

# XI

o

# JORNADAS DE INVESTIGACION



## FACULTAD DE ODONTOLOGIA

UNIVERSIDAD NACIONAL  
DE TUCUMAN





DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN

DIRECTORA: OD. SILVINA TINEO  
DRA. MARTA ESTELA SARAVIA  
DRA. LILIA ELENA LEONARDI  
DRA. MARÍA VICTORIA JAMMAL  
OD. MARÍA GABRIELA PACIOS

COORDINADORA

OD. GABRIELA ANDRADA SUAREZ

COLABORADORES

SRTA. LAURA RUIZ MIANOVICH  
SR. BRUNO GIANOLIO  
SRTA. VICTORIA DREYER  
SR. ARTURO EPSTEIN  
SR. IGNACIO SANTUCHO  
SRA. JIMENA VALDIVIA  
SR. RAMIRO GRIMALDI  
SRA. GABRIELA SAL PAZ

DECANA

PROF. DRA. LILIANA ZEMAN

VICEDECANO

PROF. OD. ROBERTO DIAZ

SECRETARIA ACADEMICA

PROF. OD. MARÍA CAROLINA ZELARAYAN

SECRETARIO POSTGRADO

PROF. OD. MARCELO BRACKMANN

SECRETARIO DE BIENESTAR

UNIVERSITARIO

OD. JUAN JOSE LOPEZ MARCOS

SECRETARIO DE COORDINACIÓN  
ADMINISTRATIVA

OD. JUAN JOSÉ LÓPEZ MARCOS (A CARGO)

SECRETARIA DE CIENCIA Y TÉCNICA

PROF. DRA. MARÍA ELENA LÓPEZ

SECRETARIA DE EXTENSIÓN  
UNIVERSITARIA

PROF. DRA. MARÍA ELENA LÓPEZ (A CARGO)

DIRECTOR DE CONTROL Y GESTIÓN

CPN. DANIEL ALUL

REPRESENTANTES EN SCAIT

DRA. SILVIA CARINO

DRA. MARÍA LUISA DE LA CASA

DRA. MARÍA MERCEDES SALAS LÓPEZ

**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**Jueves 28 de NOVIEMBRE de 2019**

8 hs. Acreditación – Colocación de Pósters.

AULA D

8:30 hs. Acto Inaugural de la XI Jornada de Investigación y Difusión de la FOUNT.

Palabras de la Dra. Lilia Leonardi – Miembro de Departamento de Investigación

Palabras de la Dra. Liliana Zeman – Decana de la Faculta de Odontología - UNT

AULA D

9:00 a 13 hs. Curso Dr. Ismael A. Rodríguez (Universidad Nacional de Córdoba).

*“Transitando un nuevo paradigma en la Odontología: La Ingeniería Tisular”*

10:30 hs. Coffee Break

13:00hs. RECESO PARA ALMUERZO

AULA D

14:30 a 16:00 hs. Conferencia Dr. Carlos A. Rozas (Universidad Nacional de Córdoba).

*“Adhesión a estructuras dentarias. Biomateriales y técnicas”*

16:00hs. Coffee Break

## AULA E: 16:15 a 17:20 hs. Presentaciones Orales

### **Tesis Doctorales (Años 2018/2019)**

16:15 hs - EFECTO DE SOLUCIONES DE IRRIGACIÓN ENDODÓNTICAS SOBRE LA MICROESTRUCTURA DE LA DENTINA RADICULAR - López GL

16:40 hs - ENFERMEDAD PERIODONTAL AGRESIVA - Castro CE

### **Trabajo Final de Carrera de Especialista en Endodoncia**

17:00 hs -EVALUACIÓN DE LOS DEFECTOS SUPERFICIALES DE LIMAS RECIPROCANTES EN ENDODONCIA - Gómez JJ; Chaparro del Moral V

## AULA D: 16:15 a 17:10 hs. Presentaciones Orales

### **Becarios FOUNT 2019**

16:15 hs-APORTES DEL PROFESOR LEÓN GORBAN A LA COMUNIDAD ODONTOLÓGICA TUCUMANA - Becario: Gianoglio B; Directora: Schallmach JN

16:30 hs-ACTITUDES Y EXPERIENCIAS DE EGRESADAS DE LA ESCUELA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN - Becario: Ruiz Mianovich L; Directora: Schallmach JN

16:45 hs-EPIDEMIOLOGÍA, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN PERIODONCIA-Becario: Gijon C; Directora: Castro C

17:00 hs-CANINOS SUPERIORES RETENIDOS, PREVALENCIA E INFLUENCIA DE VARIABLES RADIOGRÁFICAS ASOCIADAS - Becario: Ángel Spiess I; Director: Wuscovi LF

## Galería Central: 16:15 hs. Presentación de Pósters

### **Trabajos Inéditos**

1) EVALUACIÓN IN VITRO DE LA TRANSPORTACIÓN APICAL PRODUCIDA POR EL SISTEMA WAVEONE GOLD CON Y SIN GLIDE PATH PREVIO – Becaria CIUNT 2019: Dreyer VL; Directora: Leonardí L

2) PREVALENCIA DE EROSIÓN DENTAL – Becaria CIUNT 2019: Daud MV; Directora: Iturre S

3) PERCEPCIONES DE LOS PADRES SOBRE LA SALUD BUCAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 4 AÑOS EN MUNICIPIO DE SAN MIGUEL DE TUCUMAN –Becaria CIUNT 2018: Langella MC; Varela M; Directora: Rospide M

4) DETERMINACIÓN DE LA RELACIÓN DEL SEGMENTO DENTARIO ANTERO SUPERIOR CON MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS EN INDIVIDUOS ADULTOS – Becaria CIUNT 2018: Lamagna AD; Acosta LP; Goroso DG; Directora: Rospide M

5) B- LEARNING COMO ESTRATEGIA PARA EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS EN LA CÁTEDRA DE FISIOLOGÍA DE LA FOUNT - Blanco S; Bottcher S; Erimbaue M

6) EFICACIA DE XP ENDO FINISHER E IRRIGACION ULTRASONICA PASIVA EN LA REMOCION DE PASTA TRIANTIBIOTICA. ESTUDIO COMPARATIVO IN VITRO - Olmos Fassi J; Aun M; Garcín Mendoza V

7) PROMOCION DE HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS (FOUNT) - Guerrero A; Bottcher S; Cardinale M; Blanco S; Erimbaue M

8) DETERMINACIÓN DE ÓXIDO NÍTRICO EN SALIVA DE PACIENTES CON ENFERMEDAD PERIODONTAL - Marcelino V; Koss MA; Castro C

9) DISEÑO Y PUESTA EN MARCHA DEL SEGUNDO PLAN DE ESTUDIOS DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN (1985-1988) - López MM; Sogno CA; Vera del Barco M; Gakman C; Schallmach JN

10) PERÓXIDO DE HIDRÓGENO EN SALIVA. SU RELACIÓN CON LA PERIODONTITIS - Lorenzo G; Zamora M; Trujillo M; Castro C; Koss M

11) RESISTENCIA A LA FRACTURA EN DIENTES TRATADOS ENDODÓNTICAMENTE, CON RAÍCES DEBILITADAS Y SIN REMANENTE CORONARIO, UTILIZANDO DIFERENTES PROTOCOLOS DE RECONSTRUCCIÓN - San Millán F; Pacios MG; de la Casa ML; Lagarrigue G

12) ANÁLISIS COMPARATIVO DE DIÁMETROS DE LIMAS Y CONOS DEL SISTEMA RECIPROC BLUE MEDIANTE ANALIZADOR DE IMAGEN - Arena N; Gallardo M; Garat J; Singh SF; Manlla A; Olmos J

13) REHABILITACIÓN CON PRÓTESIS HÍBRIDA REALIZADA MEDIANTE SISTEMA CAD/CAM - Remonda MS; López ME; Territoriale EB

14) EVALUACIÓN DE DISTINTOS SISTEMAS ADHESIVOS EN LA REPARACIÓN INMEDIATA DE RESINAS COMPUESTAS - Pacios MG; Arcuri P; Saborido Molé C; Zeman L

15) LESIONES HIPERPLÁSICAS DE LA MUCOSA BUCAL. ANÁLISIS HISTOPATOLÓGICO DE LAS ALTERACIONES EPITELIALES REACTIVAS DEL EPITELIO SUPERFICIAL - Carino S; Aybar Odstreil A; Singh F

16) DESMINERALIZACIÓN Y DESPROTEINIZACIÓN DE LA DENTINA HUMANA PRODUCIDA POR SOLUCIONES DE IRRIGACIÓN ENDODÓNTICAS COMBINADAS - Oliva MA; López GL; de la Casa ML; Salas MM; López ME

17) MICRODUREZA EN DIENTES TRATADOS CON MTA Y CON HIDRÓXIDO DE CALCIO - Saez MM; Pacios MG; López GL; de la Casa ML

18) LA COMPETENCIA COMUNICATIVA EN EL PROCESO ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE DESDE LA ÓPTICA DE DOCENTES DE ODONTOPEDIATRÍA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA - UNT - Gómez MP; Juri AA; Schallmach JN

19) DETERMINACION DE LA LONGITUD DE TRABAJO CON DOS LOCALIZADORES. ESTUDIO PRELIMINAR - Rionda González E; Gallegos PS; Cuezco V; Garcia Leonardi MC; Camps MF; Leonardi L

20) GRADO DE ADAPTACIÓN A LAS PAREDES DENTINARIAS DE CONOS DE GRAN CONICIDAD RECIPROC BLUE -Olmos Fassi JL; Martínez MH; Matas D; Pascual V; Zermoglio CM

21) RELEVANCIA DE LESIONES ESTOMATOLÓGICAS EN PACIENTES QUE CONCURRIERON A LA CÁTEDRA PRÁCTICA FINAL OBLIGATORIA - Rivkin M; Álvarez MB; Zalduendo MF

22) PERIODONTITIS Y DIABETES MELLITUS TIPO II (CASO CLÍNICO) - Morales Chaya NM; Albornoz SE; Castro CE; de La Casa ML

23) RESISTENCIA ADHESIVA EN COMPOSITES DE REPARACIÓN – García Zeman PM; Pacios MG; Lagarrigue G; Andrada Suarez G

**Difusión de Trabajos Presentados en otros Eventos**

24) ESPESORES DE DENTINA/CEMENTO EN LA ZONA DE RIESGO DESPUÉS DE LA INSTRUMENTACIÓN CON SISTEMAS ROTATORIOS Y RECIPROCANTES – Garcia Leonardi MC; Leonardi L; Atlas D; Gallegos P; Cuezco V

25) EFECTO DE SUSTITUTOS ÓSEOS EN ALVÉOLOS HUMANOS EMPLEADOS EN IMPLANTOLOGÍA - Jammal MV; Juárez JN; Schemberger VE; Díaz S; García J; Missana LR

26) MODELO TRASLACIONAL EN CALOTA DE CONEJO - Moreno García MF; Martín A; Manavella G; Feldman S; Missana LR

27) MEDICIONES DE VARIABLES RADIOGRÁFICAS EN PACIENTES CON CANINOS SUPERIORES RETENIDOS EN SAN MIGUEL DE TUCUMÁN - Ángel Spiess I; Agüero D; Aragón HN; López ME; Wuscovi LF

28) ANALISIS DE CONOCIMIENTOS PREVIOS EN FÍSICA GENERAL DE ALUMNOS DE PRIMER AÑO DE LA FOUNT - Catalán PE; Rodríguez N; Singh F; Molina PE; Juárez T; Córdoba J; Merletti SM

29) RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTOS PREVIOS Y EL PRIMER PARCIAL DE LOS ALUMNOS DE BIOFÍSICA DE LA FOUNT - Juárez T; Catalán PE; Rodríguez N; Singh FJ; Molina PE; Córdoba JE; Merletti SM

30) ORIENTACIÓN DE LA ESCUELA MEDIA Y OTRAS VARIABLES EN RELACIÓN AL CONOCIMIENTO PREVIO DE LOS ESTUDIANTES DE BIOFÍSICA, FOUNT, 2019 - Rodríguez N; Catalán PE; Singh FJ; Molina PE; Juárez TA; Córdoba JE; Merletti SM

31) APLICACIÓN DE PROTOCOLOS CLINICOS AL BINOMIO MADRE/HIJO SEGÚN RIESGO MICROBIOLÓGICO DE CARIES - Waigel GD, Tineo S; Zalduendo MF; Silvera Estévez DE; Saravia ME

32) TOMAS DE MUESTRAS ODONTOLÓGICAS Y ENVÍO AL LABORATORIO DE BIOLOGÍA ORAL DE LA FOUNT Epstein A; Álvarez Giménez JM; Tineo S; Hillen NE; Saravia ME

33) AISLAMIENTO E IDENTIFICACIÓN DE *CANDIDA ALBICANS* EN PATOLOGÍAS PULPARES

Waigel G; Saravia ME; Álvarez Giménez JM; Tineo S; Hillen NE; Nelson Filho P; Assed B Silva L

34) PREVALENCIA DE PÉRDIDAS ÓSEAS EN SERVICIOS ODONTOLÓGICOS PÚBLICOS DE TUCUMÁN - Luna S; Garbero I; Gonzalo J; Missana LR

35) UTILIDAD DEL SERVICIO SOCIO ASISTENCIAL ODONTOLÓGICO: “LA SONRISA DE LOS AGUSTINES” - Malica ML; Alderete ME; Salas López MM; Torres Saborido D; Peralta B

36) DESPLAZAMIENTO POR IATROGENIA DE IMPLANTES AL SENO MAXILAR - Biagioli LA; López Rubio M; González M

37) LA CANDIDIASIS COMO MANIFESTACIÓN ORAL DE HIV (CASO CLÍNICO) – Marcial ML; Rico ME; Alonso MR

38) RECIDIVA DE TUMOR ODONTOGÉNICO ADENOMATOIDE - PRESENTACIÓN DE UN CASO CLÍNICO - Villafañe MV; Huaco L; Cano AP

39) CONE BEAM: TÉCNICA ESTANDARIZADA DE MEDICION ALVEOLAR - Ibañez HJ; Budeguer AN; Cajal JC; Negrillo AG; Chaya ME; Singh F; Gonzalez M; Manavella G

**TESIS DOCTORAL – PRESENTACION ORAL****EFFECTO DE SOLUCIONES DE IRRIGACIÓN ENDODÓNTICAS SOBRE LA MICROESTRUCTURA DE LA DENTINA RADICULAR**

López, GL. Directora: López, ME

Cátedra de Química Biológica - Cátedra de Endodoncia - Facultad de Odontología UNT

El objetivo de esta tesis fue evaluar el efecto de soluciones de irrigación endodónticas sobre la microestructura de la dentina radicular humana *EX VIVO*.

Se emplearon segmentos premolares inferiores que permanecieron en contacto 5 minutos a 37°C con soluciones solas: agua destilada (control), NaClO 1%, ácido cítrico 1%, EDTA 17% y durante 2,5 minutos con cada solución en forma combinada: ácido cítrico 1% y después NaClO 1%, EDTA 17% y después NaClO 1%. Se determinó pH, proteínas totales (método de Lowry), iones calcio (método colorimétrico y de espectrofotometría de absorción atómica) e iones fosfatos (método colorimétrico) en las soluciones luego del contacto con segmentos. Se evaluó también microdureza dentinaria (con durómetro) y resistencia a la flexión y módulo de elasticidad (test de tres puntos). Además, se determinó humectancia (por medición del ángulo de contacto) y rugosidad (mediante microscopía de fuerza atómica) en la superficie. Los datos fueron analizados usando test t para muestras relacionadas, test t para muestras independientes, ANOVA, test de Tukey, test de correlación de Pearson y de regresión lineal, adoptando un nivel significancia de 0,05.

Agua destilada e NaClO 1% aumentaron su pH luego del contacto con los segmentos, mientras que ácido cítrico 1% y EDTA 17% lo redujeron. NaClO 1% fue la solución que más eliminó proteínas, sin embargo, a igual tiempo, la extracción de proteínas fue significativamente mayor al combinarlo con EDTA 17%. Ácido cítrico 1% eliminó significativamente más iones calcio y fosfatos respecto al resto de las soluciones, mientras que EDTA 17% no presentó diferencias respecto a agua destilada en la eliminación de iones fosfatos. Ácido cítrico 1% fue la solución que más redujo la microdureza dentinaria e NaClO 1% solo o combinado con ácido cítrico 1% o EDTA 17% fueron las soluciones que más redujeron la resistencia a la flexión. Todas las soluciones redujeron el módulo de elasticidad. Ácido cítrico 1% y EDTA 17% solos o combinados con NaClO 1% aumentaron la humectancia y la rugosidad superficial de la dentina. Se evidenció correlación positiva entre la descalcificación producida por las soluciones y humectancia y rugosidad superficial, mientras que la eliminación de proteínas afectó la resistencia a la flexión. Al combinar las soluciones, la resistencia a la flexión de la dentina se redujo más que al usar NaClO 1% solo, mientras que la microdureza se vio menos afectada que cuando se usó ácido cítrico 1% o EDTA 17% solos.

