

# *Memoria* **II Congreso y Certamen Internacional de Investigación y Posgrado**

**FOUES 122 AÑOS**  
AL SERVICIO DE LA NACIÓN



**EP**  
ESCUELA DE  
POSGRADO

**CIFOUES** 

Facultad de Odontología  
Universidad de El Salvador

*25, 26 y 27 de noviembre de 2020*

## CONTENIDOS

Presentación	80
Comité Científico Organizador	81
Conferencistas del Congreso	82
Jurados del certamen	83
Premios a los trabajos científicos	84
Resúmenes	87

## CATEGORÍA PREGRADO

### EPIDEMIOLOGÍA

<b>Ríos et al.</b> Frecuencia del consumo de alcohol en adultos de la comuna de Valdivia.	88
<b>Brevis et al.</b> Frecuencia del consumo de tabaco en adultos de la comuna de Valdivia.	88
<b>Benavides et al.</b> Morbilidad odontológica prevalente en pacientes diabéticos y sus manifestaciones orales.	89
<b>Turcios-Bonilla et al.</b> Perfil epidemiológico de donadores de dientes humanos extraídos en establecimientos de salud pública, año 2019.	90
<b>Pérez et al.</b> Impacto en calidad de vida por pérdida dental en un centro de salud, El Salvador	90

### CASOS CLÍNICOS

<b>Alvarado et al.</b> Precisión y diagnóstico protésico en restauración estética anterior mediante uso de diseño de sonrisa digital. reporte de un caso.	91
<b>Durán et al.</b> Tratamiento de regeneración endodóntica en pulpa vital y necrótica en primeros molares permanentes jóvenes, utilizando fibrina rica en plaquetas y biodentine. Reporte de caso.	92
<b>Iraheta et al.</b> Manifestaciones orales en un paciente positivo a covid-19. Serie de casos.	93
<b>Lemus et al.</b> Viscosuplementación una alternativa terapéutica en el manejo de los trastornos temporomandibulares: reporte de 3 casos.	93
<b>Maciá et al.</b> La dentina como material de injerto autólogo en la regeneración ósea.	94

### REVISIÓN SISTEMÁTICA

<b>Arriagada et al.</b> Hipoclorito de sodio, hemostático más usado en terapia pulpar vital de dientes maduros: revisión sistemática.	95
---	----

## CATEGORÍA POSGRADO

### EPIDEMIOLOGÍA

<b>Grimaldi et al.</b> Evaluación de las características clínicas discrepantes entre el diagnóstico del análisis de Wits y ANB.	95
<b>García et al.</b> Prevalencia de caries coronal en una megaciudad y tres ciudades pequeñas de México.	96

<b>Guzmán et al.</b> Maloclusión en pacientes jóvenes en clínica odontológica periférica y determinación de índices IHOS.	97
<b>Ramírez et al.</b> Identificación de expectativas de salud bucodental en adultos: protocolo.	97
<b>Ramos et al.</b> Nivel de conocimiento de salud bucal y determinación de carga microbiana cariogénica en mujeres gestantes.	98
<b>Rocha et al.</b> Condiciones bucales y su impacto en la calidad de vida de adultos mayores institucionalizados.	99
<b>Salgado et al.</b> Variación de las llaves Chevron en relación a ANB.	99
<b>Talamas et al.</b> Estudio comparativo de accidentes punzocortantes entre odontopediatras y otras especialidades en México.	100

## INVESTIGACIÓN CLÍNICA

<b>Avecillas et al.</b> Uso de la base de cráneo para estimar la longitud maxilar, mandibular y rama.	101
<b>Contreras et al.</b> Uso de láser de baja intensidad combinado con clonazepam tópico para el tratamiento de síndrome de boca ardorosa	102
<b>Hernández-Luna et al.</b> Validación de la proyección sagital de los incisivos con relación a sus bases óseas.	102
<b>Sánchez et al.</b> Comparación entre protracción maxilar con máscara facial después de expansión rápida maxilar o protocolo alt-ramec	103
<b>Suárez et al.</b> Asociación entre las dimensiones volumétricas de la faringe y las características volumétricas de la mandíbula.	104

## CASOS CLÍNICOS

<b>Ayala et al.</b> Injerto autólogo con técnica de hueso particulado corticomedular en un paciente con diagnóstico de ameloblastoma. Reporte de un caso.	104
<b>Flores et al.</b> Manejo de la vía aérea mediante intubación submental en fracturas maxilofaciales. Informe de un caso.	105
<b>García et al.</b> Éxito del manejo conductual para la atención interdisciplinaria de paciente con autismo. Informe de caso.	106
<b>González et al.</b> Anodoncia en paciente pediátrico con displasia ectodérmica hipohidrótica: Informe de caso.	106
<b>Martínez et al.</b> Oligodoncia no sindrómica asociado con anomalías dentofaciales. Informe de caso.	107

## CATEGORÍA LIBRE

### INVESTIGACIÓN CLÍNICA

<b>Alvarado-Olmedo et al.</b> Efectos de la dimensión vertical en los valores de Wits y ANB.	108
<b>Piñeyro et al.</b> Efecto de musicoterapia binaural 8d para manejo de dolor y conductas negativas en área odontológica.	108
<b>Santiago-Chávez et al.</b> La base de cráneo como propuesta para normas individualizadas de longitud maxilar, mandibular y rama.	109

## Presentación

La Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador, a través de su Centro de Investigaciones y la Escuela de Posgrado, tuvieron el agrado de celebrar los días 25, 26 y 27 de noviembre de 2020, el II Congreso y Certamen Internacional de Investigación y Posgrado (modalidad virtual), desarrollado con el propósito de abrir un espacio para la difusión de la producción científica nacional e internacional, promover la producción de conocimiento y establecer redes de cooperación internacional para la investigación en ciencias odontológicas, cumpliendo con uno de los principios ineludibles de la Universidad de El Salvador de regir la investigación en el país.

El congreso incluyó conferencias magistrales con énfasis en las metodologías y líneas de investigación en odontología actuales, impartidas por ponentes internacionales, de reconocida trayectoria científica.

Este evento sin precedentes en la investigación en ciencias odontológicas en el país, contó con la participación de 34 trabajos presentados en modalidad oral por investigadores de diferentes países de Iberoamérica, participando en las categorías de pregrado, posgrado y libre; incluyendo las áreas temáticas Epidemiología, Investigación Clínica y Casos Clínicos. Dichos trabajos fueron evaluados por un selecto jurado conformado por 17 académicos investigadores procedentes de la Universidad Nacional Autónoma de México (México), Universidad Rey Juan Carlos (España), Universidad Autónoma de San Luis Potosí (México), Universidad Autónoma de Nuevo León (México), Universidad de Granada (España), Universidad Federal do Paraná (Brasil), Universidad Austral de Chile (Chile), Universidad de Talca (Chile), Universidad de Salamanca (España) y Hospital Nacional Benjamín Bloom (El Salvador).

El Comité Científico Organizador del evento realizó la selección, corrección y compilación de los resúmenes de los trabajos que se presentan en estas memorias.

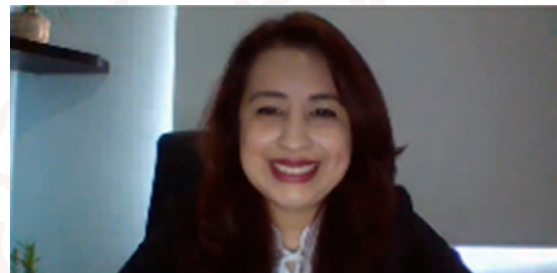
## Comité Científico Organizador



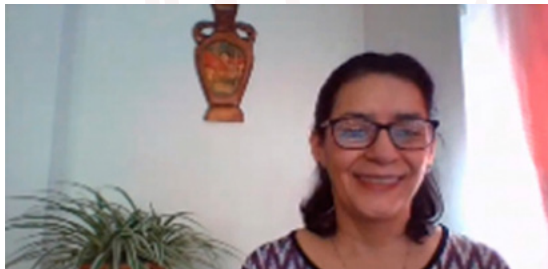
**Dr. Guillermo Alfonso Aguirre Escobar**  
*Decano FOUES*



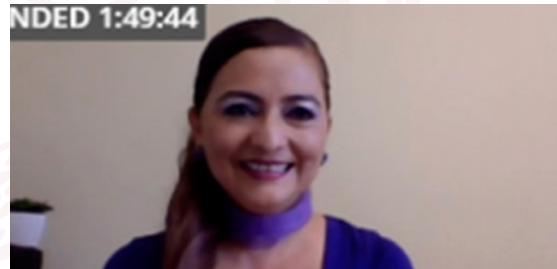
**Dra. Katleen Argentina de Rodríguez**  
*Directora, Escuela de Posgrado FOUES*



**Dra. Wendy Escobar de González**  
*Directora, Centro de Investigaciones FOUES*



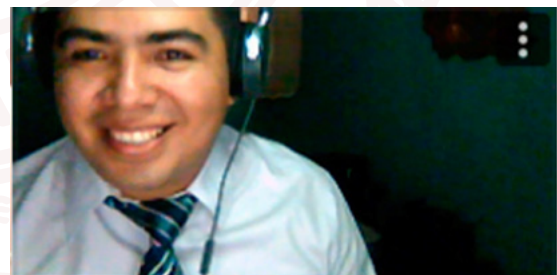
**Dra. Ruth de Quezada**  
*Profesora, Centro de Investigaciones FOUES*



**Dra. Ruth de Sermeño**  
*Coordinadora, Escuela de Posgrado FOUES*



**Dr. Francisco Rivas Cartagena**  
*Profesor, Centro de Investigaciones FOUES*



**Lic. Henry Omar Baiza**  
*Diseñador Gráfico, Escuela de Posgrado FOUES*

## Conferencistas del Congreso

Dr. Javier Montero Martín  
Universidad de Salamanca



Conferencia:  
"Revisiones Sistemáticas. Principales factores prostodónticos que influyen en el éxito de los implantes."



Dr. Francisco Mesa Aguado  
Universidad de Granada



Conferencia:  
"Consideraciones para publicar en revistas científicas de prestigio"



Dra. María José González Olmo  
Universidad Rey Juan Carlos



Conferencia:  
"Cómo escribir un artículo científico"



Dra. Alicia Caro Molina  
Universidad de Valparaíso



Conferencia:  
"¿Qué es una línea de Investigación?"



Dr. César Villalpando Trejo  
Universidad Autónoma de Nuevo León



Conferencia:  
"¿Cómo seleccionar un tema de investigación en Ciencias Odontológicas?"



