nuestro país.*



ARS MEDICA

revista de ciencias médicas

COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

Dra. Constanza Martínez Cardozo (Directora)

Dra. Bruna Benso

Dr. Sebastián Aguayo

Dr. Humberto González

Dr. Raúl Palacio

COMISIÓN CIENTÍFICA DE ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA

Lisette Betancourt

María Jesús Bravo

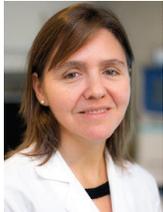
Carla Augusta Latorre

Verónica Grand



CONFERENCIA:

**EL ORIGEN TEMPRANO DE LA OBESIDAD EN LA INFANCIA:
UNA OPORTUNIDAD PARA LAS INTERVENCIONES**



PAOLA CASANELLO^{1,2}

¹ Profesor titular, Departamento de Neonatología, Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.

² Departamento de Obstetricia, Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.

La obesidad materna es el factor de riesgo más relevante para desarrollar obesidad infantil y síndrome metabólico en la descendencia. El estado inflamatorio y metabólico de la madre se puede transferir al embrión y al feto en desarrollo, que pueden programar el metabolismo celular.

El objetivo de esta presentación es hacer una breve revisión de los mecanismos por los cuales la obesidad materna puede alterar la función inmune fetal, la adiposidad fetal y la función placentaria. Realizamos un estudio en una cohorte de nacimiento y seguimiento (4 meses) de los hijos de mujeres con obesidad pregestacional que participaron en un ensayo clínico aleatorizado de suplementación durante el embarazo con ácido docosahexaenoico. Se presentarán y discutirán los resultados de este seguimiento sobre composición corporal neonatal, función inmune y metiloma de los monocitos fetales, los marcadores metabólicos (perfil lipídico, HOMA-IR, leptina, adiponectina) y marcadores placentarios de inflamación y transportadores de ácidos grasos. Los resultados presentados arrojan luz sobre nuestro proyecto de investigación actual, donde estudiamos el posible mecanismo de cómo el ambiente intrauterino obesogénico podría alterar las células progenitoras hematopoyéticas y adiposas de la descendencia, comprometiendo su compromiso celular temprano. Estos cambios moleculares son críticos para la programación infantil del riesgo de obesidad y enfermedades crónicas, y son fundamentales para comprender cómo y cuándo debe comenzar la prevención.

Financiamiento de FONDECYT #1171406 y #1221812- ANID, Chile.

CONFERENCIA:

**INVESTIGACIÓN INTERDISCIPLINARIA EN ODONTOLOGÍA:
ENVEJECIMIENTO DENTARIO Y SU IMPACTO SOBRE LA
FORMACIÓN TEMPRANA DE BIOFILMS ORALES**



SEBASTIAN AGUAYO^{1,2}

¹ Profesor asistente, Escuela de Odontología, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.

² Instituto de Ingeniería Biológica y Médica, Facultades de Ingeniería, Medicina y Ciencias Biológicas, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.

Durante los últimos años, ha existido un aumento importante en la esperanza de vida en múltiples países incluyendo Chile, lo cual ha planteado importantes retos diagnósticos y terapéuticos para los pacientes de mayor edad. Específicamente en la boca, se sabe que las personas mayores padecen importantes patologías mediadas por biopelículas, tales como la enfermedad periodontal y la caries radicular, que además presentan manifestaciones clínicas diferentes que en las poblaciones más jóvenes. Algunos marcadores de envejecimiento relevantes en los dientes incluyen fibrosis y esclerosis de la pulpa dental; sin embargo, se sabe mucho menos sobre el envejecimiento de los tejidos dentales mineralizados, como el esmalte y la dentina, y su posible asociación con perfiles de enfermedades en poblaciones de mayor edad. Por ello, varios grupos de investigación han empezado a caracterizar el envejecimiento dentario con miradas interdisciplinarias, es decir, utilizando técnicas, conocimientos, y análisis que provienen de 2 o más disciplinas científicas distintas. A partir de estas colaboraciones entre ciencias odontológicas, biofísica, ciencia de materiales, y microbiología oral, hemos ido forjando nuevo conocimiento respecto a las bases biológicas de formación temprana de biofilm oral sobre sustratos clínicamente relevantes. Por ello, el objetivo de esta presentación es discutir los nuevos avances y estudios interdisciplinarios que han aportado a nuestro conocimiento respecto al envejecimiento dentario, particularmente a nivel del colágeno tipo I, y sobre cómo estos cambios impactan sobre la colonización bacteriana inicial de estreptococos orales.

Presentaciones Orales de Profesores de la Escuela de Odontología

¿Cómo involucrarme en investigación siendo estudiante de pre o postgrado en Odontología UC?

Constanza Martínez Cardozo¹

¹ Profesora asociada, Escuela de Odontología, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile

Las actividades relacionadas con la investigación en la Carrera de Odontología de la Pontificia Universidad Católica de Chile representan una valiosa oportunidad para que los estudiantes de pregrado puedan acercarse a la generación de nuevos conocimientos en esta área. Por esta razón el objetivo de esta presentación fue dar a conocer las actividades y oportunidades relacionadas con investigación que ha desarrollado nuestra Escuela en conjunto con la Facultad de Medicina y la Pontificia Universidad Católica de Chile para los estudiantes de pregrado y su futura vinculación a los programas de magister y doctorado. En la Escuela de Odontología de la PUC damos prioridad al aprendizaje asistencial y aplicación de la salud basada en la evidencia con un enfoque científico y analítico.

Para ello se mencionaron los concursos que actualmente existen para participar en actividades de investigación para estudiantes de pregrado: investigación para Pregrado Invierno/Verano de la vicerrectoría de investigaciones de la universidad, concurso para proyectos de pregrado investigación interdisciplinaria, y las oportunidades de participar en U21 Universitas U21: red de universidades a nivel internacional. Se enfatizó la importancia que tiene la participación en estas instancias, así como presentar el resultado de estas actividades en jornadas o congresos de investigación, que permiten que los egresados de odontología UC puedan optar al puntaje que se reconoce a este tipo de actividades en el proceso de evaluación del programa de etapa de formación y destino (EDF) del Ministerio de Salud.

Además, se mencionaron algunos ejemplos exitosos de estudiantes de odontología UC que gracias a la participación en estas actividades han logrado iniciar su carrera como científicos en Chile y en el extranjero.

Finalmente se nombraron los programas de magister y doctorado de nuestra Facultad y las oportunidades de participación en estos programas para egresados de todas las Facultades de Odontología de nuestro país.

Planificación de un continuo sobre pertinencia intercultural de la atención de salud en el pregrado de Odontología UC

Daniel Carreño¹

¹ Profesor Clínico Asociado, Escuela de Odontología, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.

Introducción: En el ámbito de la atención de salud, la interculturalidad implica la necesidad de comprender a los diferentes grupos con sus maneras propias de entender la salud, enfermedad y el proceso curativo, por este motivo, es necesario que los profesionales de la salud desarrollen la competencia de interculturalidad.

Considerando esto cabe preguntarse ¿Cuáles son los conocimientos, habilidades y actitudes en términos de pertinencia cultural, que debe tener un cirujano dentista egresado de la UC y cuáles son las mejores metodologías para su enseñanza-aprendizaje y evaluación?

Así, el objetivo de esta investigación es describir el diseño de un dispositivo educativo para introducir un continuo de pertinencia intercultural de la atención de salud en el pregrado Odontología UC.

Metodología: Investigación aplicada. Se diseñó esta investigación en 2 etapas, la primera consta de 2 fases que fueron llevadas a cabo el año 2021.

Fase 1 Diagnóstico inicial: por medio de la revisión de la literatura, entrevista a informantes clave y consulta a expertos se definieron los objetivos para el continuo de pertinencia intercultural.

Fase 2 Planificación del dispositivo educativo: por medio de la revisión de la literatura y la entrevistas a autoridades de la escuela de odontología y profesores de asignaturas se definieron las metodologías que se utilizarán y los cursos donde quedaron alojados los dispositivos educativos.

Resultados: Luego de la fase 1 se definieron 12 objetivos a ser alcanzados. En la fase 2 se definieron como metodologías: clase invertida, aprendizaje basado en casos y ensayos y se seleccionaron 4 cursos para la implementación (Fundamentos Odontológicos Integrados 1, Salud Pública, Ética Médica e Internado asistencial integral).

Conclusión: Se identificaron 12 objetivos a ser alcanzados y se diseñaron 5 cápsulas para ser incorporadas en 4 cursos del plan de estudio actual para incorporar el continuo de pertinencia intercultural de la atención de salud.