Todas las soluciones afectaron el componente orgánico e inorgánico de la dentina y algunas de sus propiedades, pero ácido cítrico 1% alteró las propiedades químicas, mecánicas y de superficie de la dentina radicular humana estudiadas.

**Palabras Clave**

Irrigación, microestructura, dentina radicular

Financiamiento: Trabajo parcialmente subsidiado por SCAIT

**TESIS DOCTORAL – PRESENTACION ORAL****ENFERMEDAD PERIODONTAL AGRESIVA**

Castro, CE - Directora: López, ME

La Enfermedad Periodontal es una enfermedad inflamatoria, infecciosa, poligénica de etiología multifactorial, causada por microorganismos específicos y caracterizada por una presentación clínica polimorfa. Las variaciones en el inicio, severidad y características clínicas de la enfermedad permiten describir la existencia de diferentes formas de Periodontitis. Periodontitis Agresivas y Periodontitis Crónicas; a su vez, se subdividen en Leve, Moderada y Severa.

El objetivo de esta tesis fue determinar marcadores bioquímicos que permitan estimar la progresión de la Enfermedad Periodontal Agresiva antes de que sea evidente en la evaluación clínica o radiográfica de rutina. Se seleccionaron pacientes con Periodontitis Agresiva Localizada y Generalizada, Leve, Moderada y Severa. Se recolectaron muestras de fluido crevicular y se determinaron indicadores bioquímicos del metabolismo del periodonto. Se obtuvo material tisular de la pared blanda de la bolsa periodontal para citología exfoliativa y biopsias. Se aplicaron pruebas estadísticas para el análisis de los resultados. El fluido crevicular permitió caracterizar y diagnosticar los estados de salud y Enfermedad Periodontal Agresiva Localizada y Generalizada. En Periodontitis Agresiva Localizada los valores obtenidos fueron: proteínas totales 40-50 ug/ul, hidroxiprolina 0.45-0.58 ug/ul, aspartato amino transferasa 600-900 UI/L, fosfatasa alcalina 1000-1400 UI/L y neutrofil elastasa 0.07 a 0.11 U/min. En Periodontitis Agresiva Generalizada: proteínas totales 50-85 ug/ul, hidroxiprolina 0.58-0.98 ug/ul, aspartato amino transferasa 800-1760 UI/L, fosfatasa alcalina 1400-1800 UI/L y neutrofil elastasa 0.11 a 0.15 U/min. Ambos tipos de Periodontitis Agresivas se diferencian claramente por estos valores de las Periodontitis Crónicas, de la Gingivitis y de los controles. De acuerdo al comportamiento de cuatro enzimas se puede determinar progresión de la enfermedad, desde las formas Moderada a Severa: aspartato amino tranferasa 900-1200 UI/L, lactato dehidrogenasa 5900-7000 UI/L, fosfatasa alcalina 1500-2500 UI/L y neutrofil elastasa mayor a 0.13 u/min. El estudio citológico demostró un mayor daño tisular. Luego del tratamiento periodontal no quirúrgico hubo disminución significativa de células superficiales e intermedias y de flora microbiana. En el análisis celular multiparamétrico no se encontró un perfil asociado a enfermedad y se propone que los linfocitos T que se encuentran infiltrando el tejido lesionado son del tipo CD3+. Concluyendo, a través del fluido gingivo crevicular se puede determinar el diagnóstico y monitorear los cambios ocurridos y progresión durante el proceso salud-enfermedad periodontal mediante: aspartato amino transferasa, lactato dehidrogenasa, fosfatasa alcalina y neutrofil elastasa. El examen citológico de la bolsa periodontal permite distinguir los diagnósticos de Periodontitis Agresiva y Crónica y la evolución del tratamiento no quirúrgico.

Palabras clave

Periodontitis agresiva localizada y generalizada, Fluido crevicular, Enzimas

**TRABAJO FINAL DE CARRERA DE ESPECIALIDAD EN ENDODONCIA – PRESENTACION ORAL**

**EVALUACIÓN DE LOS DEFECTOS SUPERFICIALES DE LIMAS RECIPROCANTES EN ENDODONCIA**

Gómez, JJ; Chaparro del Moral, V-Director: Olmos Fassi, JL. Codirectora: de la Casa, ML

Carrera de Especialización en Endodoncia. Facultad de Odontología. UNT.

**Objetivo**

El objetivo de este trabajo fue comparar los defectos superficiales de limas endodónticas reciprocantes, RECIPROC Blue R25 (VDWGmbH, Munich, Alemania), y limas Wave One Gold Primary (Dentstply-Maillefer, Ballaigues, Suiza), antes de ser usadas, y luego de uno y tres usos con Microscopio Electrónico de Barrido (MEB).

**Métodos**

Se utilizaron 16 molares inferiores humanos recién extraídos estableciendo el ángulo de curvatura en la raíz mesiovestibular (cuando el elemento presentaba 2 conductos mesiales) o mesial (cuando tenía un solo conducto mesial), según Scheinder y col. Luego se observaron los instrumentos al MEB antes y después de usarse una y tres veces. Las imágenes obtenidas fueron observadas por endodoncistas, y evaluadas marcando un score según Troian y col.

**Resultados**

La evaluación estadística se realizó con tablas de contingencia y test Z de proporciones. Se encontró una diferencia estadísticamente significativa para defectos entre limas Reciproc y Wave One Gold en el examen entre 0 y 3 usos ( $X^2 = 4.1466$  y con un  $p\text{-value} = 0.04172$ ).

**Conclusiones**

Según los resultados obtenidos podemos concluir que la presencia de defectos superficiales fue mayor en los instrumentos Wave One Gold, que en los instrumentos Reciproc.

**Palabras Clave**

Movimiento Reciprocante, Reciproc, Wave One Gold, Endodoncia, Instrumentación

## BECA FOUNT –PRESENTACION ORAL

### APORTES DEL PROFESOR LEÓN GORBAN A LA COMUNIDAD ODONTOLÓGICA TUCUMANA

Becario: Gianoglio, B; Directora: Schallmach, JN.

Cátedra de Química Biológica. Facultad de Odontología-UNT

#### Objetivo general

Valorar los aportes del Profesor León Gorban a la comunidad odontológica tucumana. Objetivos específicos: a) Conocer la trayectoria gremial y académica del Profesor León Gorban en la comunidad odontológica de Tucumán. b) Analizar algunos fenómenos sociales e históricos acontecidos en la comunidad odontológica y en la sociedad tucumana a través de la historia de vida del Profesor Gorban.

#### Metodología

Se desarrolló un estudio descriptivo, de corte cualitativo, utilizando el método de las historias de vida. Los datos se recogieron de fuentes archivísticas y se complementará con entrevistas en profundidad a los descendientes directos y ex alumnos del Profesor Gorban. Las preguntas del cuestionario serán agrupadas en categorías de análisis siguiendo los lineamientos del análisis del discurso: qué se enuncia, cómo se enuncia, para qué se enuncia y por qué.

#### Resultados parciales

Se realizó búsqueda y estudio de material bibliográfico. Se iniciaron las consultas en fuentes archivísticas y el consiguiente análisis de los datos recolectados hasta el año 1961. Así, León Gorban nacido en Tucumán en 1918 obtiene el título de odontólogo en 1942 en la Universidad Nacional del Litoral, Provincia de Santa Fe. A su regreso a Tucumán se desempeñó en el sector público de la salud, se integró al Círculo Odontológico Tucumano y ejerció cargos directivos en esta institución, entre ellos la Presidencia por dos periodos. Participó de numerosos congresos nacionales e internacionales, uno de ellos en Estados Unidos de Norteamérica. Tomó cursos de perfeccionamiento y dictó conferencias y demostraciones prácticas. En 1956 fue convocado a desempeñarse como Secretario administrativo de la flamante Escuela de Odontología-UNT hasta su renuncia en ese cargo en 1960. Fue nombrado profesor encargado de Patología Bucal y Semiología en 1958 y en 1960 es promovido al cargo de Profesor Titular. Fue designado Vice Director de esta institución en 1961. En esta etapa que hemos estudiado ya podemos advertir su activa participación y compromiso con la comunidad odontológica y la sociedad en general.

#### Proyecciones

Está previsto continuar desentrañando los aportes del Profesor Gorban incluyendo los acontecimientos sociales e históricos que acompañaron su trayectoria académica y gremial.

#### Palabras Clave

Aportes, Profesor León Gorban, Odontología, Tucumán

## BECA FOUNT – PRESENTACION ORAL

### ACTITUDES Y EXPERIENCIAS DE EGRESADAS DE LA ESCUELA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN

Becaria: Ruiz Mianovich, L; Directora: Schallmach; JN

Cátedra de Química Biológica. Facultad de Odontología-UNT

#### Objetivo general

Analizar las actitudes y las experiencias de egresadas de la Escuela de Odontología de la Universidad Nacional de Tucumán (EOUNT) como estudiantes y como profesionales desde la perspectiva de género. Objetivos específicos: a) Conocer las relaciones que estas mujeres establecieron con sus pares varones, sus profesores y colegas durante su paso por la EOUNT y en el ejercicio profesional. b) Conocer el contexto político, social y académico en el cual se formaron estas mujeres, en el medio laboral y con su núcleo familiar.

#### Metodología

El estudio es descriptivo, de corte cualitativo. Se eligió el método de las historias de vida para entrevistar a egresadas de la EOUNT con la confección de un cuestionario con preguntas abiertas y cuyas respuestas se agruparán en categorías de análisis siguiendo los lineamientos del análisis del discurso: quién enuncia, qué enuncia, cómo lo enuncia, para qué lo enuncia y por qué.

#### Resultados parciales

Hasta la fecha se realizó búsqueda y estudio de material bibliográfico, se confeccionó un cuestionario para las entrevistas y se comenzó a contactar a egresadas de la EOUNT. Se entrevistó a la primera de las informantes: Nilda Collavino. Nacida en Tucumán en 1930, hija de una familia numerosa, estudió magisterio y ejerciendo esta profesión y motivada por uno de sus hermanos, se inscribió en la Escuela en 1958.

Entre el trabajo docente y el estudio alcanzó el título de odontóloga en 1963. Afirmó que sus padres no la hubieran dejado ir a estudiar a otra provincia si la Escuela no se hubiera creado. Manifestó que la relación que tuvo con sus compañeros, profesores y colegas fueron cordiales y no sintió discriminación por su condición de mujer. Ya recibida trabajó un corto periodo en el Ministerio de Salud Provincial y luego se dedicó al ejercicio profesional privado. Expresó que su primer paciente fue un hombre mostrando así que ser mujer no fue un inconveniente para ejercer su profesión. El contexto político, social y familiar no constituyó ningún impedimento para estudiar y trabajar.

#### Proyecciones

Se prevé continuar entrevistando a otras ex alumnas de la EOUNT en los próximos meses.

#### Palabras Clave

Egresadas, Escuela de Odontología-UNT, actitudes y experiencias

## BECA FOUNT – PRESENTACION ORAL

### EPIDEMIOLOGÍA, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN PERIODONCIA

Becaria: Gijón, C; Directora: Castro CE

Cátedra de Periodoncia, Facultad de Odontología UNT

#### Objetivos

Determinar prevalencia de Gingivitis y de Enfermedad Periodontal; relacionarlos con la edad, sexo y factores de riesgo asociados.

#### Métodos

Se trabajó con 465 pacientes con edades comprendidas entre 18 y 65 años, que concurrieron a la Cátedra de Periodoncia de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Tucumán durante el período lectivo 2017,2018 y 2019.

Los pacientes fueron clasificados usando parámetros clínicos y radiográficos.

El diagnóstico periodontal incluyó: índice de placa (IP) (O`Leary 1972), índice gingival (IG) (Loe & Silness 1963), profundidad de sondaje (PS), nivel de inserción (NI), y sangrado al sondaje (SS).

Criterios de Inclusión: Todos los pacientes que concurran a la cátedra de Periodoncia de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Tucumán. Para el análisis de Datos se utilizó el programa SPSS.

#### Resultados

Del 100% de los pacientes relevados, 15% presentó diagnóstico de gingivitis, con una edad promedio de 22, 36 años, IP 60,55%, IG 1,22. Los pacientes con Periodontitis grado A y B fueron el 85%, de los cuales 26 % correspondían al estadio II, edad promedio 27,73 años, IP 70,68%, IG 1,70; 28% estadio III de 42,95 de edad, IP 74,58%, IG 1,56 y 31 % estadio IV 46, 81 de edad, IP 91,33, IG 1,73. En cuanto a los factores de riesgo, se registraron 14% en el estadio II, 38% en el estadio III y 48 % en el estadio IV. No hubo diferencias respecto al sexo.

#### Conclusiones

Los resultados descriptos aquí, indican una mayor Prevalencia en pacientes con Periodontitis respecto a Gingivitis, quienes tuvieron a su vez mayor edad. También predominaron los factores de riesgo en este grupo de pacientes. En concordancia con Carvajal, 2018 los pacientes con periodontitis deberían tratarse como urgencias y abordar este problema de manera interdisciplinaria, intersectorial y con fuerte enfoque en lo promocional y preventivo.

#### Palabras Clave

Enfermedades Periodontales, Salud Pública

## BECA FOUNT – PRESENTACION ORAL

### CANINOS SUPERIORES RETENIDOS, PREVALENCIA E INFLUENCIA DE VARIABLES RADIOGRÁFICAS ASOCIADAS

Becario: Ángel Spiess, I; Director: Wuscovi, LF

Cátedra de Radiología y Servicio de Diagnóstico por imágenes de la FOUNT

#### Objetivos

Entre los objetivos planteados: se midieron las variables radiográficas angulaciones y distancias a en estudios radiográficos panorámicos de pacientes que presentaban retención de los caninos superiores que asistieron al servicio de Diagnóstico por Imágenes de la FOUNT y la influencia del lado y sexo.

#### Materiales y Métodos

A partir de 45 estudios radiográficos panorámicos (27 de sexo femenino y 18 masculino) de pacientes. El equipo utilizado fue Fona XPan 3D. Las variables estudiadas fueron: 1) Ángulo externo formado entre el eje mayor de los caninos con respecto al plano horizontal 2) Distancia cúspide de canino a sutura intermaxilar. 3) Sexo 4) Sector de ubicación con respecto a los ejes verticales de los elementos vecinos.

Resultados: La media de las angulaciones del canino derecho, fue de  $62,63^\circ \pm 3,77$  y del lado izquierdo de  $68,47^\circ \pm 3,19$ . No hubo diferencia significativa entre los lados ni sexos ( $p > 0,05$ ). La media de las distancias de cúspide de canino superior y sutura intermaxilar, en el lado derecho fue de  $X = 14,75 \pm 2,39$  mm y del lado izquierdo fue  $X = 14,35 \pm 1,30$  mm con la prueba T No se encontró diferencia significativa entre los lados ( $p > 0,05$ ). La correlación entre ángulo del canino derecho y distancia intermaxilar derecha fue de  $r^2 = 0,48$ , y la del lado izquierdo fue de  $r^2 = 0,72$  (Pearson). En cuanto a la ubicación, el mayor porcentaje de retención fue distal del incisivo lateral. Estos resultados fueron presentados en SAIO 2019.

Conclusiones parciales: La media de la angulación de los caninos superiores retenidos y la distancia a sutura no varían según el lado, estando altamente correlacionadas.

#### Palabras clave

caninos retenidos/radiografías panorámicas/ mediciones

**BECA CIUNT 2019 – POSTER INEDITO**

**EVALUACIÓN *IN VITRO* DE LA TRANSPORTACIÓN APICAL PRODUCIDA POR EL SISTEMA WAVEONE GOLD CON Y SIN GLIDE PATH PREVIO**

Becaria: Dreyer, VL; Directora: Leonardi, L

Cátedra de Endodoncia. Facultad de Odontología. Universidad Nacional de Tucumán

**Objetivos**

Evaluación *in vitro* de la Transportación Apical Producida por el Sistema WaveOne Gold con y sin Glide Path previo.

