



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE CUENCA

MEMORIAS IV Y V CONGRESO INTERNACIONAL  
DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS E INVESTIGACIÓN



**UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE CUENCA**  
COMUNIDAD EDUCATIVA AL SERVICIO DEL PUEBLO

Av. de las Américas y Humboldt, Cuenca, Ecuador.  
[www.ucacue.edu.ec](http://www.ucacue.edu.ec)

Memorias IV y V Congreso Internacional de Especialidades Odontológicas e Investigación  
Unidad Académica de Salud y Bienestar, carrera de Odontología

ISBN: 978-9942-27-070-2

**Edición y Corrección**

Lic. Marilyn Balmaseda Mederos, Msc.

**Diagramación y maquetación en L<sup>A</sup>T<sub>E</sub>X**

Ing. Rodolfo Barbeito Rodriguez

**Compiladores**

Ebingen Villavicencio Caparó  
Katherine de los Ángeles Cuenca León  
Luis Andrés Yarzabal Rodríguez  
Mireya Alexandra Calderón Curipoma  
Augusto Enrique Cabrera Duffaut  
Maria Cristina Alvear Cordova  
Diego Esteban Palacios Vivar  
Alberto Leoncio Alvarado Cordero

Queda prohibida la reproducción total o parcial de la obra sin permiso por escrito de la Universidad Católica de Cuenca, quien se reserva los derechos. Los contenidos de esta obra son responsabilidad exclusiva de sus autores y no reflejan necesariamente la opinión oficial de la Universidad Católica de Cuenca.



**UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE CUENCA**  
COMUNIDAD EDUCATIVA AL SERVICIO DEL PUEBLO

**MEMORIAS DEL IV Y V CONGRESO INTERNACIONAL DE  
ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS E INVESTIGACIÓN DE LA CARRERA  
DE ODONTOLOGÍA**

**UNIDAD ACADÉMICA SALUD Y BIENESTAR, CARRERA ODONTOLOGÍA**

**Universidad Católica de Cuenca (UCACUE)**

Dr. Enrique Pozo Cabrera  
Rector

**Unidad Académica Salud y Bienestar**

Dra. Susana Peña Cordero (Mgs)  
Decana

Dr. Napoleon Reinoso Vintimilla  
Subdecano

Dr. Santiago Reinoso Quezada  
Director de la Carrera de Odontología

MEMORIAS DEL IV Y V CONGRESO INTERNACIONAL DE  
ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS E INVESTIGACIÓN DE LA CARRERA  
DE ODONTOLOGÍA

**Director ejecutivo de Educación Continua**

Ab. Stalin Bernal Tapia

**Docentes de la Universidad Católica de Cuenca**

Od. Esp. Ana Cristina Vásquez Palacios

Dra. Liliana Encalada Verdugo

Dr. Patricio Sarmiento Criollo

Od. Esp. Verónica Verdugo Tinitana

Dr. Mgs. Ebingen Villavicencio Caparó

Mgs. Katherine Cuenca León

Mgs. Gladys Cabrera Cabrera

Od. Esp. Sandra Saquisilí Suquitana

Ing. Augusto Cabrera Duffau

Od. Esp. Erika Quito Vallejo

MEMORIAS DEL IV Y V CONGRESO INTERNACIONAL DE  
ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS E INVESTIGACIÓN DE LA CARRERA  
DE ODONTOLOGÍA

COMITÉ EDITORIAL



Dr. Napoleón Reinoso Vintimilla  
Dr. Santiago Reinoso Quezada  
Mgs. Katherine Cuenca León  
Msc. Edison Pacheco Quito  
Ing. Mireya Calderón Curipoma



# Prólogo

La investigación eje fundamental en el desarrollo académico, se ve influenciada por exponer al mundo sus resultados, de ahí nacen los congresos, donde los científicos exhiben los resultados más relevantes de su campo de acción, es ahí donde juega un papel crucial el debate de dichos estudios, la actualización de conocimientos o el afianzamiento de los mismos. Este hecho conlleva mantener una constante difusión de lo que se investiga, para mantenernos a la par de la academia.

La Universidad Católica de Cuenca, la Unidad Académica de Salud y Bienestar, con su Carrera de Odontología, lleva desde el año 2012, desarrollando el Congreso Internacional de Especialidades Odontológicas e Investigación, donde expositores de renombre mundial disertan los más varios temas del campo odontológico, mediante conferencias, ponencias, y debates, los asistentes ampliaron sus conocimientos y obtuvieron conclusiones importantes sobre los temas planteados en este congreso; el mismo que cumplió el objetivo propuesto por el comité organizador y científico, así, este congreso año tras año se ha ido afianzado en el quehacer de la ciencia odontológica e investigación, convirtiéndose en un referente de la Odontología Ecuatoriana.

Dada la importancia de evidenciar los resultados del congreso, se desarrolló la edición de esta obra, el libro de memorias, donde hemos compilado la IV y V edición del mismo, el cual es producto del esfuerzo, de la iniciativa, de la motivación de los profesionales, colegas, que han dado su aporte valiosísimo al generar investigación en las diferentes especialidades odontológicas. Es indispensable agradecer y reconocer a todos los profesionales que aportaron en la edición y redacción de este libro, y de manera especial a la Universidad Católica de Cuenca, la Unidad Académica de Salud y Bienestar, por el apoyo constante para la realización anual de este congreso.

Los editores





# Tabla de contenidos

<b>Prólogo</b>	<b>vii</b>
<b>CONFERENCIAS DE LOS PONENTES INVITADOS</b>	<b>1</b>
<b>IV Congreso Internacional de Especialidades Odontológicas e Investigación</b>	<b>3</b>
3 Evidencias para el uso de materiales preventivos y restauradores en odontología para bebés y niños pequeños <i>PhD. Gustavo Tello Melendez*</i>	
4 Aislamiento absoluto: La clave del éxito en rehabilitación oral adhesiva <i>Mgs. Od. Nicolás Caviglia*</i>	
5 Estrategias y alternativas para el tratamiento endodóntico, protocolos de trabajo clínico <i>DDS. MsC. Karina Hamid*</i>	
6 La obesidad y su relación con la enfermedad periodontal <i>Est. Álvarez Miranda AG*, Est. Córdova Muñoz NA, Est. Abril Alvarado IK, Od. Esp. Ana Cristina Vásquez Palacios</i>	
7 Implantes dentales en la práctica diaria <i>Mg. David Montero*</i>	
8 Actualidad en reconstrucción de labio y paladar fisurado <i>Od. Esp. Santiago Reinoso Quezada*</i>	
9 Resinas anteriores y posteriores para el día a día <i>Mg. Od. Pablo Santoro*</i>	
10 Concentrados plaquetarios en regeneración ósea: ¿Cómo, cuando, donde y por qué? <i>Od. Esp. Antonio Dólera*</i>	
11 Cómo hacer investigación de alto impacto <i>Od. Ebingen Villavicencio Caparó, PhD*</i>	
12 Reconstrucción de la identidad en restos cadavéricos <i>Od. Mg. Fernanda Nataly González Andrade*</i>	
13 Cáncer de boca y mediadores químicos del estrés <i>Bravo-Calderón DM*, Lauand GA, Oliveira DT, Carvalho AL, Nonogaky S, Landman G, Kowalski LP, Coutinho-Camillo CM, Soares FA, Marana AN</i>	
<b>V Congreso Internacional de Especialidades Odontológicas e Investigación</b>	<b>14</b>
14 Guarda un diente salva la vida <i>Od. Mg. Arturo Arbelaez Ramírez*</i>	
15 Experiencia del residentado odontológico en el Perú <i>Od. José Estela*, Od. Alexander Ccorahua Aldazabal</i>	
16 Imágenes 2D Y 3D <i>Od. Esp. Juan Hermida Muñoz*, Od. Esp. Marcelo Gabriel Pérez Giugovaz</i>	
17 Células madre en periodoncia <i>Od.Mg. PhD. Olga Antonenko*</i>	
18 Integración digital total: Perspectiva de una clínica moderna <i>Od. Mg. Andrés Gómez Salazar*</i>	
19 Retiro de instrumentos fracturados en retratamiento <i>Od. Esp. Jenny Guerrero Ferreccio*</i>	
20 Desde microcarillas hasta coronas: Entendiendo la selección de materiales y cementación <i>Od. Mg. PhD. Fernando Rigolin*</i>	

- 21 Acceso a salud bucal e inequidad en el Perú  
*Od. Mg. Roberto León Manco\**
- 22 El tomate: Componentes bio - activos y su posible poder antimicrobiano, estudio in vitro  
*Yeiner David Mendoza Lara\*, Juliana Sánchez Garzón*

## **PONENCIAS Y PÓSTERS GANADORES DEL CONCURSO DE INVESTIGACIÓN**

**23**

### **IV Congreso Internacional de Especialidades Odontológicas e Investigación**

**25**

- 25 Gen blaZ en *Staphylococcus aureus* y su relación con la resistencia a la penicilina y sus derivados  
*Est. María Claudia Loyola\*, Est. Juan Pablo Cornejo, Est. Karla Toledo, Mgs. Dra. Paola Orellana Bravo*
- 26 Oferta de servicios odontológicos en las parroquias urbanas y rurales, de la Ciudad de Cuenca, 2016  
*Od. Jacqueline Chasi Domínguez\*, Od. Xavier Coronel Jaén, Od. Silvana Enríquez Méndez, Od. Mg. Esp. Esteban Astudillo Ortiz*
- 27 Relación cráneo cervical en pacientes clase I, II, y III esquelético entre 9 y 18 años de edad, mediante radiografías cefálicas laterales de un centro radiológico de la ciudad de Cuenca  
*Od. Verónica Galarza Espinoza\*, Od. Vinicio Barzallo Sardi*
- 28 Manejo restaurador estético de incisivos centrales con disilicato de litio reporte de caso clínico  
*Od. Jorge Andrés García Vallejo\*, Od. Esp. José Tintin*
- 29 Células madre de pulpa dental  
*Est. Mónica Gisella Herrera Gonzalez\*, Est. Carla Tatiana Rodríguez Pinos, Est. Karina Lisbeth Herrera Espinoza, Od. Mg. Cristina Mercedes Crespo Crespo*
- 30 Técnica de B.O.P.T aplicada en tallado de dientes anteriores  
*Od. Pablo Cajamarca Araujo\*, Od. Esp. Paul Cordero López*
- 31 Efectos adversos de los fármacos a nivel odontológico  
*Est. Stephany Elizabeth Paladines Calle\*, Est. Karla Yanela Obando Herrea, Est. Anthony Josue Nugra Pastuzo, MSc. Edisson Mauricio Pacheco Quito*
- 32 Uso de probióticos en el tratamiento de la periodontitis crónica  
*Est. Stephany Elizabeth Paladines Calle\*, Est. Karla Yanela Obando Herrea, Est. Anthony Josue Nugra Pastuzo, MSc. Edisson Mauricio Pacheco Quito*

### **V Congreso Internacional de Especialidades Odontológicas e Investigación**

**33**

- 33 Evaluación de objetivos estéticos en cirugía ortognática  
*Od. Esp. Diego Palacios Vivar\**
- 34 Resistencia adhesiva al micro - cizallamiento sobre cerámicas feldespáticas vita Block Marc II a efecto de la limpieza ultrasónica posterior al grabado ácido  
*Od. Mg. Santiago Vintimilla Coronel\*, Od. Mg. Patricio Sarmiento Criollo*
- 35 Comparación antibacteriana de tres cementos endodónticos  
*Od. David Marcelo Heredia Veloz\**
- 36 Relación del tercer molar inferior con el conducto alveolar inferior a través de radiografías panorámicas digitales  
*Od. Esp. Freddy A. Guerrero Picón\**
- 37 Traumatismo dental y sus consecuencias  
*Od. Karla Abigail Zhunio Ordóñez\*, Od. Esp. Magaly Jiménez Romero, Od. Mg. Alberto Alvarado Cordero*
- 38 La importancia del control de la presión arterial en odontología  
*Md. Mg. Vilmo René Sánchez Zamora\*, Od. Hugo Hernán Celi Costa, Od. María Cristina Morejón Delgado*
- 39 Confiabilidad del método para la evaluación postural estática en ortopedia maxilar  
*Od. Esp. Mg. PhD. Mariela Ramírez Velásquez\*, Od. Esp. Mg. Fernanda González Andrade*

- 40 El biodentine, un material bioactivo con propiedades similares a la dentina  
*Od. Esp. Magda Zulay Bastidas Calva\**, *Od. Esp. María Daniela Calle Prado*, *Est. Jaime Bernardo Moncayo Pinos*

## **PONENCIAS Y PÓSTERS EN PERIODONCIA Y CIRUGÍA**

**41**

### **IV Congreso Internacional de Especialidades Odontológicas e Investigación**

**43**

- 43 Prevalencia de gingivitis mediante el índice gingival de Löe y Silness en escolares de dos escuelas urbana y rural período 2016  
*Est. Silvana Katerine Gaguancela Cantos\**, *Est. María Augusta Cajas Guamán*, *Od. MSc. Cristina Mercedes Crespo Crespo*
- 44 Epidemiología de las enfermedades periodontales: Gingivitis - Periodontitis en Latinoamérica  
*Est. Gladys Tatiana Vidal Vidal\**, *Od. Esp. Ana Cristina Vásquez Palacios*
- 45 Diagnóstico y tratamiento de la hipersensibilidad dentinaria  
*Est. Óscar Játiva\**, *Est. Verónica Cuenca*, *Est. Juan Pablo Vanegas*, *Od. Esp. Ivanna Cedillo*
- 46 Pacientes gestantes con enfermedad periodontal asociación con parto prematuro y bajo peso al nacer  
*Est. Daniel Reyes Vidal\**, *Est. Michaella Zea Matute*, *Od. Esp. Ana Cristina Vásquez Palacios*
- 47 Índice de Higiene Oral - Simplificado en escolares de 12 años en la ciudad de Cuenca (Resultados preliminares)  
*Od. Diego Andrés Vega Ojeda\**, *Od. Mg. Napoleón Reinoso Vintimilla*
- 48 Especificidad y sensibilidad de los índices utilizados en estudios epidemiológicos de la enfermedad periodontal  
*Est. Daniela Lliviganay Montano\**, *Od. Esp. Ana Cristina Vásquez Palacios*, *Od. Mg. Liliana Encalada Verdugo*
- 49 Índice de Higiene Oral Simplificado en niños de 6 años de la parroquia Sayausí del cantón Cuenca, provincia Azuay - Ecuador 2016  
*Od. Diego Andrés Vega Ojeda\**, *Od. Mg. Esp. PhD. Ebingen Villavicencio Caparó*
- 50 Grado de calcificación ósea de un aloinjerto óseo y un implante óseo aloplástico en cierre de fístula nasoalveolar en pacientes con secuelas de labio y paladar fisurado intervenidos quirúrgicamente en el Hospital de la Mujer y el Niño, de la ciudad de Cuenca  
*Od. Adrian Gustavo Vasquez Vitores\**, *Od. Esp. Santiago Reinoso Quezada*
- 51 Colgajo lingual de base anterior para cierre de fístula palatina anterior  
*Od. Xavier Castillo Moncayo\**, *Od. Hugo Guaman Roldan*
- 52 Neuralgia del trigémino  
*Est. Sol Medina\**, *Est. Kristel Kun*, *Est. Stefany Laica*
- 53 Factores de riesgo para la celulitis submandibular o angina de ludwig  
*Est. Jhuliana Elizabeth Poma Saca\**, *Est. Karla Mariella Chacha Cabrera*, *Od. Patricia Paola Chávez Reinoso*, *Od. Mg. Santiago Efraín Vintimilla Coronel*
- 54 Técnicas anestésicas en nervios bucales  
*Est. María Isabel Astudillo Crespo\**, *Est. Doménica Lizbeth Criollo Carmona*, *Est. Micaela Moscoso Mesias*, *Od. Mg. Alberto Alvarado Cordero*
- 55 Signos y síntomas de fracturas mandibulares  
*Est. Karla Amoroso Romero\**, *Est. Andrea Paola Astudillo Carpio*, *Est. Sebastian Andres Larriva Castillo*, *Od. Mg. Alberto Alvarado Cordero*
- 56 Atrofia hemifacial progresiva o síndrome de Parry Romberg  
*Est. Edisson Andrés Guerrón Bonifaz\**, *Est. Christopher Ivan Contreras Vanega*, *Est. Bryan Sebastián Valdez Morejon*, *Od. Mg. Alberto Alvarado Cordero*
- 57 Terapéutica de caninos incluidos  
*Od. Jonnathan Esteban Aguilar\**, *Od. Esp. Xavier Bernardo Piedra Sarmiento*

- 58 Amoxicilina para prevenir infección postexodoncia de terceros molares  
*Est. Paola Samantha Narvaez Castro\**, *Est. Meng Chen Fan Ju*, *Est. Macas Maldonado Alvaro Ramiro, MSc.*  
*Pacheco Quito Edison Mauricio*

## PONENCIAS Y PÓSTERS EN ORTODONCIA

59

- 61 Prevalencia de respiración bucal, succión digital y deglución atípica y las consecuencias dentomaxilares en niños de la Escuela Emilio Abad Azogues 2016  
*Est. Julieta Guadalupe Carrasco Aulestia\**, *Od. Mg. Cristina Mercedes Crespo Crespo*
- 62 Predicción de la discrepancia dentaria en niños de 8 a 10 años mediante el análisis de Moyers en la Escuela Ezequiel Cárdenas, 2016  
*Est. Margarita Elisabeth Bermeo Chimbo\**, *Od. Esp. María Augusta Delgado López*
- 63 Variación de la llave molar en estudiantes de la Escuela Ezequiel Cárdenas de la ciudad de Cañar en el período 2016  
*Od. Esp. Blanca Elizabeth Carvajal Verdugo\**, *Od. Santiago González Morocho*
- 64 Prevalencia del ponticulus posticus de acuerdo a la clasificación de Cedeberg y Stubbs, en pacientes que acudieron a un centro radiológico de la ciudad de Cuenca, en edades de 9 a 25 años, durante los años 2013 a 2015  
*Est. María Auxiliadora Becerra Moreira\**, *Est. Estefanía Pacheco Pesantez*, *Od. Mg. Esp. Vinicio Barzallo Sardi*
- 65 Evaluación de la posición hioidea en radiografías de pacientes clase I, II y III esquelético entre 9 y 18 años de edad registrados en el periodo 2012 y 2015, de un centro radiológico de la ciudad de Cuenca  
*Od. Diana Gabriela Abril Ochoa\**, *Od. Mg. Esp. Vinicio Barzallo Sardi*
- 66 Síndrome de Eagle en un paciente de ortodoncia y revisión de la literatura  
*Od. Mishell Estefanía Gómez Aguilar\**, *Od. Mg. Esp. Vinicio Barzallo Sardi*
- 67 Etiología de las maloclusiones dentales en niños que asisten a la clínica de odontología de la Universidad Católica de Cuenca durante el año lectivo 2015 - 2016  
*Est. Paola Sánchez Pinos\**, *Od. Esp. Ronald Ramos Montiel*
- 68 Tratamiento ortopédico de la maloclusión clase III  
*Est. Juan Fernando Fajardo Verdugo\**, *Od. Esp. Lorena González Campoverde*
- 69 Mecánica simplificada con mini - implante para tracción de un incisivo central superior impactado relacionado con dos mesiodens  
*Od. Diego Vicente Fajardo Washco\**, *Od. Jonnathan Fabricio Abril Pesantez*, *Od. Esp. Miriam Verónica Lima Illescas*
- 70 Prevalencia de maloclusiones en escolares de 12 años en la parroquia de San Joaquín, Cuenca  
*Est. María Fernanda Torres Ludeña\**, *Od. Esp. Maribel Llanes Serantes*
- 71 Estudio in vitro de la durabilidad y deformación elástica y plástica de dos tipos de módulos elastoméricos  
*Est. Laura Estefanía Zhañay Soliz\**, *Od. Esp. Ronald Roosevelt Ramos Montiel*
- 72 Hiperplasia condilar  
*Est. Daniela Moscoso\**, *Est. Ma. Auxiliadora Ramirez Cordero*, *Est. Haydee Samaniego*, *Od. Mg. Alberto Alvarado Cordero*
- 73 Llaves de oclusión dental y su relación con ortodoncia y rehabilitación de piezas dentarias  
*Est. Anthony Josue Nugra Pastuzo\**, *Est. Alexander Fernando Torres Pizarro*, *Od. Esp. Cristian Danilo Urgiles Urgiles*

## PONENCIAS DE TEMAS LIBRES Y PÓSTERS EN ODONTOPEDIATRÍA

75

- 77 Caries de infancia temprana  
*Od. Grecia Salinas Abarca\**, *Od. Esp. Eleonor Velez León*

- 78 Índice de Higiene Oral Simplificado en niños de 6 años de la parroquia San Sebastián de la ciudad de Cuenca en el año 2016  
*Od. Michelle Esparza\*, Od. Esp. María Daniela Calle Prado*
- 79 Manejo clínico en odontopediatría del síndrome de Aarskog - Scott: Reporte de un caso  
*Od. María Vanessa Ayabaca Morocho\*, Od. Esp. María Cristina Alvear Córdova*
- 80 Manejo de conducta en la atención odontológica del paciente con discapacidad intelectual. Reporte de Caso  
*Est Verónica Guamán O.\*, Est. Paola E. Cedillo Illescas, Od.Esp. Rafael Vintimilla C., Od. Esp. María Del Carmen Pariona M.*
- 81 Manejo odontopediátrico de paciente con síndrome Down: Reporte de caso  
*Od. Esp. Gabriela Merchan\*, Od. Esp. Mg. Mariela Romero, Od. Esp. Mg. PhD. Rita Villena*
- 82 Manejo estomatológico de la Hipomineralización Incisivo Molar  
*Est. Jaime Bernardo Moncayo Pinos\*, Od. Jonnathan Esteban Aguilar Novillo, Od. Esp. Adriana Belen Romo Cardoso*
- 83 Rehabilitación oral integral en un niño con secuela de cirugía de linfangioma de piso de boca y lengua  
*Est. Jaime Bernardo Moncayo Pinos\*, Od. Esp. Adriana Belen Romo Cardoso*
- 84 Prevalencia de caries dental en preescolares de 0 a 3 años y escolares de 6 a 15 años de los países de América del Sur  
*Od. Daniela Nicole González Tello\*, Od. Andrea Gabriela García Quito, Od. Jean Paúl Elizalde Ramírez, Od. Esp. María Del Carmen Pariona M.*
- 85 Prevención y alternativas de tratamiento en la Hipomineralización del Incisivo Molar (HIM)  
*Od. Katherin Agreda\*, Od. Geanella Agila, Od. Diego Andrés Vega Ojeda*
- 86 Comparación de los sistemas de evaluación de riesgo de caries en pacientes pediátricos  
*Est. Juan Andrés Machuca Ordoñez\*, Est. Juan Fernando Naranjo Vega, Est. Sandra Daniela Armijos Freire, Od. Esp. María Cristina Alvear Córdova*
- 87 Comparación de la eficacia de fluoruros tópicos en gel y barniz para prevención en pacientes pediátricos con alto riesgo de caries  
*Est. Felipe Guido Rodríguez Reyes\*, Est. David Fernando Rios Arias, Est. Damian Banegas, Od. Esp. María Cristina Alvear Córdova*
- 88 Factores de riesgo para el desarrollo de la caries dental en niños preescolares  
*Od. Paúl Andres León Calle\*, Od. Roger Fabricio Karolys Auz, Od. Marcela Alexandra Picón Burbano,*

## **PONENCIAS Y PÓSTERS EN MICROBIOLOGÍA ORAL, PATOLOGÍA, HISTOLOGÍA, BIOLOGÍA MOLECULAR Y MEDICINA ESTOMATOLÓGICA**

**89**

- 91 Staphylococcus aureus sensibilidad/resistencia a la clindamicina  
*Est. Joseline Cristina Castro Tintín\*, Est. Kirsten Ariana Vera González, Mg. Paola Patricia Orellana Bravo*
- 92 Streptococcus mutans y las caries dentales  
*Est. Barrera Valeria\*, Est. Gallardo Thalia, Mg. Paola Patricia Orellana Bravo*
- 93 Candidiasis en preescolares de 3 - 10 años  
*Est. Ángel Rogger Romero González\*, Est. Nube Viviana Sagñay Ortiz, Est. Kevin Steven Tene Romero, BQF. Mg. Jéssica Sarmiento Ordoñez*
- 94 Microbiología presente en terceros molares con pericoronitis  
*Est. Sthepany Elizabeth Paladines Calle\*, Est. Juan Sebastián Flores Álvarez, Est. Paola Samantha Narváez Castro, Mg. BQF. Jéssica Sarmiento Ordoñez*
- 95 Bacterias en la periimplantitis  
*Est. Karla Sofía Jaramillo Paredes\*, Est. María Cristina Tapia Tola, Est. Michelle Elizabeth León Rodas, Mg. BQF. Jéssica Sarmiento Ordoñez*

- 96 Microbiología de periodontitis apical mediada por necrosis pulpar  
*Est. Karla Yanela Obando Herrera\**, *Est. Anthony Josue Nugra Pastuzo*, *Est. Esteban Oswaldo Bernal Vázquez*,  
*Mg. BQF. Jéssica Sarmiento Ordoñez*
- 97 Porphyromona gingivalis y su acción microbiológica en la periodontitis crónica  
*Est. Ana Fabiola Rodríguez Chalco\**, *Est. Adriana Pulla Murillo*, *Est. Marie Vásquez Laborde*, *Mg. BQF.*  
*Jéssica Sarmiento Ordoñez*
- 98 Patología microbiológica en el alveólo seco  
*Est. Andrea Viviana Andrade Mora\**, *Est. Jéssica Fernanda Reinoso Astudillo*, *Est. María Gabriela Tapia Jara*,  
*Mg. BQF. Jéssica Sarmiento Ordoñez*
- 99 Riesgo de aparición de cepas de staphylococcus aureus resistente a la vancomicina  
*Est. Christian Orellana\**, *Est. Luis Muñoz*, *Est. Michelle Muñoz*, *Mg. Paola Orellana Bravo*
- 100 Sstaphylococcus aureus y su resistencia antimicrobiana  
*Est. Juan Andrés Garcia Pacheco\**, *Est. Nathaly Silvana Cordova Encalada*, *Mg. Paola Orellana Bravo*
- 101 Granuloma central de células gigantes  
*Est. Pablo Andrés Flores Reyes\**, *Est. Juan Carlos Gárate Abad*, *Od. Dr. Fernando Vallejo Aguirre*
- 102 Frecuencia de agenesias de dientes permanentes, en pacientes de 7 a 15 años atendidos en las clínicas odontológicas de la Universidad Católica de Cuenca, durante en el periodo 2014 - 2016  
*Od. Diana Margarita Pineda Bravo\**, *Od. Esp. Ronald Roosevelt Ramos Montiel*
- 103 Hipomineralización Incisivo - Molar (HIM): Aspectos clínicos de la severidad  
*Od. Dayana Mishell Castillo Jiménez\**, *Od. Diego Andrés Vega*, *Est. María Salomé Amari Troya*
- 104 Identificación y cuantificación de streptococcus mutans mediante PCR (Reacción en Cadena de la Polimerasa)  
*Est. Indira Salome González Acurio\**, *Est. María José García Toledo*, *Est. Jhonny Javier Yunga Orellana*, *Mg.*  
*BQF. Jéssica Sarmiento Ordoñez*
- 105 Técnica de la PCR aplicado a odontología  
*Est. Cinthya Angela Gavilanes Hernandez\**, *Est. Alvaro Guillermino Fernandez Urgiles*, *Est. David Antonio*  
*Palacios Legarda*, *BQF. Mg. Carlos Fernando Andrade Tacuri*
- 106 Microarrays y su aplicación en odontología  
*Est. Diana Carolina Obando Paute\**, *Est. María Mercedes Sarango Gonzalez*, *Est. Estefania Dayanna Rodriguez Mogrovejo*,  
*BQF. Mg. Carlos Fernando Andrade Tacuri*
- 107 PCR general en la cavidad oral  
*Est. Karla Mishelle Amoroso Romero\**, *Est. Paola Astudillo*, *Est. Doménica Lizbeth Criollo Carmona*, *BQF.*  
*Mg. Carlos Fernando Andrade Tacuri*
- 108 Métodos de extracción de ADN  
*Est. Haydee Samaniego\**, *Est. Daniela Mosocoso*, *Est. Sebastian Larriva*, *BQF. Mg. Carlos Fernando Andrade*  
*Tacuri*
- 109 Southern Blot en la odontología  
*Est. Nicole Stefania Carrión Torres\**, *Est. Rhonaldo Darío Alverca Espinoza*, *Est. Yessenia Elizabeth Rubio*  
*Juca*, *BQF. Mg. Carlos Fernando Andrade Tacuri*
- 110 Extracción de proteínas de bacterias de la boca  
*Est. Edisson Andrés Guerrón Bonifaz\**, *Est. Chritopher Ivan Contreras Vanegas*, *Est. Carlos Yandyr Villacis*  
*Cedeño*, *BQF. Mg. Carlos Fernando Andrade Tacuri*
- 111 Manejo odontológico en pacientes diabéticos  
*Od. Andrés Esteban Moscoso Cobo\**, *Od. Diego Vicente Fajardo Wazhco*, *Od. Miriam Fernanda Ortega López*,  
*Md. Mg. Vilmo René Sánchez Zamora*
- 112 Manejo odontológico en pacientes diabéticos  
*Od. Andrés Esteban Moscoso Cobo\**, *Od. Diego Vicente Fajardo Wazhco*, *Od. Miriam Fernanda Ortega López*,  
*Md. Mg. Vilmo René Sánchez Zamora*

- 113 Reacciones orales en el adulto mayor causada por medicamentos  
*Od. Zully Azucena Camacho Honores\*, Od. Adriana Raquel Astudillo Bravo, Od. Esp. Santiago Vintimilla Coronel*
- 114 Mucositis oral en pacientes con tratamiento oncológico  
*Est. Genesis Daniela Rios Armijos\*, Est. Evelyn Patricia Ruiz Alvarez, Est. Mayra Graciela Uguña Quilli, Mg. BQF. Paola Orellana Bravo*
- 115 Urgencias y emergencias odontológicas  
*Est. Renato Marcelo Pulla Sarmiento\*, Est. Jenny Dayanara Quezada Sanmartin, Est. Nube Cristina Padilla Velez, Est. Jessica Santana*
- 116 Administración de anestésicos locales y sus complicaciones sistémicas  
*Est. Jessica Fernanda Reinoso Astudillo\*, Est. Maryuri Fernanda Rodas Salinas, Est. Karen Lisseth Sanchez Feijoo, MSc. Edison Mauricio Pacheco Quito*
- 117 Manejo odontológico del paciente bajo terapia anticoagulante plaquetaria  
*Est. Juan Sebastian Flores Alvarez\*, Est. Esteban Oswaldo Bernal Vazquez, Est. Edwin Stalyn Garcia Guapisaca, MSc. Edison Mauricio Pacheco Quito*

