

SUPLEMENTO: LIBRO RESUMEN

VII JORNADA CIENTÍFICA DE ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA UV

ODONTOLOGÍA EN LA PRIMERA INFANCIA



"Appli Sci Dent" Vol.1, Supl.1 Editado en Valparaíso, Chile - Octubre 2020

ASD JOURNAL

Applied Sciences in Dentistry



“APPLI. SCI. DENT.”
VOL. 1, SUPL. 1 - OCTUBRE 2020

UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

“APPLI SCI DENT” VOL. 1,
SUPL. 1 – OCTUBRE 2020

Publicación científica oficial de la
Facultad de Odontología de la
Universidad de Valparaíso

ISSN 0719-5761

Revistas.uv.cl/index.php/asid

DIRECCIÓN POSTAL
Subida Leopoldo Carvallo 211,
Playa Ancha, Valparaíso, Chile
Código Postal 2360004

CONTACTO DE ASISTENCIA
Verónica Alvarado
Contacto.asid@uv.cl

DIRECTORIO

DIRECTOR EDITORIAL

Dr. Alfredo Cueto Urbina
Esc. de Odontología
Universidad de Valparaíso

EDITOR ASISTENTE

Juan Villagra Pavez
Esc. de Odontología
Universidad de Valparaíso

ASISTENTE TÉCNICO

Rodrigo Castro Reyes
Dirección de Bibliotecas y Recursos para el Aprendizaje. Universidad de
Valparaíso

COMITÉ EDITORIAL

Wilfredo González, Universidad de Valparaíso, Chile.
Juan Eduardo Onetto, Universidad de Valparaíso, Chile.
Francisco Mesa, Universidad de Granada, España.
Silvia López, Universidad de Córdoba, Argentina.
Carlos Araya, Universidad de Concepción, Chile.
Sven Niklander, Universidad Andrés Bello, Chile.
Jorge Gamonal, Universidad de Chile, Chile.
Rodrigo Mariño, University of Melbourne, Australia.

CONSULTOR DE IDIOMA

Valentina Zúñiga Gómez

COLABORADORES

Jorge Godoy Olave
Fabián Camus Jansson
Marianela Gaete Santos
Fernanda Parada

TABLA DE CONTENIDOS

TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN

	Página	Concurso
Cuantificación de papilas fungiformes en pacientes sanos	1	
Tasa de publicaciones científicas de resúmenes presentados en Congreso Nacional de estudiantes de Odontología, Chile 2013-2017	3	
Psicometría, niveles de empatía y sus dimensiones en estudiantes de postgrado de especialidades odontológicas en la universidad Andrés Bello	5	1º lugar
Caracterización de los usuarios del servicio de urgencia dental de Valdivia: estudio descriptivo	7	2º lugar
Evaluación de intervención educativa audiovisual remota en salud oral para cuidadores de preescolares y escolares durante crisis sanitaria por SARS-CoV-2	10	3º lugar
Prevalencia de caries en niños de 6 años en la comuna de San Pedro de Atacama	12	

REVISIONES

Asociación entre lactancia materna prolongada y riesgo cariogénico en lactantes. Revisión de la literatura.	14	
Caracterización de la migración y los determinantes sociales de la salud en el Continente Americano.	16	
Comparación entre dos técnicas de toma de injerto conectivo en cirugía de cobertura radicular	18	
Determinación de Dimensión Vertical Oclusal con medidas antropométricas, basadas en un modelo predictivo	20	
Dispositivos de avance mandibular para Apnea obstructiva del sueño y su relación con Trastornos Temporomandibulares	23	3º lugar
Efectividad de la frenotomía para anquiloglosia en la lactancia materna, revisión crítica de la literatura	26	
Efectividad de povidona yodada y peróxido de hidrógeno en coronavirus: una revisión de la literatura	29	
Exposición al humo de segunda mano como factor predictor de caries de la infancia temprana	32	
Importancia según la evidencia actual: Esquema de Oclusión lateral y trastornos temporomandibulares. Revisión bibliográfica	35	
Interluquina-6 como biomarcador de éxito de tratamientos para trastornos temporomandibulares articulares	38	
Lesiones orofaciales relacionadas a maltrato infantil y su relevancia en el área odontológica	41	

Percepciones y experiencias de los estudiantes de Odontología en educación en línea: Una revisión bibliográfica.	43	1º lugar
Prevención de caries de la infancia temprana revisión de la literatura.	46	
Reducción de aerosoles en la atención odontopediátrica mediante técnica de Hall	48	
Relación bidireccional entre el sueño y el dolor crónico orofacial.	50	
Relación entre bajo peso al nacer y desarrollo de defectos del esmalte en población infantil	52	
Riesgo cardiovascular asociado al uso de antiinflamatorios no esteroideos	55	
Rol del odontólogo en el fomento de la lactancia materna. Un Scoping Review	58	
Salud oral en niños preescolares con Trastorno del Espectro Autista: revisión bibliográfica.	61	
Terapia de oxígeno hiperbárico en el manejo de osteonecrosis asociada a bifosfonatos: revisión bibliográfica	64	
Tratamientos para la sialorrea en personas con Parálisis Cerebral: Una revisión	66	2º lugar
Una visión actual sobre el carbón activado en pastas dentales; revisión bibliográfica	69	
CASOS CLÍNICOS		
Diagnóstico de concrecencia mediante Cone Beam CT. Reporte de caso	71	
Quiste del Conducto Tirogloso Complicado en un adulto joven: reporte de un caso	73	
Rehabilitación oral compleja en paciente de 4 años con caries temprana de la infancia severa.	75	
Uso de reclinador de silla de ruedas en paciente con Síndrome Hallervorden-Spatz: Reporte de caso.	78	2º lugar
Efecto de tratamiento mediante prótesis removible en persona mayor con presbifagia: Reporte de caso.	80	
Rehabilitación fija sobre dos implantes cortos ferulizados en vano desdentado maxilar posterior atrófico.	82	
Preservación de alveolo en premolar superior: reporte de caso	84	
Ortodoncia Preventiva e Interceptiva: Manejo de Mordida Abierta Anterior y Pérdida Dental Prematura. Reporte de enfoque de tratamiento	86	3º lugar
Rehabilitación protésica mediante prótesis fija unitaria ferulizada en paciente con enanismo radicular, reporte de caso.	88	
Tratamiento de urgencia por mordedura de perro en región labial. reporte de caso	90	
Manejo odontológico multidisciplinario del trastorno del espectro autista en Atención Primaria en Salud: importancia clínico-sociocultural	92	1º lugar
Diagnóstico Diferencial de Leucoplasia Verrucosa Proliferativa en Lengua: Reporte de un Caso	95	



Fabián Camus Jansson

Presidente Sociedad Científica de
Estudiantes de Odontología de la
Universidad de Valparaíso.

EDITORIAL

LA NUEVA NORMALIDAD

La Sociedad Científica de Estudiantes de la Universidad de Valparaíso a lo largo de los años ha pasado por numerosas fases. He escuchado a más de una persona atribuirse su fundación, pero todos coinciden que este incipiente proyecto nace a mediados de los ochenta, los actores que permitieron su puesta en escena en este momento no son relevantes, de la misma forma que yo tampoco lo soy en la actualidad. Me gusta vernos como un ente completo, una asociación de miembros y socios que a través de los años y de una u otra forma plasma esa curiosidad, somos esa entidad colectiva que representa el alma de lo que una carrera científica significa, en la era del estudio obligado, la pérdida del amor y la vocación, somos ese corazón que sigue latiendo.

No nos pudo tocar un escenario más adverso que el que vivimos actualmente, fuertes cambios se han manifestado, en un contexto de movilizaciones sociales clamando por un mejor futuro y la nueva vida que conllevan las mascarillas, el distanciamiento social y el alcohol gel, se han puesto patas arriba nuestras rutinas, han cambiado y seguirán cambiando para siempre nuestra manera de relacionarnos, nuestra percepción de las cosas y posiblemente nuestra propia esencia.

El congreso del que nos tocó participar en organización junto con un equipo maravilloso fue claro ejemplo de esa naturaleza cambiante, donde era imposible una instancia presencial. Hicimos todo lo posible para que de alguna forma a través de nuestras pantallas negras se dejara ese sabor de boca de un congreso presencial, una jornada científica online con todo lo que implica, presentaciones de alto nivel, concurso científico y hasta fotográfico, pero con un dejo táctil, una sensación cercana que difícilmente podría volver a repetirse.

En el cambio no todo implica reorganización y desorden, también gracias al formato de este, ciertas cosas que no podrían lograrse de otra forma pudieron ser llevados a cabo, presentaciones de doctoras al otro lado del mundo, una cantidad inimaginable de asistentes que jamás habrían cabido en nuestra facultad de manera presencial y una evaluación de lo aprendido sin el requerimiento de espacios especiales fueron realizados gracias a las nuevas oportunidades que nos entrega el momento.

A modo de conclusión solo quiero agradecer, no solo a la comisión organizadora, CEEO, COLMODUV y SOCEOUV, sino que a todos los que participaron de tal magno evento: nuestros colaboradores, nuestros docentes evaluadores y expositores, como también aquellos docentes y funcionarios que detrás de bambalinas movían los hilos junto a nosotros, a nuestros auspiciadores y por último y más importante; a todos los asistentes y autores que nos dieron la oportunidad de mostrarles nuestra propuesta, de darles algo distinto a lo que estamos tan acostumbrados, una experiencia que posiblemente en un contexto post pandemia no vuelva repetirse por un tiempo.



**1º lugar: TESOROS
TEMPORALES**

Eduardo Flores Cortés

Facultad de Odontología, Universidad de
Valparaíso, Valparaíso, Chile.

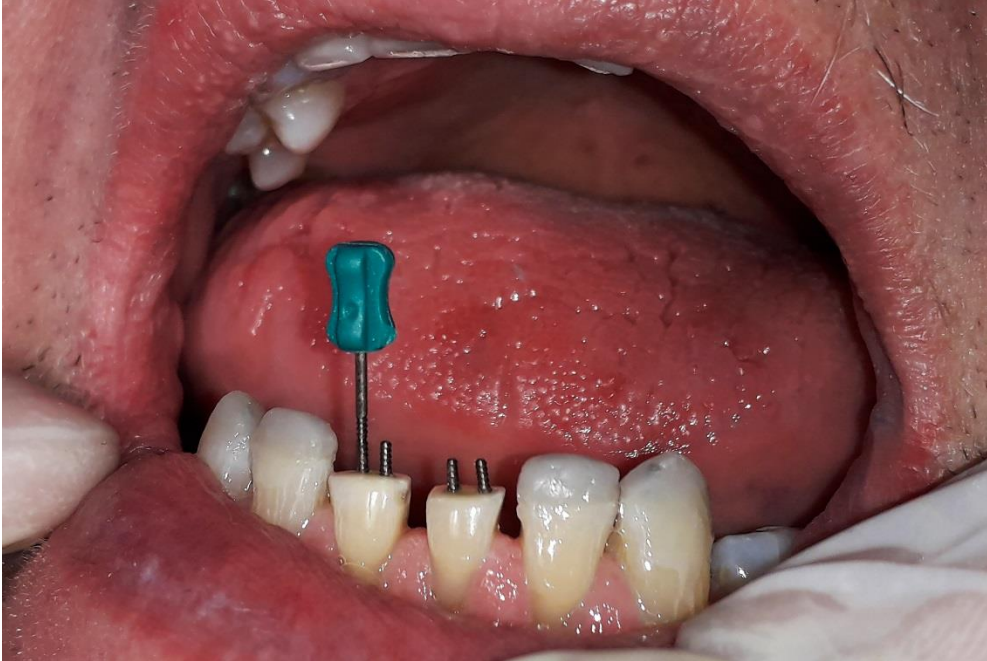
eduardo.flores@alumnos.uv.cl



2º lugar: ANATOMÍA

Paula Díaz Díaz

pfdiazd@gmail.com



**3º lugar: RECONSTRUCCIÓN
INCISAL DE GRUPO V POR
MEDIO DE PINES METÁLICOS.**

Sebastian Ignacio Álvarez
Bustamante

Facultad de Odontología, Universidad de
Chile, Santiago, Chile.

sebastian.alvarez.bu@gmail.com

Cuantificación de papilas fungiformes en pacientes sanos

Quantification of fungiform papillae in healthy patients

Juan Idrovo¹, Carlos Bobadilla¹, Ana Ortega², Blanca Urzúa²

RESUMEN

Objetivo: El objetivo del estudio es cuantificar la densidad y el diámetro mayor de papilas fungiformes en pacientes sanos de distintos rangos etarios.

Materiales y métodos: Se realizó una ficha clínica a los participantes, posteriormente, se hizo toma de consentimiento informado a las personas que cumplieran con requisitos de inclusión y exclusión. Se aplicó colorante azul de comida en el dorso lingual, luego, se ubicó un aro metálico de 12mm de diámetro en el sector anterior de la cara dorsal de la lengua y se tomaron fotografías³. Posteriormente, se determinó densidad de papilas fungiformes (PF) en el aro y el diámetro mayor de cada PF dentro del círculo. Cuantificación y medición se realizó en programa digital Photoshop, siguiendo criterios previamente descritos⁴. Con el programa STATA v12.0 se analizaron los datos descriptivamente. La asociación entre variables se determinó mediante test t de Student y correlación de Pearson, con un nivel de significación del 5%.

Resultados: El promedio de densidad de PF fue de 15 ± 7 PF/cm² y el promedio del diámetro mayor de PF fue de $0,74 \pm 0,1$ mm. La edad de los pacientes se correlacionó negativamente con la densidad de PF ($R=-0,56$ $p=0,02$) y positivamente con el promedio del diámetro mayor de PF ($R=0,56$, $p=0,02$). No se encontró asociación significativa entre densidad y promedio del diámetro mayor de PF con el sexo de los participantes.

Conclusión: La densidad y el diámetro mayor de PF se correlacionan de forma negativa y positiva con la edad de los pacientes, respectivamente.

1. Pregrado, Facultad de Odontología Universidad de Chile, Santiago, Chile.
2. Facultad de Odontología Universidad de Chile, Santiago, Chile.

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 17:20 a 17:45 hr

Correspondencia:

Carlos Bobadilla Ponce

Correo electrónico:

carlos.bobadilla96@gmail.com

PALABRAS CLAVE:

Papilas Fungiformes; Lengua; Anatomía Lingual.

KEYWORDS:

Fungiform Papillae; Tongue; Lingual Anatomy.

ABSTRACT

Objective: The study aims to quantify the density and the diameter of fungiform papillae (FP) in healthy patients of different age ranges.

Material and Methods: A dental chart of all participants was created, and subsequently informed consent was obtained from those who met the inclusion criteria (n = 16, 7 women and 9 men, from 8 to 57 years of age).

Blue food-dye was applied to the back of their tongues, followed by a 12mm diameter metal ring that was placed in the anterior tongue dorsal surface, and photographs were taken³. The density of FP in the ring and the diameter of the largest FP within the circle were determined. Quantification and measurement were carried out in Photoshop digital program⁴. Data were analyzed descriptively using the STATA v12.0 program. The association between variables was determined by Student's t-test and Pearson's correlation, with a significance level of 5%.

Results: The average FP density was 15 ± 7 PF / cm², and the average of the largest FP diameter was 0.74 ± 0.1 mm. The age of the patients was negatively correlated with the FP density (R = -0.56, p = 0.02) and positively with the mean of the largest FP diameter (R = 0.56, p = 0.02). There was no significant association found between density and the mean number of the largest diameter of PF with the sex of the participants.

Conclusion: The density and the largest diameter of FP are negatively and positively correlated with the age of the patients, respectively.

REFERENCIAS

- [1] Mistretta CM, Liu HX. Development of fungiform papillae: Patterned lingual gustatory organs. Vol. 69, Archives of Histology and Cytology. 2006. p. 199–208.
- [2] Erriu M, Pili FMG, Cadoni S, Garau V. Diagnosis of Lingual Atrophic Conditions: Associations with Local and Systemic Factors. A Descriptive Review. Open Dent J. 2016;10(1):619–35.
- [3] Akçiçek G, Avcu N, Uysal S. Evaluation of the fungiform papillae number in Behçet's disease. Clin Oral Investig. 2015;19(4):887–90.
- [4] Naud JM, Benca L, Drangsholt MT, LeResche L, Coldwell SE. A case-control evaluation of fungiform papillae density in burning mouth syndrome. Laryngoscope. 2018;128(4):841–6.
- [5] Segovia C, Hutchinson I, Laing DG, Jinks AL. A quantitative study of fungiform papillae and taste pore density in adults and children. Dev Brain Res. 2002;138(2):135–46.
- [6] Correa M, Hutchinson I, Laing DG, Jinks AL. Changes in Fungiform Papillae Density During Development in Humans. Chem Senses. 2013;38(6):519–27.
- [7] Pavlidis P, Gouveris H, Anogeianaki A, Koutsonikolas D, Anogianakis G, Kekes G. Age-related changes in electrogustometry thresholds, tongue tip vascularization, density, and form of the fungiform papillae in humans. Chem Senses. 2013;38(1):35–43.
- [8] Temple EC, Hutchinson I, Laing DG, Jinks AL. Taste development: Differential growth rates of tongue regions in humans. Dev Brain Res. 2002;135(1–2):65–70.
- [9] Whiddon ZD, Rynberg ST, Mast TG, Breza JM. Aging decreases chorda-tympani nerve responses to NaCl and alters morphology of fungiform taste pores in rats. Chem Senses. 2018;43(2):117–28.

ARTICULO DE INVESTIGACIÓN - RESUMEN



Tasa de publicaciones científicas de resúmenes presentados en Congreso Nacional de Estudiantes de Odontología, Chile 2013-2017.

Rate of scientific publications of abstracts presented at the National Congress of Dental Students, Chile 2013-2017.

Pía Espinoza¹, Piera Sciaraffia¹, Felipe Aguilera²

RESUMEN

Objetivo: Determinar la tasa de publicación de resúmenes presentados en el Congreso Nacional de Estudiantes de Odontología (CONADEO) 2013-2017 y analizar publicaciones según Institución, diseño de estudio e indexación de la revista.

Material y Métodos: Estudio descriptivo transversal. Los resúmenes presentados fueron revisados en MEDLINE(PubMed), SciELO y Google Scholar, para localizar sus respectivas publicaciones. Se recopiló información acerca del diseño de estudio, institución del resúmen, nombre de la revista, indexación y factor de impacto. Estos datos fueron registrados en Google Forms y exportados a Google Sheets, para ser analizados mediante estadística descriptiva.

Resultados: Se incluyeron 627 de los 632 resúmenes presentados. La tasa de publicación resultó ser de un 1,75%. La institución con más publicaciones fue la “Universidad de Talca” (45,45%). El diseño de estudio con más publicaciones fueron “Revisiones bibliográficas” (45,45%). Un 54,54% de las publicaciones fueron indexadas en “otras” bases de datos.

Conclusión: La tasa de publicación de resúmenes presentados en CONADEO mostró ser baja en comparación con la cantidad de resúmenes que se presentan. Se sugiere que investigaciones futuras indaguen en las posibles barreras que impidieron llegar a una publicación final.

1. Pregrado, Facultad de Odontología Universidad Austral, Valdivia, Chile
2. Facultad de Odontología Universidad Austral, Valdivia, Chile

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 17:45 a 18:05 hr

Correspondencia:

Piera Sciaraffia Yáñez

Correo electrónico:

piera.sciaraffia@alumnos.uach.cl

PALABRAS CLAVE:

Tasa de Publicaciones;
Congresos; Resúmenes;
Estudiantes; Odontología.

KEYWORDS:

Publication Rate;
Conferences; Summaries;
Students; Odontology

ABSTRACT

Objective: To determine the rate of publication of abstracts presented at the National Congress of Dental Students (CONADEO) 2013-2017 and to analyze publications according to Institution of origin, study design, and journal indexing.

Material and Methods: Descriptive cross-sectional study. The abstracts presented were sought in MEDLINE (PubMed), SciELO, and Google Scholar to locate their respective publications. Information was collected regarding the study design, institution of origin of the abstract, name of the journal, indexing, and impact factor. These data were registered in Google Forms and exported to Google Spreadsheets, to be analyzed using descriptive statistics.

Results: 627 abstracts were included. The publication rate resulted in 1.75%. The institution with the most publications was the Universidad de Talca (45.45%). The type of study design with most publications was Bibliographic reviews (45.45%). 54.54% of the publications located were indexed in other databases.

Conclusions: The rate of publication of abstracts presented in CONADEO was found to be low compared to the number of abstracts presented. It is suggested further analysis to investigate the possible barriers that prevented achieving a final publication.

REFERENCIAS

- [1] Pérez F, Ríos J, Bautista D. Presentations at the National Congress of Dental Students, Chile, 2010-2013. *Int J Oral Biol*. 2014 Jun 5;3(2):105–8.
- [2] Jara-Tracchia L, Aromando RF, Itoiz ME. Publication: Presentation rate in the Latin American region of the International Association for Dental Research. *Acta Odontol Latinoam*. 2010;23(2):150–2.
- [3] Smart RJ, Susarla SM, Kaban LB, Dodson TB. Factors associated with converting scientific abstracts to published manuscripts. *J Craniofac Surg*. 2013 Jan;24(1):66–70.
- [4] Bagheri SC, Lenox N, Verschueren DS, Holmgren E, Kademani D, Bell RB, et al. Abstracts from the American Association Of Oral And Maxillofacial Surgeons annual scientific meeting: proportion published and time to publication. *J Oral Maxillofac Surg*. 2005 Jun;63(6):838–40.
- [5] Dahllöf G, Wondimu B, Maniere M-C. Subsequent publication of abstracts presented at the International Association of Paediatric Dentistry meetings. *Int J Paediatr Dent*. 2008 Mar;18(2):91–7.
- [6] Valladares-Garrido MJ, Flores-Pérez I, Failoc-Rojas VE, Mariñas-Miranda W, Valladares-Garrido D, Mejia CR. Publicación de trabajos presentados a congresos científicos internacionales de estudiantes de medicina de Latinoamérica, 2011-2014. *Educación Médica*. 2017;18(3):167–73.
- [7] Eventos Pasados - Libros Resúmenes | ANACEO CHILE [Internet]. ANACEO CHILE. [cited 2020 Jul 22]. Available from: <https://www.anaceochile.cl/eventos-pasados>
- [8] Rushing CJ, Merritt G, Amin T, Spinner SM. Publication Rates for Oral and Poster Abstracts from the American Podiatric Medical Association: 2010-2014. *J Am Podiatr Med Assoc*. 2019 May;109(3):226–30.
- [9] Chen Y, Zhou F, Zou X, Zhang Y, Mo A, Wang Y. Factors associated with the publication outcomes of paediatric proceedings presented at 2010-2016 the International Associations for Dental Research annual meetings. *Int J Paediatr Dent*. 2020 Mar;30(2):110–7.
- [10] Sprague S, Bhandari M, Devereaux PJ, Swiontkowski MF, Tornetta P 3rd, Cook DJ, et al. Barriers to full-text publication following presentation of abstracts at annual orthopaedic meetings. *J Bone Joint Surg Am*. 2003 Jan;85(1):158–63.
- [11] Ibieta C. Percepción de la experiencia del primer año de clínica integral en alumnos de Odontología de una Universidad privada chilena. *Rev Educ Cienc Salud*. 2012;9(2):109–15.
- [12] Cartes R. Caracterización de los postulantes a Dentista General de Zona. *Int J Odontostomat*. 2011;5(1):71–6.

ARTICULO DE INVESTIGACIÓN - RESUMEN

Psicometría, niveles de empatía y sus dimensiones en estudiantes de postgrado de especialidades odontológicas en la universidad Andrés Bello**Psychometrics, levels of empathy and their dimensions in postgraduate students of dental specialties at Andrés Bello University**Catalina González¹, Víctor Díaz²**RESUMEN**

Objetivo: Determinar la empatía en odontólogos en proceso de formación de postgrado. Objetivos específicos: Evaluar y comparar los niveles de empatía entre géneros, y los niveles de empatía entre las especialidades.

Material y Métodos: estudio observacional, exploratorio y transversal, analizando la totalidad de los estudiantes de postgrado de la Facultad de Odontología de la universidad Andrés Bello, Chile (N=195), se les aplicó la Escala de Empatía Médica de Jefferson (EMMJ).

Resultados: Adecuada fiabilidad de la medida de empatía ($\alpha=0.819$, $\omega=0.928$), mediante Análisis Factorial Confirmatorio se evidencia una estructura de tres factores ($\chi^2/df = 1.445$, GFI=0.952, RMSEA= 0.047) y una adecuada invarianza factorial entre hombres y mujeres; las mujeres presentan mayor empatía en la escala global y en la dimensión toma de perspectiva, no encontrándose diferencias por género en la dimensión de cuidado con compasión y de ponerse en los zapatos del otro. La mediana de empatía alcanza los 120 puntos, ubicándose por debajo de ella las especialidades de; Rehabilitación Oral (Med.=114.5), Cirugía (Med.=117) y Periodoncia (Med.=117.5), y con puntajes superiores se ubica Trastorno Temporo-Mandibular (Med.=121), Endodoncia (Med.=121), Ortodoncia y ortopedia dentomaxilofacial (Med.=122), Implantología (Med.=125) y Odontopediatría (Med.=127.5).

Conclusión: En general los niveles de empatía son relativamente altos, pero la característica común es que todas las especialidades tienen niveles bajos en la dimensión POOS, todo lo cual puede afectar potencialmente la relación empática con sus pacientes.

1. Pregrado, Facultad de Odontología Universidad Andrés Bello, Chile.
2. Facultad de Odontología Universidad Andrés Bello, Chile.

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 18:05 a 18:25 hr

Correspondencia:

Catalina González Valenzuela

Correo electrónico:
gonzalezvalenzuela.cf@gmail.com

PALABRAS CLAVE:

Educación; empatía;
postgrado; estudiantes;
odontología.

KEYWORDS:

Education; empathy; post
grade; students; odontology.

ABSTRACT

Objectives: To determine the empathy presented by dentists coursing their postgraduate training. Compare levels of empathy between genders and odontology specialties.

Methods: An observational, exploratory, and cross-sectional study was utilized, analyzing all the postgraduate students at the School of Dentistry of the “Andrés Bello University”, in Chile (N = 195). The Jefferson Medical Empathy Scale was applied (EMMJ).

Results: The results showed relevant reliability of the empathy measure ($\alpha = 0.819$, $\omega = 0.928$), through confirmatory structure analysis, a three-factor structure was evidenced ($\chi^2 / df = 1.445$, GFI = 0.952, RMSEA = 0.047) and an adequate factorial invariance among men and women; women exhibited greater empathy in the global scale and perspective-taking dimension, not finding differences by gender in the dimension of caring with compassion and putting oneself in the other person's place. The median empathy reached 120 points, being found under this range the specialties of Oral Rehabilitation (Med. = 114.5), Surgery (Med. = 117) and Periodontics (Med. = 117.5), Temporo-Mandibular Disorder (Med. = 121), Endodontics (Med. = 121), Orthodontics and dentomaxillofacial orthopedics (Med. = 122), Implantology (Med. = 125) and Pediatric Dentistry (Med. = 127.5).

Conclusion: Levels of empathy are relatively high in general, but all specialties have low levels in the POOS dimension, which can potentially affect the empathic relationship with their patients.

REFERENCIAS

- [1] Falvo D, Tippy P. Communicating information to patients: patient satisfaction and adherence as associated with resident skill. *J Fam Pract.* 26(6),643–7.
- [2] Angel Retuerto. Diferencias en empatía en función de las variables género y edad. *Apuntes de psicología* 2004.

22(3):323-39.

- [3] Navarro G, Maluenda J, Varas M. Diferencias en empatía según sexo y área disciplinar en estudiantes universitarios chilenos de la provincia de Concepción, Chile. *Educación* 2016. 25(49);63-82 DOI: 10.18800/educacion.201602.004
- [4] Alvarez P, Carrasco M, Fustos J. Relación de la empatía y género en la conducta prosocial y agresiva, en adolescentes de distintos tipos de establecimientos educacionales. *Revista Iberoamericana de Psicología; Ciencia y Tecnología.* 2010. 3(2); 27-36.
- [5] Carvajal M, López S, Sarabia-Alvarez P, Fontealba J, Padilla M, Sumi J, Díaz-Narváez VP. Empathy Levels of Dental Faculty and Students: A Survey Study at an Academic Dental Institution in Chile. *J Dent Educ.* 2019. 83(10): 1134-41.
- [6] Block, J.H. Assessing Sex Differences: Issues, Problems and Pitfalls. *Merril-Palmer Quarterly.* 1976. 22; 283-308.
- [7] Díaz-Narváez, V.P., et al. Empathy Gender in Dental Students in Latin America: An Exploratory and Cross-Sectional Study. *Health.* 2015; 7, 1527-35. DOI: 10.4236/health.2015.711166
- [8] Stietz J, Jauk E, Krach S, Kanske P. Dissociating Empathy From Perspective-Taking: Evidence From Intra- and Inter-Individual Differences Research. *Front. Psychiatry.* 2019, 10:126. DOI:10.3389/fpsy.2019.00126

ARTICULO DE INVESTIGACIÓN - RESUMEN



Caracterización de los usuarios del servicio de urgencia dental de Valdivia: estudio descriptivo

Characterization of the users of the Valdivia dental emergency service: A descriptive study

Constanza Cárdenas¹, Isabel Triviño¹, Nicol Velásquez²

RESUMEN

Objetivo: caracterizar a los usuarios del Servicio de Atención Primaria de urgencia (SAPU) bucodental de Valdivia. Los objetivos específicos son describir la distribución porcentual de factores sociodemográficos de los usuarios y describir a los usuarios en cuanto a sexo, edad y experiencia previa en la atención.

Materiales y Métodos: Estudio observacional descriptivo realizado en SAPU bucodental del Centro de salud familiar (CESFAM) Jorge Sabat de Valdivia, durante el primer semestre 2019. Autorizado por Comité de Ética Científico Servicio de Salud, Departamento de Salud Municipal. Aplicado el consentimiento informado, se registró información de 933 pacientes consecutivos, mayores de 18 años. Se obtuvo desde el formulario "Datos de Atención de Urgencias" sexo, ciudad de procedencia y edad. A través de una encuesta se registró nivel educacional, nacionalidad, zona de procedencia y extracción previa. Se analizó con estadística descriptiva de frecuencias, excepto la edad, donde se calculó la media.

Resultados: Distribución por sexo el 53,8% correspondió a femenino y el 46,2% a masculino. Grupo etario más frecuente es adulto maduro (56,6%), media de 42 años. 96,9% chilenos. Población urbana abarca el 90,8%. Comuna con mayor demanda fue Valdivia (91,1%). En educación lideró enseñanza media completa con 37,6%. El 62,7% los usuarios habían recibido extracción de urgencia previa.

Conclusión: Existe predominio de la demanda de atención de adultos maduros, mayormente mujeres, de nacionalidad chilena, pertenecientes a población urbana, con enseñanza media completa. Se recomienda realizar más estudios a lo largo del país para evaluar la necesidad de reorientar los servicios, teniendo en cuenta las características sociodemográficas de la población.

1. Pregrado, Facultad de Odontología Universidad Austral, Valdivia, Chile.
2. Facultad de Odontología Universidad Austral, Chile.

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 18:25 a 18:45 hr

Correspondencia:

Constanza Pamela Cárdenas Andrade

Correo electrónico:
constanza.cardenas01@alumnos.uach.cl

PALABRAS CLAVE:

Urgencia odontológica; Salud pública; Atención primaria

KEYWORDS:
Dental emergency, Public health, Primary care

ABSTRACT

Objective: To characterize the users of the Oral Emergency Primary Care Service (SAPU) of Valdivia. The specific objectives are to describe the percentage distribution of sociodemographic factors of the users and describe the users in terms of sex, age, and previous experience in care.

Materials and Methods: A descriptive observational study was conducted in the oral Primary Emergency Care Service (SAPU) of the Jorge Sabat of Valdivia Family Health Center (CESFAM) during the first semester of 2019. Permission from the Scientific Ethics Committee, Health Service, and Municipal Health Department was properly obtained. After the informed consent was signed information such as sex, city of origin, and age, from 933 patients over 18 years of age was collected from the Emergency Care Chart Form. Through a survey, their educational level, nationality, area of origin, and previous tooth extraction experience were recorded; Then it was analyzed with descriptive statistics of frequencies, except for age, where the mean was calculated.

Results: Distribution by sex 53.8% corresponded to female, and 46.2% to male. The most frequent age group was adults (56.6%), with a mean age of 42 years. 96.9% were Chilean. The urban population covered 90.8%. The city with the highest demand was Valdivia (91.1%). 37.6% had completed secondary education. 62.7% of the users had received prior emergency tooth extractions.

Conclusion: There is a predominance of the demand for care from mature adults, mostly women, of Chilean nationality, belonging to the urban population, with complete secondary education. It is recommended to perform more studies throughout the country to assess the need to redirect services, taking into account the sociodemographic characteristics of the population.

REFERENCIAS

- [1] Bucchi C, Sepúlveda C, Monsalves M, Bustos L. Descripción de la Satisfacción Usaria de Pacientes que Reciben Atención de Urgencia Dental en Cinco Establecimientos de Atención Primaria de Salud. *Int. J. Odontostomat.* 2012; 6(3): 275-80.
- [2] Carvajal P. Enfermedades periodontales como un problema de salud pública: el desafío del nivel primario de atención en salud. *Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral.* 2016; 9 (2): 177-83.
- [3] Currie C, Stone S, Durham J. Pain and problems: a prospective cross-sectional study of the impact of dental emergencies. *J. Oral Rehabil.* 2015; 42(12):883-9.
- [4] De Albuquerque V, Cavalcanti D, Arruda A, De Andrade R, Lira A, Leite A. Occurrence of Tooth Loss Among Users of the Family Health Strategy in Campina Grande -PB. *Revista Brasileira de Ciências da Saúde.* 2012; 16,137-42.
- [5] Gamonal, J. Prevalencia de enfermedades periodontales y de caries dental en la población de 35-44 y de 65-74 años de nivel socioeconómico bajo y medio-bajo de la provincia de Santiago, región metropolitana, y determinación de los recursos humanos necesarios para su tratamiento. *Rev. Fac. Odontol. Univ. Chile.* 1996;14(1):56-7.
- [6] Martínez D, Álvarez J, Clavera T, Montenegro Y. Caracterización de las urgencias estomatológicas atendidas en dos policlínicos docentes del municipio Playa. *Rev haban cienc méd.* 2015; 14(4): 488-95.
- [7] Ministerio de Salud (MINSAL). Departamento de Salud Bucal. Garantías Explícitas en Salud- Salud bucal. Santiago de Chile, Ministerio de Salud. 2015.
- [8] Ministerio de Salud (MINSAL). Departamento de Salud Bucal. Plan Nacional de Salud Bucal 2018-2030. Santiago de Chile, Ministerio de Salud. 2017. pp.6.
- [9] Monsalves, M. La odontología que vivimos y no la que queremos; una crítica del escenario actual. *Rev. Chil Salud*

Pública. 2012; 16(2):241–46.

