



Los resultados obtenidos permitieron concluir que la formación preventiva con respecto a la toma de decisiones en los procesos sociales es superior en los egresados formados con la Reforma Curricular de 1994.

#### **S 14 Estudio comparativo del efecto sobre el tiempo de sangría con AINEs no selectivos, preferenciales y selectivos.**

Stulgis R M, Lunaschi A  
F.O.U.N.L.P.

En el presente estudio comparativo, no aleatorio se evaluó el efecto del Rofecoxib (Doxtran), un inhibidor selectivo de COX2, del Loxoprofeno Sódico (Oxeno), inhibidor preferencial de COX2, y de la Aspirina (Bayaspirina), inhibidor no selectivo de la COX1 y la COX2, sobre el tiempo de sangría, durante el tratamiento analgésico anti-inflamatorio post-quirúrgico por tres días de terceros molares inferiores retenidos. Debido al desarrollo de la nueva generación de COX2 inhibidores se estima que estos no afectan el tiempo de sangría. Como paradigma del grupo no selectivo se utilizó la Aspirina la cual se comparó con un AINE preferencial de COX2 como el Loxoprofeno Sódico y un AINE selectivo de COX2, el Rofecoxib. El tamaño de la muestra fue de 280 (doscientos ochenta) unidades experimentales divididas en cuatro subgrupos por anonimato simple.

#### **S15 Situación del foramen palatino posterior en cráneos humanos dentados adultos.**

Irigoyen S, \*Abilleira E, Segatto R, Bustamante C, Mancuso P, Delocca S, Fingerma G, Mazzeo D  
FO UNLP

Introducción: El orificio palatino posterior es considerado la terminación del conducto homónimo que se origina en el vértice de la fosa ptérigomaxilar y cuyos elementos anatómicos alcanzan la bóveda palatina para dar irrigación e inervación sensitiva a su mucosa. Lo avances en la profesión odontológica en relación a técnicas anestésicas e implantología oral, y la evolución en el desarrollo del cráneo desde los clásicos anatomistas hasta nuestros días hacen relevante un estudio exhaustivo de la ubicación del orificio, acorde a los tiempos modernos.

Objetivos: Determinar la ubicación del orificio inferior del conducto palatino posterior en cráneos humanos dentados adultos.

Establecer si existen diferencias significativas según el lado.

Material y método: Se realizó el análisis sobre cráneos humanos adultos dentados secos, obtenidos de la osteoteca de la Facultad de Odontología U.N.L.P. se utilizaron para la muestra 100 (cien) unidades experimentales, considerando a cada hemisferio dentado como una unidad experimental. Para las mediciones se emplearon calibres milimetrados. Los datos se volcaron en tablas de registro para su posterior análisis estadístico.

Resultados: Los resultados parciales obtenidos se analizaron teniendo en cuenta diferentes accidentes anatómicos, en forma global y por lado.

Conclusiones: Se observaron diferencias significativas en las mediciones realizadas.

#### **S 16 Causas de extracción dentaria en pacientes jóvenes (2ª década de vida).**

Di Franco P, \*Cacciola S, Amaya R, Celis Z, Ricciardi A, Prada G, Bogo P, Azpeitia M.  
FO UNLP

Introducción: La exodoncia es un tratamiento quirúrgico invasivo definitivo, mediante el cual se extrae un diente de su alveolo; se puede definir quirúrgicamente como un acto quirúrgico que tiene por objeto provocar la extracción o avulsión de una pieza dentaria de su alveolo mediante la ruptura de la unidad periodontal y la dilatación de las tablas óseas, con el mínimo traumatismo posible. Una de las causas más comunes de la exodoncia es la caries y Allen (1944) comprobó que en el 48,8 % de los pacientes estudiados se extrajeron dientes por ésta enfermedad. "Los efectos de las enfermedades buco-dentales en términos de dolor, sufrimiento, deterioro funcional y disminución de la calidad de vida son considerables y costosos. La pérdida de los dientes a menudo lleva a la desnutrición, y ésta a su vez a muchos otros problemas de salud. Unos 5.000 millones de personas en el mundo sufren de problemas dentales, estima la Organización Mundial de la Salud (OMS). Objetivos: Realizar el relevamiento de las causas o motivos que llevan a la exodoncia. Material y método Población: Individuos de ambos sexos, de 21 a 31 años de edad, de cualquier nivel de educación, raza, nacionalidad o condición económica. Muestra: 1000 pacientes, concurrentes a la clínica de la Asignatura Cirugía A, F.O.L.P. Categorización de datos: 1-retención 2 caries 3 ortodoncia 4 -fractura dent/rad 5 -enfermedad periodontal-6-otras causas.

Resultados: se extrajeron por retención 33,6%-caries 49,9%-ortodoncia 1, 6%-fractura den./radicular 0,9% enfermedad periodontal 8% -otras causa 6%. Conclusión: La principal causa es por caries.

Extracción dentaria - Causas-Jóvenes

#### **S 17 Rendimiento Académico de los alumnos según las horas semanales dedicadas al estudio.**

\*Tomas L, Irigoyen S, Medina MM, Mosconi E, Coscarelli N, Albarracín S, Rueda L, Papel G

FO UNLP.

