



UNIVERSIDAD
DE LA FRONTERA

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en
LA ARAUCANÍA



RESUMENES

Jornadas de Odontología en
Atención Primaria en La Araucanía



TEMUCO, NOVIEMBRE 27 DE 2013



jornadasaps2013@ufrontera.cl



**Jornadas de Odontología en Atención Primaria en
LA ARAUCANÍA**



CATEGORÍA:

I. – CASO CLÍNICO

1.- Estimular el desarrollo sagital maxilar y descruzar mordida invertida.

Paula Cruces Mella¹, Sebastián Méndez Muñoz² & Suska Carrillo².

¹ Cirujano Dentista

² Estudiante pregrado de odontología, Universidad San Sebastián, Concepción.

paucruces@gmail.com

MATERIAL Y MÉTODOS: Paciente 6 años de edad, dentición mixta primera fase, tendencia clase III esquelética, falta desarrollo sagital maxilar, mordida invertida de los cuatro incisivos. Overjet -1.5mm, overbite 4.5mm. Máxima retrusiva no llega al vis a vis. Tendencia progenie verdadera. Primero se realizó placa superior acrílica con tornillo anterior, asa vestibular con escudillos vestibulares y planos laterales de altura. Luego de evaluación, se modificó la placa eliminando escudillos vestibulares y planos de altura, y se incorporaron resortes “S” en piezas 1.1, 2.1. En primera instancia se logró descruzar la mordida invertida gracias al uso de tornillo anterior que es utilizado para estimular y guiar el crecimiento sagital maxilar, y planos laterales de altura, que producen levante de la mordida y por ende se pueden descruzar las piezas dentarias. Los escudillos vestibulares ayudan disminuyendo la fuerza muscular del labio superior. Luego se continuó utilizando la placa sin los planos de altura, pero sí con tornillo anterior debido a la tendencia a clase III.

RESULTADOS: En primera instancia se logró descruzar la mordida invertida gracias al uso de tornillo anterior que es utilizado para estimular y guiar el crecimiento sagital maxilar, y planos laterales de altura, que producen levante de la mordida y por ende se pueden descruzar las piezas dentarias. Los escudillos vestibulares ayudan disminuyendo la fuerza muscular del labio superior. Luego se continuó utilizando la placa sin los planos de altura, pero sí con tornillo anterior debido a la tendencia a clase III. **CONCLUSIÓN:** Es importante la intercepción y tratamiento precoz de anomalías dentomaxilares, ya que ayuda a prevenir, evitar o disminuir el desarrollo de maloclusiones. Actúan guiando el crecimiento dentoalveolar del niño y además controlan factores externos que influyen su desarrollo, como los hábitos disfuncionales. Si bien, no en todos los casos será suficiente para que el paciente quede con oclusión normal y armónica, sirven para que el tratamiento posterior con ortodoncia fija sea de menor duración, menos complejo y de menor costo.

2.- Compresión bimaxilar más marcada en sector anterior, con mordida invertida simple. Tratamiento con ortodoncia interceptiva. Reporte de un caso.

Paula Cruces Mella¹, Sebastián Méndez Muñoz², Iris Hurtado² & Suska Carrillo².

¹ Cirujano Dentista

² Estudiante pregrado de odontología, Universidad San Sebastián, Concepción.

paucruces@gmail.com

Objetivo: Descruzar mordida invertida simple. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Paciente sexo femenino, 8 años de edad. Tendencia a clase I esquelética. Dentición mixta primera fase. Overjet -0.5mm, overbite 1.5mm. Compresión bimaxilar más marcada en sector anterior con apiñamiento, con mordida invertida simple de pieza 1.1. Línea media dentaria inferior desviada a la izquierda por interferencias cuspídeas. Tratamiento: Desgastes selectivos de

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

caninos temporales. Placa superior con tornillo en abanico, asa vestibular, resortes “S” en piezas 1.1 y 2.1 y planos laterales de altura. Placa inferior con tornillo central y asa vestibular. **RESULTADO:** Se logró descruzar la mordida invertida simple de pieza 1.1 en controles durante 1 mes, y luego se eliminaron los planos laterales de altura. Continuó en tratamiento con ambas placas durante 8 meses en donde se logra expandir y alinear el maxilar y la mandíbula. No se logró centrar completamente la línea media. Se puede observar en las fotografías de control el gran avance del tratamiento, pero requerirá de una segunda etapa para lograr mayor éxito. **CONCLUSIÓN:** El diagnóstico y tratamiento precoz de las anomalías dentomaxilares es fundamental para el éxito del tratamiento con aparatos interceptivos, ya que como su nombre lo indica, interceptan y guían el crecimiento de los maxilares para evitar o disminuir el desarrollo de maloclusiones que a futuro pueden causar consecuencias severas. No en todos los casos será completamente eficaz, pero disminuyen enormemente su gravedad y así el posterior tratamiento con ortodoncia fija será de menor duración y menor costo para el paciente.

3.- Diferencias del Manejo ortopédico en pacientes clase III Esqueletal

Diego Sirandoni¹; Marco sepúlveda¹; Victor Oyarzún¹; Nery Garcia¹ y Jaime Silva¹.

¹Facultad de Odontología, Universidad de La Frontera.

rivasirandoni@hotmail.com

OBJETIVO: Comparar las diferencias en cuanto al tratamiento Ortopédico con Máscara de Tracción Frontal utilizando técnicas de disyunción y tracción maxilar según distintos métodos utilizados por ortodoncistas. **MATERIAL Y MÉTODOS.** Se utilizaron como elementos diagnósticos: Fotografías clínicas, Rx panorámicas, teleradiografías laterales de cráneo, modelos de estudios, registros y examen clínicos. Métodos: para la lograr la tracción maxilar, según el paciente se utilizaron disyuntor Mcnamara o verdom con plano de cobertura inferior y máscara de tracción frontal tipo petit con 250 gramos de fuerza por lado. **RESULTADOS:** El descruce de la mordida se produjo en un tiempo promedio de 3 meses , la duración del tratamiento fue aproximadamente de 9 meses, posteriormente se realizan controles cada 3 meses sin ningún tipo de contención. **CONCLUSIÓN:** El uso de máscara de tracción frontal es un modo terapéutico eficaz en la resolución de la anomalía clase III esqueletal por déficit maxilar, de pacientes en crecimientos, a través de cambios dentoalveolares y esqueléticos. Es necesario ampliar la muestra para determinar si efectivamente existen diferencias significativas en cuanto al tiempo terapéutico utilizando la técnica de disyunción & tracción o sólo tracción maxilar

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

4.- Transposición y Agencias Dentarias. Reporte de un Caso.

Ezequiel Aaron Candia Burgos¹, Héctor Hernán Carrasco Moncada¹, Walter Alexis Ketterer Espinoza¹ y Claudia Patricia Araneda Rodríguez²

¹Estudiante Pregrado Odontología, Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.

²Cirujano Dentista, Hospital Dr. Jorge Ibar Bruce.

ezeandia@hotmail.com

OBJETIVOS: Reportar un caso de transposición y agencias dentarias múltiples, además de revisar la literatura científica a fin de dar claridad respecto a la etiología y manejo de estas anomalías del desarrollo dentario. **REPORTE DE CASO:** Paciente femenino, 15 años, sin antecedentes mórbidos. Examen intraoral: persistencia de dientes 5.3 y 8.5, ausencia de todos los premolares, excepto 2.4 rotado. Examen radiográfico: diente 1.3 en transposición con 1.4, no erupcionado, en evolución intraosea y 1/3 formación radicular. Agnesia diente 4.6, de segundos premolares superiores e inferiores y de todos los terceros molares, excepto 4.8 no erupcionado, en evolución intraosea e impactado. Anamnesis descarta exodoncia de dientes ausentes. Diagnóstico: oligodoncia por agnesia de 10 dientes. **DISCUSIÓN:** El diagnóstico de estas anomalías es radiográfico, apoyado del examen clínico y anamnesis que descarte exfoliaciones y exodoncias. Tratamiento multidisciplinario: incluye rehabilitación con prótesis fija y/o removible, implantes oseointegrados y ortodoncia. Las transposiciones son poco prevalentes (0,1- 0,4%) y en un 40% se acompañan de agencias. En un 70- 80% involucra al canino y premolar. Etiología: trauma, supernumerarios, retención o pérdidas prematuras, entre otros. Las investigaciones se remiten a exponer casos aislados, dificultad para definir criterios diagnósticos, etiología y tratamiento. **CONCLUSIÓN:** Un correcto diagnóstico precoz a fin de instaurar un plan de tratamiento que permita un buen pronóstico y que involucre un enfoque multidisciplinario es necesario en este tipo de condiciones, que suelen acompañarse de diversos problemas funcionales y estéticos.

5.- Dolor miofascial como diagnóstico diferencial de dolor dentario: Reporte de un caso clínico.

Marco Avila Gatica - Estudiante de Odontología pre grado¹, Thomas Bornhardt Suazo² y Veronica Iturriaga².

¹Estudiante Pregrado Odontología, Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.

²Cirujano Dentista, Especialista en Trastornos Temporomandibulares y dolor orofacial. avilag.marco@gmail.com

OBJETIVO: Revisar un caso clínico de un paciente con dolor miofascial que presenta un patrón de dolor referido a los dientes. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Paciente de sexo femenino de 27 años de edad, acude a odontólogo general por dolor en el región premolar superior derecha (diente 1.4 – 1.5). En examen clínico y radiográfico los dientes se aprecian sin problemas por lo que se deriva al paciente para diagnóstico por especialista en trastornos Temporomandibulares y dolor orofacial. En anamnesis la paciente relata dolor

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

difuso, opresivo, punzante, sin poder distinguir que diente es el afectado. Además la paciente presenta historia de dolor muscular cansado en la región del músculo temporal. **RESULTADOS:** Se realiza palpación del músculo temporal encontrando un punto gatillo miofascial en su zona media el cual presenta dolor referido al sector maxilar derecho reconocido por el paciente como “su dolor”. Se procede a inactivarlo a través de su infiltración con anestésico local sin vasoconstrictor, lo que causa la remisión del dolor dental y confirma el diagnóstico. **CONCLUSIÓN:** Una de las consultas odontológicas más frecuentes es el dolor dentario, existiendo múltiples factores etiológicos que pueden producir este síntoma. La causa más común del dolor dentario es la caries dental, pero existen otras patologías frecuentes que pueden provocarlo, como es el caso del dolor miofascial por puntos gatillo. Esta patología muscular regional tiene la capacidad de producir un dolor referido tanto espontáneamente como a la provocación. Es fundamental conocer que los músculos temporal, masetero y el vientre anterior del músculo digástrico tienen la capacidad de referir dolor a la zona de los dientes, presentando patrones de referencia definidos lo que para el clínico puede ser una gran herramienta al momento de realizar un diagnóstico diferencial de dolor odontogénico y así evitar tratamientos innecesarios.

6.- Fusión Dentaria En Dentición Decidua: Reporte De Un Caso.

Ezequiel Aaron Candia Burgos¹, Héctor Hernán Carrasco Moncada¹, Walter Alexis Ketterer Espinoza¹ y Juan Rene Quiñelén Zepeda²
¹Estudiante Pregrado Odontología, Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.
²Cirujano Dentista, Hospital Dr. Jorge Ibar Bruce.
ezecandia@hotmail.com

OBJETIVO: Reportar un caso de fusión dentaria en dentición decidua y revisar la literatura científica con fin de establecer etiología, criterios diagnósticos y necesidad de tratamiento. **REPORTE DE CASO:** Paciente femenino, 3 años 3 meses de edad, con antecedente de anemia ferropénica. Examen intraoral: dentición decidua completa y sólo 19 dientes en boca. Ausencia de incisivo lateral y canino inferior izquierdo, y en su lugar, diente doble, con corona de aspecto bífido. Examen radiográfico: se observa diente doble, un sólo conducto, una raíz y dos cuernos pulpares. Se hace diagnóstico diferencial con geminación y se determina anomalía compatible con fusión dentaria. **DISCUSIÓN:** La fusión dentaria es una anomalía del desarrollo de forma/número. Corresponde a la unión de dos gérmenes dentarios durante la odontogénesis. Puede involucrar esmalte, dentina y pulpa, resultando un diente único. Etiología poco clara, se postula persistencia de lámina interdental, por trauma o impactación del germen, predisposición genética, otros. Más frecuente en dentición decidua, incidencia de 0,5-2.5%. Los dientes más afectados: incisivos y caninos mandibulares. Generalmente asintomáticos, requieren tratamiento en alteraciones estéticas, periodontales, caries o trastornos eruptivos y de espacios. **CONCLUSIÓN:** El diagnóstico diferencial de anomalías del desarrollo dentario de tipo diente doble se basa en un estudio detallado de cada caso, e incluye un minucioso examen clínico y apoyo radiográfico, además de una exhaustiva anamnesis. La fusión dentaria

presenta características que determinan la necesidad de instaurar un tratamiento preventivo, a fin de evitar posibles complicaciones asociadas a la condición misma, junto con establecer controles periódicos de seguimiento al paciente, debido a su asociación con alteraciones eruptivas en los dientes permanentes.

7.- Utilidad de la radiografía retroalveolar en el diagnóstico preliminar de un quiste periapical: Reporte de un caso.

Felipe Carrasco Leon¹, Patricia Provoste Rios¹, Victor Cortes Yañez¹, Lorena Castro Urrutia¹.

¹Estudiante Pregrado Odontología, Universidad Austral, Valdivia, Chile.
felox32@gmail.com

OBJETIVOS: Las lesiones periapicales son más comunes en maxilar y mandíbula e incluyen granulomas y quistes periapicales. Un quiste periapical se desarrolla en un diente no vital donde existe proliferación de los restos epiteliales de Malassez estimulada por inflamación o infección bacteriana. Un complemento para realizar una hipótesis diagnóstica es la radiografía. El objetivo de este reporte es determinar la ayuda de la radiografía retroalveolar para la elaboración de una hipótesis diagnóstica de quistes periapicales y su posterior tratamiento quirúrgico. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Paciente sexo femenino, 29 años acudió a la Clínica de Endodoncia de la Universidad Austral de Chile el año 2012 para evaluación. Al examen clínico intraoral presento una fistula activa vestibular en relación al ápice del diente 1.2. Al examen radiográfico se observo una lesión radiolucida mayor a 1 cm de límites definidos en relación a los ápices de los dientes 1.1, 1.2 y 1,3 lo cual da la hipótesis diagnóstica de quiste periapical. **CONCLUSIÓN:** Luego de realizado el tratamiento endodóntico del diente 1.2 se indico la interconsulta con un cirujano maxilofacial para una cirugía periapical y se complemento con una radiografía oclusal El paciente retorno con la indicación por parte del cirujano para la realización de una segunda endodoncia en relación al diente 1.1 previo a la cirugía periapical. Una vez realizada ambas endodoncias, se procedió a realizar la cirugía periapical del diente 1.2 con enucleación de la lesión y apicectomia del diente 1.2.

8.- Tratamiento de Lesión Cervical no Cariosa y Recesión Gingival a través de Colgajo Posicionado Coronalmente.

Ana Cecilia Lagos Lagos¹, Sergio Arturo Thiers Leal¹, Israel Antonio Juárez Membreño²

¹Estudiantes de pregrado, Instituto de Odontoestomatología. Escuela de Odontología. Facultad de Medicina, Universidad Austral de Chile.

²Cirujano Dentista. Especialista en Periodoncia. Profesor Adjunto, Cátedra de Periodoncia. Instituto de Odontoestomatología. Escuela de Odontología. Facultad de Medicina. Universidad Austral de Chile.

futurany@gmail.com

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

OBJETIVOS: Mostrar el resultado clínico de un paciente con biotipo gingival grueso, que fue sometido a cirugía periodontal, utilizando la técnica de colgajo posicionado coronalmente (CPC) en el tratamiento de una lesión cervical no cariosa y recesión gingival individual en el sector anterosuperior. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Paciente sexo femenino, de 40 años, no fumadora, no presenta antecedentes mórbidos. Acude a la Clínica Odontológica de la Universidad Austral de Chile para tratamiento de diente 2.1 que presenta lesión no cariosa, a la evaluación existe ausencia de saco periodontal, recesión gingival clase I de Miller y la presencia de biotipo gingival grueso. Como medida de tratamiento se emplea un colgajo posicionado coronalmente en diente 2.1. **RESULTADOS:** Posterior a la cirugía existe cobertura radicular (figura 3) y a corto plazo después de 8 semanas de efectuada la cirugía, los resultados siguen siendo óptimos (figura 4) en comparación al inicio del tratamiento. **CONCLUSIONES:** Ante la situación clínica de una recesión gingival individual, existen diferentes posturas que originan múltiples opciones de abordaje. La evidencia clínica demuestra que el CPC más opción de injerto, genera un mayor espesor gingival y éxito en la cobertura radicular (Cairo 2008), pero no puede ser el único tratamiento quirúrgico. Un clínico no debe olvidar que cada caso es diferente, por tanto es necesario considerar el territorio periodontal al cual se enfrenta (Zucchelli, 2011), las dimensiones y espesor del tejido, presencia o ausencia de tejido queratinizado y el tamaño de la recesión (Cortellini et al., 2009), especialmente cuando desea tratar una recesión y se encuentra presente una lesión no cariosa en el tercio cervical. En el caso clínico presentado, se optó por un CPC, tomando en cuenta que la paciente presentaba un espesor gingival grueso, no existía pérdida ósea y no existía pérdida de tejido blando interdental. Al analizar los resultados quirúrgicos del caso, se logró recubrimiento total de la recesión en diente 2.1. La paciente se mostró satisfecha con los resultados, especialmente en cuanto al compromiso estético, el cual mejoró en un 100%. En vista de los resultados consideramos que el CPC en biotipos gingivales gruesos, es efectivo para proporcionar una reducción significativa de la recesión individual en el sector anterior y el tratamiento de lesión no cariosa a corto plazo.

9.- Tratamiento de mordida profunda mediante trainer clase II en dentición mixta.

Susana Zapata Valladares¹, Massiel Kilchenmann Molina¹ y Diego Saravia Valenzuela¹.