- [10] Olate V, Olate G, Cártes B, Olate S. Urgencias Odontológicas en la Provincia de Cautín - Chile, entre los Años 2009 a 2013. International journal of odontostomatology. 2014; 8(3), 447-52.
- [11] Oyarte R, Godoy E. Estudio epidemiológico de la atención odontológica primaria de urgencia en la comuna de Las Condes, Santiago de Chile. Rev. Virtual Odontol. Ejer. Profes. 2009; 10(8).

Evaluación de intervención educativa audiovisual remota en salud oral para cuidadores de preescolares y escolares durante crisis sanitaria por SARS-CoV-2

Evaluation of a remote audiovisual educational intervention on oral health for preschool and school caregivers during health crisis due to SARS-CoV-2

Marcelo Castro¹, Cecilia Pinto¹, Melissa Solar²

RESUMEN

Objetivo: Evaluar la eficacia de material educativo audiovisual en cuidadores de preescolares y escolares de manera remota. Los objetivos específicos fueron evaluar el conocimiento de la población previo y posterior a la entrega del material audiovisual y comparar las respuestas de los participantes de ambas encuestas.

Materiales y métodos: Estudio piloto experimental transversal. Se hizo un análisis de literatura sobre hábitos de higiene oral y alimentación saludable, para elaborar 7 cápsulas audiovisuales educativas sobre los temas investigados. Se aplicó un total de 30 encuestas de entrada y de salida a una cohorte de cuidadores de niños preescolares y escolares de Chile, entre los tres y doce años, quienes respondieron voluntaria y anónimamente dos formularios con preguntas de respuesta cerrada, antes y después de la visualización de las cápsulas audiovisuales. A cada respuesta se le aplicó un puntaje, y la comparación entre la encuesta inicial y final se analizó mediante el Software STATA 15.1.

Resultados: El análisis de los resultados demuestra que existe una diferencia estadísticamente significativa ($p < 0.005$) entre ambas encuestas, con un aumento de respuestas correctas en la segunda encuesta.

Conclusión: La intervención del material educativo audiovisual presentado en este estudio fue efectiva en su finalidad y demuestra ser una estrategia educativa confiable de trabajo remoto, por lo que se acepta la hipótesis planteada.

1. Estudiante Pregrado de Odontología, Facultad de Odontología Universidad de Chile, Chile.
2. Docente Depto. Del niño y Ortopedia Dentomaxilar, Facultad de Odontología Universidad de Chile, Chile.

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 18:45 a 19:05 hr

Correspondencia:

Marcelo Castro

Correo electrónico:
m.castroaguilera@gmail.com

PALABRAS CLAVE:

Odontopediatría;
Teleodontología; Aislamiento social; Educación en Salud; Recursos Audiovisuales; coronavirus

KEYWORDS:

Pediatric dentistry;
Teleodontology; Social isolation; Health Education; Audiovisual Resources; coronavirus.

ABSTRACT

Objective: To evaluate the effectiveness of audiovisual educational material in preschool and school caregivers remotely. The specific objectives are to evaluate the knowledge of the population before and after the delivery of audiovisual material.

Materials and methods: Cross-sectional experimental pilot study. An analysis of the literature on oral hygiene and healthy eating habits was executed to prepare seven educational audiovisual capsules on the investigated topics. A total of 30 entry and exit surveys were applied to a cohort of caregivers of preschool and school children between the ages of three and twelve in Chile, who voluntarily and anonymously answered two forms with closed-ended questions, before and after the visualization of audiovisual capsules. A score was applied to each response, and the comparison between the initial and final survey was analyzed using the STATA 15.1 Software.

Results: The analysis of the results showed that there is a statistically significant difference ($p < 0.005$) between both surveys, with an increase in the correct answers in the second survey.

Conclusion: The intervention of the audiovisual educational material presented in this study was effective in its purpose and proved to be a reliable educational strategy for remote work.

REFERENCIAS

- [1] Araujo AC, Rupaya CR. Parental knowledge of preschool children's oral health: development and validation of the instrument. *Rev Estomatol Herediana*. 2015 Abr-Jun;25(2):112-21.
- [2] Pintor J, García N, Gutiérrez A; Díez P; Sanjuán A. Eficacia de los vídeos como material para el autoaprendizaje. Opinión del alumnado. XIV Jornadas de Redes de Investigación en Docencia Universitaria. Investigación, innovación y enseñanza universitaria: enfoques pluridisciplinarios.
- [3] Barros C, Barros R. Los medios audiovisuales y su influencia en la

educación desde alternativas de análisis. *Revista Universidad y Sociedad*. 2015, 7 (3). 26-31.

- [4] Nakre PD, Harikiran AG. Effectiveness of oral health education programs: A systematic review. *J Int Soc Prev Community Dent*. 2013;3(2):103-115. doi:10.4103/2231-0762.127810

Prevalencia de caries en niños de 6 años en la comuna de San Pedro de Atacama

Prevalence of caries in 6-year-old children in the San Pedro of Atacama commune

Camila Martínez¹, Felipe Sepúlveda², Ricardo Riquelme³

RESUMEN

Objetivo: Consiste en determinar la prevalencia de caries en niños de 6 años en la comuna de San Pedro de Atacama en el año 2019.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio observacional de corte transversal desde enero a diciembre del año 2019 en donde se examinaron a los niños de 6 años de la escuela E-26 de San Pedro de Atacama y escuelas de las localidades del interior de la comuna como Peine, Socaire y Toconao. Todos los niños fueron examinados por un mismo operador utilizando escala ICDAS. A los padres se les entregó consentimiento informado para poder realizar el examen clínico odontológico. Los datos obtenidos y análisis de estos se realizaron con programa estadístico Stata v.15.

Resultados: El análisis de los resultados demuestra que existe una diferencia estadísticamente significativa ($p < 0.005$) entre ambas encuestas, con un aumento de respuestas correctas en la segunda encuesta.

Conclusión: La prevalencia de caries en niños de 6 años en la comuna de San Pedro de Atacama es alta y se deben orientar los esfuerzos del equipo Odontológico en educación e instrucción higiene oral de los niños, padres y profesores.

1. Pregrado, Facultad de Odontología Universidad Mayor, Temuco, Chile.
2. Cirujano Dentista, EDF Hospital de Toltén.
3. Cirujano Dentista, EDF San Pedro de Atacama.

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV (Valparaíso, Chile)

Locación: Online

Año: 2020

Presentación Oral

10 de octubre – 19:05 a 19:25 hr

Correspondencia:

Camila Martínez Faúndez

Correo electrónico:

camila.martinezf@mayor.cl

PALABRAS CLAVE:

Caries dental; Odontología preventiva; niños.

KEYWORDS:

Pediatric dentistry; Dental Caries; Dentistry; Child

ABSTRACT

Objective: To assess the prevalence of Caries in 6-year-old children of San Pedro of Atacama commune in 2019.

Material and methods: An observational cross-sectional study was conducted from January to December 2019 in which 6-year-old children from the E-26 school in San Pedro of Atacama and schools in the nearby towns of the commune were examined. All examinations were performed by the same operator using the ICDAS scale. Parents were asked for informed consent before the clinical dental examination took place. The data obtained were analyzed using the Stata v.15 statistical program.

Results: There was a statistically significant difference ($p < 0.005$) found between both surveys, with an increase of correct answers in the second survey.

Conclusion: The prevalence of caries in 6-year-old children in the commune of San Pedro of Atacama is high, therefore, the efforts of the dental team should be centered on education and oral hygiene instruction of children, parents, and teachers.

REFERENCIAS

- [1] Ministerio de Salud. "Guía Clínica Salud Oral integral para niños y niñas de 6 años". [Internet]. Santiago, Chile: Ministerio de Salud; 2010. Recuperado a partir de: <http://www.bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2016/04/Salud-Oral-Integral-ni%C3%B1os-y-ni%C3%B1as6-a%C3%B1os.pdf>
- [2] Manuel Antonio Mattos Vela, Rosa A. Melgar Hermoza. Riesgo de caries dental. Mattos MA, Melgar RA. Rev Estomatol Herediana. 2004;14(1-2):101-6.

Asociación entre lactancia materna prolongada y riesgo cariogénico en lactantes. Revisión de la literatura.

Association between prolonged breastfeeding and cariogenic risk in infants. Literature review.

Branco Bobadilla¹, Sebastian Benito¹, Benjamín Quintana²

RESUMEN

Objetivo: Establecer la relación entre lactancia materna prolongada (LMP) y riesgo cariogénico en lactantes.

Materiales y métodos: Búsqueda en bases de datos PubMed, Embase, Scopus y Web of Science (WOS) utilizando los términos "breastfeeding", "breast milk", "prolonged", "dental caries", "risk", "prevalence". Sin restricción de idioma, los criterios de selección fueron: artículos referentes a lactancia materna y CTI, texto completo y de los últimos 5 años.

Resultados: La búsqueda arrojó 133 publicaciones (46 Embase, 34 PubMed, 13 WOS, 40 Scopus). Luego de eliminar duplicados, 12 cumplieron los criterios de selección propuestos y 121 fueron excluidas. De los artículos analizados, 4 refirieron el amamantamiento como factor protector ante caries hasta los 12 meses; por otra parte, 4 atribuyen mayor riesgo de CTI al amamantar por sobre el año de vida, 2 por sobre los 18 meses y 3 por sobre los 24 meses. Finalmente, 5 artículos fueron poco concluyentes debido a variables de confusión.

Conclusión: Las publicaciones analizadas describen la lactancia materna como factor protector frente a caries hasta el año de vida. Posterior a los 24 meses se considera prolongada y la evidencia indica que es difícil establecer la lactancia materna como factor protector o agente cariogénico debido a la multiplicidad de factores implicados en la enfermedad de caries, por lo que es fundamental más investigación.

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

2. Facultad de Odontología
Universidad de Chile, Santiago,
Chile.

**VII Jornada Científica de
Estudiantes de Odontología UV**
(Valparaíso, Chile)

Locación: Online

Año: 2020

Presentación Oral

10 de octubre – 9:05 a 9:25 hr

Correspondencia:

Branco Franciasco Bobadilla
Muñoz

Correo electrónico:
branco.bobadilla@ug.uchile.cl

PALABRAS CLAVE:

Lactancia materna
prolongada; Caries temprana
de la infancia; Riesgo
cariogénico.

KEYWORDS:

Prolonged breastfeeding;
Early childhood caries;
Cariogenic risk; dental caries

ABSTRACT

Objective: To assess the association between prolonged breastfeeding (PBF) and cariogenic risk in infants.

Material and Methods: PubMed, Embase, Scopus, and Web of Science (WOS) databases were employed selecting the terms "Breastfeeding", "breast milk", "prolonged", "dental caries", "risk", "prevalence". Without language restriction, the selection criteria were: articles referring to breastfeeding and early childhood caries (ECC), full text, and from the last 5 years.

Results: The search yielded 133 publications (46 Embase, 34 PubMed, 13 WOS, 40 Scopus). After eliminating duplicates, 12 met the proposed selection criteria, while 121 were excluded. Of all articles analyzed, four referred to breastfeeding as a protective factor against caries when prolonged up to 12 months; On the other hand, four attributed a higher risk of ECC to breastfeeding extended for over one year of life, two for over 18 months, and three for over 24 months. Finally, five articles were inconclusive due to confounding variables.

Conclusion: The analyzed publications describe breastfeeding up to one year of life as a protective factor against caries. Over 24 months, it is considered prolonged; The evidence indicates that it is difficult to establish breastfeeding as a protective factor or cariogenic agent due to the multiplicity of factors involved in caries disease, which is why more research is essential.

REFERENCIAS

- [1] Devenish G, Mukhtar A, Begley A, Spencer A, Thomson W, Ha D et al. Early childhood feeding practices and dental caries among Australian preschoolers. *Am. J. Clin. Nutr.* 2020;111(4):821-8.
- [2] Branger B, Camelot F, Droz D, Houbiers B, Marchalot A, Bruel H et al. Breastfeeding and early childhood caries. Review of the literature, recommendations, and prevention. *Archives de Pédiatrie.* 2019;26(8):497-503.
- [3] Nirunsittirat A, Pitiphat W, McKinney C, DeRouen T, Chansamak N, Angwaravong O et al. Breastfeeding Duration and Childhood Caries: A Cohort Study. *Caries Res.* 2016;50(5):498-507.
- [4] Richards D. Breastfeeding up to 12 months of age not associated with increased risk of caries. *Evidence-Based Dentistry.* 2016;17(3):75-6.
- [5] Peres K, Nascimento G, Peres M, Mittinty M, Demarco F, Santos I et al. Impact of Prolonged Breastfeeding on Dental Caries: A Population-Based Birth Cohort Study. *Pediatrics.* 2017;140(1):e20162943.
- [6] Hartwig A, Romano A, Azevedo M. Prolonged Breastfeeding and Dental Caries In Children In the Third Year of Life. *J Clin Pediatr Dent.* 2019;43(2):91-6.
- [7] Özen B, Van Strijp A, Özer L, Olmus H, Genc A, Cehreli S. Evaluation of Possible Associated Factors for Early Childhood Caries and Severe Early Childhood Caries: A Multicenter Cross-Sectional Survey. *J Clin Pediatr Dent.* 2016;40(2):118-23.
- [8] Hernandez P, Kisamore A. Gradual weaning and oral care management of prolonged breast-feeding based on family preferences. *The Journal of the American Dental Association.* 2017;148(6):392-8.
- [9] Olatosi O, Inem V, Sofola O, Prakash P, Sote E. The prevalence of early childhood caries and its associated risk factors among preschool children referred to a tertiary care institution. *Niger J Clin Pract.* 2015;18(4):493.
- [10] Nguyen Y, Ueno M, Zaitzu T, Nguyen T, Kawaguchi Y. Early Childhood Caries and Risk Factors in Vietnam. *J Clin Pediatr Dent.* 2018;42(3):173-81.
- [11] Nayak M, Kakanur M, Patil S, Thakur R, Paul S, Tewathia N. Exploring the multitude of risk factors associated with early childhood caries. *Indian J Dent Res.* 2017;28(1):27.
- [12] Yokoi A, Takeuchi N, Ekuni D, Morita M. Association between the incidence of early childhood caries and attending childcare among toddlers in a rural area of Japan: a prospective cohort study. *Acta Odontologica Scandinavica.* 2020;1-6.

Caracterización de la migración y los determinantes sociales de la salud en el Continente Americano.

Characterization of migration and the social determinants of health in the American Continent.

Yanara Orellana¹, Nikoll Nieto¹, Leopoldo Saavedra², Alfredo Cueto²

RESUMEN

Objetivo: Relacionar los tipos de migración con los determinantes sociales de la salud en el Continente Americano; y a su vez, caracterizar a la población migrante de acuerdo al sexo.

Material y Métodos: Se realizó una búsqueda en PubMed, Scielo, Lilacs, EBSCO y Google Académico. Para la selección de los artículos se analizó el título y resumen donde debían contener algún término MeSH, estar vinculados con la migración en el continente americano, relacionado con los determinantes sociales de la salud y en idioma español o inglés. Se eliminaron todos aquellos que mencionaban procesos migratorios o migrantes de Asia, África, Europa y Oceanía, migraciones al interior del país, investigaciones donde la migración se vinculaba con patologías específicas, revisiones críticas de la literatura y cartas al editor.

Resultados: Se accedió a los títulos y resúmenes de 1.488 artículos, a los cuales se le aplicaron los criterios de inclusión y exclusión; obteniendo 25 artículos que fueron ingresados a una base de datos. Se identificaron 4 artículos duplicados, los que fueron eliminados, alcanzando un total 21 artículos finales.

Conclusión: Independiente del tipo de migración, existe un mayor flujo migratorio femenino, a su vez, los determinantes que afectan a la salud son en general similares dentro del continente americano, pero al hablar sobre el acceso a la salud se observó que existe una diferencia respecto a este dependiendo del tipo de migración.

1. Pregrado, Facultad de Odontología Universidad de Valparaíso, Chile.
2. Cátedra de Salud Pública, Facultad de Odontología Universidad de Valparaíso, Chile.

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 10:05 a 10:25 hr

Correspondencia:

Yanara Orellana Aguilera

Correo electrónico:

yanara.orellana@alumnos.uv.cl

PALABRAS CLAVE:

Migración; salud; migración internacional; determinantes sociales, teorías de inmigración.

KEYWORDS:

Migration; health; international migration; social determinants; immigrations theories.

ABSTRACT

Objectives: To relate the types of migration considering social determinants of health in the American Continent; and characterize the migrant population by sex.

Methods: A search was done at PubMed, Scielo, Lilacs, EBSCO, and Google Scholar using MeSH terms. For the inclusion criteria, the title and abstract were analyzed considering: being linked to migration in the American continent, related to the social determinants of health and language (Spanish or English). Articles that mentioned migratory processes or migrants from Asia, Africa, Europe, Oceania, migrations in the same country, investigations where migration was linked to specific pathologies, critical reviews of the literature, and letters to the editor were excluded.

Results: titles and abstracts of 1,488 articles were accessed, inclusion and exclusion criteria were applied, obtaining 25 articles. 4 duplicate articles were eliminated, reaching 21 final articles.

Conclusion: Regardless of the type of migration, there is a greater female migratory flow. The determinants that affect health are similar in general within the American continent. However, when we talk about access to the health system, it was observed that there is a difference, depending on the type of migration.

REFERENCIAS

- [1] Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud. Informe de país: Estados Unidos de América [Internet]. 2017 [citado 16 de julio de 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?page_t es=informes-de-pais/estados-unidos-de-america&lang=es
- [2] Expansión / datosmacro.com. Inmigración en Canadá. 2019 [citado 15 de julio de 2020]; Disponible en: <https://datosmacro.expansion.com/demografia/migracion/inmigracion/canada>
- [3] Expansión / datosmacro.com. Inmigración en Estados Unidos. 2019 [citado 24 de julio de 2020]; Disponible en: <https://datosmacro.expansion.com/demografia/migracion/inmigracion/usa>
- [4] Expansión / datosmacro.com. Inmigración en Venezuela. 2019 [citado 15 de julio de 2020]; Disponible en: <https://datosmacro.expansion.com/demografia/migracion/inmigracion/venezuela>
- [5] Expansión / datosmacro.com. Inmigración en Argentina. 2019 [citado 15 de julio de 2020]; Disponible en: <https://datosmacro.expansion.com/demografia/migracion/inmigracion/argentina>
- [6] Expansión / datosmacro.com. Inmigración en Chile. 2019 [citado 24 de julio de 2020]; Disponible en: <https://datosmacro.expansion.com/demografia/migracion/inmigracion/chile>
- [7] Chang C. Social Determinants of Health and Health Disparities Among Immigrants and their Children. *Curr Probl Pediatr Adolesc Heal Care*. 2019;49(1):23–30.
- [8] Da Silva M, Gomes D, Zanguini L, Leopoldino I, Cazetta V, Silva S. Discourse of nurses and doctors on the use of the emergency service by immigrants. *Esc Anna Nery*. 2019;23(3):1–9.
- [9] Silveira C, Carneiro N, Sampaio M, Barradas R. Living conditions and access to health services by Bolivian immigrants in the city of São Paulo, Brazil. *Cad Saude Publica*. 2013;29(10):2017–27.
- [10] Concha N, Mansilla M. Pacientes ilegítimos: Acceso a la salud de los inmigrantes indocumentados en Chile. *Salud Colect*. 2017;13(3):507–20.
- [11] Quijano-Caballero Ó, Munares-García Ó. Protección de derechos en salud en el Perú: experiencias desde el rol fiscalizador de la superintendencia nacional de salud. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2016;33(3):529–34.
- [12] Delgado A. Concepción institucional del derecho a la salud en Venezuela. *Rev Latinoam Derecho Soc*. 2018;1(26):89–116.

Comparación entre dos técnicas de toma de injerto conectivo en cirugía de cobertura radicular.

Comparison between two techniques of harvesting connective tissue grafts in radicular coverage surgery.

Daniela Encalada¹, Guido Fuentes¹, M.de los Ángeles Ruíz¹, Carla Rojas²

RESUMEN

Objetivo: Comparar los resultados de la cirugía de cobertura radicular utilizando injerto de tejido conectivo subepitelial (SCGT) e injerto gingival desepitelizado (DGG) en recesiones gingivales clase I y II de Miller.

Materiales y métodos: Se realizó una revisión de la literatura de artículos publicados en los últimos 5 años en las bases de datos PubMed y Google Scholar, se utilizó la llave de búsqueda “de epithelialized gingival graft AND subepithelial connective tissue graft”.

Resultados: Se obtuvo un total de 250 artículos. De los que, mediante un filtro manual, se excluyeron 245 publicaciones por encontrarse duplicadas o no cumplir con los criterios previamente descritos, obteniéndose, finalmente, 5 artículos incluidos en esta revisión.

Conclusión: Ambos procedimientos ofrecen resultados satisfactorios frente a la cobertura de recesiones radiculares. Sin embargo, no existe suficiente evidencia para afirmar que una técnica es superior a la otra.

1. Pregrado, Facultad de Odontología Universidad de Valparaíso, Chile
2. Facultad de Odontología Universidad de Valparaíso, Chile.

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 9:25 a 9:45 hr

Correspondencia:

Daniela Encalada Guerrero

Correo electrónico:
dencaladag@gmail.com

PALABRAS CLAVE:

Cobertura radicular; injerto de tejido conectivo; desepitelización

KEYWORDS:

Root coverage; connective tissue graft; de-epithelialization.

ABSTRACT

Objective: To compare root coverage surgery results using subepithelial connective tissue graft (SCGT) and de-epithelialized gingival graft (DGG) in Miller Class I and II gingival recessions.

Material and Methods: A review of the literature published in the last 5 years, with articles selected from PubMed and Google Scholar databases, using the search key "de epithelialized gingival graft AND subepithelial connective tissue graft."

Results: A total of 250 articles were obtained. 245 publications were excluded through a manual filter because they were duplicated or did not meet the established criteria, obtaining 5 articles included in this review.

Conclusion: Both harvesting techniques offer satisfactory results of coverage of root recessions. However, there is not enough evidence to state that one technique is superior to the other.

REFERENCIAS

- [1] Buti J, Baccini M, Nieri M, La Marca M, Pini-Prato GP. Bayesian network meta-analysis of root coverage procedures: ranking efficacy and identification of best treatment. *J. Clin. Periodontol.* 2013;40 (4):372-86.
- [2] Chambrone L, Tatakis DN. Periodontal Soft Tissue Root Coverage Procedures: A Systematic Review From the AAP Regeneration Workshop. *J. Periodontol.* 2015; 86 (2S):S8-S51.
- [3] Öncü E. The Use of Platelet-Rich Fibrin Versus Subepithelial Connective Tissue Graft in Treatment of Multiple Gingival Recessions: A Randomized Clinical Trial. *Int J Periodontics Restorative Dent.* 2017; 37 (2):265-71.
- [4] Chambrone L, Chambrone D, Pustiglioni FE, Chambrone LA, Lima LA. Can subepithelial connective tissue grafts be considered the gold standard procedure in the treatment of Miller Class I and II recession-type defects? *J Dent.* 2008;36 (9): 659-71.
- [5] Pini-Prato G, Nieri M, Pagliaro U, Giorgi TS, La Marca M, Franceschi D, et al. Surgical treatment of single gingival recessions: clinical guidelines. *Eur J Oral Implantol.* 2014;7(1):9-43.
- [6] Zucchelli G, Mele M, Stefanini M, Mazzotti C, Marzadori M, Montebugnoli L, et al. Patient morbidity and root coverage outcome after subepithelial connective tissue and de-epithelialized grafts: a comparative randomized-controlled clinical trial. *J Clin Periodontol.* 2010; 37 (8): 728-38.
- [7] Bosco AF, Bosco JM. An alternative technique to the harvesting of a connective tissue graft from a thin palate: enhanced wound healing. *Int J Periodontics Restorative Dent.* 2007; 27 (2): 133-9.
- [8] Marques de Mattos P, Papalexiou V, Tramontina VA, Kim SH, Luczyszyn SM, Bettega PVC, et al. Evaluation of 2 techniques of epithelial removal in subepithelial connective tissue graft surgery: a comparative histological study. *J Periodontal Implant Sci.* 2020; 50 (1): 2-13.
- [9] Ozelik O, Seydaoglu G, Haytac CM. Diode laser for harvesting de-epithelialized palatal graft in the treatment of gingival recession defects: a randomized clinical trial. *J. Clin. Periodontol.* 2016; 43 (1): 63-71.
- [10] Ho FC. A modified combined approach to harvest connective tissue grafts with high quality, less morbidity, and faster healing. *Int J Esthet Dent.* 2020; 15 (1): 56-67.
- [11] Gursoy H, Yarimoglu E, Kuru B, Ozkan Karaca E, Ince Kuka G. Evaluation of the Effects of Er: YAG Laser for the De-Epithelialization of the Palatal Graft in the Treatment of Multiple Gingival Recessions: A Randomized Clinical Trial. *Photobiomodul Photomed Laser Surg.* 2019; 37 (11): 715-21.
- [12] Tavelli L, Ravidà A, Lin GH, Del Amo FS, Tattan M, Wang HL. Comparison between Subepithelial Connective Tissue Graft and De-epithelialized Gingival Graft: A systematic review and a meta-analysis. *J Int Acad Periodontol.* 2019; 21(2):82-96.
- [13] Chambrone L, Ortega MAS, Sukekava F, Rotundo R, Kalemaj Z, Buti J, et al. Root coverage procedures for treating single and multiple recession-type defects: An updated Cochrane systematic review. *J Periodontol.* 2019; 90 (12): 1399-422.

Determinación de Dimensión Vertical Oclusal con medidas antropométricas, basadas en un modelo predictivo

Determination of the Vertical Dimension of Occlusion with anthropometric measurements, based on a predictive model

Paulo Ortega¹, Nelson Norambuena¹, Rubén Cortés², Nicolás Améstica², Elizabeth Astorga²

RESUMEN

Objetivo: evaluar la fidelidad del uso de medidas antropométricas para la determinación de la dimensión vertical oclusal (DVO). El objetivo específico es describir las ventajas y desventajas del método antropométrico a través de un modelo predictivo.

Materiales y Método: Se realizó una búsqueda dirigida en las bases de datos Pubmed, ScienceDirect, Embase y SciELO empleando las palabras claves ("occlusal vertical dimension", "predictive model", "anthropometric measurement", "determination") y conectores Booleanos AND y OR, incluyendo artículos desde 2015 a 2020, excluyendo aquellos artículos con idioma distinto al inglés o español así como los no relacionados al tema de investigación ni los objetivos de la misma.

Resultados: De 70 artículos encontrados, 8 fueron excluidos por duplicación, 41 fueron excluidos por no relación al tema y 21 fueron seleccionados. De los artículos seleccionados se encontraron 2 revisiones narrativas, 1 estudio retrospectivo y 18 estudios clínicos. En ellos se observan distintos métodos antropométricos y su fidelidad para determinar la DVO.

Conclusión: El uso de modelos predictivos le da una nueva dimensión al método antropométrico, existiendo mayor modulación y fidelidad en el proceso, aunque es necesario extender el uso de este método a más poblaciones, ya que el modelo de Morata¹⁴ es válido solo para la Chilena. Hasta que eso suceda, se recomienda el uso de una combinación de diferentes métodos para obtener un promedio de DVO.

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

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 11:05 a 11:25 hr

Correspondencia:

Paulo Ortega Reinoso

Correo electrónico:
ps.ortega.r@gmail.com

PALABRAS CLAVE:

Dimensión vertical oclusal;
modelo predictivo; medida antropométrica;
determinación.

KEYWORDS:

occlusal vertical dimension;
predictive model;
anthropometric measurement;
determination.

ABSTRACT

Objective

To evaluate the accuracy of the use of anthropometric measures for the determination of the vertical dimension of occlusion (VDO).

Materials and Methods

A search was executed using Pubmed, ScienceDirect, Embase, and SciELO databases employing the keywords (“occlusal vertical dimension”, “predictive model”, “anthropometric measurement”, “determination”) and Boolean connectors AND and OR, including articles from 2015 to 2020, excluding those articles with a language other than English or Spanish, as well as those not related to the research topic or its purposes.

Results

Of 70 articles found, 8 were excluded due to duplication, 41 were excluded because they were not related to the topic, and 21 were selected. Of the selected articles, 2 were narrative reviews, 1 was a retrospective study, and 18 were clinical studies.

Conclusion

The use of predictive models provides a new dimension to the anthropometric method, with greater modulation and accuracy. However, it is necessary to extend this method to more populations since Morata's model¹⁴ is valid only for the Chilean. Until that happens, it is recommended to use a combination of different methods to obtain an average VDO.

REFERENCIAS

[1] Ferro KJ, Morgano SM, Editor Carl Driscoll CF, Freilich MA, Guckes AD, Knoernschild KL, et al. THE GLOSSARY OF PROSTHODONTIC TERMS Ninth Edition Editorial Staff Glossary of Prosthodontic Terms Committee of the Academy of Prosthodontics. 2017.

[2] Espinosa-Valarezo JC, Iribarra-engarelli R, González-Bustamante H. Métodos de evaluación de la Dimensión Vertical Oclusal. Rev clínica periodoncia,

Implantol y Rehabil oral. 2018; 11(2):116–20.

[3] Alhajj MN, Khalifa N, Abduo J, Amran AG, Ismail IA. Determination of occlusal vertical dimension for complete dentures patients: an updated review. Journal of Oral Rehabilitation. Blackwell Publishing; 2017;44:896–907.

[4] Igi M, Kruni N, Aleksov L, Kosti M, Igi A, Petrovi MB, et al. Determination of vertical dimension of occlusion by using the phonetic vowel “O” and “E” Odreivanje vertikalne dimenzije okluzije pomou samoglasnika O i E. Vojn Pregl. 2015;72(2):123–31.

[5] Alhajj MN, Daer AA. A proposed linear skeletal distance to predict occlusal vertical dimension: A cephalometric study. J Prosthet Dent. 2017 Dec 1;118(6):732–5.

[6] Silva-Bersezio R, Schulz-Rosales R, Cerda-Peralta B, Rivera-Rothgaenger M, López-Garrido J, Díaz-Guzman W, et al. Determinación de dimensión vertical oclusal a partir de la estatura y diámetro craneal. Rev Clínica Periodoncia, Implantol y Rehabil Oral. 2015 Dec 1;8(3):213–6.

[7] Enkling N, Enkling-Scholl J, Albrecht D, Bornstein MM, Schimmel M. Determination of the occlusal vertical dimension in edentulous patients using lateral cephalograms. J Oral Rehabil. 2018;45(5):399–405. Available

[8] Basutkar N, Borham AM, AlGhamdi SA, Alderea EW, AlShammari MM, Sheikh KH. Reliability of anthropological measurements in determining vertical dimension of occlusion in Saudi population: A cross sectional study. Saudi Dent J.

[9] Gaete-Baldi M, Muñoz-Olavarría M. Método Craneométrico de Knebelman: Modificación clínica para simplificar la determinación de la Dimensión Vertical Oclusal. Rev clínica periodoncia, Implantol y Rehabil oral. 2019;12(1):27–30.

[10] Fernández E, Jaramillo P, González H, Nakouzi J, Padilla T. Dimensión vertical oclusal mediante antropometría de los dedos de la mano. Validación del método

- antropométrico de Ladda. *Rev clínica periodoncia, Implantol y Rehabil oral*. 2017;10(3):149–52. Available from:
- [11] Alhaji MN, Khalifa N, Amran A. Eye-rima oris distance and its relation to the vertical dimension of occlusion measured by two methods: Anthropometric study in a sample of Yemeni dental students. *Eur J Dent*. 2016;10(1):29–33.
 - [12] Majeed MI, Haralur SB, Khan MF, Al Ahmari MA, Al Shahrani NF, Shaik S. An anthropometric study of cranio-facial measurements and their correlation with vertical dimension of occlusion among Saudi Arabian subpopulations. *Open Access Maced J Med Sci*. 2018; 15;6(4):680–6.
 - [13] Watarai Y, Mizuhashi F, Sato T, Koide K. Highly producible method for determination of occlusal vertical dimension: relationship between measurement of lip contact position with the closed mouth and area of upper prolabium. *J Prosthodont Res*. 2018;62(4):485–9.
 - [14] Morata C, Pizarro A, Gonzalez H, Frugone-Zambra R. A craniometry-based predictive model to determine occlusal vertical dimension. *J Prosthet Dent*. 2020;123(4):611–7.
 - [15] United States Patent (19) Knebelman 54 METHOD FOR DETERMINING VERTICAL. 1986 Aug.
 - [16] Helal MAM, Hassan AH. Evaluation of lower facial heights as related to different anthropometric measurements in dentate and completely edentulous subjects. *Quintessence Int (Berl)*. 2016;47(1):51–60.
 - [17] Chotimah C, Masriadi. Correlation ear leaf height with measurement of vertical dimension of occlusion. *Indian J Forensic Med Toxicol*. 2019 Jul 1;13(3):441–5.
 - [18] Farzanegan F, Zarch SHH, Mobasheri MF, Rangrazi A. Evaluation of the relationship between morphology, volume, and density of the mandible and dentofacial vertical dimension using cone beam computed tomography. *Pesqui Bras Odontopediatria Clin Integr*. 2019;19(1).
 - [19] Majeed MI, Malik A, Afzal M. Determination of occlusal vertical dimension by correlating hand, thumb and index finger length with craniofacial measurements | Request PDF [Internet]. *Medical Forum Monthly*. 2015 [cited 2020 Sep 11]. p. 8–11.
 - [20] Esabish PL, Beugre-Kouassi LMA, Baukaka FS, Nzanza RM, Gboro TD, Beugre JB. Facial photogrammetric profile measurements and sagittal dental occlusion in the young Congolese Bantu Adult (DRC). *Int Orthod*. 2019;17(2):342–53.
 - [21] Alhaji MN, Musaad NJ, Ismail IA. Correlation between Finger Length and Occlusal Vertical Dimension in Adult Sudanese Women. *Bull Tokyo Dent Coll*. 2016;57(4):215–21.
 - [22] Manns A, Valdivieso C, Rojas V, Valdés C, Ramírez V. Comparison of clinical and electromyographic rest vertical dimensions in dolichofacial and brachyfacial young adults: A cross-sectional study. *J Prosthet Dent*. 2018;120(4):513–9.
 - [23] Aradya A, Chowdhary R. Re-evaluation of interarch space determination in fully dentate adults with different facial forms: A clinical study. *Indian J Dent Res*. 2017;28(6):613–6.

Dispositivos de avance mandibular para Apnea obstructiva del sueño y su relación con Trastornos Temporomandibulares.

Mandibular advancement device for obstructive sleep apnea and its relationship with Temporomandibular Disorders.