Enfoque integral para identificar desafíos para el desarrollo del razonamiento clínico en estudiantes de odontología y sus posibles soluciones

Lorena Isbej^{1,2}, Javiera Fuentes-Cimma³, Salvador Valladares¹, Claudia Véliz¹ and Arnoldo Riquelme^{4,5}

¹ Escuela de Odontología, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile

² Programa de Farmacología y Toxicología, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile

³ Departamento de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile

⁴ Departamento de Gastroenterología, Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile.

⁵ Centro de Educación Médica y Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile.

Introducción: El razonamiento clínico (RC) es una competencia fundamental en profesiones de la salud, que impacta en la capacidad de resolver problemas de salud de los pacientes en forma eficaz, eficiente y segura. Por su relevancia, es necesario identificar los desafíos que impactan transversalmente a los estudiantes para desarrollarla. El objetivo de este estudio fue explorar un enfoque integral para identificar los desafíos para el desarrollo del RC en estudiantes de odontología y sus posibles soluciones.

Material y Métodos: Se utilizaron métodos mixtos en cuatro etapas: (1) grupos focales de estudiantes y docentes para identificar desafíos para el desarrollo del RC; (2) revisión de la literatura para explorar soluciones potenciales para los desafíos; (3) método Delphi de consenso entre los docentes sobre pertinencia y factibilidad de las soluciones (escala de 1 a 5) (4) evaluación de la autopercepción de los docentes sobre su capacidad para implementar las soluciones.

Resultados: Se identificaron tres categorías y siete subcategorías de desafíos: (I) factores del contexto educativo que influyen en el proceso de RC; (II) rol del docente en el desarrollo del RC; (III) factores asociados al estudiante que influyen en el proceso de RC. Se identificaron 134 publicaciones, seleccionando 53 para revisión, resultando en 10 soluciones potenciales. Las dos rondas Delphi a docentes tuvieron tasas de respuesta de 50% y el 41.30 %, respectivamente. En general, se evaluaron positivamente las posibles soluciones en pertinencia (4.50-4.85) y factibilidad (3.50-4.29). Finalmente, se identificaron soluciones con puntuaciones altas de pertinencia y factibilidad, pero con menor autopercepción del docente en capacidad para implementarlas, generando un ranking de priorización.

Conclusiones: Este enfoque integral identificó los desafíos para el desarrollo del RC en los estudiantes de odontología y sus posibles soluciones. Las sugerencias fueron percibidas como pertinentes y factibles, requiriendo mayor investigación y seguimiento de las medidas a implementar.

Proyecto con financiamiento interno de la Escuela de Odontología UC (ODO-UC 221)

Curso de formación general en salud bucodental: Piloto de estudio sobre cambios en la autoeficacia de salud bucal de estudiantes y sus familias

Cynthia Cantarutti¹, Rosario García-Huidobro², Claudia Véliz¹

¹ Profesor docente asociado, Escuela de Odontología, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile

² Profesor docente asistente, Escuela de Odontología, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile

Introducción: La autoeficacia e influencia de los miembros de la familia son facilitadores para la adquisición de buenos hábitos en salud bucal. Se ha demostrado que personas con altos niveles de autoeficacia presentan niveles más altos de salud bucal que aquellos que tienen bajos niveles. El año 2021 se creó el Curso electivo de Formación General Educación en salud bucodental, diseñado para entregar herramientas de cuidado de salud bucodental a alumnos de diferentes carreras de la Pontificia Universidad Católica de Chile, pensando que una forma de aumentar la autoeficacia es a través del conocimiento sobre salud bucodental y que se espera que los participantes sean agentes de salud en sus familias y comunidades. Dado que se sabe el efecto de la educación en salud en escolares, pero su impacto a nivel de estudiantes universitarios y sus familias no está registrado, en este estudio se evaluaron los cambios en la autoeficacia en salud bucodental de los participantes del curso y de sus familiares.

Materiales y Métodos: Se realizó un estudio transversal. Se tomó una muestra censal de participantes en el curso y se realizó un muestreo por conveniencia de familiares. Se aplicaron dos encuestas en formato pre-post retrospectivo: Encuesta de cumplimiento de objetivos del curso, aplicada a los participantes del curso y Escala de autoeficacia, aplicada a participantes y familiares. Se buscaron diferencias estadísticamente significativas del antes y después por medio de la prueba Wilcoxon.

Resultados: Contestaron la encuesta 21 participantes del curso y 7 familiares. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas

entre antes y después en la encuesta de conocimiento y en la escala de autoeficacia de los participantes. En la escala de familiares se puede ver un aumento en la autoeficacia, pero no es significativo.

Conclusiones: Luego del curso los participantes perciben haber adquirido conocimientos en salud bucodental y aumenta su autoeficacia.

Planificación de un continuo sobre pertinencia intercultural de la atención de salud en el pregrado de Odontología UC

Claudia Véliz¹ Cynthia Cantarutti¹

¹ Profesor docente asociado, Escuela de Odontología, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile

Introducción: En el ámbito de la atención de salud, la interculturalidad implica la necesidad de comprender a los diferentes grupos con sus maneras propias de entender la salud, enfermedad y el proceso curativo, por este motivo, es necesario que los profesionales de la salud desarrollen la competencia de interculturalidad.

Considerando esto cabe preguntarse ¿Cuáles son los conocimientos, habilidades y actitudes en términos de pertinencia cultural, que debe tener un cirujano dentista egresado de la UC y cuáles son las mejores metodologías para su enseñanza-aprendizaje y evaluación?

Así, el objetivo de esta investigación es describir el diseño de un dispositivo educativo para introducir un continuo de pertinencia intercultural de la atención de salud en el pregrado Odontología UC.

Metodología: Investigación aplicada. Se diseñó esta investigación en 2 etapas, la primera consta de 2 fases que fueron llevadas a cabo el año 2021.

Fase 1 Diagnóstico inicial: por medio de la revisión de la literatura, entrevista a informantes clave y consulta a expertos se definieron los objetivos para el continuo de pertinencia intercultural.

Fase 2 Planificación del dispositivo educativo: por medio de la revisión de la literatura y las entrevistas a autoridades de la escuela de odontología y profesores de asignaturas se definieron las metodologías que se utilizarán y los cursos donde quedaron alojados los dispositivos educativos.

Resultados: Luego de la fase 1 se definieron 12 objetivos a ser alcanzados. En la fase 2 se definieron como metodologías: clase invertida, aprendizaje basado en casos y ensayos y se seleccionaron 4 cursos para la implementación (Fundamentos Odontológicos Integrados 1, Salud Pública, Ética Médica e Internado asistencial integral).

Conclusión: Se identificaron 12 objetivos a ser alcanzados y se diseñaron 5 cápsulas para ser incorporadas en 4 cursos del plan de estudio actual para incorporar el continuo de pertinencia intercultural de la atención de salud.

Trabajos de Investigación

Efecto antimicrobiano de terapia de ondas de choque (fhESWT) sobre *Streptococcus mutans* y *Candida albicans*

Antonia Olivares¹, Christina MAP Schuh², Sebastian Aguayo^{1,3} (T)

¹ Escuela de Odontología, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.

² Centro de Medicina Regenerativa, Facultad de Medicina Clínica Alemana-Universidad del Desarrollo, Santiago, Chile.

³ Instituto de Ingeniería Biológica y Médica, Facultades de Ingeniería, Medicina y Ciencias Biológicas, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile

Actualmente, existe una alta prevalencia de caries y periodontitis en la población, enfermedades mediadas por microorganismos. Por ello, existe un interés en desarrollar nuevos tratamientos para combatir este tipo de enfermedades. Dentro de ellas, destaca la terapia de ondas de choque (fhESWT), que ha demostrado ser una alternativa efectiva. No obstante, su posible uso en odontología aún permanece desconocido. Por esto, la pregunta a responder fue ¿Qué efecto tiene el uso de fhESWT sobre la viabilidad y biofilms de *Streptococcus mutans* y *Cándida albicans* in-vitro?. *S. mutans* UA159 y *C. albicans* 90028 fueron cultivados en placas de TSA (24hr, 37°C, 5%CO₂). Tubos con suspensión microbiana (0.2 OD 630) fueron colocados en un molde de agar personalizado impreso en 3D y sometidas a 0, 250, 500 y 1000 impulsos (0,04 mJ/mm², 4Hz, BTL-6000 fhESWT). Después de la aplicación, se obtuvieron recuentos de unidades formadoras de colonias (UFC) y se realizaron curvas de crecimiento en un lector de placas SynergyHT (37°C, absorbancia 630nm). Posteriormente, se evaluó la formación de biofilms mediante tinción con cristal violeta después de 24 horas de crecimiento en TSB (1% glucosa).