**Métodos**

Se evaluará la transportación apical y relación de centrado después de la instrumentación con WaveOne Gold con y sin Glide Path previo. Estudio a través de Tomografía Cone-Beam. Se seleccionarán 30 molares inferiores, con curvaturas entre 20 a 40°. Las piezas serán divididas en 2 grupos experimentales (n=15). Grupo 1: sistema WaveOne Gold sin Glide Path y grupo 2: sistema WaveOne Gold con Glide Path. Se realizará la apertura coronaria, cateterismo del conducto y se determinará la longitud de trabajo visualmente 1mm menos del ápice, con una lima tipo K Flexofile N°10. Se irrigará con 2,5 ml de hipoclorito de sodio al 1% después del uso de cada instrumento. Para estandarizar la toma del Cone-Beam, las muestras serán montadas en rodetes en silicona y escaneadas antes y después de la instrumentación. Las imágenes serán digitalizadas y analizadas mediante el software GALAXIS para GALILEOS. Se evaluará la transportación apical y relación de centrado a 1, 3, 5 y 7 mm desde el ápice. La extensión y dirección de transportación se determinará midiendo la menor distancia desde el borde del conducto no instrumentado hacia el borde del diente en dirección mesial y distal. Se compararán estas mediciones con las mismas realizadas en las imágenes pos instrumentación. Para comparar la transportación y relación de centrado se utilizará el test de Kruskal-Wallis y el análisis de comparaciones múltiples cuando la prueba de Kruskal-Wallis sea significativa. Se considerará estadísticamente significativo un valor de  $P > 0,05$ .

**Palabras Clave**

TRANSPORTACION APICAL, RELACION DE CENTRADO, GLIDE PATH

**Financiamiento**

CIUNT

## BECA CIUNT 2019 – POSTER INEDITO

### PREVALENCIA DE EROSIÓN DENTAL

Becaria: Daud, MV; Directora: Iturre, S

Cátedra de Odontología Preventiva - FOUNT

#### Objetivos

El objetivo de este estudio fue identificar la prevalencia y nivel de riesgo de erosión dental en pacientes que concurrieron a Odontología Preventiva de la FOUNT.

#### Métodos

Se realizó un estudio descriptivo y transversal en el periodo de Junio a Octubre de 2018, en una muestra de pacientes que concurrieron a Odontología Preventiva. El examen clínico consistió en índice: Hemorragia al sondaje en todos los dientes (IHS), Placa de Loe y Silness (IP), Erosión dental BEWE (obtiene el puntaje acumulativo total por paciente y este valor es correlacionado a la tabla de nivel de riesgo/tipo de tratamiento -ninguno (<2), bajo (entre 3 y 8), mediano (entre 9 y 12), alto riesgo (14 o +)- sugerido por el mismo índice), índice CPOD. Mediante un cuestionario se revelo la historia de dieta (momentos de azúcar MA) y frecuencia de cepillado (FC).

#### Resultados

Fueron evaluados 33 pacientes media de edad de 23,18 (+-6,47), la moda de FC fue de 2, la mediana de MA fue de 6. La media de IP fue de 0,63 e IHS 0,26 C=2,6 P=1,5 O=2,3 D=6,6. Solo 14 pacientes presentaron erosión dental, 9,09% de riesgo bajo y el 3,03% moderado riesgo. Los dientes afectados con mayor frecuencia fueron los primeros molares superiores. No se encontró diferencia significativa al asociar MA y el puntaje acumulativo BEWE ( $p=0,16$ ).

#### Conclusiones

Es importante realizar estudios epidemiológicos para determinar los factores asociados a erosión dental para establecer medidas de intervención en las etapas de diagnóstico, monitoreo, prevención y restaurativa.

#### Palabras Clave

Erosión dental - Prevalencia - Prevención

#### Financiamiento

Beca CIUNT

## BECA CIUNT 2018 – POSTER INÉDITO

PERCEPCIONES DE LOS PADRES SOBRE LA SALUD BUCAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 4 AÑOS EN MUNICIPIO DE SAN MIGUEL DE TUCUMAN.

Becaria: Langella, MC<sup>1</sup>; Varela, M<sup>2</sup>; Directora: Rospide M<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Catedra Odontología Legal y Forense. Facultad Odontología UNT

<sup>2</sup>Dirección de Salud Municipalidad de San Miguel de Tucumán

### Introducción

La primera infancia ha sido considerada la fase de desarrollo más importante de todo el ciclo vital. La Higiene y prevención de la caries como en la Dieta de los niños y niñas, los responsables son los padres o tutores, por lo que son muy importantes los conocimientos que estos poseen, ya que serán transmitidos a los infantes para su correcto desarrollo en lo que respecta a la salud oral y general del mismo.

### Objetivo general

Conocer estado de la salud bucal del binomio madre-niño de 2 a 4 años que asisten a centros de salud públicos y que residen en San Miguel de Tucumán, a partir del estado de salud bucal de los niños y el conocimiento sobre salud bucal de los padres.

### Materiales y métodos:

**Población** Se estudió el binomio madre- niño de 2 a 4 años a partir de una muestra aleatoria del lugar de residencia. El muestreo se efectuó en Asistencia Pública de la Municipalidad de San Miguel de Tucumán. La muestra de niños de 2 a 4 años calculada fue de 195 niños. Se efectuaron 201 encuestas a madres, padres o tutores de los niños de ambos sexos respetando el carácter voluntario y anónimo.

**El instrumento:** Para determinar el conocimiento sobre salud bucal se utilizó cuestionario de *Cupé-Araujo 2015* modificado.

### Resultado:

#### Encuesta:

#### Nivel cultural de los padres

Los padres encuestados tuvieron en un 61% educación secundaria, 28% primaria y 11% terciario o Universitario.

#### Higiene y prevención

El 66,33% respondieron que la primera consulta al odontólogo debe realizarse cuando existe dolor y solo el 9,18% menciona que ante la aparición del primer diente debe realizar la primera consulta.

El 56,12% considero que el niño puede realizar su cepillado dental solo y el 28,06% es realizado por sus padres. El 71,94% de los padres opinaron que es correcto que el niño comience a cepillar sus dientes a los 2 años y solo el 7,65% cuando aparece el primer diente.

**Dieta:** Sobre darle al niño líquidos azucarados durante la noche solo el 3,11% los padres piensa que estará expuesto a caries, el 67,86% considera que el niño puede consumir azúcar en varios momentos.

### Conclusiones:

La población de San Miguel de Tucumán de 2 a 4 años presenta niveles de caries menores a 3 los que indica una tipología consolidada, sin embargo el componente cariado aumenta con la edad.

Los padres, en un elevado porcentaje, demostraron carecer de conocimientos en relación a quien debería cepillar los dientes al niño, cuando debería comenzar su cepillado dental y cuando realizar su primera visita al odontólogo.

## BECA CIUNT 2018

### DETERMINACION DE LA RELACIÓN DEL SEGMENTO DENTARIO ANTERO SUPERIOR CON MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS EN INDIVIDUOS ADULTOS

Becaria: Lamagna, A<sup>1</sup>; Acosta, L<sup>2</sup>; Goroso, DG<sup>2</sup>;Directora: Rospide, M<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Catedra Odontología Legal y Forense. Facultad Odontología UNT Tucumán

<sup>2</sup>Centro de Pesquisas Tecnológicas Universidad Mogi Das Cruzes. Sao Paulo Brasil

Introducción: El método de Bloise considera de suma importancia los diámetros dentarios y establece magnitudes proporcionales y una métrica cráneo facial que es aplicable en ortodoncia, prótesis y en odontología legal.

La metodología habitual para realizar reconstrucciones faciales debe contar con el cráneo y la mandíbula para aplicar técnicas bi o tridimensionales Sin embargo, una de las medidas que podrían estudiarse, son el segmento dentario antero superior y el perímetro craneal debido a que estas relaciones no son consideradas por el método original

Objetivo general: Determinar la relación entre medidas cráneo-faciales y el arco dentario superior para estudios antropométricos con utilidad en Odontología Forense.

#### Materiales y Métodos

Se seleccionaron alumnos de la facultad de odontología de la UNT, con piezas dentarias naturales en sector antero superior y se realizó una reproducción en yeso París o similar del maxilar superior.

Para el perímetro craneal se utilizó una cinta métrica flexible marca Bexsero calibrada en 0,1 mm Para las mediciones de los dientes se utilizaron calibres digitales marca Mitutoyo con precisión de 0,01mm. Se registró el diámetro mesio distal de los incisivos centrales, laterales y caninos de la arcada superior del lado derecho e izquierdo. Los registros fueron identificados por edad y sexo y los datos fueron procesados por el programa MatLab2018.

#### Resultados

En la población estudiada, la proporción para el sexo masculino fue de 34,67 % y para el sexo femenino de 65,33%. Con respecto diámetro del Perímetro Craneal el 50% se encuentra en el rango de 535-560, correspondiendo a las mujeres de un 37,84% y a los hombres el 12,16%.

En la población estudiada para el Segmento Dentario Antero-Superior, la longitud del arco, se encuentra en el rango de 44 mm a 48 mm para el 50%, en una proporción de 17,33 % para el sexo masculino y 38 % para el sexo femenino.

El promedio del DMD del Arco para las mujeres es de 46,96 mm y de perímetro craneal de 546,75. Para los hombres los valores promedio para DMD del Arco fue de 48,18 mm y el perímetro cefálico es de 559,92 mm.

La relación entre el DMD del Arco y la Circunferencia Craneal es aproximadamente la 11,69 partes con una desviación estándar de  $\pm 0,81$  para las mujeres y de  $\pm 0,79$ .

#### Conclusiones

Longitud del arco esta en rango de 44 mm a 48 mm para el 50% Población estudiada

La relación entre el DMD del Arco Superior y la Circunferencia Craneal es  $11,69 \pm 0,81$  para hombres y las  $\pm 0,79$  para mujeres.

## POSTER INÉDITO

### B- LEARNING COMO ESTRATEGIA PARA EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS EN LA CÁTEDRA DE FISIOLOGÍA DE LA F.O.U.N.T.

Blanco, S; Bottcher, S; Erimbaue, M

Cátedra de Fisiología- Facultad de Odontología- U.N.T.

#### Objetivos

Conocer la opinión de alumnos cursantes de la Cátedra de Fisiología luego de realizar un taller B-learning, interactivo y grupal, en el año 2019.

#### Métodos

Se utilizó el aula virtual de la Cátedra. El estudio fue descriptivo y transversal. Los datos se obtuvieron a partir de una encuesta confeccionada online tipo Likert, con 31 preguntas cerradas y 5 abiertas, en 182 estudiantes.

#### Resultados

90 % sexo femenino, edad promedio 21 años. Un 63% manifestó que a través de los distintos medios que ofrece el curso se potencia la discusión y el debate, 54% que las herramientas del aula virtual (grupos de trabajo, utilización de foros, wiki) permitió la correcta interacción grupal, 54% respondió que la actividad planteada en el aula virtual fue motivadora y de interés para el alumno, 62% expresó que la metodología utilizada fomentó un aprendizaje constructivo, integrando los nuevos conocimientos con los que ya poseía, un 92% expresó que el grado en que se ha sentido guiado por el profesor en el proceso de enseñanza-aprendizaje fue adecuado, 90% que el nivel de trabajo colaborativo fomentado por el profesor fue el adecuado, un 74% manifestó satisfacción por estar participando en una asignatura que posee aula virtual, 73% opinó que trabajar en aula virtual le permitió ahorro en tiempo y desplazamiento, un 78% expresó que esta actividad le permitió: desarrollar habilidades investigativas, sintetizar lo más relevante, establecer criterios de exposición, interactuar con sus compañeros y profesores, mayor lectura. Con respecto a todas las actividades realizadas en el taller, las más significativas en esta modalidad de trabajo fueron: un 16% organización y planificación del trabajo grupal, 17% trabajo en equipo colaborativo, 14% compromiso con la responsabilidad y la calidad en la elaboración del trabajo grupal, 11% capacidad de aplicar los conocimientos a la futura práctica profesional.

#### Conclusiones

Al aplicar la modalidad B-learning, los alumnos desarrollaron competencias investigativas, de síntesis, criterios de exposición, interacción con sus compañeros y profesores. También lograron mayor organización y planificación del trabajo grupal, integrando los conocimientos de la asignatura con su futura práctica profesional, logrando así un trabajo colaborativo y satisfactorio.

#### Palabras Clave

Taller B-Learning, enseñanza mixta, aprendizaje semipresencial

## POSTER INÉDITO

### EFICACIA DE XP ENDO FINISHER E IRRIGACION ULTRASONICA PASIVA EN LA REMOCION DE PASTA TRIANTIBIOTICA. ESTUDIO COMPARATIVO *IN VITRO*

Olmos Fassi, JL; Aun, M; Garcin Mendoza, V

Carrera de Endodoncia. FOUNT

#### Objetivos

El objetivo de este trabajo fue evaluar y comparar la efectividad de diferentes protocolos, utilizando XP Endo Finisher (FKG Dental, Suiza) e Irrigación Ultrasonica pasiva (PUI), en la remoción de la pasta triantibiótica (TAP) de los conductos de dientes uniradiculares recientemente extraídos y con ápices cerrados.

#### Materiales y Métodos

Se utilizaron 25 premolares con un conducto cuyas coronas fueron desgastadas hasta alcanzar una longitud estandarizada de 19 mm hasta el ápice. La conformación se realizó con Reciproc Blue (VDW Munich-Alemania) calibre 25 utilizando 15ml de NaOCl 2,5%, alternando con ácido cítrico 10% y seguido de un lavaje final con 5ml de agua destilada estéril. Las muestras fueron divididas en 5 grupos según el protocolo de eliminación de la pasta. Grupo 1: Agua destilada y PUI; Grupo 2: Acido cítrico 10% y PUI; Grupo 3: Agua destilada y XP Endo Finisher; Grupo 4: Acido cítrico 10% y XP Endo Finisher; Grupo 5: control. Las muestras fueron divididas en 2 mitades y examinadas al Microscopio electrónico de Barrido a 1000X y 5000X. Los datos obtenidos se analizaron en software de procesamiento Anova, Tukey y Tamhane,  $P < 0,05$

#### Resultados

El grupo 3 fue estadísticamente inferior en su capacidad de limpieza ( $P = 0,195 > 0,05$ ), mientras que el grupo 2 ( $P = 0,003 < 0,05$ ) y el grupo 4 ( $P = 0,004 < 0,05$ ) dieron mejores resultados comparados con el grupo 5 (control).

#### Conclusiones

Ninguno de los protocolos utilizados logró la completa eliminación de TAP dentro del conducto, a pesar de ello se encontraron diferencias significativas entre los grupo 1,2 y 4 comparado con el grupo control en el tercio apical.

#### Palabras Clave

Irrigación Ultrasonica Pasiva, Microscopio Electrónico de Barrido, XP Endo Finisher, Pasta Triantibiótica

## POSTER INÉDITO

### PROMOCION DE HABITOS DE VIDA SALUDABLE EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS (FOUNT)

Guerrero, A; Bottcher, S; Cardinale, M; Blanco, S; Erimbaue, M. Docente responsable: sabinabottcher@hotmail.com

Cátedra de Fisiología, Facultad de Odontología (UNT), Avda. Benjamín Aráoz al 800. San Miguel de Tucumán (4000).

#### Objetivo

Lograr hábitos de vida saludable en toda la comunidad FOUNT.

#### Material y Método

Estudio descriptivo-comparativo de corte transversal. Se recolecto datos mediante una encuesta para conocer la población destinataria y con ello desarrollar actividades mejor orientadas a las problemáticas detectadas.

#### Resultados

Registros antropométricos: 79% IMC (índice de masa corporal) normal, 9% sobrepeso, 7% obesidad y 5% inferior a lo normal. 51% presión arterial ideal, 47% normal alta y 2% hipertensión leve. Actividad física: el 62% la practica, de estos un 69% lo hace de 1-3 veces por semana, siendo las actividades más elegidas musculación y gimnasia. El 85% del total dejo o disminuyo la actividad desde que están en la facultad. Hábitos alimenticios: 52% respeta las cuatro comidas, 57% desayuna siempre, 23% come siempre comidas rápidas. Con respecto a cómo se perciben: 63% considera su peso normal, 21% superior, 11% inferior y un 5% bastante superior a lo normal. Un 52% manifestó preocupación por su peso, pero un 18% realiza algún tipo de dieta. 47% considera que tiene buena salud, 32% muy buena, 16% regular y 5% excelente.

#### Conclusiones y Proyección

Se percibe un importante número de alumnos con deficiencias en sus hábitos alimenticios y preocupados con su peso, aunque es muy reducido el porcentaje que sigue alguna dieta. También hay un alto porcentaje de estudiantes que dejo o disminuyó la actividad física desde su ingreso a la a la carrera.