Eduardo Flores¹, Macarena Muga¹, Andrés Ugalde²

RESUMEN

Objetivo: Analizar el estado del arte del dispositivo de avance mandibular (DAM) y su relación con la aparición de trastornos temporomandibulares (TTM). Objetivos específicos: Identificar el porcentaje de protrusión mandibular y su relación con TTM, y determinar el TTM más frecuente asociado a DAM.

Materiales y Método: Se realizó una búsqueda en los motores PubMed, Lilacs, Cochrane y Scielo con los términos "mandibular advancement device", "mandibular advancement splints", "Obstructive sleep apnea" y "temporomandibular disorders". Criterios de inclusión: 5 años, Humanos, Tipo de estudio, Idioma (Inglés/Español). Criterios de exclusión: No aborda TTM, Estudios en niños.

Resultados: La búsqueda arrojó 17 artículos, donde se eliminaron 2 duplicados y 7 por revisión manual de títulos y abstracts; de los 8 restantes, 3 se excluyeron por pauta PRISMA y los criterios de selección, obteniendo 5 estudios en total. Para el análisis, se determinaron los parámetros: Tipo de estudio, muestra, porcentaje de protrusión mandibular, presencia de TTM y conclusiones.

Conclusión: Los DAM demuestran ser seguros para el tratamiento de SAHOS, pese a generar fatiga y dolor muscular en el periodo inicial. Falta evidencia estadísticamente significativa que los asocie a TTM. A su vez, faltan protocolos que estandaricen los DAM y el porcentaje de avance mandibular.

1. Pregrado, Facultad de Odontología Universidad de Valparaíso, Chile.
2. Facultad de Odontología Universidad de Valparaíso, Chile.

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 10:25 a 10:45 hr

Correspondencia:

Macarena Muga Massai

Correo electrónico:
macarena.muga@alumnos.uv.cl

PALABRAS CLAVE:

Dispositivo de avance mandibular; Apnea obstructiva de sueño; trastorno temporomandibular

KEYWORDS:

mandibular advancement device; mandibular advancement splints; Obstructive sleep apnea; temporomandibular disorders

ABSTRACT

Objective

To analyze the state of the art of Mandibular advancement device (MAD) and its relationship with the presence of Temporomandibular Disorders (TMD).

Materials and Methods

A search was made using PubMed, Lilacs, Cochrane, and Scielo databases using the terms "mandibular advancement device", "mandibular advancement splints", "Obstructive sleep apnea", and "temporomandibular disorders". Inclusion criteria were articles published in the last 5 years on humans, language (English / Spanish). Exclusion criteria: Articles that did not address TMDs, Studies conducted on children.

Results

17 articles were found, 2 were duplicates, and 7 were eliminated by manual review of titles and abstracts; of the remaining 8, 3 were excluded by PRISMA regimen and the selection criteria, obtaining 5 studies. For the analysis, the parameters were: type of study, sample, percentage of mandibular protrusion, TMD presence, and conclusions.

Conclusion

MADs prove to be safe for the treatment of OSAHS, despite generating fatigue and muscle pain in the initial period. Statistically, significant evidence is lacking to associate them with TMD. Moreover, protocols that standardize MAD and the percentage of mandibular advancement are lacking.

REFERENCIAS

- [1] Bartolucci ML, Bortolotti F, Raffaelli E, D'Antò V, Michelotti A, Bonetti GA. The effectiveness of different mandibular advancement amounts in OSA patients: a systematic review and meta-regression analysis. *Sleep and Breathing*. 2016;20(3):911-9.
- [2] Kapur VK, Auckley DH, Chowdhuri S, Kuhlmann DC, Mehra R, Ramar K, Harrod CG. Clinical practice guideline for diagnostic testing for adult obstructive sleep apnea: an American Academy of Sleep Medicine clinical practice guideline. *Journal of Clinical Sleep Medicine*. 2017;13(3):479-504.
- [3] Alessandri-Bonetti A, Bortolotti F, Moreno-Hay I, Michelotti A, Cordaro M, Alessandri-Bonetti G, Okeson JP. Effects of mandibular advancement device for obstructive sleep apnea on temporomandibular disorders: A systematic review and meta-analysis. *Sleep Medicine Reviews*. 2019;48:101211.
- [4] Mehta NR, Correa LP. Oral appliance therapy and temporomandibular disorders. *Sleep Medicine Clinics*. 2018;13(4):513-9.
- [5] Alessandri-Bonetti G, Bortolotti F, Bartolucci ML, Marini I, D'Antò V, Michelotti A. The Effects of Mandibular Advancement Device on Pressure Pain Threshold of Masticatory Muscles: A Prospective Controlled Cohort Study. *Journal of Oral & Facial Pain & Headache*;30(3).
- [6] Knappe SW, Bakke M, Svanholt P, Petersson A, Sonnesen L. Long-term side effects on the temporomandibular joints and oro-facial function in patients with obstructive sleep apnoea treated with a mandibular advancement device. *Journal of Oral Rehabilitation*. 2017;44(5):354-62.
- [7] Nikolopoulou M, Aarab G, Ahlberg J, Hamburger HL, de Lange J, Lobbezoo F. Oral appliance therapy versus nasal continuous positive airway pressure in obstructive sleep apnea: A randomized, placebo-controlled trial on temporomandibular side-effects. *Clinical and Experimental Dental Research*. 2020 Apr 4.
- [8] Heidsieck DS, Koolstra JH, de Ruiter MH, Hoekema A, de Lange J. Biomechanical effects of a mandibular advancement device on the temporomandibular joint. *Journal of Cranio-Maxillofacial Surgery*. 2018;46(2):288-92.
- [9] Hammond RJ, Gotsopoulos H, Shen G, Petocz P, Cistulli PA, Darendeliler MA. A follow-up study of dental and skeletal changes associated with mandibular advancement splint use in obstructive sleep apnea. *Am J Orthod Dentofacial Orthop*. 2007;132:806-14.

- [10] Fernández GP, Delgado R, Castellanos JL. Alterations of sleep and bruxism. *Rev ADM*. 2018;75(4):187-95
- [11] Johal A, Arya D, Winchester LJ, Venn PJ, Brooks H. The effect of a mandibular advancement splint in subjects with sleep-related breathing disorders. *Br Dent J* 2005;199:591–6
- [12] Doff MH, Veldhuis SK, Hoekema A, et al. Long-term oral appliance therapy in obstructive sleep apnea syndrome: A controlled study on temporomandibular side effects. *Clin Oral Investig* 2012;16:689–97.
- [13] Valenzuela-Chaigneau Francisco, Field-Seisdedos Camila, Ugarte-Sánchez Fernando, Gracia-Abuter Benjamín. Repercusiones del uso de Dispositivos de Avance Mandibular como Terapia para el Síndrome de Apnea Obstructiva del Sueño en el Complejo Temporomandibular. *Revisión Narrativa. Int. J. Odontostomat*. 2018; 12(1): 7-14.
- [14] Aarab G, Lobbezoo F, Hamburger HL, Naeije M (2010) Effects of an oral appliance with different mandibular protrusion positions at a constant vertical dimension on obstructive sleep apnea. *Clin Oral Investig* 14:339–45

Efectividad de la Frenotomía para Anquiloglosia en la Lactancia Materna. Revisión Crítica de la Literatura.

Effectiveness of Frenotomy for Ankyloglossia in Breastfeeding. Critical Review of the Literature.

Alejandra Alfaro¹, Macarena Garrido¹, Marion Arce²

RESUMEN

Objetivo: Identificar, según la evidencia, la efectividad de la frenotomía en la anquiloglosia para lactantes en el logro de un correcto amamantamiento. Mientras que, como objetivos específicos se encuentran, identificar las consecuencias de la anquiloglosia y/o frenotomía en madres y lactantes, describir las maneras de realizarla, considerando su pre y post operatorio, determinando la participación del dentista en el proceso.

Materiales y Métodos: Se realizó una revisión crítica de la literatura, en base de datos Scopus y PubMed. Los artículos incluidos fueron aquellos escritos en portugués, inglés o español con máximo 5 años de antigüedad, que estudiaban lactantes con anquiloglosia sometidos a frenotomía. Excluyendo revisiones sistemáticas y metaanálisis. Se evaluó no solo el tratamiento, sino también pre y post operatorio tanto en la madre como del lactante.

Resultados: Se obtuvieron 409 artículos, eliminado 138 por duplicados, seleccionando 26 tras los criterios de elegibilidad, 2 de ellos no estaban disponibles, por lo que, finalmente quedaron 24 artículos, siendo estudios tipo *in vivo* en humanos, principalmente de cohorte.

Conclusión:

La evidencia avala que la frenotomía es una intervención segura y efectiva, que permite generalmente mejorar la lactancia materna, beneficiando tanto al bebe como a la madre. Sin embargo, es fundamental la existencia de una herramienta diagnóstica objetiva que permita una intervención temprana, además de realizarse un trabajo multidisciplinario que incluya el entorno del lactante.

1. Pregrado, Facultad de Odontología Universidad de Valparaíso.
2. Cátedra de Periodoncia, Facultad de Odontología Universidad de Valparaíso.

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 09:45 a 10:05 hr

Correspondencia: Macarena Garrido

Correo electrónico:
maca.garrido14@gmail.com

PALABRAS CLAVE:

Frenillo; Anquiloglosia;
Amamantamiento.

KEYWORDS:

Tongue-tie; Ankyloglossia;
Beastfeeding.

ABSTRACT

Objective: to identify, according to evidence, the effectiveness of the frenotomy in ankyloglossia for infants in achieving correct breastfeeding. While, as specific objectives are, to identify the consequences of ankyloglossia and/or frenotomy in mothers and infants, describe the ways to perform it, considering its pre and post-operative, and to determine the participation of the dentist in the process.

Materials and Method: A critical review of the literature was conducted using Scopus and PubMed databases. The articles included were those written in Portuguese, English, or Spanish with a maximum of 5 years of antiquity, which studied infants with ankyloglossia undergoing frenotomy. Systematic reviews and meta-analyses were excluded. It was not just treatment that was evaluated but also pre and post-operative, both in the mother and the infant.

Results: 409 articles were obtained, 138 eliminated in duplicates, selecting 26 after the eligibility criteria, 2 of them were not available, so that finally 24 articles remained, being in-vivo type studies in humans, mainly cohort.

Conclusion: The evidence supports that the frenotomy is a safe and effective intervention, which generally allows improving breastfeeding, benefiting both the baby and the mother. However, the existence of an objective diagnostic tool that allows early intervention is still essential, in addition to carrying out a multidisciplinary work that includes the study of the infant's environment.

REFERENCIAS

- [1] Ramoser G, Guóth-Gumberger M, Baumgartner-Sigl S, Zoeggeler T, Scholl-Bürgi S, Karall D. Frenotomy for tongue-tie (frenulum linguae breve) showed improved symptoms in the short- and long-term follow-up. *Acta Paediatr Int J Paediatr*. 2019;108(10):1861–6.
- [2] Muldoon K, Gallagher L, McGuinness D, Smith V. Effect of frenotomy on breastfeeding variables in infants with ankyloglossia (tongue-tie): A prospective before and after cohort study. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2017;17(1):1–9.
- [3] Billington J, Yardley I, Upadhyaya M. Long-term efficacy of a tongue tie service in improving breast feeding rates: A prospective study. *J Pediatr Surg* [Internet]. 2018;53(2):286–8
- [4] Araujo M da CM, Freitas RL, Lima MG de S, Kozmhinsky VM d. R, Guerra CA, Lima GM d. S, et al. Evaluation of the lingual frenulum in newborns using two protocols and its association with breastfeeding. *J Pediatr (Rio J)* [Internet]. 2020;96(3):379–85.
- [5] Benoiton L, Morgan M, Baguley K. Management of posterior ankyloglossia and upper lip ties in a tertiary otolaryngology outpatient clinic. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol* [Internet]. 2016;88:13–6.
- [6] Srinivasan A, Al Khoury A, Puzhko S, Dobrich C, Stern M, Mitnick H, et al. Frenotomy in Infants with Tongue-Tie and Breastfeeding Problems. *J Hum Lact*. 2019;35(4):706– 12.
- [7] Ahmad A, Parekh S, Ashley P. Methods of space maintenance for premature loss of a primary molar: a review. *European Archives of Paediatric Dentistry*. 2018;19(5):311-20.
- [8] Ghaheri BA, Cole M, Fausel SC, Chuop M, Mace JC. Breastfeeding improvement following tongue-tie and lip-tie release: A prospective cohort study. *Laryngoscope*. 2017;127(5):1217–23.
- [9] Ferrés-Amat E, Pastor-Vera T, Rodríguez-Alessi P, Ferrés-Amat E, Mareque-Bueno J, Ferrés-Padró E. Management of Ankyloglossia and Breastfeeding Difficulties in the Newborn: Breastfeeding Sessions, Myofunctional Therapy, and Frenotomy. *Case Rep Pediatr*. 2016;2016:1–5.
- [10] Hale M, Mills N, Edmonds L, Dawes P, Dickson N, Barker D, et al. Complications following frenotomy for ankyloglossia: A 24-month prospective New Zealand Paediatric Surveillance Unit study. *J Paediatr Child Health*. 2020;56(4):557–62.
- [11] Bundogji N, Zamora S, Brigger M, Jiang W. Modest benefit of frenotomy for

- infants with ankyloglossia and breastfeeding difficulties. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol*. 2020;133(February):1–6.
- [12] Kishore Kumar R, Nayana Prabha PC, Kumar P, Patterson R, Nagar N. Ankyloglossia in infancy: An Indian experience. *Indian Pediatr*. 2017;54(2):125–7.
- [13] Wood NK. Home-Based Interventions in a Case of First Latch at 27 Days. *Nurs Womens Health* [Internet]. 2019;23(2):135–4.
- [14] Crippa R, Paglia M, Ferrante F, Ottonello A, Angiero F. Tongue-tie assessment: Clinical aspects and a new diode laser technique for its management. *Eur J Paediatr Dent*. 2016;17(3):220–2.
- [15] Schlatter SM, Schupp W, Otten JE, Harnisch S, Kunze M, Stavropoulou D, et al. The role of tongue-tie in breastfeeding problems—A prospective observational study. *Acta Paediatr Int J Paediatr*. 2019;108(12):2214–21.
- [16] Wakhanrittee J, Khorana J, Kiatipunsodsai S. The outcomes of a frenulotomy on breastfeeding infants followed up for 3 months at Thammasat University Hospital. *Pediatr Surg Int*. 2016;32(10):945–52.
- [17] Daggumati S, Cohn JE, Brennan MJ, Evarts M, McKinnon BJ, Terk AR. Caregiver perception of speech quality in patients with ankyloglossia: Comparison between surgery and non-treatment. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol*. 2019;119(January):70–4.
- [18] Illing S, Minnee M, Wheeler J, Illing L. The value of frenotomy for ankyloglossia from a parental perspective. *N Z Med J*. 2019 Aug 16;132(1500):70-81.
- [19] Braccio S, Chadderton Z, Sherridan A, Upadhyaya M. Tongue-tie division. Is it worth it? A retrospective cohort study. *Br J Midwifery*. 2016;24(5):317–21.
- [20] Ferrés-Amat E, Pastor-Vera T, Rodríguez-Alessi P, Ferrés-Amat E, Mareque-Bueno J, Ferrés-Padró E. The prevalence of ankyloglossia in 302 newborns with breastfeeding problems and sucking difficulties in Barcelona: A descriptive study. *Eur J Paediatr Dent*. 2017;18(4):319–25.
- [21] Ghaheri BA, Cole M, Mace JC. Revision Lingual Frenotomy Improves Patient-Reported Breastfeeding Outcomes: A Prospective Cohort Study. *J Hum Lact*. 2018;34(3):566– 74.
- [22] Caloway C, Hersh CJ, Baars R, Sally S, Diercks G, Hartnick CJ. Association of Feeding Evaluation with Frenotomy Rates in Infants with Breastfeeding Difficulties. *JAMA Otolaryngol - Head Neck Surg*. 2019;145(9):817–22.

Efectividad de Povidona Yodada y Peróxido de Hidrógeno en Coronavirus: una Revisión de la Literatura

Effectiveness of Povidone Iodine and Hydrogen Peroxide in Coronavirus treatment: A Review of the Literature

Paula Ampuero¹, Sebastián Álvarez¹, Valentina Atenas¹, Claudia Lefimil², Rafael Contador³

RESUMEN

Objetivo: evaluar la efectividad de PVP-I y PH cómo antiséptico en la disminución de carga viral de Coronavirus, además determinar su concentración efectiva y métodos de aplicación, para ser incluidos en protocolos de Bioseguridad.

Materiales y Métodos: Se realizó una búsqueda en bases de datos PubMed, Embase y Web of Science, utilizando el algoritmo de búsqueda: "(coronavirus AND (povidone iodine OR hydrogen peroxide))" y filtro de publicación últimos 5 años. Criterios de inclusión: artículos publicados entre 2015-2020; artículos in vivo e in vitro; sin restricción idiomática. Criterios de exclusión: revisiones; no atingencia; duplicidad.

Resultados: La búsqueda arrojó 34 resultados, 17 eran duplicados, por lo que 17 artículos cumplen con los criterios de selección. 10 evalúan enjuagues orales y nasofaríngeos (EON) y 7 evalúan superficie extraoral (SE).

Para EON se comprueba efecto viricida de PVP-I desde concentraciones de 0,23% y para PH, se comprueba efecto desde 3%, ambos evaluados a partir de los 15 segundos de aplicación, con resultados disímiles. En SE destaca la utilización de vapor de PH (VPH) demostrando efectividad, y uso de PVP-I a partir de 7,5%.

Conclusión: Debido a la similitud de receptores y estructura molecular de los diferentes Coronavirus, el uso de agentes viricidas podría ser común y efectivo. Se recomienda el uso de colutorio PVP-I a 0,23% durante 15 segundos. En desinfectantes extraorales, el VPH es utilizado para disminuir la carga viral de SARS-CoV-2, como complemento a barreras de bioseguridad, minimizando riesgos de propagación de COVID-19.

1. Pregrado Facultad de Odontología, Universidad de Chile.
2. Instituto de Investigación de Ciencias Odontológicas, Facultad de Odontología, Universidad de Chile.
3. Departamento de Odontología Restauradora, Facultad de Odontología, Universidad de Chile

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 09:05 a 09:25 hr

Correspondencia: Paula Ampuero.

Correo electrónico:
paula.ampuero.m@ug.uchile.cl

PALABRAS CLAVE:

Coronavirus; SARS-CoV-2; Povidona yodada; Peróxido de hidrógeno; Antiséptico.

KEYWORDS:

Coronavirus; SARS-CoV-2; Povidone iodine; Hydrogen peroxide; Antiseptic.

ABSTRACT

Objective: to evaluate the effectiveness of PVP-I and HP as an antiseptic in reducing the viral load of Coronavirus, in addition to determining its effective concentration and application methods to be incorporated in Biosafety protocols.

Materials and Method: A research was conducted using PubMed, Embase, and Web of Science databases, applying the search algorithm: "(coronavirus AND (povidone-iodine OR hydrogen peroxide))" and a publication filter of the last five years. Inclusion criteria: articles published between 2015-2020; in vivo and in-vitro articles; no language restriction. Exclusion criteria: reviews; not relevant; duplicity.

Results: The search generated 34 results where 17 were duplicates, which meant that 17 articles met the selection criteria. Ten articles evaluated "Oral and nasopharyngeal rinses" (ONR) and, seven assessed "Extraoral surfaces" (ES). For ONR, it was established a viricidal effect of PVP-I from concentrations of 0.23%, and for HP, it was verified an effect from 3%, both were evaluated after 15 seconds of application, with different results. In ES, the use of PH steam (HPV) stands out, demonstrating effectiveness, and the use of PVP-I from 7.5%.

Conclusion: Due to the similarity of receptors and molecular structure of the different Coronaviruses, the use of viricidal agents could be common and effective. The use of 0.23% PVP-I mouthwash for 15 seconds is recommended. In extraoral disinfectants, HPV is used to reduce the viral load of SARS-CoV-2 as a complement to biosafety barriers, minimizing the risks of the spread of COVID-19.

REFERENCIAS

- [1] Bidra AS, Pelletier JS, Westover JB, Frank S, Brown SM, Tessema B. Rapid In-Vitro Inactivation of Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2) Using Povidone-Iodine Oral Antiseptic Rinse. *J Prosthodont.* 2020;29(6):529–33.
- [2] Anderson DE, Sivalingam V, Kang AEZ, Ananthanarayanan A, Arumugam H, Jenkins TM, et al. Povidone-Iodine

Demonstrates Rapid In Vitro Virucidal Activity Against SARS-CoV-2, The Virus Causing COVID-19 Disease. *Infect Dis Ther.* 2020;9(3).

- [3] Bidra AS, Pelletier JS, Westover JB, Frank S, Brown SM, Tessema B. Comparison of In Vitro Inactivation of SARS CoV-2 with Hydrogen Peroxide and Povidone-Iodine Oral Antiseptic Rinses. *J Prosthodont.* 2020.
- [4] Martínez Lamas L, Diz Dios P, Pérez Rodríguez MT, Del Campo P, Cabrera Alvargonzalez JJ, López Domínguez AM, et al. Is povidone-iodine mouthwash effective against SARS-CoV-2? First in vivo tests. *Oral Dis.* 2020
- [5] Eggers M, Koburger-Janssen T, Eickmann M, Zorn J. In Vitro Bactericidal and Virucidal Efficacy of Povidone-Iodine Gargle/Mouthwash Against Respiratory and Oral Tract Pathogens. *Infect Dis Ther.* 2018;7(2):249–59.
- [6] Eggers M, Eickmann M, Zorn J. Rapid and Effective Virucidal Activity of Povidone-Iodine Products Against Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus (MERS-CoV) and Modified Vaccinia Virus Ankara (MVA). *Infect Dis Ther.* 2015;4(4):491–501.
- [7] Khan MM, Parab SR, Paranjape M. Repurposing 0.5% povidone iodine solution in otorhinolaryngology practice in Covid 19 pandemic. *Am J Otolaryngol - Head Neck Med Surg.* 2020;41(5).
- [8] Welch JL, Xiang J, Mackin SR, Perlman S, Thorne P, O'Shaughnessy P, et al. Inactivation of SARS CoV-2 and Diverse RNA and DNA Viruses on 3D Printed Surgical Mask Materials. *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2020; 1–26
- [9] Grossman J, Pierce A, Mody J, Gagne J, Sykora C, Sayood S, et al. Institution of a Novel Process for N95 Respirator Disinfection with Vaporized Hydrogen Peroxide in the Setting of the COVID-19 Pandemic at a Large Academic Medical Center. *J Am Coll Surg.* 2020;231(2):275–80.
- [10] Fischer R, Morris D, van Doremalen N, Sarchette S, Matson J, Bushmaker T, et al. Assessment of N95 respirator decontamination and re-use for SARS-CoV-2. *medRxiv Prepr Serv Heal Sci.* 2020 ;2020.04.11.20062018.
- [11] Ibáñez-Cervantes G, Bravata-Alcántara

- JC, Nájera-Cortés AS, Meneses-Cruz S, Delgado-Balbuena L, Cruz-Cruz C, et al. Disinfection of N95 masks artificially contaminated with SARS-CoV-2 and ESKAPE bacteria using hydrogen peroxide plasma: Impact on the reutilization of disposable devices. *Am J Infect Control*. 2020;48(9):1037–41.
- [12] Chin AWH, Chu JTS, Perera MRA, Hui KPY, Yen H-L, Chan MCW, et al. Stability of SARS-CoV-2 in different environmental conditions. *The Lancet Microbe* [Internet]. 2020;1(1):e10.
- [13] Capetti AF, Borgonovo F, Morena V, Lupo A, Cossu MV, Passerini M, et al. Short-term inhibition of SARS-CoV-2 by hydrogen peroxide in persistent nasopharyngeal carriers. *J Med Virol*. 2020 ;jmv.26485.
- [14] Gottsauner MJ, Michaelides I, Schmidt B, Scholz KJ, Buchalla W, Widbiller M, et al. A prospective clinical pilot study on the effects of a hydrogen peroxide mouthrinse on the intraoral viral load of SARS-CoV-2. *Clin Oral Investig*. 2020;1–7.
- [15] Caruso AA, Del Prete A, Lazzarino AI, Capaldi R, Grumetto L. Might hydrogen peroxide reduce the hospitalization rate and complications of SARS-CoV-2 infection? *Infect Control Hosp Epidemiol*. 2020;1–2.
- [16] Eggers M, Koburger-Janssen T, Ward LS, Newby C, Müller S. Bactericidal and Virucidal Activity of Povidone-Iodine and Chlorhexidine Gluconate Cleansers in an In Vivo Hand Hygiene Clinical Simulation Study. *Infect Dis Ther*. 2018;7(2):235–47.
- [17] Jatta M, Kiefer Bsn C, Patolia H, Pan J, Marr LC, Baffoe-Bonnie A. N95 reprocessing by low temperature sterilization with 59% vaporized hydrogen peroxide during the 2020 COVID-19 pandemic. *AJIC Am J Infect Control*. 2020.

Exposición al Humo de Segunda Mano como Factor Predictor de Caries de la Infancia Temprana

Exposure to Secondhand Smoke as a Predictor of Early Childhood Caries

José Valenzuela¹, Verónica Arriagada²

RESUMEN

Objetivo: Establecer si existe relación entre la exposición al humo de segunda mano (HSM) y desarrollo de caries de infancia temprana (CIT), y como objetivo específico, analizar la evidencia científica disponible entre HSM y CIT

Materiales y Métodos: Se realizó una búsqueda indexada en bases de datos: PUBMED, Web of science, PROQUEST y Scopus, utilizando patrones de búsqueda: (*Seconhand smoke* OR *passive smoking*) AND (*children*) AND (*dental caries* OR *caries*) AND (*early childhood caries*). Se consideraron artículos de los últimos 5 años, como criterio de inclusión se consideró desde el embarazo hasta niños menores de 6 años y sistemicamente sanos. Fueron excluidos estudios en animales o que incluían enfermedades sistémicas. Los artículos fueron seleccionados en base a la información del título, resumen, y búsqueda de palabras claves.

Resultados: De 2181 aciertos se preseleccionaron 31 artículos que se relacionaban con el tema, de los que, finalmente se seleccionaron 15 artículos que cumplían los criterios de inclusión; 7 estudios de corte transversal, 3 de corte longitudinal, 2 caso – control y 3 revisiones sistemáticas. Existe una asociación estadísticamente significativa entre la exposición al HSM y el desarrollo de CIT.

Conclusión: Existe una relación directa entre exposición al humo de segunda mano y el desarrollo de caries de la infancia temprana.

1. Pregrado, Facultad de Odontología, Universidad de Concepción, Chile.
2. Facultad de Odontología, Universidad de Concepción, Chile.

**VII Jornada Científica de
Estudiantes de Odontología UV**
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 11:05 a 11:25 hr

Correspondencia: José
Valenzuela.

Correo electrónico:
joluvalra@gmail.com

PALABRAS CLAVE:
Humo tabaco; Niños; Caries
infancia temprana.

KEYWORDS:
Tobacco smoke; Children;
Early childhood cavities.

ABSTRACT

Objective: To associate the exposure to second-hand smoke (SHS) and development of early childhood caries (ECC), and as a specific objective, analyze the available scientific evidence between SHS and ECC.

Materials and Method: An indexed search was conducted using databases from PUBMED, Web of science, PROQUEST, and Scopus, using search patterns: (Secondhand smoke OR passive smoking) AND (children) AND (dental caries OR caries) AND (early childhood caries). Articles from the last 5 years were considered, as inclusion criteria were considered ages from pregnancy up to children under 6-years old and systematically healthy. Studies performed on animals, or that included systemic diseases were excluded. Articles were selected based on information from the title, abstract, and keyword search.

Results: Of a total of 2.181 search results, 31 articles related to the topic were pre-selected, from which 15 articles that met the inclusion criteria were selected; of them, 7 were cross-sectional studies, 3 longitudinal studies, 2 case-control, and 3 systematic reviews. It was determined that there is a statistically significant association between SHS exposure and the development of ECC.

Conclusion: There is a direct relationship between exposure to secondhand smoke and the development of early childhood cavities.

REFERENCIAS

- [1] Bernabé E, MacRitchie H, Longbottom C, Pitts N, Sabbah W. Birth Weight, Breastfeeding, Maternal Smoking and Caries Trajectories. *Journal of Dental Research*. 2016;96(2):171-8.
- [2] Bhandary S, Rao S, Shetty S, D'Cruz A. Estimation of salivary biomarkers in passive smoking children - a comparative study. *Bangladesh Journal of Medical Science*. 2016;15(2):160-5.
- [3] Dhanuka S. The association of secondhand smoke exposure and dental caries in children and adolescents: a literature review. *Academy of General Dentistry*. 2019;25(6):477.
- [4] González-Valero L, Montiel-Company J, Bellot-Arcís C. Association between passive tobacco exposure and caries in children and adolescents. A systematic review and meta- analysis. *PLOS ONE*. 2018;13(8):e0202497
- [5] Goto Y, Wada K, Konishi K, Uji T, Koda S, Mizuta F et al. Association between exposure to household smoking and dental caries in preschool children: a cross-sectional study. *Environmental Health and Preventive Medicine*. 2019;24(1).
- [6] Hasmun N, Drummond B, Milne T, Cullinan M, Meldrum A, Coates D. Effects of environmental tobacco smoke on the oral health of preschool children. *European Archives of Paediatric Dentistry*. 2017;18(6):393-8.
- [7] Ju X, Mejias G. The relationship between maternal smoking during pregnancy and parental-reported experience of dental caries in Indigenous Australian children. *salud dental comunitaria*. 2016;33(4):297, 303.
- [8] Kellesarian SV, Malignaggi VR, de Freitas PC, Ahmed HB, Javed F. Association between prenatal maternal cigarette smoking and early childhood caries. A systematic review. *J Clin Exp Dent*. 2017;9(9):e1141-6.
- [9] Lee Z, Gan W, Lim P, Hasan R, Lim S. Associations of nutritional status, sugar and second-hand smoke exposure with dental caries among 3- to 6-year old Malaysian pre- schoolers: a cross-sectional study. *BMC Oral Health*. 2020;20(1).
- [10] Mattheus D, Gandhi K, Lim E, Shannon M. Exposure to secondhand smoke and the development of childhood caries: NHANES (2011-2012). *J Health Dispar Res Pract*. 2017;10(2):75-88.
- [11] Nakayama Y, Mori M. Association of environmental tobacco smoke and snacking habits with the risk of early childhood caries among 3-year-old Japanese children. *Journal of Public Health Dentistry*. 2015;75(2):157-62.
- [12] Nakayama Y, Ohnishi H, Mori M. Association of Environmental Tobacco Smoke with the Risk of Severe Early Childhood Caries among 3-Year-Old

- Japanese Children. *Caries Research*. 2018;53(3):268-74.
- [13] Rashidi Maybodi F, Ghafourifard R, Mohammad Taheri M, Golvardi Yazdi R. Characteristic Factors Affecting Oral Pigmentation in Passive Smoker Children *J Dent Shiraz Univ Med Sci*. June 2020; 21(2): 127-31.
- [14] Tanaka S, Shinzawa M, Tokumasu H, Seto K, Tanaka S, Kawakami K. Secondhand smoke and incidence of dental caries in deciduous teeth among children in Japan: population based retrospective cohort study. *BMJ*. 2015;h5397.
- [15] Tanaka K, Miyake Y, Nagata C, Furukawa S, Arakawa M. Association of prenatal exposure to maternal smoking and postnatal exposure to household smoking with dental caries in 3-year-old Japanese children. *Environmental Research*. 2015;148–53.

REVISIÓN - RESUMEN



Importancia según la evidencia actual: Esquema de Oclusión lateral y trastornos temporomandibulares. Revisión bibliográfica

Importance according to current evidence: Lateral Occlusion Scheme and temporomandibular disorders. Bibliographic review

Amanda Rogríquez¹, Martín Abásolo¹, Pilar Torres²

RESUMEN

Objetivo: Revisar en literatura científica la relación entre esquemas de oclusión lateral y trastornos temporomandibulares (TTMD). Objetivos específicos: Identificar la relación multifactorial de TTMD en distintos esquemas oclusivos laterales; Explicar la relación entre tratamientos irreversibles oclusales y TTMD.

Materiales y Métodos: Búsqueda en PubMed y EBSCO desde 2015, utilizando palabras claves: occlusion, canine guide, temporomandibular disorders, clinical evidence; seleccionando 15 de 65 trabajos en inglés: revisiones de literatura y sistemáticas, casos control, cohorte y clínicos en dentición permanente, alteraciones oclusales y TTMD, con comparación objetiva del tratamiento bajo seguimiento clínico. Exclusión de trabajos que no fueran revisiones literarias o sistemáticas, casos cohorte, control, ni clínicos en menores de 18 años o dentición temporal.

Resultados: Los TTMD son multifactoriales, infrecuentemente hay un solo factor. Vincular solo oclusión y TTMD es precipitado. Esquemas oclusales laterales están influenciados por: excursión mandibular, edad y relación oclusal estática, en 73% de los artículos. No hay relación entre esquemas de oclusión lateral y desarrollo de TTMD. Solo interferencias mediotrusivas están asociadas (5%), esto no implica que causen TTMD, son secuelas. El 70-80% de TTMD responden a tratamientos inespecíficos. Anormalidades como clicks articulares disminuyen, además el dolor crónico en TTMD tiene relación con sensibilización central. La guía canina se modifica progresivamente con el avance de edad, siendo reemplazada por función grupal. Desviar estándares oclusivos laterales no significa tener oclusión no fisiológica, oclusión ideal rara vez se observa. Se puede restaurar dentición con diferentes esquemas. El 53% condena enfoques totalmente mecánicos en TTMD con tratamientos oclusales irreversibles (ortodoncia, prostodoncia, ajuste oclusal). Para el 80%, alterar esquemas oclusales en prevenir o tratar únicamente TTMD es inadmisible.

Conclusión: No hay relación sólida entre oclusión y TTMD. Con equipo interdisciplinario, futuras investigaciones deben centrarse menos en oclusión dental y más en factores: fisiopatológicos, psicosociales y culturales relacionados a TTMD.

1. Pregrado Odontología, Universidad San Sebastián. Concepción, Chile.
2. Magíster en Educación en Ciencias de la salud. Docente Facultad de Odontología. Universidad San Sebastián, Concepción, Chile.

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV (Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
 10 de octubre – 9:25 a 9:45 hr

Correspondencia: Amanda Rodríguez

Correo electrónico: amandarorubilar@gmail.com

PALABRAS CLAVE:
 Oclusión; Guía canina; Desórdenes temporomandibulares; Evidencia clínica.

KEYWORDS:
 Occlusion; Canine guide; temporomandibular disorders; Clinical evidence.

ABSTRACT

Objective: To review the relationship between lateral occlusion patterns and temporomandibular disorders (TMDD) in the scientific literature.