## Jurados del Certamen



Ph.D. Alfonso Alvarado Lorenzo  
Ortodoncia y Ortopedia



Ph.D. Sonia López Villarreal  
Odontopediatría



Ph.D. Nuria Patiño Marín  
Ciencias Biomédicas Básicas



Ph.D. María José González Olmo  
Ortodoncia




Ph.D. Manuel Bravo Pérez  
Salud Pública y Odontología Comunitaria




Ph.D. José Miguel Amenábar  
Gerontología / Biología Molecular



Msc. Luciana Cuesta Zuccarelli  
Odontopediatría



Dr. Edgar Javier Majano  
Cirugía Maxilofacial



Msc. Javier Montero Martín  
Prótesis Estomatológica



Ph.D. Aída Borges Yáñez  
Salud Pública



Ph.D. Antonio Magan Fernández  
Periodoncia



Ph.D. José Víctor Menezes  
Odontopediatría



Ph.D. Bendición Delgado Ramos  
Ortodoncia y Ortopedia



Msc. Israel Juárez Membreño  
Periodoncia



Ph.D. Ángel Gil de Miguel  
Salud Pública y Epidemiología



Dra. Arlette Vera Bustos  
Endodoncia



Dr. Jorge Barona Terán  
Cirugía Maxilofacial



Ph.D. Jorge López Recinos  
Musicoterapia



## Premios a los trabajos científicos II Certamen Internacional de Investigación y Posgrado

### CATEGORÍA PREGRADO

#### AREA TEMÁTICA: EPIDEMIOLOGÍA

Lugar	Trabajo	Autores
Primero	PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE DONADORES DE DIENTES HUMANOS EXTRAÍDOS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PÚBLICA, AÑO 2019.	Jenniffer Elizabeth Turcios Bonilla, Yonathan Manuel Reyes Laínez, Emma Ruth Hernández Flores, Alexander Everaldo Delgado Girón, Eduardo Martínez Caprile, Ruth Bernardina Esaú Fernández de Quezada
Segundo	IMPACTO EN CALIDAD DE VIDA POR PÉRDIDA DENTAL EN UN CENTRO DE SALUD, EL SALVADOR	Ana Lourdes Pérez Siciliano, Katleen Argentina Aguirre de Rodríguez.
Tercero	FRECUENCIA DEL CONSUMO DE TABACO EN ADULTOS DE LA COMUNA DE VALDIVIA.	Brevis D, Fernández Catalina, Ríos D, Villarroel I, Santana JF

#### AREA TEMÁTICA: CASOS CLÍNICOS

Lugar	Trabajo	Autores
Primero	TRATAMIENTO DE REGENERACIÓN ENDODÓNTICA EN PULPA VITAL Y NECRÓTICA EN PRIMEROS MOLARES PERMANENTES JÓVENES, UTILIZANDO FIBRINA RICA EN PLAQUETAS Y BIODENTINE. REPORTE DE CAS	Durán JA, Guzmán AB, Díaz YB, Hernández FC, Segovia EC, Gamero UB, Flores EC, Cuellar TE, Abarca RD, Calles LE, Manzano LR, Rodríguez GE, Fuentes RE
Segundo	LA DENTINA COMO MATERIAL DE INJERTO AUTÓLOGO EN LA REGENERACIÓN ÓSEA	Casto Maciá Rico Javier Flores Fraile
Tercero	PRECISIÓN Y DIAGNÓSTICO PROTÉSICO EN RESTAURACIÓN ESTÉTICA ANTERIOR MEDIANTE USO DE DISEÑO DE SONRISA DIGITAL. REPORTE DE UN CASO.	Alvarado Chicas, Odalis Saraí; Mancía Arreola, Idania Cecibel; Marroquín Reina, Rodrigo Alejandro; Betancourt Córdova, Francisco Manuel
	MANIFESTACIONES ORALES EN UN PACIENTE POSITIVO A COVID-19. REPORTE DE UN CASO.	Roxana María Iraheta Fuentes Ruth Nohemí Escalante de Rivera



## CATEGORÍA POSGRADO

### AREA TEMÁTICA: EPIDEMIOLOGÍA

Lugar	Trabajo	Autores
Primero	CONDICIONES BUCALES Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA DE ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS	Jesús Alberto Rocha Ortiz, Carlo Eduardo Medina Solís, S. Aída Borges Yáñez, Sandra Manuela Tepox Puga
Segundo	PREVALENCIA DE CARIES CORONAL EN UNA MEGACIUDAD Y TRES CIUDADES PEQUEÑAS DE MÉXICO.	Paola Elena García Vázquez; S. Aída Borges Yáñez
Tercero	VARIACIÓN DE LAS LLAVES CHEVRON EN RELACIÓN A ANB.	Emily Guadalupe Salgado Colín, Luis Cruz Chávez

### AREA TEMÁTICA: CASOS CLÍNICOS CIRUGÍA

Lugar	Trabajo	Autores
Primero	INJERTO AUTOLOGO CON TECNICA DE HUESO PARTICULADO CORTICOMEDULAR EN UN PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE AMELOBLASTOMA. REPORTE DE UN CASO.	Fernando Ayala, Edwin Ramírez
Segundo	ADENOMA SEBACEO EN PALADAR BLANDO, UNA ENTIDAD PATOLÓGICA POCO FRECUENTE EN CAVIDAD ORAL, REPORTE DE UN CASO	Rodrigo Javier Melara Estrada, Ricardo Ernesto Rivera
	MANEJO DE LA VÍA AÉREA MEDIANTE INTUBACIÓN SUBMENTAL EN FRACTURAS MAXILOFACIALES. INFORME DE UN CASO.	Jorge Eugenio Flores Valdez, Ligia Carolina Martínez, Juan Carlos Arias

### AREA TEMÁTICA: CASOS CLÍNICOS ODONTOPEDIATRÍA

Lugar	Trabajo	Autores
Primero	ÉXITO DEL MANEJO CONDUCTUAL PARA LA ATENCIÓN INTERDISCIPLINAR DE PACIENTE CON AUTISMO. INFORME DE CASO.	Nely García de Batres, José Edgardo Ardón Rivera
Segundo	OLIGODONCIANO SINDRÓMICA ASOCIADO CON ANOMALIAS DENTOFACIALES. INFORME DE CASO.	Katya María Martínez Roque, Florence Juana María Cuadra Zelaya, José Edgardo Ardón Rivera, Óscar Armando Gómez López
Tercero	ANODONCIA EN PACIENTE PEDIÁTRICO CON DISPLASIA ECTODÉRMICA HIPOHIDRÓTICA: INFORME DE CASO Y REVISIÓN DE LITERATURA.	Wendy Yesenia González Díaz, Oscar Armando Gómez López, José Edgardo Ardón Rivera, Florence Juana Cuadra Zelaya

## AREA TEMÁTICA: ESTUDIOS CLÍNICOS

Lugar	Trabajo	Autores
Primero	ASOCIACIÓN ENTRE LAS DIMENSIONES VOLUMÉTRICAS DE LA FARINGE Y LAS CARACTERÍSTICAS VOLUMÉTRICAS DE LA MANDÍBULA.	Gerardo Martínez Suárez, Luis Pablo Cruz Hervert, Javier Portilla Robertson, Hortensia Moreno Macías.
Segundo	USO DE LASER DE BAJA INTENSIDAD COMBINADO CON CLONAZEPAM TOPICO PARA EL TRATAMIENTO DE SÍNDROME DE BOCA ARDOROSA	Carlos Ernesto Contreras Castellanos, Elba Rosa Leyva Huerta, Javier Portilla Robertson, María Luisa Peralta
Tercero	VALIDACIÓN DE LA PROYECCIÓN SAGITAL DE LOS INCISIVOS CON RELACIÓN A SUS BASES ÓSEAS	Valeria Hernández Luna, Luis Pablo Cruz Hervert

## CATEGORÍA LIBRE

### AREA TEMÁTICA: ESTUDIOS CLÍNICOS

Lugar	Trabajo	Autores
Primero	EFECTOS DE LA DIMENSIÓN VERTICAL EN LOS VALORES DE WITS Y ANB	Héctor Gustavo Alvarado Olmedo, Luis Pablo Cruz Hervert, Luis Cruz Chávez
Segundo	LABASE DE CRÁNEO COMO PROPUESTA PARA NORMAS INDIVIDUALIZADAS DE LONGITUD MAXILAR, MANDIBULAR Y RAMA.	Andrea Beatriz Santiago Chávez, Luis Pablo Cruz Hervert
Tercero	EFECTO DE MUSICOTERAPIA BINAURAL 8D PARA MANEJO DE DOLOR Y CONDUCTAS NEGATIVAS EN ÁREA ODONTOLÓGICA.	Roberto Piñeyro Luna, Guillermo Cruz Palma, María Argelia Akemi Nakagoshi Cepeda, Myriam Angélica de la Garza Ramos



# RESÚMENES DE INVESTIGACIONES PARTICIPANTES

## Pregrado / Epidemiología

### FRECUENCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADULTOS DE LA COMUNA DE VALDIVIA.

*Ríos Daniela, Villarroel I., Brevis D., Fernández C., Santana JF.*

**Introducción.** El consumo de alcohol es uno de los principales factores de riesgo para la salud, al ser responsable anualmente de 3,3 millones de muertes en la población mundial; es la causa de más de 200 enfermedades y trastornos, siendo responsable del 5,1% de la carga mundial de morbilidad. En este sentido, es importante considerar que la evidencia identifica el consumo de alcohol como principal factor de riesgo de cáncer oral en un 83,4 %, por lo que su prevención y control es altamente relevante en la salud oral de la población. Estudios epidemiológicos reportan a Chile como el tercer consumidor per cápita más alto a nivel de Latinoamérica; sin embargo, no existe evidencia que aborde la realidad sobre la frecuencia de consumo de alcohol en la población adulta de la comuna de Valdivia. **Objetivo.** Evaluar la frecuencia del consumo de alcohol en adultos de la comuna de Valdivia. **Material y método.** Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal. Mediante un muestreo aleatorio estratificado, se incluyeron 385 participantes entre 50 a 80 años de edad, registrados en el Centro de Salud Familiar Dr. Jorge Sabat Gozalo de la Comuna de Valdivia. Para recoger la información, se aplicó un cuestionario dirigido para determinar la frecuencia del consumo de alcohol. **Resultados.** La prevalencia de consumo de alcohol es del 44% en adultos entre 50 y 80 años de edad del CESFAM Jorge Sabat Gozalo. No hay variaciones según sexo. Dentro de la población consumidora de alcohol, el promedio de ingesta es de 2 a 3 veces a la semana. **Conclusiones.** La prevalencia de consumo de alcohol en la población adulta de la comuna de Valdivia es alta. Estos datos corroboran que el consumo de alcohol es frecuente en los hogares y va en aumento. Al respecto, es fundamental considerar que el consumo excesivo daña la salud física y mental no solo del bebedor sino también de quienes lo rodean, por lo que las políticas de salud pública deben tomar en consideración el patrón epidemiológico local para abordar efectivamente la prevención del consumo excesivo y sus consecuencias.