Finalmente, las biopelículas fueron marcadas con SYTO9/calcoflúor white y se obtuvieron imágenes representativas mediante microscopía de epifluorescencia. La significancia se determinó con ANOVA usando Graphpad Prism 9 (valor p<0.05). No se encontraron diferencias significativas en recuento de UFC y curvas de crecimiento para ambas especies. No obstante, se observó una reducción significativa de *S. mutans* posterior a la aplicación de fhESWT en comparación al control. En el caso de biofilm dual, se observó una inhibición de crecimiento con 250 impulsos, pero un estímulo de crecimiento con 500/1000 impulsos. En conclusión, el uso de fhESWT es una alternativa prometedora para la modulación del crecimiento de biopelículas y microorganismos orales clínicamente relevantes.

Financiamiento: ANID FONDECYT #11180101.

Efecto de fibrina rica en plaquetas y leucocitos(L-PRF) en la expresión de proteínas osteogénicas.

Esteban Vicente Chiu López¹, Susana Ríos¹, Constanza Martínez Cardozo¹(T)

¹ Escuela de Odontología, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile

Objetivo: Evaluar la expresión de las proteínas Osterix(Osx) y Osteocalcina(Osc) en osteoblastos humanos(SaOs-2) después de ser tratados con medios condicionados obtenidos a partir de L-PRF de donantes fumadores y no fumadores.

Métodos: Células Saos2 fueron sembradas sobre cubreobjetos y posteriormente tratadas durante 48 horas con los siguientes estímulos: DMEM+SFB 10% (medio convencional), medio condicionado de LPRF de un fumador, medio condicionado de L-PRF de un no fumador y además cada uno de estos tratamientos fueron suplementados con un estímulo osteogénico (ácido ascórbico, beta-glicerofosfato y dexametasona). Posterior al estímulo, las células fueron fijadas e incubadas con anticuerpos primarios para detectar las proteínas Osterix y Osteocalcina. Luego, fueron tratadas con un anticuerpo secundario y teñidas con DAPI. Las muestras fueron analizadas en un microscopio de inmunofluorescencia y se capturaron imágenes para su cuantificación. Los datos fueron graficados y analizados usando el programa GraphPad, definiendo diferencias estadísticamente significativas con una prueba ANOVA y el test Tuckey Post Hoc.

Resultados: se observó una diferencia estadísticamente significativa en las células suplementadas con el estímulo osteogénico y los medios: SFB 10%, LPRF NF y LPRF NF, que expresaron un mayor porcentaje de OSX en comparación al grupo SFB 10%. Por otro lado, el análisis de los datos obtenidos del porcentaje de células positivas de OSC/DAPI no evidenció diferencias significativas entre los grupos suplementados con o sin el medio osteogénico.

Conclusiones: En las condiciones evaluadas en este estudio, el medio condicionado obtenido a partir de L-PRF de no fumadores y no fumadores induce significativamente la expresión de OSX en presencia del estímulo osteogénico. Sin embargo, la expresión de osteocalcina no evidenció diferencias. Estos resultados sugieren que LPRF podría modular la expresión de proteínas indispensables en el proceso de diferenciación ósea, sin embargo, se requieren más estudios in vitro e in vivo.

Financiamiento: ANID FONDECYT #11181007

Teleodontología en pandemia de COVID-19: Experiencia en Complejo Hospitalario San José desde la perspectiva profesional.

Gustavo Sáenz-Ravello¹, María Angélica Michea^{1,2} (T), Kenzo Shinya², Jaime Farfán²

¹ Facultad de Odontología, Universidad de Chile

² Complejo Hospitalario San José, Servicio de Salud Metropolitano Norte

Introducción: Debido a la pandemia de COVID-19, la Teleodontología (TO) fue instaurada como recurso sanitario para quienes no podían asistir a los servicios odontológicos, evitando la exposición innecesaria y propagación del virus. En 2018 se implementó en el Complejo Hospitalario San José (CHSJ) el Sistema de Información de Redes Asistenciales (SIDRA) y durante la pandemia debutó con la cobertura “Teleconsulta Especialidad” con atención telefónica de especialidad a pacientes regulares y urgencias odontológicas. Objetivo: caracterizar la experiencia de uso y percepción de la TO de profesionales del CHSJ durante la pandemia de COVID-19 entre septiembre de 2020 y febrero de 2021.

Pregunta de Investigación: ¿Cómo se caracteriza la experiencia de uso y percepción de la TO por los profesionales del CHSJ durante la pandemia de COVID-19 entre septiembre de 2020 y febrero de 2021?

Materiales y Métodos: Estudio descriptivo de corte transversal, mediante encuesta de cinco preguntas de elaboración propia tipo Likert y dicotómica, junto a datos estadísticos de SIDRA.

Resultados: Se obtuvieron datos de 1328 sesiones de TO: 66,3% pacientes de sexo femenino, de mediana 47 años (IQR=38 años), desde comunas del área norte de Santiago. Experiencia y percepción profesional: TO fue “Muy útil: 29,2% o “Útil: 64,9%; recepción del paciente “Muy buena”: 72,5%; “no permitió resolver algún problema de salud oral”: 60%; “el paciente necesitaría atención presencial en <2 meses”: 80%; “no realizaría otra sesión de TO”: 67,2%. TO resolvió totalmente, o en parte, una necesidad impostergable No-GES mayoritariamente en ortodoncia, periodoncia y prótesis removible; y no fue resolutivo para cirugía bucal y trastornos temporomandibulares.

Conclusiones: Desde la perspectiva profesional, la Teleodontología fue útil y muy bien recibida por el paciente, pese a que no permitió resolver la totalidad de problemas de salud oral. No obstante, se destaca la resolutividad para las especialidades de ortodoncia, periodoncia y prótesis removible

Comportamiento de la atención odontológica en la población migrante red pública de salud, Chile, 2019-2020

Fernanda Pino¹, Nicolás Ponce¹; Patricia Moya (T)²

¹ Estudiantes de Odontología, Universidad Finis Terrae

² Docente Facultad de Odontología, Universidad Finis Terrae

Introducción. La elevada prevalencia de patologías orales y la baja cobertura de atención sigue siendo un problema de salud pública a subsanar en la población chilena; hoy en el marco de la equidad sanitaria, se suma la demanda creciente de población migrante, que por ley es beneficiaria del sistema público de salud. Bajo este contexto, el propósito del estudio es describir el comportamiento de la atención odontológica de la población migrante en la red pública de atención de salud.

Pregunta de investigación. ¿Cómo ha sido el comportamiento de la atención odontológica en la población migrante de la red pública de salud en Chile, durante los años 2019 y 2020?

Material y métodos. Diseño transversal con base en datos secundarios de uso público. Se estudió la consulta de morbilidad, de control odontológico, el ingreso a tratamiento odontológico y alta integral reportados en el Registro Estadístico Mensual (REM) del Ministerio de Salud de Chile, años 2019 y 2020. Se calculó el “porcentaje de consulta, ingreso a tratamiento odontológico y alta integral por migrante” en ambos años, junto con el porcentaje de cambio anual (PCA). Análisis estadístico en STATA 14.0.

Resultados. El porcentaje de consultas de morbilidad odontológicas en población migrante fue de 1,32% el año 2019, cifra que aumenta a 1,53% el 2020. Similar resultado se observa en la consulta por control odontológico, siendo de 40,98% el PCA. Se destaca en el ingreso a tratamiento odontológico un aumento del 66,49% el año 2020. Sin embargo, disminuye un 13,34% el alta odontológica integral ese mismo año.

Conclusión. El incremento de la atención odontológica observada en población migrante requiere de estrategias que permitan asegurar el acceso y calidad en la atención odontológica a todos los beneficiarios de la red pública de salud en Chile, sin importar su nacionalidad o procedencia.

Barreras y facilitadores en la implementación del nuevo enfoque en las metas odontológicas en APS

Cynthia Cantarutti¹(T), Dra. Claudia Véliz (T), Dra. Rosario García-Huidobro¹, Lissette Betancourt¹, Javiera Novoa¹, Nicolás Olivares¹, Samuel Pulgar¹, Natalia Torne¹

¹ Escuela de Odontología, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile

En Chile, en las metas odontológicas 2021 de la atención primaria de salud (APS), se realizó un cambio desde un enfoque basado en altas médicas a uno basado en mantener a la población bajo control y libre de caries.

Dado lo anterior y ante la escasa evidencia nacional con respecto a la percepción del equipo de salud dental con respecto a este cambio en cuestión, se realizó un estudio transversal cuyo objetivo fue identificar las principales barreras y facilitadores percibidos por los integrantes del equipo de salud dental de APS. Se aplicó una encuesta online a 87 integrantes del equipo de salud dental de APS compuesta por odontólogos, gestores de salud y técnicos en odontología.