Materials and Method: A search was performed in PubMed and EBSCO databases, using keywords occlusion, canine guide, temporomandibular disorders, and clinical evidence; selecting 15 of 65 papers in English published in the last five years: literature and systematic reviews, control, cohort and clinical cases in permanent dentition, occlusal alterations and TMDD. Those studies that were not literary or systematic reviews, cohort, controls, or clinical cases in children under 18 years of age or primary dentition were excluded.

Results: TMDD is multifactorial, although infrequently there is only one factor involved. To link just occlusion and TMDD is precipitous. Lateral occlusal patterns are influenced by mandibular excursion, age, and static occlusal relationship, in 73% of the articles. There is no relationship between lateral occlusion patterns and the development of TMDD, but there is an association with mediotrusive interferences (5%), although, this does not imply that these cause TMDD, but sequelae. 70-80% of TMDD respond to nonspecific treatments. The canine guide was found to be progressively modified with advancing age, being replaced by group function. Teething can be restored with different schemes. 53% of reviewed studies condemned total mechanical approaches in TMDD with irreversible occlusal treatments (orthodontics, prosthodontics, occlusal adjustment). For 80%, altering occlusal patterns to prevent or treat only TMDD was inadmissible.

Conclusion: There is no solid relationship between occlusion and TMDD. With an interdisciplinary team, future research should focus less on dental occlusion and more on factors such as pathophysiological, psychosocial, and cultural related to TMDD.

REFERENCIAS

- [1] Abduo J, Tennant M . Impact of lateral occlusion schemes: A systematic review. *J. Prosthet Dent.* 2015; 2(114): 193–204.
- [2] Manfredini D, Lombardo L, Siciliani G. Review: Temporomandibular disorders and dental occlusion. A systematic review of association studies: end of an era? *J. Oral Rehab.* 2017; 1(44): 908–23.
- [3] Koyano K, Tsukiyama Y, Kuwatsuru R. Review Article: Rehabilitation of occlusion – science or art? *J. Oral Rehab.* 2015; 1(39): 513–21.
- [4] Türp JC, Schindler H. Review Article: The dental occlusion as a suspected cause for TMDs: epidemiological and etiological considerations. *J. Oral Rehab.* 2015; 1(39): 502–12.
- [5] Abduo J, Tennant M, Mcgeachie J. Review Article: Lateral occlusion schemes in natural and minimally restored permanent dentition: a systematic review. *J. Oral Rehab.* 2016; 1(40): 788–802.
- [6] Manfredini D, Castroflorio G, Perinetti L, Guarda-Nardini I. Review Article: Dental occlusion, body posture and temporomandibular disorders: where we are now and where we are heading for. *J. Oral Rehab.* 2016; 1(39): 463–71.
- [7] Rinchuse D, Kandasamy S, Sciote J. Special article: A contemporary and evidence-based view of canine protected occlusion. *American J. Orthodont Orthop.* 2016; 1 (132): 90 – 102. Rinchuse D, Kandasamy S. Special article: Myths of orthodontic gnathology. *Amer J. Orthodont Orthop.* 2017; 136 (3): 322–30.
- [8] Silva A, Martins C, Zina L, Moreira A, Paiva S, Pordeus I, Magalhaes C. The association between occlusal factors and noncarious cervical lesions: A systematic review. *J. Dent.* 2015; 1 (41): 9–16.
- [9] Rodrigues P, Neanes dos Santos C, Kogawa E, De Castro Ferreira A, Pereira de Araujo C. The treatment of painful temporomandibular joint clicking with oral splints: A randomized clinical trial. *J. Am Dent. Assoc.* 2016; 8(137): 1108–14.
- [10] Farias A, Mestriner Junior W, Carreiro A. Masticatory Efficiency in Denture Wearers with Bilateral Balanced Occlusion and Canine Guidance. *Braz Dent J.* 2015; 2(21): 165–9.
- [11] Zachrisson B, Rosa M, Toreskog S. Congenitally missing maxillary lateral incisors: Canine substitution. *Amer J. Orthodont Orthop.* 2015; 139 (4): 434–44.
- [12] Nagao M, Masaki C, Nakao M, Ito Y, Tsuka S, Mukaibo T, et al. Is Anterior Guidance a Key Factor on Planning Implant Treatment

- for Free-End Missing in the Posterior Mandible?: Research. J. Oral Implant. 2019; 2 (65):100-5.
- [13] He S, Wang S, Song F, Wu S, Chen J, Chen, S. Effect of the use of stabilization splint on masticatory muscle activities in TMD patients with centric relation-maximum intercuspation discrepancy and absence of anterior/lateral guidance. CRANIO®: J. Cranio & Sleep Pr. 2019;1 (1): 1–9.
- [14] Faus-Matoses V, Faus-Matoses I, Jorques-Zafrilla A, Faus-Llácer VJ. Orthodontics and veneers to restore the anterior guidance. A minimally invasive approach. J. Clin Exp Dent. 2017; 11(9):1375– 8.

Interleukina-6 como biomarcador de éxito de tratamiento para trastornos temporomandibulares articulares

Interleukin-6 as a biomarker of treatment success for temporomandibular joint disorders

Francisco Cid Trejo¹, Benjamín Sanhueza Bastías¹, Daniela Ibazeta Serei¹,
Sonja Buvinic Radic²

RESUMEN

Objetivo: Evaluar si cambia el nivel de IL-6 en líquido sinovial (LS) de articulación temporomandibular (ATM), post tratamiento de trastornos temporomandibulares (TTM) articulares. Específicos: Conocer los tratamientos efectivos para TTM articulares y explorar si existen cambios de nivel de IL-6 en LS post tratamiento de TTM articulares.

Materiales y métodos: En una primera búsqueda se utilizaron términos MeSH en Pubmed. La segunda fue realizada en Pubmed y Cochrane Library, con términos MeSH y palabras claves en búsqueda avanzada. Criterios de inclusión: Revisiones sistemáticas desde 2015 sobre tratamientos para TTM articulares. Estudios clínicos desde 2015, donde se mida nivel de IL-6 en LS post tratamiento de TTM articulares. Criterios de exclusión: Estudios donde midan los niveles de IL-6 plasmáticos o en tejido articular.

Resultados: En la primera búsqueda se encontraron 41 resultados; por título y resumen quedan 15 revisiones sistemáticas cumpliendo los criterios de inclusión. En la segunda 35 resultados; 28 fueron excluidos por título y resumen al no ser atingentes. Luego de lectura completa, quedan 3 estudios clínicos aleatorizados cumpliendo los criterios de inclusión.

Conclusión: Es preciso seguir estudiando, buscando estrategias terapéuticas que puedan disminuir niveles de citoquinas proinflamatorias, siendo IL-6 un posible biomarcador en TTM articulares.

1. Pregrado Facultad de Odontología, Universidad De Chile.
2. Laboratorio de comunicación cruzada músculo-hueso, Laboratorio de Biología Celular y Molecular, Instituto de Investigación en Ciencias Odontológicas, Facultad de Odontología Universidad de Chile, Santiago, Chile.

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 9:45 a 10:05 hr

Correspondencia:

Francisco Cid Trejo

Correo electrónico:
franciscojcidt@gmail.com

PALABRAS CLAVE:

Interleukina-6; Trastornos Temporomandibulares; Tratamiento

KEYWORDS:

Interleukin-6;
Temporomandibular Disorders; Treatment.

ABSTRACT

Objective: To evaluate IL-6 level changes in synovial fluid (SF) in the temporomandibular joint (TMJ) post-treatment of temporomandibular disorders (TMD).

Material and Methods: In a first search, MeSH terms were used in Pubmed. A second one was conducted in Pubmed and the Cochrane Library, with MeSH terms and keywords in an advanced search. Inclusion criteria were all systematic reviews since 2015 on treatments for TMD, and clinical studies since 2015 where IL-6 levels were measured in SF post-treatment of TMD. Exclusion criteria were all studies where IL-6 levels were measured in plasma or joint tissue.

Results: In the first search, 41 results were obtained per title and abstract, of which 15 systematic reviews remained meeting the inclusion criteria. In a second search, 35 results were obtained, of which 28 were excluded by title and abstract as they were not pertinent. After full reading, three randomized clinical studies remained that met the inclusion criteria.

Conclusion: It is necessary to continue considering new therapeutic strategies to decrease levels of pro-inflammatory cytokines, where IL-6 might become a possible biomarker in TMD.

REFERENCIAS

- [1] Nagori SA, Roy Chowdhury SK, Thukral H, Jose A, Roychoudhury A. Single puncture versus standard double needle arthrocentesis for the management of temporomandibular joint disorders: A systematic review. *J Oral Rehabil.* 2018;45(10):810–8.
- [2] Davoudi A, Khaki H, Mohammadi I, Daneshmand M, Tamizifar A, Bigdelou M, et al. Is arthrocentesis of temporomandibular joint with corticosteroids beneficial? A systematic review. *Med Oral Patol Oral y Cir Bucal.* 2018;23(3):e367–75.
- [3] Liu Y, Wu J, Fei W, Cen X, Xiong Y, Wang S, et al. Is There a Difference in Intra-Articular Injections of Corticosteroids, Hyaluronate, or Placebo for Temporomandibular Osteoarthritis? *J. Oral Maxillofac. Surg.* 2018;76: 504–14 DOI:10.1016/j.joms.2017.10.028
- [4] Paço M, Peleteiro B, Duarte J, Pinho T. The Effectiveness of Physiotherapy in the Management of Temporomandibular Disorders: A Systematic Review and Meta-analysis. *J Oral Facial Pain Headache.* 2016;30(3):210–20.
- [5] Iturriaga V, Bornhardt T, Manterola C, Brebi P. Effect of hyaluronic acid on the regulation of inflammatory mediators in osteoarthritis of the temporomandibular joint: a systematic review. *Int J Oral Maxillofac Surg.* 2017;46(5):590–5. DOI: 10.1016/j.ijom.2017.01.014
- [6] Goiato MC, da Silva EVF, de Medeiros RA, Túrcio KHL, dos Santos DM. Are intra-articular injections of hyaluronic acid effective for the treatment of temporomandibular disorders? A systematic review. *Int J Oral Maxillofac Surg.* 2016;45(12):1531–7.
- [7] Stechman-Neto J, Porporatti AL, Porto de Toledo I, Costa YM, Conti PCR, De Luca Canto G, et al. Effect of temporomandibular disorder therapy on otologic signs and symptoms: A systematic review. *J Oral Rehabil.* 2016;43(6):468–79.
- [8] Dickerson SM, Weaver JM, Boyson AN, Thacker JA, Junak AA, Ritzline PD, et al. The effectiveness of exercise therapy for temporomandibular dysfunction: A systematic review and meta-analysis. *Clin Rehabil.* 2017;31(8):1039–43.
- [9] Calixtre LB, Moreira RFC, Franchini GH, Albuquerque-Sendín F, Oliveira AB. Manual therapy for the management of pain and limited range of motion in subjects with signs and symptoms of temporomandibular disorder: A systematic review of randomised controlled trials. *J Oral Rehabil.* 2015;42(11):847–61.
- [10] Tunér J, Hosseinpour S, Fekrazad R. Photobiomodulation in Temporomandibular Disorders. Photobiomodulation, Photomedicine, Laser Surg. 2019;37(12):826–36.

- [11] Bousnaki M, Bakopoulou A, Koidis P. Platelet-rich plasma for the therapeutic management of temporomandibular joint disorders: a systematic review. *Int J Oral Maxillofac Surg.* 2018;47(2):188–98. DOI: 10.1016/j.ijom.2017.09.014
- [12] Varedi P, Bohluli B. Autologous blood injection for treatment of chronic recurrent TMJ dislocation: is it successful? Is it safe enough? A systematic review. *Oral Maxillofac Surg.* 2015;19(3):243–52.
- [13] Xu GZ, Jia J, Jin L, Li JH, Wang ZY, Cao DY. Low-Level Laser Therapy for Temporomandibular Disorders: A Systematic Review with Meta-Analysis. *Pain Res Manag.* 2018;2018:22–7.
- [14] Zhang Y, Montoya L, Ebrahim S, Busse J, Couban R, McCabe R, et al. Hypnosis/Relaxation Therapy for Temporomandibular Disorders: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials. *J Oral Facial Pain Headache.* 2015;29(2):115–25.
- [15] Damlar İ, Esen E, Tatlı U. Effects of glucosamine-chondroitin combination on synovial fluid IL-1 β , IL-6, TNF- α and PGE2 levels in internal derangements of temporomandibular joint. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal.* 2015;20(3):278–83.
- [16] Baş B, Aksoy A, Atmaca E, Öz AA, Kaya, Kazan D, et al. Effect of occlusal splint on interleukin 6, malondialdehyde and 8-hydroxydeoxyguanosine levels in the synovial fluid of patients with temporomandibular disorders. *Int J Oral Maxillofac Surg.* 2019;48(12):1558–63.
- [17] Cen X, Liu Y, Wang S, Yang X, Shi Z, Liang X. Glucosamine oral administration as an adjunct to hyaluronic acid injection in treating temporomandibular joint osteoarthritis. *Oral Dis.* 2017;24(3):404–11.

Lesiones Orofaciales Relacionadas a Maltrato Infantil y su Relevancia en el Área Odontológica

Orofacial Injuries Associated with Child abuse and its relevance in the Dental Area

Constanza Mora¹, Josefa Nuñez¹, Juan Rebolledo²

RESUMEN

Objetivo: El objetivo de esta revisión es describir los signos orofaciales que permitan reconocer maltrato infantil, complementariamente, destacar la relevancia de esta competencia en la formación profesional.

Materiales y Métodos: La búsqueda se realizó en las bases de datos Pubmed y Scielo, utilizando términos MeSH: "child abuse AND oral lesion" y "child abuse AND dentist AND oral" en Pubmed, "child abuse AND dentist" y "child abuse AND oral" en Scielo. Los criterios de inclusión son: publicaciones desde el 2015, pacientes pediátricos y descripción de lesiones orofaciales asociadas a maltrato infantil. Se excluyeron artículos con enfoque jurídico.

Resultados: Se seleccionaron dos publicaciones de Scielo y cuatro de Pubmed. Las publicaciones describen lesiones orofaciales asociadas a maltrato infantil como hematomas, quemaduras, laceraciones, cortes, equimosis, contusiones, abrasiones, etc. Siendo las más características en el abuso físico los traumas dentoalveolares, fractura ósea y lesiones en tejidos blandos. En abuso sexual son: eritema, ulceraciones, vesículas purulentas y condiloma. Las negligencias por parte de los cuidadores son: caries, enfermedad periodontal, aftas e infecciones.

Conclusión: Es necesario profundizar durante la formación odontológica en la detección de signos y síntomas indicadores de maltrato infantil, cómo afrontar la situación y cuáles son los protocolos a seguir en cuanto a reporte y derivación

1. Estudiante pregrado, Escuela de Odontología, Facultad de Ciencias, Universidad Mayor, Santiago.
2. Docente planta, Área de Patología, Escuela de Odontología, Facultad de Ciencias, Universidad Mayor, Santiago.

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 9:45 a 10:05 hr

Correspondencia:

Josefa Nuñez Belmar

Correo electrónico:
josefa.nunezb@mayor.cl

PALABRAS CLAVE:
Maltrato infantil; Odontología legal; Lesiones orofaciales.

KEYWORDS:
Child abuse; Legal dentistry; Orofacial injuries.

ABSTRACT

Objective: To describe the orofacial signs that allow recognizing child maltreatment, in addition, to highlight the relevance of this competence in professional training.

Materials and Method: The search was carried out in the Pubmed and Scielo databases, using MeSH terms: “child abuse AND oral lesion” and “child abuse AND dentist AND oral” in Pubmed, “child abuse AND dentist” and “child abuse AND oral” in Scielo. The inclusion criteria were publications since 2015, pediatric patients, and descriptions of orofacial lesions associated with child abuse. Articles with a legal focus were excluded.

Results: Two publications from Scielo and four from Pubmed were selected. The publications described orofacial injuries associated with child abuse such as bruises, burns, lacerations, cuts, ecchymoses, contusions, abrasions, etc. The most characteristic of physical abuse was dentoalveolar trauma, bone fracture, and soft tissue injuries. In sexual abuse, there were erythema, ulcerations, purulent vesicles, and condyloma. Negligence on the part of caregivers are cavities, periodontal disease, aphthous ulcers, and infections.

Conclusion: It is necessary to strengthen during dental training the detection of signs and symptoms indicative of child abuse, how to face the situation, and what are the protocols to follow in terms of reporting and referral.

REFERENCIAS

- [1] Bradbury-Jones C, Isham L, Morris AJ, Taylor J. The “Neglected” Relationship Between Child Maltreatment and Oral Health? An International Scoping Review of Research. *Trauma Violence Abuse*. 2019;1524838019841598.
- [2] Bravo Rodríguez L, Lagos Tissie D, Borquez Vera P, Vicente Pachar J. Lesiones orales en víctimas del síndrome de munchausen por poder. *Medicina Legal de Costa Rica*. 2018;35(2):37–44.
- [3] Cabrera LRM, Laguna FB, de la Teja Ángeles E, Rodríguez JT. Síndrome de niño maltratado con repercusión estomatológica. Reporte de un caso. *Revista odontológica mexicana*. 2016;20(2):98–106.
- [4] Cifuentes-Harris C, Contreras-Reyes C, Torres MA, Gonzales-Alegría S. Maltrato Infantil: Conocimiento y Actitud del Cirujano Dentista. *Marco Legal y Revisión de la Literatura*. *International journal of odontostomatology*. 2020;14(2):160–6.
- [5] Costacurta M, Benavoli D, Arcudi G, Docimo R. Oral and dental signs of child abuse and neglect. *Oral Implantol*. 2015;8(2-3):68–73.
- [6] Dalledone M, Paola APB de, Correr GM, Pizzatto E, Souza JF de, Losso EM. Child abuse: perception and knowledge by Public Health Dentistry teams in Brazil. *Braz J OralSci*. 2015;14(3):224–9.
- [7] Fisher-Owens SA, Lukefahr JL, Tate AR. Oral and Dental Aspects of Child Abuse and Neglect. *Pediatrics*. 2017;40(e20171487).
- [8] Moura AR, Amorim A, Proença L, Milagre V. Dentists and undergraduate dental students require more information relating to child abuse. *Medical Express [Internet]*. 2015;2(2).
- [9] Murali P, Prabhakar M. Mantle of forensics in child sexual abuse. *J Forensic Dent Sci*. 2018 May;10(2):71–4.
- [10] Nagarajan SK. Craniofacial and oral manifestation of child abuse: A dental surgeon’s guide. *J Forensic Dent Sci*. 2018 Jan;10(1):5–7.
- [11] Rodrigues JLSA, Lima APB, Nagata JY, Rigo L, Cericato GO, Franco A, et al. Domestic violence against children detected and managed in the routine of dentistry - A systematic review. *J Forensic Leg Med*. 2016 Oct;43:34–41.
- [12] Singh V, Lehl G. Child abuse and the role of a dentist in its identification, prevention and protection: A literature review. *Dent Res J*. 2020;17(3):167–73.

Percepciones y experiencias de los estudiantes de Odontología en educación en línea: Una revisión bibliográfica

Perceptions and experiences of Dentistry students regarding online education: A bibliographic review

María Rubio¹, Camila Palacios¹, Marión Arce²

RESUMEN

Objetivo: El objetivo de esta revisión es conocer las experiencias y percepciones que han tenido los estudiantes de odontología con las metodologías en línea.

Materiales y Métodos: La búsqueda de la evidencia científica se realizó en las bases de datos PubMed, Scopus y Cochrane. Se incluyeron publicaciones de máximo 5 años de antigüedad en idioma inglés o español y con resumen disponible. La revisión incluyó estudios cualitativos, ensayos clínicos, estudios de cohorte, estudios observacionales y descriptivos, que estudiaban las experiencias y percepciones que habían tenido estudiantes de odontología con métodos de educación en línea. De los artículos evaluados en texto completo, se eliminaron los que no se encontraron en ese formato y los que no eran atingentes con los objetivos de la investigación, y los seleccionados fueron leídos y analizados.

Resultados: Se encontraron 967 artículos entre las bases de datos, luego de la eliminación por duplicado (102), por criterios de selección (835), y por no encontrarse en formato de texto completo o por temática no atingente a la investigación (8), quedaron un total de 22 artículos incluidos en esta revisión.

Conclusión: Las experiencias reportadas, mostraron una valoración muy positiva de los estudiantes hacia las metodologías en línea. Estos cambios deben ser incorporados de forma gradual en las escuelas de odontología. No pueden ser consideradas aún como un reemplazo de los métodos tradicionales, sino más bien como un complemento de estos.

1. Pregrado, Facultad de Odontología, Universidad de Valparaíso.
2. Cátedra de Periodoncia, Facultad de Odontología, Universidad de Valparaíso.

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)

Locación: Online

Año: 2020

Presentación Oral

10 de octubre – 10:25 a 10:45 hr

Correspondencia: María Rubio

Correo electrónico:
mf.rubioabarca@gmail.com

PALABRAS CLAVE:
Educación en línea;
Estudiantes de odontología;
Percepciones; Aprendizaje
combinado.

KEYWORDS:
Online education; Dental
students; Insights; Blended
learning.

ABSTRACT

Objective: To describe the experiences and perceptions that dental students have regarding online methodologies, according to scientific evidence.

Materials and Method: A search was performed using PubMed, Scopus, and Cochrane databases. The inclusion criteria comprehended publications of a maximum of 5 years of antiquity in English or Spanish, qualitative studies, clinical trials, cohort studies, observational and descriptive studies which examined the experiences and perceptions that dental students had regarding online education methods. Those articles that were not available in full text and those that were not relevant to the purpose of this research were excluded.

Results: 967 articles were obtained from the databases, and 22 remained after the elimination of duplicates (102), selection criteria applied (835), and those discarded because they were not in the full-text format or for being considered irrelevant to this research (8).

Conclusion: The experiences reported showed a very positive assessment of the students towards online methodologies. Nonetheless, these modifications must be incorporated gradually in dental schools. It cannot yet be considered as a replacement for traditional methods, but rather as a complement to them.

REFERENCIAS

- [1] Lockwood S, Compton S, Green J, Rasmussen K. Dental Hygiene Students' Clinical Skill Acquisition: Activity theory and the use of videos. *J Dent Hyg.* 2018;vol. 92(2):15-21.
- [2] Chen M, Su Z, Wu T, Shieh T, Chiang C. Influence of Dentistry Students' e-Learning Satisfaction: A Questionnaire Survey. *Journal of Medical Systems.* 2010;35(6):1595-603.
- [3] Klibanov O, Dolder C, Anderson K, Kehr H, Woods J. Impact of distance education via interactive videoconferencing on students' course performance and satisfaction. *Advances in Physiology Education.* 2018;42(1):21-5.
- [4] Hussain F, Leinonen E, Millar B. Blended learning and an exploration of student expectations on a Master's prosthodontics programme with reassessment at five years. *Br Dent J.* 2018;225(5):441-7.
- [5] Asiry M. Dental students' perceptions of an online learning. *The Saudi Dental Journal.* 2017;29(4):167-70.
- [6] Ariana A, Amin M, Pakneshan S, Dolan-Evans E, Lam A. Integration of Traditional and E- Learning Methods to Improve Learning Outcomes for Dental Students in Histopathology. *J Dent Educ.* 2016;80(9):1140-8.
- [7] Qutieshat A, Abusamak M, Maragha T. Impact of Blended Learning on Dental Students' Performance and Satisfaction in Clinical Education. *J Dent Educ.* 2020;84(2):135-42.
- [8] Schönwetter D, Gareau-Wilson N, Cunha R, Mello I. Assessing the Impact of Voice-Over Screen-Captured Presentations Delivered Online on Dental Students' Learning. *J Dent Educ.* 2016;80(2):141-8.
- [9] Eachempati P, Kiran Kumar K, Sumanth K. Blended learning for reinforcing dental pharmacology in the clinical years: A qualitative analysis. *Indian Journal of Pharmacology.* 2016;48(7):25.
- [10] Bohaty B, Redford G, Gadbury-Amyot C. Flipping the Classroom: Assessment of Strategies to Promote Student-Centered, Self-Directed Learning in a Dental School Course in Pediatric Dentistry. *J Dent Educ.* 2016;80(11):1319-27.
- [11] Mehta S, Clarke F, Fleming P. An assessment of student experiences and learning based on a novel undergraduate e-learning resource. *Br Dent J.* 2016;221(3):131-6.
- [12] Iqbal S, Shafiq A, Iqbal N. Perceptions of undergraduate dental students towards E-learning in lahore medical and dental college. *P J M H S.* 2016;10(4).
- [13] Tain M, Schwartzstein R, Friedland B, Park S. Dental and Medical Students' Use and Perceptions of Learning Resources in a Human Physiology Course. *J Dent Educ.* 2017;81(9):1091-7.
- [14] Bock A, Modabber A, Kniha K, Lemos M,

- Rafai N, Hölzle F. Blended learning modules for lectures on oral and maxillofacial surgery. *British Journal of Oral and Maxillofacial Surgery*. 2018;56(10):956-61.
- [15] Abdul-Razzak S. Evaluation of the first year of Dental Health Partnerships: a web-based distance learning partnership between UK dental educators and students from low-resource countries. *Br Dent J*. 2018;225(3):252-6.
- [16] Castro-Rodríguez Y, Lara-Verástegui R. Percepción del blended learning en el proceso enseñanza aprendizaje por estudiantes del posgrado de Odontología. *Educación Médica*. 2018;19(4):223-8.
- [17] Botelho M, Gao X, Jagannathan N. A qualitative analysis of students' perceptions of videos to support learning in a psychomotor skills course. *Eur J Dent Educ*. 2018;23(1):20-7.
- [18] Inquimbert C, Tramini P, Romieu O, Giraudeau N. Pedagogical Evaluation of Digital Technology to Enhance Dental Student Learning. *Eur J Dent*. 2019;13(01):053-7
- [19] Botelho M. Evaluation of student use of videos to support learning in a simulation laboratory course: A perception and analytics approach. *Journal of Investigative and Clinical Dentistry*. 2019;10(4).
- [20] Isherwood G, Taylor K, Burnside G, Fitzgerald R, Flannigan N. Teaching orthodontic emergencies using the "flipped classroom" method of teaching—A mixed methods RCT. *Eur J Dent Educ*. 2019;24(1):53-62.
- [21] Morales-Pérez M, Muñoz-Gómez A, Argumedo G, Gómez-Clavel J. Assessing the effectiveness of an online dental pharmacology course. *J Dent Educ*. 2020;84(8):902-7
- [22] Bock A, Heitzer M, Lemos M, Peters F, Elvers D, Kniha K et al. "Flipped OR": a modified didactical concept for a surgical clerkship in Oral and Maxillofacial Surgery. *British Journal of Oral and Maxillofacial Surgery*. 2020.
- [23] Mukhtar K, Javed K, Arooj M, Sethi A. Advantages, Limitations and Recommendations for online learning during COVID-19 pandemic era. *Pakistan Journal of Medical Sciences*. 2020;36(COVID19-S4).
- [24] Jeganathan S, Fleming P. Blended learning as an adjunct to tutor-led seminars in undergraduate orthodontics: a randomised controlled trial. *Br Dent J*. 2020;228(5):371-5.

Prevención de Caries de Infancia Temprana: Revisión de la Literatura

Early Childhood Caries Prevention: A Review of the Literature

Viviana Ruiz¹, Yannira Cabrera¹, Verónica Arriagada²

RESUMEN

Objetivo: Analizar métodos de prevención existentes en la literatura, y determinar cuándo intervenir para mejorar los resultados.

Materiales y Métodos: Se realizó una búsqueda en las bases de datos BVS y PubMed, utilizando patrones de búsqueda: (((Early childhood caries) AND (children)) OR (prevention)) OR (oral health) OR health education Buscando revisiones sistemáticas y ensayos clínicos controlados en inglés, con modalidad de texto completo libre, de 5 años de antigüedad, especie humana y un rango de 0-5 años de edad.

Resultados: Se encontraron 56 artículos de los que se seleccionaron 13 (3 revisiones sistemáticas y 10 ensayos clínicos controlados) que cumplían los criterios. Excluyendo los restantes por salir del rango etario establecido o no estar disponible en modalidad texto completo libre.

Conclusión: La caries de infancia temprana (CIT) es la enfermedad crónica más común en la infancia, por ello es de vital importancia su prevención, cuyos métodos son variados y aumentan su eficacia al ser aplicados en los primeros años de vida del niño e incluso en el periodo prenatal. La educación en salud bucal tanto del niño como del padre/cuidador es importante y tiene buenos resultados al reducir y prevenir la CIT.

1. Pregrado, Facultad de Odontología Universidad de Concepción, Chile
2. Departamento de Prevención y Salud Pública, Departamento de Pediatría Bucal, Facultad de Odontología Universidad de Concepción, Chile.

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 09:05 a 09:25 hr

Correspondencia: Viviana Ruiz

Correo electrónico:
vivianaruiz@udec.cl

PALABRAS CLAVE:
Salud oral; Caries de infancia temprana; Niños; Educación de salud; Prevención.

KEYWORDS:
Oral health; Early childhood caries; Children; Health education; Prevention.

ABSTRACT

Objective: To analyze the existing prevention methods for early childhood caries (ECC) in the literature and determine when to intervene to improve the results.

Materials and Method: A search was carried out in the BVS and PubMed databases, using search patterns: (((Early childhood caries) AND (children)) OR (prevention)) OR (oral health) OR health education Search for systematic reviews and controlled clinical trials in English, with free full-text mode, five years of antiquity, on human species with a range of 0-5 years of age.

Results: 56 articles were obtained from which 13 (3 systematic reviews and 10 controlled clinical trials) that met the criteria were selected. Excluding the rest for surpassing the established age range or not being available in free full-text mode.

Conclusion: ECC is the most common chronic disease in childhood, because of this reason, its prevention is of vital importance; There are diverse methods for this matter that increase their effectiveness when applied in the first years of the child's life and even in the prenatal period. Oral health education for both the child and the parent/caregiver is relevant in reducing and preventing ECC.

REFERENCIAS

- [1] Naidu R, Nunn J, Irwin JD. The effect of motivational interviewing on oral healthcare knowledge, attitudes and behaviour of parents and caregivers of preschool children: An exploratory cluster randomised controlled study. *BMC Oral Health*. 2015;15(1):1–15.
- [2] Muhoozi GKM, Atukunda P, Skaare AB, Willumsen T, Diep LM, Westerberg AC, et al. Effects of nutrition and hygiene education on oral health and growth among toddlers in rural Uganda: follow-up of a cluster-randomised controlled trial. *Trop Med Int Heal*. 2018;23(4):391–404.
- [3] Basir L, Rasteh B, Montazeri A, Araban M. Four-level evaluation of health promotion intervention for preventing early childhood caries: A randomized controlled trial. *BMC Public Health*. 2017;17(1):1–9.
- [4] Goyal A, Grover A, Gauba K, Gupta A, Mehta N, Dutta S, et al. A community-based pragmatic, controlled trial for preventing and reducing oral diseases among 1-6-year old children visiting Anganwadi centers, under the Integrated Child Development Scheme, India. *BMC Public Health*. 2019;19(1):1–8.
- [5] Dooley D, Moultrie NM, Heckman B, Gansky SA, Potter MB, Walsh MM. Oral health prevention and toddler well-child care: Routine integration in a safety net system. *Pediatrics*. 2016;137(1).
- [6] George A, Sousa MS, Kong AC, Blinkhorn A, Patterson Norrie T, Foster J, et al. Effectiveness of preventive dental programs offered to mothers by non-dental professionals to control early childhood dental caries: A review. *BMC Oral Health*. 2019;19(1):1–9.
- [7] Bernstein J, Gebel C, Vargas C, Geltman P, Walter A, Garcia R, et al. Listening to paediatric primary care nurses: A qualitative study of the potential for interprofessional oral health practice in six federally qualified health centres in Massachusetts and Maryland. *BMJ Open*. 2017;7(3):1–8.
- [8] Bernstein J, Gebel C, Vargas C, Geltman P, Walter A, Garcia RI, et al. Integration of oral health into the well-child visit at federally qualified health centers: Study of 6 clinics, August 2014-March 2015. *Prev Chronic Dis*. 2016;13(4):1–9.
- [9] Ismail A, Razak IA, Ab-Murat N. The impact of anticipatory guidance on early childhood caries: A quasi-experimental study. *BMC Oral Health*. 2018;18(1):1–8.
- [10] Article R. Erratum: Prenatal oral health care and early childhood caries prevention: A systematic review and meta-analysis (*Caries Research* (2019) DOI: 10.1159/000495187). *Caries Res*. 2019;53(4):422–3.
- [11] Avila WM, Pordeus IA, Paiva SM, Martins CC. Breast and bottle feeding as risk factors for dental caries: A systematic review and meta-analysis. *PLoS One*. 2015;10(11):1–14.
- [12] Jamieson L, Smithers L, Hedges J, Mills H, Kapellas K, Ha D, et al. Follow-up of Intervention to Prevent Dental Caries Among Indigenous Children in Australia: A Secondary Analysis of a Randomized Clinical Trial. *JAMA Netw open*. 2019;2(11):e1915611.
- [13] Si Y, Guo Y, Yuan C, Xu T, Zheng SG u. Comprehensive Oral Health Care to Reduce the Incidence of Severe Early Childhood Caries (s-ECC) in Urban China. *Chin J Dent Res*. 2016;19(1):55–63.

Reducción de aerosoles en la atención odontopediátrica mediante Técnica de Hall: Revisión sistemática

Aerosol reduction in pediatric dental care using the Hall Technique: A Systematic Review

Camila Lazo¹, Daniel Olivares¹, Javiera Olivos¹, Pamela Muñoz²

RESUMEN

Objetivo: determinar la efectividad y supervivencia de dientes primarios tratados con coronas metálicas instaladas mediante Técnica de Hall (TH).

Materiales y métodos: Se realizó una búsqueda bibliográfica con términos DeCS: "Dental Caries, Hall technique, Crown and Child" en las bases de datos PubMed/MEDLINE y Scopus. Se incluyeron artículos con antigüedad no superior a 5 años, sin restricción de idioma, con sujetos de estudio entre 0-13 años, sin patologías de base ni maloclusiones.

Resultados: Se obtuvieron 111 artículos, de los cuales 48 correspondían a duplicados, 1 sin acceso al texto completo, 50 artículos no referían las variables consideradas en el estudio. Finalmente 12 estudios fueron seleccionados, de los cuales 6 correspondieron a ensayos clínicos⁴⁻⁹, 4 estudios de cohorte^{2,3,10,11} entre estos 2 eran retrospectivos y 2 prospectivos, 1 revisión sistemática¹² y 1 monografía¹³. Principalmente las lesiones cariosas profundas selladas con coronas metálicas preformadas utilizando TH presentaron mayor tasa de éxito y supervivencia que las técnicas convencionales.

Conclusión: La técnica de Hall parece ser una opción de manejo de caries mínimamente invasiva, efectiva y duradera, además de ser un procedimiento más económico y con buena recepción por parte de los pacientes.