## Pregrado / Epidemiología

### FRECUENCIA DEL CONSUMO DE TABACO EN ADULTOS DE LA COMUNA DE VALDIVIA

*Brevis D, Fernández Catalina, Ríos D, Villarroel I, Santana JF*

**Introducción.** El consumo de tabaco es un factor de riesgo de morbilidad y mortalidad importante que afecta principalmente a la población adulta. La estimación de la frecuencia de consumo de tabaco en la población es relevante para la prevención y control de este hábito. En Chile, mediante la ENS de los años 2016-17 (MINSAL, 2017), se evaluó el consumo y exposición pasiva al tabaco, con un resultado de un 33,3% de la población fumadora activa mayor a 15 años. No obstante, se desconoce la frecuencia actual del consumo de tabaco

en la región de los Ríos. **Objetivo.** Evaluar la frecuencia del consumo de tabaco en adultos entre 50 a 80 años de edad del CESFAM Jorge Sabat Gozalo en el año 2019. **Material y método.** Mediante muestreo aleatorio estratificado, se incluyeron 385 participantes entre 50 a 80 años de edad registrados en el Centro de Salud Familiar Dr. Jorge Sabat Gozalo de la Comuna de Valdivia. La frecuencia de consumo de tabaco fue evaluada mediante aplicación de cuestionario dirigido. **Resultados.** La prevalencia de consumo de tabaco es del 20% en adultos entre 50 y 80 años de edad del CESFAM Jorge Sabat Gozalo. Dentro de la población que presenta este hábito, el promedio de consumo es de 5 cigarrillos diarios por persona. El 91% de la población que consume cigarrillos son mujeres, por lo que se presenta variación por sexo. **Conclusiones.** El consumo de tabaco en la población adulta de la comuna de Valdivia está a niveles inferiores respecto a lo que se reporta a nivel nacional. Cabe destacar, que el consumo de tabaco afecta la salud del fumador y de las personas expuestas al humo del cigarrillo, por esto, se debe analizar la frecuencia del consumo a nivel de políticas de salud pública para poder así prevenir sus consecuencias.

Pregrado / Epidemiología

## MORBILIDAD ODONTOLÓGICA PREVALENTE EN PACIENTES DIABÉTICOS Y SUS MANIFESTACIONES ORALES.

*Benavides Herrera Nancy Judith, Cruz Palma Guillermo, Galindo Lartigue Carlos, Quiroga García Miguel Ángel, Palomares Gorham Paula Isabel.*

**Introducción.** La diabetes mellitus es una enfermedad caracterizada por la alteración en el metabolismo de la glucosa con presencia de hiperglucemia, resultante de defectos en la secreción de resistencia a la acción de insulina en las células. La diabetes tipo 1 presenta pérdida de las células productoras de insulina, a diferencia del tipo 2 donde sus tejidos son resistentes a la insulina. La tipo 2 es más común en todo el mundo (90-95% de casos). **Objetivo.** Identificar manifestaciones bucales que presentan los pacientes diabéticos que asisten a clínica periférica odontológica del Municipio de San Nicolas de la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma de Nuevo León. **Metodología.** Estudio descriptivo, observacional, transversal, con una muestra de 108 pacientes, ambos géneros, (60 a 75 años de edad) con presencia de diabetes de tipo 1 y 2, documentados en ficha odontológica el tipo de diabetes, el tiempo de padecimiento y las manifestaciones bucales. **Resultados.** Se observaron 64 mujeres y 36 hombres, siendo de tipo 2 (97%) y (3%) tipo 1. De acuerdo a la exploración clínica, se identificó en un 47% gingivitis y 28% periodontitis; halitosis 32%, xerostomía 15%, movilidad dental 36%, pérdida dental 21%, candidiasis por placa 8% y síndrome de boca ardiente 2%. **Conclusiones.** Mayor prevalencia de manifestaciones bucales como periodontitis, halitosis, movilidad bucal y pérdida de dientes en el género masculino. Mientras en el género femenino hay mayor presencia de gingivitis y xerostomía. Se recomienda implementar una guía clínica para registrar el nivel de glucosa sanguínea en niveles adecuados y establecer un programa odontológico, enfocado a las medidas de prevención encaminadas a promover el autocuidado de la población y cuidados profesionales adecuados, como: el fomento de una nutrición correcta, higiene oral adecuada y uso de dentífrico fluorado y con antimicrobianos en su fórmula.

**Pregrado / Epidemiología****PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE DONADORES DE DIENTES HUMANOS EXTRAÍDOS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PÚBLICA, AÑO 2019.**

*Jennifer Elizabeth Turcios Bonilla, Yonathan Manuel Reyes Laínez, Emma Ruth Hernández Flores, Alexander Everaldo Delgado Girón, Eduardo Martínez Caprile, Ruth Bernardina Esaú Fernández de Quezada*

**Introducción.** En la actualidad uno de los tratamientos frecuentemente realizados en el sistema de salud pública es la extracción dental, en la que tanto el paciente como el órgano dental extraído poseen información valiosa de carácter epidemiológico de la población salvadoreña. **Objetivo.** Determinar el perfil epidemiológico de los donadores de dientes humanos extraídos en establecimientos de salud pública, ubicados en Cabañas, La Paz, Morazán y San Miguel en el año 2019. **Metodología.** Estudio descriptivo, observacional y transversal; con una muestra de 250 usuarios, con indicación de extracción de dientes permanentes. La recolección de la información inició con la firma del consentimiento o asentimiento informado del paciente donador, seguido de la entrevista y examen clínico bucal, finalizando con una observación al órgano dental extraído para registrar las variables propias del diente. Los datos fueron procesados y analizados mediante el software estadístico SPSS Statistics 25. **Resultados.** La mayoría de donadores de dientes fueron del sexo femenino (68%), pertenecientes al área rural (67.20%); entre 21 a 30 años (21.20%). En historia médica prevaleció la hipertensión arterial (14.40%) y la diabetes (7.20%). En la condición bucal predominó la higiene regular (43.60%), presencia de gingivitis/enfermedad periodontal (87.20%) y caries (86%). La principal causa de extracción fue caries dental y secuelas (61.60%), los dientes más extraídos fueron los dientes 2-6, 3-6 y 4-6 (22%) y las características físicas de los órganos dentales más observadas fueron caries cavitada (70%) y cálculo radicular (35.20%); sobresaliendo los dientes multirradiculares con 2 raíces (36.40%) y 3 (21.60%). **Conclusiones.** El perfil epidemiológico de los donadores de dientes se caracterizó por ser mayoritariamente del sexo femenino, adulto joven y del área rural, con un porcentaje bajo de hipertensión y diabetes y con higiene bucal regular. La caries y enfermedad periodontal fueron las causas principales de extracción, predominando los dientes posteriores.

**Pregrado / Epidemiología****IMPACTO EN CALIDAD DE VIDA POR PÉRDIDA DENTAL EN UN CENTRO DE SALUD, EL SALVADOR**

*Ana Lourdes Pérez Siciliano, Katleen Argentina Aguirre de Rodríguez.*

**Introducción.** La caries dental y enfermedad periodontal son las principales causas de pérdida dental; está asociada al nivel socioeconómico, educativo y estilo de vida. La pérdida dental desencadena problemas como mesialización, distalización y extrusión, lo que provoca

alteración en la calidad de vida y afecta la masticación, apariencia estética, hablar, sonreír; limita la alimentación y disminuye el aporte de nutrientes, implicando un deterioro en la salud general de las personas. **Objetivo.** Determinar el impacto en la calidad de vida por pérdida dental, en usuarios del Centro de Salud de Apaneca, El Salvador. Hipótesis: La pérdida de dientes influye en el nivel de calidad de vida. **Metodología.** El diseño corresponde a un estudio descriptivo, observacional realizado en 300 usuarios de 15 a más de 60 años, del Centro de Salud del municipio de Apaneca, con aprobación del Comité Nacional de Ética de la Investigación en Salud. Se analizaron las variables: edad, sexo, nivel educativo, dientes perdidos, calidad de vida a través de índice OIDP y estado protésico. Los datos se analizaron en SPSS v25 y se obtuvieron datos descriptivos y prueba X<sup>2</sup> (IC 95%). **Resultados.** Existe asociación entre variables sociodemográficas y calidad de vida siendo el sexo femenino el más afectado. Se determinó que a mayor número de dientes perdidos menor es el nivel de calidad de vida. El 58% no portaba prótesis dental en maxilar superior y el 80% en la mandíbula. El índice OIDP global fue de 42.39+/- 5.20, indicando un nivel de calidad de vida sin efecto/muy ligero. Las principales dimensiones afectadas fueron: comer 67.3%, lavarse los dientes 42%, sonreír 40% y hablar 26.7%. **Conclusiones.** La población en estudio presenta una alta prevalencia de alteraciones por pérdida dental, sin embargo, existe una baja autopercepción del impacto en la calidad de vida.

### Pregrado / Casos Clínicos

## PRECISIÓN Y DIAGNÓSTICO PROTÉSICO EN RESTAURACIÓN ESTÉTICA ANTERIOR MEDIANTE USO DE DISEÑO DE SONRISA DIGITAL. REPORTE DE UN CASO.

*Alvarado Chicas, Odalis Saraí; Mancía Arreola, Idania Cecibel; Marroquín Reina, Rodrigo Alejandro; Betancourt Córdova, Francisco Manuel.*

**Introducción.** El Diseño de Sonrisa Digital (DSD) es una herramienta utilizada durante la planificación de tratamientos restauradores estéticos. **Objetivo.** Describir un protocolo que incorpora nuevas tecnologías en el diagnóstico protésico, por medio del DSD junto con la impresión digital (escáner intraoral 3D) de los tejidos bucales, describiendo las consideraciones para lograr una restauración del sector anterior exitosa en términos biomecánicos, funcionales y estéticos. **Informe del caso.** Se expone el caso de una paciente femenina de 52 años, que presentó restauraciones defectuosas con márgenes abiertos en dientes 1-1 y 2-1 con afectación funcional y estética, por ello se planteó un abordaje mediante el uso de DSD para la planificación y la elaboración de coronas de cerámica feldespática en bloque CAD CAM. Por lo tanto, a través de la aplicación de conocimientos de los parámetros estéticos y el uso de DSD se logró mejorar la sonrisa de la paciente y satisfacer sus necesidades estéticas y funcionales. **Conclusión.** El uso de DSD permite visualizar de forma virtual los resultados de un tratamiento odontológico antes de realizar procedimientos restauradores estéticos, así como también mejorar la precisión de éstos por medio de una muestra del prototipo de la restauración final que el paciente puede aprobar o no, teniendo en cuenta las bases estéticas y funcionales de la rehabilitación bucal.

**Pregrado / Casos Clínicos****TRATAMIENTO DE REGENERACIÓN ENDODÓNTICA EN PULPA VITAL Y NECRÓTICA EN PRIMEROS MOLARES PERMANENTES JÓVENES, UTILIZANDO FIBRINA RICA EN PLAQUETAS Y BIODENTINE. REPORTE DE CASO.**

*Durán JA, Guzmán AB, Díaz YB, Hernández FC, Segovia EC, Gamero UB, Flores EC, Cuellar TE, Abarca RD, Calles LE, Manzano LR, Rodríguez GE, Fuentes RE*

**Introducción.** La regeneración endodóntica es un tratamiento inductivo y reparativo con bases biológicas, indicado para reemplazar los daños celulares a nivel del complejo dentinopulpar. **Objetivo.** Reportar un caso de Terapia Regenerativa Endodóntica, en primeros molares permanentes jóvenes, en un paciente de 10 años, utilizando fibrina rica en plaquetas y Biodentine, aplicando dos diferentes protocolos por diagnósticos combinados de pulpitis irreversible y necrosis pulpar. **Informe del caso.** Paciente acude a consulta por presentar lesiones cariosas extensas; se realizaron evaluaciones clínicas e imagenológicas (radiografías y Cone Beam), el protocolo en el conducto necrótico consistió en la desinfección con pasta biantibiótica y la colocación de una matriz de andamiaje autóloga de segunda generación, elaborada de fibrina rica en plaquetas que es biodegradable, biocompatible y no existe riesgo de rechazo inmunológico. El protocolo en los conductos con pulpitis irreversibles consistió en pulpotomía total y colocación de cemento de silicato de calcio Biodentine, el cual se considera el material de primera elección para los tratamientos conservadores de la pulpa, con propiedades similares a la dentina. A 8 semanas de finalizado el tratamiento se realizó control clínico que mostró un cuadro asintomático, palpación negativa sin presencia de fístula o absceso lo que podría indicar regeneración de los tejidos pulpares y éxito de los protocolos aplicados. Se realizarán controles a los 6, 12 y 18 meses. **Conclusión.** La aplicación de los tratamientos regenerativos endodónticos como se realizó en el caso reportado, es una opción favorable e innovadora para preservar, restaurar o sustituir la pulpa dental, que en comparación con los tratamientos convencionales nos permiten devolver la funcionalidad pulpar, finalizar el desarrollo radicular, engrosamiento de las paredes dentinales y cierre del foramen apical de dientes permanentes jóvenes que han sido afectados por patologías pulpares. Es importante que las terapias regenerativas sean divulgadas y aplicadas por los profesionales.