En términos generales, el personal de salud se mostró favorable ante el cambio de enfoque. Los aspectos que deben ser considerados para mejorar la implementación del programa se relacionan a la necesidad de educar a los participantes y detectar barreras de implementación asociadas a la realidad local. Se plantea la necesidad de realizar una planificación acorde a la realidad de cada servicio de salud.

Los resultados deberían ser perdurables en el tiempo y costo-efectivos. Es necesario seguir indagando sobre la percepción del equipo de salud de su capacidad de implementar estas medidas y la percepción de los pacientes sobre su autoeficacia y el rol que deben adoptar para su autocuidado

Niveles de ansiedad en el retorno a la presenciales de estudiantes de odontología

Sebastián Zamorano; Nicolás Ponce; Patricia Moya (T)*

Facultad de Odontología, Universidad Finis Terrae

Introducción: El regreso a clases presenciales es un desafío, luego de la interrupción de la presencialidad e incertidumbre por la pandemia. Es probable que los estudiantes presenten síntomas de ansiedad en esta nueva normalidad y con ello, dificultades en su aprendizaje y socialización.

Pregunta de investigación. ¿Cuál es el nivel de ansiedad en estudiantes de odontología de la Universidad Finis Terrae que retornan a la presencialidad el año 2022?

Materiales y métodos: Diseño transversal en estudiantes que ingresan al 1º año de odontología en la Universidad Finis Terrae. Previo consentimiento informado, se aplicó la escala de autoevaluación de William WK Zung, instrumento con 20 afirmaciones que miden síntomas asociados a la ansiedad. Cada respuesta genera puntajes individuales, que son totalizados y transformados en un índice que señala una impresión clínica equivalente. El puntaje final es la suma obtenida en cada ítem. Se considera sin ansiedad si presenta entre 20 a 35 puntos; de 36 a 47 puntos con ansiedad mínima a moderada; de 48 a 59 puntos ansiedad severa y entre 60 a 80 puntos, ansiedad extrema. Se realizó un análisis descriptivo por sexo (masculino/femenino/otro) y edad (años cumplidos).

Resultados: 58 estudiantes respondieron el cuestionario, 74,4% mujeres. La media de edad fue 18,6 (DS:0,97). El 82,8% presentó algún grado de ansiedad, siendo más afectadas las mujeres. Un 58,6% clasifica con ansiedad moderada y 20,7% ansiedad severa. La situación con mayor frecuencia correspondió a sentirse más nervioso y ansioso que de costumbre (68,9%), y con menor frecuencia sentirse calmado y estar quieto fácilmente (32,7%).

Conclusión: Con el retorno a la presencialidad, el nivel de ansiedad presente en los estudiantes es considerable, resulta relevante continuar realizando estudios en diferentes cohortes de estudiantes de odontología post pandemia para determinar el real impacto.

Asociación entre multimorbilidad y pérdida de dientes en adultos chilenos: resultados preliminares según ENS 2016-2017

Valentina Barraza Montenegro, Juan Pablo Vargas Buratovic, Daniel Ortuño Borroto (T),

Escuela de Odontología – Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile

Objetivo: En Chile uno de los problemas más prevalente es la pérdida dentaria en población adulta, por lo tanto, estudiar los determinantes de esta condición es muy relevante para las políticas públicas como la Estrategia Nacional de Salud. La enfermedad de caries no tratada puede progresar a la pérdida dentaria. Los resultados de la última Encuesta Nacional de Salud (ENS 2016-2017) mostraron un aumento en la prevalencia de multimorbilidad comparado con la medición ENS 2003. Teniendo en cuenta ambos antecedentes epidemiológicos, ¿Cuál es la asociación entre multimorbilidad crónica y la enfermedad de caries? y ¿Cuál es la asociación entre multimorbilidad crónica y la pérdida dentaria?.

Materiales y Métodos: en el marco muestral de la ENS 2016-2017 (n=5473). La variable explicatoria fue multimorbilidad, la cual incluyó diabetes mellitus, hipertensión arterial, colesterol alto y consumo de tabaco. Las variables dentales fueron número de dientes remanentes y número de dientes con caries cavitadas. Se incluyeron como variables de ajuste la edad, sexo, región, zona (urbana/rural) y nivel educacional. El análisis estadístico incluyó regresiones lineales múltiples en el módulo de muestras complejas de SPSS 26.0.

Resultados: Evaluando la asociación entre condiciones crónicas sumativas y el número de dientes remanentes, se observó un resultado significativo y con marcada gradiente. Al aumentar

el número de condiciones crónicas tomando como referencia diabetes mellitus, el número promedio de dientes disminuyó desde un 20.13 a un 13.22 (valor $p < 0,05$). El número promedio de dientes con caries fue similar en cada nivel de multimorbilidad. Sin embargo, el promedio en el número de dientes con caries en los cuatro grupos estuvo por sobre el valor poblacional en adultos (1.38, IC 95% 1.28-1.49).

Conclusión: Estos resultados preliminares indican una asociación significativa entre algunas condiciones prevalentes que definen multimorbilidad crónica y desenlaces dentales desfavorables, particularmente en cuanto al número de dientes perdidos.

Casos Clínicos

Exodoncia de terceros molares en pabellón de cirugía menor a paciente con fibromialgia

Valentina Notebaert, Francisco Moreno, Patricio Cerda (T).

Escuela de Odontología, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile

Introducción: La fibromialgia es una condición en la cual existe una sensación de dolor generalizado crónico corporal. Refieren hiperalgesia ante estímulos que no son nociceptivos. Actualmente, se desconoce su etiología exacta. Sin embargo, se ha visto que los pacientes con fibromialgia suelen presentar de manera concomitante fatiga, trastornos del sueño, problemas de concentración, pérdida de memoria y depresión. Los síntomas no son exclusivos de esta patología, por tanto, el examen y diagnóstico de la enfermedad se realizan según el contexto de cada paciente, por el reumatólogo tratante. La terapia es multimodal y busca tratar la sintomatología mediante el cambio de hábitos y fármacos. El manejo odontológico considera el manejo del dolor y las posibles interacciones medicamentosas.

Reporte del caso: Paciente sexo masculino, 30 años, diagnosticado con fibromialgia (2014) acude para evaluación de exodoncia de dientes 2.8 y 3.8 por indicación de su odontólogo. Actualmente, se encuentra sólo con manejo farmacológico: Duloxetina (60 mg 1 v/día). Al examen funcional manifiesta molestias durante la movilidad y palpación de músculos faciales y cervicales. Diente 2.8: erupcionado y extruido. Diente 3.8 semierupcionado y mesializado. La radiografía panorámica confirma indicación de exodoncia compleja en pabellón. Se realiza anestesia troncular para ambos dientes. Sólo se refuerza anestesia inferior. En total bastó con 3 tubos y $\frac{1}{3}$ de lidocaína 2%. Se realiza técnica quirúrgica comenzando por el diente 3.8. Ambas extracciones culminan sin complicaciones. Se entregan indicaciones postoperatorias y prescripción de analgésicos.

Conclusiones: la fibromialgia es una condición donde se percibe una sensación de dolor generalizado crónico músculo-esquelético. Las consideraciones odontológicas más relevantes son el manejo del dolor e interacciones medicamentosas. La anamnesis es de utilidad para conocer historia médica, experiencia odontológica y terapia farmacológica para adaptar de la mejor manera la atención.

Enfoque multidisciplinario en un paciente periodontópata de la Plástica periodontal a los Implantes - Caso Clínico

Rusque C, Tirachini N, Soto V (T)

Escuela de Odontología, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile.

Hospital Doctor Sótero del Río.

Introducción: La periodontitis ocasiona secuelas estéticas y funcionales. Un correcto plan de tratamiento incorpora varias disciplinas de la Odontología para resolver las distintas situaciones observadas. El enfoque del caso fue resolver la Periodontitis, y las situaciones previas antes de su rehabilitación. Fue necesario realizar cirugía de recubrimiento radicular previa al tratamiento ortodóncico, interconsulta al rehabilitador oral, planificación digital, y finalmente la colocación y rehabilitación de los implantes. El propósito de este reporte es analizar la importancia de las distintas etapas previas a un tratamiento cualquiera sea este.

Se obtuvieron las consideraciones éticas según el Hospital Dr. Sótero del Río.

Presentación del Caso: Paciente femenino, 39 años, ASA I, cooperadora. Examen intraoral: Desdentada parcial inferior, ausencia de diente 20, 28, 29 y 30. Erosiones de esmalte, Hipersensibilidad a temperatura fría en algunos dientes y Giroversión en dientes 21 y 27. Recesiones Gingivales: Diente 18: RT1 Clasificación de Cairo, Miller I, Diente 19: RT1, Miller II, Diente 21: RT1, Miller I. Periodontitis Estadio II Grado B, Fenotipo Gingival fino. Sin patología en ATM, ni bruxismo.

