

# ODONTOUDALBA

REVISTA ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



Universidad  
del Alba

AÑO I / Nº 1  
DICIEMBRE 2022

Casos  
Clínicos

Entrevista

Noticia

Trabajos  
Científicos  
Odontología

01

02



## COMITÉ EDITORIAL

# ODONTOUDALBA

REVISTA ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

NOMBRE COMPLETO	COMITÉ REVISTA ODONTOUDALBA	CORREOS ELECTRÓNICOS	CARGO
Loredana G. Yutronic M.	Director General	loredana.yutronic@udalba.cl	Directora Nacional de la Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la salud, Universidad del Alba
Álvaro A. Urzua C.	Subdirector	alvaro.urzua@udalba.cl	Director General de Investigación, Innovación y Postgrado, Universidad del Alba
Carolina V. Saldívar A	Secretaria	carolina.saldivar@udalba.cl	Directora Clínica Odontológica La Serena, Carrera de Odontología, Universidad del Alba
Flavio R. Carrión A.	Asesor Científico	flavio.carrion@udalba.cl	Director del Departamento de Investigación, Postgrado y Educación Continua, Facultad de Ciencias de la salud, Universidad del Alba
Rolando A. Molina M.	Asesor Científico	flavio.carrion@udalba.cl	Coordinador Nacional de Investigación, Universidad del Alba
Roger L. Yefi C.	Asesor Científico	roger.yefi@udalba.cl	Profesor Titular de la Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la salud, Universidad del Alba
Carla S. Salgado O.	Asesor Odontológico	sofia.salgado@udalba.cl	Directora de la Carrera de Odontología sede Santiago, Facultad de Ciencias de la salud, Universidad del Alba
Romina A. Bopp G.	Asesor Odontológico	romina.bopp@udalba.cl	Directora de la Carrera de Odontología sede Chillán, Facultad de Ciencias de la salud, Universidad del Alba
Mónica D. Gutierrez M.	Docente Invitado	mgutierrezm@udalba.cl	Profesora Asociada de la Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la salud, Universidad del Alba
Marcela A. Soto M.	Asesora Comunicaciones	marcela.soto@udalba.cl	Directora General de Vinculación con el Medio y Comunicaciones, Universidad del Alba.

DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN: M. Martínez • FOTOGRAFÍAS: Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la salud ; Comunicaciones UDALBA • COLABORADORA: Katherine Tapia.

[revistaodontodalba@udalba.cl](mailto:revistaodontodalba@udalba.cl)

Sede Antofagasta - Campus Matta, Manuela Antonio Matta N° 2065, Antofagasta / Sede La Serena - Avenida Cuatro Esquinas N°60, La Serena  
Sede Santiago - Avenida Ejercito Libertador 171.177, Santiago / Sede Chillán - Panamerica Norte, 3651, Chillán



### Comité Editorial

Palabras Decano / Palabras Directora Revista OdontoUdalba

4



### Columna de Opinión

Dr. Álvaro Urzúa C. Director General de Investigación, Innovación y Postgrado

5



### Entrevista

Dra. Natalia Mallea Parker. Directora Curso Actualización en Manejo Odontológico del Paciente Geriátrico Udalba.

7



### Clínica Integral del Adulto: Caso Clínico

Uso de resinas inyectadas en el sector anterior

8



### Noticia

Clase Espejo: Innovación Educativa y Digital para la Internacionalización

11



### Clínica Integral del Adulto: Caso Clínico

Rehabilitación estética en dientes anteriores con historia de Traumatismo Dentoalveolar

12



### Trabajos Científicos Escuela de Odontología

14



### Trabajos de Investigación Destacados

16



**ODONTOUDALBA**

REVISTA ESCUELA DE ODONTOLÓGIA

**Año I · Edición 1**

Diciembre 2022



**C**on gran orgullo y alegría saludo el primer número de esta publicación de la Carrera de Odontología de nuestra Universidad, que refleja el genuino interés y aprecio de quienes participan de su edición por el desarrollo del espíritu académico y científico que nos mueve a todos en este proyecto universitario, centrado en el estudiante, solidario, humano e inclusivo, destinado a formar los líderes del mañana que llevarán a los profesionales de la salud a cumplir su verdadero y único rol y vocación de servicio en beneficio de las personas.

La Universidad es en esencia el lugar donde se genera conocimiento en la sociedad, el cual debe ser puesto al servicio de una mejor calidad de vida de la comunidad.

Este conocimiento es la base de la formación de los futuros profesionales quienes tendrán a cargo la salud de las personas. Resulta entonces particularmente importante buscar formas de difundir ese conocimiento, especialmente hoy que vivimos la etapa de la revolución pos tecnológica de las ciencias, en que el conocimiento se duplica en el curso de un año e impacta su transferencia a la aplicación clínica en el mismo año, muy lejano a lo que ocurría sólo hace unos pocos años atrás.



**Dr. Bernardo Morales C.**

Decano Facultad de Salud UDALBA

Una publicación como esta, no sólo es difusora de conocimiento, sino que también es el lugar natural de convocatoria y confluencia de quienes desarrollan la práctica de la odontología y de todas aquellas disciplinas relacionadas. Debe ser un lugar de encuentro abierto, transparente, transversal, donde la opinión de cada uno es importante, donde conversan profesionales, maestros, y también los estudiantes; es la instancia de expresar y contar lo que se hace, y aquello que soñamos que será la carrera en el futuro inmediato y lejano, en definitiva, lo que investigamos para conseguir estos sueños, y como lo vinculamos con el medio en el cual crecemos como institución.

Felicito a la Dirección de la Carrera, a los participantes de la edición de esta revista y a todos los que han tenido algún rol directo e indirecto en ella, puesto que es el fiel reflejo de lo que queremos ser como universidad, una Comunidad Académica integrada, participativa y feliz de estar desarrollando un sueño universitario único y especial en el país.

**C**omo Equipo Editorial sentimos gran satisfacción y orgullo de presentar este primer número de la Revista OdontoUdalba, en el que se trabajó arduamente y con mucho profesionalismo para generar un producto que, confiamos, será del agrado de todos sus lectores.

La Revista es una iniciativa que responde al proceso de mejora continua que la Escuela de Odontología traza como parte de su planificación anual y al deseo genuino de entregar a la comunidad odontológica, tanto nacional como internacional, un medio de comunicación digital que dé a conocer el trabajo científico y clínico que

llevan a cabo estudiantes, docentes y académicos de la carrera de Odontología de la Universidad del Alba. Al mismo tiempo, queremos comunicar temáticas actuales e innovadoras que sean de interés para la profesión y contribuyan a la mejora del ejercicio diario de la misma.



**Dra. Loredana Yutronic M.**

Directora Nacional Carrera de Odontología  
Directora General Revista OdontoUdalba  
Universidad del Alba

Nuestras expectativas son altas; esperamos poder captar la atención de la comunidad Udalba, sumar más patrocinadores y auspiciadores para las próximas ediciones y muchos seguidores en este camino que hoy marca sus primeras huellas. Lograr una amplia difusión de este ejemplar y encantar a nuestros lectores son sin duda nuestros principales anhelos. Acogemos este hito como un desafío hacia el futuro, como una tarea que nos obliga a continuar trabajando por perpetuar la edición de OdontoUdalba y por hacer de esta una revista que nos represente, informe y permita visibilizar el trabajo clínico y científico que realizan Odontólogos y futuros Odontólogos de la Universidad del Alba.

Destacamos el gran apoyo de la Dirección General de Vinculación con el Medio y Comunicaciones, de la Dirección General de Investigación, Innovación y Postgrado y, por cierto, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad del Alba, ya que, sin su soporte, nada de esto podría haber sido posible.



**C**omo Dirección General de Investigación, Innovación y Postgrado (DGIIIP), unidad dependiente de Vicerrectoría Académica, estamos fuertemente interesados en fortalecer, poco a poco, una cultura de investigación e innovación al interior de nuestra Universidad del Alba. Y queremos, por sobre todo, asegurar la continuidad de las iniciativas que provengan desde las propias facultades, escuelas y carreras.

Con orgullo, presento la revista científica OdontoUDALBA, una idea que precisamente surgió desde la Escuela de Odontología y que dará a conocer anualmente trabajos vinculados al ámbito científico. Se trata de un medio de comunicación de carácter informativo y cultural digital que difundirá a la comunidad odontológica el trabajo científico y clínico que lleva a cabo la Escuela de Odontología UDALBA, además de poner a disposición de sus lectores artículos de interés aborden temáticas actuales e innovadoras para la profesión.

El público objetivo para esta revista es la comunidad Odontológica UDALBA y Comunidad Odontológica General, tanto a nivel nacional como internacional.

Este debut de OdontoUDALBA aparece en diciembre de este año y la meta será sacar un segundo ejemplar durante el mes de mayo del 2023. En esta primera edición podemos leer distintos artículos científicos, reporte de casos clínicos referidos a la clínica integral del adulto, así como también entrevistas a profesionales del área de la Odontología o del área de la salud, que dan cuenta a los lectores de su quehacer investigativo.

Todos estos trabajos son un aporte en el área científica nacional e internacional y fueron realizados por estudiantes, docentes/ investigadores de nuestra universidad.

Alentamos y seguiremos apoyando con fuerza y convicción las distintas iniciativas creativas, rigurosas y que permitan conectar la ciencia con los procesos académicos que lleva a cabo la Universidad.

Esperamos que las investigaciones que nacen en UDALBA sean cada vez más y que toda la universidad acceda a estos trabajos. Porque estamos convencidos de que la ciencia es un aporte real para la docencia, así como también el motor de la innovación y el emprendimiento.

Con cariño y emoción los invito a leer OdontoUDALBA.



**Dr. Álvaro A. Urzúa Caracci.**

Director General de Investigación, Innovación y Postgrado.  
Vicerrectoría Académica.  
Universidad del Alba (UDALBA).



Universidad  
del Alba  
Clínica Odontológica  
Udalba Chillán

 **Dental Laval**

Insumos y equipamiento dental  
Viña del Mar | Santiago | Temuco  
[www.dental-laval.cl](http://www.dental-laval.cl)





**DRA. NATALIA MALLEA PARKER:**

## “En la Clínica de Odontogeriatría contribuimos a mejorar el acceso de las personas mayores a una mejor calidad de vida”

**E**l envejecimiento de la población es un fenómeno global. El proceso ha adquirido mayor velocidad en países en desarrollo, no obstante, países como Chile se están enfrentando al rápido envejecimiento poblacional en un contexto de profunda desigualdad socioeconómica, de género y urbano-rural, que plantea a la sociedad múltiples desafíos que deben ser enfrentados a la brevedad. Es un deber para la Odontología adaptarse a esta etapa de transición demográfica hacia el envejecimiento que hoy experimenta la población.