**Palabras clave:** Regeneración endodóntica; necrosis pulpar; pulpitis irreversible; fibrina rica en plaquetas; Biodentine.



## MANIFESTACIONES ORALES EN UN PACIENTE POSITIVO A COVID-19. REPORTE DE UN CASO.

*Roxana María Iraheta Fuentes, Ruth Nohemí Escalante de Rivera.*

**Introducción.** Investigaciones recientes muestran que el virus del SARS-CoV-2 invade las células del ser humano a través de la enzima convertidora de angiotensina 2 (ECA2) que se encuentra en cavidad oral en lengua, paladar y glándulas salivales. La interacción del virus SARS-Cov-2 con la ECA2, puede ocasionar trastornos del gusto. La presencia de lesiones vasculares podría estar asociada con la hipótesis del efecto vascular y trombótico en la mucosa oral en pacientes con Covid-19. **Objetivo.** Reportar las lesiones clínico-patológicas de la mucosa oral en 8 pacientes con Covid-19 positivo. **Informe de casos.** A través de la teleconsulta, pacientes con Covid-19 positivo, confirmados con PCR, presentaron diferentes lesiones en lengua y alteraciones del gusto. De acuerdo con la discriminación de enfermedades de condiciones sistémicas y a la aparición sincrónica de síntomas orales y sistémicos, se estableció el diagnóstico de lesiones bucales probablemente asociadas a Covid-19. El virus del SARS-CoV-2 tiene manifestaciones multiorgánicas. Evidencia reciente muestra alteraciones y manifestaciones bucales. En este estudio se presentan una serie de casos de pacientes sintomáticos positivos, quienes presentaron lesiones de tipo úlceras, bullas y pápulas en lengua; alteraciones del gusto como disgeusia, hipogeusia y ageusia las cuales se resolvieron al cabo de algunas semanas. **Conclusión.** La teleconsulta es indispensable para el control y tratamiento de las manifestaciones orales en pacientes con Covid-19 y previene la propagación del virus entre el paciente y el profesional de salud, además permite la documentación de evidencia de interés para la práctica odontológica. Las manifestaciones orales podrían estar asociadas al virus del SARS CoV-2, sin embargo, se necesitan hacer otro tipo de análisis y mejorar el nivel de evidencia de las investigaciones para confirmar la relación entre las manifestaciones orales con el virus del SARS-Cov-2. **Palabras clave:** COVID-19, SARS CoV-2, manifestaciones orales, alteraciones del gusto, infecciones por coronavirus.

## VISCOSUPLEMENTACIÓN UNA ALTERNATIVA TERAPÉUTICA EN EL MANEJO DE LOS TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES: REPORTE DE 3 CASOS.

*Lemus DVI, Henríquez MP, Carias KM, Carranza JA, Duran FM, Figueroa DG, Flores CA, Granados BL, Hernández KM, Lazo SM, Madrid FM, Martínez IB, Ramos TL, Zaldaña WR, Realegeño JS*

**Introducción.** El uso de inyecciones intraarticulares con ácido hialurónico (AH) ha resultado ser una opción innovadora con mejores y más predecibles resultados para el tratamiento de trastornos temporomandibulares (TTM) con un porcentaje de eficacia de aproximadamente el 80%. **Objetivo.** Reportar la eficacia del uso de AH en 3 pacientes diagnosticadas

con desplazamiento discal anterior con reducción (DDACR) que no han respondido adecuadamente a los tratamientos convencionales como el uso de guardas oclusales, ajustes oclusales o administración de antiinflamatorios no esteroideos (AINES). **Informe del caso.** El diagnóstico se estableció mediante hallazgos clínicos y radiográficos, presentándose dolor a la palpación articular, dolor a la apertura máxima y presencia de ruidos articulares en las tres pacientes con un nivel inicial de dolor 9 en la paciente 1 y un nivel 7 en las pacientes 2 y 3, establecido mediante la escala visual análoga (EVA), donde 1 es un dolor leve y 10 un dolor severo. El procedimiento se realizó bajo anestesia local administrando lidocaína al 2%, posteriormente se infiltró 1 ml de AH en el espacio de la articulación temporomandibular (ATM) afectada. Los controles de las 3 pacientes se realizaron a los 8 y 16 días posteriores, mostrando mejorías en cuanto a la sintomatología y ruidos articulares. **Conclusión.** Se reportó que, en las tres pacientes intervenidas, las inyecciones de AH a nivel de las ATMs fueron una opción eficaz y mínimamente invasiva para la mejoría de los signos y síntomas de los TTM como el DDACR; con resultados positivos a corto plazo en comparación con las terapias convencionales; debido a que contribuyen a reestablecer la homeostasis a nivel articular mediante la viscosuplementación, mejorando así la calidad de vida de estas pacientes.

### Pregrado / Casos Clínicos

## LA DENTINA COMO MATERIAL DE INJERTO AUTÓLOGO EN LA REGENERACIÓN ÓSEA

*Casto Maciá Rico, Javier Flores Fraile*

**Introducción.** El injerto de dentina mineralizada surge como una alternativa autóloga de preservación alveolar, de forma de disminuir el tiempo de cicatrización y más cantidad de nuevo hueso formado. **Objetivo.** Se busca valorar los resultados clínicos e histológicos de la preservación alveolar utilizando injerto de dentina autóloga, recurriendo a un caso clínico. **Material y método.** Para llevar a cabo este trabajo, se recurrió a una investigación bibliográfica y a una demostración con un caso clínico. A partir de Pubmed, KometaBio y Hand Research siendo las palabras clave: "Dentin graft and bone regeneration" y cuyos artículos seleccionados eran de entre 1993-2019. **Informe del caso.** Un paciente de 55 años, con rehabilitación de la mandíbula posterior con implantes. Inicialmente se realizaron extracciones dentales con injerto de dentina simultáneo en el tercer cuadrante y posteriormente tras 10 meses, se recogió una biopsia para análisis histológico. **Resultados y discusión.** El injerto de dentina presentó bastante estabilidad después de 10 meses, siendo posible rehabilitar al paciente con implantes en la zona injertada. También, los resultados histológicos mostraron resultados positivos en relación a la nueva cantidad de hueso formado. **Conclusión.** Los tratamientos con injertos de dentina para la preservación alveolar han sido objeto de mucho estudio con bastantes resultados positivos. Parecen presentar mayor rapidez de maduración ósea, menor costo y también mayor cantidad de hueso de neoformación. Sin embargo, más estudios aleatorizados controlados y meta-análisis son necesarios para evaluar mejor el comportamiento de este tipo de injertos.

**Pregrado / Casos Revisión Sistemática****HIPOCLORITO DE SODIO, HEMOSTÁTICO MÁS USADO EN TERAPIA PULPAR VITAL DE DIENTES MADUROS: REVISIÓN SISTEMÁTICA**

*Catalina Arriagada R., M. Fernanda Aguayo M., Arlette Vera B.*

**Introducción.** La terapia pulpar vital (VPT) nos brinda un concepto de mínima intervención protegiendo y manteniendo el capital biológico del diente. Una vez expuesta la pulpa, los agentes hemostáticos tienen una importante participación, ya que la hemostasia es un factor que contribuye a un tratamiento exitoso. La capacidad de controlar el sangrado después de la amputación se ha sugerido como punto crítico en términos de resultados esperados. Existen distintas alternativas para el control de la hemorragia: hipoclorito de sodio (NaOCl), clorhexidina (Chx) y solución salina, pero se desconoce cuál de estos agentes es el más usado en VPT de dientes permanentes con ápice cerrado, a qué concentración y tiempo deberían aplicarse. **Material y método.** En esta revisión sistemática de la literatura (RSL) identificamos 468 publicaciones en Medline vía PubMed, de las cuales seleccionamos 12 artículos que cumplen con los criterios de inclusión: 4 de recubrimiento directo, 2 de pulpotomía parcial, 4 de pulpotomía total, 1 de recubrimiento directo y pulpotomía parcial, y 1 de recubrimiento directo y pulpotomía total. **Resultados.** Como resultado de nuestra RSL se describe que el agente hemostático más usado en VPT en diente permanente maduro es el NaOCl, mayoritariamente en una concentración de 2.5% y a un tiempo de 10 minutos. **Conclusión.** La importancia de obtener esta información, es contribuir en los protocolos de VPT en diente permanente maduro, y de esta forma extender la vitalidad pulpar, otorgándole una nueva oportunidad antes de la realización de una endodoncia convencional.

**Posgrado / Epidemiología****EVALUACIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DISCREPANTES ENTRE EL DIAGNÓSTICO DEL ANÁLISIS DE WITS Y ANB.**

*Carlos Antonio Grimaldi Covarrubias, Luis Cruz Chávez, Luis Pablo Cruz Hervet.*

**Introducción.** El ángulo ANB y el análisis de Wits indican la relación intermaxilar, sin embargo, diversas estructuras generan alteraciones en su evaluación y el diagnóstico emitido por medio de la cefalometría. **Objetivo.** Evaluar las características clínicas discrepantes entre el diagnóstico del ángulo ANB y el Análisis de Wits. **Material y método.** Estudio transversal, con una muestra inicial de 1,300 tomografías pertenecientes al DEPel de la Facultad de Odontología de la U.N.A.M, resultando en una muestra final de 244 radiografías laterales de cráneo exportadas por medio del visualizador NVIVO Anatomage versión 6.0, procesadas por la plataforma WebCeph emitiendo 124 mediciones, analizadas a su vez por el programa STATA 13.0. **Resultados y discusión.** Se obtuvo una confiabilidad del 49.59%, 0.25 en la prueba de Kappa entre el diagnóstico de ANB y Wits, indicando un nivel de concordancia

bajo, por consiguiente el análisis de regresión logística multivariada entre la concordancia y las variables longitud maxilar efectiva, eje "Y", longitud de la rama, base craneal anterior, base craneal posterior, ángulo del plano mandibular, longitud mandibular efectiva y longitud del cuerpo mandibular; siendo evaluadas por el valor de "P" y la razón de momios dilucidando que las variables longitud efectiva del maxilar y eje "Y", al aumentar su valor de igual manera incrementaban la posibilidad que ANB y Wits concordaran, caso contrario a las variables restantes. **Conclusiones.** Mediante el análisis realizado se determinaron que, las medidas de la longitud efectiva del maxilar y el eje "Y" concordaban para corroborar el diagnóstico emitido mediante los ángulos ANB y el análisis de Wits; y a su vez, las variables asociadas a una discordancia son la longitud de la rama, base craneal anterior, base craneal posterior y ángulo del plano mandibular.