## **PONENCIAS DE TEMAS LIBRES Y PÓSTERS EN REHABILITACIÓN ORAL**

**119**

- 121 Edentulismo y necesidad de tratamiento protésico en pacientes adultos  
*Od. María Gabriela Pacheco Arce\*, Od. Esp. Sebastian Matute Bueno*
- 122 Trastorno temporomandibular desplazamientos discales  
*Est. Nube Viviana Sagñay Ortiz\*, Est. Angel Rogger Romero Gonzalez, Est. Kevin Steeven Tene Romero, Od. Esp. Sandra Saquisili Suquitana*
- 123 Prevalencia de estomatitis subprotésica en pacientes de dos centros geriátricos de Cañar y Azogues, periodo 2016  
*Est. Rosa Valeria Peralta\*, Od. Esp. María José Sánchez Ordoñez*
- 124 El bruxismo  
*Est. Viviana Stefania Delgado Sotomayor\*, Est. María Soledad Barrera Brito, Est. Sofía Daniela Sanchez Guerrero, Od. Mg. Alberto Alvarado Cordero*
- 125 Utilización de imágenes mediante resonancia magnética para la valoración de la articulación temporomandibular  
*Est. Marcela Carpio\*, Est. John Pinos, Est. Jhemely Cristina Castillo Gutierrez, Od. Esp. Verónica Verdugo Tinitana*

## **PONENCIAS Y PÓSTERS EN ORTODONCIA**

**127**

- 129 Relación del CPOD y autopercepción de caries en escolares de 12 años Gil Ramírez Dávalos – Cuenca 2016  
*Od. Nelson Bustamante\*, Od. Mg. Esp. Ebingen Villavicencio Caparó*
- 130 Influencia del pH salival sobre el riesgo de caries dental  
*Est. Jessica Maricela Alvarez Arcos\*, BQF. Mg. Doris Eliana Calderon Aleman*
- 131 Relación entre el índice ceod positivo y la presencia de autopercepción del impacto de caries en el desempeño diario de escolares de seis años de edad de la parroquia “El Batán” de la ciudad de Cuenca, 2016  
*Est. Paola Peralta\*, Od. Esp. Ana Cristina Vasquez Palacios*
- 132 Efectos de la evaporación del solvente en las propiedades adhesivas inmediatas de los adhesivos de quinta generación  
*Est. Stephany Paladines\*, Est. Samantha Avila, Est. Michelle Astudillo, Od. Mg. Patricio Sarmiento Criollo*
- 133 Incorporación del digluconato de clorhexidina al 0,02% como agente inhibidor de las metaloproteinasas en los procesos adhesivos  
*Est. Zharina Noblecilla\*, Est. Karla Jaramillo, Est. Cristina Tapia, Od. Mg. Patricio Sarmiento Criollo*
- 134 Relación entre la caries dental y su impacto en escolares de 12 años Gil Ramírez Dávalos – Cuenca 2016  
*Od. Nelson Bustamante\*, Od. Edith Velez*

- 135 Prevalencia de caries dental en niños de 6 años en la parroquia de San Joaquín 2016  
*Od. Daniela Tobar Almache\*, Od. Esp. María Cristina Alvear Córdova*

## **PONENCIAS Y PÓSTERS EN ORTODONCIA**

**137**

- 139 Medicación intraconducto  
*Est. Rosa Margarita Gonzalez Cartuchi\*, Est. Patricia Angelica Espinosa Hurtado, Od. Esp. Diana Álvarez Álvarez*
- 140 Revascularización pulpar mediante el uso de plasma rico en plaquetas o coágulo sanguíneo en dientes inmaduros con necrosis pulpar y periodontitis apical  
*Est. María José Jimeno Cisternas\*, Od. Esp. María Daniela Calle Padro*
- 141 Estudio in vitro de 120 dientes premolares humanos extraídos para comparar la eficacia en la determinación de la longitud de trabajo utilizando tres tipos de localizadores apicales de tercera generación  
*Od. Mauricio Luna Roa\*, Od. María Soledad Peñaherrera*
- 142 Prevalencia de reabsorción radicular externa como hallazgos en radiografías panorámicas en pacientes atendidos en las clínicas de odontología de la Universidad Católica de Cuenca  
*Est. Andrea Carolina Luna Roa\*, Est. Juan Carlos Goyes Carrillo, Est. Steven Patricio Quizhpe Veintimilla, Od. Esp. Magaly Jiménez Romero*
- 143 Retratamiento endodóntico por enterococcus faecalis  
*Est. Mishelly Vanessa Martínez Pillaga\*, Est. Josselin Yadira Pilataxi Pillaga, Est. Ruth Katherine Serpa Granda, Mg. Dra. Jéssica Sarmiento Ordoñez*
- 144 Manejo de conductos calcificados  
*Est. Maritza Alexandra Calle Calle\*, Est. Andrea Urgilés Rojas, Est. Ruth Katherine Serpa Granda, Mg. Dra. Jéssica Sarmiento Ordoñez*
- 145 Consecuencia de la caries dental no tratada en escolares de 12 años de dos parroquias de Cuenca 2016  
*Est. Edith Virginia Velez Aldaz\*, Est. Silvia Palacios, Est. Ruth Katherine Serpa Granda, Od. Esp. Magda Zulay Bastidas Calva*
- 146 Diagnóstico y tratamiento de la hipersensibilidad dentinaria  
*Est. Óscar Játiva\*, Est. Verónica Cuenca, Est. Juan Pablo Vanegas, Od. Esp. Ivanna Cedillo Orellana*
- 147 Cementación de postes intraconductos  
*Est. Adriana Rodríguez A. \*, Est. Karla Pacheco M., Od. Esp. Paul Esteban Cordero*
- 148 Consecuencias de las lesiones cariosas no tratadas  
*Est. Tamiani Ledesma Guerrero\*, Est. Sandy Leiva Ordoñez, Est. Gladys Jumbo, Est. Karen Jiménez, Od. Esp. Diana Álvarez Álvarez*

## **PONENCIAS Y PÓSTERS EN ORTODONCIA**

**149**

- 151 Nivel de satisfacción de la atención odontológica en pacientes de las clínicas docentes odontológicas I y II de la carrera de odontología de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues mediante la escala Servperf en el periodo 2016  
*Od. María Belen Barreto\*, Od. Vanessa Montesinos*
- 152 Aplicación de algoritmos para el diagnóstico odontológico rápido y eficaz en las áreas de mayor dificultad para los alumnos de la Universidad Católica de Cuenca  
*Od. Susana Armijos Idrovo\*, Od. Dayana Herrera Armijos, Od. Andrés Pacheco Granda, Od. Esp. Felipe Calle Jara*
- 153 Impacto de la salud bucal sobre la calidad de vida en niños de 6 a 10 años de la Escuela "San Francisco de Peleusí de Azogues", 2016  
*Est. Erika Paola León Matovelle\*, Od. Esp. María Augusta Delgado López*



- 154 Impacto de la salud bucal sobre la calidad de vida en niños de 6 a 10 años de la Escuela "San Francisco de Peleusí de Azogues", 2016  
*Od. Patricia Lisbeth Angulo Calle\*, Od. Priscilla Tello*
- 155 Cálculo de la muestra  
*Od. Adriana Raquel Astudillo Bravo\*, Od. Zully Azucena Camacho Honores, Od. Diego Andrés Vega Ojeda, Est. David Figueroa*
- 156 Propuesta de instrumentos de salud oral como aporte a los programas de salud pública del país. Proyecto de prevención en salud oral en niños y niñas de 3 a 14 años, parroquia de Calderón (Sector Marianitas)  
*Od. Alex Esteban Carrera Robalino\*, Od. Victor Alexander Cruz Gallegos, Od. Martha Cecilia Pérez Granja*
- 157 Costeo en la atención odontológica  
*Od. Pablo Daniel Chiriboga Guartambel\*, Od. Esp. Ana Cristina Vásquez Palacios*
- 158 ¿Cómo hacer un ensayo clínico?  
*Od. Fabricio Israel Febres Calderón\*, Mg. Katherine Cuenca León*

## **PONENCIAS DE TEMAS LIBRES Y PÓSTERS EN TEMAS VARIOS**

**159**

- 161 Estandarización de términos radiográficos para el diagnóstico e interpretación de radiografías panorámicas tomadas en la Universidad Católica de Cuenca  
*Od. Alejandra Bravo Angamarca\*, Od. Erika Tatiana Bravo, Od. Leslie Tamara Becerra, Od. Esp. Freddy Guerrero*
- 162 Anestesia y analgesia electroacupuntural aplicada en una extracción dental  
*Christian Basantes Fuenmayor\*, Ronald Espinosa Vincés, Karina Calle, Carlos Carrion Quezada*
- 163 Caso clínico: Terapéutica holística en una paciente con gingivitis descamativa crónica  
*Est. Nicole Stefania Carrión Torres\*, Od. Esp. Christian Sánchez*
- 164 Reconstrucción facial en odontología forense  
*Od. Estefany Samanta Sánchez Altamirano\*, Od. María Cristina Torres Paz, Est. Jorge Leiver Nicolalde, Od. Esp. Fernanda González Andrade*

## **CONFERENCIAS DE PARTICIPANTES DE TEMAS LIBRES**

**165**

- 167 Rehabilitación oral mediante prótesis mixta. Una alternativa protésica frente a los implantes dentales  
*Od. Paúl Fernando Vergara Sarmiento\**
- 168 Conocimientos en salud oral de gestantes del centro médico integral y geronto geriátrico  
*Est. Estefanía Raquel Rodríguez Sanmartín\*, Od. Paola Alexandra Ordoñez Crespo, Od. Tania Corina Álvarez Arteaga, Od. Cristina Mercedes Crespo Crespo*
- 169 Comparación antibacteriana entre la clorhexidina al 2% y el agua ozonificada en preparaciones cavitarias  
*Est. Rommel Guachizaca Uyaguari\*, BQF. Mg. Jéssica María Sarmiento Ordóñez*
- 170 Autopercepción de la estética dental en adultos Cuenca - Ecuador  
*Od. Fernando Alexander Arias Espinoza\*, Od. Mg. Alberto Alvarado Cordero, Od. Mg. Liliana Encalada Verdugo*
- 171 Comparación in vitro del grado de microfiltración marginal entre dos sistemas adhesivos, UCACUE, 2017  
*Od. Paulo Sebastián Bustos González\*, Od. Andrea Córdova López, Od. Mg. Patricio Sarmiento Criollo*

## **Listado de Autores**

**173**



# CONFERENCIAS DE LOS PONENTES INVITADOS

Compiladores del capítulo:

- Napoleón Reinoso-Vinimilla. Universidad Católica de Cuenca. Ecuador
- Liliana Encalada-Verdugo. Universidad Católica de Cuenca. Ecuador
- Cristian Urgiles-Urgiles. Universidad Católica de Cuenca.Sede Azogues. Ecuador





# Evidencias para el uso de materiales preventivos y restauradores en odontología para bebés y niños pequeños

## **Autores:**

PhD. Gustavo Tello Melendez<sup>1\*</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Docente de la Universidad Central del Ecuador

## **Resumen**

Los principales problemas de salud bucal que afectan a niños menores de 5 años, son la caries de infancia temprana, traumatismo dentario y el desgaste dentario erosivo. Es importante que el flúor esté constantemente en el medio bucal, para lo cual la conducta clínica es el uso de dentífricos fluorados diariamente, sobre esto existen diferentes revisiones sistemáticas en las cuales muestran el efecto preventivo para caries dental en niños y adolescentes en concentraciones de 1000 ppm F y mayores. Existen diferentes tratamientos preventivos y terapéuticos en niños y adolescentes para ser utilizados en el consultorio dental. Diferentes revisiones sistemáticas muestran su efectividad del flúor en gel, espuma y barniz en la prevención de caries dental en niños y adolescentes. En la actualidad, el tratamiento restaurador está basado en conceptos de mínima intervención. Una revisión sistemática no encontró evidencia de que la eliminación incompleta de caries sea dañina, ya que la eliminación completa de caries tiene más probabilidades de provocar exposición pulpar. Conceptos de remoción parcial de tejido cariado sin sintomatología clínica o con diagnóstico de pulpitis reversible se muestran efectivos en dientes permanentes, así como la no remoción de caries en dientes primarios utilizando sellantes resinosos se mostró efectiva en un reciente ensayo clínico.

**Palabras clave:** Flúor, niño, caries.

# Aislamiento absoluto: La clave del éxito en rehabilitación oral adhesiva

## **Autores:**

Mgs. Od. Nicolás Caviglia<sup>1\*</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Rehabilitación Oral. Argentina

## **Resumen**

El aislamiento absoluto es una técnica odontológica que permite preservar las condiciones budocentales apropiadas mediante la intervención de tejidos para la posterior restauración de las preparaciones cavitarias. El aislamiento absoluto de una pieza dental se basa en la correcta colocación del dique de goma en el diente, este a diferencia del aislamiento relativo que únicamente imposibilita que la saliva contamine las preparaciones dentales, debe aislar completamente a la pieza dental del contacto con fluidos como, la saliva y sangre, además debe proteger los tejidos de sustancias químicas e instrumentos, así como también evitar que el paciente pueda aspirar o deglutir instrumentos que pueden poner en riesgo su vida. Su colocación del dique de goma está indicada en: procedimientos de endodoncia y operatorias. Su uso está contraindicado cuando existe inflamación gingival y alergia al látex. Este tipo de aislamiento permite mejorar la visibilidad del campo operatorio, disminuir el tiempo de trabajo, mejora el control del paciente y disminuye la contaminación microbiana. Por otro lado, es importante mencionar que el uso de las grapas y ligaduras pueden traumatizar la encía pero, es algo pasajero. Además grapas mal insertadas pueden saltar y ser inhaladas es por ello que debemos atarlas con hilo dental encerado de 45 cm de longitud aproximadamente.

**Palabras clave:** Saliva, sangre, filtración dental.

## Estrategias y alternativas para el tratamiento endodóntico, protocolos de trabajo clínico

### **Autores:**

DDS. MsC. Karina Hamid<sup>1\*</sup>

### **Afiliación:**

<sup>1</sup> Especialista en Dentística, Endodoncia y Estética restauradora de la Universidad de Sao Paulo USP. Paraguay

### **Resumen**

Antiguamente la endodoncia se basaba en la filosofía de la escuela brasileña de Leonardo, que clasificaba de acuerdo al diagnóstico patológico y al orden histológico, pero esto en la práctica normal no es aplicable, razón por la cual hoy en día las escuelas de odontología siguen la definición de la escuela americana, encaminada al tratamiento final, con mayor enfoque al tratamiento clínico y no histológico. Con la innovación de fresas y de la microscopia, la apertura cameral es menos invasiva, los conductos son localizados con ultrasonido, este es un instrumento menos invasivo incluso al utilizarlo en conductos calcificados. La permeabilización de los conductos se realiza con limas de pasaje. Los instrumentos mecánicos han evolucionado de aleaciones de NiTi al M-WIRE. Los localizadores apicales, son fundamentales para localizar el CDC, su uso se complementa con la tomografía para saber las dimensiones del conducto. Los instrumentos reciprocantes son más seguros que los rotatorios, debido a que dan una vuelta a la derecha y otra a la izquierda, gracias a esto no se traban en el conducto. El hipoclorito de sodio, sigue siendo el gol estándar en irrigación y desinfección, es importante mencionar que antes de la obturación se debe preparar la dentina radicular con EDTA, esto con el fin de permeabilizar los conductos y de que se adhiera mejor el cemento obturador a las paredes del conducto. En cuanto a la obturación, las técnicas más empleadas son la termoplastificada, cementos a base de hidróxido de calcio o cementos de tipo resinoso.

**Palabras clave:** Endodoncia, dentina, tomografía, microscopía, hipoclorito de sodio.

# La obesidad y su relación con la enfermedad periodontal

## **Autores:**

Est. Álvarez Miranda AG<sup>1\*</sup>  
Est. Córdova Muñoz NA<sup>1</sup>  
Est. Abril Alvarado IK<sup>1</sup>  
Od. Esp. Ana Cristina Vásquez Palacios<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

La obesidad es una condición sistémica predisponente para el desarrollo de una enfermedad periodontal, esta es multifactorial y sin embargo el mecanismo exacto que asocian las enfermedades continúa bajo investigación. Esta se asocia al aumento de las citoquinas las mismas que van aumentando conforme el individuo aumenta su masa corporal. **Objetivo:** Determinar la prevalencia y entre los pacientes que padecen de obesidad y enfermedades periodontales. **Materiales y métodos:** estudio descriptivo, documental de corte transversal. Se analizaron 10 artículos los cuales fueron seleccionados 8 y quedaron para el análisis final donde recopilamos nuestros resultados 6 artículos. **Resultados:** Se encontró que en una población con obesidad entre los 18 y 65 años a los 65 años o más existe mayor prevalencia de enfermedad periodontal, mientras que entre las edades de 18 a 27 años únicamente afecta al 14 %. En cuanto al género masculino afecta al 35,25 % de pacientes con obesidad y al género femenino afecta al 39,75 % de los pacientes. **Conclusión:** La relación entre enfermedad periodontal y obesidad es más prevalente en mujeres que en hombres, la población obesa afectada aumenta conforme aumenta la edad de la población.

**Palabras clave:** Obesidad, periodontitis, citoquinas.



## Implantes dentales en la práctica diaria

**Autores:**

Mg. David Montero<sup>1\*</sup>

**Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Central del Ecuador

### Resumen

Los implantes dentales son pequeños elementos metálicos sustitutos de las piezas dentales perdidas, que se colocan mediante procedimientos quirúrgicos en los maxilares. Sobre estos el odontólogo puede colocar coronas o puentes fijos. El implante se fusiona con el hueso, proporcionando un soporte estable para los dientes artificiales. Las prótesis y los puentes colocados sobre los implantes son fijos, lo cual es una ventaja importante para la fonación, estética y masticación. Para recibir implantes, es necesario que el paciente cuente con ciertas condiciones como, tener encías sanas y hueso adecuado que soporte el implante. Mantener una higiene bucal adecuada y asistir regularmente a las consultas con el odontólogo son factores fundamentales para que los implantes dentales sean exitosos a largo plazo. La Asociación Dental Americana considera seguros dos tipos de implantes: Implantes endostiales, que se colocan de forma quirúrgica y directa en los maxilares. Una vez cicatrizados los tejido circundantes, se requiere de una segunda cirugía para conectar un poste sobre el implante original; Implante subperiosteal, estos consisten en una especie de montura que se coloca en los maxilares. Con la cicatrización de las encías, la montura se fija al hueso maxilar. Los postes, que se colocan en la montura y sobresalen a través de las encías.

**Palabras clave:** Implantología, maxilares, encía.

## Actualidad en reconstrucción de labio y paladar fisurado

### **Autores:**

Od. Esp. Santiago Reinoso Quezada<sup>1\*</sup>

### **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### **Resumen**

Las fisuras orofaciales, en particular la de labio y paladar fisurados (LPF), (CIE10: Q35, Q36, Q37) constituyen un problema de salud bucodental debido a sus implicaciones en varios aspectos del desarrollo funcional, estético y emocional. Las fisuras pueden tener una causa genética, o desarrollarse por la acción de agentes teratógenos. En este sentido existe evidencia que sugiere que la posición dentro de la estructura social, es un fuerte predictor, tanto de morbilidad como de mortalidad. El nivel socio económico está relacionado con la probabilidad de tener un hijo con LPF que es una de las patologías congénitas más frecuentes en nuestro medio, así mismo conocemos sobre el importante componente social que afecta a estas familias y que puede ser reversible, manejable y remediable. La edad de la madre está relacionada con la probabilidad de tener un hijo con LPF tanto madre adolescente y la madre añosa presentan un riesgo para la presencia de deformidades congénitas dentro de las que se incluyen el labio y paladar fisurado, hemos encontrado un riesgo leve pero existente en esta variable, y de acuerdo a la importante estadística ecuatoriana de madres adolescentes es imperativo tomar acción en este tema. Quedan espacios vacíos en el conocimiento sobre una razón certera de las causas exactas de la patología que ni la medicina genómica ha podido dar luces a este tema de manera definitiva, solo nos queda seguir en la búsqueda y en manejar de mejor forma los determinantes sociales.

**Palabras clave:** Labio hendido, estudio de casos y controles, determinantes epidemiológicos.

## **Resinas anteriores y posteriores para el día a día**

**Autores:**

Mg. Od. Pablo Santoro<sup>1\*</sup>

**Afiliación:**

<sup>1</sup> Estética. Argentina

### **Resumen**

En la actualidad las resinas ocupan, sin lugar a dudas, un lugar muy importante en la clínica diaria. El enorme grado evolutivo que tuvieron los composites han permitido que este material no sólo se use en forma directa en pequeñas cavidades, o indirecta en cavidades medianas o grandes, como hace no mucho tiempo. Hoy, las resinas, permiten realizar restauraciones con recubrimiento de una o varias cúspides, hasta confeccionar endocoronas en dientes endodonciados sin la necesidad de colocar postes. Los composites claramente cumplen con el requisito de un término tan nombrado hoy en día como es el Biomimetismo, donde se busca preservar al máximo las estructuras dentarias sanas y reemplazar los tejidos dentarios perdidos con un material de características parecidas al mismo. Las resinas en la actualidad logran, además: Buena adaptación y “sellado” al remanente dentario, resistencia de la restauración al desgaste fisiológico, buena función en el sistema masticatorio, no desgastar al diente antagonista, superficie con muy buen pulido otorgando buena estética y estabilidad del color en el tiempo. Sumado a que la técnica de manejo de las resinas es simple, que es un material que se puede reparar y que los costos son bajos, muchas veces, los composites, serán de elección en situaciones clínicas que años atrás eran impensadas.

**Palabras clave:** Restauraciones, molares, dientes anteriores, estética dental.

# Concentrados plaquetarios en regeneración ósea: ¿Cómo, cuando, donde y por qué?

## **Autores:**

Od. Esp. Antonio Dólera<sup>1\*</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Sociedad de Periodoncia del Ecuador

## **Resumen**

Los concentrados plaquetarios contiene cantidades altas de factores de crecimiento, su fin es la modificación de la respuesta biológica celular puesto que regulan procesos como la migración, proliferación, diferenciación, metabolismo celular y apoptosis, los factores de crecimiento actúan localmente en el aumento del tamaño celular incrementando la síntesis proteica de las células sobre las cuales actúan, estos permiten una mayor cicatrización, ya que los factores de crecimiento se liberan cuando las plaquetas se degranulan existiendo un número mayor de plaquetas en la lesión sobre la cual fue colocado, por lo tanto a mayor número de factores, la cicatrización tendrá un proceso mas acelerado, por lo que es una gran ventaja complementar procedimientos quirúrgicos en los que se necesite de una regeneración ósea, un método simple y de bajo costo. Se crea un sistema de beneficio sin riesgo, ya que para obtener un concentrado plaquetario se utiliza la propia sangre del paciente, haciendo que se reduzcan reacciones de rechazo por inmunidad y la transmisión de enfermedades por vía parenteral. Para la Odontología su aplicación contribuye en la regeneración ósea: osteointegración y además la ganancia de tejidos blandos (reparación tisular) reduciendo el grado de reacción inflamatoria, procreando un postoperatorio mas favorable para el paciente.

**Palabras clave:** Factores de crecimiento, regeneración ósea, plaquetas.

## Cómo hacer investigación de alto impacto

### **Autores:**

Od. Ebingen Villavicencio Caparó, PhD<sup>1\*</sup>

### **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### **Resumen**

**Objetivo:** Sintetizar la información relevante, para la planificación de investigaciones de alto impacto. Para saber si una investigación es de alto impacto, tenemos dos vías de evaluación: La primera es la bibliométrica (factor de impacto) la segunda es evaluar cuánto cambio generará en la sociedad. Esta presentación toca los temas de bases generales de la investigación científica, los posibles temas a investigar en odontología y la medición del impacto de una publicación. Para el tema de bases generales, se define muy brevemente las variables y se presenta la metodología de muestreo. Se presentó un cuadro resumen de las pruebas estadísticas y su modo de uso. En el desarrollo del contenido de los posibles temas a investigar, se hace una revisión de los 107 diagnósticos o condiciones que puede tratar el odontólogo, luego se hace una definición epistemológica de la odontología. Se plantean 5 tipos de preguntas de investigación respecto a las patologías antes mencionadas, se relacionan estas preguntas con la construcción de un objetivo general. En cuanto al impacto de la investigación, se puede medir por los índices bibliométricos o por el real impacto en la sociedad. En esta presentación se muestra el marco lógico de las investigaciones que produce la carrera de Odontología de la UCACUE desde el año 2015, propósito del mapa epidemiológico de salud bucal en escolares de la Ciudad de Cuenca el año 2016. Se relata también cómo estos estudios son la base para la futura vinculación con la comunidad.

**Palabras clave:** Investigación, bibliométrica, odontología.

## Reconstrucción de la identidad en restos cadavéricos

### **Autores:**

Od. Mg. Fernanda Nataly González  
Andrade<sup>1\*</sup>

### **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### **Resumen**

Desde los principios de la humanidad se llevan a cabo procesos de identificación humana permitiendo organizarse como sociedad teniendo datos con fines estadísticos de censo, de filiación, de cedula, etc. en personas vivas, y procesos de reconocimiento en base a los de identificación que se cuentan para aplicarlos en cadáveres humanos cuya identidad se desconoce en situaciones de muertes violentas, siniestros y/o presencia de agentes como fuego, agua o los estadios de putrefacción propios que sufren los cadáveres. Cuando los métodos convencionales de reconocimiento humano se vuelven inútiles, la odontología forense asiste con métodos que permiten llegar no solo a estimar una identidad sino también confirmarla. La toma de radiografía panorámica a los restos maxilares post mortem también permite estimar una edad con la aplicación del método de Demirjian, o los estadios de Nolla o estadios de crecimiento en base a la radiografía Carpal permiten también estimar una edad. La antropometría de los maxilares por ejemplo permite establecer el sexo como es el caso del maxilar inferior en el hombre es más voluminoso, grande y cuadrado en forma de C, y en la mujer es angosto delgado, pequeño en forma de V. Al contar con una estimación de edad y sexo se puede ya estimar una identidad que para seguridad de la investigación se puede confirmar dicha identidad con la confrontación de perfiles genéticos, con una prueba de ADN tomada a partir de una muestra del paquete vasculonervioso dental que es la pulpa.

**Palabras clave:** Odontología forense, identificación, maxilares.

## Cáncer de boca y mediadores químicos del estrés

### Autores:

Bravo-Calderón DM<sup>1\*</sup>  
Lauand GA<sup>2</sup>  
Oliveira DT<sup>2</sup>  
Carvalho AL<sup>3</sup>  
Nonogaky S<sup>4</sup>  
Landman G<sup>4</sup>  
Kowalski LP<sup>4</sup>  
Coutinho-Camillo CM<sup>4</sup>  
Soares FA<sup>4</sup>  
Marana AN<sup>5</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Universidad de Cuenca  
<sup>2</sup> Universidad de São Paulo  
<sup>3</sup> Hospital del Cáncer de Barretos. Brasil  
<sup>4</sup> A.C. Camargo Cancer Center, São Paulo. Brasil  
<sup>5</sup> Facultad de Ciencias – UNESP, Bauru. Brasil

### Resumen

Hormonas del estrés y sus receptores fueron asociadas con la progresión del cáncer. Investigaciones evaluaron la expresión del receptor  $\beta 2$  adrenérgico ( $\beta 2$ -AR) en células malignas de carcinomas epidermoides de boca (CEB), su asociación con las características clínicas y pronóstico de los pacientes y el papel de este receptor en la migración e invasión de las líneas celulares SCC-9 y SCC25. El 72,6 % de 106 CEB exhibieron positividad inmunohistoquímica del  $\beta 2$ -AR. La expresión del  $\beta 2$ -AR fue significativamente asociada al etilismo ( $p=0,021$ ), tabaquismo y etilismo simultáneo ( $p=0,014$ ) y al estado T ( $p=0,007$ ). Los pacientes cuyos tumores demostraron expresión positiva del  $\beta 2$ -AR presentaron mayores tasas de sobrevida global ( $p=0,001$ ) y específica por cáncer ( $p=0,004$ ). El  $\beta 2$ -AR fue observado en todas las márgenes quirúrgicas y en 29 % de los casos, las células malignas presentaron una expresión disminuida de esta molécula. 10 $\mu$ M de norepinefrina inhibieron, significativamente ( $p\leq 0,05$ ), la migración e invasión celular de SCC-9 y SCC-25, siendo este efecto más acentuado en las células SCC-25. Adicionalmente, hubo una reducción significativa ( $p\leq 0,05$ ) del efecto de la norepinefrina en la migración celular cuando los  $\beta 2$ -AR fueron bloqueados por el propranolol. Finalmente, el propranolol revirtió parcialmente el efecto de la norepinefrina en la capacidad invasiva de SCC-9 y SCC-25. Estos resultados sugieren que la expresión del  $\beta 2$ -AR por las células malignas en la región del front de invasión tumoral constituye un factor de pronóstico favorable en pacientes con CEB y que el uso de sus agonistas podría tornarse un albo terapéutico adyuvante para esta neoplasia maligna.

**Palabras clave:** Carcinoma epidermoide de boca, estrés, receptor beta 2 adrenérgico.

## **Guarda un diente salva la vida**

**Autores:**

Od. Mg. Arturo Arbelaez Ramírez<sup>1\*</sup>

**Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Autónoma de Manizales.  
Colombia

### **Resumen**

Los dientes son una fuente rica de células madre, son considerandos un seguro biológico para el paciente y su entorno familiar. Las células madres tienen la función de reparar tejidos y generar cicatrización. Dentro de la medicina regenerativa se requiere un gran número de células madres para poder realizar un tratamiento. Por lo cual surge la necesidad de encontrar diferentes fuentes de células madres que proporcionen las cantidades necesarias y a su vez estas se puedan reproducir. Una de las principales fuentes de células madres son las piezas dentales de ahí la importancia de guardar los dientes temporales ya que en el tejido pulpar se puede encontrar células madres de excelente calidad. Necesitándose un solo diente para generar un gran reservorio de células madres.

**Palabras clave:** Células madre, células progenitoras, pulpa dental.



## Experiencia del residentado odontológico en el Perú

### Autores:

Od. José Estela<sup>1\*</sup>

Od. Alexander Ccorahua Aldazabal<sup>1</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Residentes de segundo año en S.P.E.  
Universidad Cayetano Heredia. Perú

### Resumen

El Ministerio de Salud cumple un rol fundamental al promover la formación integral de profesionales que deberán ser los protagonistas del desarrollo del país. Esta acción es primordial, traduciéndose básicamente en la promoción, organización y realización de actividades de formación humana, proponiendo soluciones apropiadas a la realidad nacional; entre ellos la creación del Residentado Odontológico mediante Decreto Supremo N° 009-2013-SA, de aplicación en el Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud para la formación de especialistas en Odontología; en el marco de la Ley 27878, Ley del Trabajo del Cirujano Dentista y su Reglamento. En ese contexto se instala el Consejo Directivo del Residentado Odontológico, máximo órgano de decisión del Residentado Odontológico, el 08 de agosto de 2013, el cual se traza como primera meta la elaboración del Reglamento del CODIRO en cumplimiento del artículo 13° del Decreto Supremo N° 009-2013-SA; el Reglamento fue aprobado con Resolución Ministerial N° 628-2014-MINSA. El Residentado Odontológico permite la articulación de las Universidades y las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud; esta modalidad de especialización permite al Ministerio de Salud garantizar recursos humanos especializados para las poblaciones más vulnerables del país. El 29 de octubre de 2015 se desarrolló el primer examen del Residentado Odontológico, en el que ingresaron 13 Odontólogos; actualmente contamos con 94 residentes en 10 Hospitales. Contamos con 03 egresados en Salud Pública Estomatológica, 02 egresados en Odontopediatría y 01 egresado en Radiología Bucal y Maxilofacial. Los costos oscilan entre 247 y 756 dólares.

