



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, drenan 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 parodencio 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 1×10^5 a 1×10^6 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



comparados con el grupo de bajo riesgo.

Palabras claves: estreptococo mutans- siembra- caries- alto riesgo- bajo riesgo.

Investigación subsidiada por la UNLP.

S 23 Enfermedades bucales prevalentes: medición de riesgo biológico

*Tomas LJ, Tomas PM, Obiols CI, Pollicina, LM

F.O.U.N.L.P.

Introducción: La prevención tomada como filosofía de acción tiende a preservar la salud de la población. La misma está basada en métodos y técnicas simples que intentan mejorar los niveles de salud alcanzados. Considerando que la odontología preventiva actúa en el proceso salud enfermedad, el presente trabajo consistió en brindar atención a la comunidad poniendo énfasis en los factores de riesgo condicionantes de las enfermedades prevalentes en odontología. Objetivos: * Revertir el perfil epidemiológico de la comunidad asistida, * Concientizar a la población sobre la importancia de la salud bucal. Materiales Y Métodos: Se tomó una muestra de 56 pacientes a los cuales se realizó la historia clínica y se efectuó el índice de O` Leary para cuantificar la placa bacteriana indicando su respectivo nivel de riesgo. Dicha labor se realizó en una unidad sanitaria tomando a los pacientes que concurren a dicho centro durante el período marzo (índice inicial) noviembre (índice final) de 2004. De acuerdo al resultado de este índice, se procedió a la enseñanza de la técnica de cepillado mas adecuada en cada caso clínico. Las medidas también consistieron en brindar un apropiado asesoramiento dietético para racionalizar el consumo de hidratos de carbono. Resultados: Los resultados obtenidos fueron tabulados de acuerdo al índice de placa utilizado, el cual considera bajo riesgo (índice de placa inferior al 20 %) y alto riesgo (índice de placa superior al 20 %). Sobre el total de pacientes atendidos, en el índice inicial el 16 % fueron de bajo riesgo y el 84 % restante de alto riesgo y después de aplicado el programa, en el índice final el 45 % fueron de bajo riesgo y el 55 % de alto riesgo. Conclusión: En base a los resultados obtenidos se trató de concientizar a los pacientes para disminuir los factores de riesgos de las enfermedades. Palabras Claves: Comunidad Índice Perfil Epidemiológico.

S 24 C.P.O.: Indicador específico de riesgo cariogénico.

*Tomas LJ, Tomas PM, Obiols CI, Pollicina LM

Introducción: El sistema de atención de salud corresponde a aquellos componentes sociales que se han diferenciado, de manera formal o informal para realizar actividades de atención de salud. La forma mas efectiva de responder a las necesidades y prioridades en materia de salud es fortaleciendo y coordinando a los grupos, instituciones y organismos que están suministrando servicios a nivel local en el contexto de la estrategia de atención primaria de la salud. La salud bucal es inseparable de la salud en general, porque las enfermedades de la boca pueden ser una manifestación o un factor agravante de ciertos trastornos generalizados. Objetivos: * Promover la salud bucal como valor generando actitud responsable de autocuidado, * Permitir que el individuo desarrolle conductas que lo capaciten para crear una actitud de respeto para si mismo y los demás, *Valorar la atención primaria como estrategia para obtener salud oral en la comunidad. Materiales Y Métodos: Se tomó una muestra de 12 pacientes, previo consentimiento y confección de la historia clínica y se procedió al registro del índice C.P.O. inicial, luego se aplico el plan de tratamiento correspondiente a cada caso clínico. Dicha labor se realizo en un centro comunal de Berisso, durante el período marzo 2005 (índice inicial) noviembre 2005 (índice parcial). Resultados: Sobre el total de la muestra el C.P.O. inicial de los pacientes fue de: C: 41; P: 29; O: 19. y después de aplicado el programa, el índice C.P.O. parcial fue de: C: 16 ; P: 32; O: 39. Conclusión: Teniendo en cuenta los resultados obtenidos, se puede observar que la mayoría de los pacientes atendidos desarrollaron conductas de auto-cuidado de su salud oral. Palabras Claves: Atención primaria Índice Auto-cuidado Estrategia.