### Posgrado / Epidemiología

## PREVALENCIA DE CARIES CORONAL EN UNA MEGACIUDAD Y TRES CIUDADES PEQUEÑAS DE MÉXICO

*Paola Elena García Vázquez; S. Aída Borges Yáñez.*

**Introducción.** La caries dental es la enfermedad bucal más común en el mundo. Además, las condiciones de vida que ofrece el vivir en una megaciudad pueden afectar en las condiciones bucales de las personas. **Objetivo.** Comparar la prevalencia de caries coronal en adultos mayores de una megaciudad (Ciudad de México), y tres ciudades pequeñas (Toluca, Oaxaca y Cuernavaca). **Material y método.** Estudio transversal. Población: 240 adultos  $\geq 60$  años, de 4 centros gerontológicos y una casa de día, todos pertenecientes al DIF, seleccionados por conveniencia. Todos los participantes firmaron el consentimiento informado. Variable dependiente: caries coronal (mediante índice CPOD). Variables independientes: placa dentobacteriana, ubicación de centro gerontológico, tipo de centro, sexo, edad, escolaridad, estado civil, seguridad social, tabaquismo, autoinforme de xerostomía y uso de servicios dentales en los últimos 12 meses. Análisis descriptivo,  $\chi^2$  y regresión logística ( $p < 0.05$ ). **Resultados.** 240 adultos mayores. Edad  $78.3 \pm 8.9$  años, 70.0% sexo femenino, 73.0% vivían en centros gerontológicos, 44.1% eran divorciados-solteros, 13.4% analfabetas, 54.3% contaba con seguridad social, 4.6% eran fumadores y 70.2% usó servicios dentales en los últimos 12 meses. La prevalencia de caries coronal fue de 64.2%, fue mayor entre los hombres (80.6%), entre los residentes de la Ciudad de México (79.8%) y entre las personas que viven en los centros gerontológicos (68.6%) ( $p < 0.05$ ). La regresión logística mostró que los hombres tuvieron dos veces más riesgo de presentar caries (RM=2.0; IC95% 0.99-4.2); las personas de los centros ubicados en la Ciudad de México tuvieron 3.3 veces mayor riesgo de presentar caries (RM=3.3; IC95% 3.3-7.2); y por cada 1% de incremento de superficies con placa  $> 2/3$  aumentó un 20% el riesgo de presentar caries coronal (RM= 1.2; IC95% 1.0-1.5). **Conclusión.** Se observó mayor prevalencia de caries coronal en los participantes pertenecientes a la Ciudad de México. El estilo de vida y las condiciones sociales en las que se encuentran los pueden hacer más susceptibles a presentar caries coronal.

## MALOCLUSIÓN EN PACIENTES JOVENES EN CLINICA ODONTOLÓGICA PERIFÉRICA Y DETERMINACIÓN DE ÍNDICES IHOS.

*Guzmán Cano Melissa Yaneth, Cruz Palma Guillermo, Galindo Lartigue Carlos, Quiroga García Miguel Ángel, Palomares Gorham Paula Isabel.*

**Introducción.** Los cánones de belleza varían según el momento histórico que se viva, sin embargo, la estética ha sido motivo de preocupación de los individuos. El apiñamiento y la mala posición dentaria es uno de los motivos de consulta más frecuente de pacientes. **Objetivo.** Identificar los tipos de maloclusión de jóvenes adscritos a la consulta de la clínica odontológica periférica y sus valores clínicos de higiene oral a través del índice de higiene oral simplificado. **Material y método.** Estudio transversal, descriptivo, observacional, con una muestra de 170 jóvenes (ambos géneros) de 13 y 18 años que acudieron a la Clínica Periférica Odontológica del municipio de San Nicolás de la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma de Nuevo León, en el periodo de agosto a diciembre del 2019, donde se determinó la prevalencia de las clases de oclusión de los pacientes antes mencionados, basándonos en la clasificación de Angle y sus valores clínicos de higiene oral a través del índice de higiene oral simplificado. **Resultados.** Se observó una relación de tipo I (28.6%), tipo II (51.4%) y tipo III (18%), con una ligera prevalencia del tipo II en el género femenino. La evaluación del IHOS, 76.5% bueno, el 17.1% regular y el 6.04 % malo. **Conclusiones.** El mayor porcentaje de los jóvenes que son atendidos regularmente en la Clínica Periférica Odontológica presentan una buena higiene oral simplificada (76.5%) se observa que las medidas establecidas de nuestro programa preventivo han favorecido en el cuidado permanente de la salud bucal. Sin embargo, es recomendable intervenciones necesarias en el ámbito de salud pública odontológica aumentando los servicios odontológicos en otras áreas especializadas, como por ejemplo la ortodoncia, donde se observa un incremento de porcentaje de maloclusión de tipo II de Angle (51.4%).

## IDENTIFICACIÓN DE EXPECTATIVAS DE SALUD BUCODENTAL EN ADULTOS: PROTOCOLO

*Karina Ramírez García, Roberto Carlos Castrejón Pérez*

**Introducción.** La salud es dinámica en el tiempo y entre las generaciones. Se han diseñado estudios para evaluar las expectativas sobre el uso de servicios de salud, pero se conoce poco acerca de las expectativas relacionadas a dicho campo, especialmente con la salud bucal. **Objetivo.** Identificar la presencia de expectativas de salud bucodental en personas adultas. **Metodología.** El cuestionario se evaluó con tres pruebas piloto, la última realizada con 27 personas de ambos sexos de 16 a 51 años de edad, seleccionadas por conveniencia para verificar la claridad de las preguntas y el tiempo invertido en contestarlo. Este estudio fue aprobado

por el Comité de Ética de la Facultad de Odontología y del mismo modo es clasificado como de riesgo mínimo por la Ley General de Salud vigente en México. La recolección de datos se realizó mediante un cuestionario estructurado, por medios electrónicos de 70 preguntas sobre “expectativas de salud bucal”, y 8 acerca de datos de identificación y características sociodemográfica. Se probó el comportamiento de las preguntas y se realizaron los ajustes necesarios al cuestionario. **Conclusión.** Se efectuaron modificaciones al cuestionario con el fin de disminuir las preguntas repetitivas, mejorar la claridad, comprensibilidad y el tiempo invertido en contestarlo.

## Posgrado / Epidemiología

### NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD BUCAL Y DETERMINACIÓN DE CARGA MICROBIANA CARIOGÉNICA EN MUJERES GESTANTES

*Michelle Ramos Pizaña, Cynthia Canales Garza, Sonia López Villarreal, Laura Villarreal García, Osvelia Rodríguez Luis, Jesús Garza Rodríguez, Joaquín Treviño Báez.*

**Introducción.** La Academia Americana de Odontología Pediátrica define la caries de la infancia temprana como la presencia de una o más superficies cariadas (con o sin lesión cavitaria), superficies perdidas (debido a caries) o superficies obturadas en cualquier diente deciduo de un niño entre el nacimiento y los 71 meses de edad. Se considera un problema internacional de salud pública, asociado a factores de riesgo como el nivel de conocimiento de salud bucal de la mujer gestante y su carga oral microbiana. **Objetivo.** Se comparó en gestantes el nivel de conocimiento, estado de salud bucal, nivel de carga microbiana asociada a *Streptococcus mutans* y *Lactobacillus* previo y posterior a un protocolo que incluye el uso de simuladores. **Material y método.** Se identificó el nivel de conocimiento, el estado de salud bucal, la carga oral microbiana de *S. mutans* y *Lactobacillus* con medios de agar selectivos y pH de 124 mujeres gestantes previo y posterior a una intervención educativa diseñada como protocolo. **Resultados.** Se encontraron cambios significativos en las evaluaciones, un 42% de conocimiento previo a la intervención educativa y 85% posterior a la intervención y uso de simuladores. Un promedio de 6.23 pH salival con desviación estándar  $\pm 0.64$ ; en la muestra microbiana, un crecimiento mayor a 105 UFC de 68% para *S. mutans* y un 54% de *Lactobacillus*, correspondiendo a un riesgo de caries alto. **Discusión.** Está comprobado que la intervención educativa temprana mejora los hábitos de la madre y reduce significativamente la incidencia de caries, además garantiza la disminución de factores de riesgo durante el primer año de vida. **Conclusiones.** Es importante brindar educación dental a mujeres embarazadas, sensibilizarlas en prevención de caries, realizar pruebas a través de muestra salival, permitiendo alertar a la madre de la presencia de nivel de riesgo y actividad cariogénica.

## CONDICIONES BUCALES Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA DE ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS

*Jesús Alberto Rocha Ortiz, Carlo Eduardo Medina Solís, S. Aída Borges Yáñez, Sandra Manuela Tepox Puga.*

**Introducción.** Las condiciones de salud bucal pueden influir en la capacidad para realizar actividades de la vida cotidiana y en la calidad de vida de las personas. **Objetivo.** Determinar si existe asociación entre las condiciones de salud bucal con la calidad de vida relacionada con salud bucal en un grupo de adultos mayores residentes en centros gerontológicos del DIF, durante el año 2019. **Material y métodos.** Estudio transversal y analítico. 214 adultos institucionalizados  $\geq 60$  años, muestreo por conveniencia. V. dependiente: calidad de vida relacionada con salud bucal (CVRSB) evaluada con la versión completa del Perfil de Impacto de Salud Bucal (OHIP). V. independientes: edad (Años), sexo (F,M), estado civil (soltero, casado, separado/divorciado, viudo), escolaridad (analfabeta, primaria incompleta, primaria completa, secundaria, universidad), centro gerontológico (AM, VG, LT, OT), autopercepción de salud general y bucal (mejor, igual, peor), número de dientes, autopercepción de tratamiento dental, placa y cálculo dental, caries coronal y radicular, uso y funcionalidad de prótesis removible, edentulismo y multimorbilidad (No, Sí). Se ajustó un modelo de regresión binomial negativa ( $p < 0.20$ ). **Resultados.** La mayoría fueron mujeres (62.15%). Edad =  $82.59 \pm 9.10$  años. Puntuación OHIP-49 =  $19.84 \pm 20.59$  (mediana 14; rango 0-116). El modelo mostró que, por cada incremento de un año en la edad, la puntuación promedio OHIP-49 disminuyó en 1.3%. Las mujeres (RR=1.46; IC95% 1.31-1.64), adultos mayores con caries radicular (RR=1.43; IC95% 1.09-1.88), adultos mayores que consideran que su salud bucal es igual (RR=1.40; IC95% 1.02-1.92) o peor (RR=1.99; IC95% 1.52-2.61) que las personas de su edad y aquellos que consideran que necesitan tratamiento dental (RR=2.22; IC95% 1.67-2.95) tuvieron una mayor puntuación promedio OHIP-49, a diferencia de adultos mayores que consideran que su salud general es igual (RR=0.90; IC95% 0.81-0.99). **Discusión.** Una peor CVRSB podría ser explicada por mayores experiencias negativas y altas expectativas relacionadas con salud bucal. **Conclusiones.** Variables de diferente naturaleza se asociaron con la CVRSB. La necesidad percibida de tratamiento dental tuvo un mayor impacto negativo en la CVRSB.