1. Pregrado, Facultad de Odontología Universidad de Chile.
2. Departamento del Niño y Ortopedia Dentomaxilar, Facultad de Odontología Universidad de Chile.

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 10:05 a 10:25 hr

Correspondencia:

Javiera Olivos Peralta

Correo electrónico:
jolivosperalta@hotmail.com

PALABRAS CLAVE:
Técnica de Hall; niños; caries dental; corona metálica.

KEYWORDS:
Hall technique; child; dental caries; metal dental crown

ABSTRACT

Objective: To determine the effectiveness and survival of primary teeth treated with metal crowns installed using the Hall technique (HT).

Materials and methods: A bibliographic search was carried out using the DeCS terms: "Dental Caries, Hall technique, Crown and Child" in the PubMed / MEDLINE and Scopus databases. Articles published in the last 5 years were included, with no language restriction, with study subjects between 0-13 years of age, without underlying pathologies or malocclusions.

Results: 111 articles were obtained, of which 48 corresponded to duplicates, 1 had no access to the full text, and 50 articles did not refer to the variables considered in the study. Finally, 12 studies were selected, of which 6 corresponded to clinical trials, 4 were cohort studies. Among these, 2 were retrospective and 2 prospective, 1 was a systematic review, and 1 monograph. Deep carious lesions treated with preformed metal crowns using HT had a higher survival rate and success than conventional techniques.

Conclusion: The Hall technique appears to be a minimally invasive, effective, and long-lasting caries management option, besides being a more economical procedure and well received by patients.

REFERENCIAS

- [1] Sigua-Rodríguez EA, Bernal-Pérez JL, Lanata-Flores AG, Sánchez-Romero C, Rodríguez-Chessa J, Haidar ZS, et al. COVID-19 y la Odontología: una Revisión de las Recomendaciones y Perspectivas para Latinoamérica. *Int J Odontostomatol*. 2020;14(3):299–309.
- [2] BaniHani A, Duggal M, Tumba J, Deery C. Outcomes of the conventional and biological treatment approaches for the management of caries in the primary dentition. *Int J Paediatr Dent [Internet]*. 2018;28(1):12–22.
- [3] Midani R, Splieth CH, Mustafa Ali M, Schmoeckel J, Mourad SM, Santamaria RM. Success rates of preformed metal crowns placed with the modified and standard hall technique in a paediatric dentistry setting. *Int J Paediatr Dent*. 2019;29(5):550–6.
- [4] Santamaría, R.M., Innes, N. Alternative Caries Management Options for Primary Molars: 2.5-Year Outcomes of a Randomised Clinical Trial. 2018
- [5] Elamin F, Abdelazeem N, Salah I, Mirghani Y, Wong F. A randomized clinical trial comparing Hall vs conventional technique in placing preformed metal crowns from Sudan. *PLoS One*. 2019;14(6):e0217740.
- [6] Schwendicke F, Krois J, Splieth CH, Innes N, Robertson M, Schmoeckel J, et al. Cost-effectiveness of managing cavitated primary molar caries lesions: A randomized trial in Germany. *J Dent*. 2018;78:40–5.
- [7] Schwendicke F, Krois J, Robertson M, Splieth C, Santamaria R, Innes N. Cost-effectiveness of the Hall Technique in a Randomized Trial. *J Dent Res [Internet]*. 2019;98(1):61–7.
- [8] Innes N, Stewart M, Souster G, Evans D. The Hall Technique; Retrospective case-note follow-up of 5-year RCT. *Br Dent J [Internet]*. 2015;219(8):395–400.
- [9] Schwendicke, F., Krois, J., Robertson, M., Splieth, C., Santamaria, R., & Innes, N. Cost-effectiveness of the Hall Technique in a Randomized Trial. *Journal of dental research*. 2019;98(1); 61–67.
- [10] Boyd DH, Page LF, Thomson WM. The Hall Technique and conventional restorative treatment in New Zealand children's primary oral health care – clinical outcomes at two years. *Int J Paediatr Dent*. 2018; 28(2):180–8.
- [11] Schwendicke F, Stolpe M, Innes N. Conventional treatment, Hall Technique or immediate pulpotomy for carious primary molars: a cost-effectiveness analysis. *Int Endod J*. 2016;49(9):817–26.
- [12] Innes NPT, Ricketts D, Chong LY, Keightley AJ, Lamont T, Santamaria RM. Preformed crowns for decayed primary molar teeth [Internet]. Vol. 2015, Cochrane Database of Systematic Reviews. John Wiley and Sons Ltd; 2015
- [13] Santamaría RM, Innes N. Sealing Carious Tissue in Primary Teeth Using Crowns: The Hall Technique. *Monogr Oral Sci*. 2018;27:113–23.

Relación bidireccional entre el sueño y el dolor crónico orofacial

Bidirectional relationship between sleep and chronic orofacial pain

Valeria Bettancourt¹, Mariela Maya¹, Jorge Maldonado²

RESUMEN

Objetivo: El objetivo del presente estudio es establecer la relación bidireccional entre el dolor crónico orofacial y la calidad del sueño.

Materiales y métodos: Se realizó una búsqueda sistemática en PubMed, ScienceDirect, Google Scholar y Scielo, desde 2015 al 2020, los criterios de inclusión fueron: artículos en inglés y español, palabras claves encontradas en los títulos y resúmenes, metaanálisis y revisiones sistemáticas. Por otro lado, los criterios de exclusión fueron: artículos de opinión, no relacionados con el área de estudio, casos clínicos, tesis, artículos mayores a 5 años de antigüedad y revisiones con poco contenido relacionado y acceso denegado.

Resultados: Los estudios se evaluaron según los criterios de inclusión y exclusión, así como el riesgo de sesgo. El total de los artículos encontrados fue 1.059 de los que se seleccionaron 12.

Conclusión: Existe una bidireccionalidad entre el dolor crónico orofacial y la calidad de sueño, no obstante, la comprensión del mecanismo de esta interacción deberá ser fortalecida. por estudios que exploren el desarrollo de estados dolorosos en alteraciones del sueño, incluyendo estudios farmacológicos, para mejorar el conocimiento sobre tratamientos específicos.

1. Pregrado, Odontología
Universidad de la Serena, Chile
2. Odontología, Universidad de la
Serena, Chile.

**VII Jornada Científica de
Estudiantes de Odontología UV**
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 10:25 a 10:45 hr

Correspondencia:

Mariela Maya Tapia

Correo electrónico:
mp.maya498@gmail.com

PALABRAS CLAVE:

Dormir; desorden del sueño;
dolor orofacial, dolor crónico

KEYWORDS:

Sleep; sleep disorders;
orofacial pain; chronic pain

ABSTRACT

Objective: To establish the bidirectional relationship between chronic orofacial pain and sleep quality.

Material and Methods: A systematic search was carried out in PubMed, ScienceDirect, Google Scholar, and Scielo from 2015 to 2020; the inclusion criteria were articles in English and Spanish, keywords found in titles and abstracts, meta-analysis, and systematic reviews. On the other hand, the exclusion criteria were perspective articles, not related to the study area, clinical cases, thesis, those articles older than 5 years, and reviews with little related content and access denied.

Results: Studies were assessed according to the inclusion and exclusion criteria, as well as the risk of bias. The total of articles found was 1,059, of which 12 were selected.

Conclusion: There is bidirectionality between chronic orofacial pain and sleep quality, however, the understanding of the mechanism of this interaction should be further investigated in studies that explore the development of painful states in sleep disorders, including pharmacological studies, to improve knowledge about specific treatments.

REFERENCIAS

- [1] Raja SN, Carr DB, Cohen M, Finnerup NB, Flor H, Gibson S, et al. The revised International Association for the Study of Pain definition of pain: concepts, challenges, and compromises. *Pain*, 2020
- [2] Lavigne GJ, Sessle B. La neurobiología del dolor orofacial y el sueño y sus interacciones. *Revista de investigación dental*, 2016; 95;(10)
- [3] Dreweck, FDS, Soares, S., Duarte, J., Conti, PCR, De Luca Canto, G. Porporatti. Asociación entre trastornos temporomandibulares dolorosos y calidad del sueño: una revisión sistemática. *Revista de rehabilitación oral*. 2020
- [4] Andersen ML, Araujo P, Frange C. y Tufik S. Alteración del sueño y dolor: una historia de dos problemas comunes. *Cofre*. 2018
- [5] Klasser, GD, Almoznino, G. y Fortuna, G. Sueño y dolor orofacial. *Clínicas dentales de Norteamérica*. 2018
- [6] Mathias JL, Cant ML, Burke ALJ. Sleep disturbances and sleep disorders in adults living with chronic pain: A meta-analysis. *Sleep Medicine*. 2018
- [7] Almoznino G, Benoliel R, Sharav Y. y Haviv Y. Trastornos del sueño y dolor craneofacial crónico: características y posibilidades de manejo. *Reseñas de medicina del sueño*:2017(33);39–50.
- [8] Miguel Meira E Cruz, Bruno Sousa y Antoon De Laat (19 de julio de 2019). Sueño y dolor orofacial: interacciones fisiológicas y manejo clínico [en línea primero], IntechOpen.
- [9] Clark GT, Padilla M, Dionne R. Medication Treatment Efficacy and Chronic Orofacial Pain. *Oral and Maxillofacial Surgery Clinics of North America*:2016;28(3), 409–21.
- [10] Sommer I, Lavigne G, Ettlin DA. Review of self-reported instruments that measure sleep dysfunction in patients suffering from temporomandibular disorders and/or orofacial pain. *Sleep Medicine*:2015 16(1), 27–38.
- [11] Haviv Y, Zini A, Etzioni Y, Klitinich V, Dobriyan A, Sharav Y, Almoznino G. The impact of chronic orofacial pain on daily life: the vulnerable patient and disruptive pain. *Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology and Oral Radiology*:2017;123(1);58–66.
- [12] Exposto, FG, Arima, T. y Svensson, P. Trastornos del sueño y dolor orofacial crónico. *Curr Sleep Medicine*:2019; Rep 5, 104-11
- [13] Barry JS, Kazunori A. Dolor orofacial y sueño [Internet]. Fkg.usu.ac.id. 2017 [citado el 9 de septiembre de 2020]. Disponible en: https://fkg.usu.ac.id/images/Bahan_Kuliah/Buku_McCullough/Orofacial-Pain-and-Sleep.pdf

Relación entre bajo peso al nacer y desarrollo de defectos del esmalte en población infantil

Relationship between low birth weight and developmental defects of enamel in children population

Catherine Caro¹, Pascal Aldea¹, Silvia Monsalves²

RESUMEN

Objetivo: El objetivo general de esta revisión es determinar la relación del bajo peso al nacer (BPN) con el desarrollo de defectos del esmalte (DDE); y el objetivo específico es evaluar si el bajo peso al nacer aumenta el riesgo de desarrollar defectos del esmalte tanto en dentición primaria como en definitiva.

Materiales y métodos: Se buscaron los términos “(low birthweight) AND (enamel defect)” en las bases de datos PubMed, Embase y Web of Science. Se incluyeron artículos publicados en los últimos 5 años y se excluyeron estudios secundarios como revisiones, y aquellos artículos que no tuvieran relación con la etiología del desarrollo de defectos del esmalte en pacientes con bajo peso al nacer.

Resultados: Se encontraron 79 artículos, y luego de aplicar criterios de exclusión y eliminar duplicados, se obtuvieron 10 estudios para la revisión a texto completo; de los cuales 5 son estudios transversales, 3 estudios de cohorte y 2 de casos y controles.

Conclusión: El BPN es un factor relacionado directamente con el DDE en dentición primaria y permanente. Conocer los antecedentes materno-infantiles es importante para desarrollar estrategias preventivas en los infantes con BPN, con el objetivo de prevenir el desarrollo de enfermedades orales o intervenirlas de forma precoz.

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

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 10:05 a 10:25 hr

Correspondencia:

Catherine Caro Farías.

Correo electrónico:
catherine.car091@gmail.com

PALABRAS CLAVE:

Bajo peso al nacer, niños, defecto del esmalte.

KEYWORDS:

Low birthweight, children, enamel defect.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between low birth weight (LBW) and developmental defects of the enamel (DDE).

Material and Methods: The terms “(low birthweight) AND (enamel defect)” were searched in PubMed, Embase, and Web of Science databases. Articles published in the last 5 years were included. Secondary studies were excluded as reviews and articles with no relationship with the etiology of developmental defects of enamel (DDE) in patients with low birth weight.

Results: 79 articles were found, and after applying exclusion criteria and eliminating duplicates, 10 studies were obtained for full-text review; of which 5 were cross-sectional studies, 3 cohort studies, and 2 case-control studies.

Conclusion: LBW is a factor directly related to DDE in primary and permanent dentition. Identifying maternal-infant history is important to develop preventive strategies in infants with LBW, prevent the development of oral diseases, and intervene early.

REFERENCIAS

- [1] Organización Mundial de la Salud. Metas mundiales de nutrición 2025: documento normativo sobre bajo peso al nacer [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2017. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/255733>
- [2] Ministerio de Salud - Gobierno de Chile, Subsecretaría de Salud Pública, División, Prevención y Control de Enfermedades, Departamento de Ciclo Vital, Programa Nacional Salud de la Mujer. Guía Perinatal 2015 [Internet]. 2015. Disponible en: https://www.minsal.cl/sites/default/files/files/GUIA%20PERINATAL_2015_%20PARA%20PUBLICAR.pdf
- [3] World Health Organization. Oral health surveys : basic methods. Enq Sur Santé Bucco-Dent Méthodes Fondam [Internet]. 4th ed. 1997; Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/41905>
- [4] Seow WK. Developmental defects of enamel and dentine: challenges for basic science research and clinical management. Aust Dent J. 2014;59 Suppl 1:143-54.
- [5] Rajshekar SA, Laxminarayan N. Comparison of primary dentition caries experience in pre-term low birth-weight and full-term normal birth-weight children aged one to six years. J Indian Soc Pedod Prev Dent. 2011;29(2):128-34.
- [6] Burns J, Hollands K. Association between developmental defects of enamel and dental caries: Question: What is the association between developmental defects on enamel and dental caries experience in the permanent dentition? Evid Based Dent. 2015;16(3):72-3.
- [7] Kazoullis S, Seow WK, Holcombe T, Newman B, Ford D. Common Dental Conditions Associated With Dental Erosion in Schoolchildren in Australia. Pediatr Dent. 2007;29(1):33-9.
- [8] Salanitri S, Seow WK. Developmental enamel defects in the primary dentition: aetiology and clinical management. Aust Dent J. 2013;58(2):133-40.
- [9] Aine L, Backström MC, Mäki R, Kuusela AL, Koivisto AM, Ikonen RS, et al. Enamel defects in primary and permanent teeth of children born prematurely. J Oral Pathol Med Off Publ Int Assoc Oral Pathol Am Acad Oral Pathol. 2000;29(8):403-9.
- [10] Wagner Y. Developmental defects of enamel in primary teeth - findings of a regional German birth cohort study. BMC Oral Health. 7 de julio de 2016;17(1):10.
- [11] Alshehhi A, Al Halabi M, Hussein I, Salami A, Hassan A, Kowash M. Enamel defects and caries prevalence in preterm children aged 5-10 years in Dubai. Libyan J Med. diciembre de 2020;15(1):1705633.
- [12] Merheb R, Arumugam C, Lee W, Collin M, Nguyen C, Groh-Wargo S, et al. Neonatal Serum Phosphorus Levels and Enamel Defects in Very Low Birth Weight Infants. JPEN J Parenter Enteral Nutr. 2016;40(6):835-41.
- [13] Merglova V, Hauer L, Broukal Z, Dort J,

- Koberova Ivancakova R. General and oral health status of preterm one-year-old very low and extremely low birthweight infants (a cross - sectional study). Biomed Pap Med Fac Univ Palacky Olomouc Czechoslov. 2020
- [14] Schueler IM, Haberstroh S, Dawczynski K, Lehmann T, Heinrich-Weltzien R. Dental Caries and Developmental Defects of Enamel in the Primary Dentition of Preterm Infants: Case-Control Observational Study. Caries Res. 2018;52(1-2):22-31.
- [15] Kılınç G, Çetin M, Köse B, Ellidokuz H. Prevalence, aetiology, and treatment of molar incisor hypomineralization in children living in Izmir City (Turkey). Int J Paediatr Dent. 2019;29(6):775-82.
- [16] Gurrusquieta BJ, Núñez VMM, López MLAJ. Prevalence of Molar Incisor Hypomineralization in Mexican Children. J Clin Pediatr Dent. 2017;41(1):18-21.
- [17] Prokocimer T, Amir E, Blumer S, Peretz B. Birth-Weight, Pregnancy Term, Pre-Natal and Natal Complications Related to Child's Dental Anomalies. J Clin Pediatr Dent. 2015;39(4):371-6.
- [18] Cortines AA de O, Corrêa Faria P, Paulsson L, Costa PS, Costa LR. Developmental defects of enamel in the deciduous incisors of infants born preterm: Prospective cohort. Oral Dis. 2019;25(2):543-9.

Riesgo cardiovascular asociado al uso de antiinflamatorios no esteroideos

Cardiovascular risk associated with the use of Non-Steroidal Anti-inflammatory Drugs (NSAID)

Pamela Ríos¹, Demi-America Vega¹, Jorge Maldonado²

RESUMEN

Objetivo: El objetivo general de esta investigación es analizar los artículos presentados sobre el riesgo cardiovascular con el uso de AINES, mientras que el objetivo específico es determinar la mejor opción farmacológica de los AINES en enfermedades inflamatorias crónicas.

Materiales y métodos: La presente revisión bibliográfica se realizó de forma manual, utilizando plataformas tales como "PubMed", "Scielo", "Danish International Research Database". Como criterios de inclusión se consideró la bibliografía comprendida en los últimos cinco años, en las que se encontraban revisiones sistemáticas, revisiones, metaanálisis, ensayos clínicos, ensayo controlado aleatorizado. Como criterios de exclusión se consideró descartar los estudios aplicados en animales, presentaciones de casos clínicos, estudios que trataran del uso de AINES asociados a otros tratamientos farmacológicos, estudios que consideraran solo un AINES en específico.

Resultados: La estrategia de búsqueda generó 41 estudios potencialmente relevantes. Se examinaron los títulos y los resúmenes de los estudios encontrados, seleccionando mediante los criterios de inclusión y exclusión, quedando un total de 18 artículos para la evaluación detallada.

Conclusión: Debido a el riesgo cardiovascular que presentan los AINES, es de real importancia tener en cuenta el estado cardiovascular del paciente antes de la prescripción del medicamento. Se recomienda no administrar en periodos prolongados a pacientes con enfermedades cardiovasculares de base, ni a personas con factores de riesgo cardiovascular.

1. Pregrado, Odontología Universidad de la Serena, Chile.
2. Odontología Universidad de la Serena, Chile.

Correspondencia:

Demi-America Vega Lara

Correo electrónico:
dvegal@alumnosuls.cl

PALABRAS CLAVE:

Inhibidor, selectivo, COX-2, riesgo, cardiovascular.

KEYWORDS:

Inhibitor, selective, COX-2, risk, cardiovascular.

ABSTRACT

Objective: This research's general objective is to analyze the articles presented on cardiovascular risk with the use of NSAIDs.

Material and Methods: This literature review was carried out manually, using platforms such as "PubMed", "Scielo", and "Danish International Research Database". As inclusion criteria, the bibliography comprised in the last five years was considered, in which there were systematic reviews, reviews, meta-analyses, clinical trials, and randomized controlled trials. As exclusion criteria, it was considered to rule out studies applied in animals, presentations of clinical cases, studies that dealt with the use of NSAIDs associated with other pharmacological treatments, studies that considered only one specific NSAID.

Results: The search strategy generated 41 potentially relevant studies. The titles and abstracts of the studies found were examined, applying the inclusion and exclusion criteria, leaving a total of 18 articles for detailed evaluation.

Conclusion: Due to NSAIDs' cardiovascular risk, it is of real importance to take into account the patient's cardiovascular status before prescribing the drug. It is recommended not to administer for long periods to patients with underlying cardiovascular diseases or people with cardiovascular risk factors.

REFERENCIAS

- [1] Martín Arias LH, Martín González A, Sanz Fadrique R, Vazquez ES. Cardiovascular Risk of Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs and Classical and Selective Cyclooxygenase-2 Inhibitors: A Meta-analysis of Observational Studies. *J Clin Pharmacol*. 2019;59(1):55-73.
- [2] Prozzi GR, Cañas M, Urtasun MA, Buschiazio HO, Dorati CM, Mordujovich-Buschiazio P. Riesgo cardiovascular de los antiinflamatorios no esteroideos. *Medicina (B Aires)*. 2018;78(5):349-55.
- [3] Ruschitzka F, Borer JS, Krum H, Flammer AJ, Yeomans ND, Libby P, et al. Differential blood pressure effects of ibuprofen, naproxen, and celecoxib in patients with arthritis: the PRECISION-ABPM (Prospective Randomized Evaluation of Celecoxib Integrated Safety Versus Ibuprofen or Naproxen Ambulatory Blood Pressure Measurement) Trial. *Eur Heart J*. 2017 21;38(44):3282-92.
- [4] Gunter BR, Butler KA, Wallace RL, Smith SM, Harirforoosh S. Non-steroidal anti-inflammatory drug-induced cardiovascular adverse events: a meta-analysis. *J Clin Pharm Ther*. 2017;42(1):27-38.
- [5] Curtis E, Fuggle N, Shaw S, Spooner L, Ntani G, Parsons C, et al. Safety of Cyclooxygenase-2 Inhibitors in Osteoarthritis: Outcomes of a Systematic Review and Meta-Analysis. *Drugs Aging*. 2019 Apr;36(Suppl 1):25-44.
- [6] Cooper C, Chapurlat R, Al-Daghri N, Herrero-Beaumont G, Bruyère O, Rannou F, et al. Safety of Oral Non-Selective Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs in Osteoarthritis: What Does the Literature Say? *Drugs Aging*. 2019;36(Suppl 1):15-24.
- [7] Tacconelli S, Bruno A, Grande R, Ballerini P, Patrignani P. Nonsteroidal anti-inflammatory drugs and cardiovascular safety - translating pharmacological data into clinical readouts. *Expert Opin Drug Saf*. 2017;16(7):791-807.
- [8] Fanelli A, Ghisi D, Aprile PL, Lapi F. Cardiovascular and cerebrovascular risk with nonsteroidal anti-inflammatory drugs and cyclooxygenase 2 inhibitors: latest evidence and clinical implications. *Ther Adv Drug Saf*. 2017;8(6):173-82.
- [9] Ross SJ, Elgendy IY, Bavry AA. Cardiovascular Safety and Bleeding Risk Associated with Nonsteroidal Anti-Inflammatory Medications in Patients with Cardiovascular Disease. *Curr Cardiol Rep*. 2017;19(1):8.
- [10] Solomon DH, Husni ME, Libby PA, Yeomans ND, Lincoff AM, Lüscher TF, et al. The Risk of Major NSAID Toxicity with Celecoxib, Ibuprofen, or Naproxen: A Secondary Analysis of the PRECISION Trial. *Am J Med*. 2017;130(12):1415-22.e4.
- [11] Arora M, Choudhary S, Singh PK, Sapra

- B, Silakari O. Structural investigation on the selective COX-2 inhibitors mediated cardiotoxicity: A review. *Life Sci.* 2020;251:117631.
- [12] Chan FKL, Ching JYL, Tse YK, Lam K, Wong GLH, Ng SC, et al. Gastrointestinal safety of celecoxib versus naproxen in patients with cardiothrombotic diseases and arthritis after upper gastrointestinal bleeding (CONCERN): an industry-independent, double-blind, double-dummy, randomised trial. *Lancet.* 2017;389(10087):2375-82.
- [13] Zhu L, Zhang Y, Guo Z, Wang M. Cardiovascular Biology of Prostanoids and Drug Discovery. *Arterioscler Thromb Vasc Biol.* 2020;40(6):1454-63
- [14] Varga Z, Sabzwari SRA, Vargova V. Cardiovascular Risk of Nonsteroidal Anti-Inflammatory Drugs: An Under-Recognized Public Health Issue. *Cureus.* 2017;9(4):e1144.
- [15] Santilli F, Boccatonda A, Davì G, Cipollone F. The Coxib case: Are EP receptors really guilty? *Atherosclerosis.* 2016;249:164-73.
- [16] Prozzi Guillermo R, Cañas Martín, Urtasun Martín A, Buschiazzo Héctor O, Dorati Cristian M, Mordujovich-Buschiazzo Perla. Riesgo cardiovascular de los antiinflamatorios no esteroideos. *Medicina (B. Aires).* 2018; 78(5):349-55.
- [17] Rubio-Guerra AF.. Seguridad cardiovascular de los antiinflamatorios no esteroideos. *Med. interna Méx.* 2017; 33(6): 809-12.
- [18] Linnestad, K.K., I.S. Kristiansen, and T.K. Kvien. "Costs and Health Consequences of Replacing NSAIDs by Selective COX-2-Inhibitors in Patients at Risk of Cardiovascular Disease: (Abstract)." *Arthritis and Rheumatism* (2002): n. pag. Print.

Rol del odontólogo en el fomento de la lactancia materna. Un Scoping Review

Role of the dentist in promoting breastfeeding. A Scoping Review

Gonzalo Zelada¹, Matías Martínez¹, Joaquín Roco¹ Beatriz Beytía²

RESUMEN

Objetivo: El objetivo general de esta investigación es Determinar la importancia del rol que cumple el odontólogo en el equipo multidisciplinario de salud que apoya a la mujer gestante, mientras que el objetivo específico es revisar sistemáticamente la evidencia publicada relacionada con la influencia de la lactancia materna en cuanto al desarrollo de caries temprana de la infancia (CTI), alteraciones en el sistema estomatognático y hábitos dietéticos del lactante.

Materiales y métodos: Se realizó un Scoping Review siguiendo el protocolo internacional PRISMA en base a una pregunta de investigación en formato PICOT. La búsqueda se llevó a cabo en las bases de datos de MEDLINE/PubMed, Web of Science y Ebsco.

Resultados: Se incluyeron 14 estudios: 3 revisiones narrativas y 11 revisiones sistemáticas (5 incluían metaanálisis).

Conclusión: Los primeros 12 meses de lactancia materna jugarían un rol fundamental en la prevención de CTI, considerándose un factor protector hasta este período. Los menores con escasa o nula lactancia materna están asociados a un mayor riesgo de padecer enfermedades gastrointestinales y respiratorias. La disminución o ausencia de la lactancia materna pudiese inducir en un desarrollo anormal de la cavidad orofacial en pacientes susceptibles. Ante esto, resulta fundamental la participación del odontólogo en el equipo multidisciplinario encargado de la educación y fomento de la lactancia materna.

1. Licenciado en Odontología, Universidad Andrés Bello, Chile.
2. Cirujana dentista, especialista en Odontopediatría, Universidad Andrés Bello, Chile.

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)

Locación: Online

Año: 2020

Presentación Oral

10 de octubre – 09:45 a 10:05 hr

Correspondencia:

Matías Martínez Martínez

Correo electrónico:
matiasaugustomartinez@hotmail.com

PALABRAS CLAVE:

lactancia, beneficios, caries temprana de la infancia, dieta, desarrollo orofacial.

KEYWORDS:

Breastfeeding, benefits, early childhood caries, diet, orofacial development.

ABSTRACT

Objective: To determine the importance of the role played by the dentist in the multidisciplinary health team that supports pregnant women, while the specific objective is to systematically review the published evidence related to the influence of breastfeeding on the development of early childhood caries (ECC), alterations in the stomatognathic system and dietary habits of the infant.

Material and Methods: A Scoping Review following the international PRISMA protocol based on a PICOT format research question was conducted. The search was carried out in MEDLINE / PubMed, Web of Science, and Ebsco databases.

Results: Fourteen studies were included: 3 narrative reviews and 11 systematic reviews (5 included meta-analyses).

Conclusion: The first 12 months of breastfeeding would play a fundamental role in preventing ECC and is considered a protective factor until this period. Minors with little or no breastfeeding are associated with a higher risk of suffering from gastrointestinal and respiratory diseases. The decrease or absence of breastfeeding could induce abnormal development of the orofacial cavity in susceptible patients. Given this, the dentist's participation in the multidisciplinary team in charge of education and promotion of breastfeeding is essential.

REFERENCIAS

- [1] Branger B, Camelot F, Droz D, Houbiers B, Marchalot A, Bruel H, et al. Erratum to "Breastfeeding and early childhood caries. Review of the literature, recommendations, and prevention" Arch. Pediatr. (2019) 26(8) (497-503).10.1016/j.arcped.2019.10.004. Arch Pediatr. 2020;27(3):172.
- [2] Doğramacı EJ, Rossi-Fedele G, Dreyer CW. Malocclusions in young children: Does breast-feeding really reduce the risk? A systematic review and meta-analysis. Vol. 148, Journal of the American Dental Association. American Dental Association; 2017. p. 566-574.e6.
- [3] Avila WM, Pordeus IA, Paiva SM, Martins CC. Breast and bottle feeding as risk factors for dental caries: A systematic review and meta-analysis. PLoS One. 2015 Nov 18;10(11):e0142922.
- [4] Abreu Fonseca Thomaz EB, Coelho Alves CM, Gomes e Silva LF, Costa Ribeiro de Almeida CC, Seabra Soares de Britto e Alves MT, Hilgert JB, et al. Breastfeeding Versus Bottle Feeding on Malocclusion in Children: A Meta-Analysis Study. JOURNAL OF HUMAN LACTATION. 2018;34(4):768–88.
- [5] Riggs E, Yelland J, Kilpatrick N, Slack-Smith L, Chadwick B, Muthu MS. Interventions with pregnant women, new mothers and other primary caregivers for preventing early childhood caries. Cochrane Database of Systematic Reviews.2019(11).
- [6] Peres KG, Chaffee BW, Feldens CA, Flores-Mir C, Moynihan P, Rugg-Gunn A. Breastfeeding and Oral Health: Evidence and Methodological Challenges. Journal of Dental Research. 2018 Mar 1;97(3):251–8.
- [7] Haroon S, Das JK, Salam RA, Imdad A, Bhutta ZA. Breastfeeding promotion interventions and breastfeeding practices: a systematic review. BMC Public Health. 2013;13 Suppl 3(Suppl 3):S20. Epub 2013 Sep 17.
- [8] Güngör D, Nadaud P, Lapergola CC, Dreibelbis C, Wong YP, Terry N, et al. Infant milk- feeding practices and diabetes outcomes in offspring: A systematic review. Vol. 109, American Journal of Clinical Nutrition. Oxford University Press; 2019. p. 817S-837S.

- [9] Moynihan P, Tanner LM, Holmes RD, Hillier-Brown F, Mashayekhi A, Kelly SAM. Systematic Review of Evidence Pertaining to Factors That Modify Risk of Early Childhood Caries. Vol. 4, JDR Clinical and Translational Research. SAGE Publications Ltd; 2019. p. 202–16.
- [10] Patro-Gołąb B, Zalewski BM, Kołodziej M, Kouwenhoven S, Poston L, Godfrey KM. Nutritional Interventions or Exposures in Infants and Children Aged up to Three Years and their Effects on Subsequent Risk of Overweight, Obesity, and Body Fat: a Systematic Review of Systematic Reviews. *Obes Rev*. 2016 Dec;17(12):1245-1257
- [11] Agosti M, Tandoi F, Morlacchi L, Bossi A. Nutritional and metabolic programming during the first thousand days of life. Vol. 39, *La Pediatria medica e chirurgica: Medical and surgical pediatrics*. 2017. p. 157.
- [12] Güngör, D., Nadaud, P., LaPergola, C. C., Dreibelbis, C., Wong, Y. P., Terry, N., Abrams, S. A., Beker, L., Jacobovits, T., Järvinen, K. M., Nommsen-Rivers, L. A., O'Brien, K. O., Oken, E., Pérez-Escamilla, R., Ziegler, E. E., & Spahn, J. M. Infant milk-feeding practices and food allergies, allergic rhinitis, atopic dermatitis, and asthma throughout the life span: a systematic review. 2019. *The American journal of clinical nutrition*, 109(Suppl_7), 772S–799S.
- [13] Bellù R, Condò M. Breastfeeding promotion: evidence and problems. *Pediatr Med Chir*. 2017;39(2):156. Published 2017 Jun 28.
- [14] Tham R, Bowatte G, Dharmage S, Tan D, Lau M, Dai X, et al. Breastfeeding and the risk of dental caries: A systematic review and meta-analysis. Vol. 104, *Acta Paediatrica, International Journal of Paediatrics*. Blackwell Publishing Ltd; 2015. p. 62–84.
- [15] Binns C, Lee M, Low WY. The Long-Term Public Health Benefits of Breastfeeding. *Asia- Pacific Journal of Public Health*. 2016 Jan 1;28(1):7–14.

Salud oral en niños preescolares con Trastorno del Espectro Autista: revisión bibliográfica.

Oral health in preschool children with Autism Spectrum Disorder: A bibliographic review.

Taly López¹, Michela Migliaro¹, Daniel Carreño²

RESUMEN

Objetivo: El objetivo general de este estudio fue reconocer las condiciones orales más prevalentes en niños preescolares con trastorno del espectro autista (TEA). Los objetivos específicos fueron identificar las enfermedades bucodentales más comunes en esta población y determinar la presencia de hábitos orales desfavorables y conductas autolesivas en ellos.

Materiales y métodos: En la base de datos Pubmed, se realizó una búsqueda avanzada con las palabras claves "Autism spectrum disorders", "oral", "health" y "children", seleccionando todos los estudios publicados los últimos 5 años y filtrando por edad (niños preescolares, entre 2 y 5 años). Luego se hizo otra búsqueda en la base de datos Dentistry and Oral Sciences Source (EBSCO), usando los términos "Autism Spectrum Disorders", "children" y "oral health", incluyendo los artículos publicados desde el año 2015.

Resultados: Se encontraron 75 artículos en total. Luego de excluir 5 duplicados y de revisar títulos y resúmenes, se seleccionaron 15 artículos. Finalmente, después de la lectura completa se incluyeron en esta revisión 14 artículos.

Conclusión: Los niños preescolares con TEA presentan una mayor predisposición a enfermedades periodontales, lesiones de tejidos blandos y anomalías dentomaxilares, asociadas a las características propias de la condición que dificultan el cuidado bucal. Resulta relevante crear y difundir estrategias de prevención que permitan reducir la aparición o severidad de estas condiciones, y reforzar la necesidad de controles odontológicos regulares que permitan detectar tempranamente patologías bucodentales.

1. Pregrado Odontología, Pontificia Universidad Católica de Chile.
2. Odontología, Pontificia Universidad Católica de Chile.

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 10:45 a 11:05 hr

Correspondencia:

Michela Migliaro Romagnoli

Correo electrónico:
mamigliaro@uc.cl

PALABRAS CLAVE:

Trastornos del espectro autista, oral, salud, niños

KEYWORDS:

Autism Spectrum Disorders, oral, health, children.