Se plantea una segunda fase de este estudio, con charlas motivacionales, en las que intervendrán otras cátedras (Química: alimentación saludable; Servicio de Recepción y Fichado de pacientes: control), Otras Instituciones, como Facultad de Psicología y Enfermería, Fundación Valles Calchaquíes. En esta fase se aumentara la población de alumnos e invitara a otros estamentos de la comunidad universitaria. del estado bucal de los alumnos

**POSTER INÉDITO****DETERMINACIÓN DE ÓXIDO NÍTRICO EN SALIVA DE PACIENTES CON ENFERMEDAD PERIODONTAL**

Marcelino, V<sup>1</sup>; Koss MA<sup>1</sup>, Castro, CE<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Cátedra de Química Biológica, <sup>2</sup>Cátedra de Periodoncia. Facultad de Odontología, UNT.

**Objetivos**

Poner a punto una técnica para la determinación de óxido nítrico (NO) en saliva de pacientes con enfermedad periodontal.

**Métodos**

El NO es una especie altamente reactiva que juega un importante rol en la regulación de mecanismos fisiológicos y patológicos de la cavidad bucal. Su estimación se llevó a cabo por medición de nitrito (NO<sub>2</sub>), que es el producto estable de su descomposición. Se utilizó la reacción de Griess, que se obtiene agregando a 300 µL de muestra, 300 µL del reactivo de Griess y se completa a un volumen final de 900 µL con agua destilada, determinando luego su absorbancia a 540 nm. Se construyó una curva patrón utilizando NaNO<sub>2</sub> 0,1 mM en un rango entre 0,9 y 10 µmoles. La concentración se expresó como µM.

Se seleccionaron 26 individuos entre 18 y 76 años que asistieron a la Cátedra de Periodoncia de la FOUNT, 13 de ellos con enfermedad periodontal crónica de leve a severa y 13 sujetos periodontalmente sanos, constituyeron el grupo control. Se les solicitó consentimiento para participar del estudio y se consideraron criterios de inclusión y exclusión para ambos grupos. El examen y diagnóstico de los pacientes fue realizado por un examinador calibrado e incluyó la determinación de parámetros clínicos y radiográficos. Las muestras de saliva no estimulada

fueron recolectadas entre las 08.00-10.00 hs con un ayuno mínimo de 2 horas y luego fueron centrifugadas. Se empleó el sobrenadante para la determinación de NO. Los resultados obtenidos fueron analizados estadísticamente (Infostat, versión 2018) y expresados como valores medios ± error estándar.

**Resultados**

En las muestras de saliva de pacientes control y de pacientes con enfermedad periodontal, se registró un valor promedio de  $80,83 \pm 12,54$  µM y  $27,13 \pm 9,92$  µM respectivamente. Los valores de nitrito encontrados en ambos grupos fueron significativamente diferentes, siendo menores los encontrados en pacientes con enfermedad periodontal.

**Conclusiones**

La técnica empleada permite determinar la presencia de NO en las muestras analizadas. Se realizarán mayor número de determinaciones para evaluar si existe una relación entre los valores de NO hallados y la severidad de la enfermedad.

**Palabras Clave**

óxido nítrico, saliva, enfermedad periodontal

Financiamiento: Este trabajo fue parcialmente subsidiado por SCAIT

## POSTER INÉDITO

DISEÑO Y PUESTA EN MARCHA DEL SEGUNDO PLAN DE ESTUDIOS DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN (1985-1988)

López, MM; Sogno, CA; Vera Del Barco, M; Gakman, C; Schallmach, JN

Cátedra de Química Biológica. Curso Complementario Obligatorio Educación para la Salud. Facultad de Odontología-UNT

### Objetivo

Analizar el discurso generado en las resoluciones y expediente que condujeron a diseñar y poner en marcha el segundo plan de estudios de la Facultad de Odontología-UNT.

### Métodos

Se desarrolló un estudio descriptivo, bajo un enfoque cualitativo. Se analizó el discurso que emana del Expediente 88694-985 y de las Resoluciones 404-85, 488-986, 138-987, 676-87 y 0189-988 en relación al diseño y puesta en marcha del plan de estudios 1988 según los siguientes aspectos: quién enuncia, qué y por qué se enuncia.

### Resultados

El cambio del plan 1974 inicia su andadura en 1985 con el trabajo de la Comisión Curricular, Decano y Consejo Directivo de la FOUNT y el visto bueno de la Comisión de Enseñanza y Disciplina (CED) que eleva el informe del plan al Rector y luego al Consejo Superior de la UNT para su aprobación final. En el cuerpo de la Resolución 0189-988 del H. C. Superior de la UNT y Anexos que dio origen al nuevo plan en 1988 se plasman: detalle, distribución y carga horaria de materias y cursos, título a otorgar, incumbencias profesionales, correlatividades, regímenes de promociones y equivalencias y perfil operativo. Este documento analizado está estructurado en 24 materias, 2 Cursos Complementarios Obligatorios (CCO) de carácter cultural y 2 de carácter preventivo y las Clínicas Integradas (7) distribuidos en 5 años. Se cambiaron nombres de asignaturas, se incorporaron nuevas y se desdoblaron otras. El tipo de evaluación se estipuló del siguiente modo: las materias por examen final y los cursos obligatorios por promoción. El componente preventivo está presente con la incorporación de los (CCO) Educación para la Salud y Odontología Preventiva. La CED aconsejó que las cátedras incorporen en sus programas este componente ya que el futuro odontólogo debe tener una profunda formación en la Prevención.

### Conclusiones

El inicio y gestación del plan de estudios 1988 y su puesta en vigencia muestra a las claras un minucioso trabajo realizado por las autoridades de la FOUNT y de la UNT y especialmente se manifiesta el componente preventivo en su estructuración adaptándose así a los avances científicos y tecnológicos de aquellos años.

### Palabras Clave

Segundo plan de estudios, Facultad de Odontología-UNT, diseño y puesta en marcha, componente preventivo

**POSTER INÉDITO****PERÓXIDO DE HIDRÓGENO EN SALIVA. SU RELACIÓN CON LA PERIODONTITIS**

Lorenzo, G<sup>1</sup>; Zamora, M<sup>3</sup>; Trujillo M<sup>3</sup>; Castro, C<sup>2</sup>; Koss M<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Cátedra Química Biológica, <sup>2</sup>Cátedra Periodoncia, Facultad de Odontología, <sup>3</sup>Laboratorio de Medios e Interfase. Facultad de Ingeniería Biomédica. UNT.

**Objetivos**

Determinar peróxido de Hidrogeno en muestras de saliva no estimulada de pacientes con enfermedad periodontal a fin de relacionar su concentración con los diferentes estadios clínicos de la misma: gingivitis, periodontitis leve, moderada y severa. Así también relacionar la concentración de peróxido de Hidrogeno con diferentes variables: sexo, edad, hábito de fumar y enfermedades sistémicas que podrían incidir en el desarrollo de la enfermedad periodontal.

**Métodos**

Se seleccionaron 46 sujetos concurrentes a la Cátedra de Periodoncia de la FOUNT con un rango de edad entre 18 y 76 años, 24 con enfermedad periodontal y 22 periodontalmente sanos. Se les solicitó consentimiento informado para participar del estudio. El examen y diagnóstico de los pacientes fue realizado por un examinador calibrado e incluyó la determinación de parámetros clínicos y radiológicos. Se consideraron criterios de inclusión y exclusión. La saliva no estimulada se recolectó de la región antero-vestibular y sublingual en tubos refrigerados entre las 8.00-10.00 hs con un ayuno mínimo de 2 hs y luego fueron centrifugadas y guardadas a -20°C.

Se empleó la técnica descrita por Luck (1956) usando peroxidasa de rábano picante como enzima y ortodiansidina como dador de electrones formándose un compuesto coloreado cuando se oxida en presencia de peróxido de Hidrógeno. Las lecturas fueron realizadas por medidas de absorbancia a 507 nm. Los datos fueron analizados usando Lenguaje R.

**Resultados**

La concentración promedio de peróxido de hidrógeno en saliva de pacientes control y en pacientes con enfermedad periodontal fue  $0,05 \pm 0,03 \mu\text{g/ml}$   $0,16 \pm 0,10 \mu\text{g/ml}$  respectivamente. El análisis estadístico de los datos mostró que el estadio clínico y la presencia de enfermedades sistémicas fueron las dos variables de mayor relevancia sobre la concentración de peróxido de hidrógeno.

Se encontró diferencia estadísticamente significativa entre el grupo control respecto a pacientes con periodontitis en sus distintos estadios clínicos, excepto para gingivitis. Las demás variables estudiadas no mostraron influencia significativa sobre el contenido de peróxido de hidrógeno.

**Conclusiones**

El análisis de los datos evidencia que la enfermedad periodontal y la presencia de enfermedades sistémicas influyen significativamente sobre la concentración de peróxido de hidrógeno en muestras de saliva no estimulada.

Palabras Clave: Periodontitis. Peróxido de Hidrogeno. Saliva  
Financiamiento: trabajo parcialmente subsidiado por SCAIT

## POSTER INÉDITO

### RESISTENCIA A LA FRACTURA EN DIENTES TRATADOS ENDODÓNTICAMENTE, CON RAÍCES DEBILITADAS Y SIN REMANENTE CORONARIO, UTILIZANDO DIFERENTES PROTOCOLOS DE RECONSTRUCCIÓN

San Millán, F; Pacios, MG; De la Casa, ML; Lagarrigue, G.

Cátedra de Endodoncia. Cátedra de Clínica de Prótesis I. Lab. de Ensayo de Materiales. Facultad de Odontología UNT.

#### Objetivo

Determinar la resistencia a la fractura en dientes con paredes debilitadas usando distintos protocolos de restauración mediante aparatología Instrom.

#### Materiales y Métodos

En el presente trabajo se realizó una prueba piloto con tres muestras n=3 reconstruidas con diferentes postes y materiales de relleno q reforzaban las paredes debilitadas, elaborándose los núcleos con composite tipo bulk. Posteriormente se las incluyó en probetas que se sometieron a la prueba de resistencia a la fractura en una máquina universal Instrom 3369 con la aplicación de una fuerza de compresión sobre la superficie lingual 2mm por debajo del borde incisal (ángulo de 45°) a una velocidad de 0.5 mm /min hasta la fractura.

#### Resultados

En las muestras sin casquete se produjo el estallido del muñón de composite pero sin fractura de la raíz por lo que se confeccionaron tres nuevas muestras n=3 con protocolos similares recubriendo el muñón con casquetes metálicos para llevar a la máquina de ensayos. Los resultados obtenidos mostraron un incremento de las cargas con mayor transmisión de fuerza a la raíz, lo que produjo fractura de la misma.

#### Conclusión

Según las pruebas realizadas, al utilizar casquete las cargas se incrementaron con mayor transmisión de fuerza a la raíz, lo que produjo fractura de la misma.

#### Palabras Clave

Resistencia a la fractura, Instrom, Dientes tratados endodónticamente

## POSTER INÉDITO

### RESISTENCIA A LA FRACTURA EN DIENTES TRATADOS ENDODÓNTICAMENTE, CON RAÍCES DEBILITADAS Y SIN REMANENTE CORONARIO, UTILIZANDO DIFERENTES PROTOCOLOS DE RECONSTRUCCIÓN

San Millán, F; Pacios, MG; De la Casa, ML; Lagarrigue, G.

Cátedra de Endodoncia. Cátedra de Clínica de Prótesis I. Lab. de Ensayo de Materiales. Facultad de Odontología UNT.

#### Objetivo

Determinar la resistencia a la fractura en dientes con paredes debilitadas usando distintos protocolos de restauración mediante aparatología Instrom.

#### Materiales y Métodos

En el presente trabajo se realizó una prueba piloto con tres muestras n=3 reconstruidas con diferentes postes y materiales de relleno q reforzaban las paredes debilitadas, elaborándose los núcleos con composite tipo bulk. Posteriormente se las incluyó en probetas que se sometieron a la prueba de resistencia a la fractura en una máquina universal Instrom 3369 con la aplicación de una fuerza de compresión sobre la superficie lingual 2mm por debajo del borde incisal (ángulo de 45°) a una velocidad de 0.5 mm /min hasta la fractura.

#### Resultados

En las muestras sin casquete se produjo el estallido del muñón de composite pero sin fractura de la raíz por lo que se confeccionaron tres nuevas muestras n=3 con protocolos similares recubriendo el muñón con casquetes metálicos para llevar a la máquina de ensayos. Los resultados obtenidos mostraron un incremento de las cargas con mayor transmisión de fuerza a la raíz, lo que produjo fractura de la misma.

#### Conclusión

Según las pruebas realizadas, al utilizar casquete las cargas se incrementaron con mayor transmisión de fuerza a la raíz, lo que produjo fractura de la misma.

#### Palabras Clave

Resistencia a la fractura, Instrom, Dientes tratados endodónticamente

## POSTER INÉDITO

### ANÁLISIS COMPARATIVO DE DIÁMETROS DE LIMAS Y CONOS DEL SISTEMA RECIPROC BLUE MEDIANTE ANALIZADOR DE IMÁGEN

Arena,N; Gallardo,M; Garat,J; Singh,SF; Manlla,A; Olmos,JL

Carrera de Especialización en Endodoncia. Cátedra de Histología Facultad de Odontología UNT

El objetivo del trabajo es analizar el diámetro de conos y limas del sistema de instrumentación mecanizada Reciproc Blue a 0,1 y 3 mm del extremo apical mediante el uso de un analizador de imagen : Image Pro Plus y establecer algunas relaciones entre ellos que nos permitan analizar las correspondencias entre los componentes del sistema.

#### Métodos

Se seleccionaron conos del sistema Reciproc Blue (VDW MUNICH GERMANY) diez de calibre R25; diez de calibre R40 y diez de calibre R50 elegidos al azar y manipulados con una pinza portaconos para evitar alteraciones en su superficie. Se seleccionaron limas del sistema Reciproc Blue;seis de calibre R25,cuatro de calibre R40 y cuatro de calibre R50. Tanto conos como limas fueron colocados en papel milimetrado y observados mediante lupa binocular. Posteriormente se obtuvieron fotografías digitalizadas con cámara de video de microscopía digital montada sobre la lupa. En las fotografías obtenidas se realizaron con el sistema Image Pro plus las determinaciones de diámetros en milímetros de los conos R25,R40 y R50 registrados a 0.1 y 3 mm de la distancia del extremo apical de los respectivos conos.Diámetros en mm de las limas R25.R40 y R50 registrados a 0,1 y 3mm del extremo apical de las limas

#### Resultados

Las determinaciones de los diámetros de los conos y limas (mm) fueron expresadas como media aritmética +-SD.

Los diámetros obtenidos de los conos y limas R25 a 0.1 y 3mm de extremo fueron analizados con la prueba de Levene y prueba T para muestras independientes. Las diferencias fueron consideradas estadísticamente significativas con  $p < 0,05$

#### Conclusiones

La importancia de este estudio radica en la correspondencia de los diámetros entre conos e instrumentos a los 3milímetros, lo que garantiza un ajuste apical óptimo (a ese nivel) conservando una progresiva conicidad para preservar el foramen apical.

#### Palabras Clave

instrumentación mecanizada, ajuste apical, conos de gutapercha

## **POSTER INÉDITO**

### **REHABILITACIÓN CON PRÓTESIS HÍBRIDA REALIZADA MEDIANTE SISTEMA CAD/CAM.**

Remonda, MS; López, ME; Territoriale, EB

Cátedra de Clínica de Prótesis II curso; Cátedra de Química Biológica

#### **Objetivo**

Evaluar clínicamente la adaptación y el confort de pacientes rehabilitados con prótesis completas sobre implantes combinando técnicas de impresión convencional y la fabricación de una mesoestructura de titanio mediante sistema CAD-CAM.

#### **Materiales y Métodos**

Fueron incluidos pacientes portadores de prótesis parciales o completas con algún tipo de desadaptación y/o movilidad que concurrieron al curso de Posgrado de la FOUNT durante el período 2017-2019 para rehabilitación protésica con implantes. Los criterios de inclusión fueron maxilares desdentados parciales y completos, con problemas funcionales en la dentadura preexistente y volumen de hueso suficiente para la colocación de implantes. Se evaluaron clínicamente y mediante Tomografía Axial Computarizada, 8 pacientes de los cuales 7 fueron mujeres (87.55%) y 1 varón (12.5%), entre 45 y 80 años de edad, a los cuales se les colocaron 43 implantes en total: 31 en maxilar superior (72%) y 12 en la mandíbula (28%). Fueron rehabilitados con prótesis completas Implantosoportadas o Híbridas de titanio y acrílico, obtenidas mediante técnicas de impresión convencional en combinación con diseño y fabricación digital (CAD-CAM) de la mesoestructura de titanio.

#### **Resultados**

Todas las prótesis tuvieron un correcto asentamiento y pasividad, ningún implante se perdió en este período y no se registraron complicaciones hasta el momento, sólo 2 implantes sufrieron aflojamiento de los tornillos de conexión.