¹Estudiante Pregrado Odontología, Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.

massiel.km@gmail.com

INTRODUCCIÓN: La mordida profunda se define como la superposición vertical de los incisivos superiores respecto a los inferiores y se expresa de acuerdo con el porcentaje de longitud coronal inferior que está cubierta por los superiores; se considera adecuada cuando se encuentra en un rango de 37,9 a 40%. Cuando supera dicho valor, se le denomina mordida profunda. La etiología puede considerarse multifactorial. La mordida profunda puede predisponer el desarrollo de problemas periodontales, funcionales y alteraciones del desarrollo normal de los maxilares. **REPORTE DE CASO:** Paciente femenino de 8 años y 2 meses de edad. Al examen odontológico se observa clase molar I derecha e izquierda, presentando como anomalía principal mordida profunda y malposiciones de incisivos

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

laterales superiores y otras alteraciones como línea media desviada, discrepancia negativa de -1 mm en maxila y -1.5 mm en mandíbula, curva de spee aumentada y malos hábitos como respiración bucal e interposición labial. Como exámenes complementarios se realizan modelos de estudio y se solicita radiografía panorámica y bitewing bilateral. **DISCUSIÓN:** Se ha demostrado que los labios y la lengua determinan la posición de los dientes, por lo tanto, ningún tratamiento de ortodoncia será estable si antes no se corrigen los hábitos miofuncionales. El trainer esta diseñado para actuar como un obturador (que apenas deja pasar aire por la boca) que provoca que el paciente respire por la nariz. Además, es un ejercitador de la musculatura labial y reeducador de la lengua. Secundariamente el trainer tiene una guía incisiva para alinear apiñamientos tempranos. **CONCLUSIÓN:** El tratamiento de las mordidas profundas puede ser difícil de manejar si no hacemos un buen diagnóstico del caso, y si el seguimiento del mismo no es adecuado. El plan de tratamiento con trainer ha sido diseñado específicamente para niños en dentición mixta. Además, es importante recalcar la motivación del paciente en su uso y el compromiso de los padres o tutores para obtener verdaderos resultados. Del mismo modo, mencionar que se trata de un tratamiento de pre-ortodoncia compensatorio.



**Jornadas de Odontología en Atención Primaria en
LA ARAUCANÍA**



CATEGORÍA:

II. – CASO FAMILIA

1.- Experiencia de Intervención Comunitaria “ Generalidades de Salud Bucal para escolares indígenas de Lago Neltume. PESPI 2013.

Romina Arce Saona¹, Sergio Thiers Leal¹, Cyntia Alvarado¹, Nicolette Martinez¹ y Mauricio Yung¹.

¹ Estudiantes de pregrado, Instituto de Odontoestomatología. Escuela de Odontología. Facultad de Medicina. Universidad Austral de Chile. rominaarcesaona@gmail.com

OBJETIVOS: Entregar a los escolares de Lago Neltume los conocimientos necesarios acorde a su edad sobre el cuidado de su boca, mejorar la relación odontólogo paciente, Incorporar a la comunidad al trabajo del Centro de Salud Choshuenco. Acercar la atención dental a una comunidad vulnerable con difícil acceso a la atención en salud. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Se realizaron tres actividades educativas a 29 alumnos de comunidad mapuche de Lago Neltume , de Primero a Sexto año básico. Se dividieron en dos grupos y se enseñó sobre conceptos básicos de salud bucal, prevención, alimentación saludable, malos hábitos y visitas odontológicas. En cada sesión los estudiantes elaboraron material educativo y se evaluó de manera oral y escrita. Para finalizar se realizó un operativo dental a todos los niños del programa educativo (actividades de operatoria, terapias pulpares y exodoncias). **RESULTADOS:** En conocimientos aprobó exitosamente el 90% de los alumnos, pero sin duda el resultado más exitoso fue que luego de esta serie de intervenciones, la dirección del colegio acogió como medida el aplicar la obligatoriedad del cepillado dental después de cada comida dentro de la jornada escolar. **CONCLUSIÓN:** Una intervención exhaustiva y repetida en un grupo vulnerable, como es la población mapuche de Lago Neltume logro exitosos resultados en sus cambios de hábitos, esto acompañado de la obligatoriedad del cepillado dental lo que de seguro en un futuro estudio, traerá resultados positivos en la prevalencia de caries. De esta manera se logra partícipe a la comunidad en su estado de salud, creando más conciencia de la importancia de llevar un estado de vida saludable.

2.- Caso Familiar: Intervención Familiar a Paciente Psiquiátrica.

Sergio Arturo Thiers Leal¹ y Romina Beatriz Arce Saona¹

¹ Estudiantes de pregrado, Instituto de Odontoestomatología. Escuela de Odontología. Facultad de Medicina. Universidad Austral de Chile. sthiersleal@gmail.com

OBJETIVO GENERAL: Educar sobre salud general y bucal, disminuir el riesgo cariogénico en a paciente esquizofrénica vulnerable. Objetivos específicos: Instruir sobre alimentación saludable. Entregar las herramientas necesarias para que puedan realizar una correcta higiene bucal. Entregar consejos y herramientas de vida saludable. Acercar a la paciente a profesionales de CESFAM Choshuenco para mejorar su estado de salud.

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

MATERIAL Y MÉTODOS: Se realizó un total de 4 visitas familiares: 1°: Recolección de datos para el diagnóstico familiar e individual; 2°: Educación sobre generalidades de salud y estilo de vida saludable; 3°: Educación sobre salud bucal y 4° Evaluación de lo aprendido en las sesiones anteriores. **RESULTADOS:** Mediante las diferentes intervenciones se consiguió que la paciente recordara correctamente conceptos de salud bucal, logrando un cambio en su estilo de vida. Se notó un cambio anímico en las reiteradas visitas, logrando acercar a la paciente al consultorio y además mejoró la relación odontólogo paciente. **CONCLUSIÓN:** Una constante cercanía del equipo de salud con pacientes esquizofrénicos puede aumentar el pronóstico de sus tratamientos psiquiátricos. Muchos pacientes se encuentran vulnerables y abandonados por su entorno. Haciendo este tipo de actividades se puede lograr que los pacientes comprendan la importancia del autocuidado en salud, para que de esta manera mejore su tratamiento y estilo de vida.

3.-Caso Familiar: Intervención Multidisciplinaria a 3 familias vulnerables de Neltume.

Romina Arce¹, Sergio Thiers¹, Cyntia Alvarado¹, Nicolette Martinez¹
Mauricio Yung¹.

¹ Estudiantes de pregrado, Instituto de Odontoestomatología. Escuela de Odontología.
Facultad de Medicina. Universidad Austral de Chile
rominaarcesaona@gmail.com

OBJETIVO: Educar sobre estilo de vida saludable; Disminuir el riesgo cariogénico en la Familia Hernández Jaramillo, haciendo énfasis en los hijos de la pareja; Entregar las herramientas necesarias en cuanto a conocimientos para que puedan realizar una correcta higiene bucal; Instruir a la familia sobre alimentación saludable y dieta no cariogénica; Educar a los padres sobre el proceso de erupción dental y el recambio dental; Instruir a la familia sobre traumatismo dentoalveolar, y educarlos sobre cómo enfrentar la urgencia. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Intervención educativa a cuatro generaciones de una familia vulnerable, realizando tres sesiones de educación. Se realizó diagnóstico familiar y exposición de factores de riesgo, luego una sesión multidisciplinaria junto a un interno de enfermería y se expuso sobre temas de salud general y bucal. Se realizaron diversas actividades educativas según el grupo etario. Se entregó kits de higiene dental, además de dos cepilleros y algunos alimentos saludables. En la tercera sesión se procedió a realizar la evaluación de la actividad. **RESULTADOS:** Los integrantes de la familia lograron comprender a cabalidad los conceptos básicos de salud bucal, incorporando temas de traumatismodentoalveolar, enfermedad periodontal, higiene bucal, entre otros. Se logró un acercamiento importante con los más niños de la familia, con el fin de promocionar y prevenir la salud bucal a temprana edad. **CONCLUSIÓN:** Las actividades realizadas en la familia fueron positivas, logrando acercar temas de salud general y bucal y a la vez que la familia se sintiera apoyada por el personal de CECOSF y asistieran a realizarse su Examen Médico Preventivo del Adulto. Realizar actividades de salud en los distintos niveles familiares ayuda a lograr un cambio de estilo de vida saludable perdurable en el tiempo.

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

4.- Estudio de Familia de paciente con dependencia severa en CESFAM Dr. Jorge Sabat, Valdivia.

Alejandra Paulina Droppelmann Ojeda¹ y María José Aguilar Hernández¹.

¹ Estudiantes de pregrado, Instituto de Odontoestomatología. Escuela de Odontología. Facultad de Medicina. Universidad Austral de Chile
aledroppelmann@gmail.com

OBJETIVO: Determinar factores de riesgo y factores protectores para la salud en la familia. Detectar el grado de conocimiento sobre salud oral en el cuidador principal de la paciente con dependencia severa. Proporcionar información y atención odontológica aplicada al caso. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Se realizaron cuatro visitas domiciliarias a una paciente con dependencia severa, adscrita al CESFAM Dr. Jorge Sabat. En la primera se aplicó el protocolo de visita domiciliaria proporcionada por la asistente social, para conocer los integrantes de la familia, antecedentes socioeconómicos, enfermedades, entre otros. En la segunda visita se realizó un examen odontológico al paciente índice, se aplicó una encuesta sobre conocimientos en salud oral a la cuidadora principal y se planificaron intervenciones para la tercera y cuarta visita. **RESULTADOS:** "V.D.H padece de parálisis cerebral espástica y epilepsia secundaria. La familia es nuclear biparental, en etapa media. V.D.H vive con sus abuelos, a pesar de que su madre tenga los medios para cuidarla, pero la visita diariamente. Según el Apgar familiar se clasifica como una familia funcional, a pesar de presentar factores de riesgo como episodios de alcoholismo por parte del abuelo; bajo nivel de escolaridad y malos hábitos de higiene oral. La familia cuenta con redes de apoyo. **CONCLUSIÓN:** A pesar de ser una familia compuesta de una manera poco convencional, ésta funciona normalmente. Los abuelos cumplen la función de padres y por lo tanto, le brindan a V.D.H todo el amor y cuidados que necesita. La condición socioeconómica y cultural de esta familia no ha permitido que el estado de salud oral sea el adecuado, situación recurrente de observar en otras familias de similares condiciones. Se hace necesario incorporar la odontología en el programa de postrados del MINSAL.

5.- Intervención familiar paciente postrado comuna Quemchi, Chiloé.

Maximilian Van Driel Romero¹, Matias Fernandez Hartwig¹

¹ Estudiantes de pregrado, Instituto de Odontoestomatología. Escuela de Odontología. Facultad de Medicina. Universidad Austral de Chile
maximilianvandriel@gmail.com

OBJETIVOS: Que aprendan conceptos de salud bucal básicos y de mantención de aparatos protésicos que posean. Que aumenten su autoestima al darles a conocer acciones básicas que ellos mismos pueden realizar para el cuidado de sus aparatos protésicos mejorando al mismo tiempo su motivación. Que comprendan el manejo básico de urgencias dentales. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Se realizó un genograma de estudio para la familia intervenida. Se enseñó de manera didáctica a través de macromodelos y afiches con información sobre salud oral a la persona adulta mayor en compañía de su cuidador. Se evaluó mediante la práctica, esto es pidiéndole al adulto mayor que realice puntos

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

educativos durante la charla de ese día. Se pidió que haga 5 ejercicios, en el caso de realizar correctamente 3 de 5 se consideró exitosa la intervención. **RESULTADOS:** "El resultado de las pruebas de evaluación fue de un 100% de ejercicios correctos, por lo que se consideró exitosa la intervención. El paciente índice respondió satisfactoriamente las preguntas que se le hicieron sobre las temáticas abordadas. **CONCLUSIÓN:** "Queda en evidencia la necesidad de aumentar las actividades de promoción de la salud en pacientes postrados para otorgar las condiciones básicas de salud oral, quienes poseen hábitos y educación principalmente heredados a través del tiempo. El autoestima del paciente se ve notoriamente aumentada posterior a la intervención y la evaluación por lo que se recomienda la implementación de esta metodología de trabajo en el trabajo de odontólogos en el servicio público.

6.- El Odontólogo con enfoque en el tratamiento integral del paciente y su rol en la pesquisa e intervención de trastorno alimenticio en el modelo de salud familiar

Fabiola Herrera Ponce¹, Rocio Cid Labraña¹, Dr. Gerardo Azócar Cáceres².

¹ Estudiante Pre Grado Odontología, VI año Universidad de La Frontera.

² Docente Internado Urbano Escuela de Odontología Universidad de La Frontera.
fabyhp@gmail.com

OBJETIVO: Desarrollar estudio de familia. Aplicar conceptos metodológicos de estudio de familia. Integrar al odontólogo al equipo de trabajo del modelo de salud familiar. **MATERIAL Y MÉTODO:** Se realiza estudio de familia en CESFAM de Labranza, familia objetivo pesquisada como alto riesgo según las condicionantes de riesgo de la matriz de riesgo, paciente índice en atención odontológica del GES de 6 años. Se realiza entrevista a madre para la aplicación del protocolo del caso de familia. Genograma se realiza con programa Geno Pro. **RESULTADOS:** Genograma: Se describen 3 generaciones con un núcleo familiar de 3 personas. Ecomapa: descripción de las relaciones del núcleo familiar con su entorno. Estructura familiar, comunicación, pautas vinculantes y adaptación al ciclo vital. Familia nuclear simple, normas no definidas, roles establecido, límites difusos, la jerarquía y poder está ejercido por la madre, alianza entre madre e hija, comunicación simétrica y complementaria, familia conectada, familia en plataforma de lanzamiento, familia flexible. Crisis normativas presentes: Hijo mayor entra a Carabineros y Madre siente cuando se va de la casa. Conflictos en la pareja por crianza de hija menor, no hay acuerdo en el establecimiento de normas y reglas. Crisis por enfermedades crónicas de la madre APGAR: familia con funcionalidad moderada. Intervención: se relaciona el equipo de salud del CESFAM Labranza, sector azul para la atención del núcleo familiar (psicóloga, médico pediatra, enfermera, kinesiólogo y odontólogo). **CONCLUSIONES:** Según lo esperado el pronóstico del caso es favorable esperando que los padres resuelvan sus problemas y conflictos de pareja y enfoquen el apoyo en su hija menor, que está en una etapa temprana del trastorno alimenticio.



**Jornadas de Odontología en Atención Primaria en
LA ARAUCANÍA**



CATEGORÍA:
III. – TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN

1.- Creencias en Salud Oral en Cuidadores de Pacientes Discapacitados y Adultos Mayores Institucionalizados en La Comuna de Quilaco ,Región del Bio Bio.

Carla Escobar Isla¹, Camila Fuentes Prieto¹ y Patricia Muñoz Millán¹.

¹Cirujano dentista Universidad de La Frontera.

caigfupi@gmail.com

OBJETIVO GENERAL: Conocer las creencias en salud oral de cuidadores de pacientes discapacitados dependientes y adultos mayores institucionalizados de la comuna de Quilaco. **Objetivos Específicos:** Caracterizar a los cuidadores formales e informales de pacientes discapacitados dependientes y adultos mayores institucionalizados de la comuna de Quilaco. Determinar diferencias entre creencias manifestadas por cuidadores formales versus cuidadores informales. **MATERIALES Y MÉTODOS:** "Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, aplicando un cuestionario de Creencias en Salud Bucal para Cuidadores (DCBS-SP) validado previamente por la Universidad de Chile , a la totalidad (30) de cuidadores formales e informales de pacientes discapacitados dependientes y adultos mayores institucionalizados de la comuna de Quilaco. Los datos obtenidos fueron transferidos, almacenados y analizados en planillas de datos, del programa Microsoft® Office Excel 2003 ,para luego ser presentados en forma de tablas o gráficos según corresponda. **RESULTADOS:** "En cuanto a la caracterización de los cuidadores , un 92% de los casos, el cuidador es mujer, el promedio de edad fue de 52,7 años, un 29% son cuidadores formales y un 71% son informales, en este último grupo , un 25% corresponde a esposos(a). En cuanto a las creencias de salud oral, en todos los ítems analizados estas fueron en promedio, positivas un 53 % ,negativas 26% ,omitidas por desconocimiento un 13%, en un en ambos grupos de cuidadores. **CONCLUSIÓN:** La mayoría de los encuestados , reporta nunca haber recibido capacitación en salud oral , por parte del Equipo de Salud Municipal de Quilaco, sin embargo llama la atención que a pesar de lo anterior el porcentaje de creencias positivas hacia la salud oral es superior al 40 % en ambos grupos en gran parte de los ítems. Este estudio permite visualizar un porcentaje no despreciable de desconocimiento sobre cuidado bucal ,siendo este mayor en el caso de cuidadores informales.

2.- Actividades de Promoción y Prevención en Salud Oral para Preescolares y Escolares del Primer Ciclo Básico de la Comuna de Quilaco, Región del Bio Bio.

Carla Escobar Isla¹, Camila Fuentes Prieto¹, Carlos Córdova Parra.

¹Cirujano Dentista Universidad de La Frontera.

² Estudiante de Odontología Universidad de La Frontera.

carla.escobar.isla@gmail.com

OBJETIVO GENERAL: Realizar actividades de promoción y prevención en salud oral para preescolares y escolares del primer ciclo básico de manera que estos puedan aprender e integrar distintos contenidos que les ayuden a cuidar su salud oral. **Objetivos Específicos :** Aprender técnica de cepillado adecuada a su edad; Conocer la influencia de la alimentación en la formación de caries; Identificar los componentes de una dieta saludable;

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

Acercar la imagen del dentista a niños preescolares y escolares del primer ciclo básico. **MATERIAL Y MÉTODOS:** La entrega de contenidos se realizó en las instituciones educacionales de la comuna: A través de juegos como silla musical ,búsqueda del tesoro ,alfombra mágica y boca didáctica se entregaron y evaluaron los contenidos formación de caries y alimentación. Mediante talleres de juego de roles y cepillado se acercó la imagen del dentista y se enseñó una correcta técnica de cepillado. Finalmente se realizó un concurso de dibujo y se exhibió una obra de teatro para reforzar los contenidos. **RESULTADOS:** Se observó que al finalizar las actividades se generó una gran motivación por parte de los alumnos lo que llevó a una masiva participación de estos en el concurso de dibujo. En el desarrollo de las actividades se observó una paulatina evolución respecto a la integración de los contenidos , manifestada por la gran cantidad de respuestas correctas entregadas en los diversos juegos. Se observó que los cursos comenzaron a adoptar hábitos de cepillado en su rutina diaria. **CONCLUSIÓN:** La realización de actividades de promoción y prevención en salud oral en población preescolar y escolar de primer ciclo básico es una buena medida para que desde pequeños adquieran los hábitos necesarios para cuidar su salud bucal. El acercamiento del odontólogo a este grupo etario ,ayuda a tomar conciencia de que la salud bucal es un componente importante de la salud general. En este proceso se evidenció que es posible acercar la odontología a los niños mediante actividades lúdicas acorde a su edad.