ABSTRACT

Objective: To recognize the most prevalent oral conditions in preschool children with ASD.

Material and Methods: In the Pubmed database, an advanced search was carried out with the keywords "Autism spectrum disorders", "oral", "health" and "children", selecting all studies published in the last 5 years and filtering by age (preschool children, between 2 and 5 years of age). Posteriorly, another search was made in the Dentistry and Oral Sciences Source (EBSCO) database, using the terms "Autism Spectrum Disorders", "children" and "oral health", including articles published since 2015.

Results: A total of 75 articles were located. After excluding 5 duplicates and reviewing titles and abstracts, 15 articles were selected. Finally, after full reading, 14 articles were included in this review.

Conclusion: Preschool children with ASD present a greater predisposition to periodontal diseases, soft tissue lesions, and dentomaxillary anomalies, associated with the characteristics of the condition that make oral care difficult. It is relevant to create and disseminate prevention strategies that make it possible to reduce the occurrence or severity of these conditions and reinforce the need for regular dental check-ups that allow early detection of oral pathologies.

REFERENCIAS

- [1] Bhandary S, Hari N. Salivary biomarker levels and oral health status of children with autistic spectrum disorders: a comparative study. *Eur Arch Paediatr Dent*. 2017;18(2):91–6.
- [2] Daneshvar SH, Kavianfar A, Masoomi SH, Daneshvar MM. Comparison of oral health status and behaviors between children with autistic spectrum disorder and healthy children in Rasht city, Iran. *Cumhur Dent J*. 2020;23(1):38–44.
- [3] Herrera-Moncada M, Campos-Lara P, Hernández-Cabanillas JC, Bermeo-Escalona JR, Pozos-Guillén A, Pozos-Guillén F, et al. Autism and paediatric dentistry: A scoping review. *Oral Heal Prev Dent*. 2019;17(3):203–10.
- [4] Mirtala Orellana L, Cantero-Fuentealba C, Schmidlin-Espinoza L, Luengo L. Oral health, hygiene practices and oral habits of people with autism spectrum disorder. *Rev Cubana Estomatol*. 2019;56(3):1–15.
- [5] Planerova A, Philip S, Elad S. Gingival bleeding in a patient with autism spectrum disorder: A key finding leading to a diagnosis of scurvy. *Quintessence Int (Berl)*. 2017;48(5):407–11.
- [6] Robertson, M. D., Schwendicke, F., de Araujo, M. P., Radford, J. R., Harris, J. C., McGregor, S., & Innes, N. P. T. Dental caries experience, care index and restorative index in children with learning disabilities and children without learning disabilities; a systematic review and meta-analysis. *BMC Oral Health*, 2019; 19(1).
- [7] Sarnat H, Samuel E, Ashkenazi-Alfasi N, Peretz B. Oral health characteristics of preschool children with autistic syndrome disorder. *J Clin Pediatr Dent*. 2016;40(1):21–5.
- [8] da Silva SN, Gimenez T, Souza RC, Mello-Moura ACV, Raggio DP, Morimoto S, et al. Oral health status of children and young adults with autism spectrum disorders: systematic review and meta-analysis. *Int J Paediatr Dent*. 2017;27(5):388–98.
- [9] Corridore D, Zumbo G, Corvino I, Guaragna M, Bossù M, Polimeni A, et al. Prevalence of oral disease and treatment types proposed to children affected by Autistic Spectrum Disorder in Pediatric Dentistry: a Systematic Review. *Clin Ter*.

2020;171(3):e275–82.

- [10] Du RY, Yiu CKY, King NM, Wong VCN, McGrath CPJ. Oral health among preschool children with autism spectrum disorders: A case-control study. *Autism*. 2015;19(6):746–51.
- [11] Fakroon S, Arheiam A, Omar S. Dental caries experience and periodontal treatment needs of children with autistic spectrum disorder. *Eur Arch Paediatr Dent*. 2015;16(2):205–9.
- [12] Morales-Chávez MC. Oral health assessment of a group of children with autism disorder. *J Clin Pediatr Dent*. 2017;41(2):147–9.
- [13] Onol S, Kirzioğlu Z. Evaluation of oral health status and influential factors in children with autism. *Niger J Clin Pract*. 2018;21(4):429–35.
- [14] Suhaib F, Saeed A, Gul H, Kaleem M. Oral assessment of children with autism spectrum disorder in Rawalpindi, Pakistan. *Autism*. 2019;23(1):81–6.

Terapia de oxígeno hiperbárico en el manejo de osteonecrosis asociada a bifosfonatos: revisión bibliográfica

Hyperbaric oxygen therapy in the management of osteonecrosis associated with bisphosphonates: a bibliographic review

Andrea Contador¹, Nicolás González¹, Emilio Díaz², Pablo Milla²

RESUMEN

Objetivo: El objetivo de esta revisión es evaluar los beneficios del uso de terapia de oxígeno hiperbárico en pacientes tratados con bifosfonatos que padezcan de osteonecrosis.

Materiales y métodos: Se realizó una búsqueda utilizando los términos Mesh “Hyperbaric Oxygenation” AND “Biphosphonates” OR “Osteonecrosis” en metabuscadores Medline, Cochrane Library y Embase. Se incluyeron estudios en humanos, inglés y con máximo de 5 años de antigüedad. Se excluyeron estudios en animales.

Resultados: De un total de 21 artículos, se incluyeron 12 que aportan al objetivo, de ellos 7 fueron revisiones sistemáticas, 4 revisiones de la literatura y 1 reporte de caso. Se observó en su mayoría, un efecto beneficioso del uso de OH como tratamiento complementario al manejo de osteonecrosis en pacientes con tratamiento de bifosfonatos.

Conclusión: La terapia de oxígeno hiperbárico en el manejo de osteonecrosis asociada a bifosfonatos mostró resultados prometedores al contrarrestar los efectos de la osteonecrosis, siendo una medida complementaria a otros tratamientos convencionales. Sin embargo, se necesita una mejor y mayor evidencia para respaldar estos resultados.

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

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 10:45 a 11:05 hr

Correspondencia:

Nicolás González.

Correo electrónico:
nicolas.e.gonzalez.g@gmail.com

PALABRAS CLAVE:

Oxigenación hiperbárica, bisfosfonatos, osteonecrosis.

KEYWORDS:

Hyperbaric oxygenation, bisphosphonates, osteonecrosis.

ABSTRACT

Objective: To evaluate the benefits of the use of hyperbaric oxygen therapy in patients treated with bisphosphonates suffering from osteonecrosis.

Material and Methods: A search was carried out in Medline metasearch engines, Cochrane Library, and Embase using the Mesh terms "Hyperbaric Oxygenation" AND "Biphosphonates" OR "Osteonecrosis". Inclusion criteria were studies performed in humans, in English, and with a maximum of 5 years of antiquity. Animal studies were excluded.

Results: Of a total of 21 articles, 12 were included, of which 7 were systematic reviews, 4 literature reviews, and 1 case report. A beneficial effect of the use of HOT as a complementary treatment to the management of osteonecrosis was mostly observed in patients with bisphosphonate treatment.

Conclusion: Hyperbaric oxygen therapy in the management of bisphosphonate-associated osteonecrosis showed promising results by counteracting the effects of osteonecrosis, being a complementary measure to other conventional treatments. However, better and more evidence is needed to support these results.

REFERENCIAS

- [1] Fliefel R, Tröltzsch M, Kühnisch J, Ehrenfeld M, Otto S. Treatment strategies and outcomes of bisphosphonate-related osteonecrosis of the jaw (BRONJ) with characterization of patients: a systematic review. *Int J Oral Maxillofac Surg.* 2015;44(5):568-85.
- [2] Freiburger JJ, Padilla-Burgos R, McGraw T, Suliman HB, Kraft KH, Stolp BW, et al. What is the role of hyperbaric oxygen in the management of bisphosphonate-related osteonecrosis of the jaw: a randomized controlled trial of hyperbaric oxygen as an adjunct to surgery and antibiotics. *J Oral Maxillofac Surg.* 2012;70(7):1573-83.
- [3] de Souza Tolentino E, de Castro TF, Michellon FC, Passoni ACC, Ortega LJA, Iwaki LCV, et al. Adjuvant therapies in the management of medication-related osteonecrosis of the jaws: Systematic review. *Head Neck.* 2019;41(12):4209-28.
- [4] Sacco R, Leeson R, Nissan J, Olate S, Bettoni Cruz de Castro C, Acocella A et al. A Systematic Review of Oxygen Therapy for the Management of Medication-Related Osteonecrosis of the Jaw (MRONJ). *Applied Sciences.* 2019;9(5):1026.
- [5] Ceponis P, Keilman C, Guerry C, Freiburger JJ. Hyperbaric oxygen therapy and osteonecrosis. *Oral Dis.* 2017;23(2):141-51.
- [6] Costa DA, Costa TP, Netto EC, Joaquim N, Ventura I, Pratas AC, et al. New perspectives on the conservative management of osteoradionecrosis of the mandible: A literature review. *Head Neck.* 2016;38(11):1708-16.
- [7] Spanou A, Lyritis GP, Chronopoulos E, Tournis S. Management of bisphosphonate-related osteonecrosis of the jaw: a literature review. *Oral Dis.* 2015;21(8):927-36.
- [8] El-Rabbany M, Sgro A, Lam DK, Shah PS, Azarpazhooh A. Effectiveness of treatments for medication-related osteonecrosis of the jaw: A systematic review and meta-analysis. *J Am Dent Assoc.* 2017;148(8):584-94.e2.
- [9] Rao SS, El Abiad JM, Puvanesarajah V, Levin AS, Jones LC, Morris CD. Osteonecrosis in pediatric cancer survivors: Epidemiology, risk factors, and treatment. *Surg Oncol.* 2019;28:214-21.
- [10] Khan AA, Morrison A, Kendler DL, Rizzoli R, Hanley DA, Felsenberg D, et al. Case-Based Review of Osteonecrosis of the Jaw (ONJ) and Application of the International Recommendations for Management From the International Task Force on ONJ. *J Clin Densitom.* 2017;20(1):8-24.
- [11] Maritano J, Vergara M, Dib N, Preuss W, Naranjo R, Hernández P et al. Hyperbaric oxygen therapy as coadjuvant treatment in patients with BONJ. *International Journal of Oral and Maxillofacial Surgery.* 2019;48:237.
- [12] Rollason V, Laverrière A, MacDonald LC, Walsh T, Tramèr MR, Vogt-Ferrier NB. Interventions for treating bisphosphonate-related osteonecrosis of the jaw (BRONJ). *Cochrane Database Syst Rev.* 2016;2:CD008455.
- [13] Vanpoecke J, Verstraete L, Smeets M, Ferri J, Nicot R, Politis C. Medication-related osteonecrosis of the jaw (MRONJ) stage III: Conservative and conservative surgical approaches versus an aggressive surgical intervention: A systematic review. *J Craniomaxillofac Surg.* 2020;48(4):435-43.

Tratamientos para la sialorrea en personas con Parálisis Cerebral: Una revisión

Treatments for hypersalivation in people with Cerebral Palsy: A review

Camila Díaz¹, Fernando Pérez¹, Lukas Restelli¹, Silvia Monsalves²

RESUMEN

Objetivo: Analizar beneficios de opciones de para las personas con parálisis cerebral (PC).

Material y métodos: A fecha de 04/09, se buscó en las bases de datos PubMed, Scielo, Cochrane Library y LILACS usando los términos: 1. "sialorrhea treatment" AND "cerebral palsy", 2. "drooling treatment" AND "cerebral palsy". Criterios de inclusión: Pertinencia con el tema, muestras con al menos diez personas con PC, máximo 5 años de publicación, idioma inglés o español, disponibilidad de texto completo. Criterios de exclusión: reportes de caso, revisiones bibliográficas.

Resultados: Se encontró un total de 93 artículos, de los cuáles 36 estaban repetidos. Tres autores leyeron el resumen de los 57 restantes y, aplicados los criterios de elegibilidad, escogieron 25 (n= 848) para su lectura de texto completo y uso en esta revisión. De ellos: 7 estudios mostraron resultados con intervenciones con toxina botulínica (botox), 5 con intervenciones quirúrgicas, 2 utilizaron entrenamiento masticatorio funcional, 1 estudio de vibración muscular, 1 de uso de anticolinérgicos, 1 de atropina, y 8 estudios compararon dos o más tratamientos. Solo 3 estudios tuvieron una muestra con más de cien individuos.

Conclusión: La evidencia no es concluyente para determinar que un tratamiento es más efectivo que otro. No obstante, hacer mayores esfuerzos en la correcta adaptación a la atención en personas con PC va a permitir tratamientos menos invasivos e igualmente efectivos para la sialorrea.

1. Pregrado Facultad de Odontología Universidad de Chile.
2. Profesor asistente, Departamento del Niño y Ortopedia Dentomaxilar y Odontología Restauradora Facultad de Odontología Universidad de Chile.

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 11:05 a 11:25 hr

Correspondencia:

Fernando Pérez Cabrera

Correo electrónico:
fernando.perez.1@ug.uchile.cl

PALABRAS CLAVE:

Parálisis Cerebral; Sialorrea; Salud Oral; necesidades especiales

KEYWORDS:

Cerebral palsy; Sialorrhea; Oral health; Special care

ABSTRACT

Objective: Discuss the benefits of treatment options for people with cerebral palsy (CP).

Material and methods: The PubMed, Scielo, Cochrane Library, and LILACS databases were searched using the terms: 1. " Sialorrhea treatment " AND " cerebral palsy ", 2. " drooling treatment " AND " cerebral palsy ". Inclusion criteria: Relevance to the topic, samples with at least ten people with CP, maximum 5 years of publication, English or Spanish language, full-text availability. Exclusion criteria: case reports, bibliographic reviews.

Results: A total of 93 articles were found, of which 36 were duplicates. Three authors read the abstract of the remaining 57 and, after applying the eligibility criteria, selected 25 (n = 848) for full-text reading. Of these: 7 studies showed results with botulinum toxin (botox), 5 with surgical interventions, 2 used functional chewing training, 1 study of muscle vibration, 1 of anticholinergic use, 1 of atropine, and 8 studies compared two or more treatments options. Only 3 studies had a sample with more than 100 individuals.

Conclusion: The evidence is not conclusive to determine whether one treatment is more effective than another. However, making greater efforts to improve and adapt dental care in people with CP will allow less invasive and equally effective hypersalivation treatments.

REFERENCIAS

- [1] Bekkers S, van Ulsen KJ, M M Adang E, R T Scheffer A, J A van den Hoogen F. Cost-effectiveness of botulinum neurotoxin A versus surgery for drooling: a randomized clinical trial. *Dev Med Child Neurol.* 2020.
- [2] Bekkers S, Pruijn IMJ, Van Hulst K, Delsing CP, Erasmus CE, Scheffer ART, et al. Submandibular duct ligation after botulinum neurotoxin A treatment of drooling in children with cerebral palsy. *Dev Med Child Neurol.* 2020
- [3] Weitzman RE, Kawai K, Nuss R, Hughes A. A 10-year Retrospective Review of Botulinum Toxin Injections and Surgical Management of Sialorrhea. *Cureus.* 2020
- [4] Reid SM, Westbury C, Guzys AT, Reddihough DS. Anticholinergic medications for reducing drooling in children with developmental disability. *Dev Med Child Neurol.* 2020
- [5] Kok SE, van Valenberg HFJP, van Hulst K, Jongerius P, Erasmus CE, van den Hoogen FJA. Submandibular gland botulinum neurotoxin A injection for predicting the outcome of submandibular duct relocation in drooling: a retrospective cohort study. *Dev Med Child Neurol.* 2019
- [6] Bekkers S, Delsing CP, Kok SE, Van Hulst K, Erasmus CE, Scheffer ART, et al. Randomized controlled trial comparing botulinum vs surgery for drooling in neurodisabilities. *Neurology.* 2019
- [7] Gutierrez GM, Siqueira VL, Loyola-Rodriguez JP, Diniz MB, Guaré RO, Ferreira ACFM, et al. Effects of treatments for drooling on caries risk in children and adolescents with cerebral palsy. *Med Oral Patol Oral y Cir Bucal.* 2019.
- [8] Russo EF, Calabrò RS, Sale P, Vergura F, De Cola MC, Militi A, et al. Can muscle vibration be the future in the treatment of cerebral palsy-related drooling? A feasibility study. *Int J Med Sci.* 2019
- [9] Mikami DLY, Furia CLB, Welker AF. Addition of Kinesio Taping of the orbicularis oris muscles to speech therapy rapidly improves drooling in children with neurological disorders. *Dev Neurorehabil.* 2019
- [10] Delsing CPA, Bekkers S, van Hulst K, Erasmus CE, van den Hoogen FJA. Unsuccessful submandibular duct surgery for anterior drooling: Surgical failure or parotid gland salivation? *Int J Pediatr Otorhinolaryngol.* 2019
- [11] Calim OF, Hassouna HNH, Yildirim YS, Dogan R, Ozturan O. Pediatric Sialorrhea: Submandibular Duct Rerouting and Intraparotid Botulinum Toxin A Injection With Literature Review. *Ann Otol Rhinol Laryngol.* 2019
- [12] Gubbay A, Marie Blackmore A. Effects of salivary gland botulinum Toxin-A on drooling and respiratory morbidity in children with neurological dysfunction. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol.* 2019
- [13] Shoval H, Levin J, Friel K, Kim H. Safety of combined salivary gland and multilevel intramuscular onabotulinumtoxinA injections with and without ethanol in pediatric patients with cerebral palsy: A retrospective study. *J Pediatr Rehabil Med.* 2019;

- [14] Sousa S, Rocha M, Patrão F, Pereira G, Reis S, Horta P, et al. Submandibular duct transposition for drooling in children: A Casuistic review and evaluation of grade of satisfaction. *International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology*. 2018.
- [15] Inal, Serel Arslan S, Demir N, Tunca Yilmaz, Karaduman AA. Effect of Functional Chewing Training on tongue thrust and drooling in children with cerebral palsy: a randomised controlled trial. *J Oral Rehabil*. 2017
- [16] Dias BLS, Fernandes AR, Maia Filho H de S. Treatment of drooling with sublingual atropine sulfate in children and adolescents with cerebral palsy. *Arq Neuropsiquiatr*. 2017
- [17] van Hulst K, Kouwenberg C V., Jongerius PH, Feuth T, van den Hoogen FJA, Geurts ACH, et al. Negative effects of submandibular botulinum neurotoxin A injections on oral motor function in children with drooling due to central nervous system disorders. *Dev Med Child Neurol*. 2017
- [18] Gonzalez-L MD, Martinez C, Fortuny IB, Suso-Vergara S. Factors in the Efficacy, Safety, and Impact on Quality of Life for Treatment of Drooling with Botulinum Toxin Type A in Patients with Cerebral Palsy. *Am J Phys Med Rehabil*. 2017
- [19] Sagar P, Handa KK, Gulati S, Kumar R. Submandibular duct re-routing for drooling in neurologically impaired children. *Indian J Otolaryngol Head Neck Surg*. 2016
- [20] Montgomery J, McCusker S, Lang K, Grosse S, Mace A, Lumley R, et al. Managing children with sialorrhoea (drooling): Experience from the first 301 children in our saliva control clinic. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol*. 2016
- [21] Chaléat-Valayer E, Porte M, Buchet-Poyau K, Roumenoff-Turcant F, D'Anjou MC, Boulay C, et al. Management of drooling in children with cerebral palsy: A French survey. *Eur J Paediatr Neurol*. 2016
- [22] Kok SE, van der Burg JJW, van Hulst K, Erasmus CE, van den Hoogen FJA. The impact of submandibular duct relocation on drooling and the well-being of children with neurodevelopmental disabilities. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol*. 2016
- [23] Shariat-Madar B, Chun RH, Sulman CG, Conley SF. Safety of Ultrasound-Guided Botulinum Toxin Injections for Sialorrhea as Performed by Pediatric Otolaryngologists. *Otolaryngol - Head Neck Surg (United States)*. 2016
- [24] Lungren MP, Halula S, Coyne S, Sidell D, Racadio JM, Patel MN. Ultrasound-Guided Botulinum Toxin Type A Salivary Gland Injection in Children for Refractory Sialorrhea: 10-Year Experience at a Large Tertiary Children's Hospital. *Pediatr Neurol*. 2016
- [25] Mahadevan M, Gruber M, Bilish D, Edwards K, Davies-Payne D, van der Meer G. Botulinum toxin injections for chronic sialorrhoea in children are effective regardless of the degree of neurological dysfunction: A single tertiary institution experience. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol*. 2016

Una visión actual sobre el carbón activado en pastas dentales; revisión bibliográfica

A current view on activated charcoal in toothpaste; A bibliographic review

Nicolás Martínez¹, Daniela Sanhueza¹, Viviana Vallejos¹, Daniel Pezo²

RESUMEN

Objetivo: demostrar los efectos comprobados y estudiados de pastas dentales con carbón activado.

Materiales y métodos: Se realizó una búsqueda de artículos en base de datos Pubmed, wiley y Ebsco, que incluyó estudios en idioma español, portugués e inglés, publicados los últimos 5 años, utilizando los términos “Charcoal” or “Activated Carbon” and “charcoal-based dentifrices”

Resultados: Se obtuvo un total de 512 publicaciones de las cuales se seleccionaron 12 que abarcan estudios experimentales en laboratorio, estudios in vitro y revisiones bibliográficas que presentan relevancia en base al tema de interés.

Conclusión: La evidencia disponible no permite confirmar las propiedades con las que se publicitan estas pastas en base a carbón activado, al contrario, existe evidencia de posibles efectos nocivos los cuales son omitidos dentro del marketing en el cual están inmersos estos productos.

1. Pregrado Odontología, Universidad del Desarrollo, Chile.
2. Odontología Universidad del Desarrollo, Chile.

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 11:25 a 11:45 hr

Correspondencia:

Fernando Pérez Cabrera

Correo electrónico:
fernando.perez.1@ug.uchile.cl

PALABRAS CLAVE:

carbón activado; pastas dentales; blanqueamiento.

KEYWORDS:

activated charcoal; toothpastes; whitening.

ABSTRACT

Objective: This review aims to describe the proven and studied effects of this type of toothpaste.

Material and methods: A search was carried out in the Pubmed, Wiley, and Ebsco databases, which included studies in Spanish, Portuguese and English, published in the last 5 years, using the terms "Charcoal" or "Activated Carbon" and "charcoal-based dentifrices."

Results: A total of 512 publications were obtained, of which 12 were selected, covering experimental studies in the laboratory, in vitro studies, and bibliographic reviews relevant, based on the topic of interest.

Conclusion: The available evidence does not allow to confirm the properties with which these activated carbon-based toothpaste are advertised; on the contrary, there is evidence of possible harmful effects that are omitted within the marketing in which these products are immersed.

REFERENCIAS

- [1] Orellana, Jose & Morales-Castillo, Verónica & Guerrero Sotelo, Roxana. (2020). Activated Carbon in Toothpastes: Fashion or an Option in Oral Cleaning. 7. 59-63.
- [2] Brooks JK, Bashirelahi N, Reynolds MA. Charcoal and charcoal-based dentifrices: A literature review. *J Am Dent Assoc.* 2017;148(9):661-70.
- [3] Greenwall LH, Greenwall-Cohen J, Wilson NHF. Charcoal-containing dentifrices. *Br Dent J.* 2019;226(9):697-700.
- [4] Franco MC, Uehara J, Meroni BM, Zutton GS, Cenci MS. The Effect of a Charcoal-based Powder for Enamel Dental Bleaching [published online ahead of print, 2020 Apr 3]. *Oper Dent.* 2020;10.2341/19-122-L.
- [5] Rodrigues BAL, Melo LSA, Ribeiro RAO, Nascimento ABL, Teixeira HM. Avaliação através da tomografia por coerência óptica do esmalte dentário após o uso de dentifícios clareadores. *Rev Odontol UNESP.* 2019;48:e20190078.
- [6] Vaz VTP, Jubilato DP, Oliveira MRM, et al. Whitening toothpaste containing activated charcoal, blue covarine, hydrogen peroxide or microbeads: which one is the most effective?. *J Appl Oral Sci.* 2019;27:e20180051. Published 2019 Jan 14.
- [7] Soeteman GD, Valkenburg C, Van der Weijden GA, Van Loveren C, Bakker EWP, Slot DE. Whitening dentifrice and tooth surface discoloration - a systematic review and meta analysis. *Int J Dent Hyg.* 2018;16(1):24-35.
- [8] Epple M, Meyer F, Enax J. A Critical Review of Modern Concepts for Teeth Whitening. *Dent J (Basel).* 2019;7(3):79.
- [9] Pertiwi UI, Eriwati YK, Irawan B. Surface changes of enamel after brushing with charcoal toothpaste *J Phys Conf Series.* 2017;884:012002.
- [10] Vaz VTP, Jubilato DP, de Oliveira MRM, Bortolatto JF, Floros MC, Dantas AAR, & de Oliveira OB Jr (2019) Whitening toothpaste containing activated charcoal, blue covarine, hydrogen peroxide or microbeads: which one is the most effective *Journal of Applied Oral Science* 27 e20180051.
- [11] Juurlink DN. Activated charcoal for acute overdose: a reappraisal. *Br J Clin Pharmacol.* 2016;81(3):482-7.
- [12] Sulaiman TA, Camino RN, Cook R, Delgado AJ, Roulet J-F, Clark WA. Time-lasting ceramic stains and glaze: A toothbrush simulation study. *J Esthet Restor Dent.* 2020;1-5.

Diagnóstico de concrescencia mediante Cone Beam CT. Reporte de caso

Concrescence diagnosis using Cone Beam CT. A case report

Sandra Moncada¹, Cristóbal Muñoz¹, Marcela Torrealba², María Fernanda Cortés²

RESUMEN

Antecedentes: La concrescencia dental (CD) es una anomalía del desarrollo dentario de forma, las raíces de dos o más dientes adyacentes se encuentran unidas por cemento radicular^{1,2}. Tiene una prevalencia de 0,2 - 3,7% en dentición primaria y 0,8% en dentición permanente¹⁻⁶. Suele diagnosticarse durante la extracción dental o como hallazgo radiográfico^{3,7}. Esta anomalía puede afectar la planificación y resultado de tratamientos endodónticos, periodontales, prostodónticos, ortodónticos y exodoncias^{4,6}.

Presentación Clínica: Paciente sexo masculino, 18 años, acude a consulta odontológica por evaluación ortodóntica. Tratante solicita radiografía panorámica, en la cual se observa el diente 2.7 semi incluido con raíz proyectada en la zona radicular distal del diente 2.6. Tras hallazgo radiográfico se solicita CBCT zona 2.6-2.7 con FOV de 4x4 cm y tamaño de vóxel de 125 µ para evaluación de posible impactación de dichos molares. Se corrigieron los ejes individuales de cada raíz y se efectuó evaluación multiplanar de la zona, evidenciándose diente 2.6 con amplio defecto óseo y compromiso de furca por distal, raíces largas y divergentes. Diente 2.7 semierupcionado, raíz mesiovestibular (MV) con hipercementosis y perfil mesial fusionado con superficie distal de raíz distovestibular (DV) del diente 2.6 en su tercio apical. Imágenes resultaron compatibles con CD entre dientes 2.6-2.7.

Relevancia Clínica: La CD se presenta comúnmente en la zona maxilar posterior, principalmente entre los segundos y terceros molares maxilares.^{3,4,9,10} En este caso, los dientes involucrados se encuentran en la región posterior maxilar, pero corresponden a un primer y segundo molar. Suele diagnosticarse durante la extracción dental o como hallazgo radiográfico, ya que, su detección clínica es prácticamente imposible.^{3,4,6,7,9} Dadas las limitaciones de las imágenes radiográficas bidimensionales, como distorsión y superposición de estructuras, el uso de CBCT es de gran utilidad, puesto que elimina estas limitaciones y permite una exploración tridimensional, mejorando así la precisión diagnóstica.^{3,5,6,8-10}

Conclusión: Ante la sospecha en la imagen bidimensional, la indicación de un examen CBCT resulta relevante para el diagnóstico correcto y preciso de CD y posterior planificación del tratamiento, minimizando los riesgos asociados a este.

1. Pregrado Odontología, Universidad Finis Terrae, Chile
2. Odontología, Universidad Finis Terrae, Chile.

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 13:35 a 13:55 hr

Correspondencia:

Sandra Moncada Ortega

Correo electrónico:
smoncadao@uft.edu

PALABRAS CLAVE:

Cone-Beam; Anomalía dental; Concrescencia; cemento

KEYWORDS:

Cone-Beam Computed Tomography; Tooth Abnormalities; Fused Teeth; concrescence; Dental cementum

ABSTRACT

Background: Dental concrescence (DC) is an anomaly of dental development where the roots of two or more adjacent teeth are joint by root cement^{1,2}. It has a prevalence of 0.2 - 3.7% in primary dentition and 0.8% in permanent dentition¹⁻⁶. It is usually diagnosed during tooth extraction or as a radiographic finding^{3,7}. This anomaly can affect the planning and outcome of endodontic, periodontal, prosthodontic, orthodontic, and extractions treatments^{4,6}.

Clinical Presentation: Male patient, 18 years old, shows up at the dental office for orthodontic evaluation. The d.D.S requested a panoramic radiography, in which semi-included 2.7 was observed with a projected root in the distal root zone of 2.6. After radiographic finding, a CBCT of 2.6-2.7 area was requested with a FOV of 4x4 cm and a voxel size of 125 μ to evaluate possible impaction of said molars. Individual axes of each root were corrected, and a multiplanar evaluation of the area under study was performed, showing tooth 2.6 with great bone defect and distal furcation involvement, with long and divergent roots. Partially erupted tooth 2.7 with mesiobuccal root (MB) with hypercementosis and mesial profile fused with the distal surface of the distobuccal root (DB) of tooth 2.6 in its apical third. Images were compatible with DC amid teeth 2.6-2.7.

Clinical Relevance: DC occurs exclusively in the posterior maxillary area, mainly among the maxillary second and third molars^{3,4,9,10}. In the present case, teeth involved were in the posterior maxillary region but corresponded to a first and second molar.

DC is usually diagnosed during tooth extraction or as a radiographic finding since its clinical detection is practically impossible^{3,4,6,7,9}. Given the limitations inherent to two-dimensional radiographic images, such as distortion and superposition of structures, the use of CBCT is extremely useful, since it eliminates these limitations and allows a three-dimensional examination, thus improving diagnostic precision^{3,5,6,8-10}.

Conclusion: Given the suspicion caused by a two-dimensional image, the indication of CBCT provides relevant information for the correct and precise diagnosis of DC, and its subsequent treatment-planning, minimizing risks associated.

REFERENCIAS

- [1] Mohan B. Hypercementosis and Concrescence of Maxillary Second Molar with Third Molar: A Case Report and Review of Literature. OHDM. 2014; 13(2): 558-61.
- [2] Foran D, Komabayashi T, Lin L. Concrescence of permanent maxillary second and third molars: case report of non-surgical root canal treatment. J. Oral Sci. 2012; 54(1): 133-6.
- [3] Syed AZ, Alluri LC, Mallela D, Frazee T. Concrescence: Cone-Beam Computed Tomography Imaging Perspective. Case Rep Dent. 2016; 2016.
- [4] Palermo D, Davies-House A. Unusual finding of concrescence. 2016. BMJ Case Rep; 2016.
- [5] Neves FS, Rovaris K, Oliveira ML, Novaes PD, et al. Concrescence: assessment of case by periapical radiography, cone beam computed tomography and micro-computed tomography. N Y State Dent J. 2014; 80(3): 21-3
- [6] López-Valverde N, Blanco-Antona L, López-Marcos J, Flores J, et al. Concrescencia dental. A propósito de un caso clínico. Labor Dental Clínica. 2018; 19(1): 39-43.
- [7] Khedgikar J, Khedgikar S. Concrescence of a Maxillary First and Second Molar: A Case Report. JMDSR. 2015; 2(1): 1-3.
- [8] Jiang K, Che C, Ding Z, Zeng S, et al. Precision diagnosis and antidiastole on supernumerary cusp of tooth by CBCT. Surg Radiol Anat. 2016; 38(9): 1099-104.
- [9] Ono M, Shimizu O, Ueda K, Hashimoto J, et al. A case of true concrescence diagnosed with cone-beam CT and in vivo micro-CT. Oral Radiol. 2010; 26: 106-9.
- [10] Stanford N, Hosni S, Morris M. Orthodontic management of a dental concrescence: a case report. J. Orthod. 2017; 2017.

Quiste del Conducto Tirogloso Complicado en adulto joven: revisión de un caso.

Complex Thyroglossal Duct Cyst in a young adult: review of a case.

Francisco Reyes¹, Alejandro Serrano¹, Juan Ravelo¹ Elizabeth Astorga²,
Rubén Cortés², Nicolás Améstica²

RESUMEN

Antecedentes: El quiste del conducto tirogloso complicado (QCTGC) es una afección congénita, se desarrolla a partir de células remanentes en el trayecto de la glándula tiroides^{1,2} y suele aparecer luego de una infección de las vías respiratorias superiores. Debuta como masa de consistencia blanda en parte alta de línea media cervical en estrecha relación con hueso Hioides^{1,3}, siendo la causa más frecuente de tumoración en esta zona². Su incidencia mundial es de 7%² con mayor frecuencia en las primeras 2 décadas de vida^{1,3}, sin diferencia entre sexos². El objetivo es mostrar la importancia de un diagnóstico oportuno de QCTGC, para prevenir la evolución del caso en una neoplasia maligna^{2,3}.

Presentación Clínica: Paciente de sexo masculino de 27 años, sistémicamente sano. Consulta por masa de consistencia blanda en el cuello con dolor al tragar hace aproximadamente 1 mes. Al examen clínico, presenta un aumento de volumen de consistencia blanda en la zona del triángulo submentoniano asociado al hioides, disfagia, dolor a la palpación, desplazamiento superior en deglución y protrusión de la lengua. Se realizan exámenes de sangre (T3, T4, TSH), ecotomografía de tiroides y TAC de cuello. Se diagnostica QCTGC con abordaje quirúrgico.

Relevancia Clínica: Es una patología que se presenta principalmente en las primeras 2 décadas^{1,3}, es la causa más frecuente de tumoraciones de la línea media del cuello² y que puede ser el diagnóstico diferencial para quistes dermoides, adenopatías y quistes tiroideos y más raramente con linfangiomas, hemangiomas y quistes salivales¹. La literatura menciona que el curso natural de la enfermedad es episodios inflamatorios repetidos y fistulización externa^{2,3}. El abordaje es netamente quirúrgico y la técnica de mejor pronóstico es la técnica de Sistrunk³. Algo a tener en consideración es la posibilidad de generar una neoplasia maligna del 1%^{1,2,3}.

Conclusión: Si bien es un quiste mayoritariamente benigno, es de vital importancia un correcto diagnóstico, para que no haya sobretratamiento (cirugía no indicada) o subtratamiento generando con el tiempo una neoplasia maligna.