#### **Conclusiones**

La técnica de impresión utilizada y el uso de un diseño y fabricación digital en la obtención de la mesoestructura de titanio puede ser considerada apropiada en la clínica diaria ya que permitió con éxito la rehabilitación de pacientes desdentados con dentaduras completas sobre implantes (mínimo 4 implantes en maxilar inferior y 6 implantes en maxilar superior). Es necesario el seguimiento de estos pacientes por un período de tiempo más largo para corroborar la tasa de éxito del tratamiento rehabilitador.

#### **Palabras Clave**

CAD/CAM; Implantes dentales, prótesis híbrida, estudio clínico

## POSTER INÉDITO

### EVALUACIÓN DE DISTINTOS SISTEMAS ADHESIVOS EN LA REPARACIÓN INMEDIATA DE RESINAS COMPUESTAS

Pacios, MG; Arcuri, P; Saborido Molé, C; Zeman L

Cátedra de Biomateriales, Facultad de Odontología, UNT

#### Objetivos

El objetivo de este trabajo es evaluar la resistencia adhesiva en la reparación inmediata de resinas compuestas, usando distintos sistemas adhesivos.

#### Métodos

Se prepararon 40 cilindros de resina compuesta de 4 mm de diámetro por x 2 mm de espesor polimerizada con lámpara LED durante 40 segundos. Estos discos fueron incluidos en un molde con resina acrílica y divididos en 4 grupos (n=10) según el adhesivo usado: Grupo 1: Sin adhesivo y pulido con lija 320 durante 5 segundos (Control), Grupo 2: Pulido con lija 320 durante 5 segundos y adhesivo Single Bond Universal, Grupo 3: Pulido con lija 320 durante 5 segundos Adper Scotch Bond, Grupo 4: Pulido con lija 320 durante 5 segundos y Adper Single Bond. Sobre estos bloques de resina con los distintos tratamientos de superficie, se realizó otro bloque de resina de 3 mm de diámetro por x 3mm de espesor usando un molde de teflón. Se determinó la resistencia adhesiva en Mpa usando el método de Shear bond test en un sistema de ensayos de materiales a una velocidad de 1mm/min.

Los datos fueron analizados estadísticamente con Anova y test de Tukey con un  $p < 0.05$ .

#### Resultados

No se encontraron diferencias significativas entre el control y Adper Single Bond pero sí entre el control y Single Bond universal y Adper Scotch Bond. Al comparar los adhesivos entre sí, Adper Scotch Bond mostró valores significativamente mayores que Adper Single Bond y Single Bond Universal, que no fueron estadísticamente diferentes entre sí.

#### Conclusiones

En la reparación inmediata de resinas compuestas la mayor fuerza de adhesión se obtiene utilizando el adhesivo Adper Scotch Bond.

#### Palabras Clave

Resistencia adhesiva, resina compuesta, reparación inmediata

## POSTER INÉDITO

### LESIONES HIPERPLÁSICAS DE LA MUCOSA BUCAL. ANÁLISIS HISTOPATOLÓGICO DE LAS ALTERACIONES EPITELIALES REACTIVAS DEL EPITELIO SUPERFICIAL

Carino, S<sup>1</sup>; Aybar Odstreil, A<sup>1</sup>; Singh SF<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Laboratorio de Anatomía Patológica. FOUNT. <sup>2</sup>Curso de Post-Grado de Cirugía

#### Objetivos

La mucosa oral está sometida a diversos estímulos traumáticos, las Hiperplasias Reactivas son lesiones comunes en la mucosa oral, que pueden ser detectadas en el examen de rutina, las cuales son causadas por irritación y trauma.

El propósito de este estudio fue estudiar las lesiones Hiperplásicas Reactivas de la mucosa bucal sin relación con las piezas dentarias y asociadas a factores traumáticos consignados en la Historia Clínica, con énfasis en las alteraciones epiteliales, del epitelio de la mucosa que las reviste.

#### Métodos

El estudio fue de tipo retrospectivo, sobre un total de 1267 casos de patologías orales de los archivos de biopsias del Laboratorio de Anatomía Patológica y Servicios de referencia. Se recolectaron datos clínicos edad, sexo, localización y presencia de factores traumáticos como succión, irritación y prótesis desadaptadas. Se excluyeron de este estudio, las lesiones hiperplasias de encía, relacionadas con piezas dentarias. Se seleccionaron las diagnosticadas como Hiperplasia Fibrosa que consignaban en la historia clínica, el antecedente de trauma y uso prótesis como factor causal.

#### Resultados

Sobre un total de 68 casos, el 69,1 % de los casos fueron de sexo femenino y el 30,9 de sexo masculino, la edad media fue de 50,8 años DS: 14,1 (rango 12-76). Las localizaciones más frecuentes fueron mucosa yugal, seguido de mucosa labial y fondo de surco. El 67,6% de los casos estuvieron relacionados con succión y trama de mordida y el 32,3 % con uso de prótesis en el lugar de la hiperplasia. En casos seleccionados se realizó coloración de Ácido Peryodico de Schiff (PAS). Alteraciones del epitelio de revestimiento asociadas a trauma: Hiperparaqueratosis (77,9 %), hiperplasia epitelial (100%), atrofia focal (35,2 %), ulcera (7,3%), pool de plasma (8,8 %) , presencia de colonias bacterianas /hongos (8,8%) y edema intracelular (83,8 %), entre otros. La tinción de PAS, demostró mayor afinidad en las áreas con edema intracelular con extensión al estrato espinoso.

#### Conclusiones

Las alteraciones encontradas se corresponden con los aspectos histopatológicos de Queratosis Friccional Oral del epitelio superficial, no se observaron atipías citológicas.

#### Palabras Clave

Lesiones Hiperplásicas, fibroma irritacional, queratosis friccional

## POSTER INÉDITO

### DESMINERALIZACIÓN Y DESPROTEINIZACIÓN DE LA DENTINA HUMANA PRODUCIDA POR SOLUCIONES DE IRRIGACIÓN ENDODÓNTICAS COMBINADAS

Oliva, MA; López, GL; de La Casa, ML; Salas, MM; López, ME

Cátedra Química Biológica y Cátedra de Endodoncia

El objetivo de este trabajo fue evaluar el efecto de soluciones de irrigación endodónticas combinadas sobre iones calcio, fosfato y proteínas totales de la dentina radicular *EX VIVO*.

#### Métodos

Se emplearon 20 discos de dentina obtenidos del tercio medio radicular de premolares inferiores unirradiculares extraídos por razones ortodóncicas. Los discos se dividieron en 4 grupos de acuerdo a las soluciones de irrigación empleadas: Grupo 1: agua destilada (AD); Grupo 2: ácido cítrico (AC) 1% + NaClO 1%; Grupo 3: ácido maleico (AM) 5% + NaClO 1%; grupo 4: ácido acético (AA) 5% + NaClO 1%. Cada segmento permaneció en contacto con 1 ml de cada solución a 37°C durante 2,5 minutos (5 minutos en total). Se determinó la concentración de iones calcio de las soluciones mediante espectrometría de absorción atómica, la concentración de iones fosfato mediante fotocolorimetría (Wiener lab) y proteínas totales mediante el método de Lowry. Los resultados se expresaron en mg/ml/gr de tejido. Para el análisis estadístico se utilizó ANOVA y Test de Tukey. El nivel de significancia fue 0,05.

#### Resultados

AA 5% + NaClO 1% y AM 5% + NaClO 1% eliminaron significativamente más proteínas de la dentina con respecto al resto de las soluciones mientras que AC 1% + NaClO 1% no mostró diferencias significativas con el control. Con respecto a la eliminación de calcio y fosfato AA 5% + NaClO 1% y AC 1% + NaClO 1% se comportaron de manera similar a AD.

#### Conclusiones

AM 5% + NaClO 1% fue la solución que más afectó el componente orgánico e inorgánico de la dentina.

#### Palabras Clave

irrigación, endodoncia, calcio, fosfato, proteínas

## POSTER INÉDITO

### MICRODUREZA EN DIENTES TRATADOS CON MTA Y CON HIDRÓXIDO DE CALCIO

Sáez, MM; Pacios, MG; López, GL; de la Casa, ML

Cátedra de Endodoncia, Laboratorio de Ensayos de Materiales, Cátedra de Química Biológica

#### Objetivos

Evaluar la microdureza de dientes tratados con MTA y con Hidróxido de calcio, durante 90 días.

#### Métodos

Se utilizaron 13 premolares unirradiculares, extraídos por razones ortodóncicas. Se les realizó la apertura y se instrumentó ensanchando el conducto hasta una lima principal 60#, irrigando con NaOCl 1%. Se secó con puntas de papel estériles. Luego dichos elementos se dividieron en tres grupos aleatoriamente. Grupo 1: El conducto se obturó con MTA (EGEO, Bs. As., Arg.) preparado con solución fisiológica en una relación 3:1. Grupo 2: El conducto se obturó con pasta de Ca(OH)<sub>2</sub> con agua destilada en una relación 1:1. Se colocó con lentulo. Grupo 3 (control): El conducto radicular se irrigó con solución fisiológica. Se selló el ápice y la cámara de las piezas dentarias con cemento IRM. Las piezas se cortaron en 2 cilindros de 2 mm de espesor del tercio medio de cada

raíz con discos de carburo. Los segmentos de dentina se incluyeron en acrílico rosa autopolimerizable, de modo que una de sus superficies quedara expuesta. La superficie, que mostraba los segmentos, se pulió con pulidora de plato a 750 rpm (PUL-01 Prazis, Buenos Aires, Argentina) con papel de pulido de carburo de silicio de granulometría 600, 1000, 1500 y 2500 y pasta de pulido de diamante de 0,25  $\mu$ m, empleando propilenglicol puro como lubricante. Para determinar la microdureza se realizaron 3 indentaciones, en cada segmento de dentina a 1

mm de la luz del conducto radicular aplicando un peso de 300 gramos durante 15 segundos. Se empleó durómetro (Durimet, Ernst Leitz, Wetzler, Alemania). Se utilizó el Test de Vickers (norma UNE 7-423-84), obteniendo el número de Vickers (VHN, Vickers Hardness Number) para expresar los valores de microdureza de cada segmento de dentina. Se analizó estadísticamente con ANOVA.

#### Resultados

No se observan diferencias estadísticamente significativas ( $p > 0.05$ ).

#### Conclusiones

En ambos tratamientos no se vio afectada la microdureza.

#### Palabras Clave

Microdureza, MTA, Hidróxido de Calcio

## POSTER INÉDITO

LA COMPETENCIA COMUNICATIVA EN EL PROCESO ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE DESDE LA ÓPTICA DE DOCENTES DE ODONTOLOGÍA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA-UNT

Gómez, MP<sup>3</sup>; Juri, AA<sup>2</sup>; Schallmach, JN<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Cátedra de Química Biológica. <sup>2</sup>Cátedra de Clínica de Prótesis 1° Curso. <sup>3</sup>Cátedra de Clínica de Prótesis 2°Curso. Facultad de Odontología-UNT

### Objetivo

Analizar las valoraciones que realizan docentes de Odontopediatría de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Tucumán (FOUNT) en relación a la competencia comunicativa en el proceso enseñanza y aprendizaje de su materia.

### Metodología

Se realizó un estudio descriptivo, de corte cualitativo. Se aplicó un cuestionario voluntario y anónimo a 8 docentes de la asignatura Odontopediatría de la FOUNT. Se analizó el discurso teniendo en cuenta los siguientes aspectos: qué se enuncia y por qué se enuncia.

### Resultados

Los docentes consideraron que la relación comunicativa que sus alumnos establecen con sus pacientes (P) y con los padres y/o tutores (P/T) influye en el proceso enseñanza y aprendizaje (E-A) porque es necesario establecer un vínculo entre el alumno-paciente para que el E-A prospere e impacte en la salud del paciente. Coincidieron que la comunicación que el estudiante establece con los P y con los P/T constituye una herramienta preventiva en la consulta porque de esa buena comunicación dependerá que el paciente cambie hábitos, dieta, entre otros factores. Los informantes aseguraron que las fortalezas que poseen los alumnos la primera vez que se relacionan con sus P y con los P/T son ímpetu, motivación y conocimientos adquiridos

en la cátedra y las debilidades: no tiene experiencia y temor a la respuesta del niño y sus tutores. Indicaron que en su materia se debe hacer hincapié en la formación del alumno en la comunicación con el P y con los P/T porque todo tratamiento en Odontopediatría cuenta con la participación de la triada: Odontólogo, P y P/T.

Expresaron que la relación comunicativa del alumno con su paciente crece en el transcurso del año lectivo porque adquiere destreza y experiencia. Esta competencia es evaluada en la materia porque forma parte de la atención diaria y es fundamental para el éxito del tratamiento.

### Conclusiones

Los informantes participantes otorgan una valoración positiva a la competencia comunicativa en el proceso E-A teniendo en cuenta que el tipo de paciente y su entorno familiar juegan un papel fundamental a la hora de resolver situaciones de salud bucal en el paciente niño.

### Palabras clave

competencia comunicativa, docentes, odontopediatría, proceso enseñanza y aprendizaje

## POSTER INÉDITO

### DETERMINACION DE LA LONGITUD DE TRABAJO CON DOS LOCALIZADORES. ESTUDIO PRELIMINAR

Rionda González, E; Gallegos Crotte, PS; Cuezco, V; Garcia Leonardi, MC; Camps, MF; Leonardi, L

Cátedra de Endodoncia. Facultad de Odontología. UNT

#### Objetivos

Comparar *in vitro* la precisión de dos localizadores apicales, Motor Endo Radar Woodpecker y Propex Pixi en la determinación de la longitud de trabajo.

#### Métodos

Se seleccionaron 15 elementos unirradiculares humanos con ápice completamente formado y sin reabsorción en el tercio apical. Los elementos dentarios fueron recolectados de servicios asistenciales, previo consentimiento del paciente a fin de ser utilizadas para esta investigación. Se realizaron las cavidades de acceso y se determinó la Longitud Real de cada pieza dentaria menos un milímetro (LR-1). Para realizar las mediciones se utilizaron los localizadores apicales Motor Endo Radar (Guilin Woodpecker Medical) y Propex Pixi (Dentsply/Maillefer). Las piezas dentarias fueron incluidas en alginato. Los conductos fueron irrigados con solución de hipoclorito de sodio al 2,5%. Las mediciones se consideraron válidas y se registraron cuando permanecieron estables por 5 segundos, se tomaron dos mediciones con cada localizador apical, registrándose el promedio entre ambas.

#### Resultados

El análisis de los datos (TEST T para muestras relacionadas) entre la variable Longitud R(-1) y Loc Pixi no mostro diferencias significativas entre ambas mediciones  $p > 0,05$ . Se encontró diferencias significativas entre las variables Longitud R(-1) y Endo Radar en la función motor y localizador, y Longitud R(-1) comparada con Endo Radar en la función localizador,  $p < 0,05$ .

#### Conclusiones

No todos los métodos de medición para la determinación de la longitud de trabajo fueron tan precisos, se debería ampliar la muestra para evaluar mejor la efectividad del Endo Radar.

#### Palabras Clave

Localizadores apicales, longitud de trabajo.

#### Financiamiento

CIUNT

**POSTER INEDITO****EL FLUJO SALIVAL DE PACIENTES CON Y SIN HIV, CONSIDERANDO EL GÉNERO Y LA EDAD, ANALIZADO CON UN MODELO LINEAL MIXTO EN LENGUAJE R**

Manlla, AM<sup>1</sup>; Salum, MK<sup>2</sup>; Remonda, MS<sup>3</sup>; Territoriale, EB<sup>4</sup>; Koss, MA<sup>4</sup>; López, ME<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Cátedra de Matemática. Facultad de Agronomía y Zootecnia, UNT. Cátedras de Histología<sup>2</sup>, Prótesis<sup>3</sup>, Química Biológica<sup>4</sup>, Facultad de Odontología, UNT .

**Objetivo**

Analizar mediante estadística con un modelo de regresión mixto lenguaje R diferencias significativas entre Flujo Salival (FS) no estimulado de pacientes HIV y sin HIV, e interacción entre las variables edad (ED) y género (GE).