3.- Impacto De Indicaciones Odontológicas En Madres De Niños De 0-12 Meses En Control De Niño Sano De Cefam Amanecer Temuco, Octubre 2013

Montserrat Benítez Neira¹; Cristóbal Bustamante Smith¹; Claudio Peña Soto¹; María Fabiola Bustamante Andrade².

¹Alumnos 5º año carrera de Odontología, Universidad de La Frontera.

² E.U. Prof. Asistente Mg. en Ciencias Mención Morfología, Facultad de Odontología, Universidad de La Frontera, Temuco.
cr.bustamantes@gmail.com

OBJETIVO: Valorar el nivel de conocimientos e identificar las prácticas sobre medidas de prevención en salud oral, de las madres de niños en Control del Niño Sano (CNS), en el grupo etáreo de 0 – 12 meses, en relación a las pautas de salud buco-dental del MINSAL, en el Centro de Salud Familiar Amanecer (CESFAM), Temuco, Octubre 2013. Palabras Claves: caries, higiene y hábitos. **MATERIAL Y MÉTODOS:** La población en estudio, corresponde a 473 lactantes. El tamaño de la muestra fue de 213 madres y/o tutores de los niños de 0-12 meses que asistían a CNS una vez, con un nivel de confianza de 95% y porcentaje de error 5%. Se aplicó una Encuesta con 19 preguntas dicotómicas y complementación de respuesta. Orientadas a determinar comprensión de conocimientos y actividades a realizar con lactantes asociadas a salud oral, teniendo como referencia pauta de salud bucodental del MINSAL. **RESULTADOS:** "Fueron adecuadamente tabuladas y procesadas las 213 encuestas en una planilla Excel, aplicadas en el mes de Octubre en CESFAM Amanecer. Se observó que la edad de las madres, la experiencia odontológica previa, o edad del lactante, no fueron factores que determinarían la puntuación en relación a

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

conocimientos y prácticas en prevención en salud oral. Las madres con mayor nivel de educación y con más de un hijo obtuvieron mayor puntuación en la encuesta realizada. **CONCLUSIONES:** Las madres y tutores encuestados reconocen la asociación de la dieta con el desarrollo de la caries, pero en su mayoría reflejan desconocimiento respecto al aporte que realizan los carbohidratos en el desarrollo de la caries, solo asocian este riesgo a alimentos dulces con azúcares refinados. Las madres y tutores encuestados practican, en general, hábitos saludables en relación a lactancia materna y uso de chupete, lo que se relaciona con los resultados de conocimientos observados y mencionados por Raffo 2001.

4.- Incidencia de pérdida prematura de molares temporales más frecuentes en niños de 6 años en tratamiento dental durante el año 2013 en CESFAM Boca Sur

Sebastián Méndez Muñoz¹, Paula Cruces Mella², Iris Hurtado¹ y Suska Carrillo¹.

¹ Estudiante de Odontología Universidad San Sebastián Concepción

² Cirujano Dentista CESFAM Boca Sur, San Pedro de la Paz

sebamendezm@gmail.com

OBJETIVO: Determinar la incidencia de pérdida prematura de molares temporales en niños de 6 años que se encuentran en tratamiento dental activo durante el año 2013 en CESFAM Boca Sur. Identificar cual es el molar temporal que presenta mayor frecuencia de pérdida prematura. **MATERIAL Y MÉTODO:** Datos obtenidos a partir del odontograma de 225 niños en tratamiento odontológico activo, en CESFAM Boca Sur y beneficiarios de GES 6 años. Se consideraron sólo molares temporales perdidos o con indicación de exodoncia por imposibilidad de tratamiento restaurador dentro del consultorio (estado de resto radicular, procesos infecciosos apicales). Se subdividió a estos, en primeros y segundos molares, y si correspondían a molares maxilares o mandibulares.

Fueron excluidos de este estudio piezas temporales anteriores con indicación de exodoncia o perdidas. **RESULTADOS:** De un total 225 niños, 39, que corresponde al 17,3% presentan pérdida o indicación de exodoncia de uno o más molares temporales.

El total de molares considerados para extracción es de 103 piezas.

En relación a la pérdida, la más frecuente corresponde al segundo molar temporal inferior con un 32% seguido del primer molar temporal superior con un 26,2%. El molar con menor porcentaje de pérdida es el segundo molar superior con un 17,4%. **CONCLUSIÓN:** La pérdida prematura de piezas temporales causa consecuencias en la correcta masticación y desarrollo del niño, y serias complicaciones en la erupción de dentición permanente, causando pérdida de dimensiones del arco dentario y trastornos eruptivos, que más adelante necesitarán un complejo tratamiento ortodóncico. Considerar que algunos niños pierden más de un molar, por lo tanto, más graves serán las consecuencias.

Es importante educar a los padres sobre importancia de mantener estas piezas en boca hasta su período normal de recambio.

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

5.- Niños de 6 años con CEO 0. Niños sin historia de caries

Sebastián Méndez Muñoz¹, Paula Cruces Mella², Iris Hurtado¹ y Suska Carrillo¹.

¹Estudiante de Odontología Universidad San Sebastián Concepción

²Cirujano Dentista CESFAM Boca Sur, San Pedro de la Paz

sebamendezm@gmail.com

OBJETIVO: Calcular el CEO de niños de 6 años de edad ingresados a tratamiento dental en CESFAM boca sur y determinar cuántos de ellos presentan 0 en este índice, es decir, que no presentan historia de caries en su vida. Mencionar la importancia de realizar control dental del niño sano. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Se realizó odontograma de 179 niños de 6 años ingresados a tratamiento dental durante el año 2013 (desde enero a octubre). Para medir caries se realizó el índice epidemiológico CEO utilizado para piezas temporales, que corresponde a la sumatoria de piezas cariadas, extraídas y obturadas. Se consideran 20 piezas dentarias. No considera las piezas ausentes. Las restauraciones de corona se consideran como diente obturado. Se excluyó el primer molar permanente por encontrarse en muchos casos sin erupcionar o semierupcionado. **RESULTADOS:** Del total de 179, el 16,2%, que corresponde a 29 niños, presentó un índice CEO de 0. El 83,8% restante había recibido al menos una vez en su vida tratamiento de operatoria dental o se encontraba con una o más caries en su boca. Hay que señalar que todos estos niños tienen derecho a control sano dental desde los 2 años. Algunos de ellos se encontraban con todos sus controles al día, otros no. **CONCLUSIÓN:** El porcentaje de niños de sólo 6 años de edad sin historia de caries es bajísimo. La caries es una enfermedad infectocontagiosa muy común en el mundo y por esta razón hace varios años que se implementó el “control niño sano” para justamente evitar la aparición de esta enfermedad e informar y educar a los padres en la importancia de higiene bucal. Este estudio indica que aún faltan muchas medidas para educar y motivar a la población en este tema.

6.- Determinación de principales factores de riesgo en la formación de lesiones cariosas para preadolescentes en la ciudad de Temuco, Chile.

Francisco Donaire Arias¹, Diego Sirandoni¹, Pablo Navarro², Alejandra Jans³

¹Internos de Odontología, Universidad de La Frontera.

²Profesor de Estado en Matemáticas, Contador Público y auditor, Ingeniero comercial, licenciado en ciencias de la administración, Magíster en gestión educacional.

³Especialista en Odontopediatría, Magíster en Epidemiología Clínica, Directora del departamento de odontopediatría.

fco.donaire@gmail.com

OBJETIVO: Se investigó cuales eran el factor de riesgo más influyente en la formación de caries para una muestra de preadolescentes de edad promedio 12 años en Temuco urbano. **MATERIAL Y MÉTODO:** Se seleccionaron 100 alumnos de edad promedio 12 años, seleccionados aleatoriamente de 4 establecimientos educacionales, seleccionados de manera dirigida según el tipo de financiamiento (publico, particular subvencionado y privado). Para la evaluación clínica se utilizó el índice CPOD y el IHOS. Mediante una

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

encuesta se recolectó información referida a dieta y uso de agentes fluorados. Se tomaron muestras de saliva utilizando los productos DentoBuff® y Dentocult® (Orion Diagnostica). Los datos fueron analizados con el programa SPSS® y el software Cariogram®. **RESULTADOS:** La media de COPD fue de 2,23, mientras que para el estrato socioeconómico alto 1,38, medio 2,06, bajo 3,27. Para toda la muestra, los factores que fueron más significativos en relación al COP-D, fueron la frecuencia de cepillado diario ($p=0,016$), frecuencia diaria de ingesta ($p=0,011$). Mientras que en relación al uso de elemento fluorados, se encontró una diferencia significativa con la colonización por *Streptococos mutans* ($p=0,027$). **CONCLUSIÓN:** Es indispensable que los esfuerzos preventivos en la región se concentren en la frecuencia de ingesta de alimentos en los escolares, a la vez de motivar el uso de cepillado en los establecimientos educacionales, ya que es en estos lugares donde los niños pasan la mayor parte del día. Si esto no es llevado a cabo, la prevalencia de caries en nuestra población escolar seguirá igual.

7.- Implementación de un sistema de validación en procesos de esterilización en la Clínica Odontológica Docente Asistencial, Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.

María Fabiola Bustamante Andrade¹ & Ramón Eduardo Fuentes Fernández¹

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

fabiola.bustamante@ufrontera.cl

OBJETIVO: Conocer e identificar condiciones del proceso de esterilización en la Clínica Odontológica Docente Asistencial, Universidad de La Frontera, Temuco, Chile Implementar un sistema de validación en los procesos de esterilización en la Clínica Odontológica Docente Asistencial, Universidad de La Frontera, Temuco, Chile. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Estudio descriptivo y longitudinal (Sampieri Hernández et al., 2003), desde abril del año 2000 a diciembre del 2010. El diagnóstico de la situación problema, se realizó en base a Pauta de Observación aplicada en Unidad de Esterilización. Se sociabilizaron los cambios a implementar a la totalidad de los involucrados. Se normaron todas las etapas del proceso de esterilización. Se realizaron informes periódicos de los resultados obtenidos con la reestructuración de procesos e implementación de medidas de validación de estos procesos. **RESULTADOS:** El diagnóstico obtenido debió ser intervenido. Se efectuó la sociabilización de cambios implementados, que permite además actualizar conocimientos e involucrar a todos los actores. Se validan los ciclos de esterilización calor seco y húmedo, de la CODA. Se implementó sistema de control biológico exitoso tanto para calor húmedo y seco. Validamos tres ciclos de Pupinel para área odontológica. Mejoramos vida útil del material reutilizable odontológico del estudiante, por uso de procesos por calor húmedo. **CONCLUSIÓN:** Se implementaron cambios definitivos en los procesos de esterilización de instrumental, equipos e insumos odontológicos en nuestra Unidad de Esterilización. Se normaron todas las etapas del proceso de esterilización. Se realizaron informes periódicos de los resultados obtenidos con la reestructuración de procesos e implementación de medidas de validación de estos procesos.

Se logró alto grado de cumplimiento de actividades de socialización y buena adherencia en actividades programadas.

8.- Estudio Epidemiológico de las Caries según Índice C.O.P. D. en niños de 12 años en Puerto Cisnes entre los años 2012-2013.

Ezequiel Aaron Candia Burgos¹, Héctor Hernán Carrasco Moncada¹, Walter Alexis Ketterer Espinoza¹ y Claudia Patricia Araneda Rodríguez²

¹Estudiante Pregrado Odontología, Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.

²Cirujano Dentista, Hospital Dr. Jorge Ibar Bruce.

ezecandia@hotmail.com

OBJETIVO: Determinar la prevalencia de caries por medio del índice C.O.P.D. en la población de 12 años de Puerto Cisnes. **MATERIAL Y MÉTODOS:** La muestra estuvo conformada por 85 niños de 12 años de la localidad de Puerto Cisnes. Para determinar la historia de caries de la muestra se utilizó el índice C.O.P.D., el que se define: C: número de dientes permanentes que presentan caries, O: número de dientes permanentes obturados, P: número de dientes permanentes perdidos por caries y/o con indicación de exodoncia por caries. El valor individual del índice corresponde a la suma de estos ítems. **RESULTADOS:** Se determinó que el 65,88% de la muestra presentaba caries o tenía historia de esta y que sólo el 34,12% se encontraba sano. El índice C.O.P.D. promedio masculino fue similar al índice C.O.P.D. femenino. El índice C.O.P.D. promedio total de la muestra fue 2,72. **CONCLUSIÓN:** La prevalencia de caries (65,88%) y el índice de C.O.P.D. (2,72) en niños de 12 años de Puerto Cisnes superan las estadísticas nacionales.

9.-Programa Caries Cero; Descripción De Los Pacientes Atendidos Por Los Internos Urbanos De La Universidad De La Frontera Durante El Año 2013

Sebastian Moraga V¹, Basthian Abarzua A¹, Damián Palacios C¹, Maximiliano Radonich¹, Cristhian Ochoa¹.

¹Estudiantes Odontología Universidad de la Frontera.

smoragavejar@gmail.com

OBJETIVO: Describir los pacientes atendidos por el programa caries cero por los internos urbanos durante el año 2013. **MATERIAL Y MÉTODO:** Se hizo un estudio de tipo corte transversal, se recolectó toda la información respectiva a los pacientes atendidos bajo el programa caries cero durante el año 2013. **RESULTADOS:** Hubo 206 pacientes, 57,7% (119) de género femenino y el 42,2% (87) masculino. El 67,5% obtuvo alta integral, 29% mantención, 2,5% abandonó tratamiento y 1% otorgo alta disciplinaria. El 69,9% tiene edad entre 6-10 años, promedio edad 7,1 años. El 35,4% de pacientes cursa primero básico y un 20,8% cuarto básico. Promedio COPD de escolares: 1,12; 53,5% COPD de 0, 11,3% COPD de 1. Promedio COPD en regimiento de 9,9. Ceo-d promedio 2,25, 41% con ceo-d de 0. **CONCLUSIÓN:** El curso y edad propuesta de atención por el programa concuerda con la mayoría de los pacientes atendidos durante el presente año, se destaca el bajo

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

porcentaje de abandono al tratamiento. El índice ceod y COPD en escolares es similar a lo reportado en sus tramos de edad, a diferencia del alto índice COPD de los pacientes atendidos en el regimiento Tucapel. Sería relevante realizar más investigaciones en los años siguientes para evaluar la efectividad del programa en la población.

10.- Conocimiento y prácticas en salud oral de educadoras y asistentes de párvulos, Frutillar, 2012.

Javiera Constanza Betanzo Salazar¹, Macarena Paz Osorio Mardones¹, Cyntia Amapola Alvarado Gómez¹.

¹ Estudiantes de pregrado Odontología, Universidad Austral, Valdivia, Chile.
betanzosalazar.j@gmail.com

OBJETIVO: Evaluar el nivel de conocimiento y prácticas en salud oral de educadoras y asistentes de párvulos de escuelas adscritas al módulo dental JUNAEB. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Se aplicó una encuesta acerca de conocimientos y prácticas de salud oral, a la totalidad de educadoras y asistentes de párvulo de Frutillar, que cumplían con los criterios de inclusión de este estudio (n=18). El análisis de la información se realizó mediante estadística descriptiva. **RESULTADOS:** La tasa de respuesta fue del 100% (n=18). El 38,8% de las encuestadas ignora que bacterias ligadas a caries dental, pueden ser transmitidas de una persona a otra o a través de utensilios. En cuanto a conocimientos y prácticas acerca del flúor contenido en la pasta dental, el 72,2% de las participantes de la investigación, desconoce la edad en que los niños pueden comenzar a utilizar pasta dental de adultos. El 77,7% responde incorrectamente acerca del manejo de un traumatismo dentoalveolar. **CONCLUSIÓN:** Se observó un desconocimiento ligado a prácticas erradas en salud oral por parte de las profesionales encuestadas. Se recomienda la realización de capacitaciones para que educadoras y asistentes de párvulo sean capaces de incorporar hábitos orales adecuados en niños preescolares y colaborar con la mantención de la salud lograda, tras la atención de los estudiantes en los módulos dentales JUNAEB.

11.- Identificación del nivel de conocimiento en el manejo inicial del trauma dentoalveolar de profesores de la localidad de Malalhue 2013

Christopher Slattery Hernández, Daniela Mercado Vera y Yoselyn Candia Abarzúa,
Marcela Leal Silva.

¹ Estudiantes de pregrado Odontología, Universidad Austral, Valdivia, Chile
c.slattery.h@gmail.com.

OBJETIVO: Identificar el nivel de conocimientos en el manejo inicial del trauma dentoalveolar en profesores de Malalhue y sectores rurales aledaños. **MATERIAL Y MÉTODO:** Se aplicó un cuestionario, utilizado por el Dr. Rodney J Vergotine en el estudio: “Public school educator’s knowledge of initial management of dental trauma” a profesores(as) de enseñanza básica y media de Malalhue y los sectores rurales de Aylin,

Puquiñe, Lumaco y Antilhue. El cuestionario constó de tres partes, la primera parte con preguntas para la caracterización del profesor, la segunda parte con dos situaciones, el primer caso de una fractura dentaria y el segundo caso de una avulsión dentaria y la tercera parte con una pregunta para saber si el profesor desearía recibir información adicional del manejo inicial del traumatismo dentoalveolar. El instrumento se aplicó de manera impresa supervisado por los autores en un tiempo de 20 minutos. **RESULTADOS:** Se obtuvieron 61 cuestionarios, participaron 36 mujeres (59%) y 25 hombres (39%). Se obtuvo un 62,6% de respuestas correctas. En la situación de una fractura dentaria hubo 73,7% de respuestas correctas y en la situación de una avulsión dentaria un 51,4%. **CONCLUSIÓN:** Se identificó que los profesores tienen mayor conocimiento en relación al manejo de una fractura dentaria y que falta conocimiento para actuar en el caso de una avulsión dentaria. Además todos los profesores(as) creen necesaria mayor información y educaciones en el tratamiento del TDA.

12.- Prevalencia de caries temprana de la infancia (CTI) y tratamiento odontológico recibido en preescolares de la comuna de Quinchao, 2013.

Valeria Dinelly Beroiza Cares¹, Joselyn Margot Candia Abarzúa¹, Rodrigo Andrés Mardones Oporto¹, Marcela Paz Leal Silva¹, Daniela Soledad Mercado Vera¹, Christopher Sebastián Slattery Hernández¹.