**Palabras clave:** Odontólogo, Perú, Educación Médica.

## Imágenes 2D Y 3D

### **Autores:**

Od. Esp. Juan Hermida Muñoz<sup>1\*</sup>  
Od. Esp. Marcelo Gabriel Pérez  
Giugovaz<sup>2</sup>

### **Afiliación:**

<sup>1</sup> Od. Esp. Radiología e imagenología maxilo - facial. Ecuador

<sup>2</sup>Od. Esp. Sistemas digitales y cirugía digital guiada

### **Resumen**

La radiografía digital juega un papel fundamental en el diagnóstico odontológico. Estas imágenes proveen una visión de la conformación interna de las piezas dentales y de las estructuras que las rodean, logrando observar la presencia de diversas patologías orales. Las imágenes en 2D son muy utilizadas en el campo odontológico, la ortopantomografía o también llamada radiografía panorámica, ofrece una visión general de todas las piezas dentales y sus estructuras anatómicas cercanas. En el área de ortodoncia la telerradiografía lateral es imprescindible para la medición de los puntos de referencia óseos. Con el avance de la tecnología se implementó las imágenes en 3D las cuales permite obtener visión tridimensional (altura, ancho y profundidad), logrando imágenes de alta calidad para el diagnóstico. Permitiendo observar al paciente desde un principio el estado salud de la cavidad oral y evitando el uso de sustancias químicas dañinas para el ambiente típicas de la radiología convencional.

**Palabras clave:** Radiografía, tomografía, diagnóstico.

## Células madre en periodoncia

### **Autores:**

Od.Mg. PhD. Olga Antonenko<sup>1\*</sup>

### **Afiliación:**

<sup>1</sup> Docente de la Universidad UBA Bs.As.  
Argentina

### **Resumen**

La periodontitis es una de las enfermedades inmunoinflamatorias más prevalentes a nivel global. Se caracteriza por la destrucción de los tejidos periodontales y puede conducir a la pérdida de la pieza dentaria, llevando al detrimento la salud y consecuentemente la calidad de vida del individuo. El objetivo ideal del tratamiento periodontal, luego de detener la pérdida de inserción, es regenerar los tejidos periodontales. El periodonto es complejo topográficamente y para obtener éxito en su regeneración, se deben conseguir la formación de una unión epitelial funcional, fibras periodontales insertadas, neoformación de cemento y hueso alveolar perdidos. En los últimos años, terapias regenerativas basadas en el uso de células madre han cobrado un gran interés, habiendo más investigaciones y aplicaciones clínicas. Los progresos en la ingeniería tisular han hecho posible la regeneración de tejidos y hasta órganos dañados, generando condiciones necesarias para favorecer y aprovechar el potencial de curación de tejidos. Terapias con células madre, basadas en procesos dirigidos biológicamente e ingeniería de tejidos, prometen proveer curas potenciales para un gran espectro de pacientes que padecen enfermedades degenerativas, incluyendo la enfermedad periodontal. El logro de regeneración periodontal utilizando células madre terapéuticas específicas sería una opción de tratamiento más natural y biológica, que además de cumplir con el objetivo ideal, recuperar la arquitectura y función del ligamento periodontal perdido, optimiza el pronóstico de la enfermedad periodontal, mejorando el estado de salud bucal del paciente, y así su calidad de vida.

**Palabras clave:** Enfermedad periodontal, células madre, regeneración periodontal, ingeniería de tejidos.

# **Integración digital total: Perspectiva de una clínica moderna**

**Autores:**

Od. Mg. Andrés Gómez Salazar<sup>1\*</sup>

**Afiliación:**

<sup>1</sup> Docente de la Universidad Nacional de Colombia. Colombia

## **Resumen**

En los últimos años el área de odontología ha evolucionado de forma vertiginosa, la introducción de la tecnología digital permite al profesional realizar el diseño y fabricación de tratamientos rehabilitadores con la ayuda de un ordenador, toma de impresiones digitales, cirugía guiada, entre otros beneficios. En el área del diagnóstico dental se puede emplear imágenes en tres dimensiones gracias a la introducción de la radiografía en 3D, mejorando la calidad de la imagen y por consecuencia permite la obtención de un diagnóstico certero. Proporcionando mayor rapidez, eficacia, seguridad y comodidad para el paciente y el profesional.

**Palabras clave:** Computadores, dental, diagnóstico.

## Retiro de instrumentos fracturados en retratamiento

### Autores:

Od. Esp. Jenny Guerrero Ferreccio<sup>1\*</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Docente de la Universidad Católica de Guayaquil. Ecuador

### Resumen

El impacto de un instrumento fracturado en el resultado final de la endodoncia ha sido de gran interés para muchos clínicos debido a la dificultad de resolver este tipo de complicación. Se ha mencionado que la frecuencia de fractura de instrumentos en la práctica clínica debería estar en un 3,3 %, siendo los instrumentos rotatorios de Níquel-Titanio (NiTi) los de mayor probabilidad de fractura en un 78,1 %, seguidos de un 15,9 % limas manuales, 4,0 % léntulos y un 2 % los espaciadores. También se ha indicado que la fractura de un instrumento no tiene una influencia marcada en el resultado del tratamiento inicial o el retratamiento, pero sí la presencia de una lesión periapical preoperatoria, mucho más que el instrumento fracturado per se (Peter Spili, 2005). Recientemente se han propuesto dos técnicas para la remoción de instrumentos: Los anillos HBW (Heriberto Bujanda Wong) y el Terauchi File Retrieval Kit. De hecho, un instrumento de uso endodóntico tiene probabilidades de fractura debido a fatigas de uso o por inexperiencia del operador por lo que se puede concluir que es mucho más fácil saber cómo no romper un instrumento, que como retirarlo. Debe considerarse evitar el desgaste en la pared de seguridad del conducto para evitar fracturas secundarias con el uso del ultrasonido. Aplicada correctamente una técnica tendrá el resultado esperado. Todo procedimiento debe ser basado en un respaldo científico para ser aplicado en un paciente.

**Palabras clave:** Instrumentos dentales, retratamiento, endodoncia.

## Desde microcarillas hasta coronas: Entendiendo la selección de materiales y cementación

### **Autores:**

Od. Mg. PhD. Fernando Rigolin<sup>1\*</sup>

### **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidade Estadual de Campinas  
UNICAMP. Brasil

### **Resumen**

En la actualidad uno de los tratamientos estéticos más buscados por los pacientes en la consulta odontológica, son las microcarillas o conocidas también como lentes de contacto, las cuales son un tratamiento no invasivo que a diferencia de las carillas comunes tienen un espesor menor al habitual, es decir son una especie de láminas extremadamente finas que se adhieren al diente, estas carillas permiten cubrir imperfecciones de color, forma, tamaño y posición. Además, son muy fuertes y resistentes, se colocan sin realizar un tallado previo y sin la necesidad de utilizar anestesia, todo esto gracias a los avances en materiales adhesivos. El espesor de estas microcarillas es de 0.2 mm, la pasta utilizada para la selección del color requerido es RelyX Try-In y el material con el que son cementadas es el Relyx Veneer, este es un material a base de resinas de metacrilato, los tonos de este cemento están diseñados para igualar el tono final una vez polimerizado. Su durabilidad es de aproximadamente veinte años. A diferencia de las microcarillas las coronas, son un tipo de prótesis dental que se coloca de manera fija en un diente que ha sido previamente tallado, es decir que se realiza un desgaste selectivo previo a su colocación, mismo que varía de 1 a 1,5mm. Las coronas pueden ser fabricadas en distintos materiales, como porcelana pura, metal porcelano o acrílico y el material de cementación depende del tipo de material con el que fue fabricada.

**Palabras clave:** Carillas dentales, porcelana, cementación, coronas dentales.

## Acceso a salud bucal e inequidad en el Perú

### Autores:

Od. Mg. Roberto León Manco<sup>1\*</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Docente del Dep. Académico de Odontología Social, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Perú

### Resumen

**Objetivo:** Determinar la asociación entre el acceso a salud bucal e inequidad según quintiles de riqueza en el Perú en el año 2015. **Materiales y métodos:** Estudio transversal, retrospectivo y analítico. La muestra fue 47 443 registros de niños de 0 a 11 años de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDES) del Instituto Nacional de Salud (INEI) del Perú del año 2015. Las variables de acceso a salud bucal serán medidas mediante acceso a atención odontológica, acceso a información en salud bucal y practica de cepillado dental, a su vez se ha considerado el lugar de la atención odontológica, el proveedor de información en salud bucal y número de veces de cepillado dental diario. La inequidad se midió mediante los quintiles de riqueza. Se usó la prueba de Chi-cuadrado y se obtuvieron Razones de Prevalencia (RP). **Resultados:** El acceso a atención odontológica fue de 47.6 % (n=22606), el acceso a información en salud bucal de 36.8 % (n=17436) y la práctica de cepillado dental de 79.3 % (n=37636). El lugar de la atención odontológica fue principalmente el Ministerio de Salud con 63.1 % (n=13882), de igual forma el mayor proveedor de información en salud bucal fue el sector público con 73.4 % (n=11724) y la mayor frecuencia de cepillado fue dos veces con 41.0 % (n=12579). Finalmente, se encontró asociación entre el acceso a salud bucal e inequidad medido por quintiles de riqueza (RP >1, IC95 %: 1.16-1.68). **Conclusión:** Existió asociación entre el acceso a salud bucal e inequidad económica en el Perú en el año 2015.

**Palabras clave:** Accesibilidad a los servicios de salud, equidad en salud, desigualdades sociales, salud bucal.

# El tomate: Componentes bio - activos y su posible poder antimicrobiano, estudio in vitro

## **Autores:**

Od. Yeiner David Mendoza Lara<sup>1\*</sup>  
Od. Mg. Juliana Sánchez Garzón<sup>2</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Odontólogo graduado de la Universidad CES. Colombia

<sup>2</sup> Docente de la Universidad CES. Colombia

## **Resumen**

**Introducción y objetivo:** La mucosa oral representa un lugar de acceso fácil a la colonización de agentes infecciosos. Las hojas del tomate, presentan varios compuestos bio-activos de gran interés para industrias como la alimentaria, farmacéutica y cosmética. Sin embargo, antes de la aplicación industrial, los métodos adecuados para identificar y cuantificar los metabolitos se deben desarrollar para evaluar la actividad biológica que estos tienen en los procesos antibióticos en la cavidad oral, el objetivo del estudio fue evaluar la actividad biológica de los componentes Bio-activos de la hoja del tomate, y su posible poder antimicrobiano in vitro. **Materiales y métodos:** La marcha fitoquímica, al igual que las pruebas del poder antimicrobiano, se realizaron en el mes de mayo-junio del 2017. Cepas de *Streptococcus mutans* se utilizaron. Previamente se realizó proceso de desecación de la hoja de forma artesanal. **Resultados:** La marcha fitoquímica, detectó la presencia de componentes antimicrobianos importantes: flavonoides, terpenos y alcaloides. El poder antimicrobiano de la hoja del tomate no arrojó un resultado satisfactorio, debido a una posible contaminación por bacterias autóctonas de las hojas evaluadas. **Conclusión:** La hoja de tomate tiene compuestos con posible acción antimicrobiana. Se sugiere realizar una segunda fase para confirmar los resultados de la marcha fitoquímica, donde se haga un adecuado proceso de desinfección del material vegetal sin alterar los componentes Bio-activos.

**Palabras clave:** Infección, *streptococcus mutans*, sustancias bio-activas.



# PONENCIAS Y PÓSTERS GANADORES DEL CONCURSO DE INVESTIGACIÓN

Compiladores del capítulo:

- Cristina Vázquez-Palacios. Universidad Católica de Cuenca. Ecuador
- Katherine de los Ángeles Cuenca-León. Universidad Católica de Cuenca. Ecuador
- Mireya Calderón-Curipoma. Universidad Católica de Cuenca. Ecuador





## Gen blaZ en *Estafilococo aureus* y su relación con la resistencia a la penicilina y sus derivados

### **Autores:**

Est. María Claudia Loyola<sup>1\*</sup>  
Est. Juan Pablo Cornejo<sup>1</sup>  
Est. Karla Toledo<sup>1</sup>  
Mgs. Dra. Paola Orellana Bravo<sup>1</sup>

### **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### **Resumen**

El gen blaZ se puede ubicar en un plásmido y en el cromosoma como parte del elemento transponible del ADN de *Estafilococo aureus*, el cual va a ser el responsable de la resistencia a la penicilina y derivados. *Estafilococo aureus* es un patógeno importante que causa cerca del 11 % al 33 % de las bacteriemias hospitalarias y un porcentaje importante de las adquiridas en la comunidad, con una tasa de complicaciones cercana a 50 %. Es el principal sintetizador de beta-lactamasa, la cual es exportada al medio extracelular, donde puede hidrolizar a los  $\beta$ -lactámicos sensibles, inactivándolos. Su expresión va ser regulada por los genes blaR1 (antirespresor) y blaI (represor) que son de tipo regulatorio, su frecuencia de resistencia a los beta-lactámicos es del 64 % los cuales se ha estudiado mediante técnicas de Biología Molecular como la PCR (Reacción en cadena de la polimerasa). Su estudio es de suprema importancia ya que causa infecciones a tejidos blandos, celulitis, endocarditis entre otras. Por lo tanto cuando hay el gen blaZ existe resistencia a penicilina y por tanto se debe emplear otros antibióticos.

**Palabras clave:** *Staphylococcus aureus*, Gen blaZ, resistencia.

## Oferta de servicios odontológicos en las parroquias urbanas y rurales, de la Ciudad de Cuenca, 2016

### **Autores:**

Od. Jacqueline Chasi Domínguez<sup>1\*</sup>  
Od. Xavier Coronel Jaén<sup>1</sup>  
Od. Silvana Enríquez Méndez<sup>1</sup>  
Od. Mg. Esp. Esteban Astudillo Ortiz<sup>2</sup>

### **Afiliación:**

<sup>1</sup> Egresado de la Universidad Católica de Cuenca

<sup>2</sup> Docente de la Universidad de Cuenca

### **Resumen**

**Objetivo:** Describir las características de oferta de servicios odontológicos en las parroquias urbanas y una parroquia rural de la ciudad de Cuenca, mediante la elaboración de una encuesta a los consultorios odontológicos, para conocer la oferta y servicios que proporcionan en el año 2016. **Materiales y métodos:** Tipo descriptivo, transversal, encuesta tipo censo. **Resultados:** En la ciudad de Cuenca se ubicó un total de 373 consultorios dentales (361 sector privado, 12 sector público), siendo la especialidad más ofertada Rehabilitación Oral y la menos ofertada es Patología Bucal. **Conclusión:** Se encontró que el tipo de servicio odontológico en el sector público es menor en comparación al del sector privado, pudimos evidenciar una mala distribución de los consultorios dentales, por obvias razones la mayoría de éstos se encuentra en los polos de desarrollo más significantes de la urbe, la sobreoferta de odontólogos, la competencia desleal, la escasa oferta de formación académica de cuarto nivel, la falta de acceso a recursos tecnológicos, la escasa cultura de higiene oral por parte de los usuarios; todo confabula para el ejercicio profesional sesgado y fuera de contexto.

**Palabras clave:** Consultorios odontológicos, rehabilitación bucal, patología bucal.

# Relación cráneo cervical en pacientes clase I, II, y III esquelética entre 9 y 18 años de edad, mediante radiografías cefálicas laterales de un centro radiológico de la ciudad de Cuenca

## Autores:

Od. Verónica Galarza Espinoza<sup>1\*</sup>  
Od. Vinicio Barzallo Sardi<sup>1</sup>

## Afiliación:

<sup>1</sup> Universidad de Cuenca

## Resumen

**Objetivo:** Determinar la relación cráneo cervical en pacientes clases I, II y III esquelética entre 9 y 18 años de edad mediante radiografías cefálicas laterales, utilizando el análisis cráneo cervical propuesto por Rocabado. **Materiales y métodos:** Fueron analizadas 161 radiografías cefálicas laterales digitales, de la provincia del Azuay, 86 mujeres y 75 hombres, con edad promedio de 12.3 años (De la edad promedio de pacientes de sexo masculino antes al sexo masculino), con edad promedio  $\pm$  2.4). Las telerradiografías fueron analizadas mediante el programa cefalométrico Nemoceph NX, y se determinó el patrón esquelético mediante los ángulos SNA, SNB, ANB y APDI. La evaluación de la postura cervical, se realizó mediante el análisis cráneo cervical de Rocabado. **Resultados:** No se encontró diferencias estadísticamente significativas entre el ángulo cráneo cervical y espacio suboccipital en las tres clases esqueléticas ( $p=0.781$ ). En pacientes clase I y II, se encontró mayor rotación posterior de cráneo y en pacientes clases III una relación cráneo cervical normal. De acuerdo al sexo, las mujeres presentaron mayor rotación posterior de cráneo a diferencia de los hombres. De acuerdo a la edad no existió diferencia estadísticamente significativa en relación al ángulo cráneo cervical y espacio suboccipital. ( $p=0.185$ ). **Conclusión:** La clase esquelética de un paciente no determina la relación cráneo cervical. Por otra parte el análisis cráneo cervical es importante como complemento diagnóstico de las anomalías dento maxilofaciales, además el indicador de displasia anteroposterior (APDI), es una medida cefalométrica útil para determinar la clase esquelética para el diagnóstico.

**Palabras clave:** Radiografía, maloclusión de Angle clase I, maloclusión de Angle clase II, maloclusión de Angle clase III.

# Manejo restaurador estético de incisivos centrales con disilicato de litio reporte de caso clínico

## **Autores:**

Od. Jorge Andrés García Vallejo<sup>1\*</sup>  
Od. Esp. José Tintin<sup>2</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup>Odontólogo graduado de la Universidad Católica de Cuenca

<sup>2</sup> Docente de la Universidad Católica de Cuenca-Sede Azoguez

## **Resumen**

**Objetivo:** El objetivo del presente reporte de caso es resaltar los beneficios restaurativos y estéticos de este material usando carillas en los incisivos centrales como alternativa de tratamiento conservador. **Reporte del caso:** Paciente de 22 años de edad de sexo femenino acudió a consulta de la clínica docente odontológica Azogues, a causa de una biocorrosion fruto de la degradación química de la sustancia dental causada por agentes exógenos. Luego de las maniobras previas, diagnóstico, impresiones preliminares, encerado, mock-up, impresiones definitivas con silicona de adición, temporalización con resina bisacrílica, se procedió a enviar el modelo maestro para que se elaboren las carillas mediante CAD-CAM. **Conclusión:** El resultado final permitió advertir que el material usado, brinda excelentes propiedades estéticas como; forma, textura, translucidez, valor, saturación e intensidad, respetando los parámetros de oclusión, función y comportamiento del órgano dental en la cavidad oral.

**Palabras clave:** Cerámica, estética dental, compuesto de litio.

## Células madre de pulpa dental

### **Autores:**

Est. Mónica Gisella Herrera Gonzalez<sup>1\*</sup>  
Est. Carla Tatiana Rodriguez Pinos<sup>1</sup>  
Est. Karina Lisbeth Herrera Espinoza<sup>1</sup>  
Od. Mg. Cristina Mercedes Crespo  
Crespo<sup>2</sup>

### **Afiliación:**

<sup>1</sup> Est. de la Universidad Católica de Cuenca - Sede Azogues

<sup>2</sup> Docente de la Universidad Católica de Cuenca - Sede Azogues

### **Resumen**

**Objetivo:** Recopilar información entre los meses de Junio-Agosto 2016, de artículos científicos y estudios realizados con una antigüedad de hasta diez años atrás. **Materiales y métodos:** Se realizó una revisión bibliográfica mediante la búsqueda en bases de datos científicas como PubMed, Liliacs, el buscador científico Google Académico y la biblioteca científica ScIELO; la información de artículos tanto en español como en inglés aportaron aspectos importantes que permitieron reflexionar sobre el futuro de la ciencia odontológica que espera en el aislamiento, caracterización o potencial de diferenciación de las células Mesenquimales de Pulpa, la solución en un futuro mediato, para terapéuticas diversas aplicadas no solo en tejidos bucales duros y blandos, sino en órganos a distancia como cerebro, cornea, corazón etc. **Conclusión:** Se obtuvo un resumen bibliográfico de carácter científico que nació de la inquietud de la cátedra de Histoembriología y que ha plasmado ese resultado en un documento investigativo que recoge importantes evidencias científicas realizadas mediante Ingeniería Tisular o revisiones bibliográficas importantes sobre este tema de actualidad en el campo de la Odontología.

**Palabras clave:** Células madre, pulpa dental, medicina regenerativa.

## Técnica de B.O.P.T aplicada en tallado de dientes anteriores

### **Autores:**

Od. Pablo Cajamarca Araujo<sup>1\*</sup>  
Od. Esp. Paul Cordero López<sup>1</sup>

### **Afiliación:**

<sup>1</sup> Odontólogo graduado de la Universidad Católica de Cuenca

<sup>1</sup>Docente de la Universidad Católica de Cuenca

### **Resumen**

**Objetivo:** El objetivo de esta investigación es conocer la evidencia disponible acerca de la técnica de BOPT. **Materiales y métodos:** Se realizó una búsqueda exhaustiva en diferentes motores de búsqueda como scielo, pubmed, con las palabras: aplicación de técnica de BOPT, técnica de preparación biológicamente orientada, terminaciones verticales en el sector anterior, nueva técnica de BOPT. **Resultados:** Se encontraron diferentes artículos sobre la técnica de BOPT de los cuales tres cumplen con lo necesario de acuerdo a los criterios de exclusión. **Conclusión:** La conclusión a la que se llegó es que la técnica se encuentra en un desarrollo a escala mundial, teniendo un éxito regido a varias determinantes.

**Palabras clave:** Rehabilitación bucal, preparación, adaptación.



## Efectos adversos de los fármacos a nivel odontológico

### Autores:

Est. Stephany Elizabeth Paladines Calle<sup>1\*</sup>  
Est. Karla Yanela Obando Herrea<sup>1</sup>  
Est. Anthony Josue Nugra Pastuzo<sup>1</sup>  
MSc. Edisson Mauricio Pacheco Quito<sup>1</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### Resumen

**Objetivo:** Investigar y reconocer los efectos adversos que producen los fármacos a nivel odontológico. **Materiales y métodos:** Mediante una búsqueda sistemática en bases de datos como Scielo, Pubmed, ScienceDirect, Dialnet, ResearchGate. Utilizando combinación de términos MeSH: (“Reacciones adversas a medicamentos.”, “Adverse drug reactions”, “Oral reactions”, “Reacciones Secundarias de los Anestésicos”, “Oral lichenoid reaction”). **Resultados:** De los artículos seleccionados mediante la metodología de búsqueda, seis corresponden a revisiones sistemáticas de la literatura y uno de ellos a un estudio observacional realizado a adultos mayor de 70 años. La evidencia obtenida indica que existe gran cantidad de fármacos causantes de efectos adversos en la cavidad bucal. Entre ellos se puede mencionar la hiposalivación, úlceras, alteraciones del gusto, reacciones liquenoides y pigmentación dental. **Conclusión:** Existe una gran diversidad de efectos adversos que pueden producir los fármacos en la cavidad oral. Es por esto, que no resulta posible definir con certeza absoluta las reacciones adversas y el daño que éstas pueden causar en el organismo. Dichas reacciones pueden reducirse mediante el uso racional del medicamento junto con una correcta prescripción médica.

**Palabras clave:** Cavidad oral, efectos de drogas, ulcera bucal.

# Uso de probióticos en el tratamiento de la periodontitis crónica

## **Autores:**

Est. Melina Fernanda Quinde Leon<sup>1\*</sup>  
Est. Kelly Priscila Santellan Sanchim<sup>1</sup>  
Est. Diego Renato Quiñonez Sardi<sup>1</sup>  
MSc. Edisson Mauricio Pacheco Quito<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Analizar el uso y los efectos de probióticos aplicados en el tratamiento de periodontitis crónica, mediante una revisión bibliográfica con la finalidad de entender la importancia de su aplicación. **Materiales y métodos:** Mediante una búsqueda sistemática y utilizando combinación de términos MeSH se busco en REDALYC: “Probióticos como tratamiento” 114025 encontrados, 11 válidos; REDALYC: “Probiótico en periodontitis” 1907 resultados, 5 válidos; DIALNET “Probióticos en la cavidad oral” 1 encontrado, 1 válido, SCIELO “Probióticos Odontología” 1 resultado, 1 válido, ELSEVIER “Probióticos Odontología” 6 encontrados, 2 válidos al tema. **Resultados:** Mediante la revisión bibliográfica se encontraron 21 artículos con relación al tema de probióticos, el cual se encuentra aún en investigación, por ende su información no es muy amplia en el ámbito odontológico. **Conclusión:** Se comprobó que los probióticos son una excelente alternativa a la antibiòticoterapia para combatir las enfermedades periodontales ya que pueden adherirse y colonizarse en la cavidad oral y además interfieren positivamente sobre las bacterias que causan daños a los tejidos periodontales. Además el uso de probióticos no se limita a las enfermedades periodontales sino que también pueden utilizarse para otro tipo de patologías producidas por bacterias.

**Palabras clave:** Probióticos, terapéutica, periodontitis crónica.

## Evaluación de objetivos estéticos en cirugía ortognática

### **Autores:**

Od. Esp. Diego Palacios Vivar<sup>1\*</sup>

### **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### **Resumen**

Para corregir deformidades maxilares se han descrito varios procedimientos de osteotomías a nivel de cuerpo y rama. Cuando el caso supere la indicación terapéutica para un tratamiento de ortodoncia es necesario emplear técnica de osteotomías alveolares solas o combinadas. La distracción osteogénica como opción terapéutica está indicada para corregir segmentos completos con deficiencia de tejido. Al usar cirugía ortognática convencional con técnica sagital bilateral mandibular se generará un movimiento de ambos lados para compensar el defecto unilateral y puede exacerbar la asimetría o crea una nueva. Una alternativa es una refractura y movilización. En asimetrías de tercio medio e inferior severas la técnica puede ser combinada con osteotomías convencionales, o técnicas de injerto óseo. La técnica tradicional no se puede aplicar debido a que resultará en un desplazamiento del lado mandibular hacia el lado no afectado creando una asimetría facial verdadera. Se recomienda usar un piezoeléctrico cuando el corte se realiza con cercanía al nervio. El riesgo de necrosis es bajo, y la seguridad quirúrgica se basa en el estudio realizado por Bell en 1969. La cirugía ortognática para tratamiento de las deformidades dento alveolares resulta una herramienta importante y su aplicación para el manejo con el objetivo de hacer cambios estéticos positivos de las estructuras faciales manteniendo la visión de restaurar la adecuada relación intermaxilar.

**Palabras clave:** Cirugía ortognática, oclusión dental, osteotomía.

# Resistencia adhesiva al micro - cizallamiento sobre cerámicas feldespáticas vita Block Marc II a efecto de la limpieza ultrasónica posterior al grabado ácido

## Autores:

Od. Mg. Santiago Vintimilla Coronel<sup>1\*</sup>  
Od. Mg. Patricio Sarmiento Criollo<sup>1</sup>

## Afiliación:

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## Resumen

**Objetivo:** Comparar la resistencia adhesiva al micro-cizallamiento sobre cerámicas feldespáticas Vita Block Marc II a efecto de la limpieza ultrasónica posterior al grabado ácido. **Materiales y métodos:** Se fabricaron 63 microbloques de cerámica feldespática Vita Block Marc II, grabados con ácido fluorhídrico al 9 % para su posterior silanización; para limpieza de residuos y detritus se utilizó agua corriente, ácido fosfórico al 37 % y limpieza ultrasónica. Para este estudio se hicieron tres grupos: GRUPO A: Ácido Fluorhídrico al 9 % + Ácido Fosfórico al 37 % + Silanización + Jeringa de aire libre de aceite; GRUPO B: Ácido Fluorhídrico al 9 % + Limpieza Ultrasónica en agua destilada + Silanización + Jeringa de aire libre de aceite; GRUPO C: Ácido Fluorhídrico al 9 % + Ácido Fosfórico al 37 % + Limpieza ultrasónica en agua destilada + Silanización + Jeringa de aire libre de aceite. Cada muestra acogió un bloque de resina de 2 mm de diámetro utilizando protocolos adhesivos convencionales, cada una de las muestras fueron sometidas a pruebas de microcizallamiento. **Resultados:** El grupo A presentó mayor resistencia adhesiva. (22,7 MPa) en comparación con otras técnicas de limpieza. **Conclusión:** El uso de ácido ortofosfórico al 37 % como agente limpiador y sumado al tratamiento térmico del silano, proporcionan una mayor fuerza de adhesión en comparación a la limpieza realizada con ultrasonido.

**Palabras clave:** Ácido Fluorhídrico, limpieza ultrasónica, silano, ácido ortofosfórico.

# Comparación antibacteriana de tres cementos endodónticos

## **Autores:**

Od. David Marcelo Heredia Veloz<sup>1\*</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Odontólogo graduado de la Universidad de Cuenca. Ecuador

## **Resumen**

**Objetivo:** Este estudio tiene como objetivo la comparación antibacteriana sobre el *Enterococcus faecalis*, de tres cementos de obturación utilizados en la terapia endodóntica, determinada mediante la medición del tamaño del halo inhibitorio. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio comparativo in vitro, en el cual se utilizó el método de difusión en el agar de Müller-Hinton. Se calculó una muestra de 10 replicaciones por cemento haciendo un total de 30 unidades de estudio (mediante el programa G Power 3.1). Los datos del halo inhibitorio fueron medidos en milímetros después de 24 horas de incubación, a una temperatura de 37°C, los resultados obtenidos se anotaron en una ficha elaborada por el autor, para posteriormente procesarlos mediante el análisis estadístico de Shapiro-Wilk, Kruskal-Wallis y U de Mann Withney. **Resultados:** El sellador a base de resina epóxica (TOPSEAL) presentó un halo de inhibición de 7,7 mm, el sellador a base de hidróxido de calcio (SEALAPEX) provocó un halo inhibitorio de 6,0 mm y el sellador a base de óxido de zinc y eugenol (GROSSFAR) presentó un halo de inhibición de 8,4 mm, siendo el de mayor eficacia de los tres selladores utilizados en este estudio. **Conclusión:** Este estudio llegó a la conclusión que los selladores estudiados no son iguales respecto a eficacia antibacteriana contra el *Enterococcus faecalis*.