**Materiales y Métodos**

Uniendo registros de relevamientos de 94 pacientes HIV y 59 sin HIV en una planilla de cálculo o procesador de texto se construyó la matriz de datos, base del análisis estadístico con la siguiente rutina en Lenguaje R: 1° Crear la matriz de datos (denominada KE) y mostrar la estructura general de la misma. 2° Caracterizar la variable FS determinando los principales estadísticos descriptivos para las muestras definidas según los factores individuales HIV y GE. 3° Visualizar el efecto de las variables explicativas HIV, GE y ED sobre la variable explicada FS, generando un diagrama de dispersión y tres diagramas de caja y extensiones. 4° Ajustar un modelo ANCOVA para analizar el efecto de los factores y la covariable sobre la variable respuesta. 5° Explorar visualmente el ajuste de los residuos del modelo a los supuestos paramétricos. 6° Evaluar los supuestos paramétricos del modelo mediante los tests de normalidad y homocedasticidad. 7° Analizar los datos con un modelo lineal mixto, dado que los residuos del modelo anterior no se ajustaron a los supuestos de normalidad y homocedasticidad. Esto se efectuó sobre 153 registros de las variables FS, ED, GE (HIV) y sin HIV. Se reporta la rutina para crear el objeto KE conteniendo la matriz de datos, con predominio de casos portadores HIV 61% de los registros (94/153) y género masculino con 55% de registros (84/153). La edad osciló entre 17-75 años (promedio 38 años); entre 28-44 años el 50% de los pacientes con la edad central. FS osciló entre 0 y 1 ml/min, promedio 0.44; el valor de 0.15 y 0.70 en el 50% de los registros con valores centrales.

**Resultados**

Mediante el modelo lineal mixto en Lenguaje R FS de pacientes HIV es significativamente superior al de pacientes sin HIV, la variable respuesta FS es altamente significativa en HIV ( $p < 0.0001$ ). Para los otros componentes del modelo el efecto no es significativo ( $p > 0.05$ ). Es altamente significativa ( $p < 0.00001$ ) la diferencia estimada (0.4013802 ml/min) con FS promedio de portadores y no portadores. No fue significativa ( $p = 0.5287$ ) la diferencia estimada (0.0414522 ml/min) con FS promedio entre masculinos y femeninos.

**Conclusiones**

Utilizando como modelo generalizado mixto se determinó la diferencia significativa en el FS de las muestras correspondientes a pacientes HIV positivo respecto de los individuos sin HIV. Los factores género y edad no demostraron tener efecto significativo sobre el FS.

**Palabras Clave**

Flujo salival, HIV, Modelos mixtos, Lenguaje R

## **POSTER INEDITO**

### **RELEVANCIA DE LESIONES ESTOMATOLOGICAS EN PACIENTES QUE CONCURRIERON A LA CATEDRA PRACTICA FINAL OBLIGATORIA**

Rivkin, M; Álvarez, MB; Zalduendo, MF

Cátedra Práctica Final Obligatoria - FOUNT

#### **Introducción**

La cavidad oral es asiento de una amplia diversidad de entidades que involucran variaciones anatómicas y estados patológicos que muchas veces pasan desapercibidas en la práctica diaria.

Son muy pocos los estudios epidemiológicos que hay sobre patologías en los tejidos blandos.

#### **Objetivos**

El objetivo de este trabajo fue determinar la presencia de lesiones de la mucosa oral en un grupo de pacientes que concurrieron a la Cátedra Práctica Final Obligatoria para elaborar un protocolo de atención especializada

#### **Métodos**

Se realizó un estudio descriptivo observacional, sobre pacientes que concurrieron a la Cátedra Práctica Final Obligatoria en las instalaciones de la facultad de odontología.

Independientemente del motivo de consulta se realizaron historias clínicas y exámenes estomatológicos para la recolección de datos.

#### **Resultados**

De los 140 pacientes incluidos en este estudio, 32 (22,85%) presentaron alteraciones en tejidos blandos. La edad promedio fue 38,4 en un rango de edad de 18 a 78 años y su distribución por sexo fue 85(60,71%) mujeres y 55 (39,29%) varones.

Las lesiones bucales encontradas fueron: variaciones de la normalidad 23 (58,97%), de origen traumáticos 10 (25,64%), de origen bacteriano 4 (10,25%), origen viral 1 (2,56%) y micótico 1 (2,56%)

#### **Conclusiones**

El odontólogo debe realizar un correcto examen estomatológico como también reconocer las características clínicas de estas entidades. Este trabajo nos permite realizar un protocolo de atención especializada a partir de la detección de lesiones estomatológicas, facilitando el diagnóstico tratamiento y /o derivación

#### **Palabras Clave**

lesiones estomatológicas- protocolo

## PÓSTER INÉDITO

### PERIODONTITIS Y DIABETES MELLITUS TIPO II (CASO CLÍNICO)

Morales Chaya, NM; Albornoz, SE; Castro, CE; de la Casa, ML.

Cátedras de Periodoncia y Endodoncia, de la Facultad de Odontología de la UNT

#### Objetivos

Confirmar o descartar que el tratamiento periodontal debe ser parte integral del abordaje terapéutico del paciente diabético.

#### Métodos

La diabetes mellitus constituye un factor de riesgo para el desarrollo de la enfermedad periodontal, y ésta a su vez, puede impactar negativamente sobre los valores de la glucemia. Las formas más graves de enfermedad periodontal se han asociado a niveles elevados de productos de glucosilación avanzada. Por tanto, el mal control metabólico mantenido en personas diabéticas contribuye al desarrollo y la progresión de enfermedad periodontal.

Paciente sexo masculino de 38 años de edad, diabético tipo II no controlado con antecedentes familiares de dicha enfermedad. Se presenta a la consulta con pérdidas de inserción severa en casi todos los elementos dentarios. Movilidad y lesiones de Furcación.

Los análisis de laboratorio muestran un valor de glucemia elevado (342mg/dl) y una hemoglobina glicosilada de 13,6%. En la anamnesis relata que fue fumador durante más de 15 años.

Diagnóstico: enfermedad periodontal severa asociada a diabetes.

El plan de tratamiento incluyó: Control de la infección supragingival: Motivación y enseñanza de higiene, eliminación de terceros molares y endodoncias. Control de la infección subgingival: raspaje y alisado radicular por sectores, previa profilaxis antibiótica por su condición de diabético no controlado con 2 gramos de amoxicilina.

#### Resultados

El tratamiento periodontal no presentó ninguna complicación. El cambio clínico fue significativo en todos los parámetros y en todos los sitios. En los sucesivos controles, se observó ausencia de signos clínicos de inflamación, reducción en las profundidades de sondaje y ganancia de inserción clínica. A su vez mejoró notablemente el control glucémico.

#### Conclusiones

Un número importante de evidencia sostiene que ambas patologías, diabetes y periodontitis se potencian entre sí, resultando en una combinación que amenaza seriamente la salud bucal y sistémica de los individuos afectados. Por eso sería menester la incorporación del tratamiento periodontal como parte del protocolo de tratamiento del diabético. Se comprobó que el tratamiento Periodontal mejora el control glucémico y viceversa, confirmando la relación bidireccional.

#### Palabras Clave

diabetes mellitus, enfermedad periodontal, raspaje y alisado

**PÓSTER INÉDITO****EVALUACIÓN DE LA RESISTENCIA ADHESIVA EN COMPOSITOS DE REPARACIÓN**

García Zeman PM; Pacios MG; Lagarrigue G; Andrada Suarez G

Cátedra de Biomateriales, Laboratorio de Ensayos de Materiales, FOUNT

**Objetivo**

Es evaluar la resistencia adhesiva (Microtensil), en reparación inmediata de composites usando distintos sistemas de adhesión.

**Materiales y Métodos**

Se confeccionaron bloques de composite de nanopartículas 8 x 8mm de diámetro x 12 mm de alto (5mm composite, 5mm composite de reparación y 2 mm de base para fijación). Estos se realizaron a partir de una matriz de silicona especialmente diseñada, con un tope del mismo material para facilitar la colocación y una referencia en el interior (a los 7 mm desde la base) que indica el límite para el primer bloque. A los composites se les realizaron diferentes tratamientos de superficie para lo cual se trabajó en 3 grupos, (n=15) según el adhesivo usado. Grupo 1: Sin adhesivo y pulido con lija 320 durante 5 segundos (Control), Grupo 2: Pulido con lija 320 durante 5 segundos y adhesivo Single Bond Universal, Grupo 3: Pulido con lija 320 durante 5 segundos y adhesivo Adper Scotch Bond. La primera del bloque se realizó con incrementos de 2mm y fotopolimerización durante 40" con dispositivo de luz LED de intensidad graduada hasta llegar a la marca mencionada (7mm). El bloque fue removido de la matriz y se pulió con lija 320 y agua destilada durante 5", simulando el barro dentinario. Se realizó el sistema de adhesión según el protocolo del fabricante. Se reposicionó el bloque dentro de la matriz y se continuó restaurando con el composite de reparación con incrementos de 2 mm y fotopolimerización durante 40" con el mismo dispositivo, hasta completar los 12mm. Se realizó la conservación del bloque en capsula Petri con humedad relativa.

Para el corte de las barras, se fijó el bloque de 8x8x12mm en un cubo de acrílico especialmente diseñado para las mordazas de la cortadora. Se cortaron barritas de 1x1x12mm con cortadora de precisión LSS Isomet a baja velocidad y con refrigeración. Las muestras se conservaron en capsula Petri con agua destilada en estufa a 37 grados durante 24 horas.

Se fijaron las barritas en matrices de plástico (especialmente diseñadas para el ensayo) las cuales luego van adaptadas al dispositivo JIG 1 para el ensayo de Microtensil. El mismo se realizó en un Sistema de Ensayo de Materiales (Instron 33 69) con una velocidad de carga de 0,5 mm / minuto hasta producir la fractura de la muestra.

**Resultados**

No se encontraron diferencias significativas entre el grupo control y Single Bond Universal. Pero si se evidenciaron diferencias significativas entre el grupo control y el sistema de adhesión SIAdper Scotch Bond. Al comparar los adhesivos entre sí, Adper Scotch Bond mostró valores significativamente mayores que el Single Bond Universal.

**Conclusiones**

En la reparación inmediata de resinas compuestas la mayor fuerza de adhesión se obtiene utilizando el adhesivo Adper Scotch Bond.

## DIFUSION: POSTER PRESENTADO EN OTRO EVENTO

### ESPESORES DE DENTINA/CEMENTO EN LA ZONA DE RIESGO DESPUÉS DE LA INSTRUMENTACIÓN CON SISTEMAS ROTATORIOS Y RECIPROCANTES

García Leonardi, MC; Leonardi, L; Atlas, D; Gallegos Crotte, PS; Cuezco, V

Cátedra de Endodoncia. Facultad de Odontología. Universidad Nacional de Tucumán

#### Objetivo

Determinar los espesores de dentina/cemento en las zonas de riesgo a 1,3 y 5 mm por debajo de la furca.

#### Metodología

Se seleccionaron 40 molares inferiores, con curvaturas entre 20 a 40°. Las piezas fueron divididas en 4 grupos experimentales (n=10). Grupo 1: sistema Mtwo; grupo 2: sistema RaCe; grupo 3: sistema Reciproc y grupo 4 sistema WaveOne. Se realizó la apertura coronaria, cateterismo del conducto y se determinó la longitud de trabajo visualmente 1mm menos del ápice anatómico, con una lima tipo K Flexofile N°10. Se irrigó con 2,5 ml de hipoclorito de sodio al 1% después del uso de cada instrumento. Para estandarizar la toma del Cone-Beam, las muestras fueron montadas en rodetes en silicona y escaneadas antes y después de la instrumentación. Las imágenes fueron digitalizadas y analizadas mediante el software GALAXIS para GALILEOS. Para la determinación de los espesores residuales de dentina/cemento, se registró el menor espesor de la pared mesial y de la pared distal de cada pieza. Se fijó como espesor de riesgo todo valor menor de 0.5 mm. La comparación del espesor medio se realizó mediante ANOVA. Las comparaciones pareadas se realizaron mediante test de Tukey. Se usó un nivel de significancia 0,05.

#### Resultados

Pared mesial: el espesor inicial difiere significativamente en al menos un sistema, para 1, 3 y 5 mm. En cuanto al espesor post instrumentación, Mtwo mostró diferencias significativas con los demás sistemas a los tres niveles ( $p \leq 0,005$ ). Pared distal: el espesor inicial en Mtwo difiere significativamente con los demás sistemas en los tres niveles. En cuanto al espesor post instrumentación hubo diferencias en al menos un sistema a 1 mm, 3 mm y 5 mm. Mtwo registró espesores de riesgo a 3 y a 5 mm. Los sistemas Race, Reciproc y WaveOne; no se registraron espesores de riesgo.

#### Conclusiones

El sistema Mtwo mostró menor espesor que los demás sistemas en todos los niveles estudiados. El espesor preoperatorio de dentina/cemento parece tener un papel fundamental en la conformación del conducto en la zona de riesgo.

#### Palabras Clave

Espesores de dentina/cemento, espesores de riesgo, sistema RaCe, sistema Mtwo, sistema Reciproc, sistema Waveone

**DIFUSION: POSTER PRESENTADO EN OTRO EVENTO****EFFECTO DE SUSTITUTOS ÓSEOS EN ALVÉOLOS HUMANOS EMPLEADOS EN IMPLANTOLOGÍA**

<sup>1</sup>Jammal, MV; <sup>1</sup>Juárez, JN; <sup>1</sup>Schemberger, VE; <sup>3</sup>Díaz, S; <sup>3</sup>García, J; <sup>1,2</sup>Missana LR

<sup>1</sup>Laboratorio de Patología Experimental, Diagnóstico & Ingeniería Tisular (FOUNT).

<sup>2</sup>Planta Piloto de Procesos Industriales y Microbiológicos. PROIMI-IMMCA.CONICET.

<sup>3</sup>Universidad del Salvador.

**Objetivos:** Los sustitutos óseos (SO) son sustancias naturales o sintéticas con propiedades físicas y biológicas que favorecen la estabilidad del implante dental evitando la disminución del volumen óseo y estimulando la neoformación de hueso. El SO más utilizado es el autoinjerto por su biocompatibilidad. Sin embargo, el mercado ofrece variantes empleados en la práctica diaria, como Xenoinjertos de hueso bovino. **Objetivo:** evaluar el comportamiento biológico de 3 xenoinjertos de origen bovino (BIOSS, TIOSS y SYNERGY) en alvéolos humanos post extracción.

**Métodos:** Se estudiaron muestras de tejido óseo tratados con xenoinjertos. Grupo 1: TIOSS. Grupo 2: BIOSS. Grupo 3: Synergy. Grupo 4: coágulo. Las muestras fueron fijadas en formol al 10% y procesadas histológicamente por descalcificación. Criterios de evaluación fueron: A- Biocompatibilidad: inflamación, reacción por cuerpo extraño, abscesos, necrosis, fibrosis, macrófagos (Normas ISO 10993-6 Año 2007). B- Neoformación ósea: tipo de hueso, presencia de partículas SO y tasa de reabsorción. Estudios histométricos y estadísticos.

**Resultados:** Los resultados histológicos a los 4 meses fueron: A- Biocompatibilidad: Grupo 1: TIOSS: inflamación crónicamoderada. Reacción gigante celular por cuerpo extraño, abundantes linfocitos. Grupo 2 y 3: BIOSS y Synergy comportamiento similar con escasa inflamación crónica y ausencia de reacción gigante celular por cuerpo extraño. Grupo 4 (coágulo): ausencia de reacción inflamatoria. No se observaron necrosis ni abscesos. B-Neoformación ósea: Grupo 1: TIOSS: partículas amorfas, vasos congestivos, tejido conectivo laxo y neoformación ósea compuesta (38%). Grupo 2 y 3: BIOSS y Synergy: partículas rodeadas por tejido fibro-vascularizado, neoformación ósea compuesta (47% BIOSS y 49% Synergy) y médula ósea grasa. Grupo 4 (coágulo): neoformación ósea laminar (45%). Los porcentajes de neoformación ósea no evidenciaron diferencias estadísticamente significativas ( $p=0.2$ ). La tasa de reabsorción: fue baja en los tres SO con persistencia de partículas a 4 meses de su colocación en el alvéolo.

**Conclusión:** BIOSS y Synergy tuvieron mejor comportamiento biológico, por ausencia de células gigantes por cuerpo extraño. Los tres SO estimularon neoformación ósea y sus partículas tuvieron baja tasa de reabsorción. Se mantuvieron las dimensiones del lecho receptor en el alvéolo logrando osteointegración y estabilidad del implante. Recomendamos la utilización de los xenoinjertos en la práctica diaria.

**Palabras Clave:** implantes, xenoinjertos, hueso bovino, neoformación ósea

**Financiamiento:** PIUNT J615/2

## DIFUSION: POSTER PRESENTADO EN OTRO EVENTO

### MODELO TRASLACIONAL EN CALOTA DE CONEJO

<sup>1,2</sup>Moreno García, MF; <sup>3</sup>Martín, A; <sup>4</sup>Manavella, G; <sup>5</sup>Feldman, S; <sup>1,2</sup>Missana, LR.