¹ Estudiantes de pregrado Odontología, Universidad Austral, Valdivia, Chile
ymcandia@gmail.com

OBJETIVO: Determinar la prevalencia de caries temprana de la infancia (CTI) y el tratamiento odontológico recibido en niños de 3 a 5 años de la comuna de Quinchao, Chiloé, 2013. **MATERIAL Y MÉTODO:** Estudio descriptivo de prevalencia de CTI y tratamiento odontológico recibido en niños de 3 a 5 años de la comuna de Quinchao, seleccionado mediante muestreo aleatorio estratificado simple de 12 colegios y jardines infantiles de la localidad. El examen fue realizado utilizando los criterios de la Asociación Americana de Odontopediatría (AAPD). Los datos fueron tabulados y analizados mediante estadística descriptiva. **RESULTADOS:** Se examinaron 190 alumnos, encontrando una prevalencia de CTI de 71,05% y un valor promedio ceod de 4,18. Según el tipo de establecimiento los municipales presentaron una mayor prevalencia de CTI (76,86%). Sólo un 25,78% de los niños presentaba algún tipo de tratamiento odontológico. Los establecimientos particulares presentaron el mayor porcentaje de niños sin tratamiento (87,5%). Del total de niños sin tratamiento un 63,2 % presenta una o más lesiones cavitadas de caries y sólo un 22,44% de los con tratamiento odontológico previo se encontraba sano. **CONCLUSIÓN:** Los preescolares de 3 a 5 años de la comuna de Quinchao presentan una alta prevalencia de CTI, existe un alto porcentaje de niños sin tratamiento odontológico de los cuales la mayoría presenta lesiones de caries y de los niños que han recibido atención sólo un bajo porcentaje se encuentra sano. Si bien los establecimientos municipales presentan una mayor prevalencia de CTI, tienen acceso al programa JUNAEB. En cambio los colegios particulares tienen un menor acceso a la atención odontológica. Por lo que es fundamental implementar programas de promoción de salud bucal y ampliar la cobertura

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

de atención odontológica a todo tipo de establecimiento, ya que este no refleja el estrato socioeconómico de los niños de la comuna de Quinchao.

13.- Prevalencia de maloclusiones en niños y adolescentes de 6 a 15 años en Frutillar, Chile.

Daniela Burgos Leichtle¹ y Joselyn Candia Abarzúa¹.

¹ Estudiantes de pregrado Odontología, Universidad Austral, Valdivia, Chile
ymcandia@gmail.com

OBJETIVO: Determinar la prevalencia de maloclusiones en niños y adolescentes de Frutillar, entre 6 a 15 años, durante el año 2012, de acuerdo a sus características oclusales. **MATERIAL Y MÉTODO:** Estudio descriptivo. Se realizó un examen clínico a 184 niños y adolescentes de Frutillar, seleccionados aleatoriamente a partir del total de escolares de establecimientos educacionales urbanos. En los cuales se evaluó la presencia de apiñamiento, espaciamiento, relación molar y canina, mordida cruzada posterior, mordida abierta lateral, escalón y resalte. Los datos fueron tabulados y expresados mediante el software LibreOffice. **RESULTADOS:** El 96,2% de los estudiantes examinados presentó algún tipo de maloclusión, de éstos el 44,6% esta al límite o requería de tratamiento ortodóncico, de acuerdo al índice de necesidad de tratamiento ortodóncico. La maloclusión observada con mayor frecuencia fue la discrepancia dentomaxilar negativa en un 67,4% de los casos. **CONCLUSIÓN:** La prevalencia de maloclusiones encontrada (96,2%), es mayor a la reportada por otros estudios. En Chile, existen pocos estudios publicados que revelen la real magnitud de las ADM, debido en parte a las distintas clasificaciones, diversos grupos etáreos evaluados y objetivo de cada estudio. Los datos recogidos son relevantes debido a que permiten detectar la necesidad de crear estrategias y programas de salud dirigidos a la prevención, intercepción y tratamiento precoz de las mismas, con el fin de disminuir su progresión y severidad.

14.- Creencias en salud oral del personal de enfermería que realiza atención domiciliaria.

Cyntia Alvarado Gómez¹, Mauricio Yung Villalobos¹, Romina Arce Saona¹, Sergio Thiers Leal¹, Nicolette Martínez Otto¹.

¹ Estudiantes de pregrado Odontología, Universidad Austral, Valdivia, Chile.
cyntia.ag86@gmail.com

OBJETIVO: Evaluar las creencias en salud oral en el equipo de salud a cargo de pacientes postrados y determinar si existen diferencias entre ellos y el resto del equipo de salud del CESFAM. **MATERIAL Y MÉTODO:** Se realizó un estudio observacional descriptivo de tipo transversal. Los participantes fueron los enfermeras/os y técnicos paramédicos que trabajan en el CESFAM Dr. Jorge Sabat, que atienden o no pacientes postrados. Se les aplicó el Cuestionario de Creencias en Salud Bucal para Cuidadores (DCBS-Sp). Los datos

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

se analizaron estadísticamente utilizando test de ANOVA con post hoc de Tukey para determinar diferencias significativas entre los grupos y el puntaje promedio por ítem y dimensiones del cuestionario. **RESULTADOS:** Existen diferencias estadísticamente significativas sobre creencias de salud oral entre los grupos de técnicos del área de salud y enfermeros, sin diferencias en relación al tipo de atención que realizan. **CONCLUSIÓN:** Los técnicos paramédicos presentaron mayores creencias negativas en temas de salud oral comparada al grupo de los enfermeros.

15.- Frecuencia De Consulta De Urgencias Odontológicas Ambulatorias De Cesfam Dr. Jorge Sabat, Valdivia, Marzo-Julio De 2012.

Nicole Cazaux S¹, Joselyn Candia A¹, Carlos Muñoz R¹ y Ximena Maldonado S¹

¹ Estudiantes de pregrado Odontología, Universidad Austral, Valdivia, Chile.
ymcandia@gmail.com

OBJETIVO: Determinar el diagnóstico y tratamiento más prevalente en la atención de urgencias odontológicas ambulatorias y reconocer el/los día/s de mayor demanda de Urgencias Odontológicas Ambulatorias del CESFAM Jorge Sabat, Valdivia, durante Marzo-Julio del 2012. **MATERIAL Y MÉTODO:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal, en el cual se recopilieron datos referentes a urgencias GES que fueron atendidas en Servicio Dental de CESFAM Dr. Jorge Sabat G. de la comuna de Valdivia durante los meses de Marzo, Abril Mayo, Junio y Julio de 2012. Los datos se obtuvieron a partir de los folios de urgencias GES correspondientes a atención diurna y turno de extensión de Urgencias Odontológicas, en el cual se evaluaron datos demográficos (grupos de edad y riesgo, género, previsión de salud, lugar de residencia de los usuarios y procedencia de Centro de Atención), días de la semana y horarios de atención. **RESULTADOS:** El 51.3% de mujeres consultaron por atención odontológica de urgencia; 94.05% de los usuarios eran procedentes de Valdivia; 74.83% correspondieron a personas entre 20-64 años; 99.19% pertenece a Fonasa y 53.7% eran usuarios del CESFAM Dr. Jorge Sabat. La patología más prevalente fueron pulpitis (n=740) y el tratamiento más utilizado fue antibioterapia/analgésicos (n=542), seguido de exodoncias (n=714). Los días con más atención de pacientes con patologías GES de Urgencias Odontológicas Ambulatorias fueron los miércoles (n=255). **CONCLUSIÓN:** Este estudio entrega datos relevantes de la capital regional, da a conocer que es el género femenino y los usuarios de Fonasa los que con mayor frecuencia consultaron por este tipo de atención, donde la patología más prevalente fue pulpitis. Se sugiere la realización de estudios con mayor extensión cronológica y que comprenda mayor número de Centros de Salud a nivel regional para tener una visión global de lo investigado.

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

16.- Conocimiento, actitudes y prácticas sobre caries de inicio precoz, de padres de preescolares en Choshuenco y Neltume, 2012.

Mariana Loreto Barrera Pacheco¹ Leticia Andrea Rojas Cortez¹, Yoselin Margot Candia Abarzúa¹ y Marcela Paz Leal Silva¹.
¹ Estudiantes de pregrado Odontología, Universidad Austral, Valdivia, Chile.
barrera.p.mariana@gmail.com

OBJETIVO: Evaluar el conocimiento, actitudes y prácticas de los padres de niños de entre 36-71 meses de las localidades de Choshuenco y Neltume sobre caries de inicio precoz (CIP). **MATERIAL Y MÉTODO:** Se realizó una encuesta basada en la aplicada por Mani et al. el año 2012 en Malasia. Se evaluaron tres áreas: conocimiento, actitudes y prácticas sobre CIP. Los aspectos tratados fueron desarrollo oral, dieta, hábitos de cuidado, hábitos de higiene, uso de fluoruros, transmisión de bacterias orales, importancia de la dentición temporal y actitud ante la adquisición de nuevo conocimiento. Se recopilaron los datos en una planilla de google docs y los resultados se resumieron a tablas y gráficos. **RESULTADOS:** El 92,3% de los participantes fueron mujeres (edad promedio 33,8 años). El 92,3% de los padres conoce cuales son los principales tipos de alimentos que pueden causar caries, y la importancia de cepillar los dientes de los niños (94,9%). Acerca de la limpieza de los dientes un 69,2% está de acuerdo en que estos deben limpiarse tan pronto erupcionen, mientras que un 56,4% no está de acuerdo en que los niños puedan lograr una limpieza efectiva por sí solos. **CONCLUSIÓN:** El nivel de conocimiento de los padres sobre CIP es insuficiente, siendo las principales falencias la falta de interés en la salud oral de los menores, la contradicción de saber que los azúcares influyen en la formación de la caries y darles azúcares en sus comidas cotidianas o colaciones, y pese a saber que los menores no tienen la destreza manual necesaria para lograr una buena técnica de cepillado, los padres no realizan o supervisan esta tarea.

17.- Prevalencia De Malos Hábitos Asociados A Anomalías Dentomaxilares En Niños De 5 Y 10 Años De Colegios Municipales Urbanos De La Ciudad De Temuco.

Denise Olivares, Jorge Salazar, Gastón Rodríguez, Yasna Lafont.
denise1245@gmail.com

OBJETIVO: Determinar la prevalencia de malos hábitos orales asociados a Anomalías Dentomaxilares (ADM) en niños de 5 y 10 años en establecimientos educacionales municipales urbanos de la ciudad de Temuco. **MATERIAL Y MÉTODO:** Diseño de estudio: Fue un estudio descriptivo observacional de corte transversal. Universo: 853 niños de 5 y 10 años matriculados en Colegios urbanos de la Comuna de Temuco Muestra: Se calculó por conveniencia debido a los siguientes criterios: Periodos de paros repetitivos de escuelas públicas, negativa a la participación de la investigación debido a la pérdida de clases. Luego de aplicados los criterios se seleccionaron 177 niños, con un nivel de confianza de 95% resulta una precisión de +/- 6 puntos porcentuales. **RESULTADOS:** Se observó una prevalencia de 94,4% en la muestra seleccionada de malos hábitos orales, los malos hábitos observados fueron, succión digital (20,9%),

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

onicofagia (36,2%), respiración oral (9,6%), deglución infantil (55,9%), deglución con empuje lingual (20,9%), posición interpuesta de la lengua en reposo (22,6%), deglución (50,3%) y fonación (29,4%). El 78,5% presentó mal hábito con presencia de ADM. El mal hábito más prevalente en la población estudiada fue la deglución infantil. **CONCLUSIÓN:** La presencia de malos hábitos orales y las repercusiones a futuro sobre el sistema estomatognático debiese ser tomado en cuenta, ya que en los múltiples trabajos referenciados encontramos una prevalencia sobre el 50%, llegando como en este trabajo al 94.4%, valores que nos hablan de la poca información y, por ende, mal manejo de este tipo de situación por parte de los padres y profesionales encargados de la difusión preventiva de estos problemas. El promedio por niño fue de 2,8 malos hábitos.

18.- Escala de Autoeficacia Parental para el Cuidado de la Salud Oral de Niños menores de seis años (EAPCSO).

María José Aguilar Hernández¹ y Susana González Zhuravliova¹.

¹ Estudiantes de pregrado Odontología, Universidad Austral, Valdivia, Chile.
mariajoseaguilarh@gmail.com

OBJETIVO: Diseñar una escala de autoeficacia parental para el cuidado de la salud oral de niños y niñas menores de seis años, en Chile. **Objetivos Específicos:** Realizar una revisión de la literatura sobre Caries Temprana de la Infancia y sus factores de riesgo para la confección del instrumento. Evaluar la validez de apariencia y contenido del instrumento, a través de metodología cualitativa empleando grupo de expertos y grupos focales. **MATERIAL Y MÉTODO:** Se realizó un estudio cualitativo empleando grupo de expertos y grupos focales. Se ejecutó una revisión de la literatura sobre Caries Temprana de la Infancia y factores de riesgo. A partir de esto se obtuvo la primera versión de la escala con 20 ítems y se envió a 13 expertos, luego se reclutaron 15 padres o cuidadores de niños(as) menores de seis años para la aplicación piloto y posteriormente se efectuaron tres grupos focales. Se estructuró el instrumento final. **RESULTADOS:** La primera versión de la escala fue modificada según juicio de expertos, en esta etapa nueve ítems fueron eliminados, dos agrupados en un solo ítem y se crearon dos. A partir del grupo piloto, sólo se cambió la sintaxis de un ítem. Finalmente en la etapa de grupos focales se modificaron dos ítems y un ítem se trasladó al final de la escala, resultando un instrumento final de 12 ítems. **CONCLUSIÓN:** Se presenta una escala que mide la autoeficacia parental para el cuidado de la salud oral de niños y niñas menores de seis años, que demostró mediante el trabajo con grupo de expertos y grupos focales tener una adecuada validez de apariencia y contenido. Se sugiere continuar proceso de validación y posteriormente ser utilizada en la población chilena.

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

19.- Prevalencia De Caries En Niños Escolares De 12 Años, Maullín 2013.

Mauricio Rodríguez Flores¹ Patricia Provoste Ríos¹, Leandro Jara Saez¹ y Sergio Thiers Leal¹.

¹ Estudiantes de pregrado Odontología, Universidad Austral, Valdivia, Chile.
maurodflo@gmail.com

OBJETIVO: Determinar la prevalencia de caries en niños escolares de 12 años de establecimientos educacionales municipales de Maullín, 2013. **MATERIAL Y MÉTODO:** Se realizó un estudio descriptivo de prevalencia de tipo censal en niños de 12 años en Maullín durante agosto a septiembre de 2013. El examen fue realizado por un investigador calibrado ($k=0.80$), utilizando los criterios de la OMS (1997). Todos los escolares de 12 años de Maullín matriculados en algún establecimiento municipal hasta agosto de 2013 fueron considerados elegibles y se enviaron consentimientos a sus apoderados. Los datos fueron tabulados en una ficha electrónica y se obtuvieron estadísticas descriptivas. **RESULTADOS:** Se examinaron 47 niños, de los cuales 19(40%) fueron mujeres y 28 (60%) hombres. Se encontró una prevalencia de caries en 81% de los niños examinados, mientras que 19% estaba libre de caries. La media para el índice COPD fue 2.71 para hombres y 2.68 para mujeres. **CONCLUSIÓN:** Los escolares de 12 años de establecimientos educacionales municipales de Maullín presentaron un menor porcentaje de escolares sin historia de caries que lo esperado para su edad (esperado a los 12 años = 37,5%) y un índice COPD superior al esperado para su edad (índice COPD esperado a los 12 años = 1.9). Se sugiere aumentar los esfuerzos por campañas preventivas a más temprana edad y a todo el entorno familiar a fin de crear conciencia y disminuir su prevalencia.

20.- Prevalencia De Caries En Alumnos De Escuelas Especiales En Purranque, 2013

Patricia Provoste Ríos¹, Karen Schulz Góngora¹,
Carolina Vergara Llanos².

¹ Estudiantes de pregrado Odontología, Universidad Austral, Valdivia, Chile.

² Docente Instituto Odontostomatología, Instituto de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad Austral de Chile.

pati.provoste.r@gmail.com

OBJETIVO: Determinar la prevalencia de caries en alumnos que asisten a escuelas especiales en la comuna de Purranque el año 2013. **MATERIAL Y MÉTODO:** Se realizó un estudio descriptivo tipo censal de prevalencia de caries en niños de 3 a 6 años que asistieron a escuelas especiales en la comuna de Purranque, durante los meses de Agosto y Septiembre del año 2013. El examen fue realizado por un investigador calibrado, utilizando los criterios de la OMS (1997). Los datos fueron tabulados en una ficha electrónica y se obtuvieron estadísticas descriptivas. **RESULTADOS:** Se examinaron 88 niños. Se encontró una prevalencia de 74% de caries. La media para el índice ceod fue de 3.34. Las mujeres presentaron mayor prevalencia de caries (75%). El grupo de edad con mayor prevalencia de caries fue de 5 años (84.71%). **CONCLUSIÓN:** Los niños de 3 a 6 años

que asisten a escuelas educaciones especiales en Purranque presentan una alta prevalencia de caries. Estudios futuros deberían enfocarse, mediante diseños de estudios de tipo analíticos, ya sea de cohorte o de casos y controles, en los posibles factores de riesgo que puedan estar asociada a la presencia de caries en esta población para así enfocar programas promocionales y preventivos destinados a controlar y prevenir dicha patología de manera eficaz y apoyada en evidencia.

21.- Experiencia, Conocimiento Y Manejo De Traumatismo Dentoalveolar: Validación De Un Instrumento De Medición, 2013.

Matias Fernandez Hartwig¹ y Maximilian Van Driel Romero¹

¹ Estudiantes de pregrado Odontología, Universidad Austral, Valdivia, Chile
matias.fernandez.h@gmail.com

OBJETIVO: Crear y validar un instrumento de medición, dividido en varios cuerpos, que tenga la capacidad de medir experiencia, conocimiento y manejo de Traumatismo Dentoalveolar (TDA) en odontólogos, otros profesionales de la salud no odontólogos y profesores de educación básica y media. **MATERIAL Y MÉTODO:** Estudio realizado en Valdivia. Se confeccionó una encuesta dividida en 4 cuerpos incluyendo los siguientes tópicos: experiencia, información personal y profesional, conocimiento teórico, manejo y conclusiones. Se desarrolló la validación por apariencia y contenido por medio de un focus group de 10 odontólogos generales y 3 odontopediatras. Se ejecutó una prueba piloto a través de un muestreo de forma censal, interviniendo los 3 grupos principales. Se realizó estadística descriptiva de los resultados. **RESULTADOS:** El análisis estadístico se realizó en 74 encuestados. Al aplicar el instrumento de medición se encontró diferencias estadísticamente significativas entre los grupos intervenidos. La ubicación de los distintos grupos a través de la media de asertividad fue concordante con respecto a los niveles de conocimiento estipulados por los autores. **CONCLUSIÓN:** La validación de este instrumento cumplió el objetivo, estableciendo los rangos de conocimiento y manejo según el profesional encuestado. La confección de esta encuesta ayuda como base para futuros estudios que requieran de estandarización para la aplicación de un instrumento que mida esta área de conocimiento odontológico.