Primera Etapa: Etiológico: Tratamiento Periodontal no quirúrgico y Terapia Periodontal de Soporte. Interconsulta a Ortodoncista.

Cirugía plástica periodontal de recubrimiento radicular de la zona de dientes 18-19-21: Colgajo en túnel, con Técnicas Raetzke y Allen, para mejorar su condición clínica.

Segunda Etapa: Tratamiento Ortodóncico e Interconsulta a rehabilitación. Consiguiendo el ordenamiento dentario para la posterior rehabilitación sobre implantes.

Tercera Etapa: Planificación de tratamiento zona desdentada: clasificación área edéntula y postulación de alternativas quirúrgicas.

Discusión/Conclusión: El plan de Tratamiento en un paciente debe ser multidisciplinario. La importancia de realizar y analizar las interconsultas de los profesionales de diferentes especialidades es fundamental para la toma de decisiones ya que cada uno aportará su mirada integral desde su área logrando así el mejor resultado para el paciente.

Manejo de fractura corono-radicular complicada con pulpotomía de Cvek y adhesión de fragmento. Caso Clínico

Palacios, Jennifer ⁽¹⁾; Rodríguez, Antonio ⁽¹⁾; Corral, Camila (T)⁽²⁾

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

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

Introducción: Las fracturas corono-radicales afectan al esmalte, dentina y cemento, pudiendo en su trayecto también comprometer la pulpa dental. Su manejo es complejo pues requiere tratamiento multidisciplinario y prolongado, especialmente en dientes permanentes inmaduros.

Reporte de caso: Paciente masculino, 10 años de edad, sufre caída en bicicleta generando policontusiones. Fue atendido en servicio de urgencia dental por diente 2.2 con fractura corono-radicular, donde ferulizan a dientes vecinos y derivan para rehabilitación. Tres meses después acude a la clínica TDA, FOUCH. Al examen clínico no presenta dolor, fístula, tampoco aumento de volumen, diente 2.2 responde a test de sensibilidad al frío y aumentado a test de percusión. Al retirar férula se observa movilidad del fragmento coronario y se confirma fractura corono-radicular complicada oblicua (extensión subgingival por vestibular). Se realiza gingivectomía por vestibular, pulpotomía Cvek, adhesión de fragmento coronario y chequeo de oclusión. En control a las dos semanas, paciente asintomático, con respuesta positiva de manera tardía a test de sensibilidad al frío y al examen radiográfico no se observan signos patológicos. Se controlará nuevamente de acuerdo a guía IADT.

Discusión: El manejo de urgencia de la fractura corono-radicular involucra la estabilización del fragmento, en espera de tratamiento definitivo. De acuerdo a la guía de IADT 2020, algunas opciones de tratamiento definitivas son realizar extrusión ortodóncica, extracción, o trasplante. En este caso, considerando la edad del paciente, se realizó una gingivectomía, para mejorar aislación y realizar pulpotomía de Cvek con adhesión del fragmento coronario. Si bien esta opción no está mencionada en la guía, existe considerable evidencia científica de casos exitosos rehabilitados de esta forma.

Conclusión: El manejo de la fractura corono-radicular mediante pulpotomía de Cvek con adhesión de fragmento, puede ser considerada una opción de tratamiento si las condiciones clínicas son favorables.

Síndrome de Sjögren: diagnóstico y consideraciones odontológicas. Reporte de un caso

Felipe Novoa O.¹, Michela Migliaro R.¹, Yasna Moreno Y.²(T)

¹ Estudiante pregrado, Escuela de Odontología, Pontificia Universidad Católica de Chile

² Profesor Clínico Asistente, Escuela de Odontología, Pontificia Universidad Católica de Chile

Introducción: El Síndrome de Sjögren (SdSj) es una enfermedad de carácter autoinmune que afecta las glándulas exocrinas. Sus síntomas principales son: hiposalivación, xerostomía y xeroftalmia. Su etiología es desconocida, pero se sabe que ocurre un proceso autoinmune mediado por células y anticuerpos, además de influir factores ambientales y genéticos. Afecta 9 veces más a mujeres y se diagnostica alrededor de los 50 años, de forma clínica junto con exámenes complementarios. Se confirma con 2/3 de estas manifestaciones: xerostomía, presencia de otra enfermedad autoinmune, queratoconjuntivitis seca; o con puntaje mayor a 5 en la escala del *American College of Rheumatology*.

Presentación del caso: Paciente de 63 años, género femenino, consulta por dolor en múltiples dientes. Relata xerostomía y uso de lágrimas artificiales por xeroftalmia. Al examen intraoral, llama la atención la presencia de múltiples caries en diversas superficies dentales atípicas, mucosas extremadamente secas, saliva espumosa y notoria depapilación lingual. Se realiza interconsulta con medicina interna, quien solicita exámenes complementarios, confirmándose el diagnóstico de SdSj e iniciando terapia médica. En paralelo, se inicia el tratamiento odontológico por fases, comenzando con la exodoncia del diente 4.1, seguido de endodoncias, inactivación de múltiples caries cavitadas atípicas y terapia periodontal básica. Transversalmente, se refuerza la importancia de una correcta higiene oral, indicándose pasta fluorada con 5000 ppm de flúor y uso de sustitutos y estimuladores de saliva.

Conclusión: El odontólogo debe ser capaz de correlacionar una buena anamnesis y un examen clínico exhaustivo, reconociendo signos y síntomas propios del SdSj, para derivar oportunamente y mejorar la calidad de vida del paciente. En paralelo, debe realizar el tratamiento de patologías de la cavidad oral, junto con educación y prevención respecto a los efectos de la enfermedad a este nivel, y entregar recomendaciones para disminuir los síntomas asociados.

Impacto del Trauma Oclusal Secundario a Onicofagia en la Progresión de un Caso de Periodontitis

Andrea Orellana¹, Ginnia Caracci², Constanza Jiménez[†]

¹ Estudiante de Pregrado, Escuela de Odontología, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile.

² Cirujana dentista, Pontificia Universidad Católica de Chile.

[†] Especialista en Periodoncia e Implantología Quirúrgica, Instructor Adjunto, Escuela de Odontología, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile.

Introducción: La evidencia actual sugiere que el trauma-oclusal no es un factor gatillante de la pérdida de tejido conectivo en la Periodontitis, no obstante, cuando el trauma oclusal se presenta en conjunto a periodontitis existe evidencia inconsistente y de baja calidad de que podría conducir a una mayor progresión de enfermedad periodontal. Este trabajo presenta un reporte de caso clínico en el cual, la coexistencia de trauma-oclusal secundario a onicofagia fue reconocida como posible factor agravante de Periodontitis.

Reporte de caso: Paciente femenino, 51 años (ASA I), asiste a CODUC por necesidad de tratamiento periodontal. Luego

de la evaluación clínico-radiográfica, es diagnosticada con Periodontitis E-IV generalizada grado C, ante lo cual se realiza tratamiento periodontal no quirúrgico (educación, destartraje supra/subgingival y pulidos radiculares). Cuatro meses después, asiste a mantención periodontal observándose mejoría significativa de la mayoría de los sitios excepto las piezas 1.3 y 1.4. Ambas presentaron SS y un incremento en la pérdida de NIC de 1mm y 2mm, respectivamente. Coincidentemente, dichas piezas presentaban de manera concomitante trauma-oclusal combinado derivado de onicofagia.

Resultados/Discusión: El rol del trauma-oclusal en la patogénesis de la periodontitis ha sido históricamente un tema de discusión. Estudios en animales han demostrado que la presencia de trauma-oclusal en sujetos con periodontitis conduce a mayor destrucción periodontal, razón por la cual el ajuste oclusal es parte del tratamiento periodontal convencional hasta la fecha. Estudios en humanos muestran que pacientes a los cuales se les ha hecho ajuste oclusal y tratamiento periodontal, presentan mayor ganancia de inserción clínica post-terapéutica que aquellos a los que no se les hizo ajuste. El presente reporte de caso es uno de los pocos existentes en la literatura que muestra una posible asociación entre la presencia de trauma-oclusal y progresión de la Periodontitis, no obstante, se requiere mayor evidencia.

Revisiones Bibliográficas

Erythroxyllum Coca y sus componentes activos para el uso de la odontología, una narración narrativa.

Alexsia Garay C.⁽¹⁾, Catalina Chandía R.⁽¹⁾, Camila Martín L.⁽¹⁾, Patricio Oliva (T).

¹ Alumno Facultad de Odontología, Universidad del Desarrollo, Concepción.