<sup>1</sup>Proimi-Biotecnología.IMMCA-CONICET. <sup>2</sup>Laboratorio de Patología Experimental, Diagnóstica & Ingeniería Tisular. FOUNT. <sup>3</sup>Carrera de Veterinaria. Facultad de Agronomía y Zootecnia. UNT. <sup>4</sup>Cátedra de Cirugía Bucomaxilar I. FOUNT. <sup>5</sup>LABOATEM- Facultad de Ciencias Médicas. UNR. mflormorenogarcia@gmail.com

#### Objetivos

En este trabajo se evaluó capacidad osteoformadora del modelo defecto craneal óseo crítico (DTC), en conejo neozelandés para considerar su utilización en estudios pre-clínicos de tratamientos regenerativos óseos.

#### Métodos

20 n, 6 meses, 3,5 kg±500 gr., premedicados (Acepromacina 1 mg/Kg) y anestesiados (Ketamina 35 mg/kg). Se realizó incisión central, colgajo muco-perióstico y defecto óseo con trefina 15mm Ø, bajo irrigación constante. Los animales(GC) fueron eutanasiados a 45 y 90 días. Análisis bioquímicos: Utilizando muestras de sangre prequirúrgicas y pre-eutanasia se estudió: Hemoglobina (HGB); Glóbulos Rojos (RBC), Hematocrito (HCT), Plaquetas (PLT), Transaminasas (GOT) y (GPT) y Fosfatasa Alcalina (FAL). Diagnóstico por imágenes: utilizando tomógrafo computado Cone Beam (CBCT) XG Sirona, Tiempo de exposición 14?, 83 Kv y 8 Ma y ventana de 12 x 8 cm. Las muestras fueron analizadas en cortes de 1mm de espesor, para luego adaptarlas logrando una reconstrucción multiplanar. Estudios histopatológicos: a partir de cortes orientados en muestras descalcificadas, coloreadas con H&E para microscopía óptica, se obtuvieron imágenes digitales de cortes histológicos con cámara Sony SC750 adaptada a microscopio Olympus BX43, utilizando Soft CellSens 1.16 (Life Science Imaging Software). Se realizó análisis morfométrico mediante software Image ProPlus. Aprobación CICUAL-UNT. Res 23/2017. El tratamiento estadístico de los datos bioquímicos obtenidos se realizó a través de la prueba de Kruskal Wallis (Minitab 17).

#### Resultados

Análisis bioquímicos: No se encontraron diferencias estadísticamente significativas para las distintas variables hematológicas estudiadas. CBCT: A 45 ds y 90 ds se observó 27% y 32% de regeneración ósea respectivamente. Morfometría: A 45 ds y 90 ds se obtuvo 16% y 22% de hueso nuevo respectivamente.

#### Conclusiones

El modelo de DTC de 15mm Ø, en calota de conejo; demostró ser adecuado para medicina ósea traslacional, debido a su limitada formación ósea de novo.

Palabras Clave: modelo traslacional, calota, conejo.

Financiamiento: Subsidiado PDTs-CIN-Conicet N° 12. CIUNT 26/J615/3

**DIFUSION: POSTER PRESENTADO EN OTRO EVENTO****MEDICIONES DE VARIABLES RADIOGRÁFICAS EN PACIENTES CON CANINOS SUPERIORES RETENIDOS EN SAN MIGUEL DE TUCUMÁN**

Ángel Spiess, A<sup>1</sup>; Agüero, D<sup>2</sup>.; Aragón, HN<sup>1</sup>; López, ME<sup>3</sup>; Wuscovi, LF<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Cátedra de Radiología. <sup>2</sup>Servicio de Diagnóstico por Imágenes. <sup>3</sup>Cátedra Química Biológica. Facultad de Odontología de la UNT.

**Objetivos**

El objetivo de este estudio fue medir variables radiográficas como angulaciones y distancias a partir de estudios radiográficos panorámicos en pacientes que presentaban retención de los caninos superiores que asistieron al servicio de Diagnóstico por Imágenes de la Facultad de Odontología de la UNT de San Miguel de Tucumán y establecer la influencia del lado y sexo.

**Métodos**

Se trabajó a partir de 45 estudios radiográficos panorámicos (27 de sexo femenino y 18 masculino) de pacientes con caninos superiores retenidos que asistieron al servicio de Diagnóstico de la Facultad de Odontología de la UNT de San Miguel de Tucumán, durante los años 2018 y 2019 (hasta Agosto). Estos pacientes fueron derivados de las cátedras clínicas, principalmente Cirugía y Ortodoncia.

**Resultados**

La media de las angulaciones del lado derecho, entre el eje mayor del canino superior y el plano que corta la sutura intermaxilar en forma perpendicular fue de  $62,63^\circ \pm 3,77$  y del lado izquierdo de  $68,47^\circ \pm 3,19$ . No hubo diferencia significativa entre los lados ( $p > 0,05$ ).

La media del ángulo derecho en el sexo femenino fue de  $X=69,45^\circ$  con un ES de 5,44. Con respecto a la media del ángulo izquierdo en el sexo femenino fue de  $66,44^\circ$  con un ES 4,34. La media del ángulo derecho en el sexo masculino fue de  $X= 57,53^\circ$  con un ES de 5,50. Con respecto a la media del ángulo izquierdo en el sexo masculino fue de  $X=65,80^\circ$  con un ES de 5,07. Con respecto a las distancias de cúspide de canino superior y sutura intermaxilar, en el lado derecho la media fue de  $X = 14,75 \pm 2,39$  mm y del lado izquierdo fue  $X= 14,35 \pm 1,30$  mm (prueba T para muestra relacionadas) No se encontró diferencia significativa entre los lados ( $p > 0,05$ ). La correlación entre ángulo externo que se forma entre el eje longitudinal del canino derecho y el plano que corta la sutura en forma perpendicular y distancia de cúspide de canino a sutura intermaxilar derecha fue de  $r^2= 0,48$ , y la correlación del ángulo externo del canino y la distancia de cúspide de canino a sutura intermaxilar del lado izquierdo fue de  $r^2= 0,72$  (Pearson). Con respecto a las angulaciones según sexo no existieron diferencias significativas. En cuanto a la ubicación en relación a los ejes se observó que el mayor porcentaje de retención (36,5%) correspondía a la zona 5, que corresponde a distal del incisivo lateral.

**Conclusiones**

La media de la angulación de los caninos superiores retenidos y la distancia a sutura no varían según el lado, estando ambas variables altamente correlacionadas.

Palabras Clave: Caninos superiores retenidos

## DIFUSION: POSTER PRESENTADO EN OTRO EVENTO

### ANALISIS DE CONOCIMIENTOS PREVIOS EN FÍSICA GENERAL DE ALUMNOS DE PRIMER AÑO DE LA FOUNT

Catalán, PE; Rodríguez, N; Singh, F; Molina, PE; Juárez, T; Córdoba, J; Merletti, SM.

Cátedra de Biofísica, FOUNT. Av. Benjamín Aráoz 800. (4000) San Miguel de Tucumán

#### Objetivos

Analizar los conocimientos previos en Física General de los estudiantes, al comenzar el cursado de Biofísica.

#### Métodos

Se administró una prueba diagnóstica a 150 alumnos de la FOUNT, el día de presentación y clase inaugural de la materia Biofísica, del ciclo lectivo 2019. La encuesta consistió en 27 preguntas de Física General, repartidas en 3 preguntas para cada tema. Las respuestas se agruparon en: bien(B), mal(M) y no contesta(NC). Los resultados se expresaron en porcentaje.

#### Resultados

Las respuestas obtenidas fueron las siguientes: 1- Magnitudes: 64% B, 17% M, 19% NC; 2- Estática: 42% B, 16% M, 42% NC; 3- Cinemática: 46% B, 17% M, 37% NC; 4- Dinámica: 55% B, 30% M, 15% NC; 5- Trabajo Potencia y Energía: 35% B, 20% M, 45% NC; 6- Temperatura y calor: 37% B, 30% M, 33% NC; 7- Hidrostática e Hidrodinámica: 41% B, 27% M, 22% NC; 8- Gases: 34% B, 28% M, 38% NC; 9- Electricidad: 55% B, 16% M, 29% NC.

#### Conclusiones

Solamente en 3 de los 9 temas de Física General evaluados, los alumnos demostraron tener los conocimientos mínimos necesarios, para el cursado de Biofísica. Esto indicaría el bajo conocimiento en Física General, que tienen los alumnos al ingresar a la Carrera de Odontología. Podría deberse a una deficiente enseñanza media, o a la mala elección en la orientación de la escuela secundaria.

#### Palabras Clave

Física General, conocimientos previos, análisis

**DIFUSION: POSTER PRESENTADO EN OTRO EVENTO**

**RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTOS PREVIOS Y EL PRIMER PARCIAL DE LOS ALUMNOS DE BIOFÍSICA DE LA FOUNT**

Juárez, T; Catalán, PE; Rodríguez, N; Singh, F; Molina, PE; Córdoba, J; Merletti, SM.

Cátedra de Biofísica, FOUNT. Av. Benjamín Aráoz 800. (4000) San Miguel de Tucumán

**Objetivos**

Relacionar los conocimientos previos de Física General con el aprendizaje posterior a su dictado, mediante la calificación obtenida en el Primer Examen Parcial, en los estudiantes de la FOUNT, en 2019.

**Métodos**

Se realizaron dos evaluaciones bajo la modalidad de examen escrito, a 55 alumnos tomados al azar. La prueba diagnóstica se realizó el primer día de clases antes de dar comienzo al dictado de los temas y se relacionó con el resultado del primer examen parcial. Se mantuvo en ambas pruebas la forma estructurada de las preguntas. Las preguntas fueron diferentes, pero en ambas pruebas se examinaron los mismos temas, para poder relacionar los conocimientos.

**Resultados**

25 alumnos (45,45%) mantuvieron la nota; 20 (36,36%) la mejoraron y 10 (18,18%) alumnos bajaron.

**Conclusiones**

Se concluyó que se lograron los objetivos del curso ya que una cantidad significativa de la población mantuvo o mejoro su rendimiento. De esta manera podemos decir que fue satisfactorio el aprendizaje de los alumnos durante ese periodo.

## DIFUSION: POSTER PRESENTADO EN OTRO EVENTO

ORIENTACIÓN DE LA ESCUELA MEDIA Y OTRAS VARIABLES EN RELACIÓN AL CONOCIMIENTO PREVIODE LOS ESTUDIANTES DE BIOFÍSICA, FOUNT, 2019

Rodríguez, N; Catalán, PI; Singh, FJ; Molina, PE; Juárez, TA; Córdoba, JE; Merletti, SM.

Cátedra de Biofísica, FOUNT. Av. Benjamín Aráoz 800. (4000) San Miguel de Tucumán

### Objetivos

Determinar la implicancia del título secundario y procedencia, en el rendimiento de los estudiantes.

### Métodos

Se administró una prueba diagnóstica a 58 alumnos ingresantes a la FOUNT, el día de presentación y clase inaugural de la materia Biofísica, del ciclo lectivo 2019. Se evaluaron las pruebas y se consideró aprobado al alumno que obtuvo 60% o más de respuestas correctas. Estos datos se compararon con la orientación de la escuela media de cada estudiante y su procedencia de Tucumán-Otras provincias, Privados -Públicos.

### Resultados

De la muestra 33 alumnos tienen orientación biológica y 25 humanística; 44 son de Tucumán y 14 de otras provincias; 40 de establecimientos privados y 18 de públicos. Aprobaron la prueba diagnóstica 17 (52%) de Ciencias Naturales y 16 (48%) de Humanidades; 15 (34,1%) de Tucumán y 8 (57,14%) de otras provincias; 16 (40%) de establecimientos privados y 7 (38,88%) de públicos.

### Conclusiones

Es importante la orientación de la escuela media ya que proporciona conocimientos que influyen notoriamente en el rendimiento del estudiante y crean las bases para los posteriores contenidos específicos de la materia. En cuanto a la procedencia geográfica se encontró que los estudiantes de otras provincias tuvieron mejor desempeño. La variable Público-Privado no discriminó conocimientos previos.

### Palabras Clave

escuela media; procedencia; conocimientos previos; rendimiento

## DIFUSIÓN: PÓSTER PRESENTADO EN OTRO EVENTO

### APLICACIÓN DE PROTOCOLOS CLINICOS AL BINOMIO MADRE/HIJO SEGÚN RIESGO MICROBIOLÓGICO DE CARIES

Waigel, GD; Tineo, S; Zalduendo, MF; Silvera Estévez, DE; Saravia, ME

Laboratorio de Biología Oral (LABOFOUNT), Cátedra de Microbiología y Parasitología –  
Cátedra Práctica Final Obligatoria - Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Tucumán

#### Objetivo

Difundir protocolos clínicos usados en la atención de binomios madre/hijo en relación al riesgo microbiológico de caries.

#### Método

Se determina el riesgo microbiológico de caries en 20 binomios madre/hijo (N=40), aprobado por el Comité de Ética de la Facultad de Medicina. Para recuentos de grupo mutans en saliva se trabajó de acuerdo a protocolos utilizados en Laboratorio de Biología Oral de la Facultad de Odontología UNT (LABOFOUNT). La técnica semicuantitativa utilizada, cuenta el número de unidades formadoras de Colonias por ml de saliva (UFC/saliva) y clasifica a los pacientes de acuerdo al riesgo de caries: Sin Riesgo (0 a 20), Riesgo Medio (21 a 100) y Riesgo Alto (>100 UFC). Se confeccionaron 3 protocolos teniendo en cuenta los 3 niveles de riesgo. En todos los casos se realiza adecuación del medio bucal con el protocolo que se corresponde al nivel de riesgo microbiológico y enseñanza de técnica de higiene para madre e hijo. Se determina nuevamente riesgo microbiológico a todos los binomios, un mes después.

#### Resultados

En el recuento microbiológico de los binomios 4 madres presentaban riesgo alto >100 UFC para *Streptococo* Grupo Mutans, 9 riesgo medio y 6 sin riesgo; en los binomios infantes 1 presentó riesgo alto, 1 riesgo medio y 18 sin riesgo. Los binomios multicolonizados con *S. mutans* y *S. sobrinus* fueron 10 madres y 3 hijos. El riesgo clínico fue: 10 madres con riesgo y 6 sin riesgo, los 20 infantes sin riesgo. Cuando fueron aplicados los protocolos en relación al riesgo microbiológico, en todos los casos hubo disminución en los recuentos de *S. mutans* y *S. sobrinus*. El 100% de las madres que presentaban riesgo alto disminuyeron >100UFC. Las de riesgo medio a >21UFC. Las de categoría sin riesgo disminuyeron sus recuentos.

#### Conclusión

Determinar riesgo microbiológico y la categoría de uni o multicolonizados, permite aplicar con mayor seguridad protocolos específicos para cada paciente. Se debe continuar realizando el control microbiológico durante los próximos 12 meses, con el fin de verificar la eficacia de los tratamientos a largo plazo, evitando que los binomios vuelvan a sus recuentos originales.

Palabras clave: Protocolos de atención odontológica, riesgo de caries, *Streptococos* Grupo Mutans, binomio madre/hijo

## DIFUSIÓN: PÓSTER PRESENTADO EN OTRO EVENTO

### TOMAS DE MUESTRAS ODONTOLÓGICAS Y ENVÍO AL LABORATORIO DE BIOLOGÍA ORAL DE LA FOUNT

Epstein, A; Álvarez Giménez, JM; Tineo, S; Hillen, NE; Saravia, ME

Laboratorio de Biología Oral (LABOFOUNT), Cátedra de Microbiología y Parasitología - Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Tucumán

#### Objetivo

Difundir como se deben tomar y enviar las distintas muestras odontológicas al Laboratorio de Biología Oral de la FOUNT-LABOFOUNT.

#### Introducción

Microbiología Oral, es una de las áreas de trabajo en el LABOFOUNT, y las muestras se relacionan con: Cariología, infecciones pulpares y enfermedad periodontal. En todos los casos existen condiciones generales que se deben cumplir para todas las muestras: El paciente no debe consumir antibióticos 7 días antes de la muestra, o bien suspender la medicación por 24 a 48 horas, b) en muestras de saliva se suspende el uso de enjuagues bucales 7 días antes, c) La cantidad de muestra debe ser representativa d) el recipiente de recolección debe estar esterilizado y rotulado.