22.- Diagnostico De Salud Oral En Pacientes Escolares De 6 Años, Comuna De Penco, Región Del Biobio, 2012

María Jesús Gaete¹, Romina Pedreros¹, Matías Valenzuela y Carla Astorga².

¹ Estudiantes de pregrado Odontología, Universidad del Desarrollo, Concepción.

² Cirujano Dentista EDF Servicio de Salud Maule.
ma.jesusgaete@gmail.com

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

OBJETIVO: Establecer el estado de salud oral en niños escolares de 6 años de la comuna de Penco año 2012. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Se realizó un estudio epidemiológico de corte transversal en 8 escuelas de Penco. El universo del estudio fueron 462 escolares de 6 años. Se obtuvo una muestra aleatoria sistemática de 211 escolares, evaluando clínicamente el estado de salud bucal de los niños. Se evaluó el estado de las piezas dentarias y su necesidad de tratamiento mediante un odontograma, el Índice de Higiene Bucal Simplificado, Índice COPD, Anomalías dentomaxilares o índice de maloclusión (OMS, 1981). **RESULTADOS:** Se examinó un total de 206 sujetos. En la distribución por género, el 52.9% corresponde al género masculino y el 47.1% al femenino. Los niños de las escuelas municipales alcanzan el 48.1%, y el 51,9% restante pertenece a establecimientos de tipo subvencionado. La presencia de caries en los escolares de 6 años es de 70,9 %. El 14,1% está sano pero con historia de caries y el 15,0% se encuentra sano sin historia de caries. **CONCLUSIÓN:** De acuerdo a los indicadores observados, se concluye que los escolares de 6 años de la comuna de Penco presentan un mal estado de salud bucal (aunque ha mejorado desde mediciones anteriores), por lo cual se hace necesario implementar nuevos programas orientados a la promoción, prevención y educación en salud bucal en comuna de Penco.

23.- Etiología de Caries y Enfermedad Periodontal: percepciones de profesores y apoderados de Quemchi

Matias Fernandez Hartwig¹, Maximilian Van Driel Romero.

¹ Estudiante 6to año Odontología Universidad Austral de Chile.

matias.fernandez.h@gmail.com

OBJETIVO: Conocer las percepciones respecto a la etiología de Caries y Enfermedad Periodontal de profesores y apoderados de pre-escolares de la comuna de Quemchi. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Se realizó un estudio cualitativo descriptivo y exploratorio basado en entrevistas semiestructuradas en profundidad, a profesores y apoderados de las escuelas del sector urbano-rural de Quemchi, durante el período de abril a diciembre del año 2013. Se seleccionó una muestra por conveniencia de 5 personas. Las entrevistas fueron grabadas y transcritas en forma literal. El análisis de la información se hizo utilizando la técnica de análisis de contenido, en su aproximación inductiva. **RESULTADOS:** Para los entrevistados la Caries es causada por bacterias, alimentos azucarados y por falta del hábito de cepillado dental. También se relaciona la aparición de Caries con “golpes” en los dientes, déficit de calcio y efectos secundarios de antibióticos. Los entrevistados desconocen información sobre la causa de la Enfermedad Periodontal, sin embargo, explican el sangramiento dental como consecuencia de un cepillado enérgico y vinculan la pérdida de dientes con pobreza y falta de educación. **CONCLUSIÓN:** La etiología de Caries es parcialmente conocida y existen conceptos vinculados erróneamente entre sí. En el caso de la Enfermedad Periodontal este tema es desconocido por los entrevistados. Para una adecuada planificación de actividades de Promoción y Prevención en Salud Bucal, es necesario conocer las percepciones de la población a intervenir, y así

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

entregar a la comunidad la información necesaria para que adquieran hábitos y conductas saludables.

24.- Asociación entre obesidad, higiene e índice COPD en niños de 12 años usuarios del CESFAM Pedro de Valdivia; año 2012.

José Luciano Monroy Fuentes¹, Daniela Angelica González Sobarzo¹, David Eliub Tapia Vidal¹ y Karol Margarita Villarroel Arriagada¹.

¹ Estudiantes de pregrado de Odontología, Universidad de Concepción.
jlucianomonroy@gmail.com

OBJETIVO: El objetivo principal del presente estudio es determinar una posible asociación entre el estado nutricional, higiene oral e índice COP-D en adolescentes de 12 años de las escuelas pertenecientes al CESFAM Pedro de Valdivia (primer semestre del año 2012). **MATERIAL Y MÉTODO:** El presente estudio es de carácter descriptivo-transversal y tuvo como unidad de análisis a todos los niños de 12 años de las escuelas municipales pertenecientes al CESFAM Pedro de Valdivia en el primer semestre año 2012. En cuanto a la selección de la muestra no se realizó técnica de muestreo sino que se consideró el universo para tener un número significativo de alumnos, el que corresponde a 37 niños. **RESULTADOS:** Los resultados indican que no existe asociación significativa entre las variables. Estos resultados apoyan los estudios recientes realizados en Estados Unidos, Francia y Nueva Zelanda en donde las variables estudiadas son independientes aunque comparten varios factores etiológicos, sin embargo si existe un vínculo entre la salud oral y el IMC en los niños no está claro. **CONCLUSIÓN:** A pesar de los resultados obtenidos, es nuestra obligación como profesionales de la salud, la búsqueda de métodos creativos mediante los cuales podamos lograr un cambio en nuestros pacientes pediátricos así como en sus familias para solucionar la caries y/u obesidad.

25.- Prevalencia de caries en niños de séptimo y octavo básico de las escuelas rurales de la comuna de Santa Bárbara con consumo de leche fluorada, entregada por el programa PAE/F por la JUNAEB

Javiera Fernanda Iribarra Leigh¹, María Jesús Gaete Forno¹, Matías Cristián Valenzuela Hapette y Katherine Sofía Rudloff Tregear¹.

¹ Estudiantes de pregrado de Odontología, Universidad del Desarrollo, Concepción.
ma.jesusgaete@gmail.com

OBJETIVO: Determinar la prevalencia de caries en niños de séptimo y octavo básico de escuelas rurales de la comuna de Santa Bárbara con consumo de leche fluorada, entregada por el programa PAE/F de la JUNAEB. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Es un estudio de corte transversal, donde la población corresponde a 134 alumnos de séptimo y octavo básico de los 8 establecimientos educacionales rurales. Se realizó un examen clínico, el

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

cual se realizó en las escuelas, en una sala acondicionada, bajo luz natural y con la ayuda de una bandeja de examen completa, guantes, mascarilla. La recolección de los datos se realizó en una ficha clínica del Departamento de Salud Municipal. Se analizó prevalencia de caries y COPD. **RESULTADOS:** Se examinó a 134 alumnos de séptimo y octavo básico de escuelas rurales de la comuna de Santa Bárbara con consumo de leche fluorada, entregada por el programa PAE/F, durante Agosto-Septiembre de 2012. La prevalencia de caries fue de un 66,4%, siendo de mayor prevalencia en las mujeres (72,7%) que los hombres (59,4%). La escuela los Junquillos fue de con mayor índice de COPD y la con menor índice fue la escuela El Hauchi. El COPD fue de 4,8. **CONCLUSIÓN:** Se sugiere a futuro realizar este estudio pero con una muestra donde los alumno de séptimo y octavo básico no consuman el PAE fluorado, teniendo que ser esta una muestra de población urbana ya que solo es este tipo de población la que no recibe la leche fluorada. Para así poder complementar este estudio y comparar los resultados pudiendo llegar conocer respecto a la efectividad de este programa.

26.- Nivel de conocimiento en salud bucal de apoderados-profesores de pre-escolares, Quemchi, 2013

Maximilian Van Driel Romero¹ y Matias Fernandez Hartwig

¹ Estudiante Odontología 6to año Odontología Universidad Austral de Chile.
maximilianvandriel@gmail.com

OBJETIVO: Registrar el nivel de conocimiento de salud bucal en prevención, manejo del dolor, y posibilidades de tratamiento, en profesores y apoderados de niños de pre-kinder y kínder de la comuna de Quemchi. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Estudio observacional descriptivo de corte transversal. La población objetivo correspondió a los apoderados y profesores de niños pre-escolares de la comuna de Quemchi. Participaron de esta investigación todos los apoderados con alumnos en establecimientos dependientes del Departamento de Educación Municipal (DAEM). Se aplicó una encuesta que evaluó el porcentaje de respuestas correctas según categorías las cuales correspondieron a: caries, enfermedad periodontal, prevención, evolución de la dentición y manejo del dolor. Los resultados fueron posteriormente tabulados y analizados mediante estadística descriptiva. **RESULTADOS:** El total de encuestas realizadas fue de 52. El mayor número de respuestas correctas fue en el ítem Evolución de la dentición con un 78.2% y el menor fue demostrado en la categoría de caries con un 46.2% de respuestas correctas. El 57.7% de los encuestados está muy de acuerdo con que hay que ir al dentista a pesar de no tener caries. El 40.4% de los encuestados adquirió información sobre salud bucal por parte de odontólogos. **CONCLUSIÓN:** Queda en evidencia la necesidad de aumentar las actividades de promoción de la salud, para otorgar las condiciones básicas de salud oral a pre-escolares, quienes adquieren hábitos y educación principalmente a través de sus padres y profesores.

27.- Pérdida Prematura de molares temporales y permanentes en niños(as) de 4 a 8 años de la comuna de Lonquimay.

Carlos Felipe Abarzúa Jaramillo¹, Cristian Patricio Díaz Muñoz¹, Karen Vanessa Manríquez Oyanader¹ y María Antonieta Perez Flores¹.

¹ Hospital de Lonquimay

karenmanriquez.oyanader@gmail.com

OBJETIVO: Establecer la prevalencia de pérdida prematura de molares temporales y permanentes en niños(as) de 4 a 8 años atendidos en centros de salud de la comuna de Lonquimay, durante el período de marzo a Julio de 2013. **Objetivos específicos:** Comparar la pérdida prematura según sexo y demografía. Determinar que dientes se pierden con mayor frecuencia. **MATERIAL Y MÉTODO:** Estudio descriptivo de corte transversal. Universo conformado por 141 niños (as) asistentes a los centros de salud de la comuna de Lonquimay, entre marzo y julio de 2013. Criterios de inclusión: indicación de exodoncia, ausencia o presencia de molares temporales y permanentes. Criterios de exclusión: pérdida de dientes que no correspondían a los evaluados y pérdida o indicación de extracción por indicación de ortodoncia. Los datos se extrajeron de la ficha odontológica y posteriormente se registró la información relevante. **RESULTADOS:** Un 52,81%, presenta al menos pérdida prematura de uno de sus molares, y un 47,18%, presentan todos sus molares, según corresponda, en boca. La prevalencia de pérdida prematura según sexo corresponde a un 61,84% género femenino, y a un 38,15% género masculino. La distribución de pérdida prematura según demografía es 84,21% en niños(as) rurales y 15,78% en niños(as) de procedencia urbana. La pieza dentaria que presenta mayor prevalencia de pérdida prematura es la 7.5 (17,91%) y menor prevalencia la 5.5 (3,98%). **CONCLUSIÓN:** La comuna de Lonquimay presenta una alta prevalencia de pérdida prematura de molares temporales y permanentes en los niños(as) de 4 a 8 años (52,81%), siendo esta mayor en el sexo femenino y en la población rural. Es fundamental el diagnóstico temprano y el tratamiento oportuno de las caries para evitar la extracción dental. Cuando el mantener el diente no es posible, se deben generar nuevas intervenciones que prevengan la aparición de anomalías o desórdenes ortodóncicos de manera oportuna.

28.- Conocimiento, Actitudes y Prácticas en Salud Oral en Adolescentes de 12 y 15 años de la Localidad de Fresia, año 2013

Annemarie Parra¹, Carolina Barrientos¹ y Paulina Becerra¹.

¹ Estudiantes de pregrado Odontología, Universidad Austral, Valdivia, Chile.

annemarie.mpo@gmail.com

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas en salud oral, de adolescentes de 12 y 15 años, de Establecimientos Educacionales de Fresia, año 2013. **MATERIAL Y MÉTODO:** Se realizó un estudio observacional descriptivo de tipo censal,

por medio de una encuesta voluntaria, anónima, en formato papel, la cual fue aplicada de forma presencial a los adolescentes de 12 y 15 años de los Establecimientos Educativos de Fresia, previa autorización de los apoderados. La encuesta constó de 25 preguntas de verdadero/falso y de selección múltiple. **RESULTADOS:** Se encuestaron 170 adolescentes, de ellos, un 95,9% dijo que las bacterias causan caries y el 81,8% cree que cepillarse los dientes sirve para su prevención. Un 34,7% declara tener un conocimiento regular sobre enfermedades de las encías, el 75,9% cree que el sangrado en el cepillado podría ser un signo de ésta enfermedad y un 42,4% considera que el cepillado dental sirve en su prevención. El 87,4% piensa que su propio esfuerzo es el factor más importante para una buena salud oral. **CONCLUSIÓN:** Es necesario mejorar el conocimiento, actitudes y prácticas en salud oral, en los adolescentes de 12 y 15 años de la Localidad de Fresia, con énfasis en las educaciones de enfermedades que afectan las encías.

29.- Acciones preventivas del Programa Preescolares (2-4 años) en Atención Primaria del Servicio de Salud Araucanía Sur (SSAS) 2012-2013.

Carla Fuentes González¹, Yissenia Fernández Astroza¹ y Dra. Patricia Muñoz Millán².

¹Interna de Odontología, Universidad de La Frontera.

²Odontóloga Coordinadora Práctica Profesional Controlada II, Universidad de La Frontera.
carla.odontoufro@gmail.com

OBJETIVOS: Identificar comunas en que se desarrolla el Programa. Describir acciones preventivas del Programa Preescolares (2-4 años) en Atención Primaria del SSAS 2012-2013. Identificar en número de entrega de set de higiene oral y aplicación de barniz de flúor por SSAS según comuna incluida en el programa. -Realizar análisis del cumplimiento por comuna en el SSAS. **MATERIAL Y MÉTODO:** La información recolectada se obtuvo a través de las páginas del ministerio de salud www.minsal.cl y de la Seremi de salud <http://www.saludbucalarauca.cl> mediante manuales e información propia de la página, además se solicitó datos de estadística de cobertura Programa Preventivo en Salud Bucal en la Población Preescolares de la Provincia de Cautín Novena Región, al SSAS a través del portal Transparencia <http://www.tramiteenlinea.cl/>. **RESULTADOS:** En las comunas de Freire, Lautaro, Pitrufoquén, Toltén y Villarrica, se entregaron 1858 kit, con un cumplimiento de 76,97%, y 1816 aplicaciones de flúor, con un cumplimiento de 75,19%. Freire y Villarrica lograron un cumplimiento del 100% en la entrega de kit y aplicaciones de flúor. En Lautaro el cumplimiento en la entrega de kit 84,8% y flúor 75,9%. En Pitrufoquén ambas con un cumplimiento de 57,97%. Toltén fue la comuna con más bajo cumplimiento, un 39,3% en ambas acciones. **CONCLUSIÓN:** Del total de 21 comunas que pertenecen al SSAS solo 5 comunas han impartido el Programa Preventivo en Salud Bucal en población preescolar (2-4) a marzo del 2013. De las 5 comunas solo dos de ellas lograron un máximo de cumplimiento del 100%. Existen 3 comunas que no lograron el 100% de cumplimiento en base a esto se hace necesario identificar factores que influyen en el bajo cumplimiento de estas comunas.

30.-Estado de salud bucal en preescolares de jardines infantiles, Junji e Integra Hualpén, 2013

Constanza Bravo Cortes¹ y María Rocío Jara Astete¹.

¹ Estudiante de pregrado de Odontología, Universidad del Desarrollo
cobravoc@udd.cl

OBJETIVO: Determinar el estado de salud bucal de los niños asistentes a jardines infantiles junji e integra en la comuna de Hualpén región del bío bío mediante índice CEOD Y Loe y Sillnes.

Determinación de datos sociocónomicos de los niños

Determinar hábitos como uso de biberón/chupete, succión digital, frecuencia de cepillado.

MATERIAL Y MÉTODOS: Análisis de tipo observacional, descriptivo en el que se

evaluó cuantitativamente en cada niño el índice CEOD y Loe y Sillnes.

Para la realización de este estudio se realizó un consentimiento informado además de una

encuesta a los padres para determinar malos hábitos en los niños **RESULTADOS:** El

100% de estos niños viven en dicha comuna y son un nivel medio socioeconómico medio-

bajo con vulnerabilidad social, la cual más común es el hogar uniparental formado por la

madre. Del total de niños evaluados se determinó lo siguiente: un 52,4% de los niños no

presentan historia de caries. El promedio del índice CEOD fue de 2,6

El promedio del índice de Loe y Sillnes fue de: 0,6

Un 68,65% de los niños presenta algún mal hábito como el uso de biberón/chupete o

succión digital. **CONCLUSIÓN:** En Chile la prevalencia de caries en edad preescolar

sigue siendo muy alta, a pesar de que es una enfermedad que se puede evitar con educación

y promoción sobre salud oral, es por eso que es de suma importancia como odontólogos

comenzar a realizar estas actividades a nuestros pacientes desde edades muy tempranas,

considerando al círculo de cuidado del niño, como son sus padres y educadoras.

31.- Plano Oclusal: Proyección Dorsal Y Su Relación Angular A La Línea C1 Del Análisis Estructural Y Arquitectural De Delaire

María Rocío Jara A¹ y Constanza Bravo C¹.

¹ Estudiante de pregrado Universidad del Desarrollo.
mrjaraa@gmail.com

OBJETIVO: Determinar la relación del plano oclusal teórico con la columna cervical y la base de cráneo utilizando el Análisis Arquitectural y Estructural de Delaire. **MATERIAL**

Y MÉTODO: Para determinar la relación del plano oclusal teórico con la columna cervical y la base de cráneo se realizó un estudio descriptivo sobre teleradiografías de perfil de cráneo completo en 124 sujetos de ambos sexos. Se determinó el lugar de proyección del plano oclusal teórico sobre la columna cervical y se midió su angulación con la línea C1 utilizando el Análisis Arquitectural y Estructural de Delaire. Se comparó los resultados por sexo y entre las distintas clases esqueléticas definidas por el mismo análisis.