La práctica docente indica que los alumnos que dedican mayor tiempo a estudiar, participan mejor en las actividades áulicas y obtienen mejores resultados en la acreditación evaluativa. El objetivo de este trabajo es determinar la incidencia que tienen las horas dedicadas al estudio en el rendimiento académico de los alumnos. Se realizó una investigación de tipo cuantitativo y descriptivo. La población en estudio estuvo representada por la totalidad de los alumnos que aprobaron el curso de Introducción a la Odontología en el año 2003 y que cursaron primer año durante el mismo ciclo lectivo, en total 334 alumnos. Se realizó una encuesta a través de la cual se los interrogó acerca de las horas semanales dedicadas al estudio, dándoseles las siguientes opciones: 1- Menos de 7 horas semanales, 2- Más de 7 horas semanales. Se analizaron además los registros de notas de los alumnos correspondientes a todas las asignaturas de primer año, se obtuvieron promedios por asignatura y un promedio general por alumno. Se construyeron tablas de distribución de frecuencias y gráficos utilizando las tablas dinámicas del programa EXCEL. Se realizó la sistematización y análisis de la información y se obtuvieron los siguientes resultados: en el curso de Introducción a la Odontología aprobaron con una media de 4.56 los alumnos que dedicaron al estudio menos de 7 horas semanales y representaron el 38% de la muestra en cuanto a las asignaturas de primer año 197 alumnos estudiaron menos de 7 horas semanales, aprobaron con una media de 5.24 y representaron el 58,98% de la muestra y 137 alumnos estudiaron más de 7 horas semanales, aprobaron con una media de 6.43 y representaron el 41,02%. Cabe consignar que solo 156 alumnos (46,70%) cursaron todas las asignaturas de primer año y 178 alumnos (53,30%) cursaron 2, 3 o 4 materias aunque estaban en condiciones de cursarlas en su totalidad.

Conclusión: Aquellos alumnos que dedican mayor cantidad de horas semanales al estudio lograron un mejor rendimiento académico. Al mismo tiempo es reducida la cantidad de alumnos que cursaron la totalidad de las asignaturas de primer año.

Palabras claves: Rendimiento Académico dedicación- estudio alumnos

#### **S 18 Bandas de Hunter Schreger en el esmalte humano**

\* Durso G, Abal A, Anselmino C, Batista S, Tanevitch A, Iacoi



## FO UNLP

El cambio de dirección ordenado de los prismas da origen a estructuras secundarias del esmalte que se denominan Bandas de Hunter Schreger. Algunos autores sostienen que constituyen un fenómeno óptico apareciendo como bandas alternadas claras y oscuras que se localizan en el esmalte más interno sin llegar a la superficie en dientes permanentes, mientras que en temporarios se encuentran próximos al borde incisal. El cambio de dirección de los prismas en bandas adyacentes fue evidenciado al MEB donde los prismas aparecen cortados transversal y longitudinalmente. Estudios sobre la microestructura del esmalte mamífero considera las bandas como un modo específico de decusación de prismas que definen un tipo de esmalte característico de mamíferos placentarios, según la clasificación de niveles de complejidad del esmalte propuesta por Koenigswald. El propósito del trabajo fue determinar la frecuencia de aparición de bandas de Hunter Schreger al MEB. Se utilizaron 10 piezas dentarias humanas extraídas que fueron incluidas en resinas tipo epoxi, desgastadas con lijas de granulación creciente, en planos longitudinales y transversales. Las muestras fueron tratadas con ácido clorhídrico y se prepararon para observar al MEB. En el 50 % del total de las muestras se observaron bandas en vista panorámica y en el 60 % a mayores aumentos. En el 80% de los cortes longitudinales aparecieron bandas en vista panorámica y a mayores aumentos, en el 20% restante no se observaron bandas en ningún aumento; mientras que en cortes transversales se observaron en el 20% en vista panorámica. A mayores aumentos, en el 40% de los cortes se evidenciaron bandas. Se concluyó que las bandas se observan mejor en cortes longitudinales que transversales al MEB. En ciertos casos se presentan como hileras de prismas cortados longitudinal y transversal en forma alternada, mientras que en otros, se evidencia un suave cambio de dirección en capas adyacentes sin el aspecto característico de bandas. Estos cambios de dirección de los prismas definidos como bandas constituyen modificaciones de la microestructura del esmalte que sirven para resistir fracturas.

**S19 Exodoncia: Comunicación bucosinusal Tratamiento inmediato de las mismas.**

\*Caciola S, Klipan M, De La Guarda J Schuler M

FO UNLP

En mucho de los casos existe la posibilidad de que se produzca una comunicación bucosinusal durante la exodoncia. En primera instancia se debe realizar un correcto diagnóstico a través de una placa radiográfica para poder implementar el tratamiento que corresponda, ya que en aquellos pacientes que presentan un seno maxilar demasiado neumatizado la apertura del antro es inminente cuando se deben extraer piezas dentarias en las que sus ápices están en íntimo contacto con el piso del seno maxilar correspondiente.

Una vez instalada dicha comunicación el tratamiento inmediato debe ser el cierre del alvéolo a través de una sutura hermética en las partes blandas para lograr así la formación del coágulo dentro del mismo y así favorecer la cicatrización.

Este cierre hermético podrá realizarse recortando las crestas óseas para así obtener más tela y así realizar la sutura; de lo contrario deberá recurrirse a los llamados colgajos plásticos.

Luego del tratamiento local se deberá indicar una mentonasoplaca para corroborar el estado del seno maxilar ya que dicho seno se presenta patológico, el tratamiento realizado será insuficiente, pues las secreciones que se encuentran dentro del antro, drenarán por su parte más declive, el alvéolo, produciéndose así una fístula bucosinusal.

En el caso en el que la perforación se produzca por introducción de una pieza dentaria o parte de ella dentro del seno, el tratamiento local inmediato deberá ser el antes mencionado y luego lo antes posible retirar la pieza dentaria de dicho seno a través de una intervención quirúrgica posterior.

**S 20 Traumatismos dento-radicales ferulizados.**

Merlo D, Belloni F, \*Lazo S, Lazo G

U.N.L.P.

Objetivos: Evaluar la efectividad de la técnica con controles a distancia.

Materiales y métodos: Paciente de 20 años de edad, afectando la pieza 21, a la cual se le realizó una férula de alambre 0,5 destemplado, previo grabado ácido, adhesivo monocomponente y composite. A posterior la realización de un tratamiento de conducto obturado con conos de gutapercha y cemento de Grossman por condensación lateral. Resultados: Los controles a distancia marcaron una muy buena respuesta al tratamiento realizado manteniéndose la estructura paradentaria en un equilibrio estable sin rasgos funcionales que no permitan el normal funcionamiento estomatognático. Conclusiones: La intención de realizar este tipo de tratamientos es dar una solución rápida para un paciente afectado tanto psíquico como físicamente. Los resultados inmediatos son satisfactorios dando una tranquilidad estética de importancia para este tipo de casos. Considerando la gravedad del hecho es una muy buena alternativa dentro de la práctica odontológica general.

**S 21 Traumatismos dento-radicales .**

Merlo D, Belloni F, \*Lazo S, \*Lazo G

U.N.L.P.

Objetivos: Evaluar la efectividad de la técnica con controles a distancia.

Materiales y métodos: Paciente de 21 años de edad, afectando la pieza 11, a la cual se le realizó una férula de alambre 0,5 destemplado, previo grabado ácido, adhesivo monocomponente y composite. Resultados: El control a distancia marcó una efectividad inicial manteniéndose la integridad de la pieza dentaria en cuanto al fragmento radicular así como la del paradentario de inserción volviéndose funcionalmente estable con un resultado estético totalmente natural. Conclusiones: La intención de mantener la biología natural de una pieza dentaria permite incorporar a la práctica diaria y al conocimiento integral esta alternativa muy viable y de fácil acceso para cualquier profesional algo adiestrado en el cual, aunque en un traumatismo nada está totalmente dicho, este tipo de técnicas permiten una rápida solución para el paciente psico-físico afectado.

**S 22 Relación entre cantidad de UFC/ml de estreptococos mutans y caries en los estudiantes de primer año de la F.O.L.P.**

\*Viskovic MC, Paleo M, Paleo MA, Ale E, Butler T, Friso E, Basal R, Gauzellino G

FOUNLP

La presencia de estreptococos mutans en la placa bacteriana en cantidades mayores a las compatibles con el estado de salud, revela que el paciente se encuentra en actividad de caries, aún cuando no se observen lesiones clínicas.

El Objetivo de este trabajo fue identificar los grupos de riesgo de la población estudiantil. Fueron examinados 120 alumnos a cada uno de los cuales se le consignó en una ficha clínica, sus datos personales, examen dental, CPD y el estudio microbiológico. Se obtuvieron muestras de placa bacteriana de las caras proximales del 21 y 36, siendo estas transportadas a un recipiente estéril con 1 ml de agua destilada. Se sembró en agar mitis salivarius en condiciones de anaerobiosis, a 37°C durante 24 horas. Se realizaron los repiques correspondientes. Realizado el conteo de las UFC/ml se agrupó a los alumnos en tres grupos estableciendo una acción con la cantidad promedio de caries halladas en los respectivos grupos: Grupo 1: Bajo riesgo con un valor  $<1 \times 10^5$  UFC/ml de estreptococos mutans, representado por 25 alumnos (21% de la población) que tienen un promedio de 1.48 caries. Grupo 2: Riesgo Moderado con un valor de  $1 \times 10^5$  a  $1 \times 10^6$  UFC/ml de estreptococos mutans representado por 63 alumnos (52.5% de la población) que tienen un promedio de 2.3 caries. Grupo 3: Alto riesgo con un valor  $>1 \times 10^6$  UFC/ml de estreptococos mutans, representado por 32 alumnos (26,5% de la población) que tienen un promedio de 3,68 caries. Conclusiones: Puede concluirse que en el grupo de alto riesgo determinado por el recuento de UFC/ml de estreptococos mutans, el número promedio de caries son significativamente mayor