## VARIACIÓN DE LAS LLAVES CHEVRON EN RELACIÓN A ANB

*Emily Guadalupe Salgado Colín, Luis Cruz Chávez*

**Introducción.** Las variables cefalométricas ANB, 1-NA (grados), 1-NA (mm), 1-NB (grados), 1-NB (mm) y P-NB forman las llaves Chevron de Steiner en las que se establecieron valores ideales representando las bases óseas en una relación correcta y dientes situados adecuadamente.

**Objetivo.** Relacionar los componentes de las variables Chevron en relación a ANB y en relación a las clase I, II y III esquelética. **Materiales y método.** La muestra consistió en 244 radiografías laterales de cráneo del departamento de imagenología de la DEPEI de la FO UNAM, los criterios de inclusión, pacientes nacidos entre 1970 y 2006 y en oclusión. Se consideraron criterios de exclusión la ausencia de dientes anteriores, presencia de supernumerarios, pacientes con aparatología, postquirúrgicos, con patologías, nariz cortada o mentón blando comprimido por tomógrafo. Las radiografías fueron trazadas por el programa Webceph de las que se obtuvieron 124 mediciones, exportadas a una base de datos de Excel para su análisis estadístico. **Resultados.** A través de modelos de regresión lineal se observó que la distribución general de las llaves está en función con ANB (IC 64%). U1-NA en grados ( $p=0.000$ ), L1-NB en grados ( $p=0.000$ ) y L1-NB en mm ( $p=0.002$ ) están en función con ANB. U1-NA en mm ( $p=0.552$ ) y P-NB ( $p=0.105$ ) no se encuentran en función. En clase I esquelética U1-NA en grados ( $p=0.000$ ), L1-NB en milímetros ( $p=0.000$ ) y el P-NB ( $p=0.046$ ) están relacionadas con ANB. En clase II no se encontró significancia y en clase III solo 1 U-NA ( $p=0.042$ ) se relacionó con ANB. **Discusión.** De manera general 5 de los componentes que forman las llaves de Chevron solamente 3 de ellas se relacionaron con ANB, esto puede explicarse por el tamaño de nuestra muestra. **Conclusiones.** Se observó que los componentes en general están relacionados al ANB, pero en clase I esquelética son más confiables en comparación con las demás clases esqueléticas, debido a que Steiner creó las llaves para aproximar los valores en clase I.

## Posgrado / Epidemiología

### ESTUDIO COMPARATIVO DE ACCIDENTES PUNZOCORTANTES ENTRE ODONTOPEDIATRAS Y OTRAS ESPECIALIDADES EN MÉXICO.

*Yalile Talamas Troyo; Sonia López Villarreal; Sergio Nakagoshi Cepeda; Osvelia Rodríguez Luis; Laura Villarreal García; Alejandro Jiménez Sastré.*

**Introducción.** El mayor riesgo de los trabajadores del ámbito de la salud es contraer enfermedades infectocontagiosas por algún accidente con objetos punzocortantes, por lo que debemos tomar ciertas medidas de seguridad, que la mayoría de personas desconocen al igual que los protocolos a seguir tras un accidente. **Antecedentes.** A pesar que EPINet es un sistema de vigilancia epidemiológica proporciona métodos estandarizados para registrar y rastrear las lesiones con objetos punzocortantes, contactos con sangre o fluidos corporales, no existen registros confiables en nuestro país y en el mundo. **Objetivo.** Determinar la incidencia que existe de accidentes con objetos punzocortantes en los estudiantes del Posgrado de Odontopediatría y de los estudiantes de otros posgrados en México. **Materiales y método.** Se aplicó el instrumento de Registro de Exposición a Punción o Corte EPINet (Exposure Prevention Information Network) a 81 estudiantes del Posgrado de Odontopediatría y a 82 estudiantes de otros posgrados. **Resultados.** Se concluyó que la mayoría de los accidentes punzocortantes (AP) en cantidad y frecuencia lo presentan los odontopediatras en un 86.43%, por lo general se presentan en la unidad dental antes o durante el procedimiento con la jeringa carpule con un 87.14%. **Discusión.** Gao y col. en el



2017 realizaron un estudio de accidentes punzocortantes en profesionales de la salud de hospitales, sin embargo, este estudio considera a los odontólogos ya que son profesionales altamente expuestos. **Conclusiones.** En la actualidad los accidentes punzocortantes están incrementando debido al estrés que se presenta durante los tratamientos odontológicos, es por esto que se debe conocer las inmunizaciones que se deben de aplicar y los protocolos a seguir tras un accidente punzocortante. **Palabras clave.** Accidente punzocortante, incidencia, EPINet, protocolos.

Posgrado / Investigación Clínica

## USO DE LA BASE DE CRÁNEO PARA ESTIMAR LA LONGITUD MAXILAR, MANDIBULAR Y RAMA

*Ana Gabriela Vecillas Ruiz, Luis Pablo Cruz Hervert.*

**Introducción.** Para determinar si el desarrollo de la base craneal se vincula con la región del tercio medio e inferior facial, se han considerado: la base craneal anterior y posterior, la longitud maxilar y mandibular efectiva y la altura de la rama. **Objetivo.** Relacionar el crecimiento de la base del cráneo con el tamaño del maxilar, mandíbula y rama. **Metodología.** De 1300 tomografías, se escogieron aquellas que cumplieron los criterios de inclusión: pacientes nacidos entre 1970 y 2006, en oclusión. La ausencia de dientes anteriores y supernumerarios, fueron considerados como criterios de exclusión. Como muestra final se adquirieron 244 radiografías laterales de cráneo, analizadas por el programa Webceph, y 124 mediciones fueron exportadas a una base de datos para su posterior análisis, con el uso del modelo de regresión lineal multivariada. **Resultados.** Se obtuvieron las respectivas normas, desviaciones estándar, mínimo y máximo. En el modelo de regresión lineal se observó que la base craneal anterior está asociada con el aumento de la longitud maxilar efectiva y con la longitud mandibular con una predicción del 96 % y del 92 %. El aumento de la altura de la rama se asoció con la base craneal posterior, con una predicción del 81%, por lo que se percibe como modelos confiables. La base craneal anterior y posterior presentan relación con la longitud maxilar y mandibular efectiva. En cuanto a la rama, observamos que aumenta con el crecimiento de la base craneal. **Discusión.** Los porcentajes de predicción sugirieron un buen nivel de la muestra, pero se estudió únicamente la relación 1:1 de las variables, siendo medidas en sentido lineal, y no angular. **Conclusiones.** La longitud maxilar y mandibular efectiva además de la rama, son posibles de estimar, de acuerdo a cada milímetro que aumente la base craneal con respecto a la predicción del crecimiento.

**Posgrado / Investigación Clínica****USO DE LASER DE BAJA INTENSIDAD COMBINADO CON CLONAZEPAM TÓPICO PARA EL TRATAMIENTO DE SÍNDROME DE BOCA ARDOROSA**

*Carlos Ernesto Contreras Castellanos, Elba Rosa Leyva Huerta, Javier Portilla Robertson, María Luisa Peralta*

**Introducción.** El Síndrome de boca ardorosa es una condición que afecta la mucosa oral; no existe una terapia totalmente aceptada. **Objetivo.** Evaluar la efectividad del láser de baja intensidad (LBI) combinado con clonazepam tópico en la disminución de la sintomatología ardorosa en pacientes que asistieron a la clínica de medicina bucal, de la DEPEl de la FO, UNAM. **Material y método.** Se conformaron tres grupos aleatoriamente; al primero se le aplicó terapia de clonazepam tópico (1 mg), el paciente debió esparcir dentro de la boca tipo colutorio por espacio de 3 minutos y escupir, a los participantes del mismo grupo se le aplicó LBI con seis sesiones diarias alternadas un día sí y un día no, al segundo grupo se le asignó el mismo régimen con clonazepam y terapias láser, pero con el láser inactivado. Al tercer grupo se le aplicó láser activado y se le otorgó tabletas placebo con características similares a las del clonazepam, los tratamientos a los 3 grupos se aplicaron durante 14 días. Para la evaluación del ardor oral se utilizó la escala visual análoga (EVA) y Oral Health Impact Profile -14 (OHIP-14). **Resultados.** En este ensayo clínico participaron 17 pacientes; el primer y tercer grupo estuvo conformado por 6 pacientes y el segundo por 5; se usó la EVA como instrumento de medición. Los resultados fueron: en el primer grupo disminución del 75 % en la sintomatología a los 15 días de seguimiento y 50 % en los otros dos grupos, siendo significativo el uso de la EVA con la prueba de suma de rango de Wilcoxon, con OHIP-14, la reducción fue estadísticamente significativa solo en el grupo donde se utilizó combinación de tratamientos. **Conclusión:** La combinación de tratamientos propuesta fue buena para la disminución de la sintomatología ardorosa, así como para mejorar la calidad de vida de los pacientes en estudio.

**Posgrado / Investigación Clínica****VALIDACIÓN DE LA PROYECCIÓN SAGITAL DE LOS INCISIVOS CON RELACIÓN A SUS BASES ÓSEAS**

*Valeria Hernández Luna, Luis Pablo Cruz-Hervert.*

**Introducción.** Los ortodoncistas han buscado la clave para corregir las maloclusiones y conseguir estabilidad oclusal, equilibrio funcional, estética dental y facial; la posición de los incisivos es crucial en el diagnóstico y plan de tratamiento debido a sus repercusiones, por lo que debe considerarse la relación con sus bases óseas. **Objetivo.** Identificar los factores de las bases óseas relacionados con la posición e inclinación de los incisivos.

**Metodología.** De un universo de 1,300 tomografías, se seleccionaron aquellas que cumplieron

criterios de inclusión. La muestra comprende 244 radiografías laterales procesadas con InVivo-Anatomage y WEBCEPH, evaluadas con 149 variables cefalométricas. Se utilizó el modelo de regresión lineal multivariada para mediciones relacionadas con las bases óseas y las mediciones lineales y angulares de incisivos superiores e inferiores. **Resultados.** Se generó un total de 18 modelos: 8 para la base ósea e incisivos superiores y 10 para inferiores. Los valores estadísticamente significativos ( $p < 0.050$ ) de los coeficientes de regresión fueron señalados. De acuerdo con el valor positivo o negativo, se observa una relación directa o inversamente proporcional, respectivamente; en el modelo 1 de base ósea e incisivos superiores, por cada grado que  $1_{\text{Sup-SN}}$  aumenta, SNA aumenta  $0.76^\circ$  y el ángulo palatal disminuye  $0.46^\circ$ . En el modelo 1 de base ósea e incisivos inferiores, por cada milímetro que  $1_{\text{Inf-plano mandibular}}$  aumenta, el ángulo mandibular aumenta  $0.16^\circ$ , LEM aumenta  $0.44\text{mm}$ , longitud mandibular disminuye  $0.14\text{mm}$  y SNB disminuye  $0.27^\circ$ . **Conclusiones.** SNA, el ángulo palatal y la longitud efectiva maxilar, tienen influencia sobre las mediciones de la posición de los incisivos superiores; los dos primeros ejercen mayor influencia. El ángulo del plano mandibular, longitud mandibular efectiva, SNB y la longitud mandibular, tienen influencia sobre las mediciones de la posición de incisivos inferiores. Se encontró que ninguna de las mediciones de base ósea mandibular evaluadas tiene influencia sobre el ángulo  $1_{\text{Inf}}$  a A-Pg.