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

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 13:55 a 14:15 hr

Correspondencia:

Francisco Reyes Molina

Correo electrónico:
francisco.reyes@ug.uchile.cl

PALABRAS CLAVE:

Quiste del conducto tirogloso complicado; Quiste Tirogloso Glándula Tiroides; Quiste; Diagnóstico

KEYWORDS:
Thyroid Gland; Thyroglossal Cyst; Cyst; Early Diagnosis.

ABSTRACT

Background: Complex thyroglossal duct cyst (CGCT) is a congenital condition that develops from cells remaining in the thyroid gland^{1,2} and usually appears after an upper respiratory infection. It makes its debut as a mass of soft consistency in the upper part of the cervical midline closely related to the Hyoid bone^{1,3}, being the most frequent cause of tumor in this area². Its worldwide incidence is 7%² and its frequency are higher in the first two decades of life^{1,3}, with no difference between sexes². This clinical case aims to show the importance of a timely diagnosis of CGCT, to prevent the evolution of the case into a malignant neoplasm^{2,3}.

Clinical Presentation: A 27-year-old male patient, University of Chile student, systemically healthy. His reason for consultation was a mass of soft consistency that had appeared approximately one month ago in his neck and hurt when swallowing. On clinical examination, he presented an increment of volume of soft consistency in the area of the submental triangle, associated with the hyoid, along with dysphagia, tenderness to palpation, and superior displacement during swallowing and protrusion of the tongue. Blood tests (T3, T4, TSH), thyroid echotomography, and neck CT were performed. The diagnosis was QCTGC, a purely surgical approach was decided.

Clinical Relevance: QCTGC is a pathology that occurs mainly in the first two decades of life^{1,3} it is the most frequent cause of tumors of the midline of the neck² and can be the differential diagnosis for dermoid cysts, lymphadenopathy, and thyroid cysts; and more rarely with lymphangiomas, hemangiomas, and salivary cysts¹. The literature states that the natural course of the disease is best described as repeated inflammatory episodes and external fistulization^{2,3}. The approach is purely surgical, and the technique with the best prognosis is the Sistrunk³ Technique. Something to consider is the 1% possibility of generation of a malignant neoplasm^{1,2,3}.

Conclusion: Although it is a frequently benign cyst, a correct diagnosis is essential to avoid overtreatment (such as a not

indicated surgery) or undertreatment, which could lead to the generation of a malignant neoplasm over time.

REFERENCIAS

- [1] Neville, Brad W, Carl M. Allen, and Douglas D. Damm. Oral and Maxillofacial Pathology. Fourth edition. Place of publication not identified: Elsevier, 2016. Print. p35-36
- [2] Gioacchini FM, Alicandri-Ciufelli M, Kaleci S, Magliulo G, Presutti L, Re M. Clinical presentation and treatment outcomes of thyroglossal duct cysts: a systematic review. *Int J Oral Maxillofac Surg.* 2015;44(1):119-26.
- [3] Rayess HM, Monk I, Svider PF, Gupta A, Raza SN, Lin HS. Thyroglossal Duct Cyst Carcinoma: A Systematic Review of Clinical Features and Outcomes. *Otolaryngol Head Neck Surg.* 2017;156(5):794-802.

Rehabilitación oral compleja en paciente de 4 años con caries temprana de la infancia severa.

Complex oral rehabilitation in a 4-year-old patient with severe early childhood caries.

Montserrat Montecino¹, Francisca Arambarri¹, Cristóbal García²

RESUMEN

Antecedentes: La caries temprana de la infancia (CTI) es la presencia de una o más caries, pérdidas por caries o superficies lisas obturadas por caries en niños hasta los 71 meses. La CTI tiene un impacto negativo en la calidad de vida y salud general, asociándose a limitación funcional, dolor e infección, que conllevan alteraciones como discomfort, maloclusiones, afectación psicológica y social, entre otros, impidiendo el crecimiento y desarrollo adecuado del paciente. El objetivo es presentar manejo y resolución completa del caso.

Presentación Clínica: Paciente sexo femenino 4 años, cooperador, riesgo social, madre adolescente, CTI, mala higiene oral, en actividad de caries con alto riesgo cariogénico. Presenta múltiples lesiones de caries con gran destrucción coronaria. En la fase preventiva se modifican factores de riesgo sobre dieta, higiene oral, fluoroterapia, y sobre educación y motivación en la madre. Posteriormente se realizan terapias pulpares directas e indirectas, la rehabilitación realizada con vidrio ionómero, resina compuesta, coronas metálicas para molares y coronas de celuloide rellenas con resina ancladas a postes de fibra de vidrio para el sector anterosuperior.

Relevancia Clínica: La detección y prevención temprana son indispensables para el control de la enfermedad. La rehabilitación es compleja, costosa, acorde a disponibilidad de recursos terapéuticos, interés del cuidador, aptitudes del tratante, comportamiento y edad del paciente. Las terapias pulpares son tratamientos que permiten la conservación de los dientes. Los postes de fibra de vidrio otorgan retención a la restauración de dientes con insuficiente remanente dentario. Las coronas preformadas de celuloide rellenas con resina están indicadas para la reconstrucción de dientes con gran destrucción y necesidades estéticas.

Conclusiones. Hubo mejora en relaciones sociales y autoimagen del paciente. El éxito del tratamiento de la CTI depende principalmente del interés y colaboración del cuidador y paciente. La atención debe estar enfocada en la prevención, educación y motivación, realizando recomendaciones personalizadas centradas en la familia. Es importante realizar controles periódicos, que permitan mantener la salud del paciente.

1. Pregrado Odontología, Universidad Autónoma de Chile.
2. Odontología, Universidad Autónoma de Chile.

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 14:35 a 14:55 hr

Correspondencia:

Montserrat Montecino Valdes

Correo electrónico:
montserrat.m18@gmail.com

PALABRAS CLAVE:

Caries temprana de la infancia; caries; tratamiento

KEYWORDS:

Early childhood caries; dental caries; treatment

ABSTRACT

Background: Early childhood caries (ECC) is the presence of one or more cavities, tooth decay, or smooth surfaces filled with caries in children up to 71 months. ECC has a negative impact on the quality of life and general health, being associated with functional limitation, pain, and infection, which leads to alterations such as discomfort, malocclusions, psychological and social affectation, among others, preventing the adequate growth and development of the patient. The objective is to present the complete handling and resolution of a case.

Clinical Presentation: 4-year-old female patient, cooperative, in condition of social risk, adolescent mother, ECC, poor oral hygiene, with high cariogenic risk and activity. She presented multiple caries lesions with great coronary destruction. In the preventive phase, risk factors were modified regarding diet, oral hygiene, fluorotherapy, and the mother's education and motivation. Subsequently, direct and indirect pulp therapies were performed. The rehabilitation was performed using glass ionomer, composite resin, metal crowns for molars, and celluloid crowns filled with resin anchored to fiberglass posts in the anterior superior sector.

Clinical Relevance: Early detection and prevention are essential to control the disease. Rehabilitation is complex, expensive, depending on the availability of therapeutic resources, the caregiver's interest, skills of the dentist, behavior, and patient's age. Pulp therapies are treatments that allow the preservation of teeth. Fiberglass posts provide retention to the restoration of teeth with insufficient tooth remnants. The preformed celluloid crowns filled with resin are indicated to reconstruct teeth with great destruction and aesthetic needs.

Conclusions. There was an improvement in social relationships and the self-image of the patient. The success of ECC treatment depends mainly on the interest and

collaboration of the caregiver and patient. Attention should be focused on prevention, education, and motivation, making personalized recommendations focused on the family. It is important to carry out periodic controls, which allow to maintain the patient's health.

REFERENCIAS

- [1] Alazmah A., Early Childhood Caries: A Review. *The Journal of Contemporary Dental Practice*. 2017. 18(8): 732-7.
- [2] Tinanoff N., Baez R., Diaz Guillory C., Donly K., Feldens C., McGrath C., et al. Early childhood caries epidemiology, aetiology, risk assessment, societal burden, management, education, and policy: Global perspective. *International Journal of Paediatric Dentistry*. 2019. 29(3): 238-48.
- [3] Folayan M., Olatubosun S. Early Childhood Caries - A diagnostic enigma. *European Journal of Paediatric Dentistry*. 2018. 19(2): 88.
- [4] Kraljevic I., Filippi C., Filippi A. Risk indicators of early childhood caries (ECC) in children with high treatment needs. *Swiss Dental Journal*. 2017. 127(5): 398-410.
- [5] Janakiram C., Antony B., Joseph J. Association of Undernutrition and Early Childhood Dental Caries. *Indian Pediatrics*. 2018. 55(8): 683-5.
- [6] Duangthip D., Chen KJ., Gao SS., Lo ECM., Chu CH. Managing Early Childhood Caries with Atraumatic Restorative Treatment and Topical Silver and Fluoride Agents. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2017. 14(10): 1204.
- [7] Arrow P. Restorative Outcomes of a Minimally Invasive Restorative Approach Based on Atraumatic Restorative Treatment to Manage Early Childhood Caries: A Randomised Controlled Trial. *Caries Research*. 2016. 50(1): 1-8.
- [8] Lamichhane A., Xu C., Zhang FQ. Dental fiber-post resin base material: a review. *Journal of Advanced Prosthodontics*. 2014. 6(1): 60-5.
- [9] Lopez-Cazaux S., Aiem E., Velly AM., Muller-Bolla M. Preformed pediatric zirconia crown versus preformed pediatric

- metal crown: study protocol for a randomized clinical trial. *Trials Journal*. 2019. 20(1): 530.
- [10] Mohammadzadeh Z., Parisay I., Mehrabkhani M., Madani AS., Mazhari F. Clinical evaluation of fiber-reinforced composite crowns in pulp-treated primary molars:12-month results. *European Journal of Dentistry*. 2016. 10(4): 522-8.
- [11] Echeverria-López S., Henríquez-D'Aquino E., Werlinger-Cruces F., Villarroel-Díaz T., Lanas-Soza M. Determinantes de caries temprana de la infancia en niños en riesgo social. *International Journal of Interdisciplinary Dentistry*. 2020. 13(1): 26-9.
- [12] Guizar J., López C., Amador N., Lozano O., García C. Determinantes del cuidado de la salud oral relacionados con la frecuencia y severidad de la caries dental en preescolares. *Nova Scientia*. 2019. 11(22): 85-101.

Uso de reclinador de silla de ruedas en paciente con Síndrome Hallervorden-Spatz: Reporte de caso.

Use of wheelchair recliner in a patient with Hallervorden-Spatz Syndrome: A case report.

Macarena Delso¹, Martín Lozano¹, Johanny Seguel¹, Francisca Gamboa²

RESUMEN

Antecedentes: El síndrome de Hallervorden Spatz (SHS), es una enfermedad neurodegenerativa poco frecuente caracterizada por disfunción extrapiramidal progresiva y acumulación de hierro en ganglios basales¹. Es autosómica recesiva y afecta aproximadamente 1-3 personas por millón². Se caracteriza por presentar trastornos en el movimiento, particularmente distonía, disartria, trastornos de la marcha y aparición repentina de síntomas psiquiátricos^{3,4}. A nivel oral, se observa distonía lingual protrusiva y espasmos involuntarios de músculos masticatorios, linguales y faríngeos². Nuestro objetivo es presentar el manejo odontológico de un paciente con SHS en reclinador de silla de ruedas.

Presentación Clínica: Paciente masculino, 29 años, diagnosticado a los 19 años con SHS y trastorno de la deglución. Al examen físico se aprecia distonía, disartria y trastornos de la marcha. Usuario ocasional de silla de ruedas. Al examen intraoral se observa considerable acumulo de placa bacteriana, gingivitis, policaries y dientes en estado radicular. El tratamiento odontológico integral incluyó destartraje manual, polirestauraciones, exodoncias de dientes 1.5 en estado radicular, 1.8 y 2.8 con caries profunda y pulpitis. La atención dental se realizó en reclinador de silla de ruedas, permitiendo mejor posicionamiento y disminuyendo riesgos de movimientos distónicos que podrían interferir en la atención⁵. Se dio alta integral y se citó en 3 meses a control debido al alto riesgo cariogénico.

Relevancia Clínica: En la escasa literatura disponible respecto al SHS, se describe la necesidad del uso de sedación para el tratamiento odontológico debido a la dificultad de cooperar por ansiedad y/o trastornos del movimiento, además de la limitada apertura bucal por la espasticidad y rigidez muscular^{6,7}. Se describe que el mal manejo de secreciones y el retraso psicomotor hacen imposible su atención en consultorio de manera convencional⁷, resultando la exodoncia como procedimiento a elección¹. Al instalar al paciente en un sillón dental convencional, se crea una situación precaria y angustiosa, al no poder mantener una posición cómoda y estable, debido a la falta de control muscular⁸. Sin embargo, al contar con reclinador hay mayor cooperación del paciente, permitiendo explorar tratamientos menos agresivos, de menor costo y con manejo interdisciplinario⁵.

Conclusión: El uso de reclinador de silla de ruedas para atención dental de pacientes con trastornos del movimiento es una herramienta que facilita considerablemente la atención dental⁵. La información obtenida durante el desarrollo de este caso proporciona información que permite acercar a los odontólogos al manejo de pacientes con SHS.

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

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 14:35 a 14:55 hr

Correspondencia: Macarena Delso.

Correo electrónico:
macarena.delso@ug.uchile.cl

PALABRAS CLAVE:

Reclinador de silla dental;
Síndrome de Hallervorden Spatz; necesidades especiales; odontología

KEYWORDS:

Hallervorden Spatz syndrome;
wheelchair recliner; special cares; dentistry

ABSTRACT

Background: Hallervorden Spatz syndrome (HSS) is a rare neurodegenerative disease characterized by progressive extrapyramidal dysfunction and iron accumulation in the basal ganglia¹. It is autosomal recessive and affects approximately 1-3 people per million². It is characterized by movement disorders, particularly dystonia, dysarthria, gait disorders, and sudden onset of psychiatric symptoms^{3,4}. Orally, protrusive lingual dystonia and involuntary spasms of the masticatory, lingual, and pharyngeal muscles are observed². Our objective is to present the dental management of a patient with HSS in a wheelchair recliner.

Clinical Presentation: Male patient, 29 years old, diagnosed at 19 years of age with HSS and swallowing disorder. Physical examination revealed dystonia, dysarthria, and gait disorders; Occasional wheelchair user. The intraoral exam showed a considerable accumulation of bacterial plaque, gingivitis, multiple caries, and teeth in residual root state. Comprehensive dental treatment included manual scaling, multiple restorations, extractions of the residual root of teeth 1.5, 1.8, and 2.8 with deep caries and pulpitis. Dental care was performed in a wheelchair recliner, allowing better positioning and reducing the risks of dystonic movements that could interfere with dental treatment⁵. He was completely discharged, and a follow-up appointment was booked three months further in due to his high cariogenic risk.

Clinical Relevance: In the limited literature available regarding HSS, the need for the use of sedation to perform dental treatment is described on account of the challenge of cooperating due to anxiety and/or movement disorders, in addition to the limited mouth opening considering spasticity and stiffness muscular^{6,7}. It is described that the mismanagement of secretions and psychomotor retardation makes it impossible to attend this kind of patient in the dental office in a conventional manner⁷, resulting in extraction as the procedure of choice¹. By installing the patient in a conventional dental chair, a precarious and distressing situation is created, as it is not possible to maintain a

comfortable and stable position due to the lack of muscular control⁸. However, by having a recliner there is greater cooperation from the patient, allowing the exploration of less aggressive, lower-cost treatments with interdisciplinary management⁵.

Conclusion: The use of a wheelchair-recliner for the dental care of patients with movement disorders is a tool that considerably facilitates dental treatment⁵. The information obtained during the development of this case provides information that allows dentists to approach the management of patients with HSS.

REFERENCIAS

- [1] Gómez H, Espinosa E, Paredes A. Déficit de pantotenato quinasa asociado a neurodegeneración. Reporte de un caso clásico y revisión de la literatura.
- [2] Cooper T, Smith L. Dental appliance therapy in pantothenate kinase-associated neurodegeneration: Case report. *Spec Care Dentist*. 2018;1-3.
- [3] Araújo R, Pedroso JL, Drumond MT, Almeida L, Horta R, Godeiro C, et al. A diagnostic approach for neurodegeneration with brain iron accumulation: clinical features, genetics and brain imaging. *Arq Neuropsiquiatr*. 2016;74(7):587-96.
- [4] Gregory A, Haydock SJ. In: Adam MP, Ardinger HH, Pagon RA, eds. *Pantothenate Kinase-Associated Neurodegeneration*. Seattle (WA): University of Washington, Seattle. GeneReviews(R)
- [5] Tamazawa Y, Watanabe M, Kikuchi M, Takatsu M, Tamazawa K, Yumoto N, Hyvarinen P. A new dental unit for both patients in wheelchairs and general patients. *Gerodontology* 2004; 21; 53-9
- [6] Ayşe Hande Arpac, et Al. Anesthetic approach to patient with Down syndrome and Hallervorden-Spatz disease who underwent tooth extraction. *Journal of Research in Medical Sciences*: 826.
- [7] Mata K, Teja-Ángeles E, Durán-Gutiérrez L. Rehabilitación bucal bajo anestesia general en un niño con síndrome de Hallervorden Spatz. *Informe de un caso*. *Acta Pediatr Mex* 2012;33(5):227-31
- [8] AlQhtani, F. A., & Pani, S. C. Dental Management of a Patient in a Wheelchair.

Efecto de tratamiento mediante prótesis removable en persona mayor con presbifagia: Reporte de caso.

Treatment effect with removable complete denture in an elderly with presbyphagia: A case report.

Marcelo Castro¹, Javiera Jerez¹, Andrea Pizarro²

RESUMEN

Antecedentes: La deglución es el paso de los alimentos u otras sustancias desde la boca hacia el estómago. Al envejecer, en algunas personas se enlentece la movilización del bolo alimenticio desde la boca al esófago, manifestándose en esfuerzos y movimientos amplios de los elementos anatómicos a nivel orofaríngeo, condición conocida como presbifagia, que no interfiere con la eficacia de la deglución, si esta condición avanza, puede llegar a provocar neumonía por aspiración, malnutrición y reducción en la calidad de vida en las personas mayores (PM)³. Su tratamiento implica ejercicios de deglución y cambios dietarios supervisados por fonoaudiólogos y otros profesionales. Sin embargo, existe evidencia sobre el impacto del tratamiento odontológico mediante prótesis removibles totales (PRT) cuando estas logran recuperar las funciones ejecutadas en la boca, las que son parte del proceso de deglución. El objetivo es exponer la importancia del tratamiento con prótesis total removable en PM con presbifagia.

Presentación Clínica: Paciente de 84 años, con movilidad reducida, asiste a clínica FOUCH para renovar sus PRT. Al examen, presenta gran reabsorción del reborde mandibular y al deglutir evidencia esfuerzos manifestados en movimientos compensatorios a nivel orofaríngeo. Se indica tratamiento de PRT que recupere parámetros estéticos y funcionales, los que comienzan en la prueba de rodetes con el re-establecimiento del plano oclusal, dimensión vertical, parámetros estéticos, selección y articulación dentaria. Ya terminado el tratamiento es posible notar una mejoría en la paciente, observándose una disminución de los rangos en los movimientos orofaríngeos y la facilidad para tragar en la prueba de ingesta de agua.

Relevancia Clínica: La evidencia actual sugiere una relación favorable respecto de la presbifagia y el uso de PRT en la estabilización mandibular y optimización de los movimientos a nivel oral y cervical^{1,2,4}, en nuestro caso se revela la necesidad de vigilar desde la prueba de rodetes la mejoría de esta condición.

Conclusión: El uso de PRT demuestra ser un efectivo tratamiento en pacientes sanos con presbifagia, al contribuir mejorando la deglución y calidad de vida del paciente, luego de recuperar parámetros estéticos y funcionales.

1. Pregrado, Facultad de Odontología Universidad de Chile.
2. Departamento de Prótesis, Facultad de Odontología Universidad de Chile.

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 14:55 a 15:05 hr

Correspondencia: Marcelo Castro

Correo electrónico:
m.castroaguilera@gmail.com

PALABRAS CLAVE:

Prebisfagia; prótesis removable; deglución; rehabilitación oral; adulto mayor

KEYWORDS:

Prebisphagia; removable prosthesis; swallowing; oral rehabilitation; elderly

ABSTRACT

Background: Swallowing is the passage of food or other substances from the mouth into the stomach. As we age, in some people, the movement of the food bolus from the mouth to the esophagus slows down, manifesting itself in efforts and wide movements of the anatomical elements at the oropharyngeal level, a condition known as presbyphagia, which does not interfere with the efficiency of swallowing, if the condition progresses, it can lead to aspiration pneumonia, malnutrition and a reduction in the quality of life in the elderly (PM)³. Its treatment involves swallowing exercises and dietary changes supervised by speech therapists and other professionals. However, there is evidence on the impact of dental treatment using removable complete dentures (RCD) where they can recover the mouth's functions, which are part of the swallowing process. The objective is to expose the importance of treatment with a removable complete denture in PM with presbyphagia.

Clinical Presentation: 84-year-old patient with reduced mobility attends to renew his RCD. On examination, he presents great reabsorption of the mandibular ridge, and when swallowing, he shows efforts manifested in compensatory movements at the oropharyngeal level. A new RCD treatment is indicated that recovers aesthetic and functional parameters, which begin in the buckling test with the re-establishment of the occlusal plane, vertical dimension, aesthetic parameters, selection, and dental articulation. Once the treatment was finished, it was noticed an improvement in the patient's condition, observing a decrease in the ranges of oropharyngeal movements and ease of swallowing in the water intake test.

Clinical Relevance: Current evidence suggests a favorable relationship concerning presbyphagia and the use of RCD in mandibular stabilization and optimization of movements at the oral and cervical level^{1,2,4}, in dentistry, the need to

monitor the improvement of this condition since the wax occlusal rim record is essential.

Conclusion: The use of RCD proves to be an effective treatment in healthy patients with presbiphagia by improving the patient's swallowing and quality of life after recovering aesthetic and functional parameters.

REFERENCIAS

- [1] Gokce HS, Gokce SM, Akin E, Bulakbasi N, Akyol M. Effect of complete denture wearing on deglutition time: a cine-magnetic resonance imaging study. *J Oral Rehabil.* 2012;39(3):198-209.
- [2] Namasivayam-MacDonald AM, Riquelme LF. Presbyphagia to Dysphagia: Multiple Perspectives and Strategies for Quality Care of Older Adults. *Semin Speech Lang.* 2019;40(3):227-42.
- [3] Onodera S, Furuya J, Yamamoto H, Tamada Y, Kondo H. Effects of wearing and removing dentures on oropharyngeal motility during swallowing. *J Oral Rehabil.* 2016;43(11):847-54.
- [4] Suzuki A, Ito M, Kawai Y. Dentures wearing reduce motion artifacts related to tongue movement in magnetic resonance imaging. *J Prosthodont Res.* 2018;62(3):303-8.

Rehabilitación fija sobre dos implantes cortos ferulizados en vano desdentado maxilar posterior atrófico.

Fixed restoration on two short implants splinted in the posterior edentulous atrophic maxilla: A case report.

Benjamín Sanhueza¹, Daniela Ibazeta¹, Francisco Cid¹, Patricio Arancibia²

RESUMEN

Antecedentes: Una problemática al planificar implantes en zonas desdentadas de larga data, es la atrofia del reborde alveolar cercano al seno maxilar¹. Se suelen realizar procedimientos quirúrgicos adicionales (elevación de seno maxilar e injertos), con el fin de instalar implantes convencionales (≥ 10 mm de longitud), que implican una alta morbilidad, invasividad, períodos de curación prolongados y altos costos de tratamiento². Una solución a esta problemática es el uso de implantes cortos (< 10 mm de longitud).

El objetivo es documentar el uso de implantes cortos como alternativa exitosa en la rehabilitación implantosoportada del vano de extremo libre en zona posterior maxilar con escasa altura ósea.

Presentación Clínica: Paciente sexo femenino, 62 años, sin antecedentes médicos de relevancia, consulta por rehabilitación de dientes 14 y 15 extraídos hace 10 años. Al examen clínico se evidencia escasa altura ósea del vano maxilar posterior izquierdo. Radiográficamente existe cercanía con el seno maxilar.

Se instalaron implantes cortos de 5 mm de ancho y 7 de largo para el diente 14 y 5 mm de ancho y 6 de largo para el diente 15 (*Unitite Prime Compact*, Marca S.I.N), siendo rehabilitados y ferulizados mediante prótesis fija cementada sobre pilar de titanio. A 12 meses de la rehabilitación, mantuvo excelentes resultados funcionales.

Relevancia Clínica: La literatura reporta que los implantes cortos son una alternativa de tratamiento viable en crestas atróficas, demostrando una tasa de supervivencia satisfactoria similar a los implantes largos pero con menor pérdida ósea marginal, riesgo de complicaciones, tiempo quirúrgico y costo del tratamiento^{3,4}.

Cuando se requieren múltiples implantes cortos, se pueden realizar rehabilitaciones ferulizadas, aumentando el área de resistencia oclusal a fuerzas axiales, distribuyendo menor carga hacia el cemento, pilar de implante e interfaz periimplantaria. Rehabilitaciones de este tipo han demostrado menores complicaciones protésicas, aflojamiento de tornillos y número de implantes fallidos⁴.

Conclusión: La rehabilitación mediante implantes cortos ferulizados es una opción válida para la rehabilitación sobre zonas posteriores del maxilar atrófico, evitando la necesidad de cirugías complementarias, obteniéndose tasas de supervivencia satisfactorias con bajas complicaciones y mejor pronóstico protésico que los implantes largos post técnicas quirúrgicas adicionales e implantes cortos no ferulizados.

1. Pregrado, Facultad de Odontología Universidad de Chile.
2. Departamento de Rehabilitación Oral, Facultad de Odontología Universidad de Chile.

**VII Jornada Científica de
Estudiantes de Odontología UV**
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 15:05 a 16:35 hr

Correspondencia:

Daniela Ibazeta Serei

Correo electrónico:
danielaibazeta14@gmail.com

PALABRAS CLAVE:

Implantes dentales cortos;
implantes ferulizados; cresta
alveolar atrófica; rehabilitación
oral

KEYWORDS:

Short dental implants; splinted
implants; atrophic alveolar
ridge; oral rehabilitation

ABSTRACT

Background: A problem when planning implants in long-standing toothless areas is the atrophy of the alveolar ridge close to the maxillary sinus¹. Additional surgical procedures (maxillary sinus lift and grafts) are usually performed to install conventional implants (≥ 10 mm in length), involving high morbidity, invasiveness, prolonged healing periods, and high treatment costs². A solution to this problem is the use of short implants (< 10 mm in length).

The objective is to document the use of short implants as a successful alternative in implant-supported rehabilitation of the free end span in the posterior maxillary area with low bone height.

Clinical Presentation: Female patient, 62 years old, with no relevant medical history, consulted for the rehabilitation of teeth 14 and 15 extracted 10 years ago. On clinical examination, the scarce bone height of the left posterior maxillary space was evidenced. Radiographically there was proximity to the maxillary sinus.

Short implants of 5 mm wide and 7 long were installed for tooth 14 and 5 mm wide and 6 long for tooth 15 (Unitite Prime Compact, SIN Brand), being rehabilitated and splinted using a fixed prosthesis cemented on an abutment of titanium. 12 months after rehabilitation, she maintained excellent functional results.

Clinical Relevance: The literature reports that short implants are a viable treatment alternative in atrophic ridges, demonstrating a satisfactory survival rate similar to long implants but with less marginal bone loss, risk of complications, surgical time, and cost of treatment^{3,4}.

When multiple short implants are required, splinted restorations can be performed, increasing the area of occlusal resistance to axial forces, distributing less load towards the cement, implant abutment, and peri-implant interface. Rehabilitations of this type have shown fewer prosthetic

complications, screw loosening, and the number of failed implants⁴.

Conclusion: Rehabilitation using short splinted implants is a valid option for rehabilitating posterior areas of the atrophic maxilla, avoiding the need for complementary surgeries, obtaining satisfactory survival rates with low complications and better prosthetic prognosis than long implants after additional surgical techniques and short non-splinted implants.

REFERENCIAS

- [1] Chappuis, V., Araújo, M. G. & Buser, D. (2017) Clinical relevance of dimensional bone and soft tissue alterations post-extraction in esthetic sites. *Periodontol* 2000 73, 73-83.
- [2] Fontana F, Maschera E, Rocchietta I, Simion M. Clinical classification of complications in guided bone regeneration procedures by means of a nonresorbable membrane. *Int J Periodontics Restorative Dent*. 2011;31(3):265-73.
- [3] Ravidà A, Wang IC, Barootchi S, et al. Meta-analysis of randomized clinical trials comparing clinical and patient-reported outcomes between extra-short (≤ 6 mm) and longer (≥ 10 mm) implants. *J Clin Periodontol*. 2019;46(1):118-42.
- [4] Ravidà A, Barootchi S, Askar H, Suárez-López Del Amo F, Tavelli L, Wang HL. LongTerm Effectiveness of Extra-Short (≤ 6 mm) Dental Implants: A Systematic Review. *Int J Oral Maxillofac Implants*. 2019;34(1):68-84.

Preservación De Alveolo En Premolar Superior: Reporte De Caso

Preservation Of Tooth Socket In Upper Premolar: Case Report

Gabriel Ojeda¹, Andrea Orellana¹, Loreto Matamala²

RESUMEN

Antecedentes: La preservación de alveolo (PDA) disminuye los cambios dimensionales que se producen en el alveolo y tejidos blandos (TB) luego de la exodoncia para facilitar una posterior rehabilitación con implantes^{1,2,9}. Las ventajas de este procedimiento comprenden la mantención de tejidos duros (TD) y TB, conduciéndolos a una situación óptima con independencia del momento elegido para realizar implante y mejorar resultado estético; conservación del volumen de la cresta alveolar con el fin de mejorar los resultados estéticos y funcionales, y optimizar futuros procedimientos².

Presentación Clínica: Paciente sexo femenino, 18 años, ASA II, fumador pasivo 2/día, motivo de consulta "tengo un diente fracturado y ver la posibilidad de rehabilitarlo". Al examen clínico se observa diente 1.4 en estado de raíz con hiperplasia gingival asociada, gingivitis inducida por placa generalizada en periodonto intacto y biotipo gingival fino. En la radiografía periapical se informa diente birradicular y con área radiolúcida inmediata a cámara. Diente sin posibilidad de tratamiento, se indica exodoncia diente 1.4 con técnica de PDA para futura rehabilitación con implante. Se utilizó un xenoinjerto de origen bovino y membrana de Jason (MDJ). En primer control se observó el desprendimiento de MDJ. A los 6 meses colapsó la tabla vestibular.

Relevancia Clínica: El objetivo del tratamiento es mantener el volumen de TD y TB ya que la rehabilitación con implantes sería de forma diferida y en técnicas sin preservación a los 6 meses hay una pérdida de 40% en altura y 60% en espesor³, siendo la tabla vestibular más afectada^{7,8,9}. Si bien el hecho de realizar una exodoncia atraumática también es considerada una técnica de PDA el uso de materiales bioactivos reduce aún más los cambios dimensionales⁴, además el uso de membrana de reabsorbibles evita someter a los pacientes a una segunda intervención⁶. La complicación más frecuente es la dehiscencia de TB^{4,5}, inconveniente que puede haber influenciado en el desprendimiento de la MDJ.

Conclusión: Si bien los resultados no fueron los esperados debido a la complicación antes mencionada, hay que destacar que el uso de esta técnica es favorable no solo en lo estético sino también en lo funcional para tener un mayor éxito en el futuro tratamiento.

1. Pregrado, Facultad de Odontología Universidad de Chile.
2. Facultad de Odontología Universidad de Chile, Santiago, Chile

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 15:05 a 16:35 hr

Correspondencia:

Andrea Orellana

Correo electrónico:
andrea.orellana.s@ug.uchile.cl

PALABRAS CLAVE:

Preservación de alveolo;
alveolo dental; exodoncia;
xenoinjerto

KEYWORDS:

Tooth Socket; Surgery, Oral;
Oral Surgical Procedures;
Tooth Extraction; Heterografts

ABSTRACT

Background: Socket preservation (SP) is a technique that aims to reduce the dimensional changes that occur in the socket and soft tissues (ST) after tooth extraction, to facilitate subsequent rehabilitation with implants^{1,2,9}. The advantages of this procedure include the maintenance of existing hard tissues (HT) and ST, conservation of the volume of the alveolar ridge in order to improve aesthetic and functional results, and optimize future procedures². The objectives are to preserve post-extraction alveolar volume, manage HT and ST to an optimal situation regardless of the moment chosen for implantation, and improve aesthetic results.

Clinical Presentation: Female patient, 18 years old, ASA II, passive smoker 2/day, her reason for consultation was a fractured tooth that required rehabilitation treatment. The clinical examination revealed tooth 1.4 in a residual state with associated gingival hyperplasia, gingivitis induced by generalized plaque, and a thin gingival biotype. The periapical radiograph showed a biradicular tooth with a radiolucent area immediately on the camera. As the tooth had no possibility of treatment, extraction with PDA technique was indicated, for future implant rehabilitation. A xenograft of bovine origin and Jason's membrane (MDJ) was used. In the first control, the detachment of MDJ was observed. At 6 months the collapse of the vestibular table was evident.

Clinical Relevance: The treatment aims to maintain the volume of HT and ST since the rehabilitation with implants would be delayed and it is documented that in non-preservative techniques at 6 months there is a loss of 40% in height and 60% in thickness³, the facial alveolar bone (FAB) being the most affected^{7,8,9}. Although the fact of performing an atraumatic extraction is also considered a PDA technique, the use of bioactive materials further reduces dimensional changes⁴, in addition, the use of resorbable membranes avoids subjecting patients to a second intervention⁶. The most frequent complication is ST dehiscence^{4,5}, an inconvenience that may have influenced the detachment of MDJ.

Conclusion: Although the results were not

as expected due to the aforementioned complication, it should be noted that the use of this technique is favorable not only aesthetically but also functionally for greater success in future treatment.