^T Magíster en ciencias sociales, Doctorado en sociología, Coordinador de Investigación de la Facultad de Ciencias de la salud de la Universidad del Desarrollo, Concepción.

Introducción: Una de las hierbas medicinales más distinguidas en la Zona Andina Sudamérica es la *Erythroxyllum coca*, conocida comúnmente como Hoja de coca. Se efectuó una revisión de literatura que evalúa su potencial odontológico, sobre todo en lo analgésico y antimicrobiano. Se concluye que existe evidencia que sustenta su acción clínica.

Métodos: Se realizó una búsqueda narrativa en Scielo, Pubmed, Google scholar, Cochrane, se incluyeron diseños cuasi, pre y experimentales, longitudinales, clínicos e *invitro* donde analizaron los componentes del *Erythroxyllum coca*. Mediante el uso de palabras claves se efectuó la búsqueda y análisis crítico (Strobe critical appraisal) ordenando la información en una base comparativa en función de los outcomes propuestos. Se obtuvieron 7 artículos seleccionados, de los cuales 5 cumplían con los requisitos.

Resultados: Los resultados implican lo siguiente:

- Se identifica alcaloides, que son sustancias nitrogenadas con actividad farmacológica, además posee flavonoides que tienen acción antimicrobiana debido a la presencia de hidroxilos fenólicos en su estructura.
- La capacidad antibacteriana ocurre por la desnaturalización de las proteínas, disminuyendo sustancialmente las bacterias bucales posterior a su consumo.
- Se evidencia aminos y amidas en su estructura, funciona como analgésico y anestésico bucal posterior a su uso.

Conclusión: Se comprobó que debido a los componentes activos y metabolitos primarios de *Erythroxyllum coca* posee propiedades anestésicas, analgésicas y antimicrobianas, las cuales pueden ser utilizadas en procedimientos clínicos. La evidencia sustenta que el extracto de hoja de coca posee un efecto clínico permitiendo posteriores estudios clínicos.

Efectividad del uso de matriz de dentina desmineralizada como injerto autógeno en defectos óseos alveolares.

Dominique Fica S.¹, Juliana Muñoz O.¹, Dr. Cristian Moscoso V. (T)¹

¹ Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Desarrollo Sede Concepción.

Introducción: Luego de una extracción dentaria, es ineludible la pérdida tridimensional de hueso alveolar, por consiguiente, se han creado técnicas de aumento óseo para recuperar estas dimensiones mediante materiales de injerto óseo. El xenoinjerto es el más utilizado pero se asocia con complicaciones, morbilidades y limitado suministro, es por ello que se ha estudiado el uso de la matriz de dentina desmineralizada (DDM) como injerto autógeno.

Objetivo: Determinar la efectividad del uso de matriz de dentina desmineralizada como injerto autógeno en defectos óseos alveolares.

Metodología: Se realizó una búsqueda con menos de 5 años en todos los idiomas, en *Cochrane library, Elsevier, Nature, PubMed y Springer*, utilizando las palabras clave *bone graft, teeth grafting, dentin y autogenous* empleando sus respectivos términos MeSH con operadores booleanos AND y OR. Se incluyeron 19 documentos que cumplieron los criterios de inclusión. Para esta selección se leyó el título del artículo y su resumen.

Resultados: La DDM es efectiva como injerto autógeno para el aumento del volumen óseo, debido a su similitud estructural con el hueso alveolar. Ésta se compone principalmente de colágeno tipo I y factores de crecimiento óseo, los que le otorgan propiedades de osteoconducción, osteoinducción y osteointegración sin causar una reacción inflamatoria, generando neoformación ósea.

Discusión: El injerto autógeno de DDM resulta beneficioso, pero se requieren investigaciones con más participantes y un seguimiento a más largo plazo para análisis más concluyentes. Además, se necesita determinar protocolos, indicaciones y contraindicaciones en pacientes.

Conclusión: El uso de DDM es efectivo como injerto autógeno en defectos óseos alveolares gracias al parecido estructural con el hueso, permitiendo neoformación ósea suficiente para aumentar el volumen óseo de forma tridimensional.

Probióticos como coadyuvantes en el tratamiento de las Enfermedades Peri-implantarias: revisión de revisiones sistemáticas

Dierick Aburto¹, Valentina Acevedo¹, Dayna Cárcamo¹, Eric Cuevas¹, Fernanda Hernández¹, Daniela Guzmán¹, Débora Rabanal¹, Constanza Jiménez² (T)

¹ Cirujano Dentista, Escuela de Odontología, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.

² Especialista en Periodoncia e Implantología Quirúrgica, Instructor Adjunto de la Escuela de Odontología, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.

Introducción: La mucositis y periimplantitis son complicaciones de los implantes dentales inducidas por colonización bacteriana de la estructura de titanio. Dada la heterogeneidad de microorganismos (MO) y complejidad de higienización de la superficie implantaria, el control de la infección es desafiante para el odontólogo. Los probióticos (PR) son MO con efectos positivos documentados en el tratamiento de patologías orales, pero se desconoce su efectividad para el tratamiento de enfermedades periimplantarias (EP). El objetivo de esta revisión de revisiones sistemáticas es investigar los beneficios del uso de PR para el tratamiento de EP.

Materiales y método: Se planteó la pregunta de investigación: ¿Cuáles son los beneficios del uso de PR como coadyuvantes al tratamiento periodontal de las EP en adultos?, utilizando la base de datos EPISTEMONIKOS mediante la estrategia booleana "Probiotics AND Peri-implantitis". La calidad de los artículos se evaluó utilizando las guías PRISMA y AMSTAR.

Resultados: Se encontraron 2/28 artículos que abordaron la pregunta de investigación, ambos con diseño de metaanálisis. El primer estudio (2020) revisó 7 artículos publicados entre 2015 y 2019. La segunda revisión (2021) evaluó 5 artículos publicados entre 2016 y 2019. Sólo se repitieron 2 manuscritos entre ambos trabajos. En general, la aplicación de PR como coadyuvantes a la terapia periodontal no quirúrgica de implantes dentales con EP arrojó una mejoría limitada y no significativa de los parámetros clínicos periodontales. Por otro lado, tampoco se observaron diferencias en la composición de MO, a pesar de que un estudio reportó una disminución significativa de P. gingivalis. Con respecto a la calidad de las revisiones, ambos estudios ponderaron 24/27 y 9/12 puntos en las escalas de PRISMA y AMSTAR, respectivamente.

Conclusión: El uso coadyuvante de probióticos asociada al tratamiento convencional de las EP tiene beneficios limitado

Técnicas de adaptación a la atención odontológica para personas con Síndrome de Down: Revisión Narrativa

Autores: Reyes M, Rusque C, Sapunar M, Carreño D (T).

Escuela de Odontología. Facultad de Medicina. Pontificia Universidad Católica de Chile.

Resumen:

Introducción: El síndrome de Down es una alteración congénita caracterizada por características físicas que pueden repercutir a nivel estomatognático y distintos grados de discapacidad intelectual. Por lo anterior, resulta necesario que los cirujano-dentistas apliquen distintas técnicas de manejo conductual para aplicar en la atención de personas con esta condición. Esta revisión se propuso identificar diferentes técnicas de manejo a utilizar para entregar una atención dental efectiva a personas con síndrome de Down.

Métodos: Se realizó una revisión de la literatura por medio de una búsqueda avanzada en la base de datos Pubmed, utilizando los términos Mesh: dentistry, down syndrome, children y Dentist-Patient Relations, incluyendo artículos publicados desde el año 2002. Se encontraron 16 estudios y después de analizar títulos y resúmenes y excluir los duplicados, se seleccionaron 10 estudios. Luego de la lectura completa, se incluyeron finalmente 9 artículos.

Resultados: Se organizaron las técnicas de manejo en 4 grandes grupos: decir-mostrar-hacer, musicoterapia, material audiovisual e imaginaria. Se analizó que la aplicación de dichas técnicas mejora la atención dental en el paciente con Síndrome de Down.

Discusión: Al analizar los artículos seleccionados, se identificó que existen principalmente cuatro técnicas de manejo cuya aplicación permitiría mejorar la atención dental de personas con síndrome de Down: decir-mostrar-hacer, musicoterapia, material audiovisual e imaginaria. Es necesario realizar más reportes de caso y revisiones sistemáticas para tener más información sobre las técnicas y cómo se pueden ir complementando las técnicas entre sí.

Conclusión: Existen diferentes técnicas de manejo conductual posibles de aplicar en la atención odontológica de personas con síndrome de Down, siendo necesario considerar las características propias de cada individuo para seleccionar la técnica más apropiada. De este modo se lograría disminuir la ansiedad y el miedo, facilitar la ejecución de los procedimientos dentales y generar una atención dental efectiva.