**Palabras clave:** Endodoncia, cemento dental, obturación, in vitro.

# Relación del tercer molar inferior con el conducto alveolar inferior a través de radiografías panorámicas digitales

## **Autores:**

Od. Esp. Freddy A. Guerrero Picón<sup>1\*</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

Uno de los procedimientos quirúrgicos realizados con mayor frecuencia en el campo odontológico es la cirugía de los terceros molares, para lo cual es necesario un estudio previo clínico y radiográfico que permita realizar un diagnóstico presuntivo o definitivo. La evaluación radiográfica permite relacionar la presencia de estructuras anatómicas adyacentes con el molar propiamente de estudio. El cirujano oral o maxilofacial realiza en su práctica diaria exodoncias simples o complicadas de los terceros molares, las mismas que son indicadas por la presencia de infecciones, mala posición del molar, periodontitis, caries, en otros casos por estar en relación con quistes o tumores. Estos procedimientos como cualquier acto quirúrgico tienen riesgos, entre estos se encuentra la alveolitis, el trismus, daño a la articulación temporomandibular, la hemorragia, fractura de tablas óseas, daño al diente adyacente y lesión al nervio alveolar inferior comprometiendo el bienestar del paciente. A la valoración imagenológica se puede observar aspectos como la forma de corona, número de las raíces, posición y relación con las estructuras adyacentes, tal es el caso de la proximidad del conducto alveolar inferior, así como la relación con el segundo molar o con la cara anterior de la rama ascendente mandibular, posición vertical, mesiangular, distoangular, horizontal, invertido, etc. De la misma manera también se puede diferenciar las distintas densidades anatómicas para obtener un diagnóstico.

**Palabras clave:** Tercer molar, conducto alveolar inferior, radiografía panorámica.

# Traumatismo dental y sus consecuencias

## **Autores:**

Od. Karla Abigail Zhunio Ordóñez<sup>1\*</sup>

Od. Esp. Magaly Jiménez Romero<sup>2</sup>

Od. Mg. Alberto Alvarado Cordero<sup>2</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Odontóloga graduada de la Universidad Católica de Cuenca

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

Los traumatismos dentales son considerados un problema de salud pública, ya que afectan del 4 al 33 % de la población. Debido a que el trauma dental posee mayores consecuencias negativas que la caries dental y a la enfermedad periodontal, constituye una amenaza significativa para la salud bucal en los jóvenes, ya que dañan el aparato de sostén, afectando en forma variable la irrigación e inervación apical, siendo los dientes anteriores los más afectados; en las personas jóvenes se puede dar por un overjet pronunciado o un cierre labial incompetente. El objetivo de la presente investigación es dar a conocer los principales problemas y alteraciones a nivel bucal posterior a un traumatismo como son: La avulsión, luxación, concusión, subluxación, extrusión, intrusión, luxación lateral, necrosis pulpar y la reabsorción radicular, además pueden presentarse fracturas que perjudiquen o no a la pulpa dental: Como fracturas en esmalte, dentina, siendo el principal objetivo cuando no existe compromiso pulpar de mantener la vitalidad. Para esto se recurrirá a una revisión bibliográfica y se mencionará un caso clínico en los que se puede apreciar los daños en los dientes como en las estructuras adyacentes, como el caso de una reabsorción radicular externa, de esta manera se hará hincapié en la importancia de la realización de un buen diagnóstico y cómo actuar de manera oportuna, cuales son las principales opciones de tratamiento para de esta manera recuperar en el paciente la estética y la función perdida.

**Palabras clave:** Traumatismo dental, pulpa dental, consecuencias, tratamiento.

# La importancia del control de la presión arterial en odontología

## **Autores:**

Md. Mg. Vilmo René Sánchez Zamora<sup>1\*</sup>

Od. Hugo Hernán Celi Costa<sup>2</sup>

Od. María Cristina Morejón Delgado<sup>2</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Docente de la Universidad Católica de Cuenca

<sup>2</sup> Odontólogo graduado de la Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

La práctica odontológica exige tener conocimiento para identificar y manejar enfermedades sistémicas de las cuales hoy por hoy existen niveles alarmantes de pacientes con Hipertensión (se estima que un 32 %). Más del 50 % de los pacientes con hipertensión diagnosticada no reciben un tratamiento adecuado. De ellos: Un tercio toma sus medicamentos "alguna vez", y un tercio nunca toma sus medicamentos para controlar la hipertensión. Debido a la alta probabilidad de que un paciente hipertenso acuda a la consulta, los profesionales de la odontología deberían estar conscientes de esta realidad y así estar preparados para abordar el tratamiento odontológico de éstos pacientes, la forma como éste puede alterar el estado sistémico de los mismos y las posibles interacciones entre los medicamentos utilizados en odontología y la terapia medicamentosa antihipertensiva. La hipertensión arterial no tratada se ha asociado a una disminución en la expectativa de vida de entre 10 a 20 años. Cerca de un 30 % de los pacientes hipertensos no controlados mostrarán complicaciones arterioescleróticas, y más del 50 % mostrarán daño a nivel de un órgano "blanco" de la hipertensión como el corazón, los riñones, el cerebro o la retina. Es evidente que incluso en sus formas más leves la hipertensión es una enfermedad sistémica progresiva y letal si no es tratada.

**Palabras clave:** Presión arterial, odontología, enfermedades sistémicas.



# Confiabilidad del método para la evaluación postural estática en ortopedia maxilar

## **Autores:**

Od. Esp. Mg. PhD. Mariela Ramírez Velásquez<sup>1\*</sup>

Od. Esp. Mg. Fernanda González Andrade<sup>2</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup>Universidad Católica de Cuenca

<sup>2</sup>Universidad Católica de Cuenca. Ecuador

## **Resumen**

**Objetivo:** El propósito del estudio fue determinar la confiabilidad del método de evaluación postural estática en Ortopedia Maxilar. **Metodología:** Se realizó un estudio de concordancia, descriptivo de corte transversal para evaluar la confiabilidad del método para la evaluación postural estática. **Resultados:** Se muestra una alta confiabilidad intraexaminador excelente ( $CCI \geq 90$ ), buena ( $CCI \geq 80$ ) y aceptable ( $CCI \geq 70$ ) en las mediciones del plano escapular y pélvico en la vista anterior y posterior de las fotografías, así como una confiabilidad interexaminador buena para las mediciones angulares del plano escapular en la vista anterior ( $CCI, 881$ ) y posterior ( $CCI, 851$ ) y excelentes para las mediciones angulares del plano pélvico anterior ( $CCI, 915$ ) y posterior ( $CCI, 923$ ), los resultados del plano plantar variaron, en la vista anterior del paciente muestran resultados intraexaminadores excelentes, buenos, aceptables y no aceptables; y la vista posterior del plano plantar evidenciaron resultados no aceptables ( $CCI \leq 70$ ), en las mediciones interexaminadores e intra del examinador 2 y 3. **Discusión:** Los resultados del coeficiente de correlación intraclase (CCI) en las mediciones del plano plantar en la vista anterior y posterior de las fotografías pueden estar influenciados por el tamaño en los marcadores adhesivos y la dificultad de la ubicación del reparo anatómico en las mismas.

**Palabras clave:** Ortopedia, maxilar, ortodoncia.

# El biodentine, un material bioactivo con propiedades similares a la dentina

## **Autores:**

Od. Esp. Magda Zulay Bastidas Calva<sup>1\*</sup>  
Od. Esp. María Daniela Calle Prado<sup>1</sup>  
Est. Jaime Bernardo Moncayo Pinos<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

El objetivo primordial de la Odontología actual es mantener los dientes afectados con su pulpa en un estado saludable. Las características de un medicamento ideal para cumplir con este objetivo son: Ser bactericida, regenerador, promover la cicatrización y no interferir con los procesos de reabsorción radicular. Actualmente, los materiales basados en silicato de calcio son reconocidos por su biocompatibilidad y por ser inductores de tejidos mineralizados, sin embargo, no presentan propiedades mecánicas ideales. El Biodentine (septodont Ltd. Saint Maur des Frausses, Francia) es un material basado en silicato de calcio con propiedades.

**Palabras clave:** Biodentine, pulpa dental, reabsorción radicular, dentina.

# PONENCIAS Y PÓSTERS EN PERIODONCIA Y CIRUGÍA

Compiladores del capítulo:

- Santiago Reinoso-Quezada. Universidad Católica de Cuenca.Ecuador.
- Cristina Vázquez-Palacios. Universidad Católica de Cuenca.Ecuador
- Tania Corina Alvarez-Arteaga. Universidad Católica de Cuenca.Sede Azogues.Ecuador





# Prevalencia de gingivitis mediante el índice gingival de Løe y Silness en escolares de dos escuelas urbana y rural período 2016

## Autores:

Est. Silvana Katerine Gaguancela Cantos<sup>1\*</sup>

Est. María Augusta Cajas Guamán<sup>1</sup>

Od. MSc. Cristina Mercedes Crespo Crespo<sup>1</sup>

## Afiliación:

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca - Sede Azogues

## Resumen

**Objetivo:** Determinar la prevalencia de gingivitis mediante el índice de Løe - Silness en niños de dos Escuelas urbana y rural de la provincia del Cañar, 2016. **Materiales y métodos:** Estudio observacional, descriptivo y transversal, se examinaron 122 estudiantes del área rural, y 150 del área urbana, mediante una exploración clínica de la cavidad bucal, aplicando el índice gingival de Løe y Silness. **Resultados:** En la Escuela rural el 52,5 % de los niños presentaron gingivitis, y en la Escuela urbana 62,7 %, el 51.7 % presentaron gingivitis leve (grado 1) y el 0.8 % moderada (grado 2), sin casos de gingivitis grave; en la Escuela rural la prevalencia de gingivitis leve fue 62 % y gingivitis moderada 0.7 % (p 0.05), en relación a sexo en la Escuela rural se afectó más el masculino 89.2 % con gingivitis leve y en área urbana sexo femenino con un 68.8 % con gingivitis leve; según edad en área rural el más afectado fue el grupo de 12-14 años con gingivitis leve y un 60.3 % y en área urbana el grupo de 9-11 años con gingivitis leve y un 69.2 %. **Conclusión:** La prevalencia de gingivitis según el índice de Løe – Silness fue similar en área urbana como rural, según sexo hubo diferencias pues en área rural el más afectado fue masculino en relación al área urbana afectándose más el femenino, igualmente la diferencia se marcó entre los grupos de edad tanto del área urbana como rural.

**Palabras clave:** Epidemiología, gingivitis, higiene bucal.

# Epidemiología de las enfermedades periodontales: Gingivitis - Periodontitis en Latinoamérica

## **Autores:**

Est. Gladys Tatiana Vidal Vidal<sup>1\*</sup>  
Od. Esp. Ana Cristina Vásquez Palacios<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Determinar el Perfil Epidemiológico de las Enfermedades Periodontales: Gingivitis - Periodontitis en Latinoamérica. **Materiales y métodos:** Estudio de revisión sistemática de 90 investigaciones, de las cuales 50 publicaciones fueron incluidas, como criterios de selección se tuvieron: Publicaciones en los últimos 29 años, que consten en los buscadores de Pubmed o Lilacs o Scielo. Se realizó la búsqueda también en la página oficial de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y en la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y en las páginas Web de los Ministerios de Salud Pública de los distintos países de Latinoamérica en busca de folletos informativos sobre la epidemiología de la Enfermedad Periodontal. **Resultados:** Se encontraron 50 estudios; el promedio de prevalencia entre los 2 y 6 años fue 55.09 %, entre los 4 y 5 a los fue de 54.56 %, a los 6 años 54.79 %, entre los 7 y 9 años es de 58.91 %, entre los 10 y 11 años 63.54 %, a los 12 años 63.03 %, a los 13 años 63.75 %, a los 14 años 62.95 %, entre los 15-16 años 60.83 %, entre los 17-25 años 56.36 %, entre los 26-44 años 62.32 %. **Conclusión:** Se determinó el perfil epidemiológico de las enfermedades periodontales en Latinoamérica, sienta estos porcentajes intermitentes según la edad, iniciando con un 55.09 % de los 2 años, hasta llegar a los 44 años con 62.32 % de prevalencia de la enfermedad Periodontal.

**Palabras clave:** Epidemiología, gingivitis, periodontitis.

# Diagnóstico y tratamiento de la hipersensibilidad dentinaria

## **Autores:**

Est. Óscar Játiva<sup>1\*</sup>  
Est. Verónica Cuenca<sup>1</sup>  
Est. Juan Pablo Vanegas<sup>1</sup>  
Od. Esp. Ivanna Cedillo<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Proporcionar una visión general del diagnóstico y modalidades de tratamiento actuales para el manejo de la hipersensibilidad dentinaria. **Materiales y métodos:** Se realizó una búsqueda en Pubmed, Science Direct, Wiley on Line Library, empleando términos de búsqueda seleccionados del Medical Subject Headings (MeSH) de PubMed. Esta búsqueda se limitó a revisiones en inglés, publicadas en los diez últimos años y cuyo texto completo estaba disponible, obteniendo como resultado un total de 60 artículos. Además se realizó una búsqueda manual, en las revistas Journal of Endodontics, International Endodontic Journal, Australian Endodontic Journal, Oral Surg Oral Med Oral Pathol, empleando las palabras dental sensitivity y tooth hypersensitivity, limitando esta búsqueda a los artículos relevantes publicados en el período 2010-2016. **Resultados:** El diagnóstico y manejo efectivo de la HD puede ser un desafío para los odontólogos, es importante realizar un correcto diagnóstico diferencial y una adecuada terapia que puede estar enfocada en dos puntos principales como son la disminución de la transmisión neuronal y la oclusión física de los túbulos dentinarios. **Discusión:** No existe consenso en cuanto a las modalidades de tratamiento y tampoco se ha desarrollado un producto ideal que elimine la causa definitivamente.

**Palabras clave:** Diagnóstico, terapéutica, hipersensibilidad.

# Pacientes gestantes con enfermedad periodontal asociación con parto prematuro y bajo peso al nacer

## **Autores:**

Est. Daniel Reyes Vidal<sup>1\*</sup>

Est. Michaela Zea Matute<sup>1</sup>

Od. Esp. Ana Cristina Vásquez Palacios<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Determinar las características clínicas y microbiológicas periodontales y su relación con el parto prematuro y bajo peso al nacer, mediante la recopilación bibliográfica. **Materiales y métodos:** Estudio descriptivo, documental de corte transversal. Donde se revisaron 20 artículos publicados a nivel mundial. **Resultados:** En la recopilación de los diferentes artículos se determinó que: La prevalencia de Periodontitis es alta en mujeres embarazadas (40 %) y todas estas madres con periodontitis tienen siete veces el riesgo de tener bebé prematuro o de bajo peso al nacer. Debido al cambio en el nivel hormonal 50-70 % de las mujeres desarrollan gingivitis durante su embarazo. Más del 18 % de los nacimientos de bajo peso se atribuyen a la enfermedad periodontal. Durante el embarazo aumenta la carga de bacterias aerobias y anaerobias en la cavidad bucal especialmente de *Prevotella* intermedia, debido a la semejanza estructural de la progesterona y el estradiol con la vitamina K necesaria para su crecimiento. **Conclusión:** Tras analizar los diferentes artículos, se llega a la conclusión que el embarazo tiene como factor de riesgo la enfermedad gingival y periodontal debido por cambios hormonales, como principal factor etiológico la placa bacteriana donde existe la presencia de la *Prevotella*, así también tomando en cuenta factores sistémicos y socioeconómicos que son los que más influye.

**Palabras clave:** Mujeres embarazadas, recién nacido prematuro, enfermedades periodontales.



# Índice de Higiene Oral - Simplificado en escolares de 12 años en la ciudad de Cuenca (Resultados preliminares)

## **Autores:**

Od. Diego Andrés Vega Ojeda<sup>1\*</sup>  
Od. Mg. Napoleón Reinoso Vintimilla<sup>2</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Odontólogo graduado de la Universidad Católica de Cuenca

<sup>2</sup>Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Determinar el IHOS en escolares de 12 años en la ciudad de Cuenca. **Materiales y métodos:** Estudio cuantitativa, descriptivo, observacional y transversal. La muestra estuvo constituida por 2559 pacientes de 6 años de la ciudad de Cuenca. El diagnóstico bucal fue realizado por operadores calibrados bajo criterios del Índice de Higiene Oral Simplificado (IHO-S). **Resultados:** La muestra estuvo conformada por 55 % de sexo masculino y 45 % sexo femenino, el promedio de IPB en el sexo masculino y femenino es de 0,9. El promedio de IPC en el sexo masculino es de 0,3 y el sexo femenino es del 0,2, los niveles de IHO-S en toda la muestra tuvo 2 % nivel malo, 29 % nivel regular, 60 % nivel bueno y 9 % nivel excelente. **Discusión:** Diversos estudios muestran un alto nivel de Índice de Higiene Oral Regular, mientras que en esta investigación los niños presentan un nivel de Índice de Higiene Oral Bueno. En relación al nivel de Índice de Placa Blanda e Índice de Placa Calcificada Arpita en el año 2006, en su estudio presentan el Índice de Placa Blanda 14.6 % de nivel BUENO de IPB, 65.9 % de nivel REGULAR de IPB y el 19.5 % de nivel MALO de IPB, el Índice de Placa Calcificada 91.9 %, en esta investigación se obtuvo un promedio de 0,3 IPC en el sexo masculino, en el sexo femenino de 0,2 IPC y un promedio de IPB de 0,9 en ambos sexos.

**Palabras clave:** Higiene bucal, índice de higiene oral, placa dental.

# Especificidad y sensibilidad de los índices utilizados en estudios epidemiológicos de la enfermedad periodontal

## **Autores:**

Est. Daniela Lliviganay Montano<sup>1\*</sup>  
Od. Esp. Ana Cristina Vásquez Palacios<sup>1</sup>  
Od. Mg. Liliana Encalada Verdugo<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Determinar la especificidad y sensibilidad de tres índices utilizados en estudios epidemiológicos de la enfermedad periodontal. **Materiales y métodos:** Estudio descriptivo, documental, transversal donde se revisaron diversos artículos, en donde se haya utilizado el índice de necesidad de tratamiento periodontal comunitario (ICPNT), índice periodontal de Russell y el índice de placa bacteriana de Green y Vermillon. **Resultados:** Estudios realizados en Concepción – Chile en el año 2013 y en México en el 2010 demostraron que el CPITN presentaba una sensibilidad muy alta de 63.8 % y del 94 % respectivamente. Mientras que el índice de placa bacteriana de Green y Vermillon alcanzaba un porcentaje de sensibilidad bajo de 75.2 % en comparación al CPITN que presentaba un valor de 95. % este resultado se presentó en Colombia en el año 2011. En la especificidad no se encontraron diferencias significativas entre los índices evaluados. **Conclusión:** Se presentó un alto grado de sensibilidad del CPITN con un valor de 84.3 % demostrándose también que este índice es de fácil aplicación, de uso rápido, efectivo y eficiente. Los índices menos sensibles son los índices de placa bacteriana de Green y Vermillon y el índice periodontal de Russell.

**Palabras clave:** Índice de severidad de la enfermedad, epidemiología, enfermedades periodontales.

# Índice de Higiene Oral Simplificado en niños de 6 años de la parroquia Sayausí del cantón Cuenca, provincia Azuay - Ecuador 2016

## Autores:

Od. Diego Andrés Vega Ojeda<sup>1\*</sup>  
Od. Mg. Esp. PhD. Ebingen Villavicencio Caparó<sup>2</sup>

## Afiliación:

<sup>1</sup> Odontólogo graduado de la Universidad Católica de Cuenca  
<sup>2</sup> Universidad Católica de Cuenca

## Resumen

**Objetivo:** Calcular el Índice de Higiene Oral Simplificado comunitario en los escolares de 6 años de la parroquia Sayausi en el año 2016. **Materiales y métodos:** La metodología aplicada fue de tipo cuantitativa, de diseño descriptivo, de técnica observacional y transversal actual. La muestra estuvo constituida por 158 pacientes de 6 años. El diagnóstico del examen bucal fue realizado por operadores que estuvieron calibrados bajo criterios del Índice de Higiene Oral Simplificado (IHO-S) de Greene y Vermillon. **Resultados:** El nivel del Índice de Higiene Oral Simplificado obtenidos en la parroquia fue; 29 % nivel excelente, 65 % nivel bueno y 6 % nivel regular. Los niveles de IHOS en pacientes de sexo masculino presentaron: 29 % nivel excelente, 65 % nivel bueno y 6 % nivel regular, en el sexo femenino 29 % nivel excelente, 64 % nivel bueno y 7 % nivel regular. **Conclusión:** El nivel del Índice de Higiene Oral Simplificado comunitario en la parroquia es el 29 % nivel excelente, 65 % nivel bueno y un 6 % nivel regular, mientras que el nivel de IHOS de acuerdo al sexo no existe diferencia significativa presentándose un mayor porcentaje el nivel bueno con el 65 % en sexo masculino y 64 % en el sexo femenino; el promedio de Placa Blanda en la parroquia es de 0,45; mientras el promedio de Placa Calcificada en la parroquia es del 0,02.

**Palabras clave:** Higiene bucal, índice de higiene oral, placa dental.

# Grado de calcificación ósea de un aloinjerto óseo y un implante óseo aloplástico en cierre de fístula nasoalveolar en pacientes con secuelas de labio y paladar fisurado intervenidos quirúrgicamente en el Hospital de la Mujer y el Niño, de la ciudad de Cuenca

## **Autores:**

Od. Adrian Gustavo Vasquez Vitores<sup>1\*</sup>  
Od. Esp. Santiago Reinoso Quezada<sup>2</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Odontólogo graduado de la Universidad Católica de Cuenca

<sup>2</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Comparar el grado de calcificación ósea entre el Aloinjerto Óseo Desmineralizado Liofilizado (DBX<sup>®</sup>) versus el Implante óseo Aloplástico de Betafosfato Tricálcico (Kasios<sup>®</sup>) en el cierre de fístula nasoalveolar. **Materiales y métodos:** Se analizaron las fichas clínicas, estudios de imagen y exámenes radiográficos de 6 pacientes con diagnóstico de secuelas de labio y paladar fisurado intervenidos en cirugía de cierre de fístula nasoalveolar con Aloinjerto Óseo Desmineralizado Liofilizado (DBX<sup>®</sup>) o Implante óseo Aloplástico de Betafosfato Tricálcico (Kasios<sup>®</sup>) en el Hospital de la Mujer y el Niño años 2015 – 2016. Se realizaron nuevos estudios de rayos X con el tomógrafo Cone Beam CT y el software VGI en los pacientes para analizar la calcificación y densidad ósea tanto del Aloinjerto Óseo como del Implante óseo Aloplástico. **Resultados:** Después de analizar la calcificación y densidad los injertos óseos con rayos X Cone Beam se observó que el Implante Óseo Aloplástico de Betafosfato Tricálcico (Kasios<sup>®</sup>) tuvo ventaja en términos de calcificación y densidad sobre el Aloinjerto Óseo Desmineralizado Liofilizado (DBX<sup>®</sup>)

**Palabras clave:** Calcificación, labio leporino, paladar hendido.

# Colgajo lingual de base anterior para cierre de fístula palatina anterior

## Autores:

Od. Xavier Castillo Moncayo<sup>1\*</sup>  
Od. Hugo Guaman Roldan<sup>2</sup>

## Afiliación:

<sup>1</sup> Odontólogo graduado de la Universidad Católica de Cuenca

<sup>2</sup>Od. Esp. Cirugía Oral y Maxilofacial. Ecuador

## Resumen

**Objetivo:** El objetivo de la presentación de este caso clínico es exponer las técnicas de colgajos de lengua para corrección de cierre de fistulas oronasales o palatinas mayores de 1cm mismas que recibieron tratamientos quirúrgicos previos sin éxito. La utilización de colgajos de lengua han presentado un índice alto de éxito reportado en la literatura por lo tanto es una herramienta muy útil en el caso que los colgajos palatinos no hayan tenido el éxito esperado.

**Reporte del caso:** El caso clínico ha exponerse se trata de un paciente masculino de 36 años de edad con diagnóstico de secuelas de labio y paladar hendido bilateral, mismo que presento un antecedente de seis intervenciones quirúrgicas en paladar sin éxito. En la valoración clínica presenta una fistula palatina de aproximadamente 2cm de diámetro. Por la edad del paciente y los antecedente quirúrgicos se decide realizar un colgajo lingual de base anterior para corrección del defecto palatino. **Conclusión:** Siempre el uso de colgajos linguales va a ser una herramienta útil para casos de fracasos, sin embargo hay que analizar al paciente desde otros puntos de vista debido a que se necesita una colaboración por parte del mismo para que no exista un fracaso del procedimiento quirúrgico. Entendiendo también la posibilidad de una necrosis del colgajo por falta de vascularidad así como una ageusia temporal y disminución en la motilidad lingual la misma que se llega a recuperar luego de liberar el colgajo lingual.

**Palabras clave:** Fístula oral, labio leporino, terapéutica.

## Neuralgia del trigémino

### **Autores:**

Est. Sol Medina<sup>1\*</sup>

Est. Kristel Kun<sup>1</sup>

Est. Stefany Laica<sup>1</sup>

### **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### **Resumen**

**Objetivo:** Conocer el concepto de la neuralgia del trigémino, sus características clínicas, epidemiología y tratamientos. **Materiales y métodos:** Se realizó una búsqueda en Pubmed con el término de búsqueda: Neuralgia del trigémino. Esta búsqueda se limitó a artículos en español, publicadas en los diez últimos años (2006 – 2016) y cuyo texto completo estaba disponible, obteniendo como resultado un total de 69 artículos. **Resultados:** La Neuralgia del Trigémino es el “dolor paroxístico, unilateral, severo, penetrante, de corta duración y recurrente en la distribución de una o varias ramas del V par craneal”, según la Asociación Internacional para el Estudio del Dolor. Esta enfermedad presenta varias características clínicas y cada una depende del paciente. Se caracteriza por presentar una incidencia alta en personas mayores de 65 años, por lo tanto su tratamiento debe aplicarse acorde a las características clínicas del paciente. Además, la evolución de la tecnología ha permitido desarrollar tratamientos menos dolorosos que presentan resultados favorables. **Discusión:** A partir de los artículos estudiados, la definición, diagnóstico y tratamiento de esta enfermedad coinciden en su mayoría.

**Palabras clave:** Trigémino, neuralgia del trigémino, dolor facial.

## Factores de riesgo para la celulitis submandibular o angina de ludwig

### Autores:

Est. Jhuliana Elizabeth Poma Saca<sup>1\*</sup>  
Est. Karla Mariella Chacha Cabrera<sup>1</sup>  
Od. Patricia Paola Chávez Reinoso<sup>2</sup>  
Od. Mg. Santiago Efraín Vintimilla  
Coronel<sup>1</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca  
<sup>2</sup> Odontóloga graduada de la Universidad  
Católica de Cuenca

### Resumen

**Objetivo:** Relacionar los diferentes factores de riesgo para el desarrollo de la Celulitis submandibular o Angina de Ludwig. **Materiales y métodos:** Estudio de revisión de literatura, donde se identificó los diferentes factores de riesgo de las diversas situaciones de personas con Angina de Ludwig o Celulitis Submandibular, se ha escogido artículos de diversas fuentes buscados a través de revistas científicas de alta relevancia que van desde el año 2009 al 2015. **Resultados:** En los diferentes artículos revisados, la mayor parte de casos concuerdan que el desarrollo de la Angina de Ludwig es de causa odontogénica, periodontal, fractura mandibular, pacientes inmunodeprimidos, siendo en el último de los casos de causa desconocida, también se encuentran como agentes causantes bacterias aerobias y anaerobias, incluyendo estreptococos y estafilococos, siendo los más predominantes, los cuales producen una importante necrosis muscular. **Discusión:** La Angina de Ludwig en su mayoría es de origen odontogénico originándose después de una intervención quirúrgica, involucrando en su mayoría al segundo o tercer molar inferior, se distingue por una celulitis rápidamente progresiva localizada en el espacio submandibular, que afecta las áreas sublingual y submentoniana y los tejidos blandos del piso de la boca, sin involucrar los ganglios linfáticos, por extensión posterior, puede diseminarse al espacio parafaríngeo y por vía anterior al mediastino. Esta infección tiene el potencial de obstruir las vías aéreas a nivel cervical poniendo en peligro la vida del paciente y ocasionarle la muerte.

**Palabras clave:** Angina de Ludwig, celulitis, factores de riesgo.

## Técnicas anestésicas en nervios bucales

### Autores:

Est. María Isabel Astudillo Crespo<sup>1\*</sup>  
Est. Doménica Lizbeth Criollo Carmona<sup>1</sup>  
Est. Micaela Moscoso Mesias<sup>1</sup>  
Od. Mg. Alberto Alvarado Cordero<sup>1</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### Resumen

**Objetivo:** Conocer los diferentes métodos anestésicos y su adecuada aplicación en los nervios bucales, sabiendo también lo que causa en cada uno y con qué finalidad se utilizan. **Materiales y métodos:** Para el estudio de este tema se tomaron como referencia seis artículos científicos de alta calidad literaria, realizados entre los años 2004 y 2016, teniendo como artículo principal el de “Técnicas Anestésicas Bucles” del año 2009 por su amplio contenido y útil información. **Resultados:** Con esta investigación se pudo correlacionar las diferentes técnicas anestésicas con la anatomía, teniendo en cuenta las diferentes maniobras usadas en las estructuras nerviosas y al final haber aprendido de sus usos en la odontología. **Conclusión:** Existen diferentes técnicas anestésicas bucales las cuales se relacionan con la anatomía y otras ciencias, teniendo en cuenta la distribución de las estructuras nerviosas, las maniobras que permiten una aplicación correcta de las mismas y el uso de equipos que facilitan la colocación ideal al momento de anestésiar; son factores que permiten un resultado exitoso al realizar tratamientos odontológicos como endodoncia, exodoncia e incluso cirugías. Las técnicas anestésicas son de vital importancia en cualquiera de estos campos odontológicos, éstas se dividen en tópicas, infiltrativas y tronculares.

**Palabras clave:** anestesia dental, manejo del dolor, trigémino.



## Signos y síntomas de fracturas mandibulares

### Autores:

Est. Karla Amoroso Romero<sup>1\*</sup>  
Est. Andrea Paola Astudillo Carpio<sup>1</sup>  
Est. Sebastian Andres Larriva Castillo<sup>1</sup>  
Od. Mg. Alberto Alvarado Cordero<sup>1</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### Resumen

**Objetivo:** Difundir la información investigada acerca de signos y síntomas presentes en las fracturas mandibulares, dando a conocer los riesgos que éstas presentan alterando la estructura maxilofacial. **Materiales y métodos:** Para establecer los posibles signos y síntomas hemos enfocado nuestra investigación en seis artículos científicos que explican la fractura mandibular, indicando las posibles soluciones relacionadas con la cirugía maxilofacial ejecutadas en el campo odontológico. La fuente más relevante acerca del tema expuesto fue el capítulo referente a “Fracturas mandibulares” del Libro Protocolos clínicos de la Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial. **Resultados:** En la mayoría de los escritos investigados el síntoma más frecuente presente en la misma fue: Dolor en la cara o la mandíbula que se localiza adelante del oído o en el lado afectado, el cual empeora con el movimiento. El signo más mencionado entre todas las investigaciones fue la alteración en la oclusión. En cuanto al mecanismo o causa de las fracturas mandibulares, las más usuales fueron las caídas, y el tratamiento quirúrgico más efectivo de este problema fue la reducción abierta y estabilización de la mandíbula mediante osteosíntesis. **Conclusión:** En el campo odontológico las fracturas más frecuentes se dan a nivel de la mandíbula, éstas consisten en la alteración estructural del maxilar inferior provocado por un traumatismo o lesiones faciales de distinto origen.