REFERENCIAS

- [1] García Gargallo M, Yassin García S, Bascones Martínez A. Técnicas de preservación de alveolo y de aumento del reborde alveolar: revisión de la literatura. *Avances en Periodoncia e Implantología Oral*. 2016; 28(2), 71-81.
- [2] Kalsi AS, Kalsi JS, Bassi S. Alveolar ridge preservation: why, when and how. *Br Dent J*. 2019;227(4):264-74.
- [3] López Riveros C, Ferrer Balart M. Evaluación Clínica e Imagenológica de Dos Técnicas de Preservación de Reborde Alveolar Post Exodoncia. *Int. J. Odontostomat*. 2015; 9(3): 419-26.
- [4] Hämmerle CH, Jung RE. Bone augmentation by means of barrier membranes. *Periodontol* 2000. 2003;33:36-53.
- [5] Guerra Cobián O, Sánchez Silot C, Hernández Pedroso L, Felipe Torres S. Efectividad de técnicas de preservación alveolar para rehabilitaciones protésicas e implantoprotésicas. *Rev haban cienc méd*. 2018; 17(2): 244-54.
- [6] Singh, A., Daing, A., Anand, V., & Dixit, J. Two dimensional alveolar ridge augmentation using particulate hydroxyapatite and collagen membrane: A case report. *Journal of Oral Biology and Craniofacial Research*. 2014; 4(2), 151-4.
- [7] Araújo MG, Lindhe J: Dimensional ridge alterations following tooth extraction. An experimental study in the dog. *J Clin Periodontol* 2005; 32: 212-8.
- [8] Araújo MG, Silva CO, Misawa M, Sukekava F. Alveolar socket healing: what can we learn? *Periodontol* 2000. 2015; 68(1):122-34.
- [9] Avila-Ortiz G, Chambrone L, Vignoletti F. Effect of alveolar ridge preservation interventions following tooth extraction: A systematic review and meta-analysis. *J Clin Periodontol*. 2019;46 Suppl 21:195-223.

Ortodoncia Preventiva e Interceptiva: Manejo de Mordida Abierta Anterior y Pérdida Dental Prematura. Reporte de enfoque de tratamiento.

Preventive and Interceptive Orthodontics: Management of Anterior Open Bite and Premature Dental Loss. Treatment focus report.

Dayanne Mella¹, Nicolás Páez¹, Juan Antonio Plaza¹, Pamela Muñoz²

RESUMEN

Antecedentes: El enfoque actual del tratamiento en niños y adolescentes, implica una visión más amplia y holística, por su manejo integral y multidisciplinario. Hay que considerar múltiples factores en la evaluación clínica y el tratamiento odontopediátrico, abarcando tanto el manejo del enfoque de riesgo cariogénico como el crecimiento y desarrollo craneofacial. En este caso clínico existe compromiso funcional y estético; por lo que junto con el manejo de los factores de riesgo cariogénico y el tratamiento de rehabilitación, se implementó un tratamiento de ortodoncia preventiva e interceptiva.

Presentación Clínica: Paciente escolar de 9 años en dentición mixta 1º fase, en actividad de caries por lesiones de caries profundas con alto riesgo cariogénico, Clase I de Angle con mordida abierta anterior dentoalveolar por hábito de succión no nutritiva, dedo e interposición lingual en reposo y deglución. El tratamiento de ortodoncia preventiva e interceptiva implicó el manejo del espacio con un mantenedor fijo de arco lingual por la pérdida prematura del segundo molar primario inferior y un expansor maxilar con rejilla palatina, con el objetivo de reeducar la lengua para evitar la interposición lingual y recuperar la pérdida de crecimiento transversal del maxilar.

Relevancia Clínica: El tratamiento de ortodoncia preventiva e interceptiva, por parte del odontólogo general implica competencias diagnósticas y buen criterio clínico. Para el éxito de este tratamiento hay que considerar que el paciente se encuentre en neutroclusión molar; lo que mejora considerablemente el pronóstico. Este tipo de tratamiento es de resolución relativamente rápida y un factor clave es el control periódico, ya que ante cualquier complicación se debe realizar la derivación a ortodoncia.

Conclusión: El tratamiento oportuno del manejo preventivo de la pérdida de espacio y de la intercepción de la mordida abierta anterior dentoalveolar, evita una subsecuente alteración secundaria esquelética y es un tratamiento a realizar por el odontólogo general.

1. Pregrado, Facultad de Odontología Universidad de Chile.
2. Departamento del Niño y Ortopedia Dentomaxilar, Facultad de Odontología, Universidad de Chile

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 13:55 a 14:15 hr

Correspondencia: Dayanne Mella

Correo electrónico:
dayanne.mella@ug.uchile.cl

PALABRAS CLAVE:

Niño; Ortodoncia interceptiva;
Mordida abierta.

KEYWORDS:

Child; Interceptive
Orthodontics; Open Bite.

ABSTRACT

Background: The current approach to treatment in children and adolescents implies a broader and holistic look due to its comprehensive and multidisciplinary management. Multiple factors must be considered in the clinical evaluation and pediatric dental treatment, encompassing both the management of the cariogenic risk approach and craniofacial growth and development. In this clinical case, there is a functional and aesthetic compromise; Therefore, together with the management of cariogenic risk factors and rehabilitation treatment, a preventive and interceptive orthodontic treatment was implemented.

Clinical Presentation: 9-year-old school patient undergoing the first transitional period of mixed dentition, Marked caries activity due to deep carious lesions, Angle Class I Malocclusion with dentoalveolar anterior open bite due to non-nutritive sucking habit, finger and tongue interposition at rest and swallowing. The preventive and interceptive orthodontic treatment involved the management of the space with a fixed lingual arch maintainer due to the premature loss of the second lower primary molar and a maxillary expander with a palatal grid, to re-educate the tongue to avoid lingual interposition and recover loss of transverse growth of the maxilla.

Clinical Relevance: The preventive and interceptive orthodontic treatment administered by the general dentist implies diagnostic skills and proper clinical judgment. For the success of this treatment, it is necessary to consider that the patient is in Neutroclusion; which considerably improves the prognosis. This type of treatment is relatively fast to solve, and a key factor is periodic monitoring since any complication must be referred to Orthodontics.

Conclusion: The timely treatment and preventive management of the loss of space and the interception treatment of dentoalveolar anterior open bite avoids a

subsequent secondary skeletal alteration and is a treatment to be performed by the general dentist.

REFERENCIAS

- [1] Reichert I, Figel P, Winchester L. Orthodontic treatment of anterior open bite: a review article—is surgery always necessary?. *Oral and Maxillofacial Surgery*. 2013;18(3):271-77.
- [2] Feres M, Abreu L, Insabralde N, Almeida M, Flores-Mir C. Effectiveness of the open bite treatment in growing children and adolescents. A systematic review. *The European Journal of Orthodontics*. 2015;38(3):237-50.
- [3] Majorana A, Bardellini E, Amadori F, Conti G, Polimeni A. Timetable for oral prevention in childhood—developing dentition and oral habits: a current opinion. *Progress in Orthodontics*. 2015;16(1)
- [4] Pisani L, Bonaccorso L, Fastuca R, Spena R, Lombardo L, Caprioglio A. Systematic review for orthodontic and orthopedic treatments for anterior open bite in the mixed dentition. *Progress in Orthodontics*. 2016;17(1).
- [5] Caprioglio A, Fastuca R. Étiologie et traitements des béances antérieures chez les patients en croissance : une étude narrative. *L'Orthodontie Française*. 2016;87(4):467-77.
- [6] Ling H, Sum F, Zhang L, Yeung C, Li K, Wong H et al. The association between nutritive, non-nutritive sucking habits and primary dental occlusion. *BMC Oral Health*. 2018;18(1).
- [7] Ahmad A, Parekh S, Ashley P. Methods of space maintenance for premature loss of a primary molar: a review. *European Archives of Paediatric Dentistry*. 2018;19(5):311-20.
- [8] Watt E, Ahmad A, Adamji R, Katsimbali A, Ashley P, Noar J. Space maintainers in the primary and mixed dentition – a clinical guide. *British Dental Journal*. 2018;225(4):293-8.
- [9] Rapeepattana S, Suntornlohanakul S, Thearmontree A. Orthodontic treatment needs of children with high caries using Index for Preventive and Interceptive Orthodontic Needs (IPION). *European Archives of Paediatric Dentistry*. 2019;20(4):351-8.

Rehabilitación protésica mediante prótesis fija unitaria ferulizada en paciente con enanismo radicular, reporte de caso.

Prosthetic rehabilitation using a 2-unit splinted fixed dental prosthesis in a patient with short root anomaly: A case report

Camila Lazo¹, Gian Conti¹, Pablo Milla²

RESUMEN

Antecedentes: El enanismo radicular (ER) es una condición que se observa como una corona de tamaño normal, con una raíz, diminuta o corta, principalmente en los incisivos del maxilar. Su etiología es variada, es decir, puede ser origen genético, trauma, afección en el desarrollo o tratamientos de ortodoncia. Aún no existe tratamiento específico para ER, por lo que el objetivo es demostrar la rehabilitación en dientes afectados con ER.

Presentación Clínica: Paciente de 57 años, género femenino. Asiste a Clínica Odontológica por dientes anterosuperiores grisáceos y prótesis maxilar en mal estado. Parcialmente desdentada maxilar y mandibular, inestabilidad oclusal. Periodontitis generalizada Etapa III Grado B. Movilidad grado II en dientes 1.1, 2.1; múltiples restauraciones. ER en incisivos centrales, premolares maxilares y mandibulares. Necrosis pulpar diente 1.1 y 2.1. Se realiza necropulpectomía de dientes 1.1, 2.1, individualización y cementación de postes de fibra de vidrio (PFV), confección de prótesis fija unitaria (PFU) de zirconio con ferulización medial de ambas PFUs.

Relevancia Clínica: ER es una patología infrecuente, más prevalente en el género femenino, generalmente asintomático y de hallazgo radiográfico. Se ha demostrado que el uso de PFV preserva tejido dentario, estética y comportamiento biomecánico, su módulo de elasticidad es similar a la dentina evitando fuerzas excesivas al remanente biológico. Dentro de las cerámicas el zirconio presenta mejor resistencia mecánica, soportando la inestabilidad oclusal y otorgando estética necesaria en el sector anterosuperior. El objetivo de la ferulización es compensar la presencia de pilares cortos con poca retención, disipar fuerzas oclusales y neutralizar movilidad de dientes pilares.

Conclusión: Frente a pacientes con ER, la planificación y estudio deben ser multidimensional en beneficio del mejor tratamiento. Estabilidad periodontal y un ajuste oclusal adecuado en conjunto con la férula, otorgarán estabilización mecánica, mejorando el pronóstico y sobrevida de la rehabilitación.

1. Pregrado, Facultad de Odontología Universidad de Chile.
2. Departamento de Prótesis, Facultad de Odontología Universidad de Chile.

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 14:15 a 14:35 hr

Correspondencia:

Gian Conti Donoso

Correo electrónico:
gian.contid@gmail.com

PALABRAS CLAVE:

enanismo radicular; prótesis fija; ferulización.

KEYWORDS:

root dwarfism; fixed prosthesis; splinting.

ABSTRACT

Introduction: Short root anomaly (SRA) is a condition in which it is observed a normal-size crown with a small or short root, mainly in the maxillary incisors. Its etiology is varied, meaning it can be a genetic origin, trauma, a developmental disorder, or orthodontic movements. There is still no specific treatment for SRA, therefore, this case aims to demonstrate rehabilitation in teeth affected with SRA.

Case report: 57-year-old patient, female. Consults for grayish upper front teeth and maxillary prosthesis in poor condition. Partially edentulous maxilla and mandible with occlusal instability. Stage III Grade B, generalized periodontitis. Grade II mobility in 1.1, 2.1; multiple restorations present. SRA in central incisors and maxillary and mandibular premolars. Pulp necrosis in both teeth 1.1 and 2.1. Necropulpectomy was conducted on both teeth, followed by individualization and cementation of fiberglass posts (PFV) and zirconia-based fixed dental prosthesis (FDP) with medial splinting.

Discussion: SRA is an infrequent pathology, more prevalent in the female gender, generally asymptomatic, and it is usually a radiographic finding. It has been established that the use of PFV conserves dental tissue, preserves teeth aesthetics and biomechanical behavior, and its elastic modulus is similar to the dentin's, avoiding excessive forces to the biological remnant. Within ceramics, zirconia has better mechanical resistance, supporting occlusal stability and providing necessary aesthetics in the anterior-superior sector. The purpose of splinting is to compensate for the presence of short abutments with poor retention, dissipate occlusal forces, and neutralize abutment tooth mobility.

Conclusion: Faced with patients with SRA, the treatment preparation and study should be multidimensional to benefit from the best available approach. Periodontal stability and an adequate occlusal adjustment in

conjunction with splinting will provide mechanical stabilization, improving the prognosis and survival of the rehabilitation.

REFERENCIAS

- [1] Patel, E., Pradeep, P., Kumar, P., Choonara, Y. E., Pillay, V. Oroactive dental biomaterials and their use in endodontic therapy. *Journal of Biomedical Materials Research Part B: Applied Biomaterials*. 2019 doi:10.1002/jbm.b.34379
- [2] Alhadainy, H. A., Flores-Mir, C., Abdel-Karim, A. H., Crossman, J., El-Bialy, T. Orthodontic-induced External Root Resorption of Endodontically Treated Teeth: A Meta-analysis. *Journal of Endodontics*. 2019 doi:10.1016/j.joen.2019.02.001
- [3] Cintra, L. T. A., Estrela, C., Azuma, M. M., Queiroz, Í. O. de A., Kawai, T., & Gomes-Filho, J. E. Endodontic medicine: interrelationships among apical periodontitis, systemic disorders, and tissue responses of dental materials. *Brazilian Oral Research*. 2018;32(suppl 1).doi:10.1590/1807-3107bor-2018.vol32.0068
- [4] Wang, J., Feng, J. Q. Signaling Pathways Critical for Tooth Root Formation. *J Dent Res*. 2017; 96(11), 1221-8. doi:10.1177/0022034517717478
- [5] Puranik, C. P., Hill, A., Henderson Jeffries, K., Harrell, S. N., Taylor, R. W., Frazier-Bowers, S. A. Characterization of short root anomaly in a Mexican cohort -hereditary idiopathic root malformation. *Orthodontics & Craniofacial Research*: 2015 18, 62-70. doi:10.1111/ocr.12073
- [6] Mehra, N., Yadav, M., Kaushik, M., & Roshni, R. Clinical Management of Root Resorption: A Report of Three Cases. *Cureus*. 2018 doi:10.7759/cureus.3215

Tratamiento de urgencia por mordedura de perro en región labial. Reporte de caso.

Emergency treatment for dog bite in the mouth area. A Case report.

Rodrigo Medina¹, María Josefa Oliver², Macarena Araya³, Sebastián Wilson⁴

RESUMEN

Antecedentes: La mordedura de perro es la agresión más prevalente producida por animales, correspondiendo al 90% de los casos. Ésta afecta principalmente a niños. El manejo de estas lesiones presenta un desafío a los centros de salud para reducir el riesgo de infección, deformidad y cicatrices.

Presentación Clínica: Paciente sexo masculino 14 años, sin antecedentes mórbidos ni alergias. Acude al servicio de urgencias por mordedura de perro desconocido, con 2 horas de evolución. Al examen físico se aprecia herida profunda de 5 cm de largo, de ubicación aproximada en zona inferior derecha y cruzando la línea media. Se realiza infiltración perilesional con lidocaína 2%, aseo profuso con 250ml de suero fisiológico, sutura del plano profundo con ácido poliglicólico 4/0 y el plano superficial con nylon 5/0. Aplicación de Steri Strip y antibioterapia con amoxicilina/ácido clavulánico 875/125 mg. Vacuna antirrábica y dosis de refuerzo de toxoide tetánico. Derivación a servicio de Cirugía de Cabeza y Cuello.

Relevancia Clínica: Realizar un cierre primario o buscar que la herida cicatrice por segunda intención sigue siendo controversial y numerosos estudios han mostrado tasas de infecciones similares al cerrar las lesiones en comparación con las heridas que se dejan abiertas para sanar. En la evaluación inicial se debe considerar: cómo ocurrió el accidente, el tiempo transcurrido, si el paciente conoce al dueño del animal y el calendario de vacunas de la mascota; contemplar comorbilidades del paciente e inmunización antitetánica. El manejo contempla irrigación profusa temprana con 0.9 % de cloruro de sodio o una solución de povidona yodada previniendo infecciones secundarias, debridar el tejido desvitalizado y el cierre óptimo posterior. Antibioterapia sugerida es amoxicilina con ácido clavulánico. En las heridas profundas, considerar una evaluación quirúrgica y derivación al cirujano plástico.

Conclusión: El manejo eficiente de las mordeduras de perro es clave para el éxito del tratamiento. El tipo de reparación se debe determinar en función de la ubicación y extensión de la lesión. La evidencia afirma que el cierre primario no aumenta la incidencia de infección. Es importante recopilar el estado de vacunación del animal, del paciente y a la vez administrar profilaxis contra tétanos y rabia si está indicado.

1. Cirujano Dentista Universidad de los Andes, Chile.
2. Cirujano Dentista Universidad del Desarrollo, Chile.
3. Pregrado, Facultad de Odontología Universidad de Valparaíso, Chile.
4. Facultad de Odontología Universidad de Valparaíso.

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 14:55 a 15:05 hr

Correspondencia:

Rodrigo Medina

Correo electrónico:

rmedina1@miuandes.cl

PALABRAS CLAVE:

Herida de labio; mordedura de perro; labio; urgencia

KEYWORDS:

Lip wound; dog bite; lip; urgency

ABSTRACT

Background: Dog bites are the most prevalent aggression produced by animals, corresponding to 90% of cases. This mainly affects children. The management of these injuries presents a challenge for healthcare facilities to reduce the risk of infection, deformity, and scarring.

Clinical Presentation: 14-year-old male patient with no morbid history or allergies. He went to the emergency department for a dog bite, with 2 hours of evolution. A deep wound 5 cm long, located in the lower right area of the lip and crossing the midline, was appreciated on physical examination. Perilesional infiltration with 2% lidocaine, profuse cleansing with 250ml of saline solution, suture of the deep plane with 4/0 polyglycolic acid, and the superficial plane with 5/0 nylon. Steri Strip application and antibiotic therapy with amoxicillin / clavulanic acid 875/125 mg. Rabies vaccine and tetanus toxoid booster dose. Referral to the Head and Neck Surgery service.

Clinical Relevance: Performing primary closure or seeking wound healing by secondary intention remains controversial. Numerous studies have shown similar infection rates when closing lesions compared to wounds left open to heal. The initial evaluation should consider: how the accident occurred, the time elapsed, whether the patient knows the animal's owner, and the pet's vaccination schedule; consider patient comorbidities and tetanus immunization. The management contemplates early profuse irrigation with 0.9% sodium chloride or a povidone-iodine solution, preventing secondary infections, debriding the devitalized tissue, and subsequent optimal closure. Suggested antibiotic therapy is amoxicillin with clavulanic acid. In deep wounds, consider a surgical evaluation and referral to the plastic surgeon.

Conclusion: Efficient management of dog bites is key to successful treatment. The type of repair should be determined based on the

location and extent of the injury. The evidence states that primary closure does not increase the incidence of infection. It is important to collect the animal's vaccination status, the patient's, and at the same time administer prophylaxis against tetanus and rabies if indicated.

REFERENCIAS

- [1] Hurt JB, Maday KR. Management and treatment of animal bites. *JAAPA*. 2018 Apr;31(4):27-31.
- [2] Bula-Rudas FJ, Olcott JL. Human and Animal Bites. *Pediatr Rev*. 2018;39(10):490-500.
- [3] Kessels JA, Recuenco S, Navarro-Vela AM, Deray R, Vigilato M, Ertl H, et al. Pre-exposure rabies prophylaxis: a systematic review. *Bull World Health Organ*. 2017;95(3):210-9C
- [4] Agrawal A, Kumar P, Singhal R, Singh V, Bhagol A. Animal Bite Injuries in Children: Review of Literature and Case Series. *Int J Clin Pediatr Dent*. 2017;10(1):67-72.
- [5] Mendoza JM, Chi JJ. Reconstruction of animal bite injuries to the head and neck. *Curr Opin Otolaryngol Head Neck Surg*. 2019;27(5):407-12.
- [6] Guy RJ, Zook EG. Successful treatment of acute head and neck dog bite wounds without antibiotics. *Ann Plast Surg*. 1986;17(1):45-8.
- [7] Rasmussen D, Landon A, Powell J, Brown GR. Evaluating and treating mammalian bites. *JAAPA*. 2017;30(3):32-6
- [8] Taplitz RA. Managing bite wounds. Currently recommended antibiotics for treatment and prophylaxis. *Postgrad Med*. 2004;116(2):49-52, 55-6, 59.

Manejo odontológico multidisciplinario del trastorno del espectro autista en Atención Primaria en Salud: enfoque clínico-sociocultural.

Multidisciplinary dental management of autism spectrum disorder in Primary Health Care: clinical-sociocultural approach.

Benjamín Quintana¹, Valeria Cofré²

RESUMEN

Antecedentes: El trastorno del espectro autista (TEA) es un desorden neurológico caracterizado por problemas en la sociabilización, comunicación y comportamientos repetitivos y estereotipados. Se presentan múltiples barreras de acceso, mayor susceptibilidad a patologías orales y usualmente un manejo clínico especializado. Las dificultades para acceder a servicios preventivos en atención primaria (APS) restringen su tratamiento a atención secundaria, donde los determinantes sociales en salud (DSS), incluyendo el estado migratorio y situación socioeconómica, cobran un rol fundamental.

Presentación Clínica: Paciente migrante sexo masculino, 9 años, TEA, potencialmente cooperador, acude a Posta Rural de San Miguel de Azapa consultando por atención odontológica tras atenciones fallidas en otros servicios. Al examen clínico se presentan múltiples lesiones de caries, gingivitis, restos radiculares. Se planifica tratamiento odontológico integral con citas previas de desensibilización y adaptación a la atención de forma transversal, educación personalizada con técnicas de pedagogía visual e interconsultas coordinadas con psicología-nutrición-medicina.

Relevancia Clínica: El TEA por si solo no aumenta la predisposición a patologías orales, pero hay factores asociados que aumentan su riesgo¹. Se ha descrito una peor higiene oral, mayor prevalencia de enfermedad periodontal², prevalencias de caries con resultados disímiles, autoinjurias y respuestas aversivas a la atención odontológica³. Además, también se postula una bidireccionalidad entre la severidad del TEA y una disbiosis oral⁴. Se recomiendan citas cortas, programadas estratégicamente, con técnicas conductuales individualizadas con apoyo de pedagogía visual y tratamiento multidisciplinario⁵⁻⁶. Se reconoce la migración como un DSS por lo que se debe disminuir las barreras de acceso asociadas y entender el concepto del derecho a salud del migrante e interculturalidad⁷. Otras barreras demográfico-sistémicas son los altos costos asociados a la atención y falta de seguros de salud, sugiriendo además que la etnia, nivel socioeconómico y estado migratorio afecta la salud oral⁸⁻⁹. Es imperativo crear una alianza terapéutica con familiares-equipo de salud con medidas preventivas para evitar daño odontológico futuro, por lo que la APS es fundamental para otorgar una atención centrada en el paciente bajo los principios del modelo biopsicosocial¹⁰.

Conclusión: Se debe capacitar para el tratamiento odontológico multidisciplinario de pacientes TEA eliminando barreras de acceso asociadas, analizando los DSS con enfoque biopsicosocial y enfatizando la importancia de la APS, con protocolos preventivos y mejorando la calidad de vida de los pacientes.

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

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 13:55 a 14:15 hr

Correspondencia: Benjamín Quintana.

Correo electrónico: quintanamallea@gmail.com

PALABRAS CLAVE:

Trastorno del Espectro Autista; Atención Primaria en Salud; Determinantes Sociales en Salud

KEYWORDS:

Autism Spectrum Disorder; Primary Health Care; Social Determinants of Health.

ABSTRACT

Background: Autism spectrum disorder (ASD) is a neurological disorder characterized by problems in socialization, communication, and repetitive and stereotyped behaviors, with an increasing incidence. In regard to oral health, these patients present multiple access barriers, greater susceptibility to oral pathologies, and usually require specialized clinical management. Difficulties in accessing preventive services in primary care (PHC) usually bind their treatment to secondary care, where social determinants of health (DSS), including immigration status and socioeconomic status, play a fundamental role.

Clinical Presentation: 9-year-old male migrant patient, diagnosed ASD, potentially cooperative, goes to Posta Rural de San Miguel de Azapa consulting for dental care after failed care in other services. On clinical examination, multiple caries lesions, gingivitis, and residual roots are present. Comprehensive dental treatment was planned with previous desensitization appointments and adaptation to cross-sectional care, along with personalized education with visual pedagogy techniques, and coordinated interconsultations with psychology-nutritionist-medicine.

Clinical relevance: Recent literature describes that ASD alone does not increase predisposition to oral pathologies, but there are associated factors that increase its risk¹. Poor oral hygiene, a higher prevalence of periodontal disease,² prevalences of caries with dissimilar results, self-injuries, and aversive responses to dental care have been described. In addition, bidirectionality between ASD severity and oral dysbiosis is also postulated⁴. Regarding clinical management, short appointments are recommended, strategically scheduled, applying individualized behavioral techniques supported by visual pedagogy and multidisciplinary treatment⁵⁻⁶. On the other hand, it is important to recognize migration as a DSS, therefore, the

associated access barriers must be reduced and the concept of the migrant's right to health and interculturality must be understood⁷. Other demographic-systemic barriers are the high costs associated with care and the lack of health insurance, also suggesting that ethnicity, socioeconomic status, and immigration status affect oral health⁸⁻⁹. It is imperative to create a therapeutic alliance between family members and the health team, applying preventive measures to avoid future dental decay, so PHC is essential to provide patient-centered care under the principles of the biopsychosocial model¹⁰.

Conclusion: Dentists must be trained for the multidisciplinary dental treatment that ASD patients require, thus, being able to eliminate associated access barriers, analyzing the DSS involved under a biopsychosocial approach, and emphasizing the importance of PHC, applying preventive protocols and hence improving the quality of life from the patients.

REFERENCIAS

- [1] Ferrezzano GF, Salerno C, Bravaccio C, Ingenito A, Sangianantoni G, Cantile T. Autism spectrum disorders and oral health status: review of the literature. *Eur J Paediatr Dent.* 2020; 21(1):9-12.
- [2] Onol S, Kirzioğlu Z. Evaluation of oral health status and influential factors in children with autism. *Niger J Clin Pract.* 2018; 21(4):429-35.
- [3] Lam PP, Du R, Peng S, McGrath CP, Yiu CK. Oral health status of children and adolescents with autism spectrum disorder: A systematic review of case-control studies and meta-analysis. *Autism.* 2020; 24(5):1047-66.
- [4] Olsen I, Hicks SD. Oral microbiota and autism spectrum disorder (ASD). *J Oral Microbiol.* 2019; 12(1):1702806.
- [5] Naidoo M, Singh S. A Dental Communication Board as an Oral Care Tool for Children with Autism Spectrum Disorder [published online ahead of print, 2020 Mar 5]. *J Autism Dev Disord.* 2020;
- [6] Stein Duker LI, Floríndez LI, Como DH, et al. Strategies for Success: A Qualitative

- Study of Caregiver and Dentist Approaches to Improving Oral Care for Children with Autism. *Pediatr Dent*. 2019; 41(1):4E-12E.
- [7] Chepo M, Astorga-Pinto S, Cabieses B. Atención inicial de migrantes en Chile: iniciativa en atención primaria de salud a un año de su implementación. *Rev Panam Salud Publica*. 2019;43:e71
- [8] Fenning RM, Steinberg-Epstein R, Butter EM, et al. Access to Dental Visits and Correlates of Preventive Dental Care in Children with Autism Spectrum Disorder [published online ahead of print, 2020 Feb 28]. *J Autism Dev Disord*. 2020;
- [9] Floríndez LI, Floríndez DC, Floríndez FM, et al. Oral Care Experiences of Latino Parents/Caregivers with Children with Autism and with Typically Developing Children. *Int J Environ Res Public Health*. 2019; 16(16):2905.
- [10] Thomas N, Blake S, Morris C, Moles DR. Autism and primary care dentistry: parents' experiences of taking children with autism or working diagnosis of autism for dental examinations. *Int J Paediatr Dent*. 2018; 28(2):226-38.

Diagnóstico Diferencial de Leucoplasia Verrucosa Proliferativa en Lengua: Reporte de un Caso

Differential Diagnosis of Proliferative Verrucous Leukoplakia in Tongue: Report of a Case

Sidfrid Delgado¹, Isidora Salazar¹, Jaime de la Maza¹, Gina Pennacchiotti²

RESUMEN

Antecedentes: La leucoplasia verrucosa proliferativa (LVP) es una forma rara y agresiva de leucoplasia oral (LO) de etiología desconocida. Asociada a tabaco, virus papiloma humano y candida albicans. Caracterizada por lesiones multifocales progresivas, con inadecuada respuesta terapéutica, alta recurrencia y tendencia a malignizarse.

Presentación Clínica: Hombre, 54 años, sistémicamente sano, fumador de 10 cigarrillos diarios hace 20 años. Presenta lesiones linguales blanquecinas hace más de 3 años y hace uno comenzó con dolor 3 de EVA, localizado, de tipo lancinante y con duración relativa al comer. Al examen se observa lesión blanquecina en dorsal de hemilengua izquierda a nivel de tercio medio y posterior de 4x3cm, con forma irregular, levemente exofítica que no desprende al raspado, de bordes definidos asociados a mucosa eritematosa. En dorsal de hemilengua derecha, a nivel de tercio medio hay otra lesión de similares características, pero de menor tamaño (3x0,7 cm), sin mucosa eritematosa asociada. Se realizó biopsia incisional de ambas zonas obteniéndose 2 muestras: La de zona derecha presenta epitelio hiperplásico recubierto por gruesa capa de queratina y la de zona izquierda presenta epitelio hiperqueratinizado, esfumamiento de membrana basal y banda de linfocitos subepitelial, dando como diagnóstico histopatológico de hiperqueratosis. Como tratamiento se indica eliminación de hábito tabáquico y controles periódicos.

Relevancia Clínica: Establecer un diagnóstico de LO es un proceso con correlación clínico-patológica. Las características histopatológicas no son patognomónicas y son muchas veces inespecíficas. La LVP afecta predominantemente a mujeres mayores de 60 años. Progresar desde una lesión única a multifocales distribuidas en encía, mucosa yugal, reborde alveolar y lengua, con crecimiento exofítico, aspecto verrucoso y áreas queratinizadas. La histología muestra variadas características, desde hiperqueratosis en las primeras etapas, acantosis y atipia, que luego pueden progresar a hiperplasia verrugosa, carcinoma verrugoso y, finalmente, carcinoma de células escamosas. Actualmente no existe un protocolo terapéutico eficaz, ya que presenta alta recurrencia, volviéndose fundamental evitar los factores de riesgo y controlar periódicamente.

Conclusión: La LVP es una patología multifocal, con alta recurrencia y potencial de malignización. Es fundamental diagnosticarla precozmente y realizar seguimiento adecuado ya que inicialmente puede presentarse como hiperqueratosis, además de enfocar su tratamiento en eliminar los factores de riesgo, realizar controles y biopsias periódicas.

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

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 14:15 a 14:35 hr

Correspondencia: Sidfrid Delgado.

Correo electrónico:
sidfrid.delgado@ug.uchile.cl

PALABRAS CLAVE:

Leucoplasia; leucoplasia verrucosa proliferativa; tabaco

KEYWORDS:

Leukoplakia; proliferative verrucous leukoplakia; tobacco

ABSTRACT

Background: Proliferative verrucous leukoplakia (PVL) is a rare and aggressive form of oral leukoplakia (OL) of unknown etiology. It has been associated with tobacco, Human Papillomavirus, and *Candida Albicans*. It is characterized by progressive multifocal lesions with an inadequate therapeutic response, high recurrence, and a tendency to become malignant.

Clinical Presentation: Male patient, 54 years old, systemically healthy, smoker of 10 cigarettes a day for 20 years. The patient reported having had white lesions on the tongue for more than 3 years, that one year ago commenced hurting with a 3 VAS, localized, lancinating type of pain, with relative duration when eating. Intraoral examination revealed a white lesion on the left side of the dorsal midtongue, in the posterior 2/3 of the tongue, with a slightly exophytic shape that did not come off when scraping, with defined edges associated with erythematous mucosa.

In the right side of the dorsal midtongue, in the middle 1/3 of the tongue, there was another lesion with similar characteristics, but smaller in size (3x0.7cm), without associated erythematous mucosa.

The diagnostic hypothesis was LVP. An incisional biopsy of both areas was performed obtaining 2 samples: The one located in the right area presented epithelial hyperplasia, covered by a thick layer of keratin, and the one in the left area presented hyperkeratinized epithelium, withering of the basement membrane and of the subepithelial lymphocyte band, resulting in the histopathological diagnosis of hyperkeratosis. As treatment, elimination of smoking habits, and periodic controls were indicated.

Clinical Relevance: Establishing a diagnosis of OL is both a clinical process complemented by the clinical-pathological study. Histopathological features are not pathognomonic and are often nonspecific. LVP predominantly affects women over 60 years of age. It tends to progress from a single to multifocal lesions distributed over the gingiva, jugal mucosa, alveolar ridge, and tongue, with exophytic growth, a verrucous appearance with keratinized

areas. Histology can show a variety of features, from hyperkeratosis in the early stages, acanthosis, and atypia, which can then progress to verrucous hyperplasia, warty carcinoma, and finally squamous cell carcinoma. Currently, there is no effective therapeutic protocol, since it has a high recurrence, making it essential to avoid risk factors and monitor periodically.

Conclusion: PVL is a multifocal pathology, with high recurrence and potential for malignancy. Its early diagnosis is essential to carry out an adequate follow-up, in addition to centering its treatment on eliminating risk factors, performing periodic controls, and biopsies.

REFERENCIAS:

- [1] Abadie, W. M., Partington, E. J., Fowler, C. B., & Schmalbach, C. E. (2015). Optimal Management of Proliferative Verrucous Leukoplakia: A Systematic Review of the Literature. *Otolaryngology--head and neck surgery : official journal of American Academy of Otolaryngology-Head and Neck Surgery*, 153(4), 504–11.
- [2] Borgna, S. C., Clarke, P. T., Schache, A. G., Lowe, D., Ho, M. W., McCarthy, C. E., et al. Management of proliferative verrucous leukoplakia: Justification for a conservative approach. *Head & neck*. 2017;39(10);1997–2003.
- [3] Capella, D. L., Gonçalves, J. M., Abrantes, A., Grando, L. J., & Daniel, F. I. Proliferative verrucous leukoplakia: diagnosis, management and current advances. *Brazilian journal of otorhinolaryngology*. 2017;83(5); 585–93.
- [4] Munde, A., Karle, R. Proliferative verrucous leukoplakia: An update. *Journal of cancer research and therapeutics*. 2016; 12(2); 469–73.
- [5] Staines, K., Rogers, H. . Oral leukoplakia and proliferative verrucous leukoplakia: a review for dental practitioners. *British dental journal*. 2017; 223(9) 655–61.
- [6] Villa, A., Gohel, A. Oral potentially malignant disorders in a large dental population. *Journal of applied oral science: revista FOB*. 2014;22(6), 473–6.
- [7] Villa, A., & Sonis, S. Oral leukoplakia remains a challenging condition. *Oral diseases*: 2018 24(1-2), 179–83.

ASD JOURNAL

Applied Sciences in Dentistry



ISSN: 0719-5761