S 25 Estudio del rendimiento académico en la asignatura Odontología Integral Niños I de la F.O.L.P.

*Rancich L, Iriquin SM, Milat E, Rimoldi M, Mendez C, Oviedo Arévalo J, Masciotro G

F.O.U.N.L.P.

Este estudio pretende concienciar la importancia del Rendimiento Académico en el alumno para garantizar la calidad educativa. El objetivo es analizar la influencia que tiene el Rendimiento Académico de los alumnos que cursan la Asignatura Odontología Integral Niños con relación a los conocimientos previos, a través de la cantidad de materias previas con examen final aprobados (NMAT) con el Rendimiento Académico demostrado por los mismos a través de sus notas promedio tomadas con aplazos (PROM) . La muestra consta de un total de 273 alumnos, para los cuales se obtuvieron del certificado analítico los valores correspondientes. Se procedió a procesar e interpretar los datos obtenidos estadísticamente mediante el análisis de regresión simple. Se efectuó un test de hipótesis con base en las tablas de ANOVA aplicando el análisis de regresión (valor P) y del coeficiente de determinación R². Valor P 0.4118 R² 0.00249 Coeficiente de correlación: 0.0498735. Podemos concluir que la cantidad de materias aprobadas con examen final (NMAT) no tiene incidencia significativa en relación al promedio obtenido (PROM).

Palabras claves: calidad educativa- Rendimiento académico- Materias previas.

S26 Biología de la tercera edad y perfil epidemiológico de los habitantes del barrio "La Loma "

*Paleo M, Barrera E, Viskovic MC, Paleo MA

F.O.U.N.L.P.

El desgaste fisiológico con el deterioro biológico se inicia por lo general a nivel cardiovascular, en las zonas de las células endoteliales de los vasos sanguíneos con desprendimiento de trombos, movilidad de los émbolos y obturación de las arterias con sus consecuencias: embolias, necrosis e infartos. Hay cambios a nivel digestivo, nervioso, hormonal y sobre todo en la boca del geronte. El envejecimiento poblacional es un fenómeno mundial según la O.M.S: Las personas de más de 60 años han experimentado un aumento exponencial del orden del 7%, efecto en el que se conjugan una serie de factores que favorecen este aumento en la expectativa de vida de la población en general. Se seleccionaron los habitantes mayores de 60 años que constituyeron el 20 % del total de radicados en el barrio " La Loma" de La plata y cuyo rango de edades es de 60 a 84 años. Los indicadores utilizados son el CPOD y el IP. También se determinó el porcentaje de portadores de prótesis dentales sin especificar su tipo. Las variables consideradas fueron únicamente sexo y edad. Palabras claves: anciano, biología, salud.

S 27 Aspectos biofísicos fundamentales en implantes dentales".

*Tomas Lj, Gauzellino GL

F.O.U.N.L.P.

Introducción: Los implantes dentales quedan sometidos a diferentes cargas durante su función. Para comprender esas cargas fisiológicas se utilizan unidades básicas de la mecánica. ANALISIS: Conceptos y principios básicos de biomecánica A.- Fuerza y Momento: las fuerzas que actúan sobre los implantes dentales se expresan vectorialmente. Estas son tridimensionales y se dividen en: * Fuerzas de compresión y tracción (normales) * Fuerzas de cizallamiento (lesivas) Momento: también llamado torque o carga torsional, pueden ser destructivos para los sistemas de implantes. B.- Factor Altura Oclusal C.- Tensión: representa a la magnitud de la fuerza y se distribuye a nivel de los tejidos circundantes al implante, actuando sobre el implante. La prótesis en voladizo ancladas a implantes ferulizados generan una compleja reacción de cargas. Se define biofísicamente como palanca Clase I. Llegamos a dos conclusiones: 1º Conclusión: la fuerza de tracción sobre el implante anterior aumenta 2,5 veces y la compresión se duplica. 2º Conclusión: el voladizo distal no debe ser superior a 2,5 veces de la distancia anteroposterior con implantes ferulizados anteriores