Si bien el envejecimiento no es una enfermedad, en el contexto social chileno la gran mayoría de las personas mayores padecen enfermedades crónicas, lo que hace necesario que los profesionales asuman nuevos modelos de valoración clínica y utilicen herramientas terapéuticas que respondan a las condiciones y particularidades de los pacientes.

La Odontogeriatría es aquella disciplina de la Odontología destinada a las personas mayores, que trata aquellos problemas relacionados con los pacientes de edades avanzadas que, por su envejecimiento fisiológico, han sufrido alteraciones bucodentales. Su reconocimiento formal como especialidad recién se da en agosto del 2022, con la modificación del Decreto N°8 del Ministerio de Salud, en el que se reconoce la especialidad de Odontogeriatría en Chile.

La Dra. Mallea, profesional con



**Dra. Natalia Mallea Parker**  
 Cirujano Dentista.  
 Magister en Odontogeriatría.  
 Diplomado en Salud Familiar.  
 Profesor Asociado Escuela de Odontología Udalba.  
 Directora Curso Actualización en Manejo Odontológico del Paciente Geriátrico Udalba.

formación y experiencia en esta área, fue invitada a conversar respecto a esta temática en esta primera versión de Revista OdontUdalba. Ella es Profesora Asociada desde hace ya varios años en la carrera de Odontología de la Universidad del Alba y hoy está ad portas de impartir la primera versión del Curso de Actualización en Manejo Odontológico del Paciente Geriátrico.

### ¿Cuál cree Ud. que es la importancia de que la carrera de Odontología tenga en su malla curricular la asignatura Clínica de Odontogeriatría?

—Me parece que revela una clara conexión de la Universidad como institución con los requerimientos actuales de nuestra sociedad; la población está envejeciendo y las demandas actuales de recurso humano con formación en geriatría son altísimas, pero

estamos muy al debe con la oferta. A nivel nacional no existe obligatoriedad de impartir como asignatura a la Odontogeriatría y es por esto que existen muchas Facultades de Odontología en Chile que aún no la tienen incorporada. Por lo tanto, su incorporación, en todo sentido, la convierte en un valor agregado para la formación de nuestros estudiantes.

### ¿Cómo ha sido su experiencia desde que ingresó como docente a cargo de la asignatura Clínica de Odontogeriatría en la Universidad del Alba?

—En principio fue bastante desafiante. El principal enfoque, al comienzo, fue el cambiar paradigmas e ideas preconcebidas, ya que la Odontogeriatría se asocia comúnmente al uso de aparatos protésicos y, por lo tanto, existía la tendencia a que la temática fuera abordada sólo desde el ámbito de la Rehabilitación Oral y que su enfoque fuera principalmente protésico. Desde entonces ha habido una evolución muy positiva, el asumir esta tremenda responsabilidad ha sido tremendamente gratificante, lo/as estudiantes siempre demuestran interés y motivación por conocer sobre este tema y en el desarrollo de la asignatura se generan instancias de discusión que enriquecen el proceso de aprendizaje. Además, durante el año académico mediante la atención odontológica que estudiantes y docentes realizamos en la Clínica Odontológica de Udalba contribuimos a mejorar el

acceso de las personas mayores a una mejor salud bucal y mejor calidad de vida.

### ¿Cuál es la relevancia y el impacto que cree que va a tener la reciente creación de la Especialidad de Odontogeriatría en Chile?

—Me encanta que hagas esta pregunta. Mucho tiempo se luchó por la creación de la especialidad, debido a la necesidad de contar con profesionales con conocimiento para tratar a estos pacientes que tienen en su contexto características bien particulares, hubo muchos detractores de la idea, pero finalmente la creación de la especialidad fue aprobada, esto significa que en los servicios de atención de salud deberán existir Odontogeriatras, es decir, profesionales altamente capacitados en el tratamiento de las patologías bucales propias del envejecimiento. Si bien esto ocurrirá de manera gradual, ya que primero se deberá formar estos especialistas, es muy relevante su reconocimiento como especialidad.

En Chile, según declaran algunos estudios, las personas mayores entre 65 y 74 años han perdido en promedio 18 dientes. No obstante, lejos de ser una situación normal, cabe enfatizar en que la pérdida de dientes no es inherente al envejecimiento, pero que el envejecimiento otorga a cada individuo ciertas particularidades que requieren un abordaje basado en el conocimiento y en la actualización de las alternativas terapéuticas existentes. ●



# Clínica Integral del Adulto: “Uso de resinas inyectadas en el sector anterior”



**Hugo Maldonado**  
Estudiante Odontología  
Udalba 2021

## Técnica simple y rápida que permite predecir un resultado estético

**P**aciente de género femenino de 37 años de edad acude a Clínica Odontológica Udalba La Serena debido a que “no le gustaba su sonrisa”. En el examen clínico se evidencian múltiples facetas de desgaste en el grupo dentario anterosuperior y anteroinferior, además de restauraciones de composite fracturadas y pigmentadas en sus márgenes.



Fotografía Inicial



**Dra. Katherine Sulantay**  
Docente de Clínica Integral del Adulto

Se propone la realización de restauraciones directas con la utilización de composite inyectado a través de una matriz de silicona transparente. Se realiza el estudio de modelos montados en articulador y, dado que la motivación de la paciente es estética, se solicita al Laboratorio un encerado diagnóstico. Esta etapa permitió a los tratantes presentar a la paciente el resultado estético del tratamiento previo a su realización, así como también, tomar decisiones sobre algunos aspectos estéticos como contorno, longitud coronaria, etc.



Encerado diagnóstico



Tras la aceptación de lo presentado por parte de la paciente se procede a confeccionar una llave de silicona de adición a partir del encerado diagnóstico, con la finalidad de que sirva como una matriz transparente para la

inyección directa del composite fotopolimerizable.

La aplicación de resina inyectada se debe realizar diente por diente, por lo que previo a la inyección de resina en cada diente se debe realizar aislamiento de los dientes vecinos, protocolo

de adhesión y luego colocar la matriz de silicona para inyectar la resina compuesta.

El material utilizado para la restauración es una resina híbrida de tipo fluido cuyas partículas de relleno son de 0,6 micras; su formato y composición permiten



Matriz de Silicona



Aislamiento y Grabado ácido

una fácil aplicación y pulido, lográndose un gran acabado estético. Además, su posterior reparación ante una eventual fractura o cambio de coloración es muy fácil, por lo que se recomienda su uso en sectores anteriores.

La etapa de polimerización del material restaurador se realiza a través de la matriz de silicona, ya que al estar confeccionada con silicona de adición es transparente, lo que permite que una vez inyectada la resina se pueda fotopolimerizar directamente a través de ella.

Una vez finalizada la aplicación de la resina es muy importante chequear la oclusión tanto en máxima intercuspidad como en lateralidad y protrusión. Hecho esto, se procede a la etapa de acabado y pulido de la restauración para lo que se utilizan discos y gomas de pulido, del grano más grueso al más fino.

Con el objetivo de proteger la rehabilitación realizada se indicó como parte del tratamiento el uso de un Plano de estabilización oclusal.

La técnica anteriormente descrita es una técnica simple y rápida, que brinda control de



Inyección de Resina Fluida



Fotopolimerización

predictibilidad del resultado final, es reversible y mínimamente invasiva. Aunque brinda ventajas sobre otras técnicas, la única limitación que presenta es la colometría, ya que, resulta un color monocromático por lo que escoger el color adecuado es un punto importante. A pesar de ello, este tipo de resina presenta un mayor grado de translucidez, por lo que compensa el aspecto de color monocromático. Este es un procedimiento rápido y ambulatorio que brinda alto grado de satisfacción al paciente, ideal en casos que el período de tiempo para realizar el tratamiento es corto (2 a 3 citas clínicas), considerándose en la actualidad como una alternativa válida entre los diversos tratamientos que considera la Odontología Estética. Para conseguir un resultado óptimo

es esencial contar con un excelente Laboratorio que apoye de manera adecuada con la confección del encerado diagnóstico, con finos detalles en la anatomía dentaria, puesto que así tal la cual será traspasada al paciente mediante la cubeta de silicona transparente y el inyectado de resina.●



Fotografía Final. Vista Lateral



Fotografía Final. Vista Frontal



Universidad  
del Alba

Clínica Odontológica  
Udalba La Serena

no obligado  
de  
lector ocular



**odontit Chile**  
IMPLANT SYSTEM

**TE ESPERA ESTE  
2023  
CON LOS BRAZOS  
ABIERTOS**



Celular: +569 67282349  
Oficina: +562 22368257  
+562 22358262

haydee@odontit.com  
omtorrico@hotmail.com

Av. Providencia 1072 Torre D Depto 1001, Providencia, Santiago de Chile.

[www.odontit.com](http://www.odontit.com)

**ActualDent**  
MATERIALES DENTALES Y MÉDICOS



Amunátegui 785 of. 223, La Serena  
Contacto +569-66799046 • [kbongain@gmail.com](mailto:kbongain@gmail.com)



La mejora continua del proceso educativo supone la búsqueda constante de estrategias y metodologías efectivas y atractivas para el estudiante. Conseguir que el alumno se motive, despertar su curiosidad, lograr que se haga preguntas y busque las respuestas debe ser una de las metas y, para ello, se debe recurrir a instancias innovadoras, acordes al mundo actual que capten la atención del futuro profesional. En ese contexto, la internacionalización del currículo viene a ser un tema interesante y de gran aporte en materia educativa, pues permite enriquecer el conocimiento local desde una perspectiva global, al mismo tiempo que contribuye en la formación de profesionales competentes, capaces de actuar en un contexto internacional y multicultural. Hasta hace algunos años la Internacionalización en Educación era sinónimo del intercambio o movilidad estudiantil, no obstante, el reciente avance en la virtualización del proceso educativo ha abierto un abanico de opciones en este aspecto, posibilitando y facilitando el vínculo entre las instituciones de educación superior.

La Escuela de Odontología en el año 2021 da sus primeros pasos en materia de Internacionalización, de la mano de las unidades de Relaciones

Internacionales y Vinculación con el Medio de la Universidad del Alba. La docente a cargo de asumir este desafío fue la Dra. Mónica Gutiérrez, quien desde entonces ha sido responsable de la realización de Clases Espejo en el marco de tres asignaturas: "Salud pública III", "Gestión y Administración en Salud" y "Ética Profesional y Odontología Legal". Estas clases fueron efectuadas

## CLASES ESPEJO:

# Innovación Educativa y Digital para la Internacionalización

Universidad del Alba

**INTERVENCIONES PREVENTIVAS PSICOSOCIALES Y COMUNITARIAS DE SALUD ORAL EN CHILE**

**Dra. Mónica Dalmaris Gutiérrez Márquez**  
Odontóloga-Psicóloga  
Magíster en Gestión y Dirección Educacional  
Docente Universidad del Alba

en conjunto con la Universidad Cooperativa de Colombia (UCC), Institución con la cual la Universidad del Alba tiene vigente un Convenio de Colaboración.

Una "Clase Espejo" es una sesión académica en línea, donde dos docentes de diferentes universidades y países comparten con los estudiantes de ambas instituciones, los conocimientos y experiencias sobre un tema específico, por medio de un aula virtual. Para realizar clases espejo es necesario, entonces, el trabajo colaborativo previo entre los/las docentes responsables de la asignatura, con la finalidad de identificar los aprendizajes esperados e indicadores de logro coincidentes.

La Dra. Gutiérrez, al ser consultada respecto a su experiencia como docente de Odontología Udalba responsable

de implementar esta estrategia metodológica, indica que "el proceso se ha desarrollado con mucha conexión y sinergia entre todas las partes involucradas", al mismo tiempo que destaca que "la experiencia ha sido muy positiva y enriquecedora para los/las estudiantes que han podido participar, tanto de Chile como de Colombia". Respecto a los beneficios y aportes a la Carrera, la Dra. Gutiérrez considera que "para los/las estudiantes el haber tenido la oportunidad de conectarse y conocer la realidad de sus pares de Colombia, sin la necesidad de viajar, es como hacer que el mundo entrara al aula; se logra avanzar mucho en la interculturalidad, compartir visiones y formas de ver el mundo y de abordar ciertas temáticas que, si bien son comunes en la formación de los futuros profesionales de ambos países, tienen particularidades propias

del país e idiosincrasia que, al compartirse, aportan de manera importante en la visión global. Es destacable, también, cómo lo/as estudiantes se empoderan de su Carrera al ver que la Odontología es una sola, que se trata de una disciplina que se aprende y practica de la misma forma en otras partes del mundo. Además, pueden observar que, en términos cognitivos y curriculares, están al mismo nivel que estudiantes de otro país, lo que los deja satisfechos. Por último, pero no por ello menos importante, comentar que en la Escuela de Odontología existe la intención de plasmar este trabajo sistemático de vinculación a través de la internacionalización, en un trabajo científico conjunto entre ambas Instituciones que dé cuenta del impacto de esta estrategia en la formación académica de los/las estudiantes". ●



## Clínica Integral del Adulto: “Rehabilitación estética en dientes anteriores con historia de Traumatismo Dentoalveolar”



**Camila Alarcón**  
Estudiante Odontología  
Udalba 2021

### Coronas de Disilicato de Litio y Pernos de Fibra de Vidrio

**P**aciente de género femenino de 46 años de edad, artesana, residente de la ciudad de Coquimbo, acude a la Clínica Odontológica Udalba Sede La Serena debido a que “se fracturo una pieza dentaria anterior y no le gusta sonreír”.

Al examen clínico la paciente es desdentada parcial, con salud periodontal y múltiples lesiones de caries.

La pieza fracturada 1.1 tiene tratamiento de conducto sin sintomatología asociada.

La pieza dentaria 2.1 contiene una restauración mesio incisal extensa, sin ajuste marginal y poca estética en cuanto a color y textura superficial. Al realizar los test de vitalidad pulpar, se diagnostica necrosis pulpar, por lo que se derivó a endodoncia.

Para la fase de rehabilitación se planificó realizar prótesis fijas unitarias libres de metal en las dos piezas dentarias, utilizando pernos de fibra de vidrio y disilicato de litio como material cerámico. Se procede en una primera etapa al tallado de los muñones y confección de provisorios de acrílico mediante llave de silicona.

Posteriormente, se realiza desobturación de los conductos de ambas piezas dentarias y cementación de los postes de fibra de vidrio con cemento autoadhesivo de resina.



Radiografía  
Periapical  
1.1 y 2.1

Restauración  
Provisoria  
Inicial



Posterior a ello, se efectúa el procedimiento de toma de impresión.

Cabe destacar que el diente 2.1 se encuentra vestibularizado y fuera de su eje, por lo que mediante la rehabilitación se busca alinear ambos incisivos centrales, siendo

fundamental para el logro de este objetivo un adecuado tallado de los muñones y prueba previa de los núcleos cerámicos con duralay rojo.

El traumatismo dentoalveolar (TDA) es una lesión traumática, altamente prevalente, que afecta



Radiografía Post-Tratamiento Endodóntico Dientes 1.1 y 2.1



Muñones alineados diente 1.1 y 2.1

Tallado de Preparación Biológica Diente 1.1



Prueba de núcleo cerámico con casquete de duralay



Rehabilitación con PFU en 1.1 y 2.1. Resultado Final.

al diente propiamente tal, y a las estructuras de soporte que lo rodean, consecutiva a un impacto violento. En la mayoría de los casos los TDA involucran dientes del sector anterior, lo que trae diversas consecuencias que afectan la calidad de vida del individuo, principalmente debido

a los cambios en su apariencia física, a las dificultades fonéticas, dificultades masticatorias y al impacto psicológico a lo que todo esto conlleva. Lograr una atención oportuna es crucial para el buen pronóstico de los dientes afectados, así como también, para el control de las secuelas.

La motivación estética de los pacientes es un factor a considerar en la toma de decisiones clínicas; la selección de tratamientos rehabilitadores que sean duraderos en el tiempo y que permitan un resultado estético, acorde a las expectativas del paciente, puede lograrse mediante

el uso de materiales cerámicos, libres de metal. Los cristales de disilicato de litio otorgan a la cerámica una alta resistencia y propiedades ópticas muy similares al esmalte dental, lo que se traduce en características que son ideales para el logro de una rehabilitación estética y funcional. ●



**Ponencia:** Nanopartículas de cobre y su uso como agente antibacteriano en el área de la endodoncia. una revisión de la literatura.

Hansel Andrade<sup>1</sup>; Paula Riquelme<sup>2</sup>; Roger Yefi<sup>3</sup>

- (1) Estudiante de sexto año, escuela de Odontología, Universidad del Alba.
- (2) Profesor Asistente, escuela de Odontología, Universidad del Alba.
- (3) Profesor Titular, escuela de Odontología, Universidad del Alba.



**Ponencia:** Análisis de satisfacción de las educadoras y técnicos de nivel superior asistente de párvulos formados como monitores de salud oral por la escuela de odontología de la universidad Pedro de Valdivia.

Cindy Núñez<sup>1</sup>; Isabel Zapata<sup>2</sup>; Roger Yefi<sup>3</sup>

- (1) Estudiante de sexto año, escuela de Odontología, Universidad del Alba.
- (2) Profesor Instructor, Facultad de Odontología, Universidad Finis Terrae
- (3) Profesor Titular, escuela de Odontología, Universidad del Alba.



**Ponencia:** Clase espejo: el mundo en el aula

Mónica Gutiérrez<sup>1</sup>; Emilia Ochoa-Acosta<sup>2</sup>

- (1) Profesor Asociado, escuela de Odontología, Universidad del Alba.
- (2) Profesor Asistente, escuela de Odontología, Universidad Cooperativa de Colombia, sede Medellín



**Poster:** Relación entre la periodontitis y la enfermedad cardiovascular.

Benjamín Maturana<sup>1</sup>; Juan Arce<sup>2</sup>

- (1) Estudiante de sexto año, escuela de Odontología, Universidad del Alba.
- (2) Profesor Asociado, escuela de Odontología, Universidad del Alba  
Publicaciones de la Escuela de Odontología año 2021



**Publicación:** Estudio comparativo sobre la calidad de vida, hábitos de higiene y salud bucal en mujeres chilenas e inmigrantes haitianas.

Mariana Ramírez<sup>1</sup>; Kevin Villegas<sup>2</sup>

- (1) Estudiante de sexto año, escuela de Odontología, Universidad del Alba
- (2) Profesor Asociado, escuela de Odontología, Universidad del Alba

<http://www.saber.ula.ve/handle/123456789/48416>



Universidad  
del Alba  
Clínica Odontológica  
Udalba La Serena

# CASA DENTAL CHILLAN

INSUMOS ODONTOLÓGICOS

## SOLUCIÓN PARA EL ÁREA DENTAL Y MÉDICA

PRIMEROS EN CALIDAD, SERVICIO Y CONFIANZA

## CONTAMOS CON UNA AMPLIA GAMA DE INSUMOS DENTALES Y MÉDICOS



- Equipamiento
- Endodoncia
- Ortodoncia Instrumental
- Fresas
- Impresión
- Blanqueamientos
- Autoclave/ Esterilización
- Insumos desechables
- Radiología
- Insumos de laboratorio dental
- Limpieza bucal

## Horario de atención

Lunes a Viernes  
09:30 a 19:00 hrs.  
(Continuado)

Sábado  
10:00 a 14:00 hrs.

+569 6269 3654  
casadentalchillan

Avda. Libertad 771 Chillán  
Fono: 42 255 4170

casadentalchillan@gmail.com



## INVESTIGACIÓN

### SIMULACIÓN CLÍNICA EN ODONTOLOGÍA COMO METODOLOGÍA PARA EL APRENDIZAJE EN LA FORMACIÓN DEL CIRUJANO DENTISTA: UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA NARRATIVA.

Roussmina Ávil<sup>1</sup>,  
Alejandra Rodríguez<sup>2</sup>

(1) Estudiante de sexto año, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Alba.

(2) Tutor, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Del Alba.

## RESUMEN

### Introducción:



Según el diccionario de la Real Academia Española Simular es "hacer que algo parezca real no siéndolo". En el área de la salud la simulación clínica es definida por Gaba como una "técnica para sustituir o ampliar experiencias reales a través de experiencias guiadas, que replican aspectos sustanciales del mundo real, de una manera interactiva". El uso de la simulación clínica surge con el fin de otorgar seguridad al paciente y, en odontología, el uso de la simulación apoya el desarrollo de competencias en un contexto educativo mediante el uso de diferentes tipos de simulaciones, siendo una herramienta complementaria de importancia como metodología para el proceso de aprendizaje del estudiante de odontología.



### Objetivo:

Analizar la simulación clínica odontológica como una herramienta metodológica complementaria en el proceso de aprendizaje del estudiante de odontología.



### Metodología:

Se realizó la revisión de 91 artículos científicos obtenidos desde las bases de datos Pubmed, Google Scholar y Scielo. La búsqueda se realizó utilizando las siguientes palabras claves: 'simulación dental', 'simulación clínica dental', 'simulación en educación dental'. Se utilizaron palabras y frases compuestas como 'historia de la simulación clínica dental', 'simulación en la formación odontológica', 'simuladores en estudiantes de odontología'. Los estudios fueron seleccionados utilizando: a) Criterios de inclusión. Artículos publicados que aborden la relación de la simulación clínica odontológica, en idioma inglés o español, publicados entre los años 2015 y 2021. b) Criterio de exclusión. Artículos duplicados en la búsqueda bibliográfica y que no fuesen accesibles a texto completo.



### Conclusión:

La simulación clínica odontológica como herramienta complementaria metodológica en el proceso de aprendizaje, permite la formación de competencias orientadas hacia una práctica segura que se plasmará en la mejora de atención y calidad al paciente.



### Resultados:

Para la revisión bibliográfica se realizó una revisión de 91 artículos de ellos se seleccionaron 40 para esta revisión bibliográfica de tipo narrativa. Conclusión: La simulación clínica odontológica como herramienta complementaria metodológica en el proceso de aprendizaje, permite la formación de competencias orientadas hacia una práctica segura que se plasmará en la mejora de atención y calidad al paciente.



### Palabras claves:

Simular, simulación, simulación en odontología, simulación clínica, simulación clínica estructurada, simulación en preclínico, pacientes simulados, educación en odontología, enseñanza, aprendizaje, seguridad del paciente, calidad de atención, errores médicos, didáctica.



## INVESTIGACIÓN

### NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR QUE POSEEN LOS ESTUDIANTES DE SEXTO AÑO DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DEL ALBA EN LA COHORTE 2021.

Franklin Zepeda<sup>1</sup>,  
Roger Yefi<sup>2</sup>

(1) Estudiante de sexto año, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Alba.

(2) Tutor, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Del Alba.

## RESUMEN

### Introducción:



La reanimación cardiopulmonar consiste en una serie de maniobras que buscan restaurar la circulación y la respiración espontánea cuando esta ha sido detenida súbitamente, independiente de la causa del paro cardiorrespiratorio. El desfibrilador externo automático (DEA) es un dispositivo externo electrónico, que al utilizarse durante la reanimación cardiopulmonar posee la capacidad de examinar el ritmo cardíaco para determinar la necesidad de descarga eléctrica que necesita el paciente. En Chile, los artículos científicos que evalúan los conocimientos en RCP y DEA son escasos, y recientemente, en el año 2020, un estudio realizado en diferentes carreras del área de la salud, incluyendo odontología, se encontró que los encuestados no poseen un conocimiento adecuado en RCP.



### Objetivo:

Evaluar el nivel de conocimientos en reanimación cardiopulmonar que poseen los estudiantes de sexto año de la carrera de odontología de la Universidad Del Alba en la cohorte 2021.



### Metodología:

El estudio realizado es de tipo cuantitativo, correlacional y descriptivo transversal. Se realizó una encuesta de 21 preguntas validadas según las normas actuales en reanimación cardiopulmonar basados en la American Heart Association y la academia de Bomberos de Chile. La muestra total fue de 20 alumnos que aceptaron participar del estudio y responder al cuestionario previo consentimiento informado. La encuesta se aplicó al 60%, 70% y 80 % de exigencia.



### Resultados:

Se obtuvo un 68% de respuestas correctas y un 32% de respuestas incorrectas. La aprobación se logró con nota igual a 4,3 y con un 60% de exigencia, lo que representa un nivel de conocimientos intermedio, mientras que, con un 70% y 80% de exigencia se obtuvo una nota inferior a 4.0 lo que representa un nivel de conocimientos escasos en reanimación cardiopulmonar, reprobando un 90% de estudiantes un nivel básico de reanimación cardiopulmonar.



### Conclusión:

El nivel de conocimiento en Reanimación cardiopulmonar en los estudiantes de sexto año de la carrera de odontología de la Universidad Del Alba en la cohorte 2021 es escaso según las normas actuales en reanimación cardiopulmonar.



### Palabras claves:

Reanimación cardiopulmonar, Desfibrilador externo automático, Conocimiento, Evaluación, Paro cardiorrespiratorio, Educación para la salud, Resucitación.



## INVESTIGACIÓN

### ANQUILOGLOSIA EN NIÑOS Y SU RELACIÓN CON LA PRODUCCIÓN DE FONEMAS DEL HABLA: UNA REVISIÓN NARRATIVA

Karem Álvarez<sup>1</sup>,  
Sofía Bastías<sup>2</sup>

(1) Estudiante de sexto año, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Alba.

(2) Tutor, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Del Alba.

## RESUMEN



#### Introducción:

La Anquiloglosia es una anomalía congénita caracterizada por presentar un frenillo lingual corto, limitando las funciones y movimientos de la lengua, ya que se mantiene pegada al piso de boca, provocando alteraciones en la producción de ciertos fonemas y alteraciones en el habla de los niños.



#### Objetivo:

Describir la anquiloglosia y su asociación con la alteración en la producción de los fonemas del habla en niños, a través de una revisión bibliográfica de tipo narrativa.



#### Metodología:

Se realizó una búsqueda inicial en las bases de datos Pubmed y google académico donde se encontraron 854 artículos en total. Se excluyeron 752 artículos que no tuvieron relación con el objetivo de la investigación y se incluyeron 102 artículos que si lo tienen.



#### Resultados:

Al realizar la revisión del resumen de los artículos y aplicando los criterios de exclusión e inclusión, se excluyeron 96 artículos y se incluyeron 40 artículos que cumplieron satisfactoriamente con los requerimientos necesarios y confiables para ser analizados e incluidos en la revisión. La anquiloglosia diagnosticada en niños presenta controversia en su diagnóstico, manejo, terapia y beneficios clínicos posteriores. Si bien, algunos niños con anquiloglosia presentan una producción del habla normal, un porcentaje importante puede experimentar problemas con la producción de fonemas y problemas con el habla.



#### Conclusión:

La anquiloglosia genera falta de armonía del habla ya que afecta en la producción de consonantes alvéolo-linguales y dento-linguales, por el defectuoso contacto entre la lengua y los órganos dentales superiores e inferiores, lo que provoca distorsión u omisión de fonemas, las investigaciones muestran que el fonema más afectado es el /d/, /t/, /l/ y /r/.



#### Palabras claves:

Anquiloglosia en niños, frenillo lingual, técnica quirúrgica, frenectomía, frenotomía, frenuloplastia, fonación, fonemas del habla, trastornos del habla.



## INVESTIGACIÓN

### MODALIDADES DE TRATAMIENTO EN BRUXISMO DE VIGILIA

Priscilla Wilson-Moroso<sup>1</sup>,  
Constanza Garrido-Urrutia<sup>2</sup>

(1) Estudiante de sexto año, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Alba.

(2) Tutor, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Del Alba.

## RESUMEN



#### Introducción:

El bruxismo de vigilia es una actividad muscular masticatoria repetitiva que se caracteriza por contactos dentarios repetitivos y/o empuje mandibular. Es un comportamiento clínico que cada vez es más frecuente dentro de la población, se reporta que su prevalencia es mayor en relación con el bruxismo del sueño.



#### Objetivo:

Analizar los tratamientos para el manejo clínico del bruxismo de vigilia, mediante una revisión bibliográfica de tipo narrativa.



#### Metodología:

Se realizó una búsqueda electrónica en la base de datos PubMed por dos investigadores de manera independiente. Se seleccionaron los artículos de acuerdo con los criterios de elegibilidad.



#### Resultados:

Se seleccionaron 14 artículos completos en idioma inglés y español que cumplieron con los criterios de elegibilidad. Se incorporaron 6 artículos extras para complementar la introducción y discusión. Los tratamientos para el manejo clínico bruxismo de vigilia descritos por la literatura son: terapias conductuales, terapias de relajación y fisioterapia.



#### Conclusión:

La prevalencia del bruxismo de vigilia descrito en la literatura es elevada, si bien existe una falta de conocimientos por parte de los pacientes para reconocer su condición de bruxista este factor no se ve reflejado en los porcentajes que se describen en la literatura. Para un tratamiento efectivo del bruxismo de vigilia, es necesario considerar el uso combinado de las terapias conductuales, de relajación y de fisioterapia, sumado a la educación continua del paciente de su condición de bruxista.



#### Palabras claves:

Bruxismo de vigilia, Bruxismo, Apriete.



## INVESTIGACIÓN

### EL USO DE LA TELEODONTOLOGÍA COMO AYUDA PARA MEJORAR EL ACCESO A LA SALUD ORAL

Álvaro Muñoz<sup>1</sup>,  
Javiera Ibáñez<sup>2</sup>

(1) Estudiante de sexto año, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Alba.

(2) Tutor, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Del Alba.

## RESUMEN

### Introducción:



La teleodontología es una rama de la telemedicina introducida en el año 1989. Se define como el uso de tecnologías de telecomunicaciones, registros médicos electrónicos, videos e imágenes digitales, para facilitar la prestación de servicios dentales a personas a distancia, aisladas o para consultas entre especialistas. La incorporación de la teleodontología en los servicios de salud dental tiene el potencial cuando se usa de manera apropiada, mejorando el acceso, permitiendo una intervención temprana y llevando a cabo un tratamiento o derivación correspondiente.



### Objetivo:

Analizar el uso de la teleodontología como ayuda para mejorar el acceso a la salud oral en la población, mediante una revisión bibliográfica narrativa.



### Metodología:

Se realizó una búsqueda bibliográfica, empleando las siguientes bases de datos, Pubmed, Ebsco, Elsevier, Wiley, Scienedirect, Scielo, Repository y Google Académico, con revistas indexadas Wos / SC,Opus; las que dieron como resultado un total de 127 papers encontrados utilizando palabras claves como: "teleodontología", "teleodontología" + "salud oral", "Teleodontology" y "Teleodontology" + "oral health". Excluyendo 65 papers que no tenían relación al objetivo en cuestión, quedando así un total de 46 que al ser sometidos a criterios de inclusión y exclusión fueron seleccionados un total de 16 papers para desarrollar este estudio.



### Resultados:

La teleodontología tiene la capacidad de mejorar el acceso y la prestación de la atención de la salud bucal a un costo relativamente menor, mejorando los viajes de los pacientes y reducir las listas de espera. Asimismo, podría ser una herramienta viable para la gestión del cuidado bucal en personas que no pueden acceder a la atención odontológica, con un papel potencial en la continuación del proceso educativo dental. Puede usarse para la capacitación y educación continua de profesionales, donde la exposición a esta modalidad de servicio mientras se está en la escuela de odontología ó podría aumentar la probabilidad de uso como proveedor en ejercicio. Quedó demostrado que, puede ofrecer una solución novedosa para reanudar la práctica dental durante la pandemia actual, destacando el teléfono móvil como una confiabilidad aceptable para el diagnóstico inicial de caries en niños. La teleodontología proporciona una opción viable para la detección, el diagnóstico, la consulta, la planificación del tratamiento y la tutoría a distancia en el campo de la odontología. Representa un remedio prometedor que es confiable como las visitas en persona, será la forma novedosa de acceder a una atención de salud bucal para la población rural. Sin embargo, es necesaria una campaña dirigida a educar a los dentistas y al público sobre la tecnología y su potencial.



### Conclusión:

El uso de las NTICs en la prestación de servicios médicos es una tendencia que venía en crecimiento antes de la pandemia, sin embargo, debido a la crisis sanitaria la teleodontología tomó la relevancia necesaria para mantenerse, de ahora en adelante, dentro de la cartera de servicios de las instituciones de salud por acercar la salud oral a los pacientes.



### Palabras claves:

Teleodontología, teledentistry, teleodontología y prevención, teleodontología y educación, teleodontología y población, teleodontología y salud oral.



## INVESTIGACIÓN

### REHABILITACIÓN DE PIEZAS ENDODÓNTICAMENTE TRATADAS: PERNO DE FIBRA DE VIDRIO VERSUS PERNO METÁLICO. UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA NARRATIVA.

Sylvia Salinas<sup>1</sup>,  
Nicolás Tejos<sup>2</sup>

(1) Estudiante de sexto año, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Alba.

(2) Tutor, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Del Alba.

## RESUMEN

### Introducción:



Aquellas piezas que presentan gran destrucción coronaria usualmente son tratadas endodónticamente y luego rehabilitadas con sistemas de perno y corona, el cual otorga estabilidad y retención suficiente a la restauración coronal definitiva, disminuyendo la transferencia de tensión al diente. Los pernos se clasifican según su forma de elaboración en prefabricados de fibra y de metal colado. El perno ideal otorga un módulo de elasticidad cercano a la dentina, siendo el de fibra aquel que ofrece mayor similitud.

### Objetivo:



Analizar qué tipo de perno intrarradicular ofrece mayor éxito clínico en la rehabilitación de piezas sometidas a tratamiento endodóntico, a través de una revisión bibliográfica de tipo narrativa.

### Metodología:



Se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica, utilizando las siguientes bases de datos: Pubmed, Google scholar, Scielo, y EBSCO; se aplicaron los criterios de inclusión y exclusión para la selección de los artículos.

### Resultados:



Se seleccionaron 42 artículos científicos para esta revisión. Con las nuevas actualizaciones en odontología moderna hoy en día se afirma que el uso del perno de fibra va en incremento, reemplazando gradualmente al tradicional perno metálico, debido a su similitud con los tejidos dentinarios, permitiendo una mayor distribución de las fuerzas que son aplicadas sobre la raíz. De esta forma se logra una mayor resistencia a la fractura. Adicionalmente los postes de fibra poseen otras ventajas entre las que se describen una disminución en el tiempo de labor clínica, trabajos de laboratorio, resultados más estéticos, entre otros.

### Conclusión:



Los postes de fibra de vidrio han demostrado un módulo de elasticidad similar al diente, permitiendo una mejor distribución de las fuerzas de tensión y cizallamiento disipándolas a lo largo de la corona y la raíz restante, evitando la aparición de fracturas radiculares responsables de muchos tratamientos rehabilitadores fallidos.

### Palabras claves:



Fracaso endodóntico, tratamiento endodóntico, rehabilitación post endodóntica, poste de fibra vs poste colado, poste de fibra de vidrio, Resistencia a la fractura de piezas endodonciasdas.



## INVESTIGACIÓN

### EFICACIA DEL HIPOCLORITO DE SODIO ACTIVADO MEDIANTE MÉTODO ULTRASÓNICO VERSUS HIPOCLORITO DE SODIO NO ACTIVADO DE USO ODONTOLÓGICO.

Anders Lagos<sup>1</sup>,  
Héctor Calfin<sup>2</sup>

(1) Estudiante de sexto año, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Alba.

(2) Tutor, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Del Alba.

## RESUMEN



#### Introducción:

El hipoclorito de sodio (NaClO) es el producto químico irrigador utilizado con mayor frecuencia para realizar un tratamiento de conducto y lograr una correcta eliminación de escombros, microorganismos y restos de dentina producidos durante la instrumentación. Este se puede suministrar utilizando diversos métodos, incluido el método convencional y por activación ultrasónica, logrando alcanzar diferente nivel eficacia.



#### Objetivo:

Analizar la eficacia del hipoclorito de sodio activado mediante el método ultrasónico versus el método convencional de irrigación en la eliminación de bacterias, remoción de tejido orgánico y escombros en un tratamiento endodóntico, mediante una revisión bibliográfica.



#### Metodología:

Se realizó una revisión de 40 artículos científicos obtenidos desde las bases de datos Pubmed, Google Scholar y EBSCO. Los estudios fueron seleccionados aplicando los criterios de inclusión y exclusión. Se utilizaron los protocolos PRISMA para el análisis de los artículos seleccionados y análisis PICOT.



#### Resultados:

De un total de 40 artículos evaluados, 35 artículos analizaron la eficacia de la eliminación de Microorganismos, escombros y tejido orgánico, utilizando método de irrigación de hipoclorito de sodio activado mediante ultrasonido versus método de irrigación de hipoclorito de sodio utilizando irrigación convencional, 26 artículos concluyeron que el método de irrigación de hipoclorito de sodio activado mediante ultrasonido, era más efectivo para la eliminación de Microorganismos, escombros y tejido orgánico, 9 artículos no encontraron diferencias significativas. De un total de 5 artículos que evaluaron la penetración de hipoclorito de sodio dentro de los túbulos dentinarios utilizando método de irrigación de hipoclorito de sodio activado mediante ultrasonido versus método de irrigación de hipoclorito de sodio utilizando irrigación convencional, 1 artículos concluyeron que el método de irrigación de hipoclorito de sodio activado mediante ultrasonido tiene mayor penetración el método de irrigación convencional, mientras que 3 artículos no encontraron diferencias significativas en cuanto a la penetración del hipoclorito de sodio dentro de los túbulos dentinarios y 1 artículo concluyo que la penetración con el método de I.C era mayor.



#### Conclusión:

El hipoclorito de sodio activado mediante ultrasonido es más eficaz para limpieza de conductos radiculares, frente al método convencional de irrigación de hipoclorito de sodio. Con respecto a la penetración de hipoclorito de sodio dentro de los túbulos dentinarios utilizando que presentaron ambas técnicas, si bien, algunos estudios mostraron mejoras en la penetración del irrigante dentro de los túbulos dentinarios, se requiere de mayor cantidad de estudios para llegar a una conclusión definitiva. Por lo tanto, se hace necesario la implementación de la técnica de irrigación activada por ultrasonido por sobre la técnica de irrigación convencional para obtener mayor porcentaje de éxito en el tratamiento endodóntico.



#### Palabras claves:

Hipoclorito de sodio, Hipoclorito de sodio activado, Ultrasonido, Técnicas convencionales de irrigación, Irrigación Endodoncia, Técnicas de activación, Irrigación activada.



## INVESTIGACIÓN

### URGENCIAS ODONTOLÓGICAS AMBULATORIAS DEL PROGRAMA GES EN CHILE: UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA NARRATIVA.

Jean Paul Oñate<sup>1</sup>,  
Macarena Contreras<sup>2</sup>,  
Patricia Rojas<sup>2</sup>

(1) Estudiante de sexto año, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Alba.  
(2) Tutor, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Del Alba.

## RESUMEN



#### Introducción:

Las Urgencias Odontológicas Ambulatorias (UOA) forman parte de las garantías explícitas en salud (GES) validadas en Chile y comprende a un conjunto de patologías buco maxilofaciales de aparición súbita, de etiología múltiple, que se manifiestan principalmente por dolor agudo y provocan una demanda espontánea de atención.



#### Objetivo:

Analizar las patologías de Urgencias Odontológicas Ambulatorias (UOA) que forman parte de las garantías explícitas en salud (GES) en Chile.



#### Metodología:

Se utilizaron los buscadores Pubmed, Scielo, Google académico y Medline plus. Se seleccionaron 58 artículos científicos aplicando los criterios de exclusión e inclusión, 3 documentos obtenidos desde el Ministerio de Salud de Chile y 1 libro, relacionado con las patologías que integra el programa de Urgencias Odontológicas Ambulatorias GES.



#### Resultados:

Las patologías de urgencia odontológicas Ambulatorias (UOA) que forman parte de las garantías explícitas en salud (GES) en Chile son: Infecciones odontogénica, patología pulpar inflamatoria, complicaciones post-exodoncias, pericoronaritis, gingivitis ulcero necrótica, traumatismo dento alveolar. La evidencia indica que un 72% de los casos más consultados corresponde a la patología pulpar inflamatoria provocada por las complicaciones de la caries y/o la enfermedad periodontal.



#### Conclusión:

La patología pulpar inflamatoria es la más prevalente entre todas las patologías de urgencia odontológicas Ambulatorias (UOA) que forman parte de las garantías explícitas en salud (GES) en Chile. Actualmente existe una escasa actualización en los últimos 5 años, sobre las urgencias Odontológicas que permitan mantener actualizado el programa UOA de las garantías explícitas en salud (GES).



#### Palabras claves:

Urgencias Odontológicas Ambulatorias.



## INVESTIGACIÓN

### CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS MÁS COMUNES DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN LA MUCOSA DE LA CAVIDAD ORAL. UNA GUÍA DE DETECCIÓN PRECOZ PARA EL ODONTÓLOGO GENERAL.

Katherine Maluenda<sup>1</sup>,  
Carolina Saldívar<sup>2</sup>

(1) Estudiante de sexto año, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Alba.

(2) Tutor, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Del Alba.

## RESUMEN

### Introducción:



El virus del papiloma humano (VPH) es un virus de ADN con un tamaño aproximado de 55 nm, se transmite por contacto entre mucosas durante el acto sexual o por vía transplacentaria de madre a hijo; posee una predilección por los epitelios escamosos estratificados, afectando cavidad ano-genital, laringe, faringe y cavidad oral. Existen diversas características clínicas orales en pacientes infectados con VPH, a través de lesiones benignas o malignas. El rol del odontólogo mediante el examen clínico es pesquisar de manera oportuna las lesiones por virus papiloma humano en la cavidad oral.



### Objetivo:

Describir las características clínicas más comunes que presentan los pacientes infectados con el virus del papiloma humano sobre la mucosa oral como guía para el odontólogo



### Metodología:

Se utilizó como motor de búsqueda Google Scholar, Pubmed y Mendeley. Se ha seleccionado un total de 44 artículos científicos. La selección se realizó aplicando los criterios de exclusión e inclusión. Se realizó la revisión siguiendo la pauta prisma para realizar la revisión bibliográfica de tipo narrativa.



### Resultados:

Se seleccionaron 44 artículos científicos entre los años 2016-2021, los cuales describieron el virus papiloma humano y las características clínicas de las manifestaciones orales por virus papiloma humano en la cavidad oral.



### Conclusión:

Las características clínicas más comunes de las lesiones benignas por virus papiloma humano en la cavidad oral son exofíticas, tienen superficie sésil o pediculada, en forma de coliflor o digitiforme, de tamaño pequeño y varían en color según su grado de queratinización (rojo, rosa o blanco). A su vez las lesiones potencialmente malignas, desarrollan potencial carcinogénico en presencia del virus papiloma humano, poseen características similares entre sí, tales como superficie en forma de placa o mancha sobre la mucosa oral, de color rojo o blanco, que no se remueven al raspado.



### Palabras claves:

Características clínicas orales, virus papiloma humano, lesiones orales.



## INVESTIGACIÓN

### ANÁLISIS DE LA ELEVACIÓN DEL MARGEN GINGIVAL PROFUNDO Y EL ALARGAMIENTO CORONARIO, PREVIO A RESTAURACIÓN EN EL SECTOR POSTERIOR. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DE TIPO NARRATIVA.

Abdo Apey<sup>1</sup>,  
Mónica Gutiérrez<sup>2</sup>

(1) Estudiante de sexto año, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Alba.  
(2) Tutor, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Del Alba.

## RESUMEN

### Introducción:



El método clínico más común para resolver los problemas relacionados con el margen profundo a un nivel subgingival es el alargamiento coronario, el cual, es un procedimiento quirúrgico, incluido dentro de la cirugía periodontal a colgajo, que consiste en eliminar encía y hueso para crear una corona clínica más larga y desplazar en sentido apical el margen gingival. El objetivo de esta cirugía es solucionar el problema de que generan el daño sobre el tejido coronario que se ubica subgingivalmente sin alterar el espacio biológico de inserción y así, conseguir suficiente remanente coronario que permita una adecuada adhesión con restauraciones indirectas/ directas. Se debe establecer una longitud mínima por encima de la cresta subgingival entre 1,5 y 3 milímetros, sin invadir el espacio biológico. Otro enfoque, presentado por Dietschi y Spreafico en 1998, consiste en colocar una base de resina compuesta para desplazar coronalmente los márgenes proximales debajo de las restauraciones adheridas indirecta o directamente. Este procedimiento, conocido como elevación del margen profundo (DME) o reubicación del margen coronal, se realiza después de la colocación de una banda matriz, aplicación de resina sobre este margen, para exponer el remanente coronario, el cual pueda ser aislado con goma dique para finalmente ser restaurado.

### Objetivo:



Analizar la técnica de elevación del margen gingival profundo con respecto a la técnica de alargamiento coronario como tratamiento en el sector posterior, para la colocación de restauraciones directas/ indirectas, mediante una revisión bibliográfica de tipo narrativa.

### Metodología:



Aplicando la metodología de búsqueda bibliográfica, se encontraron inicialmente 267.470 artículos científicos que tenían relación con las palabras claves utilizadas. De los 267.470 artículos seleccionados, se escogieron 96 estudios que tenían relación con el objetivo general del tema de revisión. Se excluyeron en total 267.374 artículos por no tener relación con el objetivo general y aplicando los criterios de inclusión y exclusión, finalmente se seleccionaron 48 artículos científicos para realizar esta revisión bibliográfica de tipo narrativa.

### Resultados:



La técnica de elevación de margen gingival profundo como el alargamiento coronario, tienen como objetivo, exponer el remanente coronario que se ubica inicialmente bajo la encía, para así obtener una correcta aislación de la pieza dental posterior a restaurar, permitiendo recuperar la función y a su vez, que tenga una durabilidad aceptable en el tiempo. Ambas al estar en contacto con tejidos subgingivales y estar sometidas a fluidos (sangre, saliva, fluido crevicular) que podrían afectar en la adhesión entre el material restaurador y el remanente dental. Conclusión: La elevación de margen gingival profundo se considera una solución eficaz para facilitar el proceso de cementado y de inserción de las restauraciones, ya que se logra obtener un buen aislamiento absoluto de las piezas posteriores a tratar, facilitando así el trabajo cuando se tratan de cavidades proximales profundas, siendo menos invasivo (no hay invasión de sangre, saliva, fluido crevicular). En caso de el alargamiento coronario, se debe establecer una longitud mínima por encima de la cresta ósea subgingival entre 1,5 y 3 milímetros, sin invadir el espacio biológico, para afianzar una correcta restauración de la zona proximal de la pieza dental posterior y correcto pronóstico a largo plazo.

### Palabras claves:



Restauraciones indirectas, elevación de margen gingival, espacio biológico, alargamiento coronario, ancho biológico. Efectividad de la técnica de elevación de margen gingival profundo, periodoncia estética, odontología mínimamente invasiva (OMI), Efectividad de la técnica de alargamiento coronario. Relación corono radicular, biomimética.



## INVESTIGACIÓN

### DESINFECTANTES CONVENCIONALES Y DESINFECTANTES ALTERNATIVOS SOBRE LA CÁNDIDA ALBICANS EN PRÓTESIS REMOVIBLE.

Rodrigo Tapia<sup>1</sup>,  
Roger Yefi<sup>2</sup>

(1) Estudiante de sexto año, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Alba.

(2) Tutor, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Del Alba.

## RESUMEN

### Introducción:



La candidiasis oral es una infección oportunista causada por la colonización y proliferación del hongo *Cándida Albicans* en la cavidad oral. En la práctica clínica, es una de las infecciones fúngicas más prevalentes en los adultos mayores portadores de prótesis dentales. La resistencia reportada de la *Cándida albicans* por algunos desinfectantes, ha permitido el desarrollo de nuevos desinfectantes con eficacia sobre el desarrollo y/o proliferación que podrían ser utilizados en prótesis dentales de adultos mayores contaminadas.

### Objetivo:



Analizar la eficacia de 3 desinfectantes convencionales y 4 alternativos sobre el crecimiento y/o proliferación de la *Cándida Albicans* ligado a prótesis removibles, a través de una revisión bibliográfica de tipo sistemática.

### Metodología:



Su utilizaron las bases de datos PubMed, Google scholar y EBSCO. En la primera búsqueda, se encontraron 1.979 artículos utilizando las palabras claves solas o en combinación. Se aplicó el primer filtro por año de publicación, quedando 432 artículos científicos. Finalmente se utilizaron los criterios de exclusión e inclusión y se seleccionaron 40 artículos para la realización de la revisión.

### Resultados:



Se realizó una revisión sistemática de 40 artículos científicos, los cuales se analizaron con el criterio PICOT y fueron sintetizados y separados entre desinfectantes convencionales y alternativos. Todos los desinfectantes revisados mostraron poseer un mecanismo inhibitor de la *C. albicans*, siendo las tabletas efervescentes las más controversiales.

### Conclusión:



Los resultados de las investigaciones analizadas indican que, para inhibir el crecimiento de la *Candida albicans*, todos los desinfectantes alternativos (aceites esenciales) fueron igual o más efectivos que los desinfectantes convencionales, siendo las tabletas efervescentes en base de peróxido de hidrógeno aparentemente las menos eficaces.

### Palabras claves:



Protésica bucal, prótesis removible parcial o total, prótesis removible acrílica, desinfectantes para prótesis removibles, *Cándida albicans*, estomatitis protésica, estomatitis subprotésica, hipoclorito de sodio, clorhexidina, tabletas efervescentes, canela, árbol del té, clavo de olor, aloe vera.



## INVESTIGACIÓN

### REVISIÓN SISTEMÁTICA: AVANCES DEL VIDRIO IONÓMERO DE RECONSTRUCCIÓN EN LA ACCIÓN TERAPÉUTICA DE DIENTES CON CAVIDADES EXTENSAS CLASE I - II.

Erick Aguilar<sup>1</sup>,  
Olga Astorga<sup>2</sup>

(1) Estudiante de sexto año, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Alba.  
(2) Tutor, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Del Alba.

## RESUMEN

### Introducción:



La caries dental es una enfermedad dinámica multifactorial, que ocasiona la desmineralización del tejido dentario, provocando lesiones que pueden partir por la superficie oclusales o por las superficies proximales de los dientes. Aquellas lesiones pueden ser tratadas mediante cemento de polialquenoato de vidrio más conocido con el término "vidrio ionómero (CIV)", las que destacan por presentar compatibilidad térmica, translucidez aceptable y baja toxicidad. Sin embargo, experimenta escaso pulido superficial, alta porosidad, susceptibilidad al agua, y pobre resistencia al desgaste.

### Objetivo:



Analizar los avances de la acción terapéutica de los vidrios ionómeros de reconstrucción en cavidades clase I – II, mediante una revisión bibliográfica sistemática.

### Metodología:



Se realizó la revisión de 49 artículos científicos obtenidos de las bases de datos Pubmed, EBSCO, SCIENCE DIRECT, SCIELO, Mendeley. Los estudios fueron seleccionados utilizando los criterios de inclusión y exclusión.

### Resultados:



Se aplicó la escala New-Castle Ottawa a los artículos de caso - control y de cohorte, se encontró un bajo riesgo de sesgo. A su vez los estudios evaluados por Joanna Briggs para los estudios de prevalencia, se encontró un moderado riesgo de sesgo.

### Conclusión:



Se requiere de mayor número de investigaciones in vitro e in vivo con implementación de especificaciones ISO, para el aumento de la tasa de supervivencia, prolongando las propiedades mecánicas del material, durabilidad de su adhesión a la superficie del diente, y liberación de flúor.

### Palabras claves:



Vidrio ionómero, restauración dental, clasificación de cemento de ionómero de vidrio, propiedades de los cementos de ionómero de vidrio, reconstrucción de vidrio de ionómero, tratamiento de caries dentales.



## INVESTIGACIÓN

### TÉCNICAS DE REVASCULARIZACIÓN PULPAR EN DIENTES PERMANENTES JÓVENES. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA SISTEMÁTICA.

Gabriela Espinosa<sup>1</sup>,  
Paula Sotomayor<sup>2</sup>

(1) Estudiante de sexto año, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Alba.

(2) Tutor, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Del Alba.

## RESUMEN



#### Introducción:

La revascularización pulpar es un tratamiento para dientes permanentes inmaduros, no vitales, el cual permite la estimulación de los tejidos apicales, induciendo la apexogénesis. Diversas técnicas son utilizadas para generar la revascularización de los dientes inmaduros, utilizando diversos desinfectantes, medicamentos y andamios. La endodoncia regenerativa es un método conservador pero eficaz para tratar los dientes inmaduros afectados por enfermedades pulpares y periapicales.



#### Objetivo:

Analizar las técnicas utilizadas en la revascularización pulpar en dientes permanentes jóvenes, con necrosis pulpar y lesión apical, a través de una revisión bibliográfica de tipo sistemática.



#### Metodología:

Se utilizaron buscadores bibliográficos tales como PubMed, Google Académico, Mendeley, Elsevier, EBSCOhost y Scielo. Para la búsqueda fueron utilizadas palabras claves en español e inglés solas o combinadas: Revascularización pulpar (Pulp revascularization), patología pulpar (Pulp pathology), caries, trauma, diente permanente inmaduro (Immature permanent tooth) y cierre apical (apical closure). Los artículos se seleccionaron aplicando los criterios de inclusión y exclusión. Se aplicó el protocolo PRISMA y se analizaron los artículos seleccionados utilizando PICOT. Se realizó el estudio de sesgo aplicando el instrumento New Castle Ottawa.



#### Resultados:

Se analizaron 57 artículos bibliográficos en inglés y español del año 2016 hasta 2021.



#### Conclusión:

De acuerdo con la evidencia científica sobre las técnicas de revascularización pulpar sobre el cierre apical en dientes permanentes jóvenes con necrosis pulpar, y periodontitis apical, existe una gran gama de procedimientos con diferentes desinfectantes, medicamentos, andamios y cementos selladores. Si bien, en gran parte de las técnicas se observan resultados beneficiosos, para la formación y cierre apical. Es sumamente importante la estandarización de los protocolos, para proporcionar un alcance por parte de los odontólogos. Se observaron mejores resultados de desinfección, en aquellos dientes donde se utilizó Ciprofloxacino y DAP son alternativas que no requieren de una gran manipulación dentro de los tiempos operatorios de la revascularización y evita la decoloración intracameral. Junto a La fibrina rica en plaqueta en comparación al resto de agregados plaquetarios, no se observaron grandes diferencias en comparación a otras técnicas, para la formación de tejidos, su fácil manejo y bajo costo, resulta beneficioso para realizar tratamiento de revascularización.



#### Palabras claves:

Revascularización pulpar, patología pulpar, caries, trauma, diente permanente inmaduro, cierre apical, revisión.



## INVESTIGACIÓN

### TRATAMIENTO DE RECESIONES GINGIVALES: VENTAJAS Y DESVENTAJAS DEL USO DE LA MEMBRANA DE FIBRINA RICA EN PLAQUETAS VERSUS EL USO DEL INJERTO DE TEJIDO CONECTIVO.

Serley Aguayo<sup>1</sup>,  
Francisco Pedreros<sup>2</sup>

(1) Estudiante de sexto año, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Alba.

(2) Tutor, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Del Alba.

## RESUMEN

### Introducción:



La recesión gingival es definida como la migración apical patológica del margen gingival con relación a la unión cemento esmalte, exponiendo la superficie de la raíz, lo que trae consigo problemas funcionales y estéticos, como la hipersensibilidad dentaria y el exceso de exposición dentaria. El uso del injerto de tejido conectivo en el tratamiento de recesiones gingivales es considerado el gold estándar en recubrimientos radiculares, no obstante, presenta desventajas, como la necesidad de un segundo sitio quirúrgico. A su vez, el uso de la membrana de fibrina rica en plaqueta ha demostrado su funcionalidad y buen pronóstico para tratar una recesión gingival.

### Objetivo:



Analizar las ventajas y desventajas del uso de la membrana de fibrina rica en plaquetas en relación con el uso del injerto de tejido en el tratamiento de recesiones gingivales, a través de una revisión sistemática.

### Metodología:



Se utilizaron palabras claves o Key Words según estándar MESH (medical Subject Headings), las cuales fueron incorporadas a las bases de datos Pubmed, Google Académico, EBSCO host y mendeley. Se seleccionaron los artículos científicos aplicando los criterios de inclusión y exclusión. Se aplicaron los criterios PRISMA y se realizó el análisis PICOT. Se realizó el estudio de sesgo, aplicando el instrumento New Castle Ottawa.

### Resultados:



Se seleccionaron 50 artículos científicos, trabajos de investigación publicados en el periodo 2015 – 2021 (incluyendo ambos años) búsqueda que fue realizada aplicando las palabras claves (MESH). Dentro de los 50 artículos seleccionados, a 31 de ellos se les aplicó los criterios PICOT debido a su condición de estudios experimentales.

### Conclusión:



Ambos materiales entregan buenos resultados, no obstante, la evidencia sigue informando que el uso del injerto de tejido conectivo es el gold estándar para el tratamiento de recesiones gingivales. El dolor posoperatorio es mucho menor en el caso del uso de membrana de fibrina rica en plaquetas. La cantidad de instrumental y equipamiento necesario es mayor para el uso de la membrana de fibrina rica en plaquetas.

### Palabras claves:



Recesión gingival, cirugía plástica periodontal, cobertura radicular, Autoinjertos, membrana de Fibrina rica en plaquetas, injerto de tejido conectivo, biomateriales y prevalencia.



## INVESTIGACIÓN

### BENEFICIOS DEL USO COMBINADO DE LOS ANESTÉSICOS LOCALES CON EL BICARBONATO DE SODIO EN ODONTOLOGÍA. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA.

Patricia Antiquera<sup>1</sup>,  
Diego Cortez<sup>2</sup>

(1) Estudiante de sexto año, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Alba.  
(2) Tutor, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Del Alba.

## RESUMEN

### Introducción:



El manejo del dolor es de gran importancia para llevar a cabo de manera satisfactoria los tratamientos odontológicos. Para esto se utilizan los anestésicos locales que son los encargados de controlar el dolor. El bicarbonato de sodio cumple la función de amortiguador del sistema ácido-base que se encuentra de manera fisiológica en el organismo. La amortiguación con bicarbonato de sodio aumenta la velocidad de su penetración en el tejido nervioso. En entornos clínicos se ha demostrado que disminuye el dolor inicial en la inyección, en comparación con la lidocaína no amortiguada.

### Objetivo:



Analizar los beneficios del uso combinado de los anestésicos locales con el bicarbonato de sodio en el quehacer Odontológico, mediante una revisión bibliográfica de tipo sistemática.

### Metodología:



Se seleccionaron inicialmente 127 artículos científicos desde las bases de datos Pubmed (31), Google académico (96), Ebsco (17), Wiley online library (4) y Scielo (1). Luego del análisis de los abstract aplicando los criterios de exclusión e inclusión se utilizaron 39 artículos científicos para esta revisión. La revisión sistemática se realizó siguiendo las normas PRISMA y el análisis PICOT de los estudios seleccionados.

### Resultados:



Se seleccionaron 50 trabajos de investigación, los cuales fueron publicados en el periodo 2015-2021 (incluyendo ambos años), búsqueda que fue realizada aplicando las palabras claves. Dentro de los 50 artículos seleccionados, a 26 de ellos se le aplicaron los criterios PICOT debido a su condición de estudios experimentales.

### Conclusión:



La alcalinización con bicarbonato de sodio de los anestésicos locales trae consigo mejoras en cuanto a la disminución del tiempo de inicio de acción, menor dolor de infiltración, efectividad en cuanto a tejidos en fase de infección activa para exodoncias. La lidocaína es el AL con mayor respaldo bibliográfico y con mejores resultados en cuanto a los beneficios con el tamponamiento.

### Palabras claves:



Sodium bicarbonate, Anesthesia with sodium bicarbonate, Combination lidocaine and sodium bicarbonate, Buffer, Alcalinización.



## INVESTIGACIÓN

### TOXINA BOTULÍNICA TIPO A COMO COMPLEMENTO AL TRATAMIENTO CONVENCIONAL DE SONRISA GINGIVAL: UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA SISTEMÁTICA.

María Vergara<sup>1</sup>,  
Mónica Gutiérrez<sup>2</sup>

(1) Estudiante de sexto año, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Alba.

(2) Tutor, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Del Alba.

## RESUMEN



#### Introducción:

La sonrisa gingival es uno de los principales temas de queja estética en los pacientes en la clínica Odontológica, ya que perjudica su autoestima y armonía facial. Técnicas complementarias a los tratamientos convencionales, como la aplicación de toxina botulínica tipo A, pueden un complemento más conservador y accesible a los tratamientos tradicionales.



#### Objetivo:

Analizar la eficacia y efectividad de la toxina botulínica tipo A sobre la exposición gingival, utilizada como complemento al tratamiento convencional de sonrisas gingivales, mediante una revisión bibliográfica de tipo sistemática.



#### Metodología:

Se seleccionaron 129 artículos científicos desde las bases de datos Pubmed [23], EBSCOhost [12], Scielo [4], Mendeley [47] y Google Scholar [46]. Finalmente, al aplicar los criterios se incluyeron 46 artículos científicos. La revisión sistemática se realizó siguiendo las normas prisma y aplicando criterios PICOT.



#### Resultados:

Se seleccionaron 22 artículos científicos entre 2015-2021 donde se les aplicó PICOT, se tomaron 10 estudios de caso y control un estudio de sesgo con la escala de New Castle Ottawa, observando un bajo sesgo.



#### Conclusión:

El uso complementario de toxina Botulínica tipo A en tratamientos convencionales de sonrisa gingival, se demostró a través de los estudios, la disminución de la exposición de sonrisa gingival y buenos resultados estéticos.



#### Palabras claves:

Sonrisa gingival, sobre crecimiento gingival, estética dental, gingivoplastia, toxina botulínica, eficacia/efectividad de la toxina botulínica.



## INVESTIGACIÓN

### RELACIÓN ENTRE LA BACTERIA PORPHYROMONAS GINGIVALIS CON LA ARTRITIS REUMATOIDE Y LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN ADULTOS MAYORES. UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA SISTEMÁTICA.