### Posgrado / Investigación Clínica

## COMPARACIÓN ENTRE PROTRACCIÓN MAXILAR CON MÁSCARA FACIAL DESPUÉS DE EXPANSIÓN RÁPIDA MAXILAR O PROTOCOLO ALT-RAMEC

*Francisco Alberto Sánchez Rodríguez, González MJ, Martínez MJ, Romero M*

**Introducción.** Evaluar la efectividad esquelética de la protracción maxilar con máscara facial (FM) en la corrección de las maloclusiones de Clase III, comparando el protocolo de expansión rápida maxilar (RME) con el de expansión y constricción alternadas (Alt-RAMEC). **Material y método.** Veintidós pacientes fueron tratados con FM y RME (grupo 1) o FM y Alt-RAMEC (grupo 2). Los pacientes fueron evaluados al principio (T1, edad media de  $9,15 \pm 2,70$  años en el grupo RME/FM y  $9,05 \pm 1,84$  años en el grupo Alt-RAMEC/FM) y al final del tratamiento (T2). Ambos grupos fueron tratados con un disyuntor de McNamara y la protracción maxilar se llevó a cabo con una FM de Petit durante aproximadamente ocho meses. La comparación estadística se realizó con el test t de Student para muestras independientes. **Resultados.** Ambos protocolos mostraron efectos favorables que derivaron en la corrección de la maloclusión de Clase III. Las modificaciones esqueléticas observadas incluyeron el desplazamiento anterior del maxilar, la rotación en sentido antihorario del plano palatino, la rotación en sentido horario del plano mandibular y el aumento de la altura facial inferior. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos. **Discusión.** A corto plazo, los protocolos RME/FM y Alt-RAMEC/FM demostraron ser igualmente efectivos para la corrección de pacientes con Clase III con retrognatia maxilar. **Palabras claves.** Alt-RAMEC, expansión rápida maxilar, maloclusión Clase III, máscara facial, protracción maxilar.

**Posgrado / Investigación Clínica****ASOCIACIÓN ENTRE LAS DIMENSIONES VOLUMÉTRICAS DE LA FARINGE Y LAS CARACTERÍSTICAS VOLUMÉTRICAS DE LA MANDÍBULA.**

*Gerardo Martínez Suárez, Luis Pablo Cruz Hervert, Javier Portilla Robertson, Hortensia Moreno Macías.*

**Introducción.** El objetivo principal de esta investigación fue analizar la asociación entre el volumen faríngeo y las características volumétricas de la mandíbula. **Material y método.** Se analizaron tomografías de adultos del departamento de imagenología de la DEPEI de la UNAM, con triángulos formados cefalométricamente y con el programa Dolphin Imaging® 11.9 se evaluó el volumen faríngeo (VF): nasofaringe (VAS), orofaringe (VAM) e hipofaringe (VAI). La mandíbula (VMd) se segmentó en cuerpo (VCu), rama (VRa) y cóndilo (VCo). Se utilizaron pruebas no paramétricas y con regresión lineal se construyeron 4 modelos multivariados: (1) VMd, (2) VCu, (3) VRa y (4) VCo; para evaluar la asociación con las variables de estudio VAS, VAM, VAI, ajustados por edad, sexo, dimensión vertical, base craneal anterior. **Resultados.** De las 200 tomografías evaluadas el 55.5% fueron del sexo femenino, la media de edad fue  $28 \pm 5.9$  años, la media del volumen faríngeo (VF) fue  $24.5 \pm 8.1 \text{ cm}^3$  y de  $6.1 \pm 1.8 \text{ cm}^3$  para el volumen de la nasofaringe (VAS), la media del volumen de la orofaringe (VAM) fue de  $8.7 \pm 3.2 \text{ cm}^3$ , para la hipofaringe (VAI) fue de  $9.6 \pm 4.6 \text{ cm}^3$ . Los valores de confiabilidad intraobservador fueron  $\text{ICC}=0.71$  a  $\text{ICC}=0.99$ . Se encontró asociación estadísticamente significativa ( $p \leq 0.05$ ) entre VAS y VMd, VRa, VCo (Coef. 0.63 IC 95% .039 1.23), entre VAM y VMd, VCu, VMd, VRa, VCo (Coef. 0.62 IC 95% .23 1.01), VAI y (Coef -0.35 IC 95% -.62 -0.09). **Discusión.** Hasta donde se conoce las características volumétricas de la mandíbula aún no han sido reportadas. Conclusiones: Se encontró que por cada centímetro cúbico ( $\text{cm}^3$ ) que incrementó el volumen de la orofaringe, el volumen mandibular incrementó  $0.63 \text{ cm}^3$ , de igual manera cuando incrementó el volumen de la nasofaringe y de la orofaringe, también aumentó el volumen mandibular, cuerpo y rama mandibular. **Palabras clave.** Vía aérea superior, tomografía computarizada, análisis volumétrico.

**Posgrado / Casos Clínicos****INJERTO AUTÓLOGO CON TÉCNICA DE HUESO PARTICULADO CORTICOMEDULAR EN UN PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE AMELOBLASTOMA. REPORTE DE UN CASO.**

*Fernando Ayala, Edwin Ramírez*

**Introducción.** Diversas patologías pueden alterar la arquitectura tridimensional compleja facial por lo que se emplean diferentes técnicas para restaurar la función de los maxilares, la estética y contornos faciales; la técnica de injerto autólogo de hueso particulado corticomedular de cresta iliaca posterior con placa de reconstrucción premoldeada con modelo estereolitografico es una opción para alcanzar resultados satisfactorios funcionales

y estéticos en el tratamiento de patologías altamente agresivas de los maxilares. **Objetivo.** Reportar caso de injerto autólogo con técnica de hueso particulado corticomedular en un paciente con diagnóstico de ameloblastoma. **Reporte de caso.** Paciente femenina de 31 años, se presenta en diciembre del 2018 al servicio de cirugía maxilofacial del Hospital Rosales por aumento de volumen mandibular izquierdo, radiográficamente con múltiples zonas radiolúcidas en cuerpo, rama, apófisis coronoides y cóndilo mandibular. Con historia de dos intervenciones conservadoras previas (curetaje); se realiza biopsia incisional con reporte de ameloblastoma sólido-multiquístico; por medios tomográficos se realiza estereolitografía realizando cirugía en modelos en las que se pre-moldea barra de reconstrucción con prótesis condilar, proyectando la prótesis con una base de cresta iliaca posterior particulada por plan quirúrgico de hemimandibulectomía izquierda. **Resultados.** Por medio de la técnica corticomedular particulada se observa en el control de 6 meses post quirúrgicos la oseointegración del hueso particulado con la placa de reconstrucción, obteniendo dimensiones adecuadas para un contorno facial adecuado y la viabilidad para la colocación de implantes dentales para devolver la función masticatoria en el paciente. **Conclusiones.** El empleo de la técnica ya descrita muestra resultados satisfactorios y ofrece ventajas como el bajo costo económico y reducción de tiempo quirúrgico dada por la planeación por modelos estereolitograficos, la oseointegración del hueso de cresta iliaca en el defecto mandibular nos permitirá la rehabilitación con implantes dentales, devolviendo la adecuada función masticatoria. **Palabras clave.** ameloblastoma, estereolitografía, injerto autólogo, injerto corticomedular.

Posgrado / Casos Clínicos

## MANEJO DE LA VÍA AÉREA MEDIANTE INTUBACIÓN SUBMENTAL EN FRACTURAS MAXILOFACIALES. INFORME DE UN CASO.

*Flores Valdez, Jorge Eugenio, Martínez, Ligia Carolina, Arias, Juan Carlos.*

**Introducción.** Los traumas maxilofaciales complejos son un desafío para el cirujano, así como para los anestesiólogos, por lo que el asegurar la vía aérea es vital para el paciente. **Objetivo.** Demostrar que la intubación submentoniana (ISB) es útil en procedimientos quirúrgicos donde la intubación nasotraqueal está contraindicada y la intubación orotraqueal no es ideal, debido a la necesidad de fijación intermaxilar. **Reporte de caso.** Este informe describe un paciente masculino de 30 años que se presentó al Hospital Nacional Rosales, en el Servicio de Cirugía Maxilofacial de El Salvador con historia de 4 horas de evolución de haber sufrido accidente de tránsito. El examen radiológico evidenció fractura de sínfisis mandibular compuesta desplazada, fractura simple de huesos propios nasales y desviación del tabique nasal. **Conclusión.** La intubación submental es una alternativa a la traqueostomía, con la ventaja que se realiza en menor tiempo, con menor morbimortalidad, necesidad de mínimos cuidados posoperatorios y con una cicatriz estética. **Palabras clave.** Intubación, manejo de la vía aérea, cirugía maxilofacial, traumatología.

**Posgrado / Casos Clínicos****ÉXITO DEL MANEJO CONDUCTUAL PARA LA ATENCIÓN INTERDISCIPLINAR DE PACIENTE CON AUTISMO. INFORME DE CASO.**

*Nely García de Batres, José Edgardo Ardón Rivera.*

**Introducción.** Según la Asociación Americana de Psiquiatría el trastorno del espectro autista es una alteración multifacética del desarrollo neurológico caracterizado por dificultades con la interacción social, comunicación, conductas restringidas y/o repetitivas. El trastorno se asocia frecuentemente con alteraciones sensoriales (auditivas, visuales, olfativas, táctiles o gustativas) movimientos corporales impredecibles, descontrolados, aumento del miedo y ansiedad. El autismo de alto funcionamiento describe a las personas que tienen habilidades del habla de nivel de oración a conversación y tienen una inteligencia promedio o superior (cociente Intelectual superior a 70) y se considera una de las formas más leves de autismo, el manejo de la conducta es una de las herramientas necesarias para llevar a cabo el tratamiento odontológico satisfactoriamente. **Objetivo.** Reportar el éxito del manejo conductual para la atención interdisciplinaria del paciente con trastorno del espectro autista. **Informe de caso.** Paciente masculino de 8.3 años con diagnóstico médico de autismo que a la historia clínica se clasificó según escala de valoración de la ansiedad, miedo y comportamiento como Frankl Tipo 1; en el transcurso del tratamiento se realizó manejo conductual individualizado obteniendo resultados favorables y logrando en el paciente un cambio de conducta de definitivamente negativo a positivo; permitiendo el éxito de la intervención interdisciplinaria en las áreas de Pediatría, Odontopediatría, Ortodoncia y Cirugía Maxilofacial. **Conclusiones.** conocer las preferencias del paciente y diseñar técnicas individuales puede disminuir la ansiedad y el miedo al entorno clínico en niños con trastorno del espectro autista. El manejo de conducta es la piedra angular de la odontopediatría que conduce al éxito en las diferentes intervenciones clínicas en estos pacientes. Es necesario un equipo interdisciplinario para la atención en salud de pacientes con autismo, que permita llevar a un diagnóstico precoz y un tratamiento oportuno. **Palabras Claves.** autismo, manejo conductual, mesiodens, ortodoncia preventiva, interceptiva, maloclusión.