Implantes cortos vs implantes largos con aumento óseo en mandíbulas atróficas: *Umbrella review*

Gustavo Sáenz-Ravello^{1,2}, Benjamín Ossandón-Zuñiga¹,
Dante Mora-Ferraro¹, Leonardo Díaz^{3,4} (T)

¹ Estudiante Pregrado, Facultad de Odontología, Universidad de Chile

² Ayudante de Investigación, Área de Periodoncia, Departamento de Odontología Conservadora, Facultad de Odontología, Universidad de Chile

³ Académico Especialidad Implantología Bucomaxilofacial, Escuela de Graduados, Facultad de Odontología, Universidad de Chile

⁴ ITI Scholar, Department of Oral and Maxillofacial Surgery – Plastic Surgery, Johannes Gutenberg Universitätsmedizin Mainz, Germany.

Introducción: La rehabilitación implantoasistida en mandíbula atrófica es un desafío, por la habilidad que requiere la ejecución de la técnica quirúrgica y adherencia al tratamiento. Se ha publicado bastante investigación sobre implantes cortos, destacando que son instalados sobre hueso nativo, aumentando, eventualmente, la predictibilidad en comparación a la técnica de regeneración ósea (RO); además de ser más accesibles al paciente, mejorando la adherencia al tratamiento. Sin embargo, la evidencia aún es controversial respecto a las eventuales ventajas de los implantes cortos en comparación a implantes convencionales junto a RO.

Pregunta de Investigación: ¿Cuál es la sobrevida, complicaciones y resorción ósea marginal de implantes cortos vs implantes convencionales con RO en mandíbula atrófica?

Material y Métodos: En esta revisión sistemática se buscó en las bases de datos Pubmed, Web of Science, Cochrane-library, Scopus, EBSCOhost usando los términos: “Mandible”(P), “Short Implant”(I), “Dental Implant” con “Bone Regeneration OR Ridge Augmentation”(C). Criterios de inclusión fueron: Meta-análisis, en inglés y español, publicados desde 2012. Criterios de exclusión fueron: Pacientes fumadores, con enfermedades sistémicas, comparaciones en maxilar atrófico.

Resultados: De 62 artículos recuperados, los estudios seleccionados fueron 7, de los cuales se realizó la extracción de datos y posterior síntesis. La sobrevida de los implantes convencionales con RO tiende a ser mejor en 1, 3 y 5 años; resorción ósea marginal de los implantes cortos tiende a ser menor en 1, 3, 5 y 8 años; y complicaciones biológicas y postoperatorias para implantes cortos tiende a ser menor entre 1 a 3 años. Existe baja heterogeneidad, y alto riesgo de sesgo en el ciego y evaluación de resultados, para los estudios incluidos en los meta-análisis.

Conclusiones: El uso de implantes cortos tiende a mostrar mayor efectividad vs control. Mayor investigación longitudinal es necesaria para determinar el impacto de posibles covariables en esta asociación.

Relación de los trastornos temporomandibulares con estructuras y disfunciones cráneo cervicales. Revisión sistemática

Alviña C¹, Vásquez N¹, Parra E¹, Morales S(T)

¹ Estudiantes de pregrado, Facultad de Odontología Universidad de Concepción

^T Docente, Departamento de Prevención y Salud Pública, Universidad de Concepción

Introducción: Los trastornos temporomandibulares (TTMs) son un conjunto de condiciones dolorosas o disfuncionales que pueden afectar la articulación temporomandibular (ATM) y musculatura masticatoria. La complejidad y multifactorialidad de la etiología de los TTMs dificulta un correcto diagnóstico, por lo que es importante conocer su relación con todas las estructuras cráneo faciales y cervicales. Esta revisión sistemática busca evaluar la relación de los TTMs con estructuras cráneo cervicales y disfunciones asociadas.

Objetivo: Revisar la literatura existente respecto a la relación de los TTMs con el hueso hioides, columna cervical y disfunciones de la columna cervical.

Materiales y método: La literatura fue revisada en las bases de datos: Pubmed, Web of Science Y Proquest con las palabras claves “Body posture” AND “hyoid bone”, AND “temporomandibular disorders”, “Temporomandibular dysfunction” AND “Neck pain”, “Cervical spine” AND “temporomandibular disorders” OR “Temporomandibular dysfunction” y “headache” AND “Temporomandibular disorders” AND “Cervical dysfunction”. Los criterios de búsqueda: artículos en inglés y español, *abstract* disponible y texto completo, menos de 10 años e investigaciones en humanos, que incluyeran resultados que confirmen o no la relación. Estudios transversales o de prevalencia fueron excluidos.

Resultados: De un total de 92 estudios, 13 fueron seleccionados al cumplir con los criterios.

Discusión: Puede existir una relación entre los TTMs con la posición del hueso hioides y columna cervical. Existe evidencia respecto a una relación entre TTMs y disfunciones de la columna cervical y viceversa, sin embargo, hay una tendencia hacia considerar los TTMs como agente causal de estos últimos.

Conclusión: Si bien ha habido un avance en los últimos 20 años, los resultados encontrados siguen siendo poco concluyentes. Se intuye la necesidad de hacer más investigaciones en el área al haber encontrado pocos artículos y que estos mejoren en cuanto a métodos de evaluación y aumento en tamaño de muestra.

Decoloración del tejido blando periimplantario alrededor de pilares de zirconio y titanio: Una revisión

Ottesen, Frank¹; Arredondo, Anibal¹; Milla, Juan¹; Milla, Pablo² (T).

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

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

Introducción: Los pilares de implante dental hechos de titanio han demostrado altas tasas de supervivencia por su excelente biocompatibilidad y alta resistencia mecánica, pero como desventaja presentan una decoloración grisácea de la mucosa periimplantaria. Por esto se vio la necesidad de evaluar alternativas como pilares de implantes dental confeccionados con zirconio, que tuvieran menor influencia en el color del tejido blando periimplantario.

Objetivo: Analizar la literatura actualizada sobre el nivel de decoloración de los pilares de implante de zirconio y titanio en el color de los tejidos blandos periimplantares.

Metodología: Para esta revisión bibliográfica narrativa se realizó una búsqueda en bases de datos Pubmed, Scopus y Cochrane con los términos *zirconia dental implant AND titanium dental implant AND periimplant tissue color*. Se incluyeron estudios clínicos, descriptivos y revisiones sistemáticas de los últimos 5 años.

Resultados: Se obtuvieron 21 resultados. De éstos se excluyeron artículos que no abordaran al titanio y el zirconio como pilares de implantes dentales. Se seleccionaron 9 manuscritos que comparan el nivel de decoloración que producían los pilares de zirconio y titanio en el color de los tejidos blandos periimplantares.

Discusión: La diferencia media de color en espectrofotometría a grosores medio de tejido peri-implantario de 2.41 ± 0.52 milímetros para los pilares de zirconio es de 6.81, mientras que para los pilares de titanio es de 8.74. La diferencia media de color en grosores de 1.5 milímetros es de 2.13 para los pilares de zirconio y de 4.07 para los de titanio, este último valor superando el umbral de visibilidad de 3.1.

Conclusión: Los pilares de zirconio producen una variación menor en el color del tejido blando periimplantar que los pilares de titanio, siendo más relevante la diferencia de color en biotipos de encía menores a 2 milímetros de espesor.

Fuerza de unión de resinas bulk-fill en preparaciones biológicas de factor c elevado: Una revisión

Milla, Juan¹; Ottesen, Frank¹; Arredondo, Anibal¹; Díaz, Emilio² (T).

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

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

Introducción: Las resinas bulk-fill se caracterizan por ser utilizadas en restauraciones directas mediante la técnica de monobloque, aplicándolo en incrementos de hasta 5 milímetros, independiente de la conformación de la preparación biológica, incluso en aquellas con factor c elevado, donde la contracción de polimerización es mayor, a diferencia de los composites convencionales que no pueden hacerse en más de 2 milímetros.

Objetivo: Analizar la literatura actualizada sobre la fuerza de unión de resinas bulk fill en preparaciones biológicas profundas con un factor c elevado.

Metodología: Para esta revisión bibliográfica narrativa se realizó una búsqueda de literatura en bases de datos Pubmed, Scopus y Cochrane con los términos *bulk-fill AND C factor*. Se incluyeron estudios clínicos, descriptivos y revisiones sistemáticas de los últimos 5 años.

Resultados: Se obtuvieron 40 resultados. De éstos se excluyeron aquellos artículos que comparaban la fuerza de unión de los distintos adhesivos. Se seleccionaron 7 manuscritos que comparaban la resistencia de unión de las resinas bulk-fill y otros materiales como resinas convencionales y vidrio ionómero modificado con resina.