**Palabras clave:** Signos y síntomas, fracturas óseas, cirugía bucal.

# Atrofia hemifacial progresiva o síndrome de Parry Romberg

## **Autores:**

Est. Edison Andrés Guerrón Bonifaz<sup>1\*</sup>  
Est. Christopher Ivan Contreras Vanega<sup>1</sup>  
Est. Bryan Sebastián Valdez Morejon<sup>1</sup>  
Od. Mg. Alberto Alvarado Cordero<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** En esta investigación se pretende dar a conocer las características clínicas y el tratamiento más oportuno para la atrofia hemifacial o Síndrome de Parry - Romberg en las personas que lo padecen.

**Materiales y métodos:** Para este estudio investigativo se analizó 15 artículos que comprenden desde el año 2011 en adelante, de los cuales nos enfocamos específicamente en 4 de ellos para la realización de este trabajo. **Resultados:** Este síndrome se presenta en un 5 % en la población, con mayor frecuencia en el sexo femenino con una proporción de 3 a 2 con respecto al sexo masculino. Cuando el síndrome de Parry-Romberg no es severo se puede arreglar un 89 %, en cambio cuando es severa se puede arreglar un 18 %.

**Discusión:** La atrofia hemifacial progresiva o síndrome de Parry Romberg, es considerada una enfermedad degenerativa, muy rara y poco comprendida; ésta afecta al tejido celular cutáneo, al tejido graso, al cartílago y especialmente a las estructuras óseas subyacentes. Su origen se desconoce, pero comienza de una manera lenta, ésta enfermedad puede afectar a ambos géneros pero se destaca que es mucho más frecuente en mujeres que en hombres, se presenta entre los 5 y 15 años de edad.

**Palabras clave:** Hemiatrofia Facial, síndrome, terapéutica.

## Terapéutica de caninos incluidos

### Autores:

Od. Jonnathan Esteban Aguilar<sup>1\*</sup>  
Od. Esp. Xavier Bernardo Piedra  
Sarmiento<sup>2</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Odontólogo graduado de la Universidad  
Católica de Cuenca

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### Resumen

**Objetivo:** Analizar la terapéutica de caninos incluidos. **Materiales y métodos:** A través de una revisión de literatura ponemos analizar la existencia de signos clínicos y radiográficos, indicadores confiables que nos ayudaran en la predicción y anticipación de alteraciones eruptivas en el proceso de desarrollo de los caninos permanentes y nos orientaran en su tratamiento precoz, así como resolver las complicaciones derivadas del mismo. **Resultados:** Las alteraciones eruptivas de los caninos permanentes conllevan riesgos loco-regionales, disfuncionales y generalmente implican una gran complejidad terapéutica, que incluye la integración de fases quirúrgica, ortodóncica y periodontal. Considerando que estas alteraciones constituyen el desenlace de un largo proceso, cabe la posibilidad de cuestionarse la posible falta de atención y control durante la erupción del mismo. **Conclusión:** Un diente incluido es aquel que permanece dentro del hueso y por tanto el término inclusión engloba los conceptos de retención primaria y de impactación ósea. Dentro de la inclusión, podemos distinguir entre la inclusión ectópica, cuando el diente incluido está en una posición anómala pero cercana a su lugar habitual, y la inclusión heterotópica, cuando el diente se encuentra en una posición anómala más alejada de su localización habitual.

**Palabras clave:** Diente canino, diente no erupcionado, cirugía bucal.

# Amoxicilina para prevenir infección postexodoncia de terceros molares

## **Autores:**

Est. Paola Samantha Narvaez Castro<sup>1\*</sup>  
Est. Meng Chen Fan Ju<sup>1</sup>  
Est. Macas Maldonado Alvaro Ramiro<sup>1</sup>  
MSc. Pacheco Quito Edison Mauricio<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Analizar el uso de antibióticos (Amoxicilina) como tratamiento posquirúrgico de terceros molares, mediante una revisión sistemática de artículos científicos, con el fin de conocer la importancia y utilidad de este fármaco. **Materiales y métodos:** Mediante una búsqueda sistemática en bases de datos como Pubmed, Elsevier, ScienceDirect, Acta Odontológica Venezolana, SciELO, utilizando términos MeSH: “Amoxicilina para terceros molares”, “Amoxicilina possexodoncia”, “Amoxicilina en odontología”, obtuvimos un total de 600 artículos científicos, de los cuales 8 se relacionan con el objetivo del presente trabajo. **Resultados:** De los artículos previamente revisados y seleccionados mediante una búsqueda sistemática de la literatura existente, tres corresponden a revisiones bibliográficas, una tesis doctoral publicada, un caso clínico y tres ensayos, podemos destacar 5 artículos que mencionan a la Amoxicilina como la mejor opción para tratar o prevenir infecciones posquirúrgicas a nivel odontológico. **Conclusión:** La investigación revela que la utilización de la Amoxicilina como tratamiento posquirúrgico, se ha convertido en el antibiótico de primera línea de elección, debido a su eficacia para combatir las infecciones possexodoncia de terceros molares.

**Palabras clave:** Amoxicilina, extracción dental, antibacteriano.

# PONENCIAS Y PÓSTERS EN ORTODONCIA

Compiladores del capítulo:

- Alberto Alvarado-Cordero. Universidad Católica de Cuenca.Ecuador.
- Maribel Llanes-Serrantes. Universidad Católica de Cuenca.Ecuador
- Mariela Ramirez-Velásquez. Universidad Católica de Cuenca.Sede Azogues.Ecuador





# Prevalencia de respiración bucal, succión digital y deglución atípica y las consecuencias dentomaxilares en niños de la Escuela Emilio Abad Azogues 2016

## Autores:

Est. Julieta Guadalupe Carrasco  
Aulestia<sup>1\*</sup>  
Od. Mg. Cristina Mercedes Crespo  
Crespo<sup>1</sup>

## Afiliación:

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## Resumen

**Objetivo:** Determinar la prevalencia de respiración bucal, succión digital y deglución atípica y las consecuencias dentomaxilares, en niños de 6 a 11 años de la Escuela Emilio Abad de la ciudad de Azogues, 2016. **Materiales y métodos:** Estudio observacional de tipo transversal y descriptivo, aplicada a un total de 185 niños el 51 % fueron de sexo masculino y el 49 % sexo femenino; para obtener los datos se realizó una encuesta y examen clínico. **Resultados:** La respiración bucal fue el hábito más frecuente con un 34 % seguido por la deglución atípica 24 % y succión digital 19 %. Según los grupos de edad el de 8-9 años fue el que presentó mayor prevalencia de todos los hábitos con un 28 % (p 0,67), y según sexo tanto el masculino como el femenino presentaron un 26 % (p 0,89) en la prevalencia de los hábitos. En cuanto a las consecuencias dentomaxilares en la respiración bucal se encontró a la mordida abierta como la más frecuente con un 86 %, en la succión digital lo más prevalente fue vestibularización incisiva con un 64 %, y en deglución atípica la más prevalente fue el labio hipertónico con un 100 %. **Conclusión:** El presente estudio determinó que la respiración bucal junto con la mordida abierta fueron las patologías que más prevalencia tuvieron en niños de la escuela Emilio Abad, y que el grupo de edad más afectado fue el de 8-9 años tanto en mujeres como en varones.

**Palabras clave:** Respiración bucal, succión del dedo, mordida abierta.

# Predicción de la discrepancia dentaría en niños de 8 a 10 años mediante el análisis de Moyers en la Escuela Ezequiel Cárdenas, 2016

## **Autores:**

Est. Margarita Elisabeth Bermeo Chimbo<sup>1\*</sup>

Od. Esp. María Augusta Delgado López<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Determinar la predicción de la discrepancia dentaría en niños de 8 a 10 años de la escuela Ezequiel Cárdenas de la ciudad de Cañar período 2016 mediante el análisis de Moyers. **Materiales y métodos:** El presente estudio de enfoque cuantitativo, de tipo observacional y un diseño metodológico descriptivo de corte transversal, estudió a 97 niños que cumplieron con los criterios de selección, para recolectar datos se utilizó una ficha clínica y se aplicó el análisis de dentición mixta de Moyers. **Resultados:** Se determinó que la mayoría de escolares presentaron discrepancia negativa y que fue mayor en sexo masculino 32,3 % sin significancia estadística (p 0.16) en maxilar y 31.7 % en mandíbula (p 0.41); según procedencia se encontró mayor grado de afección con discrepancia negativa maxilar en niños de procedencia urbana 34,0 % ( p 0.06) y en mandíbula fue procedencia urbana pero discrepancia positiva 33.3 %; referente a los maxilares afectados el superior prevaleció discrepancia negativa 21,7 %, y en cuanto a mandíbula fue mayor la discrepancia positiva con un porcentaje del 21,3 %. **Conclusión:** Se pudo observar que existió un mayor porcentaje de discrepancia negativa en el sexo masculino, procedencia urbana y que afectó más al maxilar superior.

**Palabras clave:** Ortodoncia, maloclusión, análisis.



# Variación de la llave molar en estudiantes de la Escuela Ezequiel Cárdenas de la ciudad de Cañar en el período 2016

## **Autores:**

Od. Esp. Blanca Elizabeth Carvajal Verdugo<sup>1\*</sup>  
Od. Santiago González Morocho

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Odontóloga graduada de la Universidad Católica de Cuenca  
<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Identificar la variación de la llave molar en estudiantes de la escuela "Ezequiel Cárdenas", Cañar periodo 2016. **Materiales y métodos:** Estudio observacional, descriptivo, transversal con 148 niños determinando la variación de llave molar mediante un examen clínico teniendo como referencia la Clasificación de Angle; el análisis de datos se obtuvo mediante tablas de frecuencias absolutas y relativas, el análisis bivariado mediante la prueba de chi cuadrado. **Resultados:** La clase I de Angle fue la más prevalente en el grupo de 7 a 9 años 52,5 % (p 0.5), según sexo la mayor prevalencia fue en el masculino para Clase I con un 50,5 % (p 0.5); Clase II subdivisión I presentó mayor porcentaje en el grupo de 7 a 9 años 28.4 % y en cuanto a sexo, el masculino tuvo más prevalencia 27.3 %; la Clase II subdivisión II tuvo prevalencia mayor en edades de 7 a 9 años 11.4 %, y en cuanto a sexo el masculino con 10.9 %; la Clase III tuvo una prevalencia mayor en las edades de 7 a 9 años 12.8 % y en cuanto a sexo el masculino con 12.3 %; respecto al lado más afectado se presentó bilateralmente en su mayoría y en mayor proporción en los casos de Clase I 55 % (p 0.9). **Conclusión:** La normoclusión es prevalente tanto en sexo como en grupos de edad, respecto del lado de afección se encontraron mayores frecuencias bilaterales de coincidencia de las respectivas clases de Angle.

**Palabras clave:** Maloclusión, maloclusión de Angle.

# Prevalencia del ponticulus posticus de acuerdo a la clasificación de Cedeberg y Stubbs, en pacientes que acudieron a un centro radiológico de la ciudad de Cuenca, en edades de 9 a 25 años, durante los años 2013 a 2015

## **Autores:**

Est. María Auxiliadora Becerra Moreira<sup>1\*</sup>  
Est. Estefanía Pacheco Pesantez<sup>1</sup>  
Od. Mg. Esp. Vinicio Barzallo Sardi<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Determinar la presencia de Ponticulus Posticus de acuerdo a la clasificación de Cedeberg y Stubbs, mediante la observación de telerradiografías digitales laterales de cráneo en pacientes de 9 a 25 años, seleccionados aleatoriamente de la base de datos del “Centro de radiología y tomografía oral y maxilo-facial” del Od. Juan Hermida. **Materiales y métodos:** Se usaron 1000 telerradiografías digitales laterales de cráneo de pacientes de 9 a 25 años de edad del período 2013-2015, que cumplieron con los criterios de inclusión. Los datos obtenidos fueron analizados en el programa SPSS 19.0. Las investigadoras implicadas en el análisis tuvieron un adiestramiento previo en la observación y clasificación de esta variante anatómica. **Resultados:** De acuerdo a la clasificación de Cedeberg y Stubbs se encontró mayor prevalencia de clase 2. **Conclusión:** Los hombres presentaron mayor prevalencia del Ponticulus Posticus en las clases 2, 3 y 4, por lo que el sexo influye en la distribución de esta variación anatómica.

**Palabras clave:** Alargamiento óseo, diagnóstico por imagen, atlas cervical.

# Evaluación de la posición hioidea en radiografías de pacientes clase I, II y III esquelética entre 9 y 18 años de edad registrados en el periodo 2012 y 2015, de un centro radiológico de la ciudad de Cuenca

## Autores:

Od. Diana Gabriela Abril Ochoa<sup>1\*</sup>  
Od. Mg. Esp. Vinicio Barzallo Sardi<sup>2</sup>

## Afiliación:

<sup>1</sup> Odontóloga graduada de la Universidad Católica de Cuenca

<sup>2</sup> Universidad Católica de Cuenca

## Resumen

**Objetivo:** Evaluar y comparar la posición del hueso hioides en los diferentes patrones esqueléticos de Clase I, II y III. **Materiales y métodos:** Se analizaron 161 radiografías cefálicas laterales digitales, divididas en tres grupos (clase I, II y III esquelética) mediante los ángulos ANB y APDI. **Resultados:** Se observaron diferencias estadísticamente significativas en la medida de H-Rgn entre clase I y II, y, entre clase II y III ( $p < 0,005$ ). El valor del ángulo del plano hioidal presentó diferencias estadísticamente significativas entre clase I y III, y, entre clase II y III ( $p < 0,005$ ). Se evidenciaron diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres con clase I esquelética en la medida H-Rgn ( $p < 0,005$ ). La posición angular del hueso hioides mostró diferencias estadísticamente significativas entre los distintos grupos etarios en las tres clases esqueléticas ( $p < 0,005$ ). **Conclusiones:** La posición del hueso hioides varía en los diferentes patrones esqueléticos. Presenta menos variabilidad en relación a la columna cervical que en relación con la mandíbula. Importante considerar el dimorfismo sexual al evaluar la posición del hueso hioides, así como variaciones de su posición en individuos en etapa de crecimiento.

**Palabras clave:** Radiografía, maloclusión de Angle clase I, maloclusión de Angle clase II, maloclusión de Angle clase III.

## Síndrome de Eagle en un paciente de ortodoncia y revisión de la literatura

### **Autores:**

Od. Mishell Estephanía Gómez Aguilar<sup>1\*</sup>  
Od. Mg. Esp. Vinicio Barzallo Sardi<sup>2</sup>

### **Afiliación:**

<sup>1</sup> Odontóloga graduada de la Universidad  
Católica de Cuenca

<sup>2</sup> Universidad Católica de Cuenca

### **Resumen**

**Objetivo:** El presente estudio pretende aportar con una revisión de la literatura a través de la presentación de un caso clínico destacando la etiología, diagnóstico, sintomatología y tratamiento de este síndrome. **Reporte de caso:** Paciente de sexo masculino de 55 años de edad, derivado por su rehabilitador oral para tratamiento conjunto de rehabilitación y ortodoncia. Después de la anamnesis, examen clínico y análisis radiográfico (panorámica, cefálica lateral), se evidenció la elongación del proceso estilohiideo del lado derecho por lo que se recomendó una TAC para confirmar diagnóstico de síndrome de Eagle. Ante la ausencia de sintomatología, no se recurrió a ningún tratamiento quirúrgico ni de fisioterapia, sin embargo, se informó al paciente sobre dicho síndrome. **Conclusión:** El síndrome de Eagle presenta una prevalencia del 4 % de la población, y de éstos un 4 % al 10,3 % presentan sintomatología. Los odontólogos deben tenerlo en cuenta en casos de dolor cervical u orofacial que no tienen una etiología clara, para así hacer un diagnóstico diferencial con otros síndromes dolorosos, que incluso pueden pasar inadvertidos en una radiografía panorámica cuando no se observa cuidadosamente.

**Palabras clave:** Síndrome, dolor, ortodoncia.

# Etiología de las maloclusiones dentales en niños que asisten a la clínica de odontología de la Universidad Católica de Cuenca durante el año lectivo 2015 - 2016

## **Autores:**

Est. Paola Sánchez Pinos<sup>1\*</sup>  
Od. Esp. Ronald Ramos Montiel<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** El objetivo de esta investigación fue determinar la Etiología de la Maloclusiones Dentales en niños que asisten a la Clínica de Odontología de la Universidad Católica de Cuenca durante el año lectivo 2015-2016. **Materiales y métodos:** La metodología aplicada fue un estudio descriptivo caso control en el que se realizó un examen clínico a 100 pacientes niños que asisten por tratamiento a la clínica de odontología de la Universidad Católica de Cuenca, a partir del total de niños atendidos durante todo el año. **Resultados:** El 100 % de la muestra presentó algún tipo de maloclusión, siendo 48 % de sexo masculino y 52 % de sexo femenino; en la dentición permanente predominó la clase I con el 49 % de la muestra, mientras que en la dentición temporaria hubo un predominio del escalón distal con un 38 %. El 68 % presentó Hábitos Orales de los cuales la respiración bucal y deglución atípica obtuvieron mayor prevalencia con un 26 %, La lactancia materna se presentó durante el primer año en el 76 %; durante el parto el 84 % se realizaron de manera normal, teniendo un peso normal el 78 % de la muestra.

**Palabras clave:** Etiología, maloclusión de Angle clase I, maloclusión de Angle clase II, maloclusión de Angle clase III.

## Tratamiento ortopédico de la maloclusión clase III

### Autores:

Est. Juan Fernando Fajardo Verdugo<sup>1\*</sup>  
Od. Esp. Lorena González Campoverde<sup>1</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### Resumen

**Objetivo:** Analizar dispositivos que permiten actuar usando fuerzas ortopédicas sobre las bases maxilares, para corregir la maloclusión clase III esquelética en pacientes en crecimiento. **Materiales y métodos:** La información se obtuvo de las bases de datos: Google Scholar, Ajodo y Angle Orthodontist, se incluyeron los términos de búsqueda; ortopedia, clase III, en español como en inglés, se rescataron artículos desde el 2007 a la fecha. **Resultados:** A nivel dentario, la máscara facial produce proinclinación de incisivos superiores y retroinclinación de inferiores, la mentonera produce efectos similares, la tracción con miniplacas descompensan la lingualización de incisivos inferiores. En el maxilar superior la máscara facial produce avance maxilar de 3 a 4 mm, la mentonera no produce avance maxilar, las miniplacas favorecen el avance maxilar de 4 a 7 mm. La mandíbula sufre rotación horaria usando la máscara facial, la mentonera influencia en el crecimiento mandibular. Los TADs, tienen una función similar que la mentonera pero sin producir rotación horaria. **Discusión:** El tratamiento ortopédico de la maloclusión clase III está enfocado a la estructura ósea, biotipo facial, crecimiento, usando anclaje esquelético se contrarresta los efectos adversos que produce la máscara facial y la mentonera. Este enfoque de tratamiento ofrece una alternativa prometedora para frenar el crecimiento mandibular.

**Palabras clave:** Ortopedia, terapéutica, maloclusión de Angle clase III.

# Mecánica simplificada con mini - implante para tracción de un incisivo central superior impactado relacionado con dos mesiodens

## **Autores:**

Od. Diego Vicente Fajardo Washco<sup>1\*</sup>  
Od. Jonnathan Fabricio Abril Pesantez<sup>1</sup>  
Od. Esp. Miriam Verónica Lima Illescas<sup>2</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Odontólogos graduados de la Universidad Universidad Católica de Cuenca  
<sup>2</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Aplicación de mecánica simplificada con mini-implante para tracción de un incisivo central superior impactado relacionado con dos mesiodens.

**Reporte de caso:** Paciente sexo masculino, de 24 años, atendido en la clínica de la carrera de odontología de la Universidad Católica de Cuenca, mediante examen clínico y radiografías se confirmó la impactación de la pieza 11 debido a la presencia de dos mesiodens. Luego de la recuperación de la salud bucal, un enfoque secuencial de exodoncia quirúrgica de los dientes supernumerarios en dos etapas de exposición quirúrgica, la primera se realizó el manejo quirúrgico - ortodóncico con ventana quirúrgica para exponer el 11 y la exodoncia del supernumerario erupcionado, y se inició la tracción ortodóncica de la pieza impactada y en una segunda fase se realizó la exodoncia quirúrgica del segundo mesiodens invertido. Se presenta el seguimiento del paciente durante 6 meses, el suceso de los resultados obtenidos del tratamiento se debe a una cooperación multidisciplinaria durante las diferentes fases del tratamiento y la excelente colaboración del paciente. **Conclusión:** La hiperdoncia como el mesiodens trae como consecuencia la impactación de incisivos centrales superiores, el planeamiento adecuado se torna fundamental por los compromisos estéticos y funcionales.

**Palabras clave:** Incisivo, diente supernumerario, cirugía bucal.

# Prevalencia de maloclusiones en escolares de 12 años en la parroquia de San Joaquín, Cuenca

## **Autores:**

Est. María Fernanda Torres Ludeña<sup>1\*</sup>  
Od. Esp. Maribel Llanes Serantes<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Se realizó esta investigación con el objetivo de determinar la prevalencia de las maloclusiones en los escolares de 12 años de la Parroquia de San Joaquín, Cuenca 2016. **Materiales y métodos:** La metodología constituyó un estudio epidemiológico, transversal y descriptivo en donde se realizó un estudio clínico en 86 escolares que cumplieron con los criterios de inclusión en las diferentes instituciones dentro de la parroquia de San Joaquín. El diagnóstico presuntivo se basó en determinar las maloclusiones según la clasificación descrita por Angle. Los datos fueron pasados y tabulados por el sistema de recolección de información digital, en el programa de libre acceso EPI INFO ver 7.2. **Resultados:** Los resultados obtenidos sobre la prevalencia de las maloclusiones fueron los siguientes: La clase I se presentó en el 37 % de la muestra estudiada que corresponde a una frecuencia de 32 escolares, la clase II división 1 en un porcentaje de 31 % que pertenece a una frecuencia de 27 escolares, la clase II división 2 en un porcentaje de 8 % que pertenece a una frecuencia de 7 escolares y finalmente la clase III en un porcentaje de 14 % que pertenece a una frecuencia de 12 escolares. De acuerdo al sexo fue el masculino que tuvo una mayor prevalencia. **Conclusión:** Se concluyó que la mayor prevalencia de maloclusiones en la muestra correspondió a la Clase I de Angle.

**Palabras clave:** Epidemiología, maloclusión, prevalencia.



# Estudio in vitro de la durabilidad y deformación elástica y plástica de dos tipos de módulos elastoméricos

## Autores:

Est. Laura Estefanía Zhañay Soliz<sup>1\*</sup>  
Od. Esp. Ronald Roosevelt Ramos  
Montiel<sup>1</sup>

## Afiliación:

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## Resumen

**Objetivo:** El objetivo del estudio fue comparar la durabilidad y deformación elástica y plástica entre dos tipos de módulos elásticos, Dentaurem y Leone. **Materiales y métodos:** Se tomaron 20 módulos de cada una de las marcas citadas, tanto en el medio seco como en el húmedo. Todo esto se realizó en laboratorios de la carrera profesional de Biofarmacia de la Universidad Católica de Cuenca, se colocaron los módulos elastoméricos en brackets colocados en typodonts, éstos sumergidos en saliva artificial a temperatura de 37°C, en vasos de precipitación en el laboratorio, simulando el medio bucal, durante 28 días. Se realizaron mediciones al inicio; 3; 8; 15; 21 y 28 días tanto del diámetro externo como el interno, con un calibrador de Vernier, se realizó la toma fotográfica de cada uno de las mediciones. Luego de realizado el estudio, se procesó los resultados en el programa Epi-Info 7.0. **Resultados:** Los resultados demostraron una variación significativa entre los módulos de las marcas citadas en el medio húmedo, dándose la mayor alteración en el medio seco por parte de la marca Leone. **Conclusión:** Dando como conclusión que la mayor deformación elástica y plástica fue del módulo elastomérico marca Leone en el medio seco con una alteración en el diámetro externo de 0,93mm, mientras que Dentaurem presenta una alteración de 0,88mm. Siendo el módulo elástico de la marca Dentaurem el que presentó una mayor resistencia a la deformación elástica y plástica.

**Palabras clave:** Ortodoncia, Ortodoncia Correctiva, Alambres para Ortodoncia.

## Hiperplasia condilar

### **Autores:**

Est. Daniela Moscoso<sup>1\*</sup>  
Est. Ma. Auxiliadora Ramirez Cordero<sup>1</sup>  
Est. Haydee Samaniego<sup>1</sup>  
Od. Mg. Alberto Alvarado Cordero<sup>1</sup>

### **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### **Resumen**

**Objetivo:** Proporcionar información teórica basada en la revisión de literatura para establecer los criterios clínicos e imagenológicos claros para el correcto diagnóstico de las diferentes asimetrías mandibulares. **Materiales y métodos:** Para el desarrollo de esta investigación se utilizaron cinco revisiones literarias de los años 2011 a 2016, en las cuales se obtuvo información acerca del origen, definición y tratamientos de esta patología conocida como Hiperplasia condilar. **Resultados:** Los resultados de esta investigación demuestran la relación entre la hiperplasia condilar y la asimetría facial. Las personas estudiadas se encontraban entre los 15 y 30 años de edad con un promedio de 19.3 años. La hiperplasia condilar es una alteración rara en la que no solo afecta las proporciones y la simetría facial de los pacientes, sino que afecta a la función, estética y dinámica de la oclusión con repercusiones en la actividad masticadora; siendo su corrección quirúrgica necesaria para restablecer las propiedades perdidas.

**Palabras clave:** Hiperplasia, cóndilo mandíbular, articulación temporomandibular.

# LLaves de oclusión dental y su relación con ortodoncia y rehabilitación de piezas dentarias

## **Autores:**

Est. Anthony Josue Nugra Pastuzo<sup>1\*</sup>  
Est. Alexander Fernando Torres Pizarro<sup>1</sup>  
Od. Esp. Cristian Danilo Urgiles Urgiles<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Analizar las llaves de la oclusión de Andrews y de Angle mediante una revisión bibliográfica y establecer su relación con ortodoncia y rehabilitación de piezas dentarias. **Materiales y métodos:** Mediante un árbol de búsqueda realizado en Pubmed, con el término oclusión dental obtuvimos 18 artículos los cuales 10 son relacionados directamente y con la palabra braces for dental oclusión obtuvimos 27 artículos de los cuales se asociaron 18 al tema. **Resultados:** Los artículos seleccionados fueron 28 procedentes de Pubmed, con oclusión dental fueron 18 y con brackets for dental oclusión 10, asociando la información obtenida para la siguiente revisión bibliográfica. **Discusión:** La literatura menciona que la mordida profunda es un factor común de la mal oclusión en niños y adultos considerando su etiología para formular un diagnóstico y relacionándolo con el tratamiento ortodóncico involucra: Extrusión de dientes posteriores, intrusión verdadera o relativa de dientes anteriores y vestibularización de dientes anteriores. Además refiere que las llaves de Andrews no se debería tomar como tratamiento para todos los casos por la gran variabilidad de formas dentarias, proporcionalidad entre piezas y relaciones a nivel esquelético de casos con maloclusiones que buscan tratamiento.

**Palabras clave:** Maloclusión, ortodoncia, rehabilitación bucal.



# PONENCIAS DE TEMAS LIBRES Y PÓSTERS EN ODONTOPEDIATRÍA

Compiladores del capítulo:

- Maria del Carmen Pariona-Minaya. Universidad Católica de Cuenca. Ecuador.
- María Daniela Calle-Prado. Universidad Católica de Cuenca. Ecuador
- María Augusta Delgado-López. Universidad Católica de Cuenca. Sede Azogues. Ecuador





## Caries de infancia temprana

### Autores:

Od. Grecia Salinas Abarca<sup>1\*</sup>  
Od. Esp. Eleonor Velez León<sup>2</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Odontóloga graduada de la Universidad Católica de Cuenca  
<sup>2</sup> Universidad Católica de Cuenca

### Resumen

**Objetivo:** Conocer la terapéutica acerca de la caries de infancia temprana. **Reporte de caso:** Niño de 5 años y 4 meses de edad, el motivo de consulta fue por "dolor a la masticación". Dentro de los antecedentes médicos, presenta amigdalitis frecuente, familia disfuncional y de escasos recursos económicos, higiene oral deficiente sin hábitos de cuidado oral por parte del niño y la familia. Al examen extra oral se observa biotopo braquicéfalo y pérdida de la dimensión vertical e inactividad muscular. A la exploración clínica se observa la fórmula dental temporal completa pero con pérdida absoluta del remanente coronario de todas las piezas, por caries dental sin posibilidad de rehabilitación, se descarta anomalías dentarias de estructura, . Se decidió extraer todas las piezas dentarias por la imposibilidad de restauración posterior. La etapa de rehabilitación se realizó con prótesis totales respetando los centros de crecimiento y bajo la condición de que estas deben ser cambiadas cada 6 meses para no interrumpir el desarrollo de los maxilares. **Conclusión:** La caries temprana de la infancia avanza de una manera rápida en las piezas temporales debido a la interacción entre bacterias productoras de ácidos y la presencia de carbohidratos, así como otros factores, que incluyen a los dientes y la saliva. Sus consecuencias incluyen baja en el peso del niño, lo cual puede estar asociado con dolor en la masticación y deglución, emergencias por infecciones de origen dental, repercusión en el crecimiento y desarrollo de los maxilares y de la oclusión dental.

**Palabras clave:** Caries dental, diente primario, etiología.

# Índice de Higiene Oral Simplificado en niños de 6 años de la parroquia San Sebastián de la ciudad de Cuenca en el año 2016

## Autores:

Od. Michelle Esparza<sup>1\*</sup>

Od. Esp. María Daniela Calle Prado<sup>2</sup>

## Afiliación:

<sup>1</sup> Odontóloga graduada de la Universidad Católica de Cuenca

<sup>2</sup> Universidad Católica de Cuenca

## Resumen

**Objetivo:** Analizar el índice de Higiene Oral Simplificado (IHO-S) de los escolares de 6 años de la Parroquia de San Sebastián. **Materiales y métodos:** Este estudio es de tipo transversal actual, observacional y documental. Se estudió una muestra aleatoria de 197 alumnos de un total de población de 402, pertenecientes a 11 Establecimientos Educativos, a los cuales, se les aplicó el Índice de Higiene Oral Simplificado de Greene y Vermillón. Dentro de los criterios de inclusión se encuentran las fichas epidemiológicas de los estudiantes matriculados en esta parroquia y que los escolares evaluados tengan 6 años de edad. Y como criterios de exclusión se tomaron en cuenta los escolares con problemas sistémicos, problemas locomotores, estudiantes que no firmaron el asentimiento o que se ausentaron el día de la inspección. **Resultados:** El promedio del índice de Higiene Oral Simplificado fue de 1,0; del cual, el 12 % de los niños presentaron una excelente higiene, mientras que el 61 % presentaron una buena higiene y por último, el 27 % presentaron una higiene regular. No se encontró una relación estadísticamente significativa ( $p=0,780$ ) entre los niveles de índice de higiene oral y el sexo. **Conclusión:** Los datos obtenidos en este estudio mostraron que el Índice de Higiene Oral Simplificado de los niños que pertenecen a las Instituciones Educativas de la Parroquia de San Sebastián fue bueno.

**Palabras clave:** Higiene bucal, índice de higiene oral, placa dental.



# Manejo clínico en odontopediatría del síndrome de Aarskog - Scott: Reporte de un caso

## Autores:

Od. María Vanessa Ayabaca Morocho<sup>1\*</sup>  
Od. Esp. María Cristina Alvear Córdova<sup>2</sup>

## Afiliación:

<sup>1</sup> Odontóloga graduada de la Universidad Católica de Cuenca

<sup>2</sup> Universidad Católica de Cuenca

## Resumen

**Objetivo:** Conocer las características clínicas, el diagnóstico y el tratamiento del Síndrome de Aarskog-Scott. **Presentación del caso:** Paciente masculino de 6 años de edad que acude a la División de Estudios de Posgrado e Investigación de la UNAM diagnosticado de Síndrome de Aarskog en el Hospital General de México. A la exploración extraoral: Macrocefalia, frente prominente, hipoplasia medio-facial, lóbulo de oído derecho hipoplásico, narinas antevertidas, clinodactilia bilateral, acondroplasia. A la exploración intraoral: Planos terminales rectos, arcadas dentarias Baume tipo 1, clase canina I, procesos cariosos activos en OD 54, 52, 51, 61, 62, 64, 75, 74, 84, 85 y gingivitis localizada. El manejo estomatológico fue ejecutado en cuatro fases: I) Preventiva, II) Endodóntica, III) Restauradora, IV) Mantenimiento. **Discusión:** El Síndrome de Aarskog – Scott constituye una entidad clínica bien delimitada, con apreciación de anomalías faciales, genitales y digitales, asociadas con una pequeña estatura antes de la pubertad. La base genética molecular todavía es desconocida, debido a la variable expresión clínica incluso intrafamiliar, el diagnóstico temprano exacto es importante, ya que el riesgo de recurrencia de la enfermedad entre hermanos es alto, el manejo odontológico es escasamente reportado en la literatura, y genera un reto de investigación constante para el profesional por las diferentes manifestaciones orales que pueden acompañar la condición, incluida la presencia de labio y paladar hendido.

**Palabras clave:** Síndrome, odontopediatría, terapéutica.

# Manejo de conducta en la atención odontológica del paciente con discapacidad intelectual. Reporte de Caso

## **Autores:**

Est Verónica Guamán O.<sup>1\*</sup>  
Est. Paola E. Cedillo Illescas<sup>1</sup>  
Od.Esp. Rafael Vintimilla C.<sup>2</sup>  
Od. Esp. María Del Carmen Pariona M.<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

<sup>2</sup> Odontólogo del colegio ADINEA de personas con discapacidad

## **Resumen**

**Objetivo:** Destacar técnicas no farmacológicas como herramienta para atender a pacientes con discapacidad intelectual durante el tratamiento odontológico.

**Reporte del caso:** Paciente de 11 años de edad, sexo femenino, con Síndrome de Down, con retardo psicomotriz en todas las áreas, presenta antecedentes patológicos de cardiopatía congénita, fue atendida en el centro ADINEA (escuela creada para personas con discapacidad) por un equipo Multidisciplinario, llegó a la consulta odontológica con dolor de una pieza dental, el diagnóstico fue necrosis pulpar y absceso apical. Se evaluó el riesgo sistémico y se realizó la modificación de conducta para intervenir sin anestesia general. **Discusión:** En países desarrollados ya se tienen las especialidades para la atención a personas con discapacidad intelectual, los cuales brindan el conocimiento y la práctica para el tratamiento dental de esta población. Los autores concuerdan que la prevención es el pilar fundamental para el niño con discapacidad intelectual. Salazar y cols.(2010) concluyen que la Actitud del Odontólogo hacia los niños y adolescentes con discapacidad.

**Palabras clave:** Terapéutica, odontología, discapacidad intelectual.

# Manejo odontopediátrico de paciente con síndrome Down: Reporte de caso

## **Autores:**

Od. Esp. Gabriela Merchan<sup>1\*</sup>  
Od. Esp. Mg. Mariela Romero<sup>2</sup>  
Od. Esp. Mg. PhD. Rita Villena<sup>2</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Od. Esp. en Odontopediatria de la USMP, Perú

<sup>2</sup> Docentes de Odontopediatria de la USMP, Perú

## **Resumen**

**Objetivo:** Facilitar información sobre el manejo de conducta no farmacológico odontopediátrico en tratamientos en pacientes con Síndrome de Down. **Reporte de caso:** Paciente de 5 años 4 meses, de sexo masculino con diagnóstico SD que acudió a consulta a la Clínica Odontológica de la USMP. Se planteó tratamiento multidisciplinario; se destacó el uso de técnicas de manejo de conducta no farmacológicas informando a su representante la evolución de la misma, usando además (papoose board) precautelando la seguridad. Se procedió a la restauración de la pieza 74 mediante Tratamiento Restaurador Atraumático (TRA) con ionómero de alta viscosidad; que, luego de 5 meses se observó pérdida parcial del material, por lo cual se restauró con ionómero de vidrio modificado con resina, preservando el material anterior que se encontraba próximo a cámara pulpar. El mismo material se utilizó para lesiones cavitadas y como sellante. **Discusión:** Duda et al. Refiere que los medicamentos pediátricos representan un riesgo cariogénico en niños con SD corroborando con este caso. Respecto a la retención de sellantes a base de resina, Poulsen et al., encontró que después de 6 meses, el 90,09 % presentan retención total; concordando con este caso. Los tratamientos con manejo de conducta no farmacológicos en pacientes SD plantean desafíos que requieren preparación del personal odontopediátrico.

**Palabras clave:** Odontopediatria, terapéutica, síndrome de down.

# Manejo estomatológico de la Hipomineralización Incisivo Molar

## **Autores:**

Est. Jaime Bernardo Moncayo Pinos<sup>1\*</sup>  
Od. Jonnathan Esteban Aguilar Novillo<sup>2</sup>  
Od. Esp. Adriana Belen Romo Cardoso<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca  
<sup>2</sup> Odontólogo graduado de la Universidad  
Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** El objetivo de este trabajo es presentar un caso clínico y revisión de la literatura respecto a las características clínicas asociadas con la HIM, su manejo odontológico y opciones de tratamiento restaurador.

**Reporte del caso:** Paciente de 8 años 11 meses; que asistió a la clínica de Estudios de Posgrado, de Odontología Pediátrica de la Facultad de Estomatología Cayetano Heredia, Lima - Perú. **Conclusión:** Como conclusiones se prestó especial atención al tratamiento preventivo del niño ante la hipersensibilidad severa, el riesgo cariogénico y factor estético. El tratamiento fue exitoso el cual junto con un asesoramiento dietético y fisioterapia oral mejoró la calidad de vida del paciente.

**Palabras clave:** Desmineralización dental, odontopediatría, terapéutica.

# Rehabilitación oral integral en un niño con secuela de cirugía de linfangioma de piso de boca y lengua

## **Autores:**

Est. Jaime Bernardo Moncayo Pinos<sup>1\*</sup>  
Od. Esp. Adriana Belen Romo Cardoso<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Presentar la terapéutica de un paciente con secuela de cirugía de linfioma de piso de boca y lengua. **Reporte del caso:** Se presenta un caso clínico de una paciente con secuela de cirugías de linfangioma de piso de boca y lengua, con pérdida prematura de piezas dentarias y caries de aparición temprana, y su rehabilitación completa con restauraciones de resina, coronas de celuloide y mantenedores de espacio tipo prótesis parcial superior e inferior. **Conclusión:** Los linfangiomas son malformaciones del desarrollo caracterizadas por una proliferación benigna de los vasos linfáticos y representan hematomas de los linfáticos malformados y tienen una marcada predilección por la región de la cabeza y el cuello. La localización más frecuente en la boca es el dorso de la lengua, seguido por los labios, la mucosa bucal, el paladar blando y el piso de la boca.

**Palabras clave:** Rehabilitación bucal, cirugía bucal, vasos linfáticos.

# Prevalencia de caries dental en preescolares de 0 a 3 años y escolares de 6 a 15 años de los países de América del Sur

## **Autores:**

Od. Daniela Nicole González Tello<sup>1\*</sup>  
Od. Andrea Gabriela García Quito<sup>1</sup>  
Od. Jean Paúl Elizalde Ramírez<sup>1</sup>  
Od. Esp. María Del Carmen Pariona M.<sup>2</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Odontólogo graduado de la Universidad Católica de Cuenca

<sup>2</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Conocer la prevalencia de caries en escolares y preescolares en América del Sur, mediante la ejecución de una revisión sistemática. **Materiales y métodos:** Estudio descriptivo transversal documental en preescolares de 0 a 3 años y escolares de 6 a 15 años. Se evaluó la prevalencia de caries dental mediante el análisis de reportes epidemiológicos de cada país pertenecientes a América del Sur. Los resultados se obtuvieron de la recopilación de citas bibliográficas y datos proporcionados por el Ministerio de Salud de cada país de América del Sur. **Resultados:** Mediante la recopilación de los datos se observó que la prevalencia de caries en los preescolares de 0-3 años fue de 39.2 % y en escolares de 6-15 años fue 46.4 %. **Discusión:** En el presente trabajo se concluyó que en preescolares y escolares de América del Sur, prevalece el 79.3 % de caries dental. En los datos presentados se pudo observar que Chile, Perú y Brasil son los países que presentan mayor número de estudios; y los países como Uruguay y Argentina tienen menor número de datos actualizados, se observó que existe mayor prevalencia de caries dental en Bolivia con un 95 %.

**Palabras clave:** Epidemiología, caries dental, América del Sur.

# Prevención y alternativas de tratamiento en la Hipomineralización del Incisivo Molar (HIM)

## **Autores:**

Od. Katherin Agreda<sup>1\*</sup>  
Od. Geanella Agila<sup>1</sup>  
Od. Diego Andrés Vega Ojeda<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Odontólogo graduado de la Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Difundir conocimientos actuales acerca de la prevención y posibilidades de tratamiento que enmarca la situación clínica en la HIM. **Materiales y métodos:** Es un estudio de tipo retrospectivo, observacional y documental. Los criterios de inclusión fueron tratamiento HIM, desmineralización dental y prevención hipomineralización incisivo molar. **Resultados:** De los 18 artículos encontrados se encontraron 6 artículos, con los datos de interés para la investigación. Se tuvo como resultado una lista de alternativas de tratamiento como: agentes desensibilizantes, selladores de fisuras, cemento de ionómero vidrio, coronas preformadas de acero inoxidable, resina compuesta, incrustaciones y exodoncia. Cuando se presenten molares con ruptura del esmalte y exposición dentinaria, se debe emplear un manejo integral con control de la conducta y la ansiedad, ofreciendo a los pacientes un tratamiento sin dolor que permita la colocación de restauraciones con larga vida útil, por lo que es importante establecer medidas de control de caries. **Conclusión:** La hipomineralización incisivo molar o síndrome debe ser diagnosticada lo más pronto posible e iniciar el tratamiento para prevenir la desintegración del esmalte afectado. El tratamiento de HIM varía desde el simple sellador de fisuras hasta un tratamiento más invasivo como la exodoncia ya que dependerá de la severidad del defecto y del momento de aplicación de la terapia.

**Palabras clave:** Desmineralización dental, odontopediatría, terapéutica.

## Comparación de los sistemas de evaluación de riesgo de caries en pacientes pediátricos

### **Autores:**

Est. Juan Andrés Machuca Ordoñez<sup>1\*</sup>  
Est. Juan Fernando Naranjo Vega<sup>1</sup>  
Est. Sandra Daniela Armijos Freire<sup>1</sup>  
Od. Esp. María Cristina Alvear Córdova<sup>1</sup>

### **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### **Resumen**

**Objetivo:** Comparar la eficacia de los sistemas de riesgo actualmente existentes y utilizados en Odontopediatría. **Materiales y métodos:** Mediante una revisión sistemática en bases de datos como Scielo, Pubmed, Dialnet y ResearchGate, se encontraron un total de diez artículos, que incluyen tres reportes de caso, una investigación analítica de casos y controles y seis ensayos clínicos aleatorizados. **Resultados:** El estudio proporcionó evidencia de que los profesionales eligen las herramientas para la evaluación de riesgo de caries de los niños, enfocados en las medidas preventivas y el plan de tratamiento óptimo. El sistema NUS-CRA tiene alta especificidad y bajas sensibilidades y el sistema de CAMBRA tiene baja especificidad y alta sensibilidad. En el estudio comparativo logramos establecer que el sistema NUS-CRA es más efectivo que CAMBRA con una diferencia en un porcentaje diferencial. **Conclusión:** Los programas de evaluación de riesgo de caries (CAMBRA, NUS-CRA) son herramientas pedagógicas basadas en el razonamiento, para identificar la posibilidad de enfermedad cariosa en pacientes pediátricos. La validez de estos programas se mide por dos factores: Sensibilidad (Se) y Especificidad (E).

**Palabras clave:** Índice de riesgo, caries dental, odontopediatría.



# Comparación de la eficacia de fluoruros tópicos en gel y barniz para prevención en pacientes pediátricos con alto riesgo de caries

## **Autores:**

Est. Felipe Guido Rodríguez Reyes<sup>1\*</sup>  
Est. David Fernando Ríos Arias<sup>1</sup>  
Est. Damian Banegas<sup>1</sup>  
Od. Esp. María Cristina Alvear Córdova<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Comparar el efecto preventivo del barniz y gel fluorado sobre la caries dental en pacientes pediátricos de alto riesgo de caries, para evitar la aparición de nuevas lesiones y limitar la velocidad de progresión de las existentes. **Materiales y métodos:** Estudio analítico mediante la sistematización de artículos científicos publicados en los que se analiza eficacia de fluoruros tópicos para la prevención en pacientes pediátricos con alto riesgo de caries. **Resultados:** En este análisis se determinó que el fluoruro tópico con más eficacia es el barniz de flúor por su forma de aplicación y concentración de flúor. **Conclusión:** Se determinó que el flúor en barniz tienen mejor efecto en los pacientes pediátricos con alto riesgo debido a su concentración y tiempo de aplicación, el flúor en gel tiene una concentración de 1.23 % mientras que el flúor en barniz tiene una concentración de 5 % con eficacia del 14.0 % y menor riesgo en la ingestión del fluoruro.

**Palabras clave:** Odontopediatría, fluor, caries dental.

# Factores de riesgo para el desarrollo de la caries dental en niños preescolares

## **Autores:**

Od. Paúl Andres León Calle<sup>1\*</sup>  
Od. Roger Fabricio Karolys Auz<sup>1</sup>  
Od. Marcela Alexandra Picón Burbano<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Odontólogo graduado de la Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Evidenciar los factores de riesgo que se asocian con mayor frecuencia por el desarrollo de caries dental en niños preescolares. **Materiales y métodos:** Estudio de diseño descriptivo trasversal, las revisiones bibliográficas siguieron las directrices de Google Académico a través de sitios webs tales como scielo y pubmed entre otros, de esta manera se efectuó la búsqueda y se hizo una selección de aquellos estudios que asociaban a los factores de riesgo con la caries dental en niños preescolares. **Resultados:** Las revisiones de varios estudios indican que los factores más relevantes para el desarrollo de la caries dental en preescolares se asocian principalmente a los hábitos alimenticios inadecuados seguido de escasos recursos económicos y además ciertos autores manifiestan que la falta de educación sobre la higiene dental es un factor de riesgo que debería considerarse comprendiendo que para el desarrollo de dicha patología se requiere la presencia de bacterias, azúcares y de la susceptibilidad del huésped, así los autores de las revisiones proponen procedimientos útiles de prevención como el empleo de flúor, un adecuado balance nutricional, correctas técnicas de higiene bucal además del tratamiento de las lesiones cariosas activas. **Conclusión:** Se evidenció que el factor de riesgo que con mayor frecuencia se asocia al desarrollo de la caries dental en niños preescolares son los hábitos alimenticios inadecuados.

**Palabras clave:** Factores de riesgo, caries dental, causalidad.

# PONENCIAS Y PÓSTERS EN MICROBIOLOGÍA ORAL, PATOLOGÍA, HISTOLOGÍA, BIOLOGÍA MOLECULAR Y MEDICINA ESTOMATOLÓGICA

Compiladores del capítulo:

- Jessica Sarmiento-Ordoñez. Universidad Católica de Cuenca.Ecuador.
- Andrés Yarzabal-Rodriguez. Universidad Católica de Cuenca.Ecuador
- José Aguilar-Maldonado. Universidad Católica de Cuenca.Sede Azogues.Ecuador





# Staphylococcus aureus sensibilidad/resistencia a la clindamicina

## **Autores:**

Est. Joseline Cristina Castro Tintín<sup>1\*</sup>  
Est. Kirsten Ariana Vera González<sup>1</sup>  
Mg. Paola Patricia Orellana Bravo<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Investigar sobre la sensibilidad y resistencia de Staphylococcus aureus a la Clindamicina mediante el análisis de artículos científicos para la divulgación de esta información a estudiantes y profesionales del área Odontológica. **Materiales y métodos:** Se realizó una búsqueda bibliográfica, retrospectiva de diferentes artículos relacionados con: Staphylococcus aureus y sus características, S. aureus en Odontología, resistencia a los antimicrobianos, y más a fondo sobre la resistencia y sensibilidad a la Clindamicina, delimitando un intervalo de tiempo desde el 2009 hasta el 2015 para la validación de los datos. **Resultados:** En base a la recopilación de los resultados de cada artículo científico referente a Staphylococcus aureus sensibilidad/resistencia a la clindamicina, se estableció una variación en los porcentajes de sensibilidad y resistencia de 1.33 % hasta el 50 %, sin embargo, hay que tomar en cuenta que cada trabajo investigativo realizó su análisis con un número de cepas S.aureus diferente. **Conclusión:** Staphylococcus aureus está formado por cocos Gram positivos, es el microorganismo de mayor incidencia en el desarrollo de patologías infecciosas, si la densidad de población bacteriana en el foco infeccioso es elevada, S. aureus puede hacerse resistente a la mayoría de antibióticos empleados en monoterapia.

**Palabras clave:** Staphylococcus aureus, clindamicina, encía.

## Streptococcus mutans y las caries dentales

### **Autores:**

Est. Barrera Valeria<sup>1\*</sup>

Est. Gallardo Thalia<sup>1</sup>

Mg. Paola Patricia Orellana Bravo<sup>1</sup>

### **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### **Resumen**

**Objetivo:** Investigar sobre Streptococcus mutans y su asociación a las caries dentales, mediante análisis de artículos científicos. **Materiales y métodos:** Búsqueda bibliográfica, retrospectiva de diferentes artículos relacionados al Streptococcus mutans, mediante la página de Google Académico, Pubmed, donde se encontraron revistas como: Scielo, CES Odontología, ATM, etc. **Resultados:** Se estableció una asociación positiva entre el recuento bacteriano e índice COPD (Sumatoria de dientes permanentes cariados, perdidos y obturados) y ceod (Sumatoria de dientes primarios cariados, con indicación de extracción y obturados). El 100 % de las cepas aisladas evidenciaron la presencia del gen gtfB y el 63,6 % presentaron el gen snaP, En el artículo (La caries dental y su interrelación con algunos factores sociales), se diagnostica que el 90 y 95 % de la población sufre esta patología, siendo responsable de la pérdida de la mitad de las piezas dentarias. **Conclusión:** El Streptococcus mutans es un coco gram positivo. Su hábitat natural es la boca humana, es uno de los microorganismos asociados a las caries dentales la cual es una enfermedad infecciosa, crónica, transmisible y multifactorial, asociada a la pérdida gradual progresiva y neta de los dientes. La caries es una enfermedad oral distribuida universalmente y de carácter multifactorial, siendo Streptococcus mutans el agente bacteriano más comúnmente aislado.

**Palabras clave:** Caries dental, infección, streptococcus mutans.

## Candidiasis en preescolares de 3 - 10 años

### **Autores:**

Est. Ángel Rogger Romero González<sup>1\*</sup>  
Est. Nube Viviana Sagñay Ortiz<sup>1</sup>  
Est. Kevin Steven Tene Romero<sup>1</sup>  
BQF. Mg. Jéssica Sarmiento Ordoñez<sup>1</sup>

### **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### **Resumen**

**Objetivo:** Identificar la candidiasis en preescolares, sus manifestaciones clínicas, hongos asociados y efectos; diferenciándola entre preescolares de 3 y 10 años.

**Materiales y métodos:** Se realizó una revisión bibliográfica sistemática en PUBMED de los últimos 5 años utilizando los términos: Oral candidiasis review (193 artículos, 21 pertenecen a nuestra revisión), oral candidiasis in children (143 artículos, 27 conciernen a la investigación), oral candidiasis in children epidemiology diagnostic and treatment (con 1 de 20 artículos), oral candidiasis in preschoolers children clinical (2 de 22 artículos), y finalmente oral candidiasis in preschoolers children (48 artículos, 6 relacionados).

**Resultados:** Para la recopilación y análisis de datos, se tuvo en cuenta que los artículos selectos estuvieron publicados en revistas internacionales. Escogiendo así, 55 artículos en los últimos 5 años. **Discusión:** Todas las revisiones bibliográficas en los que se abordó temas relacionados de candidiasis oral en preescolares con información sobre la manifestación clínica, causas, diagnóstico y tratamiento en fueron tomados en cuenta. Se leyeron de forma independiente los artículos inicialmente identificados y se seleccionaron los que estimamos más representativos para esta investigación.

**Palabras clave:** Candidiasis oral, candida, candida albicans.

# Microbiología presente en terceros molares con pericoronitis

## **Autores:**

Est. Sthepany Elizabeth Paladines Calle<sup>1\*</sup>  
Est. Juan Sebastián Flores Álvarez<sup>1</sup>  
Est. Paola Samantha Narváez Castro<sup>1</sup>  
Mg. BQF. Jéssica Sarmiento Ordoñez<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Conocer acerca de la microbiota presente en la pericoronitis de terceros molares parcialmente erupcionados, mediante un análisis sistemático. **Materiales y métodos:** Mediante una búsqueda sistemática de literatura en las bases de datos como Scielo, Pubmed, y ResearchGate. Utilizando combinación de términos MeSH: (“Pericoronitis”, “Pericoronitis Treatment”, “Electrocirugía en la Pericoronitis”, “Microbiota Pericoronitis”, “Pericoronitis Review”, “Third Molar Pericoronitis”). De un total de 39 artículos, 8 artículos relacionados con los objetivos de esta revisión, excluyéndose las coincidencias. La evidencia presente en la literatura concuerda en la mayor parte de los casos. **Resultados:** De los artículos seleccionados mediante la metodología de búsqueda, seis corresponden a estudios descriptivos retrospectivos; uno de ellos a un estudio transversal y otro corresponde a un estudio longitudinal prospectivo. La evidencia obtenida indicó que existe mayor prevalencia de bacterias anaerobias gram negativas en el capuchón pericoronario. En la microbiota de la pericoronaritis se encontraron bacterias como *Prevotella intermedia*, *Fusobacterium* spp., *Porphyromonas gingivalis*, Bacilos Entéricos Gram Negativos y *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*. **Conclusión:** Se destaca la presencia de *Prevotella intermedia* y *Porphyromonas gingivalis* en la lesión, sin embargo, debido a la naturaleza del estudio no es posible afirmar que son la causa principal para la formación de pericoronitis.

**Palabras clave:** Microbiota, pericoronaritis, *prevotella intermedia*.



## Bacterias en la periimplantitis

### **Autores:**

Est. Karla Sofía Jaramillo Paredes<sup>1\*</sup>  
Est. María Cristina Tapia Tola<sup>1</sup>  
Est. Michelle Elizabeth León Rodas<sup>1</sup>  
Mg. BQF. Jéssica Sarmiento Ordoñez<sup>1</sup>

### **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### **Resumen**

**Objetivo:** Revisar de forma sistémica la información necesaria sobre la periimplantitis para determinar los diferentes métodos de diagnóstico microbiológico y tratamiento. **Materiales y métodos:** Se realizó una revisión bibliográfica sistemática en PUBMED, en donde se recopilaron 1.586 artículos con la palabra “Periimplantitis”, de los cuales 31 se tomaron. Luego se buscó con la palabra “Periimplantitis microbiología”, se encontraron 136 artículos, de los cuales se tomó 29. Con la palabra “Periimplantitis factores de riesgo” se encontraron 172 artículos y se tomaron 11. Luego con la palabra “Periimplantitis tratamiento” se encontraron 984 artículos, de los que se tomó 79. Por último se buscó con la palabra “Periimplantitis diagnóstico” y se encontró 667 artículos de los cuales se tomaron 20. **Resultado:** En la búsqueda inicial se encontraron 1586 artículos. Luego de seleccionar y elegir artículos de acuerdo al tema solo se tomaron 170. **Discusión:** De acuerdo con la investigación todos los artículos mencionan que la principal causa de la periimplantitis es la mala higiene, malos hábitos y que el microorganismo patógeno más relevante es el *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*.

**Palabras clave:** Periimplantitis, bacterias, terapéutica.

# Microbiología de periodontitis apical mediada por necrosis pulpar

## **Autores:**

Est. Karla Yanela Obando Herrera<sup>1\*</sup>  
Est. Anthony Josue Nugra Pastuzo<sup>1</sup>  
Est. Esteban Oswaldo Bernal Vázquez<sup>1</sup>  
Mg. BQF. Jéssica Sarmiento Ordoñez<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Identificar la microbiota de lesiones apicales inducida por microorganismos encontrados en necrosis pulpar, con el fin de conocer los mecanismos que estas bacterias ejercen. **Materiales y métodos:** Se realizó una revisión sistemática mediante árbol de búsqueda en Pubmed, con las palabras “Necrosis Pulpar” obteniéndose 13 artículos, de los cuales 2 correspondientes al tema, “Periodontitis apical necrosis pulpar” con 55 artículos, 8 se relacionaron y “Necrosis pulpar periodontitis apical” con 352 artículos, de los cuales 15 se asociaron a la información recaudada. **Resultados:** Los artículos seleccionados fueron 27 procedentes de Pubmed. **Discusión:** Villasana. Ante cualquier lesión que afecte a la pulpa, puede generar necrosis pulpar, caracterizando a bacterias gramnegativas anaerobias estrictas, motivo por el que aportan para efectuar la desestructuración del tejido conjuntivo pulpar. Jara. En casos de gangrena pulpar, el conducto radicular, funciona como un verdadero caldo de cultivo para bacterias, lo que sería una situación propicia para la propagación de las bacterias dependiendo de su virulencia. Nair. Bacterias que llegan al ápice colonizan el periodonto, producen leucotrienos que atraen neutrófilos y macrófagos, y prostaglandinas que activan osteoclastos, que generan próximamente la reabsorción ósea.

**Palabras clave:** Microbiota, periodontitis apical, necrosis pulpar.

# Porphyromona gingivalis y su acción microbiológica en la periodontitis crónica

## Autores:

Est. Ana Fabiola Rodríguez Chalco<sup>1\*</sup>  
Est. Adriana Pulla Murillo<sup>1</sup>  
Est. Marie Vásquez Laborde<sup>1</sup>  
Mg. BQF. Jéssica Sarmiento Ordoñez<sup>1</sup>

## Afiliación:

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## Resumen

**Objetivo:** Conocer acerca de Porphyromonas gingivalis su patología y virulencia relacionada con la periodontitis crónica. **Materiales y métodos:** Se realizó una revisión bibliográfica en la revista de PUBMED, con las palabras “PERIODONTITIS CRÓNICA”, encontrando 148 artículos 17 artículos se relacionan con el tema de investigación, “MICROBIOLOGÍA DE PERIODONTITIS CRÓNICA”, con 182 artículos expuestos 14 seleccionados, y “PORPHYROMONA GINGIVALIS”, con 259 artículos de los cuales 18 estaban relacionados con el tema. **Resultados:** Como resultados se obtuvo que de 589 artículos expuestos por el tema de PERIODONTITIS CRÓNICA, 49 fueron seleccionados para el respectivo estudio. **Discusión:** Diversos autores nos manifiestan que la periodontitis crónica es una enfermedad inflamatoria y localizada, presentando diversas características como cálculo o sangrado al sondaje teniendo como principal causante bacteriano a la Porphyromona gingivalis. Por otra parte nos hablan sobre un tratamiento no quirúrgico el cual elimina la biopelícula y sobretodo a la bacteria, mientras que el quirúrgico establece una morfología dento-gingival saludable, facilitando una buena higiene oral.

**Palabras clave:** Porphyromona gingivalis, factores de virulencia, periodontitis crónica.

## Patología microbiológica en el alveólo seco

### Autores:

Est. Andrea Viviana Andrade Mora<sup>1\*</sup>  
Est. Jéssica Fernanda Reinoso Astudillo<sup>1</sup>  
Est. María Gabriela Tapia Jara<sup>1</sup>  
Mg. BQF. Jéssica Sarmiento Ordoñez<sup>1</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### Resumen

**Objetivo:** Identificar las causas, factores y la etiología de la alveolitis e Identificar los distintos microorganismos que están involucrados en esta patología, entender por qué es posoperatoria y conocer el tratamiento de la misma. **Materiales y métodos:** Se realizó la revisión bibliográfica, basada en la búsqueda de artículos que cumplieran con nuestros criterios, para la búsqueda ingresamos al Centro Nacional de Información Biotecnológica o “PUBMED”, el cual nos permite obtener información vinculada de las bases de datos: MEDLINE Y Pre MEDLINE. **Resultados:** Los 213 artículos encontrados fueron analizados y organizados, y utilizaron criterios selectivos para identificar artículos relacionados al tema principal. De este número de artículos encontrados se agruparon en dos, donde fueron analizados con el tema principal. El primer tema obtuvo 4 artículos con el nombre de “Dry socket microorganismos”. En el segundo tema fueron encontrados 228 artículos con 23 artículos en relación con exodoncias. **Discusión:** La Alveolitis. Asociada a diferentes factores etiológicos. Autores concuerdan que no hay bacteria productora de alveolitis sino que son bacterias oportunistas que llegan a la zona de exodoncia, las bacterias asociadas son *Actinomyces viscosus* y *Streptococcus mutans* según Meurman et al. Nitzan et al. Observaron actividades de *Treponema denticola*. Catenalli estudió los pirógenos y los postuló como activadores indirectos de fibrinolisis.

**Palabras clave:** Alveolo Seco, microbiota, factores de virulencia.

# Riesgo de aparición de cepas de staphylococcus aureus resistente a la vancomicina

## **Autores:**

Est. Christian Orellana<sup>1\*</sup>  
Est. Luis Muñoz<sup>1</sup>  
Est. Michelle Muñoz<sup>1</sup>  
Mg. Paola Orellana Bravo<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Investigar la susceptibilidad y hetero - resistencia; de Staphylococcus aureus a vancomicina, haciendo referencia a los principales aislamientos de SARV (Staphylococcus aureus resistente a vancomicina), en diferentes países del mundo, mediante el análisis de artículos científicos. **Materiales y métodos:** Estudio retrospectivo, documental, de revistas como Revista Panamericana de la Salud, Revista de Ministerio de Salud de Chile, Revista Chilena Infectol, Revista Odontológica de los Andes, Scientific Electronic Library Online Chile, google académico, PudMed, Scielo. Se investigó 12 artículos relacionados al tema, de los cuales 9 son la base de este trabajo investigativo. Los criterios de inclusión fueron (Staphylococcus aureus, Staphylococcus aureus en odontología, resistencia antibiótica a Staphylococcus aureus y Staphylococcus aureus resistente a Vancomicina) y los criterios de exclusión fueron información basada en cepas MRSA (Staphylococcus aureus resistente a la meticilina) que no alcanza una resistencia a vancomicina. **Resultados:** Se puede explicar que el Staphylococcus aureus es una bacteria Gram positiva, anaerobia facultativa, coco y probablemente el más versátil de los microorganismos patógenos, ya que produce enfermedades por toxinas o superantígenos y puede invadir cualquier órgano o tejido. **Conclusión:** La resistencia a vancomicina es una realidad en S. aureus, debido a la constante evolución S. aureus. El mecanismo de resistencia completamente nuevo, consistente en el atrapamiento de la vancomicina en la pared celular bacteriana, por el cual el antibiótico retiene su estructura y actividad biológica, pero pierde la disponibilidad para interactuar con el blanco molecular.