#### Material y Método

1- Muestras para Riesgo de Caries: a) Deben tomarse dos horas después de haber cepillado los dientes o ingerido alimento y/o bebidas, b) Suspender el uso de enjuagues bucales, c) La saliva se recoge en frasco estéril o con espátula del dorso de la lengua

2- Muestra de los conductos: a) Se realiza un enjuague bucal con clorhexidina al 0,12%, b) Eliminación de la placa supragingival, c) Se realiza aislamiento absoluto, desinfección de la goma dique y antisepsia del elemento dentario, d) Apertura y eliminación de caries, e) 2° Desinfección de goma dique y antisepsia del elemento dentario, lavar con agua destilada estéril y/o PBS, f) Toma de muestra con la técnica cono/lima, g) colocación en el medio de transporte tioglicolato W/O, h) acondicionamiento y envío al laboratorio. 3.- Toma de muestra de bolsa periodontal, los pasos a y b son los mismos de las muestras de conductos. c) Se lava con agua destilada estéril y se aísla la zona con rollo de algodón, d) Se introduce uno o dos conos de papel estéril y se espera 30 segundos, también se puede recoger con cureta triple 0 e) Inmediatamente se lleva al medio de transporte tioglicolato W/O. En todos los casos el LABOFOUNT entrega al odontólogo un instructivo escrito del protocolo para la toma y envío de la muestra que debe ser refrigerada.

#### Conclusión

Las tomas de muestras deben seguir un estricto cumplimiento de los protocolos asignados por el laboratorio en relación a las normas de bioseguridad, la técnica de recolección y envío.

Palabras Clave: Toma de muestras odontológicas, muestras de conductos, muestra para riesgo de caries

## DIFUSIÓN: PÓSTER PRESENTADO EN OTRO EVENTO

### AISLAMIENTO E IDENTIFICACIÓN DE *CANDIDA ALBICANS* EN PATOLOGÍAS PULPARES

Waigel, G; Saravia, ME; Álvarez Giménez, JM; Tineo, S; Hillen, NE; Nelson Filho, P; Assed B Silva, L

Cátedra de Microbiología y Parasitología, Laboratorio de Biología Oral- LABOFOUNT, Universidad Nacional de Tucumán (Argentina), FORP/USP, Universidad de São Paulo (Brasil).

#### Objetivo

Observar la presencia de *Candida albicans* en patologías pulpares, aisladas e identificadas por pruebas bioquímicas y proteómica.

#### Métodos

Se estudiaron 65 conductos dentarios de incisivos y caninos con patologías pulpares perteneciente a pacientes de ambos sexos entre 18 y 60 años, con consentimiento informado aprobado por el Comité de Bioética de la UNT. Las muestras fueron obtenidas de patologías con diagnósticos de pulpitis (P) n=28 y patologías periapicales (Pp) n=37. Las tomas de muestras se realizaron siguiendo las normas de bioseguridad para la obtención de muestras de conductos dentales, y recogidas de acuerdo al protocolo de la técnica cono-lima. Las mismas fueron colocadas en medio de transporte Tioglicolato W/O, posteriormente sembradas en medio selectivo e incubadas por 48 horas. Las colonias fueron analizadas con lupa estereoscópica para su identificación morfológica, se realizaron las pruebas bioquímicas, y posteriormente confirmadas por espectrometría de masa MALDI TOF Biotyper

#### Resultados

En los resultados se observó, que el aislamiento e identificación *Candida albicans* por pruebas bioquímicas y posteriormente por la técnica proteómica, se correspondio en un 100%. Del total de 65 muestras procesadas fueron 7 los aislamientos de *Candida albicans* (10,7%). De los cuales con diagnóstico de pulpitis fueron 6 (9,23%) y de patologías periapicales 1 (1,53%). Empleando el test para comparar los aislamientos entre patologías pulpares se observa diferencia significativa entre los aislamientos de *Candida albicans* en diferentes patologías pulpares ( $p < 0.01$ ).

#### Conclusión

En este trabajo se concluye que *Candida albicans* se encuentra presente en mayor proporción en patologías con pulpitis.

#### Palabras Clave

*Candida albicans*, patologías pulpares, MALDY TOF

## DIFUSIÓN: PÓSTER PRESENTADO EN OTRO EVENTO

### PREVALENCIA DE PÉRDIDAS ÓSEAS EN SERVICIOS ODONTOLÓGICOS PÚBLICOS DE TUCUMÁN

Luna, S<sup>1,3</sup> Garbero, I<sup>4</sup> Gonzalo, J<sup>4</sup> Missana, LR<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Laboratorio de Patología Experimental, Diagnóstica e Ingeniería Tisular. Anatomía Patológica. <sup>2</sup>PROIMI-CONICET. <sup>3</sup>FOUNT. Cátedra de Educación para la Salud. <sup>4</sup>Hospital de Día Presidente Néstor Kirchner- Si.PRO.SA

Este estudio se enmarca en PDTS (Proyecto de Desarrollo Tecnológico y Social) llamado Fabricación y Evaluación de nuevo Material de Regeneración Ósea por Ingeniería Tisular.

#### Objetivo

Uno de los objetivos del PDTS y de este trabajo fue conocer las necesidades de la población en el área de medicina regenerativa ósea, debido a la ausencia de información sobre el volumen de sustitutos óseos (SO) requeridos para el tratamiento de las pérdidas óseas de diferentes orígenes, en San miguel de Tucumán-Argentina.

#### Métodos

Se realizó un estudio epidemiológico a partir de cuarenta y siete (47) HCl, de pacientes tratados en el Hospital Presidente Néstor Kirchner, referente en la región NOA, de la provincia de Tucumán, durante el período 2015-2017. Se registraron datos de sexo, edad, etiología, localización y volumen de pérdida ósea. Los procedimientos recibieron aprobación del Comité de Ética UNT-SIPROSA-Conicet. Res.23/2017. A demás a partir de imágenes tomográficas de las pérdidas óseas registradas, se realizaron mediciones utilizando un Aparato de Tomografía Computada 3D Kavo Gendex3D CB500. Los datos obtenidos se evaluaron estadísticamente utilizando el programa SPSS.

#### Resultados

Las pérdidas óseas registraron que el 44,7% de pacientes fueron masculinos y el 55,3% de femeninos. La edad fue de 13 a 70 años. El 66% de las lesiones fueron en maxilar superior y el 29,8% en maxilar inferior. Dentro de la etiología más frecuente, se observó 19,10 % de patología dental, 12,80% quistes maxilares, 10,60% de caninos retenidos y otras patologías 57,50%. Se registró 77 ml de material de relleno óseo utilizado en 44 pacientes.

#### Conclusión

A partir de estos datos preliminares, observamos escasa utilización de SO en los servicios públicos. Siendo necesario realizar relevamientos en Servicios de Implantología de Postgrado Universitario y Privados para obtener más información sobre esta área.

Financiamiento: PDTS CIN-Conicet N°12 Palabras claves: Pérdida ósea, sustitutos óseos, prevalencia.

## DIFUSION: POSTER PRESENTADO EN OTRO EVENTO

### UTILIDAD DEL SERVICIO SOCIO ASISTENCIAL ODONTOLÓGICO: “LA SONRISA DE LOS AGUSTINES”

Malica, ML; Alderete, ME; Salas López, MM; Torres Saborido, D; Peralta, B  
e-mail: mlmalical@gmail.com

Facultad de Odontología, Facultad de Medicina, Facultad de Educación Física, de la Universidad Nacional de Tucumán.

En una institución sin fines de lucro situada en El Corte, Yerba Buena (YB), Tucumán, funciona el Hogar Colegio San Agustín (Congregación Rogacionista) para niños carenciados. El carisma Rogacionista trabaja por la escolarización y el sano desarrollo de niños de 4 a 14 años, la familia y la comunidad. El colegio escolarizó de 4 a 7 años; los niños de 8 a 14 años provienen de otras instituciones para su contención y atención en el Hogar. Desde 2017 se brinda un servicio interdisciplinario de atención odontológica con respaldo psico-médico-pedagógico, que articula con centros de mayor complejidad para derivaciones. Objetivo: Evaluar la utilidad del servicio asistencial odontológico. Recursos: Cuenta con las instalaciones del Hogar-Colegio San Agustín y un consultorio odontológico allí instalado. Participan docentes, estudiantes, graduados FOUNT; estudiantes (Educación Física), Medicina (UNT); personal de la institución; Servicios de Cátedras, Hospital Escuela FOUNT; Municipio YB (Hospital Carrillo), SIPROSA (Caps, Hospital de Niño). Metodología: Es un estudio descriptivo longitudinal en personas menores entre 4 y 14 años. Se trabaja previo Consentimiento informado. El servicio funciona de marzo a diciembre; brinda consultas (urgencias, extracciones, caries, recambio dentario), restauraciones, y tratamientos preventivos (técnica de cepillado, flúor, sellantes). Se aplican Estrategias de Atención Primaria en Salud y Recreación; se confeccionan Historia Clínica y Ficha Médica, y se realizan Fotografías. Resultados: En 18 meses se logró la incorporación del Servicio Odontológico. Acudieron 280 pacientes (15 por mes), 58,9% entre 4 a 8 años. Se realizaron 757 prestaciones: 53,6% tratamientos preventivos; 21,4% consultas; 19,8% restauraciones; 5,1% cirugías. Alcanzamos 19 altas (2,5%) y 17 interconsultas a centros especializados (derivaciones). Conclusiones: El servicio motivó la participación de todos los actores, evidenció su utilidad en las prestaciones y altas brindadas. La comunidad contribuyó a la educación y cuidado de la salud. Gracias al compromiso institucional se beneficia a niños, respetando la independencia de las organizaciones para el desarrollo Comunitario.

#### Palabras Clave

servicio, salud, educación, interdisciplinarietàad

## **DIFUSION: POSTER PRESENTADO EN OTRO EVENTO**

### **DESPLAZAMIENTO POR IATROGENIA DE IMPLANTES AL SENO MAXILAR**

Biagioli, LA; López Rubio, M; González, M

Hospital Centro De Salud Zenón Santillán Tucumán- Asesora Almendro G.

#### **Introducción**

En la actualidad las prótesis sobre implantes son una exitosa y esperanzadora alternativa terapéutica avalada por numerosos estudios científicos, sin embargo, no todo son ventajas si no que también surgen complicaciones que afectan en mayor a menor grado a la osteointegración de los implantes, a las restauraciones protésicas y/o a los tejidos orales adyacentes.

#### **Reporte del caso**

Paciente sexo masculino de 60 años sin patología de base, acude a nuestro servicio derivado de su odontólogo particular, para evaluar su estudio radiológico. La imagen del mismo presentaba a dos implantes dentales instruidos en el seno maxilar. Se realizaron estudios pre quirúrgico (análisis de laboratorio y ECG), programándose una cirugía para remover los elementos incluidos. Se realiza la misma con éxito pudiéndose remover los elementos extraños. El paciente asistió a control pos quirúrgico a las 72 hs evolucionando favorablemente y a los 7 días para corte de puntos y nueva evaluación.

#### **Discusión**

Se debe extraer sin esperar a que produzca sintomatología, para evitar que el paciente presente infección sinusal activa. Conclusiones: Es fundamental un buen diagnóstico y planificación individualizada, así como una excelente comunicación implantólogo-prostodoncista. Son imprescindibles las visitas de seguimiento en este tipo de tratamientos para prevenir y tratar las posibles complicaciones. Palabras claves implantes, seno maxilar, desplazamiento.

#### **Palabra Clave**

Implantes, Seno Maxilar, Cone Beam

**DIFUSION: POSTER PRESENTADO EN OTRO EVENTO**

**LA CANDIDIASIS COMO MANIFESTACIÓN ORAL DE HIV (CASO CLÍNICO)**

Marcial, ML; Rico, ME; Alonso, MR

Hospital Centro De Salud ZS - Residencia De Odontología General -Tucumán – Asesora:  
Almendro G.

**Introducción**

Las Candidiasis son producidas por hongos del género Cándida. En los pacientes infectados con HIV asintomáticos la presencia de candidiasis bucal indica la transición al SIDA.

**Caso Clínico**

Paciente sexo femenino, de 62 años, anémica, con diarrea y baja de peso, que acude al servicio de guardia odontológica del hospital Centro de Salud Zenón Santillán, por manchas blancas en la boca y odinofagia. Al examen intraoral se observan placas blancas en toda la mucosa bucal que se desprenden al raspado. Se le indica toma de muestra para estudio micológico y buches con Nistatina en solución oral 4 veces al día y con colutorio antiséptico antiinflamatorio bucofaríngeo. Concorre a los 7 días con mejorías en el aspecto de las lesiones bucales, pero con persistencia de la sintomatología dolorosa. Interconsulta con los infectología y clínica médica; se solicitan exámenes de laboratorio de rutina, pruebas de, VDRL, HIV (la cual resultado positiva).Se procede a la internación del paciente para realizar tratamiento sistémico con Fluconazol por vía endovenosa y a las 48hs se observa la desaparición de las lesiones.

**Conclusión**

El odontólogo puede reconocerlas infecciones micóticas en sus diferentes formas de presentación lo que permite hacer diagnóstico precoz de enfermedades como el SIDA.

**Palabras clave**

Candidiasis, HIV, Antimicóticos

## **DIFUSION: POSTER PRESENTADO EN OTRO EVENTO**

### **RECIDIVA DE TUMOR ODONTOGÉNICO ADENOMATOIDE - PRESENTACIÓN DE UN CASO CLÍNICO**

Villafañe, MV; Huaco, L; Cano, AP

Residencia de Odontología General del Hospital Centro de Salud Zenón J. Santillán – San Miguel de Tucumán – Tucumán – Argentina.

#### **Introducción**

El tumor odontogénico adenomatoide (TOA) es una lesión epitelial benigna de origen odontogénico, poco frecuente, comúnmente asociado a un diente retenido. Se presenta con mayor frecuencia en la 2da década de vida afectando principalmente al sexo femenino. Se considera una lesión de crecimiento lento con muy poca tendencia a la recidiva.

#### **Caso clínico**

Paciente de 14 años concurre al servicio de Odontología presentando una lesión circunscripta, recubierta por mucosa de aspecto normal, indolora y fluctuante a la palpación entre los elementos 3.4 y 3.5. Se solicita tomografía Cone Beam donde se observa una imagen radiolúcida de 5mm de diámetro. Se realizó la extirpación quirúrgica de la lesión donde se obtuvo como resultado de la biopsia TOA de tipo periférico. Antecedentes en los años 2015 y 2017 fue intervenida para extirpación quirúrgica de TOA en elementos 3,6 y 3,7.

#### **Conclusión**

A pesar de que este tipo de tumor y su recidiva es poco frecuente, en nuestra paciente es la segunda vez que aparece en el transcurso de 4 años, destacamos la importancia del diagnóstico clínico y radiográfico como así también los controles posteriores, sobre todo en la etapa de pleno crecimiento y desarrollo de los pacientes.

#### **Palabras clave**

tumor odontogénico, recidiva

## DIFUSION: POSTER PRESENTADO EN OTRO EVENTO

### CONE BEAM: TÉCNICA ESTANDARIZADA DE MEDICION ALVEOLAR

Ibáñez HJ; Budeguer AN; Cajal JC; Negrillo AG; Chaya ME; Singh F; González M; Manavella G

Cátedra Cirugía Bucomaxilofacial – 1° Curso – FOUNT

El objetivo de este trabajo fue ejecutar una técnica estandarizada para la medición de procesos alveolares pos extracción.

#### Materiales y Método

Se seleccionaron un grupo de pacientes con indicación de exodoncia, confeccionando previamente una placa termo formada como protección alveolar y colocándola inmediatamente al grupo experimental durante un mes, dejando al grupo control sin placa. Se indicó CBTV inmediata a la cirugía y otra a los tres meses, permitiendo comparar los cambios dimensionales a través de mediciones normalizadas aplicables a todos los casos, permitiéndonos conocer los porcentajes de reabsorción.

#### Resultados

De los pacientes tratados, las medias estadísticas manifestaron que el grupo experimental (V: 1.9, P/L: 1.4, VP/L: 1.2) obtuvo menos reabsorción ósea que el grupo control (V: 3.1, P/L: 1.5, VP/L: 1.4), tanto en alto como ancho, demostrando el uso de la placa como preventiva de la reabsorción ósea dimensional.

#### Conclusión

La técnica estandarizada con puntos de referencias fijos aplicados en una CBTV resulto ser efectiva para la medición de cambios óseos verticales y horizontales del alveolo post extracción donde se usó una placa de protección alveolar, la cual permitió conseguir niveles óseos satisfactorios, sobre todo de la tabla vestibular donde prevalece la reabsorción por sus características histofisiológicas.

#### Palabras Clave

Placa de protección alveolar, Reabsorción ósea pos extracción

# XI

o

## JORNADAS DE INVESTIGACION



**RAMIRO GRIMALDI**

DPTO. DE DISEÑO MULTIMEDIAL & TECNOLOGÍA EDUCATIVA  
DIRECCIÓN INFORMÁTICA - FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN