

MARÍA JOSÉ; AMARO GUSTAVO EMILIO; PELLEGRINI VIRGINIA LEANDRA; BIANCHI MARÍA SOLEDAD; RUSCITTI SOLEDAD; DIDOMENICO PABLO CLAUDIO; VALLE CRISTIAN ALFREDO; BARRASA EMANUEL HUGO. ASESOR CIENTÍFICO: PROF. DR. LAZO GABRIEL EDUARDO. UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA. FACULTAD DE ODONTOLOGÍA. ASIGNATURA PRÓTESIS B

Introducción. Es de suma importancia poder evaluar en pacientes desdentados totales sean o no portadores de prótesis, todo tipo de sintomatología que puedan indicar un trastorno a nivel articular. Diferentes autores afirman que la ruptura del equilibrio armónico de la ATM, ya sea en: articulación propiamente dicha, piezas dentarias, sistema neuromuscular o ligamentos genera inevitablemente un trastorno a nivel de la ATM. Objetivo. Saber identificar cualquier factor patológico que modifique alguno de estos elementos y ante lo cual los mecanismos protectores o compensatorios no logren la adaptación, desencadenara un cuadro de disfunción o trastornos de la ATM. Discusión. Muchos autores observaron que las mujeres son más propensas que los varones a presentar trastornos de la articulación. Otros autores afirman que el dolor no es el signo más común en este tipo de pacientes. Conclusión. Se llega la conclusión que los trastornos en la articulación temporomandibular fundamentalmente en pacientes desdentados son levemente mayores que en aquellos pacientes dentados. Rehabilitar al paciente y generando equilibrio en el sistema estomatológico evita de manera considerable la presencia de trastornos a nivel de la articulación temporomandibular.

[TMJ Disorders in Total Edéntulos Patients.](#)

AUTHORS: DE LANDABURU FEDERICO; SAPORITI MAURICIO EGARDO; ALFARO GABRIEL ENRIQUE; DALESSANDRO JOSÉ ANTONIO; MARCHIONI ALDANA PAMELA YAMILA; ALSINA MARÍA BELEN; MAINELLA VIVIANA CAROLINA; LAZO MARIA VIRGINIA; MANOCCIO DANIEL EUGENIO; SCAZZOLA MARISA ISABEL; CAPACCIO MIRTA GABRIELA; BORRILLO CARLOS GASTÓN; DI CARLO NINA BELÉN; TEXEIRA POCAS CARMELO EMANUEL; BENTIVEGNA NICOLAS; INGENIERO MARÍA JOSÉ; AMARO GUSTAVO EMILIO; PELLEGRINI VIRGINIA LEANDRA; BIANCHI MARÍA SOLEDAD; RUSCITTI SOLEDAD; DIDOMENICO PABLO CLAUDIO; VALLE CRISTIAN ALFREDO; BARRASA EMANUEL HUGO. SCIENTIFIC ADVISOR: PROF.DR. LAZO GABRIEL EDUARDO. NATIONAL UNIVERSITY OF LA PLATA.SCHOOL OF DENTISTRY. PROSTHESIS B

Introduction: It is of utmost importance to be able to evaluate in all edentulous patients, whether or not they are prosthetic wearers, all kinds of symptoms that may indicate a disorder at the articular level. Different authors affirm that the disruption of the harmonic balance of the TMJ, whether in: the joint itself, teeth, neuromuscular system or ligaments inevitably generates a disorder at the TMJ level. Objective. Knowing how to identify any pathological factor that modifies any of these elements and before which the protective or compensatory mechanisms do not achieve adaptation, will trigger a picture of dysfunction or disorders of the TMJ. Discussion. Many authors observed that women are more likely than men to have joint disorders. Other authors affirm that pain is not the most common sign in this type of patient. Conclusion. The conclusion is reached that the disorders in the temporomandibular joint, fundamentally in edentulous patients, is slightly greater than in those with dentate patients. Rehabilitating the patient and generating balance in the stomatological system considerably avoids the presence of disorders at the level of the temporomandibular joint.

[Utilización Del Laser De Diodo De Baja Potencia Biolase Epic 10 En La Desinfección de Los Conductos Radiculares](#)

AUTORES: SAPIENZA MARIA ELENA; JARA ORTIZ MARIO; ZARACHO HERNAN; AMESTOY GUILLERMO; CAROSILLO FLORENCIA; HERVITH MONICA; CAPOBIANCO PABLO; TISSONE

SEBASTIAN; MENTA GABRIELA; TAUIL RICARDO; LEZCANO DARIO. ASIGNATURA ENDODONCIA A, FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA

Introducción: El objetivo principal de la terapia endodóntica es lograr la desinfección del sistema de conductos radiculares a través de la eliminación de bacterias, toxinas y barro dentinario. La contaminación bacteriana es el principal factor etiológico para el desarrollo de lesiones pulparas y periapcionales. Se ha demostrado que microorganismos como el enterococcus faecalis pueden penetrar entre 300um a 400um en los túbulos dentinarios lo que hace necesario desarrollar procedimientos eficaces que permitan a los irrigantes alcanzar y destruir a estos microorganismos dentro de los túbulos. El uso del láser para lograr la desinfección del sistema de conductos y la eliminación del barro dentinario puede ser una opción en la terapia endodóntica. El láser puede ser utilizado solo o en combinación con una foto sensibilizante (terapia fotodinámica) que al ser irradiado por el láser de una longitud de onda adecuada generan especies reactivas de oxígeno y radicales hidroxilos que dañan el ADN y destruyen a los microorganismos. Objetivos: El objetivo del proyecto es evaluar la capacidad de penetración del láser de diodo de baja potencia en los túbulos dentinarios. Materiales y métodos: El proyecto consta de cuatro etapas en las cuales a través del trabajo en piezas dentarias in vitro compara el protocolo de limpieza y conformación convencional del conducto radicular versus el mismo protocolo más la aplicación del láser Biolase Epic 10 como complemento de la limpieza. Resultados parciales: En esta segunda etapa del proyecto del total de muestras recolectadas se seleccionaron las muestras testigos para seccionarlas, observarlas al microscopio clínico y prepararlas para su visualización histológica. Conclusión: La escasa penetración del hipoclorito de sodio en los túbulos dentinarios (130micras) sumado a la complejidad del sistema de conductos, hace difícil lograr una desinfección adecuada haciendo necesarios nuevos procedimientos como la terapia con láser que nos permitan alcanzar este objetivo.

[Use of Biolase Epic 10 Low Power Diode Laser in Disinfection the Root Canals.](#)

AUTHORS: SAPIENZA MARIA ELENA; JARA ORTIZ MARIO; ZARACHO HERNAN; AMESTOY GUILLERMO; CAROSILLO FLORENCIA; HERVITH MONICA; CAPOBIANCO PABLO; TISSONE SEBASTIAN; MENTA GABRIELA; TAUIL RICARDO; LEZCANO DARIO. ASIGNATURA ENDODONCIA A, FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA

Introduction: The main objective of endodontic therapy is to achieve the disinfection of the root canal system through the elimination of bacteria, toxins and dental mud. Bacterial contamination is the main etiological factor for the development of pulp and periapical lesions. Microorganisms such as Enterococcus faecalis have been shown to penetrate 300um to 400um into the dentinal tubules, making it necessary to develop effective procedures that allow irrigants to reach and destroy these microorganisms within the tubules. The use of laser to achieve disinfection of the duct system and the removal of dental mud can be an option in endodontic therapy. The laser can be used alone or in combination with a photosensitizer (photodynamic therapy) which, when irradiated by the laser of a suitable wavelength, generates reactive species of oxygen and hydroxyl radicals that damage DNA and destroy microorganisms. Objectives: The objective of the project is to evaluate the penetration capacity of the low power diode laser in the dentinal tubes. Materials and methods: The project consist of four stages in which, through work on in vitro teeth, it compares the cleaning protocol and conventional conformation of the root canal versus the same protocol plus the application of the Biolase Epic 10 laser as a complement to cleaning. Partial results: In this second stage of the project of the total samples collected, the control samples were selected to section them, observe them under the clinical microscope and prepare them for histological visualization. Conclusion: The low

penetration of sodium hypochlorite in the dentinal tubules (130microns), added to the complexity of the canal system, makes it difficult to achieve adequate disinfection, making new procedures such as laser therapy necessary to achieve this goal.

Evaluación Clínica De La Respiración Bucal.

AUTORES: CASARÁN ANA MARÍA; GALLARDO MARÍA EMILIA; NEJAMKIN LUCIA; RICCIARDI NADIA; RODRIGUEZ YESSICA DAIANA; PERDOMO STURNIOLO IVANA LORENA. UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA. FACULTAD DE ODONTOLOGÍA. ASIGNATURA ORTOPEDIA FUNCIONAL DE LOS MAXILARES

Introducción: La respiración bucal es uno de los principales factores que contribuyen al problema ortodóntico. Estos deben ser tempranamente detectados y corregidos, ya que su presencia contribuye a las alteraciones posturales. Los ortodoncistas no solo trabajan en la corrección de la forma de los maxilares sino también en las causas que la generan. Objetivos: Identificar una respiración con predominio bucal en relación con anomalías; como incompetencia labial, vestibuloversiones, resalte de mordida y micrognatismo transversal a través de diferentes evaluaciones clínicas realizadas por el ortodoncista según diferentes autores. Material y métodos: Se compararán los métodos de respiración de Reflejo Nasal de Godin, Espejo de Glatzel y prueba de Rosenthal, prueba del papel, prueba de algodón, prueba de apagar la vela, para detectar el tipo de respiración. Resultados: El beneficio más importante cuando diagnosticamos tempranamente un "respirador bucal" es que gracias a nuestra intercepción pase a ser "respirador nasal". La respiración bucal tiene un efecto adverso, en la salud en general afectando el desarrollo. Conclusiones: La respiración bucal dificulta el desarrollo de los huesos del cráneo, da lugar a paladares ojivales, con consecuentes problemas de oclusión, posición dentaria, apiñamiento, mordida cruzada, anomalías dentarias. A nivel del tejido blando se presenta hipotonía labial, y a nivel salival xerostomía, lo cual aumenta las posibilidades de sufrir caries y gingivitis. Suele estar acompañada con deglución atípica y mala postura a causa de un maxilar inferior mal posicionado. Es fundamental como conocer las características fisiológicas de una correcta respiración y poder realizar una detección precoz. Las diferentes pruebas para caracterizar la respiración son una gran herramienta para el profesional y permite incluir este aspecto en nuestro diagnóstico.

Clinical Evaluation of Oral Breathing

AUTHORS: CASARÁN ANA MARÍA; GALLARDO MARÍA EMILIA; NEJAMKIN LUCIA; RICCIARDI NADIA; RODRIGUEZ YESSICA DAIANA; PERDOMO STURNIOLO IVANA LORENA. NATIONAL UNIVERSITY OF LA PLATA. SCHOOL OF DENTISTRY. FUNCTIONAL ORTHOPEDICS OF THE JAWS

Introduction: Oral respiration is one of the main factors that contribute to the orthodontic problem. These must be detected and corrected early, since their presence contributes to postural changes. Orthodontists not only work on correcting the shape of the jaws, but also on the causes that generate it. Objectives: To identify a breath with a predominance of the mouth in relation to anomalies; such as lip incompetence, vestibuloversions, bite protrusion and transverse micrognathism through different clinical evaluations carried out by the orthodontist according to different authors. Material and methods: The Godin Nasal Reflex, Glatzel Mirror and Rosenthal test, paper test, cotton test, candle extinguishing test will be compared to detect the type of respiration. Results: The most important benefit when we diagnose an "oral respirator" early is that, thanks to our interception, it becomes "nasal respirator". Oral respiration has an adverse effect on overall health, affecting development. Conclusions: Oral