Francisco Padilla<sup>1</sup>,  
Miguel Duarte<sup>2</sup>

(1) Estudiante de sexto año, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Alba.  
(2) Tutor, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Del Alba.

## RESUMEN

### Introducción:



El envejecimiento es un proceso fisiológico continuo, que inicia de forma imperceptible en el momento que nacemos. El envejecimiento se asocia directamente con la aparición de enfermedades tales como hipertensión arterial (HTA), diabetes mellitus (DM), enfermedad de alzhéimer (EA) y artritis reumatoide (AR), hoy en día la población mayor de 60 años aumenta a un ritmo sumamente alto y con ello la prevalencia de enfermedades que hace unos años no eran tan prevalentes. La artritis reumatoide (AR) y la periodontitis (EP) son enfermedades inflamatorias crónicas que presentan mecanismos de patogénesis en común, su asociación se esclarece por la presencia la bacteria Porphyromonas gingivalis en la cavidad oral, la cual expresa la enzima Peptidil Arginina Deiminasa (PAD) responsable de la citrulinación de la arginina, que es el fundamento que respalda como desencadenante el desarrollo de anticuerpos anti-proteína citrulinada (AAPC) y favoreciendo una respuesta autoinmune.



### Objetivo:

Analizar la interacción de la bacteria Porphyromonas Gingivalis en el desarrollo de la artritis reumatoide de personas mayores con periodontitis a través de una revisión bibliográfica sistemática.



### Metodología:

Se realiza la revisión de 69 artículos científicos desde la base de datos Pubmed y Google scholar, aplicando los criterios de inclusión y exclusión fueron incluidos un total de 40 artículos científicos.



### Resultados:

La bacteria Porphyromonas Gingivalis es capaz de sintetizar la enzima Peptidil Arginina Deiminasa de P. Gingivalis (PPAD) que por medio de la citrulinación genera proteínas citrulinadas que generan anticuerpos contra proteínas citrulinadas (ACPA) los cuales generan inmuno complejos que perpetúan la inflamación, generando síntesis de diversas citoquinas proinflamatorias las cuales pueden diseminarse por medio del sistema circulatorio y promover la inflamación a nivel articular. Los pacientes que padecen AR son pacientes susceptibles a estados proinflamatorios a ello debemos sumar que las personas mayores que padecen periodontitis se encuentran en un estado proinflamatorio constante. Las personas mayores que padecen hace un largo tiempo AR son pacientes con dificultad en el desplazamiento y movilidad, por ello la mayoría de las veces dejan de lado la higiene por la dificultad que les puede generar los movimientos del cepillado.



### Conclusión:

El parámetro DAS28 [puntuación de actividad de la enfermedad 28] está íntimamente relacionado con los niveles de la bacteria P. Gingivalis, que responde de forma positiva frente a tratamientos periodontales no quirúrgicos. Se debe tener en consideración que las personas mayores por lo general presentan más de una enfermedad crónica y que por ello dejan de lado muchas veces su salud bucal.



### Palabras claves:

Porphyromonas Gingivalis, adulto mayor, periodontitis y artritis reumatoidea.



## INVESTIGACIÓN

### ¿LA PARTE FALTANTE DEL CUERPO? LA INCORPORACIÓN DE LA SALUD ORAL EN LOS PROGRAMAS ACADÉMICOS DE LAS CARRERAS DE LAS CIENCIAS DE LA SALUD: UNA ESTRATEGIA CONJUNTA.

Gonzalo Bravo<sup>1</sup>,  
Roger Yefi<sup>2</sup>

(1) Estudiante de sexto año, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Alba.

(2) Tutor, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Del Alba.

## RESUMEN

### Introducción:



La salud bucal juega un papel importante en la salud general de las personas. La formación académica de los profesionales del equipo médico en tópicos de salud y enfermedad de la cavidad oral es escasa. Los contenidos sobre salud oral que presentan los programas académicos basados en competencia de las carreras de las Ciencias de la salud son insuficientes, generando una necesidad en las Universidades de expandir las asignaturas con contenidos sobre el sistema estomatognático, y obliga a los profesionales del equipo médico y estudiantes a estar en una constante formación en esta área de la salud y enfermedad de la cavidad oral para satisfacer la atención integral de los pacientes.



### Objetivo:

Evaluar los tópicos sobre salud oral que contienen los programas académicos de las asignaturas de formación básica y especializada en las diferentes carreras de la Facultad de Ciencias de Salud de la Universidad del Alba.



### Metodología:

Se realizó un estudio transversal, de tipo observacional sobre los contenidos académicos de las asignaturas de formación básica y especializada en las diferentes carreras impartidas por la Facultad de Ciencias de Salud de la Universidad del Alba. Se utilizaron conceptos y palabras claves que se buscaron en cada uno de los aprendizajes esperados, indicadores de logro y contenidos de los programas basados en competencias.



### Resultados:

Se identificaron coincidencias de contenidos sobre la salud oral en los aprendizajes esperados del programa académico de Microbiología de la carrera de Enfermería en el área del sistema inmune, asimismo, en los programas académicos de Farmacología de las carreras de Medicina, Kinesiología y Nutrición y Dietética se encontraron coincidencias en el área del sistema nervioso.



### Conclusión:

Los contenidos en tópicos de salud oral en los programas académicos de las carreras de la Facultad de Ciencias de la Salud basados en competencia de la Universidad del Alba es escasa.



### Palabras claves:

Salud oral, salud general, relación, atención integral.



## INVESTIGACIÓN

### PROPIEDADES MECÁNICAS Y BIOCOMPATIBLES DE UNA RESINA EXPIRADA Y NO EXPIRADA. UNA REVISIÓN DE LA LITERATURA.

Hernán Barrera<sup>1</sup>,  
Gabriel Marchant<sup>2</sup>

(1) Estudiante de sexto año, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Alba.

(2) Tutor, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Del Alba.

## RESUMEN

### Introducción:



Las propiedades mecánicas de una resina compuesta son aquellas que otorgan diferentes usos a cada tipo de resina compuesta dependiendo principalmente de su matriz orgánica e inorgánica, mientras que, las propiedades biocompatibles están asociadas a la mantención de una estabilidad celular en el medio oral. Dentro de la salud pública, privada, y establecimientos educativos se usan las resinas compuestas, sin embargo, al momento de su expiración, estas dejan de ser utilizadas, desperdiciando una gran cantidad de material debido a que existe un desconocimiento sobre la mantención o pérdida de las propiedades mecánicas y biocompatibles. La evidencia apunta que algunas de estas resinas compuestas expiradas pueden seguir siendo utilizadas sin mayores complicaciones.



### Objetivo:

Comparar las propiedades mecánicas y biocompatibles de una resina compuesta expirada y no expirada, a través de una revisión bibliográfica de tipo descriptiva.



### Metodología:

Se realizó la búsqueda bibliográfica utilizando las bases de datos Operative Dentistry, PubMed, Wiley, Scielo, Medline, y Google académico. La búsqueda inicial de la literatura se hizo utilizando palabras claves en inglés y español tributando al objetivo general del estudio. Finalmente se seleccionaron los artículos científicos aplicando los criterios de inclusión y exclusión.



### Resultados:

Se analizaron exhaustivamente 40 artículos científicos. Las propiedades mecánicas evaluadas fueron, Dureza de indentación, stress de polimerización, módulo de elasticidad, resistencia a la flexión, grado de conversión monomérica, fuerza adhesiva, microfiltración, rugosidad superficial; la propiedad biocompatible evaluada fue la citotoxicidad.



### Conclusión:

Las resinas compuestas expiradas si pueden ser utilizadas de forma clínica en pacientes. Hasta 18 meses después de expiradas conservan sus propiedades mecánicas y biocompatibles, siendo las más recomendada 3m filtek z350xt.



### Palabras claves:

Resinas compuestas, resinas expiradas y no expiradas, propiedades mecánicas, propiedades biocompatibles, citotoxicidad.



## INVESTIGACIÓN

### RELACIÓN EXISTENTE ENTRE LA BACTERIA PORPHYROMONAS GINGIVALIS DE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL CON EL DESARROLLO DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER EN EL ADULTO MAYOR.

Constanza Fuentes<sup>1</sup>,  
Luis Duarte<sup>2</sup>

(1) Estudiante de sexto año, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Alba.

(2) Tutor, Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Del Alba.

## RESUMEN

### Introducción:



La enfermedad de Alzheimer (EA) es una enfermedad neurodegenerativa que afecta a la población adulta, se caracteriza por un daño lento y continuo en distintas partes del cerebro afectando a las neuronas. La Porphyromonas gingivalis es una bacteria que forma parte de la placa bacteriana o biofilm, provoca sangrado e inflamación crónica en las encías, y es común en la enfermedad periodontal. Se ha descrito que las infecciones bacterianas pueden contribuir a la aparición y progresión de la enfermedad de Alzheimer, debido a la inflamación crónica provocada por la enfermedad periodontal y los mediadores proinflamatorios presentes en sangre.



### Objetivo:

Analizar la relación que existe entre la enfermedad de Alzheimer en el adulto mayor y la presencia de la bacteria Porphyromona gingivalis de la enfermedad periodontal, a través de una revisión sistemática.



### Metodología:

Se realizó la revisión de 44 artículos científicos obtenidos desde las bases de datos Pubmed, Google scholar, Scielo y Google. Los estudios fueron seleccionados utilizando los criterios de inclusión y exclusión. Se utilizaron los protocolos PRISMA y PICOT para el análisis de esta revisión.



### Resultados:

En la tabla 4 se observan los resultados de sesgos de cada uno de los estudios seleccionados correspondiente casos y controles y de cohorte evaluado por la escala de New Castle Ottawa, encontrándose un bajo riesgo de sesgo. los artículos científicos de prevalencia evaluado de acuerdo con el instrumento otorgado por Joanna Briggs Institute. Se observó que en su totalidad que los estudios mostraron un riesgo de sesgo bajo.



### Conclusión:

Estudios han demostrado que las infecciones bacterianas causantes de la enfermedad periodontal pueden contribuir a la aparición y progresión de la enfermedad de Alzheimer. Esto es posible por inflamación crónica provocada por la EP, que se ha desarrollado en los órganos periféricos exacerbe la patología de la EA.



### Palabras claves:

Alzheimer, enfermedad periodontal, La relación entre la enfermedad periodontal y La EA, Porphyromonas gingivalis.



# ODONTOUDALBA

REVISTA ESCUELA DE ODONTOLÍA



[revistaodontodalba@udalba.cl](mailto:revistaodontodalba@udalba.cl)