Discusión: En dos estudios se observó que la fuerza de unión de las resinas bulk-fill en preparaciones biológicas profundas con factor c elevado presentó mayor resistencia a la microtracción que el composite convencional, en otros dos estudios los resultados fueron similares y en tres fueron peores. La variabilidad de los resultados fue independiente al tipo de resinas convencionales y bulk-fill utilizadas.

Conclusión: Las resinas bulk-fill son una terapia novedosa y práctica gracias a su capacidad de polimerización en una sola capa en preparaciones biológicas profundas, permitiendo disminuir el tiempo de trabajo. Pese a ello, no pareciera poseer mayor fuerza de unión que las resinas convencionales en preparaciones biológicas profundas con un factor c elevado. Ante la escasa información disponible y resultados contradictorios, son necesarios más estudios clínicos del tema.

Aplicación diagnóstica del patrón de invasión en pacientes con carcinoma oral de células escamosas

Esteban Vicente Chiu López¹, Camila Abigail Henríquez Muñoz¹, Carolina Martínez Locci¹, T.

¹ Escuela de Odontología, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile.

Introducción: El carcinoma oral de células escamosas (COCE) es el cáncer más frecuente entre los tumores malignos de cabeza y cuello. Equivale al 90% de los casos de cáncer oral detectados y es el sexto con mayor incidencia a nivel mundial. Dada su relevancia epidemiológica se han estudiado patrones histológicos para predecir el comportamiento del COCE, entre los que emerge el patrón de invasión (PI) como uno de los indicadores más significativos para evaluar el pronóstico de la enfermedad.

Objetivo: Caracterizar la aplicación diagnóstica de los patrones de invasión (PI) de células cancerígenas en pacientes con carcinoma oral de células escamosas (COCE).

Metodología: Revisión sistemática en PubMed, Biomedical Central y Dentistry & Oral Sciences Source utilizando los términos "oral squamous cell carcinoma" y "pattern of invasion", fue realizada durante 2022. Se establecieron criterios de inclusión: fecha de publicación desde 2017, artículos completos en idioma inglés o español. Se excluyeron resúmenes de congresos, duplicados, reviews de otros artículos y tamaño muestral menor a 30.

Resultados: Se incluyeron 65 artículos, de los cuales se excluyeron 54, estableciendo 11 para realizar el análisis de bibliografía.

Discusión: PI tiene correlaciones con los estados del COCE y aspectos tales como metástasis, tamaño de tumor, gemación tumoral y supervivencia a los 3 años. Además, existe la posibilidad de medir la proliferación celular y relacionarlo con el tipo de PI. Algunos autores han recomendado complementar el PI con otros parámetros como la gemación tumoral o la motilidad celular para obtener una predicción más confiable del comportamiento del COCE.

Conclusión: La revisión sistemática entregó las características de la aplicación diagnóstica de los PI en pacientes con COCE, señalando que es válido en el área estadística, predecible en el área biomolecular y aplicable durante la práctica clínica. Por lo cual es un marcador necesario para la evaluación del COCE.

Manifestaciones orales de la enfermedad celíaca en niños y adolescentes. Revisión bibliográfica.

Muñoz K¹, Vilches M¹, Pennacchiotti G² (T)

¹ Estudiante de Pregrado Facultad de Odontología Universidad de Chile.

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

Introducción: La enfermedad celíaca (EC) es una enfermedad autoinmune, sistémica y crónica en la que individuos genéticamente susceptibles desarrollan una reacción inmune al gluten. Su prevalencia se ha estimado en un 1,4% a nivel global, y se caracteriza por anticuerpos típicamente presentes en sangre y por cursar con enteropatía del intestino delgado en combinación con diversas manifestaciones clínicas. Variadas manifestaciones orales han sido relacionadas a EC siendo las más reportadas anomalías del esmalte, estomatitis aftosa recurrente (EAR) y retraso en la erupción dentaria, aunque los estudios se han enfocado principalmente en población adulta. El objetivo de esta revisión narrativa es describir las manifestaciones orales que se asocian a la EC en niños y adolescentes.

Metodología: Se realizó una búsqueda en las bases de datos electrónicas MedLine (Pubmed) y Lilacs con los términos "celiac disease AND oral manifestations AND children". Se consideraron como criterios de inclusión estudios descriptivos realizados en población menor de 18 años y artículos de revisión. Como criterios de exclusión se consideraron estudios de más de 10 años de publicación, realizados exclusivamente en población mayor de 18 años y/o que no describieron manifestaciones orales de EC.

Resultados: Un total de 13 artículos cumplieron con los criterios descritos y fueron incluidos en la revisión. En niños, la manifestación en mucosa oral de EC más frecuentemente descrita corresponde a la EAR. Defectos del esmalte, retraso en la erupción dentaria, hiposalivación y xerostomía también fueron reportados como manifestaciones orales de EC.

Conclusiones: Los niños y adolescentes con EC pueden presentar manifestaciones orales, principalmente EAR, defectos de esmalte y alteraciones en la erupción dentaria. Es importante para el odontólogo conocer estas manifestaciones y considerar la EC dentro de los diagnósticos diferenciales, ya que esto permitirá realizar una derivación oportuna y contribuir al diagnóstico temprano de la enfermedad.

Cardiopatías coronarias: Consideraciones para la atención odontológica.

Francisco Moreno, Valentina Notebaert, Patricio Cerda (T).

Facultad de Medicina, Escuela de odontología, Pontificia Universidad Católica de Chile.

En la actualidad, las cardiopatías coronarias son la segunda causa de muerte en Chile, siendo solamente superadas por la pandemia causada por el COVID-19. Las cardiopatías coronarias corresponden a patologías cardiovasculares en donde se ve afectada la irrigación hacia el corazón debido a alteraciones en la circulación sanguínea. Esta condición se asocia a la aterosclerosis como principal factor causal y se puede manifestar clínicamente de forma menos grave, como una angina de pecho, o más grave, como un infarto agudo al miocardio o muerte súbita. El cirujano dentista no está ajeno a tratar con pacientes con estas patologías, por lo que el objetivo de esta revisión narrativa es caracterizar la cardiopatía coronaria y entregar consideraciones generales y particulares con respecto a la atención odontológica. Se realizó una estrategia de búsqueda en distintas bases de datos electrónicas utilizando términos claves definidos acorde al objetivo, además de información proveniente de guías clínicas y el Departamento de Estadísticas e Información en salud (DEIS). La información obtenida permitió definir la patología, comprendiendo sus manifestaciones clínicas, factores de riesgo, formas de prevención y tratamientos farmacológicos más utilizados. Con respecto a la atención odontológica se definieron factores de riesgo cardiovascular que pueden ser pesquisados mediante la anamnesis, además de entregar consideraciones generales sobre historia clínica, manejo del estrés y ansiedad, horario de citación, manejo anestésico, posición del sillón dental y monitorización constante del paciente. Finalmente se señalan consideraciones particulares para pacientes con Angina de pecho y antecedentes de infarto agudo al miocardio.

Esclerosis Múltiple y su relación con la Odontología

Francisco Moreno, Claudio Carrasco, Frobel Delgado, , Javiera Novoa, Nicolas Olivares, Daniel Carreño (T).

Escuela de Odontología, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile

La esclerosis múltiple (EM) es una enfermedad autoinmune del sistema nervioso central que genera inflamación, desmielinización y pérdida axonal. Es una enfermedad muy variable y posee una patogénesis desconocida. Actualmente, se clasifica en 3 variantes siendo la esclerosis múltiple remitente-recurrente la más común con un 85% de incidencia. Dentro de sus manifestaciones generales se pueden mencionar trastornos sensoriales, del sistema nervioso, mentales, digestivos, renales y déficits motores. Además, presenta diversas manifestaciones a nivel de la cavidad oral las cuales cobran gran importancia ya que en muchos casos el primer signo de aparición de la EM se da en el territorio maxilofacial, siendo uno de los principales la parestesia de las ramas del nervio trigémino. También, si bien no se ha descrito una correlación clara, el 70% de los pacientes con EM posee algún tipo de enfermedad periodontal. De la misma forma también se ha observado una relación con los dolores temporomandibulares.

Dado lo anterior es que se vuelve necesario tomar ciertas consideraciones cuando se trate de las atenciones odontológicas de pacientes con EM, cómo ser conscientes en caso de problemas para acceder a la atención dental, las dificultades que puedan tener al comunicarse, estar pendiente de la farmacología implicada en la enfermedad y siempre crear un plan de tratamiento que se adapte a las condiciones del paciente. En este sentido el objetivo de esta revisión narrativa es mediante la evidencia disponible mejorar la toma de decisiones al momento de vernos enfrentados a estos pacientes.