**Palabras clave:** Staphylococcus aureus, resistencia a las penicilinas, vancomicina.

# Staphylococcus aureus y su resistencia antimicrobiana

## Autores:

Est. Juan Andrés García Pacheco<sup>1\*</sup>  
Est. Nathaly Silvana Cordova Encalada<sup>1</sup>  
Mg. Paola Orellana Bravo<sup>1</sup>

## Afiliación:

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## Resumen

**Objetivo:** Investigar sobre la resistencia antimicrobiana de *Staphylococcus aureus*, mediante el análisis de artículos científicos. **Materiales y métodos:** Para recolectar información confiable se realizó una búsqueda bibliográfica retrospectiva de diferentes artículos relacionados con la patología de *Staphylococcus aureus* en general, posteriormente se delimitó en investigar acerca de este patógeno y su resistencia antimicrobiana, creando un intervalo de tiempo de 8 años para la validez de sus artículos, llegando a obtener como resultante 10 artículos, los cuales fueron utilizados para la elaboración de este trabajo. **Resultados:** El *Staphylococcus aureus* es una bacteria Gram positiva, anaerobia facultativa, coco y probablemente el más versátil de los microorganismos patógenos, ya que produce enfermedades por toxinas o superantígenos y puede invadir cualquier órgano o tejido. Es actualmente el agente etiológico más frecuente en infecciones de la piel y tejidos blandos, causa reinfecciones, contamina el entorno y se extiende a otros pacientes; puede estar asociada a infecciones endodónticas, periodontales, periapicales e infecciones supurativas de las glándulas salivales debajo de prótesis y en pacientes inmunocomprometidos. **Conclusión:** Estos microorganismos muestran amplios patrones de resistencia, incluyendo agentes antibacterianos de diversos grupos. Debido a una constante evolución, *Staphylococcus aureus* adquirió resistencia a las penicilinas y a las penicilinas resistentes a las penicilinasas, como la oxacilina, metilicilina, amoxicilina, etc. También debido a la existencia de ciertos factores de virulencia como el Leucocidina de Pantón-Valentine (PVL) entre otros, es posible que esta bacteria adquiriera resistencia incluso a la vancomicina.

**Palabras clave:** *Staphylococcus aureus*, penicilinas, resistencia a las penicilinas.

## Granuloma central de células gigantes

### **Autores:**

Est. Pablo Andrés Flores Reyes<sup>1\*</sup>  
Est. Juan Carlos Gárate Abad<sup>1</sup>  
Od. Dr. Fernando Vallejo Aguirre<sup>1</sup>

### **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### **Resumen**

**Objetivo:** Reportar un caso de Granuloma Central de células gigantes en la clínica de especialidades de la carrera de Odontología Sede Azogues. El granuloma central de células gigantes (GCCG) es una lesión que ocupa el 7 % de los tumores benignos, que se encuentra exclusivamente en los maxilares, con mayor frecuencia a la mandíbula, en una proporción 3:1. Afectando a un mayor número en pacientes jóvenes durante la segunda y tercera década de vida con especial énfasis en pacientes de sexo femenino. **Reporte del caso:** Se presenta el caso clínico de una paciente de sexo femenino de 18 años de edad, sin antecedentes médicos de importancia, la misma que acudió a la consulta de la clínica de especialidades odontológicas de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues, por presentar odontalgia de la pieza 3.6, para lo cual se realizó examen clínico completo, así como también radiográfico, en la que se observó una lesión radiolúcida asociada a la raíces de la pieza en mención. Se procedió a efectuar una biopsia escisional en la cual se obtuvo el diagnóstico definitivo; para realizar posteriormente el procedimiento quirúrgico correspondiente. Los resultados de la biopsia determinaron que se trataba de un caso de Granuloma Central de Células Gigantes, la cual es descrita como una tumoración benigna no odontogénica. **Conclusión:** Se efectuó un abordaje intraoral en el que se realizó resección del tumor no neoplásico de crecimiento lento, con enucleación y curetaje.

**Palabras clave:** Granuloma de células gigantes, tumores de células gigantes, terapéutica.

# Frecuencia de agenesias de dientes permanentes, en pacientes de 7 a 15 años atendidos en las clínicas odontológicas de la Universidad Católica de Cuenca, durante en el periodo 2014 - 2016

## **Autores:**

Od. Diana Margarita Pineda Bravo<sup>1\*</sup>  
Od. Esp. Ronald Roosevelt Ramos Montiel<sup>2</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Odontóloga graduada de la Universidad Católica de Cuenca

<sup>2</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Determinar la frecuencia de agenesias de dientes permanentes en pacientes de 7 a 15 años, atendidos en las clínicas odontológicas de la Universidad Católica de Cuenca, periodo 2014-2016. **Materiales y métodos:** Estudio descriptivo, documental, observacional y retrospectivo, la evaluación se realizó mediante la cronología dental y estadios de Nolla. Se utilizaron 620 radiografías panorámicas físicas y digitales. Para el análisis se colocó la radiografía panorámica en el negatoscopio y se empezó evaluando la presencia de la cripta o germen dentario permanente del primer molar superior derecho, continuando con el resto de piezas dentales hasta al tercer molar superior izquierdo, de la misma manera en la mandíbula. La muestra definitiva fue de 620 radiografías. **Resultados:** Las mujeres presentaron mayor frecuencia expresando el 7 % de la muestra definitiva. En el maxilar superior se encontró mayor número de agenesia dental con un total de 34 ausencias dentales lo que corresponde a (55 %), en relación con el maxilar inferior se encontraron 28 ausencias que corresponden al (45 %) del total de la muestra estudiada. La pieza dental más afectada por agenesia dental fue el segundo premolar superior izquierdo, luego el tercer molar inferior derecho, y el tercer molar inferior izquierdo, siendo estas tres en conjunto el 12,90 % de la muestra afectada.

**Palabras clave:** Epidemiología, anodoncia, dentición permanente.



## Hipomineralización Incisivo - Molar (HIM): Aspectos clínicos de la severidad

### Autores:

Od. Dayana Mishell Castillo Jiménez<sup>1\*</sup>  
Od. Diego Andrés Vega<sup>1</sup>  
Est. María Salomé Amari Troya<sup>2</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Odontólogo graduado de la Universidad Católica de Cuenca  
<sup>2</sup> Universidad Católica de Cuenca

### Resumen

**Objetivo:** Conocer los factores etiológicos, clasificación de la gravedad y características clínicas asociadas con la HIM, para ayudar al dentista en el diagnóstico y la toma de decisiones en el tratamiento. **Materiales y métodos:** Estudio de tipo retrospectivo, observacional y documental. **Resultados:** De 15 artículos seleccionados, 4 se utilizaron para obtener la información requerida. La HIM es de etiología desconocida, sus características clínicas son: El esmalte de los molares e incisivos afectados es poroso. Se observa una anomalía en la translucidez del esmalte en áreas demarcadas. Los defectos varían en forma y tamaño según el grado de Hipomineralización, localizándose en los dos tercios incisales u oclusales del diente afectado. Cuando ocurren las fracturas la Hipomineralización le confiere al esmalte una apariencia irregular, en la mayoría de casos, estas irregularidades se extienden a la superficie palatina y bucal/lingual, con presencia de opacidades en los márgenes. Por lo tanto un buen diagnóstico nos puede ayudar a dar un mejor tratamiento. **Discusión:** La HIM por sus características es compleja, siendo así enmarcada dentro de las alteraciones del esmalte pero, presentando diferencias significativas con respecto a las demás. En relación con las piezas dentales más frecuentemente afectadas, la HIM puede afectar desde una sola hasta los cuatro primeros molares permanentes de manera simultánea.

**Palabras clave:** Desmineralización dental, odontopediatría, incisivo, molar.

# Identificación y cuantificación de streptococcus mutans mediante PCR (Reacción en Cadena de la Polimerasa)

## **Autores:**

Est. Indira Salome González Acurio<sup>1\*</sup>  
Est. María José García Toledo<sup>1</sup>  
Est. Jhonny Javier Yunga Orellana<sup>1</sup>  
Mg. BQF. Jéssica Sarmiento Ordoñez<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Detectar el Streptococcus mutans y el Streptococcus sobrinus, por medio de la reacción de la cadena de la polimerasa y su relación en la incidencia de la caries dental. **Materiales y métodos:** Por medio de una revisión bibliográfica sistemática que se realizó en Pubmed se encontraron 493 artículos de los cuales 180 artículos se realizaron en los últimos 5 años, 31 artículos están relacionados al tema sugerido. Se realizó otra búsqueda en Pubmed con la palabra “PCR Streptococcus mutans caries” de los cuales se presentan 277 artículos, y 116 se realizaron en los últimos 5 años, con la selección nos quedamos con 12 artículos son los relacionados con el tema sugerido. **Resultados:** Por medio de la búsqueda que se realizó en Pubmed se encontró 770 artículos de los cuales 296 se realizaron en los últimos 5 años, solamente 43 artículos en total están netamente relacionados con el tema sugerido. **Discusión:** Al finalizar la lectura de los artículos y los libros sobre el PCR y la utilización de ésta en la identificación y cuantificación del S. mutans, decimos que es una técnica nueva y eficiente para reconocer la bacteria y su relación con el inicio de la caries dental.

**Palabras clave:** Reacción en cadena de la polimerasa, mutans, sobrinus.

## Técnica de la PCR aplicado a odontología

### Autores:

Est. Cinthya Angela Gavilanes  
Hernandez<sup>1\*</sup>

Est. Alvaro Guillermino Fernandez  
Urgiles<sup>1</sup>

Est. David Antonio Palacios Legarda<sup>1</sup>  
BQF. Mg. Carlos Fernando Andrade  
Tacuri<sup>1</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### Resumen

**Objetivo:** Aplicar la técnica PCR en la práctica odontológica. **Materiales y métodos:** Se realizó una búsqueda bibliográfica de diferentes artículos relacionados con la técnica PCR y la Odontología. **Resultados:** La PCR es una técnica biotecnológica cuya finalidad es la amplificación o reproducción in vitro de un gran número de copias de una región específica de ADN, de cualquier célula viva, sea organismo unicelular o pluricelular, este procedimiento, permite obtener una duplicación exponencial de la secuencia de interés por medio de 3 pasos fundamentales en un proceso cíclico: En la reacción de la cadena de la polimerasa cada ciclo consta de una desnaturalización (95°C) estos son los que permiten la apertura de las dobles cadenas; luego viene seguido por un proceso de hibridación (40-65°C), la cual consiste en la unión o el apareamiento de los oligonucleótidos o cebadores que se encuentran en la mezcla de reacción con los extremos 3' de la secuencia específica del ADN, formando una unión ayudada por enlaces iónicos (primeras y hebra de ADN); en donde la enzima Taq polimerasa se pueda unir y comenzar en presencia de los 4 nucleótidos trifosfatos con la tercera etapa que es la fase de síntesis (72°C). **Conclusión:** La técnica de la PCR que va a ser de gran utilidad en el campo Odontológico dado que la detección de patologías dentales se puede determinar mediante esta técnica.

**Palabras clave:** Reacción en cadena de la polimerasa, odontología, microbiota.

## Microarrays y su aplicación en odontología

### Autores:

Est. Diana Carolina Obando Paute<sup>1\*</sup>  
Est. María Mercedes Sarango Gonzalez<sup>1</sup>  
Est. Estefanía Dayanna Rodríguez Mogrovejo<sup>1</sup>  
BQF. Mg. Carlos Fernando Andrade Tacuri<sup>1</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### Resumen

**Objetivo:** Investigar el uso de los Microarrays en Odontología. **Materiales y métodos:** Para cumplir con el objetivo propuesto, se revisó innumerables artículos científicos en las bases de datos más importantes como Pubmed, Scielo y Google académico, luego se selecciona 6 publicaciones por su manifiesta relación con la odontología y se realiza el resumen. **Resultados:** En la presente investigación se puede observar que los Microarrays, son una superficie sólida de muy variada naturaleza (vidrio, plástico, silicona, etc.) a la cual se une las sondas de ADN. Estos chips de ADN analizan la expresión diferencial de genes, y se pueden valorar simultáneamente los niveles de miles de ellos. **Conclusión:** Actualmente los Microarrays o Chips de ADN se han aplicado en distintos estudios para el diagnóstico y pronóstico de diferentes patologías orales, como: software GeneChip, algoritmo GeneCluster y análisis Matlab; en las que nos permite apreciar la expresión diferencial de los genes en las distintas patologías. El funcionamiento de los Microarrays se basa en el nivel de hibridación entre la sonda específica y la molécula diana, abriendo paso a las nuevas tecnologías. Esta investigación nos permitirá tratar los principales usos, los niveles de expresión que hay en miles de genes en un conjunto de células, los distintos diseños y las aplicaciones correspondientes en los análisis.

**Palabras clave:** Diagnóstico, patología bucal, ADN.

## PCR general en la cavidad oral

### **Autores:**

Est. Karla Mishelle Amoroso Romero<sup>1\*</sup>  
Est. Paola Astudillo<sup>1</sup>  
Est. Doménica Lizbeth Criollo Carmona<sup>1</sup>  
BQF. Mg. Carlos Fernando Andrade  
Tacuri<sup>1</sup>

### **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### **Resumen**

**Objetivo:** Difundir la PCR como una ayuda tecnológica para el diagnóstico de patologías orales. **Materiales y métodos:** Se revisó varias fuentes de datos como Scielo, Pubmed, y Google Académico, seleccionando finalmente 6 artículos científicos como base para el presente resumen. **Resultados:** La PCR consta básicamente de ciclos en los que se repiten los siguientes pasos: Desnaturalización. Se conseguiría elevando la temperatura del tubo de reacción hasta 94°C, durante 0.5 - 2 minutos) Alineamiento. Se desciende la temperatura hasta una temperatura que puede oscilar entre 40 - 60°C durante 0.5 - 2 minutos. Extensión. Se vuelve a aumentar la temperatura hasta los 72°C para que actúe la Taq polimerasa durante 1 o 2 minutos. Además, antes de los ciclos se tiene un paso de desnaturalización inicial de aproximadamente 2 - 10 minutos a 94 - 96°C y luego de los ciclos una elongación final de aproximadamente 10 minutos a 72°C. **Conclusión:** La PCR a una técnica de laboratorio aplicable a las áreas biológicas como la odontología, consiste en amplificar fragmentos específicos de ADN mediante procesos enzimáticos, usando ciclos de desnaturalización, hibridación y extensión del mismo. El avance de estas nuevas tecnologías brinda soluciones a distintos problemas odontológicos como la identificación de distintos genes, ya sea tumorales, de especies bacterianas presentes en la boca.

**Palabras clave:** Cadena de la Polimerasa, microbiota, patología bucal.

## Métodos de extracción de ADN

### **Autores:**

Est. Haydee Samaniego<sup>1\*</sup>

Est. Daniela Mosocoso<sup>1</sup>

Est. Sebastian Larriva<sup>1</sup>

BQF. Mg. Carlos Fernando Andrade  
Tacuri<sup>1</sup>

### **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### **Resumen**

**Objetivo:** Difundir la técnica de extracción del ADN de distintas muestras bucales, y sus aplicaciones en estudios de filiación genética y determinación molecular de enfermedades que afectan la cavidad oral.

**Materiales y métodos:** El presente estudio se realizó consultando artículos de revistas científicas de diferentes bases como Pubmed, Scielo, Google Académico, etc. **Resultados:** En base a los seis artículos científicos se distinguen varios métodos de extracción de ADN en células bucales, en los cuales se pueden evidenciar pasos comunes como: Podemos identificar los siguientes: 1. Destrucción de los tejidos e individualización celular 2. Ruptura de membranas 3. Precipitación de desechos 4. Purificación del ADN 5. Resuspensión

**Conclusión:** En Odontología los métodos de extracción de ADN juegan un papel muy importante por sus variadas aplicaciones como: esclarecimientos forenses a través de la obtención de ADN de las piezas dentales, determinación de patógenos bucales, diagnóstico molecular de patologías orales y sus efectos en otros sistemas del organismo. La extracción de ADN es un paso decisivo para el éxito de otras técnicas como Southern blot, PCR, ADN recombinante.

**Palabras clave:** ADN, odontología, patología bucal.

## Southern Blot en la odontología

### **Autores:**

Est. Nicole Stefania Carrión Torres<sup>1\*</sup>  
Est. Rhonaldo Darío Alverca Espinoza<sup>1</sup>  
Est. Yessenia Elizabeth Rubio Juca<sup>1</sup>  
BQF Mg. Carlos Fernando Andrade  
Tacuri<sup>1</sup>

### **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### **Resumen**

**Objetivo:** Utilización de la técnica Southern Blot para la identificación de fragmentos de ADN separados por electroforesis. **Materiales y métodos:** El presente trabajo investigativo se realizó consultando gran cantidad de artículos de revistas científicas de diferentes bases de datos como Pubmed, Scielo, Google Académico, etc. Finalmente fueron seleccionados seis artículos científicos para la elaboración de este resumen. **Resultados:** Como resultado de la investigación se puede explicar que para detectar las secuencias específicas de DNA se da los siguientes pasos: 1. Aislamiento de DNA. 2. Cortar con enzimas de restricción. 3. Separar fragmentos por electroforesis 4. Desnaturalizar el DNA. 5. Hibridar con sonda específica. 6. Transferir a membrana de nitrocelulosa o nylon 7. Revelar con placa de Rayos X o pantalla de fosforimager **Conclusión:** Por lo tanto la finalidad de presentar nuestro poster es el lograr promover la técnica molecular Southern Blot a los respectivos profesionales e interesados, es decir, tomando en cuenta que ésta técnica se puede utilizar en diversas enfermedades o patologías en relación a la odontología con la finalidad de tener el conocimiento necesario que no se pueden descartar métodos que nos pueden ser muy útiles al detectar el ADN.

**Palabras clave:** ADN, microbiota, patología bucal.

## Extracción de proteínas de bacterias de la boca

### **Autores:**

Est. Edison Andrés Guerrón Bonifaz<sup>1\*</sup>  
Est. Christopher Ivan Contreras Vanegas<sup>1</sup>  
Est. Carlos Yandy Villacis Cedeño<sup>1</sup>  
BQF. Mg. Carlos Fernando Andrade  
Tacuri<sup>1</sup>

### **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### **Resumen**

**Objetivo:** Socializar la extracción de proteínas como un paso básico para el diagnóstico de ciertas afecciones orales. **Materiales y métodos:** Para la realización de este trabajo se realizó una búsqueda intensa de información en diversas bases de datos como: Pubmed, Scielo, Redalyc, y otras, para finalmente seleccionar 10 artículos sobre la extracción de proteínas para el diagnóstico de enfermedades orales. **Resultados:** Al analizar la información obtenida se obtuvo que las diferentes técnicas de extracción de proteínas tienen pasos en común como: Ruptura celular, Purificación de enzimas, Diseño de una metodología de purificación, Separación por precipitación. **Conclusión:** Las técnicas de Biología Molecular han evolucionado rápidamente durante los últimos 20 años. La identificación de proteínas en etapas tempranas de patologías orales, genera un mejor pronóstico para el paciente. La extracción de proteínas es un paso previo para técnicas de biología molecular como la electroforesis y el Western blot, decisivas en el diagnóstico de varias patologías.

**Palabras clave:** Proteínas, bacterias, biología molecular.



## Manejo odontológico en pacientes diabéticos

### Autores:

Od. Andrés Esteban Moscoso Cobo<sup>1\*</sup>  
Od. Diego Vicente Fajardo Wazhco<sup>1</sup>  
Od. Miriam Fernanda Ortega López<sup>1</sup>  
Md. Mg. Vilmo René Sánchez Zamora<sup>2</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Odontólogo graduado de la Universidad Católica de Cuenca  
<sup>2</sup> Universidad Católica de Cuenca

### Resumen

**Objetivo:** Conocer el manejo odontológico en pacientes diabéticos. **Materiales y métodos:** Se realizó una búsqueda bibliográfica retrospectiva de diferentes artículos relacionados con el manejo odontológico en pacientes diabéticos. **Resultados:** Según la encuesta ENSANUT, la prevalencia de diabetes en la población de 10 a 59 años es de 1.7%. Esa proporción va subiendo y a los 50, uno de cada diez ecuatorianos ya tiene diabetes. Según datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos la Diabetes Mellitus es una de las principales causas de muerte registradas en Ecuador en el año 2013, siendo la primera causa de muerte en mujeres con alrededor de 2538 casos. **Conclusión:** Las causas de derivaciones más frecuentes para cirugía oral son; enfermedad periodontal avanzada con mal pronóstico asociadas a posterior rehabilitación oral, abscesos dentoalveolares, restos radiculares. Las principales complicaciones al realizar una exodoncia en pacientes diabéticos son: la hemorragia y la posterior alveolitis que se puede producir. La mayoría de la población desconoce si posee esta enfermedad por eso la importancia del protocolo de atención del Odontólogo para evitar complicaciones. Así a mayor glucemia mayor riesgo de desarrollar una complicación post-operatoria, los pacientes con una glucemia mayor a 170 mg/dl tienen 2.42 veces más riesgo de tener complicaciones comparados con los que tienen menor glucemia.

**Palabras clave:** Diabetes, terapéutica, extracción dental.

## Manejo odontológico en pacientes diabéticos

### Autores:

Od. Andrés Esteban Moscoso Cobo<sup>1\*</sup>  
Od. Diego Vicente Fajardo Wazhco<sup>1</sup>  
Od. Miriam Fernanda Ortega López<sup>1</sup>  
Md. Mg. Vilmo René Sánchez Zamora<sup>2</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Odontólogo graduado de la Universidad Católica de Cuenca

<sup>2</sup> Universidad Católica de Cuenca

### Resumen

**Objetivo:** Conocer el manejo odontológico en pacientes diabéticos. **Materiales y métodos:** Se realizó una búsqueda bibliográfica retrospectiva de diferentes artículos relacionados con el manejo odontológico en pacientes diabéticos. **Resultados:** Según la encuesta ENSANUT, la prevalencia de diabetes en la población de 10 a 59 años es de 1.7 %. Esa proporción va subiendo y a los 50, uno de cada diez ecuatorianos ya tiene diabetes. Según datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos la Diabetes Mellitus es una de las principales causas de muerte registradas en Ecuador en el año 2013, siendo la primera causa de muerte en mujeres con alrededor de 2538 casos. **Conclusión:** Las causas de derivaciones más frecuentes para cirugía oral son; enfermedad periodontal avanzada con mal pronóstico asociadas a posterior rehabilitación oral, abscesos dentoalveolares, restos radiculares. Las principales complicaciones al realizar una exodoncia en pacientes diabéticos son: la hemorragia y la posterior alveolitis que se puede producir. La mayoría de la población desconoce si posee esta enfermedad por eso la importancia del protocolo de atención del Odontólogo para evitar complicaciones. Así a mayor glucemia mayor riesgo de desarrollar una complicación post-operatoria, los pacientes con una glucemia mayor a 170 mg/dl tienen 2.42 veces más riesgo de tener complicaciones comparados con los que tienen menor glucemia.

**Palabras clave:** Diabetes, terapéutica, extracción dental.

# Reacciones orales en el adulto mayor causada por medicamentos

## **Autores:**

Od. Zully Azucena Camacho Honores<sup>1\*</sup>  
Od. Adriana Raquel Astudillo Bravo<sup>1</sup>  
Od. Esp. Santiago Vintimilla Coronel<sup>2</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Odontóloga graduada de la Universidad Católica de Cuenca  
<sup>2</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Conocer las reacciones orales en el adulto mayor causada por medicamentos. **Materiales y métodos:** Para recolectar información confiable se realizó una búsqueda bibliográfica retrospectiva de diferentes artículos relacionados con las reacciones orales en el adulto mayor causada por medicamentos. **Resultados:** Algunas de las reacciones adversas podríamos mencionar, las producidas en la mucosa bucal, como es el caso de las reacciones liquenoides, lesiones ampollares, entre otras; las producidas en la encía como hemorragias gingivales; en los dientes como las abrasiones u erosiones; en las glándulas salivales como la xerostomía. **Conclusión:** El odontólogo deberá tener presente las reacciones adversas a medicamentos y de esta manera lograr identificar el fármaco responsable. Es por esto que hemos decidido tratar en el presente trabajo sobre las reacciones orales en el adulto mayor, causadas por medicamentos, llegando a afectar la calidad de vida o en algunos de los casos, aumentando su morbilidad. En algunas ocasiones, las reacciones adversas en la cavidad bucal, producto de medicamentos, forman parte de uno de los problemas que prolonga la estancia del adulto mayor, en la consulta médica u odontológica.

**Palabras clave:** Anciano, tratamiento farmacológico, erupciones por medicamentos.

# Mucositis oral en pacientes con tratamiento oncológico

## **Autores:**

Est. Genesis Daniela Rios Armijos<sup>1\*</sup>  
Est. Evelyn Patricia Ruiz Alvarez<sup>1</sup>  
Est. Mayra Graciela Uguña Quilli<sup>1</sup>  
Mg. BQF. Paola Orellana Bravo<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Investigar acerca del desarrollo de mucositis oral en pacientes con tratamiento oncológico. **Materiales y métodos:** Para recolectar información confiable se realizó una búsqueda bibliográfica retrospectiva de diferentes artículos relacionados con el desarrollo de mucositis oral en pacientes con tratamiento oncológico. **Resultados:** La mucositis oral es una enfermedad caracterizada por inflamación, dolor y ulceración en la mucosa oral debido al tratamiento de quimioterapia y radioterapia. Se pueden presentar síntomas como: dolor, enrojecimiento en lengua y boca, inflamación y ulceración, produciendo vómito, náusea y diarrea. En la cavidad oral existen efectos secundarios de la quimioterapia como la mucositis, xerostomía y hemorragias, durante la quimioterapia y radioterapia. Los pacientes que perciben la mucositis como uno de los efectos adversos más debilitantes de los tratamientos antineoplásicos, la incidencia y la severidad depende del tipo de tratamiento, tipo y localización del tumor. Existen 5 fases de la mucositis: iniciación, señalización, ampliación, ulceración y curación. **Conclusión:** La quimioterapia y la radioterapia reduce la producción de saliva, los problemas dentales que se resumen en caries y endurecimiento de los músculos de la cara. Esto se podría controlar interviniendo precozmente con evaluación y estabilización de la enfermedad oral.

**Palabras clave:** Mucositis, tratamiento farmacológico, radioterapia.

## Urgencias y emergencias odontológicas

### **Autores:**

Est. Renato Marcelo Pulla Sarmiento<sup>1\*</sup>  
Est. Jenny Dayanara Quezada Sanmartin<sup>1</sup>  
Est. Nube Cristina Padilla Velez<sup>1</sup>  
Est. Jessica Santana<sup>1</sup>

### **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### **Resumen**

**Objetivo:** Investigar las posibles causas responsables de generar una urgencia o emergencia odontológica en el consultorio. **Materiales y métodos:** Estudio observacional, realizado mediante revisión sistemática bibliográfica de diferentes autores basado en la experiencia clínica de especialistas de la rama de odontología obteniendo, conocimientos productivos para la aplicación en nuestro futuro profesional. **Resultados:** Obtener un correcto diagnóstico, tratamiento y pronóstico de las enfermedades bucodentales para atender debidamente las urgencias o emergencias odontológicas que se presentan en el diario vivir así mismo tener un preciso manejo del instrumental especializado contando con los elementos necesarios para la selección de la tecnología apropiada. **Conclusión:** La investigación da a conocer las posibles causas responsables de generar una urgencia o emergencia odontológica en el consultorio y concluye que los odontólogos correspondientes de cada clínica deben de estar más informados acerca del equipo y los medicamentos con los que cuentan para resolver una emergencia dental, así mismo deben estar actualizados y preparados para estos casos.

**Palabras clave:** Urgencias médicas, odontología, terapéutica.

# Administración de anestésicos locales y sus complicaciones sistémicas

## **Autores:**

Est. Jessica Fernanda Reinoso Astudillo<sup>1\*</sup>  
Est. Maryuri Fernanda Rodas Salinas<sup>1</sup>  
Est. Karen Lisseth Sanchez Feijoo<sup>1</sup>  
MSc. Edison Mauricio Pacheco Quito<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Analizar el manejo correcto y eficaz de los anestésicos locales, con el fin de determinar el grado de complicaciones sistémicas y efectos adversos que puedan presentar. **Materiales y métodos:** Mediante una búsqueda sistémica en bases de datos como: PUBMED, Dialnet, ScIELO, Realdyc, utilizando combinación de términos MeSH (“Anestésicos locales”, “Toxicidad por anestésicos”, “Efectos adversos de anestésicos”), nos permitió obtener información en la cual se encontraron 413 artículos los cuales fueron analizados y para ello se utilizaron criterios de selectividad, con el fin de identificar aquellos artículos que tengan mayor relación con los objetivos planteados. **Resultados:** De los artículos seleccionados a través de la metodología de búsqueda 12 artículos correspondían a complicaciones sistémicas de anestésicos locales y 3 de ellos se relacionaban a complicaciones de anestésicos a nivel odontológico. **Conclusión:** Los anestésicos locales aparte de ser beneficiosos durante las intervenciones quirúrgicas, también producen efectos adversos por una mala administración, sin embargo a pesar de ser un evento poco frecuente debe ser considerado importante dadas las connotaciones de mortalidad que se pueden presentar ante las reacciones severas que producen estos medicamentos.

**Palabras clave:** Anestésicos, anestésicos locales, complicaciones.

# Manejo odontológico del paciente bajo terapia anticoagulante plaquetaria

## Autores:

Est. Juan Sebastian Flores Alvarez<sup>1\*</sup>  
Est. Esteban Oswaldo Bernal Vazquez<sup>1</sup>  
Est. Edwin Stalyn Garcia Guapisaca<sup>1</sup>  
MSc. Edison Mauricio Pacheco Quito<sup>1</sup>

## Afiliación:

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## Resumen

**Objetivo:** Analizar acerca del manejo adecuado de pacientes con terapia anticoagulante dentro del consultorio odontológico mediante una recopilación sistemática y análisis científico. **Materiales y métodos:** En el presente estudio se realizó un análisis sistemático junto con una minuciosa búsqueda acompañada de bases científicas en fuentes de datos como Scielo, Pubmed, ScienceDirect y Elseiver. Se utilizó la combinación de términos MeSH: (“Anticoagulante”, “Pacientes consumidores de anticoagulantes”, “Anticoagulantes en el consultorio odontológico”, “Terapia con antitrombóticos”, “Manejo odontológico en pacientes consumidores de anticoagulantes”). De un total de 10 artículos específicos del tema, se incluyeron 8 artículos para revisión sistemática relacionados con los objetivos de este estudio. **Resultados:** La suspensión de la terapia antitrombótica no certifica la ausencia de hemorragias severas después de efectuadas las extracciones dentales. La evidencia encontrada indica que los pacientes a quienes se les suspendió la terapia anticoagulante, desarrollaron mayores alteraciones en el proceso de la coagulación. **Conclusión:** En la actualidad, los estudios realizados demuestran que la inhibición de la terapia anticoagulante en un paciente, no reduce el riesgo de sangrado durante un procedimiento quirúrgico dental.