RESULTADOS: De un total de 124 sujetos, 68 sujetos proyectaron el plano oclusal sobre

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

la porción inferior del atlas (zona 2) y 36 sobre la articulación atlas-axis (zona 3). En relación al ángulo del plano oclusal con C1, se obtuvieron valores entre los 7 y los 14° con un promedio de 9,8° y una moda de 10°. No se observó diferencia entre clases esqueléticas ni entre sexo. **CONCLUSIÓN:** El plano oclusal tiende a mantener una posición determinada en el espacio que se evidencia en su proyección sobre la articulación cráneo-cervical y su angulación con respecto a la base anterior del cráneo. Estos son parámetros fundamentales para la obtención de las relaciones cráneo oclusales en sujetos con alteraciones del plano oclusal y de la dimensión vertical.

32.- Intervención en Salud e Higiene Oral, “Sonrisas saludables, niños felices” ,para padres, personal y niños del Jardín Presidente Kennedy de la comuna de los Ángeles, provincia del Bío Bío, Chile 2013

M^a Rocio Jara Astete¹ y Constanza Belen Bravo Cortes¹.

¹ Licenciada en Odontología, Universidad del Desarrollo
mrjaraa@gmail.com

OBJETIVO: Promover la salud bucal y control de malos hábitos en preescolares a través de la educación a los padres y/o apoderados junto a las educadoras y auxiliares de párvulo; contribuyendo además en la prevención y control de caries y fomentando una alimentación saludable y adecuados hábitos de higiene.

MATERIAL Y MÉTODO: Se realiza una encuesta diagnóstica de conocimientos a padres y/o apoderados, además de equipo docente del establecimiento para conocer la realidad de los conocimientos que ellos tienen de temas como la erupción dentaria, malos hábitos, alimentación saludable, caries, entre otros. Además se realizó una revisión a los alumnos obteniéndose el CEOD, para obtener un conocimiento más acabado de la realidad bucal de los niños. Se agendaron charlas educativas para padres y personal del jardín con el fin de educarlos en salud Oral abarcando temas como los señalados anteriormente y se realizaron juegos con los niños para motivarlos en hábitos de higiene. Finalmente se aplicó la misma encuesta de conocimientos para evaluar el efecto de la intervención. **RESULTADOS:** Los resultados obtenidos fueron, durante el diagnóstico, que existe escaso o nulo conocimiento de temas como erupción dental y malos hábitos en padres y apoderados, esto además a un alto índice CEOD encontrado en los niños. En la evaluación final se observó un efecto positivo en la intervención, ya que los resultados mejoraron notablemente a los obtenidos inicialmente. **CONCLUSIÓN:** Este tipo de intervenciones es muy necesaria, sobretodo en edades tempranas como son los niños preescolares de manera que estos formen hábitos desde pequeños. Además el hecho de incluir a la familia y educadoras en esta intervención fortalece más aún la construcción de buenos hábitos y espera con ellos mejorar la salud bucal de los niños, evitando la pérdida de dientes de forma prematura y consecuencias a causa de malos hábitos y caries.

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

33.- Prevalencia de CTI y su Severidad en Niños de 4 a 6 Años de la Comuna de Curaco De Vélez, 2013

Estefanía Alejandra Zamora Serra¹, Karen Manriquez Oyanader¹
y Carlos Felipe Abarzua Jaramillo¹.
¹CESFAM Curaco De Vélez
niazamora@gmail.com

OBJETIVO: Determinar prevalencia de CTI de la muestra. Determinar severidad de CTI de la muestra. Determinar prevalencia de CTI según edades. Determinar severidad de CTI según edades. **MATERIAL Y MÉTODOS:** El estudio se realizó con un diseño metodológico de corte transversal. El grupo a estudiar correspondió a niños entre 4 a 6 años atendidos en el Módulo Dental de Curaco de Vélez, con una muestra de 86 niños. El examen clínico de los niños, previo cepillado de dientes, fue realizado por un solo investigador en base a ceo-d. No se consideró las caries incipientes. **RESULTADOS:** Se encontró que el 76% de la muestra presenta CTI, de la cual el 62% es severa. No se encontró diferencias significativas al relacionar los resultados con el sexo de la muestra.

Se observa un aumento CTI y su severidad con la edad, siendo esta de un 62% y 54% a los 4 años, de 88% y 64% a los 5 años y de 73% y 63% a los 6 años, respectivamente.

CONCLUSIÓN: Estos resultados, invitan a seguir investigando para confirmar que la incorporación del componente odontológico en la salud de los niños, debe llevarse a cabo a una más temprana edad, con el fin de obtener un diagnóstico temprano y certero de los factores de riesgo de la enfermedad y evitar su establecimiento.



**Jornadas de Odontología en Atención Primaria en
LA ARAUCANÍA**



CATEGORÍA:
IV. – REVISIÓN

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

1.- Artrocentesis. Alternativa Terapéutica En Trastornos De La Articulación Temporomandibular. Revisión De La Literatura.

Ezequiel Aaron Candia Burgos¹, Héctor Hernán Carrasco Moncada¹, Walter Alexis Ketterer Espinoza¹ y Claudia Patricia Araneda Rodriguez²

¹Estudiante Pregrado Odontología, Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.

²Cirujano Dentista, Hospital Dr. Jorge Ibar Bruce.

ezeandia@hotmail.com

OBJETIVO: Identificar en la literatura científica los resultados obtenidos en el tratamiento de los trastornos temporomandibulares mediante artrocentesis. **MATERIAL Y MÉTODO:** Se realizó una búsqueda en las bases de datos PubMed y Science Direct y los metabuscadores Scielo, Lilacs y Cochrane Library. Palabras claves: artrocentesis y temporomandibular joint, en español e inglés. Límites: free full text y estudios realizados en humanos en los últimos dos años. Criterios de inclusión: estudios que en el título relacionaran artrocentesis con articulación temporomandibular. Posteriormente se filtraron manualmente los artículos por título, resumen y texto completo según relevancia y criterios de inclusión. **RESULTADOS:** De 20 publicaciones se seleccionaron 13 estudios acordes y según nivel de evidencia considerando criterios de inclusión. Los estudios reportan un éxito mayor al 80% en efectividad de artrocentesis como tratamiento de trastornos temporomandibulares, exceptuando dos que coinciden en un 75%. Frente a otras alternativas terapéuticas, se concluye que la artrocentesis es más efectiva en reducir el dolor y aumentar la apertura bucal, independiente del fluido y técnica utilizada en el procedimiento. Evaluación costo-efectividad y costo-utilidad es superior al 95%. **CONCLUSIÓN:** Los porcentajes de éxito avalan la efectividad de la artrocentesis como alternativa terapéutica en los trastornos temporomandibulares cuando está bien indicada. Es importante un acabado estudio de cada caso en particular y diagnóstico adecuado, considerando elementos clínicos, así también del grado de cooperación del paciente y habilidades del profesional.

2.- Relación Entre Enfermedad Periodontal Y Parto Prematuro/Bajo Peso Al Nacer. Revisión De La Literatura.

Héctor Hernán Carrasco Moncada¹, Ezequiel Aaron Candia Burgos¹, Walter Alexis Ketterer Espinoza¹ y Claudia Patricia Araneda Rodriguez²

¹Estudiante Pregrado Odontología, Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.

²Cirujano Dentista, Hospital Dr. Jorge Ibar Bruce.

ezeandia@hotmail.com

OBJETIVO: Identificar la relación entre enfermedad periodontal y parto prematuro/bajo peso al nacer mediante una revisión de literatura científica. **MATERIAL Y MÉTODO:** Revisión no sistemática de literatura publicada en bases de datos PubMed y Science Direct y metabuscadores Scielo, Lilacs y Cochrane Library, entre los años 2003-2013. Palabras

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

claves: “periodontal disease”, “premature birth” y “premature” en español e inglés. Criterios de inclusión: estudios que en el título, abstract y texto completo relacionaran enfermedad periodontal con parto prematuro/bajo peso al nacer. Se seleccionaron estudios acordes y según nivel de evidencia científica. Se identificaron 30 artículos que cumplían los criterios de inclusión. **RESULTADOS:** Se encontraron 16 estudios que arrojaron asociación significativa entre enfermedad periodontal y parto prematuro/bajo peso al nacer y en 14 estudios no existe evidencia sólida que relacione parto prematuro/bajo peso al nacer con enfermedad periodontal que avale esta aseveración. **CONCLUSIÓN:** No existe evidencia de un alto nivel que asocie enfermedad periodontal y parto prematuro/bajo peso al nacer, pero consideramos pertinente reconocerla como un factor de riesgo. El tratamiento de la enfermedad periodontal no modifica la incidencia del parto prematuro/bajo peso al nacer, pero se vuelve necesario para mejorar la salud bucal de nuestros pacientes.

3.- Osteonecrosis de los Maxilares Asociado a Bifosfonatos. Consideraciones en el Manejo Odontológico y Prevención.

María José Arellano Valeria¹, Diego Alveal Seguel¹, Denise Olivares Keller¹ y Dr. Marco Antonio Flores Velásquez².

¹Estudiante Pregrado Odontología, Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.

²Rehabilitador Oral, Docente en Clínica Odontológica Integrada de Adulto II, Facultad de Odontología, Universidad de La Frontera.

OBJETIVO: Describir la Osteonecrosis de los maxilares. Orientar al odontólogo sobre factores causales de osteonecrosis y posibles riesgos a considerar en pacientes bajo prescripción de bifosfonatos. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Se realizó la búsqueda en el motor de búsqueda PubMed de la base de datos Medline entre los años 2003 y 2013, utilizándose como criterios de inclusión: Tipo de Estudio (Metaanálisis, revisiones sistemáticas, estudios comparativos y de evaluación), Unidad de Análisis (Humanos), con artículos completos disponibles. **RESULTADOS:** Se seleccionaron 17 de los 41 artículos identificados para la búsqueda, acorde a los objetivos planteados. A) Criterios de Inclusión: Tipo de Estudio: a) Metaanálisis; b) Revisiones Sistemáticas; c) Reportes de casos, Estudios Retrospectivos y Revisiones de la literatura, incluyendo sólo aquellos que trataban factores de riesgo, técnicas y manejo clínico. Unidad de Análisis: Humanos. Artículos completos disponibles. B) Criterios de Exclusión: Estudios en Animales. Artículos que no describen la metodología empleada. **CONCLUSIÓN:** Se debe conocer los efectos, riesgos e implicancias del uso de bifosfonatos en el componente bucomaxilofacial, ya que una población considerable está con prescripción de estos fármacos, con posibilidades con posibilidades de requerir algún procedimiento odontológico, en que se deberán tomar las medidas preventivas pertinentes.

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

4.- Manejo Del Extremo Libre Mandibular En Clase I Y Ii De Kennedy, Una Visión Actual

María José Arellano Valeria¹, Denise Olivares Keller¹ y Dr. Marco Antonio Flores Velásquez².

¹Estudiante Pregrado Odontología, Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.

²Rehabilitador Oral, Docente en Clínica Odontológica Integrada de Adulto II, Facultad de Odontología, Universidad de La Frontera.

OBJETIVO: Identificar y sintetizar la mejor evidencia disponible respecto a las consideraciones y comportamiento clínico de esta modalidad de tratamiento en la extensión distal mandibular (clase I o II de Kennedy), en base a la literatura actual.

MATERIAL Y MÉTODO: Se realizó una búsqueda sistemática de la literatura publicada sobre prótesis parcial removible asistida por implantes dentales en extremo libre, entre el 01 de enero de 2003 y el 15 de octubre de 2013, abordando las dimensiones del comportamiento clínico, de su efectividad y pronóstico, buscando respuesta a la pregunta ¿qué evidencia existe del comportamiento clínico de las Prótesis Parcial Removible Implantosortada (PPRI) como tratamiento de los extremos libres mandibulares, de su efectividad y pronóstico?. **RESULTADOS:** Fueron incluidos 6 artículos en la extracción final de información, de los 119 estudios identificados para la búsqueda. Las ventajas del tratamiento con PPRI han sido reportadas desde hace ya dos décadas, planteando que el uso de implantes en la extensión distal de una PPR otorgaría una oclusión más estable, ya que reduce el desplazamiento distal de la base, independientemente de la zona de apoyo de esta, otorgando al paciente una mayor comodidad y satisfacción, por la mejora en las características biomecánicas de las tradicionales PPR. **CONCLUSIÓN:** Son necesarios más ensayos clínicos controlados aleatorizados que evalúen diferentes parámetros clínicos del uso de implantes en la extensión distal mandibular de una clase I o II de Kennedy, a fin de mejorar la seguridad y predictibilidad de esta modalidad de tratamiento.

5.- Resina infiltrante Icon®: una alternativa conservadora de tratamiento restaurador.

Walter Alexis Ketterer Espinoza¹, Héctor Hernán Carrasco Moncada¹, Ezequiel Aaron Candia Burgos¹ y Claudia Patricia Araneda Rodríguez²

¹Estudiante Pregrado Odontología, Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.

²Cirujano Dentista, Hospital Dr. Jorge Ibar Bruce.

walterketterer@gmail.com

OBJETIVO: Proporcionar a la luz de la evidencia actual información acerca del uso de resinas infiltrantes en odontología. **MATERIAL Y MÉTODO:** Se utilizó para la búsqueda la base de datos PubMed y Science Direct y los metabuscadores Scielo, Lilacs y Cochrane Library. Palabras claves: “resin” y “infiltrantation” en inglés y español. Límites utilizados: “free full text” y publicados entre 2009 y 2013. Criterios de inclusión: estudios que en el título mencionaran resinas infiltrantes, que en el abstract y el texto completo se refieran al

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

uso de éstos en odontología. **RESULTADOS:** Fueron seleccionados 7 estudios, los cuales dan a conocer que Icon® está indicado para lesiones de caries proximales con una extensión radiográfica máxima D1 ó R3 y lesiones de mancha blanca en caras libres. La infiltración del cuerpo de la lesión mediante un infiltrante se ve obstaculizada por la capa superficial del esmalte debido a su bajo volumen de poros. Debido a lo anterior, es esencial la remoción o perforación de esta capa mediante el acondicionamiento con HCl al 15%. **CONCLUSIÓN:** El uso de infiltrante es menos invasivo que el tratamiento operatorio tradicional, basado en la restauración de preparaciones cavitarias. El procedimiento clínico es sencillo y bien tolerado por el paciente, además de no requerir de técnica anestésica. Infiltrantes de resina están actualmente indicados para detener la progresión de lesiones subsuperficiales de esmalte no cavitadas, y para estabilizar el cuerpo poroso de la lesión y aumentar la micro dureza en comparación con superficies no tratadas o lesiones cariosas remineralizadas.

6.- Blanqueamiento dental: Beneficios y riesgos del tratamiento.

Dra. Viviana Currin¹, Carlos Córdova Parra², Sebastián Cortez Villagrán², Camila Fuentes Prieto³ y Carla Escobar³.

¹ Cirujano Dentista EDF Cesfam Melipeuco.

² Interno Odontología Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.

³ Cirujano Dentista, Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.

menasou@gmail.com

OBJETIVO: Revisar la literatura actual sobre blanqueamiento dental, describir los beneficios y riesgos de este tipo de tratamientos. **MATERIAL Y MÉTODO:** Búsqueda sistematizada en revistas electrónicas Pub Med, Scielo. Palabras claves: blanqueamiento dental. **RESULTADOS:** Beneficios del Blanqueamiento dental. Satisfacción personal de tener una dentición más blanca. Sin embargo, el factor psicológico no es el único beneficio ya que numerosos estudios han demostrado los efectos del peróxido de carbamida como antiséptico oral y su acción en la reducción de placa y la curación de heridas, sin reportar efectos secundarios.(Bóveda.,1991). Riesgos del blanqueamiento dental. La longevidad de los tratamiento no puede ser garantizada por el odontólogo ya que diversos estudios muestran la necesidad de retratamiento después de dos años (Fasanaro.,1992). Reabsorciones cervicales, Inflamación en dientes jóvenes y tejidos periodontales (Kehoe.,1987). Sensibilidad en los tejidos blandos.(Tipton.,1995). Sensibilidad dentaria post-operatoria. (Feinman.,1995). Se recomienda determinar la sensibilidad y translucidez de los dientes antes del tratamiento, ya que los dientes altamente translúcidos no blanquean bien, a veces apareciendo más grises. (Goldstein.,1996). **CONCLUSIÓN:** El blanqueamiento dental es un tratamiento que a pesar de ser conservador y generalmente dar resultados satisfactorios, presenta una serie de riesgos dentro de los cuales los más comunes son: la sensibilidad dentaria postoperatoria, y la longevidad de los resultados. Estos factores deben ser considerados al momento de realizar el blanqueamiento, de manera tal de informar y

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

prevenir a los pacientes de los síntomas que se pueden presentar sobretodo en la fase inicial del tratamiento.

7.- Caso Clínico: Alteraciones en la estructura dental,

Dra. Viviana Currin¹, Carlos Córdova Parra², Sebastián Cortez Villagrán², Camila Fuentes Prieto³ y Carla Escobar³.

¹ Cirujano Dentista EDF Cesfam Melipeuco.

² Interno Odontología Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.

³ Cirujano Dentista, Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.

menasou@gmail.com

OBJETIVO: Describir un caso clínico en donde posterior a una infección en dentición temporal se produce alteraciones en la formación coronaria de dientes permanentes. Se realiza un seguimiento radiográfico de las piezas hasta su erupción. **MATERIAL Y MÉTODO:** Búsqueda sistematizada en revistas electrónicas Pub Med , Scielo. Palabras claves: Alteraciones en la estructura dental, amelogénesis, dentinogénesis. **RESULTADOS:** Paciente masculino 7 años de edad, sin patología sistémica, presenta dentición mixta primera fase, discrepancia de espacio negativa inferior, con antecedentes previos de infección de origen dental en dentición temporal. Acude en busca de atención odontológica a Clínica Odontológica Docente Asistencial de la Universidad de la Frontera. Temuco. Mediante exámenes radiográficos (panorámico, periapical y bitewing) de rutina se muestra la evolución de zonas radiolúcidas en piezas 3.5 y 4.5 entre los años 2004 – 2007-2010 , radiográficamente compatible con un proceso de coronalísis. Además se describe el aspecto clínico de la pieza 4,5 una vez erupcionada. **CONCLUSIÓN:** Autores como Del Nero-Viera atribuyen a los procesos inflamatorios un rol importante en las alteraciones del esmalte. Otros autores atribuyen a injurias como el trauma, radiación e infección como causa de hipoplasia dental localizada. En esta última, juega un rol importante las lesiones periapicales provocadas por infección de la dentición temporal, que se extiende hasta el germen definitivo en desarrollo ocasionando una pérdida de ameloblastos, afectando la formación de esmalte en la zona.

8.- Tejido conectivo y aloinjerto de tejidos blandos en el recubrimiento de raíces.

Revisión bibliográfica.