**Posgrado / Casos Clínicos****ANODONCIA EN PACIENTE PEDIÁTRICO CON DISPLASIA ECTODÉRMICA HIPOHIDRÓTICA: INFORME DE CASO.**

*Wendy Yesenia González Díaz, Oscar Armando Gómez López, José Edgardo Ardón Rivera, José Alejandro Castro González, Florence Juana Cuadra Zelaya.*

**Introducción.** Las displasias ectodérmicas son un grupo de trastornos hereditarios poco comunes que involucran el desarrollo anormal de 2 o más estructuras que se originan a

partir del ectodermo. La displasia ectodérmica hipohidrótica (DEH) está caracterizada por la triada de signos que comprende cabello escaso (hipotricosis), alteraciones dentales en forma y número (hipodoncia, oligodoncia o anodoncia) e incapacidad para sudar (anhidrosis o hipohidrosis). **Objetivo.** Describir las características clínicas faciales e intraorales de un paciente pediátrico con displasia ectodérmica hipohidrótica. **Reporte de caso.** Paciente masculino de 3 años y 5 meses que a la historia clínica presentó hipotricosis, cejas y pestañas escasas e intolerancia al calor; a nivel intraoral, clínica y radiográficamente, se observó anodoncia de la dentición decidua y permanente. **Conclusión.** La displasia ectodérmica hipohidrótica es un trastorno hereditario que posee características faciales y orales de gran relevancia en la odontología, especialmente para los odontopediatras, quienes podrían ser los primeros profesionales en diagnosticar la displasia ectodérmica por la consulta sobre la ausencia de dientes primarios referida por los padres, teniendo así la oportunidad de brindar atención interdisciplinaria odontológica temprana junto a otros especialistas y de esta manera, acompañar al paciente durante su crecimiento y desarrollo, mejorando su calidad de vida. La hipodoncia es un rasgo común que acompaña a este padecimiento, sin embargo, la anodoncia de dientes deciduos y permanentes presente en este caso, es sumamente raro. **Palabras clave.** hipotricosis, hipohidrosis, anodoncia, displasia ectodérmica.

### Posgrado / Casos Clínicos

## OLIGODONCIA NO SINDRÓMICA ASOCIADO CON ANOMALIAS DENTOFACIALES. INFORME DE CASO.

*Katya María Martínez Roque, Florence Juana María Cuadra Zelaya, José Edgardo Ardón Rivera, Óscar Armando Gómez López.*

**Introducción.** La oligodoncia es una anomalía del desarrollo poco común, que involucra agenesia de seis o más dientes permanentes, excluyendo los terceros molares. Algunos estudios han reportado la prevalencia de la oligodoncia en diferentes países, mostrando variación entre razas y poblaciones. Un estudio realizado en Dinamarca, mostró una prevalencia de oligodoncia del 0.16% en la población escolar. Generalmente, la oligodoncia está asociada a otras anomalías dentales, lo que puede generar alteraciones en el patrón de crecimiento, relaciones esqueléticas, así como la disminución de altura facial inferior, entre otras. **Objetivo.** Reportar un caso de oligodoncia no sindrómica asociado con anomalías dentofaciales. **Descripción del caso.** Paciente femenino de 11 años se presenta a la Clínica de Posgrado de la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador por la falta de erupción de múltiples dientes permanentes. En la evaluación médica no refiere alteraciones sistémicas, cognitivas ni signos clínicos de asociación sindrómica. A la evaluación clínica y radiográfica se observa oligodoncia de 19 dientes permanentes y retención de 12 deciduos. Además, presenta otras anomalías dentales, los dientes primarios 5-3 y 6-3 muestran coronas cónicas y el diente permanente 1-2 con invaginación grado 1. La evaluación ortodóntica indica un patrón esquelético clase I, normocrecimiento y a nivel dental, se observa mordida profunda con disminución de tercio facial inferior. **Conclusión.** La oligodoncia no sindrómica es una alteración genética compleja que involucra no solo la ausencia de múltiples dientes, sino

que puede estar asociada a otras alteraciones dentales y faciales, como dientes invaginados o cónicos, así como la disminución del tercio facial de la cara, entre otros. **Palabras clave.** agenesia, oligodoncia, diente invaginado.

### Libre / Investigación Clínica

## EFFECTOS DE LA DIMENSIÓN VERTICAL EN LOS VALORES DE WITS Y ANB

*Héctor Gustavo Alvarado-Olmedo, Luis Pablo Cruz-Hervert, Luis Cruz-Chávez*

**Introducción.** ANB y Wits son variables cefalométricas que se utilizan para evaluar las clases esqueléticas; el ANB se basa en el punto Nasion y los puntos A y B, mientras que el Wits es similar, toma los puntos A y B, pero utiliza perpendiculares al plano oclusal. La dimensión vertical (DV) se define como la distancia entre dos puntos anatómicos, uno en el maxilar y otro en la mandíbula; las clases esqueléticas son discrepancias maxilo-mandibular, que se clasifican en clase I, II y III. **Objetivo.** Determinar el efecto de las medidas cefalométricas de la dimensión vertical en los valores de ANB y Wits. **Materiales y método.** Se realizó un estudio descriptivo, transversal con un universo de estudio de 1300 tomografías, se obtuvieron 454 laterales de cráneo mediante Invivo Anatomage, para lo cual se necesitaron criterios de inclusión y exclusión, como pacientes nacidos entre 1970 y 2006; la muestra final fue de 244 radiografías después de cargarlas a WebCeph, se realizó la calibración y el trazado de las radiografías; para la base datos, se utilizaron las variables del programa y así conseguir un total de 149 variables, para generar más de 42,000 datos en la elaboración del estudio. **Resultados.** Se obtuvieron 31 mediciones relacionadas a DV, exportadas a través de Stata 13.0, se obtuvieron 6 variables estadísticamente significativas, con modelos finales explicativos de un 72% para ANB y 80% para Wits, explica que, mediante un aumento en las variables que afectan la dimensión vertical, se afectan de manera directamente proporcional al ANB o Wits. **Conclusiones.** Tanto ANB y Wits se ven afectados por medidas que tengan que ver con la dimensión vertical; de esas medidas, coincidirán en 2 y discreparán en otras, cada una tendrá variables significativas propias que se pueden ver afectadas y alteren los datos del ANB y Wits.

### Libre / Investigación Clínica

## EFFECTO DE MUSICOTERAPIA BINAURAL 8D PARA MANEJO DE DOLOR Y CONDUCTAS NEGATIVAS EN ÁREA ODONTOLÓGICA.

*Roberto Piñeyro Luna, Guillermo Cruz Palma., María Argelia Akemi Nakagoshi Cepeda., Myriam Angélica de la Garza Ramos.*

**Introducción.** La musicoterapia ha sido aplicada en trastornos de ansiedad y del estado de ánimo en la medicina. Se ha apostado por la música binaural en 8D por su efecto



terapéutico ya que actúa en las ondas cerebrales tipo alfa, las cuales se asocian a los estados de relajación; por lo cual valoramos su uso y eficacia para el manejo de dolor y conductas negativas en pacientes sanos entre 18 y 45 años durante el tratamiento dental. **Objetivo.** Analizar la eficacia de la musicoterapia binaural en 8D como terapia alternativa durante la consulta dental. **Metodología.** Estudio de casos y controles, donde participaron 60 pacientes de ambos sexos. Se les realizaron obturaciones de resina y/o amalgama bajo consentimiento informado. Fueron expuestos a la musicoterapia binaural en 8D por medio de su smartphone, auriculares y una playlist de Spotify. Se evidenció bajo frecuencia cardiaca con 3 tomas de presión arterial. La primera toma fue 5 minutos antes del tratamiento (sin musicoterapia), la segunda a mitad de tratamiento (bajo musicoterapia) y la tercera faltando 5 minutos para concluir el tratamiento (bajo musicoterapia). **Resultados.** Se evidenció efectividad de la musicoterapia 8D. El 98% de los pacientes tuvo una disminución en su presión arterial de la primera a la segunda toma y una mayor disminución en la tercera toma de presión arterial. De ese 98%, el 58% presenció relajación, 13% satisfacción, 17% sueño, 10% tranquilidad y 2% estrés. Además, la música influyó en el dolor dental, reduciéndolo en el 73%, mientras que el 26% no presentó dolor y en el 1% permaneció igual. **Discusión.** El formato tridimensional o en 8D a través de la utilización clínica de la música busca activar procesos fisiológicos y emocionales que permiten estimular funciones disminuidas o deterioradas y realizar tratamientos convencionales. Se han observado importantes resultados en pacientes con trastornos del movimiento, dificultad en el habla producto de un accidente cerebrovascular, demencias, trastornos neurológicos y en niños con capacidades especiales, entre otros. **Conclusión.** La musicoterapia tridimensional o en 8D es eficaz como terapia alternativa y como factor protector para el paciente en el manejo de conductas negativas, evitando así el uso de fármacos, brindando integridad y despertando un interés del personal de la salud por integrar este tipo de formato de audio.

Libre / Investigación Clínica

## LA BASE DE CRÁNEO COMO PROPUESTA PARA NORMAS INDIVIDUALIZADAS DE LONGITUD MAXILAR, MANDIBULAR Y RAMA.

*Andrea Beatriz Santiago-Chávez, Luis Pablo Cruz-Hervert.*

**Introducción.** Se sabe de la relación existente entre la base de cráneo y las estructuras mandibulares; también se conoce que las variaciones del crecimiento y orientación del ángulo de la base craneal pueden alterar la posición de ambos maxilares en relación con la base de cráneo. **Objetivo.** Determinar la relación de la longitud efectiva maxilar, mandibular y altura de la rama con la base de cráneo anterior y base de cráneo posterior como método para calcular la norma individualizada de cada paciente. **Materiales y método.** Se realizó un estudio retrospectivo, transversal y descriptivo, con un universo de estudio 1,300 tomografías proporcionadas por el departamento de Imagenología de la DEPeI de la Facultad de Odontología de la U.N.A.M., se obtuvieron 454 laterales de cráneo por medio del software Invivo Anatomage, se manejaron criterios de inclusión y exclusión, como pacientes nacidos

entre 1970 a 2006. La muestra final fue de 244 radiografías trazadas por el programa WebCeph y se obtuvo un total de 149 variables y más de 42,000 datos en la elaboración del estudio. **Resultados.** A partir de tres modelos de regresión lineal multivariada donde se encontró que la base de cráneo anterior, base de cráneo posterior y sexo es posible predecir la longitud efectiva del maxilar en un 96%, longitud efectiva mandibular en un 98% y altura de la rama en un 81%. Se calculó la norma individualizada de la longitud efectiva del maxilar, mandíbula y rama a través del Análisis de Bland-Altman, obteniendo una predicción del 100% con una diferencia de 0 en los tres modelos realizados con una precisión de +/- 2.5 en maxilar, +/- 4 en mandíbula y +/- 3.6 en la rama mandibular. **Conclusiones.** Por medio de este modelo es posible calcular la norma individualizada de cada paciente para la longitud efectiva del maxilar, mandíbula y rama de la mandíbula.





**EP**  
ESCUELA DE  
POSGRADO

**CIFOUES** 

**Facultad de Odontología  
Universidad de El Salvador**

**FOUES 122 AÑOS**  
AL SERVICIO DE LA NACIÓN

*25, 26 y 27 de noviembre 2020*