Cyntia Alvarado Gómez¹, Carlos Muñoz Rocha¹, Nicolette Martínez Otto¹, Romina Arce Saona¹, Sergio Thiers Leal¹, Javiera Betanzo Salazar¹, Paulina Becerra Sandoval¹, Carolina Barrientos Gaete¹.

¹ Estudiante pregrado Odontología, Universidad Austral de Chile.

nicolettemartinezotto@gmail.com

OBJETIVO: Comparar el uso de tejido conectivo y aloinjerto de tejidos blandos en el en relación al porcentaje de recubrimiento de raíces, la ganancia de tejido queratinizado, estética, molestias post-operatorias y tiempo quirúrgico. **MATERIAL Y MÉTODO:** Se

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

realizó una búsqueda a través de: Pubmed, Science direct, Ebsco Host y Scielo. Palabras claves: “gingival recession”, “root coverage”, “connective tissue”, “acellular dermal matrix”, “allograft”, “alloderm”, “periodontal plastical surgery”. Criterios de inclusión: a) Revisiones sistemáticas, meta-análisis y ensayos clínicos aleatorizados b) Estudios en humanos.c) Idioma inglés o español. d) Estudios de los últimos 5 años. e) Recesiones de Miller tipo 1 y 2. Criterios de exclusión: a) No atingente al tema. b) Menor a 6 meses de seguimiento. **RESULTADOS:** La búsqueda arrojó 53 estudios de los cuales, 7 cumplieron con los criterios de inclusión/exclusión, 5 correspondieron a estudios clínicos aleatorios, 1 revisión sistemática y un meta-análisis. El porcentaje de recubrimiento de las raíces con tejido conectivo fue mayor al logrado por la matriz dérmica acelular, sin embargo, esta diferencia no fue estadística ni clínicamente significativa en relación a la cantidad de superficie cubierta, ni en la ganancia de encía queratinizada a los 6 meses, ni a los 5 años. **CONCLUSIÓN:** El uso de injerto de tejido conectivo como el uso de matriz dérmica acelular son técnicas predecibles y estables en el tiempo, permitiendo un adecuado recubrimiento de raíces y ganancia de encía queratinizada. La mayor ventaja del uso de matriz es la de evitar un segundo tiempo quirúrgico, menos molestias para el paciente y mayor disponibilidad de material para realizar múltiples tratamientos a través de una técnica menos invasiva.

9.- Abordaje quirúrgico en tumor odontogénico queratoquístico. Revisión Bibliográfica.

Sebastian Moraga V¹, Gary Mendoza Q¹, Miguel Jaure L¹, Esteban Romero²

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

²Cirujano Dentista, Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.

smoragavejar@gmail.com

OBJETIVO: El objetivo de esta revisión es investigar el abordaje quirúrgico adecuado en la actualidad en los Tumores Odontogénicos Queratoquísticos, ya sea como un quiste o neoplasia. **MATERIAL Y MÉTODO:** Se realizó una revisión de la literatura entre los años 2009-2013 utilizándose los buscadores de datos: Pubmed, Scielo y Scienccdirect. Se analizaron los estudios que incluyeran, manifestaciones clínicas, manejo quirúrgico,

tratamiento y recurrencia del TOQ. **RESULTADOS:** Fueron seleccionados 16 artículos de un total de 125 publicaciones. Se excluyeron los artículos que no incluían palabras claves como: Odontogenic keratocyst AND treatment., y estuvieran fuera del rango de años estipulado. La resección en bloque es el único tratamiento citado en series de casos con una tasa de recurrencia cero por lo tanto es la terapia preferida y adecuada. Se cita además a la enucleación, pero por características propias del tumor se hace muy riesgoso. **CONCLUSIÓN:** El tratamiento del TOQ, permanece en una controversia. En la actualidad, se sigue abordando quirúrgicamente al TOQ como un queratoquiste, a pesar de sus características de agresividad y recidiva. Son varios los factores que deben ser considerados por el cirujano en la selección del tratamiento apropiado: tamaño, ubicación, unilocularidad o multilocularidad, compromiso de partes blandas, edad.

10.- Estrategias de promoción en tabaco: Ejemplos para implementación

Maria Esperanza Leal G.¹ y Roxana San martin A¹

¹Interno Odontología Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.
espe.odontoufro@gmail.com

OBJETIVO: Identificar modelos de promoción en prevención de tabaquismo y cese del hábito en distintas experiencias mundiales mediante estrategias implementadas. **MATERIAL Y MÉTODO:** Se realizó revisión de literatura en buscadores Science Direct, PubMed, base de datos Ufro a través de Web of Science y descarga de Manuales de Promoción del Ministerio de Salud de Chile. Palabras claves utilizadas: Topic: Promotion; términos Mesh en títulos: Oral Health, Behavior changes, tobacco. Límites de búsqueda: Año de publicación posterior a 2008, Artículos en idioma inglés y Categorías: Dentistry, Health Care, Primary Health Care, Public Environmental. De 21 artículos encontrados, se seleccionaron 8 artículos atinentes. **RESULTADOS:** El abandono brusco es el método utilizado por más del 80 % de los ex fumadores que han tenido éxito. Sin embargo, fumadores pueden contar con el beneficio de participar en programa de promoción del abandono. Los programas organizados emplean diversos abordajes como: la autoayuda, el consejo y asesoramiento del médico, el uso de fármacos, la terapia de grupo, el entrenamiento conductista, la hipnosis y la acupuntura. Estos métodos comunican tasas de abstinencia al año del 20 al 30 %. **CONCLUSIÓN:** Los modelos de promoción encontrados están dirigidos a los adolescentes con consejerías en la consulta sobre: atractivo físico, problemas dentales, y la estética como aspectos importantes. Además de efectos adversos del tabaco a corto plazo, como tinción de los dientes, mal aliento, pérdida del gusto, con problemas a largo plazo como cardiovasculares o pulmonares. Destacan modelos de abstinencia del consumo de tabaco de forma brusca. También se promueven las políticas que proporcionan servicios de tabaco – dependencia tanto asesoramiento y medicación.

11.- Enfermedad Periodontal y Riesgo Aumentado de Cardiopatía Isquémica en el Adulto Mayor. Una Revisión

Sebastian Adolfo Jans Minder¹, Maria Jose Arellano Valeria¹, Gerardo Esteban Torres Navarro¹ Y

Denise Elizabeth Olivares Keller¹.

¹Interno(a) Odontología Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.

lunakolo@gmail.com

OBJETIVO: Investigar la relación entre enfermedad periodontal y cardiopatía isquémica y cómo se expresa en el paciente adulto mayor. Estudiar la relación entre la enfermedad periodontal y cardiopatía isquémica y los posibles mecanismos de acción involucrados.

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

MATERIAL Y MÉTODO: Se realizó una revisión exhaustiva de la literatura reciente, utilizando el motor de búsqueda de PubMed entre el año 2003 y 2013. Se incluyeron Metaanálisis, revisiones sistemáticas, estudios comparativos y de evaluación cuya unidad de análisis fuera en humanos, con artículos completos disponibles en español o inglés. Se seleccionaron 19 de 105 artículos identificados para búsqueda, acorde al objetivo de estudio. Se excluyeron estudios en animales, artículos que no describen la metodología empleada o que incluyan en sus registros pacientes con patologías sistémicas diferentes.

RESULTADOS: La evidencia respalda la asociación entre Enfermedad periodontal y cardiopatía isquémica. Según estudios clínicos realizados entorno a enfermedad periodontal y enfermedad cardíaca, pacientes con periodontitis crónica tendrían mayor probabilidad de presentar accidentes vasculares que pacientes sanos, pero los autores concluyen que no es posible establecer una relación causal entre estos procesos. En relación al factor etario dentro de esta asociación, la evidencia respalda que la periodontitis produce un riesgo mayor de enfermedad cardíaca en pacientes jóvenes que en adultos. **CONCLUSIÓN:** La enfermedad periodontal según la evidencia disponible debería ser considerada un factor de riesgo en pacientes con cardiopatía isquémica u otras enfermedades cardíacas y por lo tanto incluida en el tratamiento y la prevención de estas enfermedades.

12.- Remodelación Ósea Peri-Implante; Osteogenesis De Contacto Y A Distancia, Una Revisión De La Literatura.

Carrillo Acuña C.¹, Cortez Villagrán S.¹, Córdova Parra C.¹, Moraga Vejar S.¹, Currin A.².

¹ Estudiante, Facultad de odontología, Universidad de la Frontera, Temuco, Chile.

² Cirujano Dentista, Servicio de Salud Araucanía Sur, EDF Melipeuco, Chile.

cc.4real@gmail.com

OBJETIVO: El objetivo de esta revisión de literatura es acercarnos a la base biológica de la remodelación y por consiguiente al entendimiento del proceso de OI y sus formas tales como: Osteogénesis de contacto (OC) y Osteogénesis a Distancia (OD). **MATERIAL Y MÉTODO:** Se realiza una revisión en Sciencedirect y PubMed, utilizando los términos peri-implant; remodeling; dental-implant; distance osteogenesis; contact osteogenesis. **RESULTADOS:** Se Obtiene un total de 174 resultados. Se limita la búsqueda a artículos publicados entre el 2003 – 2013. Publicaciones Full-Text en Journals asociados a la Cirugía Máxilo Facial, excluyendo además aquellos que no presentaban asociación al tema seleccionando 15 artículos. **CONCLUSIÓN:** En la OD, el nuevo hueso se forma en superficies donde existía hueso antiguo, rodeando el implante para generar la OI. Por otro lado, en la OC, el nuevo tejido óseo se forma desde el implante colonizado por células óseas para dar pie el “novo bone”. La tecnología aplicada a los nuevos materiales dentales intentan asegurar la OI. Sin embargo hay que respetar al hueso y sus procesos biológicos como la Osteogénesis.

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

13.- Criterios Diagnósticos Y Manejo Terapéutico De La Hipomineralización Molar Incisal.

Córdova P. Carlos¹, Cortez V. Sebastián¹, Carrillo A. Carolina¹, Currin A. Viviana².

¹ Estudiante, Facultad de odontología, Universidad de la Frontera, Temuco, Chile.

² Cirujano Dentista, Servicio de Salud Araucania Sur, EDF Melipeuco, Chile.

menasou@gmail.com

OBJETIVO: Revisar la literatura actual sobre MIH y describir los criterios diagnósticos y el manejo terapéutico de esta alteración. **MATERIAL Y MÉTODO:** Se realiza una búsqueda de la literatura en base de datos: PubMed y Scielo. Utilizando palabras claves Molar Incisor hypomineralization AND MIH. Se incluyo resultados entre los años 2003 – 2013 ; Free-Full-Text. **RESULTADOS:** El MIH se presenta como un defecto asimétrico, caracterizado por alteraciones de diverso grado, que van desde opacidades blanco, amarillo café bien delimitadas, hasta un aumento de la porosidad en los dientes dañados. El patrón de distribución es asimétrico afectando superficies oclusales o vestibulares y tercios medios de molares e incisivos. Estos son susceptibles a fracturas post-eruptivas y extremadamente sensibles a cambios térmicos. La severidad está determinada por el tamaño de la lesión y el grado de Hipomineralización. **CONCLUSIÓN:** Se recomienda realizar medidas preventivas de protección específica, monitoreo periódico a los márgenes de las restauraciones, considerar derivación a ortodoncia y prótesis fija como restauración a largo plazo.

14.- Actualización en Lesiones Cervicales; Una revisión de literatura

María José Arellano V¹; Gabriela Cañete C¹; Carlos Córdova P.¹; Sebastián Cortez V.¹ & Francisco Donaire A¹

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

sebastian.cortez@gmail.com

OBJETIVO: Describir características y particularidades de las lesiones cervicales en los adultos mayores. Orientar al odontólogo sobre las nuevas tendencias en su manejo clínico. **MATERIAL Y MÉTODO:** Se realizó la búsqueda en el motor de búsqueda PubMed, Scielo, Lilacs, Scopus, Web of Science, entre los años 2007 y 2013, utilizándose como criterios de inclusión: Tipo de Estudio: Metaanálisis, revisiones sistemáticas, estudios comparativos y de evaluación, sólo artículos completos disponibles. **RESULTADOS:** Se seleccionaron 9 de los 14 artículos identificados para la búsqueda, acorde a los objetivos planteados. **CONCLUSIÓN:** Las lesiones cervicales pueden ser denominadas de 4 formas: Abracción, Abrasión, Caries cervical o radicular y corrosión. Es evidente a partir de la literatura reciente que no hay lugar para los materiales metálicos como amalgama y el oro en la restauración de lesiones cervicales. VI, resinas modificadas con ionómero, y base de ionómero con revestimiento de Composite son las principales opciones actuales. No existe una conclusión definitiva sobre las tasas de fracasos de estos tipos de material.

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

15.- Composite Para Imitar Encía, Una Nueva Manera De Tratar Las Recesiones Gingivales Con Compromiso Estético

Cristian Díaz Muñoz¹, Karen Manríquez Oyanader¹, Carlos Abarzúa¹

¹ Cirujano Dentista EDF SSBiobío, Universidad de Concepción.

cdiaz88@gmail.com

OBJETIVO: Determinar características, indicaciones, ventajas y desventajas del uso de composites que imiten encía. **MATERIAL Y MÉTODO:** Se realizó una búsqueda bibliográfica en Internet, empleándose la base de datos Scielo y Pubmed, donde se analizaron y compararon estudios sobre imitación de encía con composite. **RESULTADOS:** La imitación de encía con composite, es una técnica novedosa, que se empezó a utilizar hace poco tiempo. Como ventaja encontramos, que imita el color de la encía, mucho más aceptado por los pacientes, que el color de la dentina radicular. Presenta como inconveniente el problema de imitar exactamente el color de la encía, ya que por factores vasculares, ésta siempre cambia de color, pero a distancia no se notaría la diferencia de color. Se indica en recesiones leves o moderadas aisladas. Como gran desventaja encontramos la acumulación de placa bacteriana y problemas de higiene, ya que esta llega justo al nivel de la encía, produciéndose enfermedades periodontales, y con ello una posible recesión, por lo cual se debe tener una higiene muy rigurosa y controles periódicos con el dentista. **CONCLUSIÓN:** Siempre se preferirá la cirugía periodontal mucogingival, pero la falta de dinero o acceso a periodoncistas, proponen de esta técnica una posibilidad a recesiones que causen problemas estéticos en los pacientes, siempre y cuando estos tengan una excelente higiene y vayan a los controles.

16.- Tratamiento de lesiones proximales cavitadas y no cavitadas utilizando técnica de infiltración de resina, Revisión Bibliográfica

Gary Mendoza Q.¹, Karina Mira F.¹, Sebastian Moraga V.¹, Miguel Jaure L.¹ y Javiera Nuñez²

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

2 Docente Odontopediatria Universidad de La Frontera

gmendoza88@gmail.com

OBJETIVO: Reportar la efectividad de tratamiento de lesiones interproximales cavitadas y no cavitadas mediante la utilización de ICON. **MATERIAL Y MÉTODO:** Se utilizaron bases de datos scielo y pubmed para la realización de búsqueda científica, utilizando como palabra de búsqueda “ICON”, “infiltration resin”, “caries infiltration”, se incluyeron estudios in vivo e in vitro en humanos sin conflicto de intereses, full text, la exclusión de búsqueda comprende estudios realizados antes de los últimos 10 años. **RESULTADOS:** La infiltración de lesiones de caries proximales es efectiva cuando se tratan lesiones no cavitadas inhibiendo la progresión de caries bloqueando los canales de difusión formados en el esmalte producto de la desmineralización, siendo mayormente efectiva en lesiones con código ICDAS 2 y 3, mientras que en lesiones con código ICDAS 4 y 5, existe

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

infiltración de esmalte desmineralizado pero no se observa relleno de la cavidad formada por la pérdida de tejido dentario. **CONCLUSIÓN:** La utilización de resinas infiltrativas en lesiones proximales de caries no cavitadas resulta ser un buen tratamiento gracias a sus propiedades mecánicas que impiden la progresión de lesiones sin embargo la utilización de esta técnica en lesiones que presentan algún tipo de cavitación debe evaluarse a largo plazo mediante estudios de peso, ya que la resina no es capaz de rellenar la pérdida de tejido dentario producida por caries.

17.- Cariogram

Currin A. Viviana¹ Córdova P. Carlos², Cortez V. Sebastián², Carrillo A. Carolina², Sánchez Velásquez, Ricardo², Poblete Melo, Marcelo².

¹ Cirujano Dentista, Servicio de Salud Araucanía Sur, EDF Melipeuco, Chile.

² Estudiante, Facultad de odontología, Universidad de la Frontera, Temuco, Chile.
menasou@gmail.com

OBJETIVO: Revisar literatura actual sobre programa cariogram. Describir sus usos y beneficios en la búsqueda de estrategias de prevención. **MATERIAL Y MÉTODO:** Búsqueda sistematizada en revistas electrónicas Pub Med y Scielo. Palabras claves: Cariogram, riesgo cariogénico. **RESULTADOS:** El Cariogram es un programa para ilustrar la interacción entre los factores relacionados con la caries. Permite una mejor comprensión de los aspectos multifactoriales de la caries dental. Este programa se puede utilizar en un conjunto clínico o para diversos propósitos educativos. El propósito principal del programa Cariogram es demostrar el riesgo de caries gráficamente, expresada como la "posibilidad de evitar caries nuevas en un futuro próximo. También ilustra hasta qué punto los diversos factores afectan a esta. Otro propósito de este programa es fomentar las medidas de prevención. **CONCLUSIÓN:** El cariogram es una herramienta útil tanto para el profesional de las salud como para el paciente, ya que esta se puede utilizar como una herramienta más para educar y hacer tomar conciencia al paciente respecto de su salud oral. Por otra parte ayuda tanto al profesional de la salud como al paciente para tener una visión mas clara del panorama de este último, permitiendo al odontólogo brindar una mejor atención.

18.- Remoción Parcial De Caries, Una Nueva Alternativa Para Lesiones Profundas

Fernando Alfredo Mellado Antimilla¹, Hugo Emanuel Medina Gutierrez¹, Catalina Alejandra Yáñez Martínez¹.

¹ Alumnos pregrado Odontología Universidad de la Frontera, Temuco, Chile
cata.ym@gmail.com

OBJETIVO: Realizar una búsqueda de la literatura científica sobre la efectividad de tratamientos de remoción parcial de caries en lesiones profundas en dientes primarios y permanentes. **MATERIAL Y MÉTODO:** Se utilizó la base de datos Pubmed y

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

metabuscadores Scielo y Lilacs. Palabras claves: “Remoción parcial”, “caries”, “protección pulpar indirecta” y “microflora”, en inglés y español. Los límites: artículos de la última década, "free full text". Los criterios de inclusión: estudios que compararon la microbiología oral en pacientes con remoción parcial y remoción completa de caries y seguimiento de resultados posteriores, realizados en humanos. Los criterios de exclusión: artículos de más de un decenio de antigüedad. Finalmente se filtraron manualmente los artículos por título, resumen y el texto completo que sean atingentes al objetivo de búsqueda. **RESULTADO:** Se encontraron 33 publicaciones de las cuales fueron 16 en Pubmed, 9 en Scielo y 8 en Lilacs. De estos fueron seleccionados 15 según criterios mencionados. Estos correspondieron a estudios observacionales de corte transversal y estudios descriptivos de corte longitudinal. **CONCLUSIÓN:** A partir de los avances en el campo de la cariología, se describen técnicas que otorgan al complejo dentinopulpar desarrollar la mejor respuesta de acuerdo a sus mecanismos defensivos naturales. Por lo demás, existe nula diferencia en los niveles de colonización de microorganismos tanto para remoción completa como parciales, es decir las especies cariogénicas no difieren, pero sí observa una disminución constante en el tiempo de células bacterianas quedando inactivas mediante la remoción parcial. Por consiguiente, una detención del proceso de caries. Hay evidencia científica de que la remoción completa de la dentina cariada no es necesaria en caries profundas para el éxito del tratamiento, existen investigaciones controladas y rigurosas para dar la respuesta a su valor terapéutico y así este sea aceptado en las diferentes escuelas odontológicas.

19.- Fármacos utilizados en el tratamiento de bruxismo de sueño.

Hugo Emanuel Medina Gutierrez¹, Fernando Alfredo Mellado Antimilla¹, Catalina Alejandra Yáñez Martínez¹.

¹ Alumnos pregrado Odontología Universidad de la Frontera, Temuco, Chile
hemgu17@gmail.com

OBJETIVO: Realizar una búsqueda de la literatura sobre los fármacos utilizados en el tratamiento del bruxismo de sueño. **MATERIAL Y MÉTODO:** Se realizó una búsqueda sistemática de la literatura en bases de datos digitales Pubmed y Scielo. Los criterios de inclusión fueron artículos completos, publicados en los últimos 10 años, idioma inglés o español, realizados en humanos. Los términos utilizados en la búsqueda en Pubmed fueron “sleep bruxism pharmacotherapy”, los términos utilizados en la búsqueda en Scielo fueron “sleep bruxism pharmacotherapy” y “sleep bruxism drug therapy”. Obtenidos los artículos, se seleccionaron según título y resumen, acordes al objetivo de búsqueda. **RESULTADOS:** Se seleccionaron 9 artículos, 8 correspondientes a Pubmed, y 1 correspondiente a Scielo. **CONCLUSIÓN:** La farmacoterapia en el tratamiento de bruxismo de sueño es controversial, estudios describen una supresión o exacerbación en humanos al administrar fármacos dopaminérgicos, serotoninérgicos y adrenérgicos. Hidroxicina en niños ha mostrado resultados alentadores que sugieren nuevos estudios. Clonazepam y Clonidina reducen el bruxismo de sueño, pero producen efectos adversos y dependencia. Haloperidol, Fluoxetina, Sertralina, Paroxetina, se han asociado con apretamiento y rechinar

dentario. Aún falta evidencia para explicar el papel de las catecolaminas en el bruxismo de sueño.

20.- Aportes y ventajas de la hipnosis en la Odontología

Fernando Alfredo Mellado Antimilla¹ Hugo Emanuel Medina Gutierrez¹ , Catalina Alejandra Yáñez Martínez¹.

¹ Alumnos pregrado Odontología Universidad de la Frontera, Temuco, Chile
cata.ym@gmail.com

OBJETIVO: Realizar una búsqueda de la literatura sobre la aplicación de la hipnosis en la Odontología. **MATERIAL Y MÉTODO:** Búsqueda en las bases de datos digitales Pubmed, Scielo y ScienceDirect. Criterios de inclusión: artículos completos, publicados en los últimos 10 años, en idioma inglés o español, realizados en humanos. Los términos utilizados en la búsqueda en Pubmed: “Hypnosis dental”, los términos utilizados en la búsqueda en Scielo: “hipnosis odontología” y la búsqueda en ScienceDirect con los términos "hypnosisdentistry". Una vez obtenidos los artículos, se seleccionó en base al título y al resumen para reducir a la cantidad de artículos acordes al objetivo. **RESULTADOS:** Se seleccionaron 8 artículos, 7 correspondientes a ScienceDirect, y 1 correspondiente a Scielo. **CONCLUSIÓN:** Las investigaciones han demostrado la terapia hipnótica trae beneficios haciendo que la atención sea mucho más llevadera por la reducción de la ansiedad. Estas investigaciones arrojan buenos resultados, en cuanto la hipnosis ayuda a reducir la hemorragia durante el acto quirúrgico e incluso la anestesia local. Se suman otros beneficios: disminución del flujo salival, el manejo del reflejo de vómito en toma de impresiones, dolor miofascial, de onicofagia y succión digital e incluso en la instauración de hábitos de higiene.

21.- Utilización de pasta dental en niños menores de 6 años según protocolos realizados en Chile

Carlos Felipe Abarzúa Jaramillo¹, Cristian Patricio Díaz Muñoz¹ y Karen Vanessa Manríquez Oyanader¹.

¹ Departamento de Salud Lonquimay
cabar005@gmail.com

OBJETIVO: Identificar la correcta utilización de la pasta dental en la población infantil menor de 6 años , considerando los protocolos establecidos en Chile durante los últimos años para estandarizar el uso del dentífrico en población preescolar. **MATERIAL Y MÉTODO:** Se realizó una revisión bibliográfica de normas y protocolos de utilización de pastas dentales en niños menores de 6 años realizados en Chile analizando sus indicaciones en relación a la edad del niño y la cantidad de flúor aceptable para utilizarlo como medio preventivo. **RESULTADOS:** En Chile, la Norma de Uso de Fluoruros en la Prevención Odontológica recomienda el uso en niños de 2 y más años, con una concentración creciente, según edad(2). La mayoría de los estudios indican que el cepillado dental en los niños y

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

niñas menores de 2 años se debe realizar sin pasta, esta se incorpora a partir de los 2 años y debe ser de uso infantil .(3.) En pastas infantiles, destinados a niños de 2 a 6 años, la concentración de flúor no debería ser inferior a 400 ppm ni superior a 500 ppm.(2) La evidencia disponible indica que las pastas dentales fluoradas son efectivas en disminuir entre un 21 a un 43% de la incidencia de caries en párvulos, siendo la de mayor concentración más efectiva en aquellos niños con lesiones activas. **CONCLUSIÓN:** Conocer los protocolos basados en evidencia de la utilización de la pasta dental en niños menores de 6 años facilitará la correcta indicación de este medio preventivo de fácil acceso y económico, que puede significar la mejor estrategia de disminución de caries en población preescolar. En menores de 6 años la utilización de pasta dental varía según edad y la concentración de flúor en el dentífrico es un elemento fundamental al considerar la elección.

22.- La Machi: Su Inicio Y Rol En La Sociedad Mapuche Revisión Bibliográfica

Alejandra Valle Krebs¹, Denise Olivares Keller¹ y Héctor Arroyo Flores¹

¹ Alumnos pregrado Odontología Universidad de la Frontera, Temuco, Chile
alevallekrebs@gmail.com

OBJETIVO: Describir el rol e iniciación de la machi en la cultura mapuche. **MATERIAL Y MÉTODO:** Se realizó una búsqueda en la literatura publicada en Scielo y la base de datos del Instituto de Estudios Indígenas de la Universidad de La Frontera. Palabras clave: “Machi” AND “medicina” AND “Mapuche” AND “chamanismo”. Criterios de inclusión: artículos de Chile; artículos en español. **RESULTADOS:** Se encontraron 6 artículos en la Base de Datos del Instituto de Estudios Indígenas de los cuales se utilizaron 2. Y en base de datos Scielo se obtuvieron 23 resultados de los cuales se utilizaron 3 artículos de acuerdo a los criterios de inclusión y objetivos de la revisión. **CONCLUSIÓN:** Las machis cumplen un rol importante en la sociedad y medicina mapuche. En su mayoría las mujeres han desplazado a los hombres en la práctica del Chamanismo Mapuche como resultado de cambios socio-económicos, la adopción de nuevos modelos de trabajo y la aculturación (chilenización). Como las machis deben poseer conocimientos tradicionales que son más accesibles a las mujeres, hay más machis mujeres que hombres. Las machis no pueden participar en asuntos políticos y sociales, pero sus opiniones son altamente respetadas e impregnan la visión de la comunidad.

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

23.- Evaluación del impacto y efectividad de la formación de monitores de salud oral

Diego Sirandoni¹, Gary Mendoza¹, Tomás Mesa¹, Álvaro Ruiz¹, Dra. Patricia Muñoz².

¹ Alumnos de pregrado Universidad de La Frontera.

² Cirujano dentista Universidad de La Frontera.

OBJETIVO: Evaluar el comportamiento de la población escolar, y la repercusión en su salud oral, frente a la formación de monitores de salud oral, y la enseñanza sobre salud oral a personas que forman parte del entorno habitual del menor. **MATERIAL Y MÉTODO:** Se realizó una revisión Bibliográfica en los buscadores PubMed y Scielo utilizando los términos oral “health education”, “prevention in oral health”. **RESULTADOS:** Según Kay y Locker, la educación en salud oral por parte de profesionales de la salud muestra una pequeña mejoría en la disminución de placa bacteriana, pero sólo de forma pasajera, además de no mostrar efecto en la actividad de caries y demostró un aumento efectivo de los niveles de conocimiento sobre salud oral. Cruz y Aradhya, demostraron que 9 meses post educación, los pacientes demostraron una mejoría en sus niveles de placa y salud gingival. Vermaire y cols. determinaron que existe beneficio al momento de realizar promoción de salud a los padres y que éstos enseñen a los niños. Nyandindi y cols. demostraron algo similar al enseñar salud oral a los profesores. **CONCLUSIÓN:** La mayoría de los autores coinciden en que la enseñanza de higiene oral a personas que sean parte del ambiente cotidiano de los menores, ya sean, profesores, padres o familia, producen una disminución en los factores de riesgo para salud oral. Es por esto, que se infiere que la capacitación realizada a los monitores de salud oral por parte de los internos de nuestra Facultad, producirían una mejoría para la salud oral de la población escolar.

24.- Comunicación una herramienta en odontología

Daniela Palma Vegas¹, Sebastián Parra Lobos¹.

¹ Alumnos de pregrado Universidad de La Frontera.

parralobos@gmail.com

OBJETIVO: Presentar la importancia de la comunicación dentro del actuar odontológico. **MATERIAL Y MÉTODO:** Se realizó una revisión sistemática utilizando la herramienta de acceso remoto de la biblioteca de la Universidad de la Frontera mediante el link ISI Web of Science, donde se encontraron 17 archivos bajo las palabras claves: communication in odontology de los cuales 13 eran relacionados directamente con el tema a estudiar. Se aplicaron los filtros: Artículos odontológicos, Full text, con esto se seleccionaron 8 artículos. La otra herramienta de búsqueda utilizada fue el motor de búsqueda Google Académico, donde se utilizaron como términos clave: Comunicación, odontología, salud, odontólogo, herramienta sanitaria. El resultado bajo esos términos fueron 9.640 luego en la búsqueda avanzada se limitó la búsqueda solo a las palabras comunicación en odontología y restringiendo a las palabras comunicación y odontología quedando 4 archivos. **RESULTADOS:** Mediante diferentes materiales y métodos de todos los artículos y estudios publicados revisados se evidencia congruencias claras con respecto a la importancia de la comunicación como herramienta influyente tanto en la adhesión y confort

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

en el tratamiento por parte de los pacientes, como así también la importancia en la modificación de conductas. **CONCLUSIÓN:** La relevancia de la incorporación de la comunicación como herramienta sanitaria en el ejercicio de la odontología se evidencia en la relación del odontólogo con el paciente, con el equipo de salud y en la creación de campañas masivas de promoción y prevención en salud oral, pudiendo generar mejoras sustanciales tanto en la atención directa del paciente como en las relaciones interpersonales con el equipo de salud lo que finalmente se traduce en una mejor atención para el usuario. Ha sido reconocida también la comunicación como un instrumento para modificar conductas, lo que sirve de ayuda al paciente para mejorar o cambiar hábitos de higiene. Por otra parte deben ser consideradas las habilidades comunicativas al momento de utilizar medios de comunicación masivos, de forma de que el mensaje que se quiera entregar sea recepcionado en forma efectiva y así se cumpla el objetivo deseado.

25.- Lengua Velloso, diagnóstico y manejo en APS. Reporte de caso y revisión bibliográfica.

Iván Luengo Ferreira¹, Jocelyn Frantzen Cervantes², Cristhian Ochoa Guevara³.

¹ Cirujano Dentista EDF Hospital de Loncoche

² Cirujano Dentista Hospital de Loncoche

³ Interno Odontología Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.

leo.ochoa.guevara@gmail.com

OBJETIVO: Realizar un diagnóstico acertado Lengua Negra Velloso, a través de sus características clínicas y adecuada anamnesis. Identificar factores de riesgo predominantes. Conocer el manejo clínico en APS. **MATERIAL Y MÉTODO:** El siguiente estudio se realiza a partir de una consulta de un paciente adulto mayor en el Servicio Dental del Hospital Familiar y Comunitario de Loncoche. **RESULTADOS:** Paciente de género masculino de 80 años de edad, acude al servicio dental del Hospital Familiar y Comunitario de Loncoche acompañado de su hija. Su motivo de consulta sugiere un ardor y mal sabor en la boca. Examen extraoral: Dimensión Vertical disminuida, resequedad labial. Examen intraoral: Desdentado total maxilar y mandibular. Presenta halitosis, xerostomía. Dorso lingual de aspecto piliforme, con tinciones negruzcas y mala higiene. Patología de base: HTA no controlada. Diagnóstico presuntivo: Lengua Negra Velloso. Tratamiento: Raspaje del dorso lingual con gasa humectada en CHX 2%. Instrucción de una escrupulosa higiene oral con limpiador de lengua e indicación de uso de Colutorio de CHX durante 15 días. Control en dos semanas. **CONCLUSIÓN:** La lengua vellosa es una condición reversible del dorso lingual de etiología multifactorial, se diagnostica clínicamente y se caracteriza por una falta de descamación del epitelio dorsal de la lengua. El tratamiento es principalmente etiológico, sin embargo el cuadro puede remitir post tratamiento. A pesar de ello, con instrucción de una higiene oral minuciosa la función oral y la flora normal se reestablecen.

Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

26.- Manejo de mucocele en APS; Reporte de Caso y Revisión bibliográfica

Elizabeth Leiva¹, Iván Luengo Ferreira¹, Cristhian Ochoa Guevara²
1 Cirujano Dentista EDF Hospital de Loncoche
2 Interno Odontología Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.
leo.ochoa.guevara@gmail.com

OBJETIVO: Conocer el manejo en APS de mucocele en labio inferior. **MATERIAL Y MÉTODO:** Reporte de caso tras consulta de madre por su hija que presentaba un mucocele en labio inferior. Búsqueda sistemática de artículos. **RESULTADOS:** Paciente de género femenino de 8 años de edad que asiste al Servicio Dental del Hospital Familiar y comunitario de Loncoche, sin antecedentes mórbidos ni patologías asociadas. Presenta dentición mixta primera fase final. Asiste en compañía de su madre, la cual relata su preocupación por la presencia de una “ampolla” en el labio inferior que provoca molestias a la hora de comer. La data de aparición de la lesión es de un mes. Tipo de paciente: Temerosa, cooperadora, con buena experiencia odontológica previa. Examen extraoral: Paciente fascie normal, simetría facial bilateral, musculatura orofacial normal. Competencia labial en función, sin embargo se observa ausencia de cierre labial en reposo. ATM sin signos ni síntomas patológicos. Ganglios no dolorosos a la palpación. Examen Intraoral: Se observa lesión exofítica en línea media de labio inferior de color blanquecino/amarillento, no dolorosa, sésil, móvil, circunscrita, de 3 mm de diámetro aproximadamente. Fluctuante a la palpación. Diagnóstico presuntivo: Mucocele de labio inferior. Tratamiento: Excisión quirúrgica completa de la lesión y controles. **CONCLUSIÓN:** Cerca de un 96% de los mucocelos se originan de las glándulas salivales menores del labio inferior (1,2) y en la lengua solo se ve en un 2,5% de los casos y el 1,5% restante corresponde a las otras localizaciones (22), de allí que podemos afirmar que en cualquier área donde existan glándulas salivales ante cualquier trauma previo puede producirse la lesión. Es importante el interrogatorio del paciente para la realización del diagnóstico, ya que la existencia de traumas previos, unido a una clínica de aparición súbita, aumento y reducción del tamaño de la lesión, de color azulado o amarillento y de consistencia blanda o renitente nos orientan en el diagnóstico clínico, el cual debe ser confirmado por la toma de la biopsia y debe hacerse la remoción total de la lesión con el fin de evitar las recidivas.

27.- Estudio Descriptivo Programa Hombres y Mujeres de Escasos Recursos (HYMER) Curaco de Vélez, 2013.

Estefanía Alejandra Zamora Serra¹, Karen Vanessa Manriquez Oyanader¹ y Carlos Felipe Abarzua Jaramillo¹.
¹ CESFAM Curaco de Vélez
niazamora@gmail.com

OBJETIVO: Determinar prevalencia de gingivitis de la muestra. Determinar prevalencia de periodontitis de la muestra. Determinar cantidad de piezas perdidas de los pacientes.



Jornadas de Odontología en Atención Primaria en LA ARAUCANÍA

Determinar clase Kennedy de los pacientes. **MATERIAL Y MÉTODO:** El estudio se realizó con un diseño metodológico de corte transversal. El grupo a estudiar correspondió a los pacientes inscritos en el programa HYMER de Curaco de Vélez, con una muestra de 61 pacientes. **RESULTADOS:** El 95% de la muestra presenta gingivitis y un 80% algún grado de periodontitis. El 54% de la muestra presenta entre 7 a 16 piezas perdidas, el 9% es desdentado total. El 32% de la muestra es clase I de Kennedy, el 32% clase II, el 27% clase III y el 9% IV. **CONCLUSIÓN:** Existe un segmento de la población la cual ha sido castigada duramente por las políticas públicas de salud oral. Al no pertenecer a los grupos priorizados (2, 4, 6, 12, 60 años y embarazadas), solo pueden acceder a atención de urgencia dental lo que se traduce en estos duros resultados. Es acá en donde el estado tiene una gran deuda, se deben invertir fondos para que la atención dental a este segmento se amplíe y así lograr su rehabilitación.