**Palabras clave:** Odontología, inhibidores de agregación plaquetaria.





# PONENCIAS DE TEMAS LIBRES Y PÓSTERS EN REHABILITACIÓN ORAL

Compiladores del capítulo:

- Erica Quito-Vallejo. Universidad Católica de Cuenca.Ecuador.
- Paola Durán-Neira. Universidad Católica de Cuenca.Ecuador
- Cristian Urgilés-Urgilés. Universidad Católica de Cuenca.Sede Azogues.Ecuador





## Edentulismo y necesidad de tratamiento protésico en pacientes adultos

### Autores:

Od. María Gabriela Pacheco Arce<sup>1\*</sup>  
Od. Esp. Sebastian Matute Bueno<sup>2</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Odontóloga egresada de la Universidad Católica de Cuenca

<sup>2</sup> Universidad Católica de Cuenca

### Resumen

**Objetivo:** Delimitar la Frecuencia de la población inválida oral adulta entre 18 a 70 años con requerimiento de tratamientos con prótesis en la clínica integral de la Carrera de Odontología en la Unidad Académica de Salud y Bienestar, Cuenca – Ecuador, 2016.

**Materiales y métodos:** El estudio realizado de tipo descriptivo, retrospectivo. La muestra estuvo integrada por 100 adultos de 18 a 70 años de edad, quienes fueron observados clínicamente y evaluados mediante el informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) orientado a personas edéntulas. **Resultados:** El 100 % de la población presentó edentulismo parcial, dentro de este 87 % edentulismo parcial bimaxilar y 13 % edentulismo parcial unimaxilar de este último se identificó específicamente un 8 % de edentulismo parcial superior y 5 % de edentulismo parcial inferior. **Conclusión:** Se identificó un 82 % de edentulismo parcial y necesidad de prótesis en la arcada inferior, prótesis total del 1 % y sin necesidad de un tratamiento protésico el 17 %.

**Palabras clave:** Resonancia magnética, diagnóstico por imagen, ATM.

# Trastorno temporomandibular desplazamientos discales

## **Autores:**

Est. Nube Viviana Sagñay Ortiz<sup>1\*</sup>  
Est. Angel Rogger Romero Gonzalez<sup>2</sup>  
Est. Kevin Steeven Tene Romero<sup>2</sup>  
Od. Esp. Sandra Saquisili Suquitana<sup>2</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Identificar las características de los trastornos temporomandibulares, mediante una revisión bibliográfica, para obtener un mejor conocimiento sobre el desplazamiento discal. **Materiales y métodos:** Se realizó una revisión bibliográfica sistemática en PUBMED de los últimos cinco años utilizando los términos: disorders temporomandibular joint (2376,19 pertenecen a nuestra revisión), displacement disc (2224,20 conciernen a la investigación), types of disc displacement (6 de 91), treatment of disc displacement (1600 artículos, 12 relacionados) y finalmente el término diagnostic displacement disc (6 artículos referentes de 1550). **Resultados:** Para la recopilación y análisis de datos se tuvo en cuenta que los artículos selectos estuvieron publicados en revistas internacionales. Escogiendo así, 63 artículos en los últimos cinco años. **Discusión:** Todas las revisiones bibliográficas en los que se abordó temas relacionados con trastornos temporomandibulares exclusivamente desplazamientos discales con información sobre signos y síntomas, tipos y exámenes para diagnosticar este trastorno fueron tomados en cuenta. Se leyeron de forma independiente los artículos inicialmente identificados y se seleccionaron los que se estimaron más representativos.

**Palabras clave:** ATM, síndrome de la disfunción.

# Prevalencia de estomatitis subprotésica en pacientes de dos centros geriátricos de Cañar y Azogues, periodo 2016

## **Autores:**

Est. Rosa Valeria Peralta<sup>1\*</sup>  
Od. Esp. María José Sánchez Ordoñez<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca - Sede Azogues

## **Resumen**

**Objetivo:** Determinar la prevalencia de estomatitis subprotésica en los adultos mayores, de dos centros geriátricos de las ciudades de Cañar y Azogues, periodo 2016. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio descriptivo, observacional, transversal, la muestra final la constituyeron 59 de los 60 pacientes internados quienes cumplieron con los criterios de selección, se confeccionó una guía observacional, en su primera parte recogió los datos generales, y en su segunda parte las interrogantes que permitieron determinar la presencia de los diferentes grados de estomatitis, y su localización más prevalente. **Resultados:** La Estomatitis Subprotésica se presentó en mayor número en el sexo femenino con el 44 % y el masculino con el 19 % (p 0.34), según edad el grupo más afectado fue el de 80 en adelante 42 % (p 0.07); según localización y sexo lo más prevalente fue zona media sexo femenino 34 % (p 0.21); según localización y edad fue zona media en pacientes de más de 80 años 37 % (p 0.45); según el grado de lesión más frecuente y sexo fue el grado I en sexo femenino 32 % (p 0.45) y según rango de edad grado I en pacientes de más de 80 años 31 % (p 0.33). **Conclusión:** La Estomatitis Subprotésica tuvo mayor prevalencia en el sexo femenino en el rango de 81-100 años, la zona más afectada fue la media, en el género femenino y en el rango de 81-100 años, y el Grado I fue el más predominante en el sexo femenino y en el rango de edad de 81-100 años.

**Palabras clave:** Estomatitis subprotésica, servicios de salud para ancianos.

## El bruxismo

### Autores:

Est. Viviana Stefania Delgado Sotomayor<sup>1\*</sup>

Est. María Soledad Barrera Brito<sup>1</sup>

Est. Sofía Daniela Sanchez Guerrero<sup>1</sup>

Od. Mg. Alberto Alvarado Cordero<sup>1</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### Resumen

**Objetivo:** El objetivo principal de esta investigación es brindar información a las personas sobre la etiología del bruxismo y así mismo dar a conocer cuáles son los diferentes métodos que existen en la actualidad para tratar este trastorno. **Materiales y métodos:** Estudio descriptivo, cualitativo y transversal en el que se utilizaron como referencia artículos sobre el bruxismo de períodos comprendidos entre los años 2011-2016, entre los cuales destacamos cuatro como los más importantes, uno de ellos sería "Prevalencia de Bruxismo del Sueño en Niños y su Relación con los Signos de Trastornos Témporo - mandibulares y las Parafunciones Diurnas", los cuales fueron tomados de buscadores científicos tales como: Google académico y scielo. **Resultado:** Esta se ha convertido en una de las enfermedades más comunes en nuestros tiempos ya que afecta de un 10 % a 20 % de la población sin importar edad o género y teniendo como principales causas factores psicológicos como son el estrés o ansiedad laboral y emocional, pero también factores internos como una mala relación intermaxilar.

**Palabras clave:** Bruxismo, desgaste de los dientes, ortodoncia.

# Utilización de imágenes mediante resonancia magnética para la valoración de la articulación temporomandibular

## Autores:

Est. Marcela Carpio<sup>1\*</sup>

Est. John Pinos<sup>1</sup>

Est. Jhemely Cristina Castillo Gutierrez<sup>1</sup>

Od. Esp. Verónica Verdugo Tinitana<sup>1</sup>

## Afiliación:

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## Resumen

**Objetivo:** Utilizar la resonancia magnética para la valoración de la articulación temporomandibular. **Materiales y métodos:** mediante una revisión de la literatura de artículos relacionados con la resonancia magnética como medio de diagnóstico de alteraciones de la ATM. **Materiales y métodos:** Se realizó una búsqueda bibliográfica de artículos relacionados con la resonancia magnética como diagnóstico de alteraciones de la Articulación Témpor Mandibular (ATM). **Resultados:** La ATM suele presentar diversas patológicas, por lo que es indispensable un estudio minucioso de la articulación. En la actualidad existen medios de diagnóstico imagenológicos para evaluar la articulación como por ejemplo imágenes en dos 2D como la radiografía e imágenes en 3D como la tomografía, pero según estudios se ha visto que la resonancia magnética, es el examen ideal para el diagnóstico de ATM ya que nos permite identificar tanto los tejidos duros y blandos de la misma y a su vez relacionarla con las distintas estructuras adyacente, permitiéndonos visualizar la estructura completa de la ATM. **Conclusión:** Con esta técnica obtendremos un mejor diagnóstico para llevar a cabo una terapia adecuada. En las imágenes de Resonancia Magnética la apreciación del disco en un plano sagital mostrando una bicóncavidad homogénea con una baja intensidad de señal que se une en su parte posteriormente a nivel de área bilaminar, la cual presenta una intensidad intermedia.

**Palabras clave:** Resonancia magnética, articulación temporomandibular.





# PONENCIAS Y PÓSTERS EN CARIOLOGÍA Y ESTÉTICA

Compiladores del capítulo:

- Patricio Fernando Sarmiento-Criollo. Universidad Católica de Cuenca.Ecuador.
- Patricia Pinos-Narvaez.Universidad Católica de Cuenca.Ecuador
- Cristina Dominguez-Crespo. Universidad Católica de Cuenca.Sede Azogues.Ecuador





## Relación del CPOD y autopercepción de caries en escolares de 12 años Gil Ramírez Dávalos – Cuenca 2016

### Autores:

Od. Nelson Bustamante<sup>1\*</sup>  
Od. Mg. Esp. Ebingen Villavicencio  
Caparó<sup>2</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Odontólogo graduado de la Universidad Católica de Cuenca

<sup>2</sup> Universidad Católica de Cuenca

### Resumen

**Objetivo:** Relacionar el CPOD y la autopercepción de caries en escolares de 12 años en la parroquia Gil Ramírez Dávalos en el año 2016. **Materiales y métodos:** Estudio epidemiológico de tipo transversal donde se evaluó (162) escolares de 12 años de la parroquia Gil Ramírez Dávalos - Cuenca 2016, se incluyeron pacientes con dentición permanente, se excluyeron de la revisión a escolares que no estaban matriculados y que no consintieron ni asintieron el examen, se utilizó criterios epidemiológicos de la OMS para evaluar el índice CPOD, junto con la encuesta de 8 preguntas enumeradas para evaluar la autopercepción. Los observadores fueron debidamente calibrados por un especialista. El examen se lo realizó en luz natural mediante la utilización de espejos bucales manteniendo estándares de bioseguridad. **Resultados:** El promedio de CPOD en varones es de 2.2 que se califica como “Bajo” siendo menor al rango (1.2-2.6) de los niveles de caries de la OMS, al contrario el promedio CPOD en mujeres se califica como “Alto” encontrándose en la escala de (2.7-4.4. ). **Conclusión:** Luego de haber realizado el estudio se concluye que no existe una relación entre el CPOD y la autopercepción de caries, en escolares de 12 años en la parroquia Gil Ramírez Dávalos.

**Palabras clave:** Caries dental, autopercepción, epidemiología.

# Influencia del pH salival sobre el riesgo de caries dental

## **Autores:**

Est. Jessica Maricela Alvarez Arcos<sup>1\*</sup>  
BQF. Mg. Doris Eliana Calderon Aleman<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca - Sede  
Azogues

## **Resumen**

**Objetivo:** Determinar la influencia del pH salival sobre el riesgo de caries dental en una unidad educativa de instrucción primaria periodo 2016. **Materiales y métodos:** Se trata de un estudio prospectivo, analítico-descriptivo, de corte transversal; la muestra la constituyeron 112 estudiantes, se realizó un examen clínico utilizando el índice CPO- D para dientes permanentes y el ceo-d para deciduos, se evaluó el índice de higiene oral simplificado, para determinar el riesgo alto, medio o bajo de caries dental. Se midió pH salival (ácido, alcalino, neutro) utilizando tiras reactivas. Se relacionó el riesgo de caries con el pH salival, los resultados se observaron estadísticamente obteniendo frecuencias absolutas y relativas y el análisis bivariado utilizando Chi cuadrado, con un valor  $p < 0.05$ . **Resultados:** El 53 % de la población correspondió al género masculino presentaron riesgo de caries alto equivalente al 20 %, medio 9 %, bajo 24 %; en la prueba del pH resultaron alcalino el 41 %, neutro 9 % y ácido 3 %. Mientras que el 47 % de la población correspondió al género femenino, con un riesgo de caries alto representado por el 21 %, medio 8 % y bajo 19 %; en cuanto a pH se encontró que el 30 % fue alcalino, 16 % neutro y 1 % ácido. El análisis estadístico reveló que no existe relación entre el pH y el riesgo de caries en ambos sexos y en todas las edades.

**Palabras clave:** Saliva, concentración de iones de hidrógeno, caries dental.

# Relación entre el índice ceod positivo y la presencia de autopercepción del impacto de caries en el desempeño diario de escolares de seis años de edad de la parroquia “El Batán” de la ciudad de Cuenca, 2016

## Autores:

Est. Paola Peralta<sup>1\*</sup>

Od. Esp. Ana Cristina Vasquez Palacios<sup>1</sup>

## Afiliación:

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## Resumen

**Objetivo:** Determinar si existe relación entre el índice ceod positivo y la presencia de autopercepción del impacto de caries en el desempeño diario de escolares de seis años de edad de la parroquia “El Batán” de la ciudad de Cuenca, 2016. **Materiales y métodos:** Estudio transversal, analítico y observacional. La muestra fue 88 escolares. **Resultados:** El promedio del índice ceod fue de 4.6. El 86.96 % de escolares indicaron la presencia de dos variables: El impacto en el desempeño diario causado por la caries dental y un índice ceod positivo; indicando que la relación entre las dos variables existe, con un OR de 3.88. El 84.09 % de la muestra total presentó ceod positivo. En sexo femenino el 50.81 % con ceod positivo y en el sexo masculino el 49.18 %. Esta relación tuvo un OR= 0.92. Indica que no existe relación entre estas dos variables. **Discusión:** El estudio de la Od. Marcela C. Dicto que el índice ceod tanto para hombres y mujeres fueron equitativos. Similar a lo obtenido en nuestro estudio, indica que la caries puede darse en ambos sexos. César C. Dicto que los de escolares poseen autopercepción del impacto provocado por caries. En nuestro estudio también presentaron autopercepción del impacto. Los escolares presentan al menos un impacto en alguno de los desempeños diarios.

**Palabras clave:** Epidemiología, caries dental, calidad de vida.

# Efectos de la evaporación del solvente en las propiedades adhesivas inmediatas de los adhesivos de quinta generación

## Autores:

Est. Stephany Paladines<sup>1\*</sup>

Est. Samantha Avila<sup>1</sup>

Est. Michelle Astudillo<sup>1</sup>

Od. Mg. Patricio Sarmiento Criollo<sup>1</sup>

## Afiliación:

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## Resumen

**Objetivo:** Analizar el efecto que ocasiona la evaporación del solvente sobre las propiedades adhesivas inmediatas de los adhesivos de quinta generación. **Materiales y métodos:** Se realizó un análisis basada en investigaciones científicas actualizadas en diversas bases de datos como Scielo, Pubmed, Dialnet, ResearchGate y Scopus. **Resultados:** No se encontraron valores significativos entre la relación del aire y la evaporación de los solventes orgánicos contenidos en los sistemas adhesivos de quinta generación; no obstante, las fuerzas de adhesión se mostraron afectadas con el tiempo de almacenamiento y con la temperatura del aire al cual fueron sometidas. **Discusión:** Aginaldo de Sousa y colaboradores señalan en el año 2015 que los adhesivos con acetona presentan mayor tasa de evaporación, en relación al tiempo y al ambiente; demostrando una resistencia más baja que los adhesivos compuestos de butanol y etanol. 3 Por otra parte, Kiss y colaboradores en el año 2016, indican que la temperatura caliente del aire aplicado influye en la eficiencia de la unión y en la disminución de la nanofiltración de los sistemas adhesivos.

**Palabras clave:** Evaporación, solventes, adhesivos.

# Incorporación del digluconato de clorhexidina al 0,02 % como agente inhibidor de las metaloproteinasas en los procesos adhesivos

## Autores:

Est. Zharina Noblecilla<sup>1\*</sup>  
Est. Karla Jaramillo<sup>1</sup>  
Est. Cristina Tapia<sup>1</sup>  
Od. Mg. Patricio Sarmiento Criollo<sup>1</sup>

## Afiliación:

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## Resumen

**Objetivo:** Analizar la incorporación del digluconato de clorhexidina al 0,02 dentro de los tratamientos restauradores para evitar la degradación de la capa híbrida.

**Materiales y métodos:** Se realizó un exhaustivo análisis de literatura basada en investigaciones de revistas científicas actualizadas en diversas bases de datos; utilizando la estrategia de búsqueda MeSH; de 68 artículos encontrados, 6 fueron afines, excluyendo 62 por no poseer relevancia metodológica y actualizada.

**Resultados:** La aplicación de digluconato de clorhexidina al 0,02 % garantiza efectivamente la durabilidad de las restauraciones, preservando la capa híbrida e inhibiendo la actividad de las Metaloproteinasas. Estudios microscópicos han comprobado la integridad estructural normal de la matriz colágena en función y actividad normal en un período de seis meses al ser tratados con digluconato de clorhexidina. **Conclusión:** Estudios recientes incorporan al protocolo de aplicación de un adhesivo convencional el digluconato de clorhexidina al 0,02 % por un tiempo de 15 segundos con el objetivo de evitar o disminuir la degradación de la capa híbrida, específicamente de la matriz colágena, inhibiendo la actividad proteolítica de las metaloproteinasas, optimizando de esta manera la longevidad de las restauraciones.

**Palabras clave:** Clorhexidina, metaloproteinasas, adhesivos.

## Relación entre la caries dental y su impacto en escolares de 12 años Gil Ramírez Dávalos – Cuenca 2016

### Autores:

Od. Nelson Bustamante<sup>1\*</sup>

Od. Edith Velez<sup>1</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Odontólogo graduado de la Universidad Católica de Cuenca

### Resumen

**Objetivo:** Determinar la relación entre el índice CPOD con la autopercepción de caries dental en escolares de 12 años de la parroquia Gil Ramírez Dávalos - Cuenca 2016. **Materiales y métodos:** Estudio transversal donde se evaluaron 162 escolares de 12 años, se incluyeron pacientes con dentición permanente, se excluyeron de la revisión aquellos escolares en que sus padres no firmaron el consentimiento informado y no dieron su asentimiento propio, se utilizaron criterios epidemiológicos de la OMS para evaluar el índice CPOD, junto con la encuesta de 8 preguntas enumeradas para evaluar la autopercepción. Los observadores fueron debidamente calibrados por un especialista (Kappa >80 %). El examen se lo realizó en luz natural mediante la utilización de espejos bucales manteniendo estándares de bioseguridad. **Resultados:** En el presente estudio el 70 % fueron del sexo femenino. En cuanto al índice CPOD general fué de 2.8 (SD 2.4) lo que indica un nivel moderado de caries de acuerdo a la escala de la OMS, y se determinó un impacto del 45 % mediante el cuestionario de Child OIDP lo cual significa que todos los escolares presentaron al menos un desempeño diario de impacto, siendo los más afectados al comer los alimentos y lavarse los dientes. **Conclusión:** Esta investigación no encontró evidencias de relación entre el índice CPOD y el cuestionario de autopercepción Child OIDP.

**Palabras clave:** Caries dental, calidad de vida, epidemiología.



## Prevalencia de caries dental en niños de 6 años en la parroquia de San Joaquín 2016

### Autores:

Od. Daniela Tobar Almache<sup>1\*</sup>

Od. Esp. María Cristina Alvear Córdova<sup>2</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Odontóloga graduada de la Universidad Católica de Cuenca

<sup>2</sup> Universidad Católica de Cuenca

### Resumen

**Objetivo:** Determinar la prevalencia de caries dental en niños de 6 años de edad en la parroquia San Joaquín, año en curso, 2016. **Materiales y métodos:** De enfoque cuantitativo, de ámbito documental y retrospectivo. Se utilizaron fichas epidemiológicas de recolección de información digital, en el programa Epi INFO, el cual reposa en el Departamento de Investigación de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Cuenca. La población general fue de 71 niños, compuesta con 45 % de sexo femenino y 55 % de sexo masculino, el 66 % pertenecía a instituciones educativas públicas y el restante 34 % a privadas. **Resultados:** Los principales resultados que se obtuvieron en la presente investigación son la prevalencia de caries fue del 73 %, valor considerado dentro de los rangos a nivel Latino Americano, existiendo diferencias entre las instituciones fiscales y particulares, en las primeras alcanzó a un 89 % mientras que en las segundas a un 42 % de prevalencia de caries. Adicionalmente tenemos que el ceod total de las escuelas fue de 4,91 con un nivel alto de severidad. **Conclusión:** Se concluyó que la prevalencia fue alta, existe mayor prevalencia en las escuelas públicas, esto se debe a la situación socio económica, poca información sobre los cuidados de la salud bucal y correctos hábitos de higiene oral, cuyas diferencias son notables de acuerdo a la muestra analizada. En cuanto a género existe una mayor prevalencia en el sexo masculino, independiente de su nivel socio económico.

**Palabras clave:** Epidemiología, caries dental, clase social.



# PONENCIAS Y PÓSTERS EN ENDODONCIA

Compiladores del capítulo:

- Diana Álvarez-Álvarez. Universidad Católica de Cuenca.Ecuador.
- María Moscoso-Abad. Universidad Católica de Cuenca.Ecuador
- María Sánchez-Ordoñez. Universidad Católica de Cuenca.Sede Azogues.Ecuador





## Medicación intraconducto

### Autores:

Est. Rosa Margarita Gonzalez Cartuchi<sup>1\*</sup>  
Est. Patricia Angelica Espinosa Hurtado<sup>1</sup>  
Od. Esp. Diana Álvarez Álvarez<sup>1</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### Resumen

**Objetivo:** Conocer los diferentes medicamentos intraconducto para un tratamiento endodóntico, mediante la revisión bibliográfica de artículos y revistas. **Materiales y métodos:** Se realizó una recopilación bibliográfica de veinte artículos académicos. Utilizando un método analítico observacional para ejecutar nuestra investigación. **Resultados:** En el tratamiento de la patología pulpo-periapical, se consigue la máxima eliminación bacteriana mediante la instrumentación, limpieza y desinfección. Si el tratamiento pasa a más de una sesión, se recomienda combinar con la medicación intraconducto para la disminución de los signos y síntomas tras la preparación, neutralización de los tejidos tóxicos y antigénicos remanentes y disminución de exudados persistentes en la zona apical. **Discusión:** Según Ladines María la medicación intraconducto con Hidróxido de Calcio, Yodoformo y Paramonoclorofenol Alcanforado en dientes necróticos elimina el dolor y la lesión a nivel óseo. Por otro lado Jhon Boris Fort y Yépez, manifiestan que el hidróxido de calcio como medicamento intraconducto reduce el número de microorganismos, como parte de la asepsia controlada en conductos radiculares infectados, Hargous P y Palma AM en un estudio in vitro, concluye que en casos de retratamiento y piezas con lesiones donde predominan bacterias como el *Enterococcus faecalis*, el hidróxido de calcio se muestra débil pero la combinación de la clorhexidina da un excelente resultado.

**Palabras clave:** Hidroxido de calcio, antibacteriano.

# Revascularización pulpar mediante el uso de plasma rico en plaquetas o coágulo sanguíneo en dientes inmaduros con necrosis pulpar y periodontitis apical

## **Autores:**

Est. María José Jimeno Cisternas<sup>1\*</sup>  
Od. Esp. María Daniela Calle Padro<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Determinar el uso del coagulo sanguíneo o el plasma rico en plaquetas en la revascularización en dientes inmaduros con necrosis pulpar y periodontitis apical. **Materiales y métodos:** La información se obtuvo de las bases de datos: Journal of Endodontics, International Endodontics Journal, y Google scholar, los términos de búsqueda fueron; revascularización, plasma rico en plaquetas, coagulo sanguíneo, en español como en inglés, se rescataron artículos desde el 2009 a la fecha. **Resultados:** La diferencia entre la tasa de éxito en los andamiajes no fue significativa, en todos los estudios se presentó la resolución completa de la periodontitis apical; estas técnicas no presentaron signos ni síntomas postratamiento y mejoraron el resultado biológico; histológicamente se forma tejido mineralizado independiente del PRP o CS, no se observa tejido similar a la pulpa y se caracteriza por presentar células similares a odontoblastos. **Discusión:** Los beneficios del PRP para la regeneración de tejido pulpar siguen siendo poco claros ya que con el uso de la técnica con coagulo sanguíneo presenta las mismas características tanto histológicas, clínicas y radiográficas siendo esta técnica menos invasiva en el paciente con presencia de piezas dentales inmaduras.

**Palabras clave:** Plasma rico en plaquetas, periodontitis apical, necrosis pulpar.

# Estudio in vitro de 120 dientes premolares humanos extraídos para comparar la eficacia en la determinación de la longitud de trabajo utilizando tres tipos de localizadores apicales de tercera generación

## **Autores:**

Od. Mauricio Luna Roa<sup>1\*</sup>  
Od. María Soledad Peñaherrera<sup>2</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Odontólogo graduado de la Universidad Católica de Cuenca

<sup>2</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Comparar la eficacia de la determinación en la longitud de trabajo utilizando tres tipos de localizadores apicales electrónicos de tercera generación.

**Materiales y métodos:** La muestra estuvo conformada por 120 premolares humanos extraídos. Los cuales se sometieron a la determinación de la longitud de trabajo mediante tres localizadores apicales de tercera generación: woopex I ( Guillin Woodpecker Medical Instrument Co., Ltd), Root ZX II (J.Morita Corp, Tokyo, Japan), Propex Pixi (Dentsply Maillefer). Comparando su eficacia con la longitud real de trabajo obtenida mediante la radiovisiografía. **Resultados:** El localizador apical Root ZX II (Morita) obtuvo la menor diferencia con 0.18; mientras que el de mayor diferencia en sus mediciones fue el de Woodpecker con 0.32. Por lo que se concluye que el equipo más preciso en sus mediciones es el Root ZX. **Conclusión:** El empleo de localizadores apicales es un elemento importante para determinar la longitud de trabajo conjuntamente con la radiografía.

**Palabras clave:** Dientes permanentes, endodoncia, terapéutica.

# Prevalencia de reabsorción radicular externa como hallazgos en radiografías panorámicas en pacientes atendidos en las clínicas de odontología de la Universidad Católica de Cuenca

## **Autores:**

Est. Andrea Carolina Luna Roa<sup>1\*</sup>  
Est. Juan Carlos Goyes Carrillo<sup>1</sup>  
Est. Steven Patricio Quizhpe Veintimilla<sup>1</sup>  
Od. Esp. Magaly Jiménez Romero<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Determinar la prevalencia de las RRE, en las radiografías panorámicas en pacientes que acudieron a la clínica de odontología de la Universidad Católica de Cuenca. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio piloto de tipo epidemiológico retrospectivo, en 30 radiografías panorámicas digitales tomadas en el equipo SIRONA modelo ORTHOPHOS SL 2D The Dental Company; del departamento de radiología, fueron valoradas por tres investigadores; los cuales fueron calibrados para observar RRE mediante la clasificación de Levander a partir del grado tres y cuatro. **Resultados:** Después de realizar un estudio piloto en 30 radiografías panorámicas encontramos que el 40 % presentan RRE, siendo más frecuente en el sexo masculino. **Conclusión:** Las RRE son un proceso patológico que no presenta sintomatología y son diagnosticadas mediante estudios radiográficos, por ello la importancia de un buen diagnóstico radiográfico.

**Palabras clave:** Prevalencia, reabsorción radicular, radiografía panorámica.



## Retratamiento endodóntico por enterococcus faecalis

### Autores:

Est. Mishelly Vanessa Martínez Pillaga<sup>1\*</sup>  
Est. Josselin Yadira Pilataxi Pillaga<sup>1</sup>  
Est. Ruth Katherine Serpa Granda<sup>1</sup>  
Mg. Dra. Jéssica Sarmiento Ordoñez<sup>1</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### Resumen

**Objetivo:** Conocer acerca de *Enterococcus faecalis*, su patogenicidad en los canales radiculares y su relación en las fallas del tratamiento endodóntico. **Materiales y métodos:** Se realizó una revisión bibliográfica sistemática en PubMed; “Endocontic retreatment enterococcus faecalis”, 18 artículos encontrados, 6 corresponden a nuestra investigación; “Enterococcus faecalis in root canals”, 4 artículos de los cuales 1 pertenece a la indagación; “Endodontic retreatment Enterococcus faecalis microbiology”, 11 de los cuales 3 pertenecen al tema. **Resultados:** De acuerdo a la revisión sistemática realizada obtuvimos 10 artículos en donde nos verifican que la bacteria *Enterococcus faecalis* se aísla de los canales radiculares en las reinfecciones endodónticas. **Discusión:** El retratamiento endodóntico es la primera elección terapéutica; aún representa la opción más conservadora para el mantenimiento del diente evitando tratamientos más radicales como cirugías apicales y exodoncias. En los artículos revisados los autores están de acuerdo y creen conveniente realizar un buen análisis previo al caso para corregir al máximo el problema que necesita ser retomado; y si existe la necesidad de un retratamiento, sería la mejor opción para los dientes con fallas endodónticas.

**Palabras clave:** Retratamiento, enterococcus faecalis, cavidad pulpar.

## Manejo de conductos calcificados

### **Autores:**

Est. Maritza Alexandra Calle Calle<sup>1\*</sup>  
Est. Andrea Urgilés Rojas<sup>1</sup>  
Est. Ruth Katherine Serpa Granda<sup>1</sup>  
Mg. Dra. Jéssica Sarmiento Ordoñez<sup>1</sup>

### **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### **Resumen**

**Objetivo:** Demostrar el manejo clínico de calcificaciones pulpares mediante el uso de ultrasonido  
**Reporte de caso:** Paciente de sexo masculino de 53 años, que acudió a la clínica docente de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues el día 20 de Octubre del 2016 para realizarse una revisión dental. Al momento del examen clínico el paciente se encontraba asintomático y presentaba caries extensa de la pieza 16 con amplia destrucción coronaria, el paciente responde a las pruebas de sensibilidad pulpar y al examen radiográfico se observa calcificación completa del espacio de la cámara pulpar; or lo que se realiza un diagnóstico de pulpitis irreversible asintomática y se deriva al área de Endodoncia para su valoración y tratamiento. Para realizar la búsqueda de los conductos radiculares se utilizó ultrasonido con puntas para periodoncia en potencia baja y fresas de baja velocidad (fresas LN), con este procedimiento se consiguió tener acceso a los conductos radiculares mismos que hasta la presente fecha del reporte han sido permeabilizados e instrumentados esperando una valoración posterior a esta fecha para la obturación.  
**Conclusión:** El presente reporte permite inferir que el manejo de las calcificaciones pulpares se facilita mediante utilización de ultrasonido.

**Palabras clave:** Calcificaciones de la Pulpa Dental, tratamiento del conducto radicular, terapia por ultrasonido.

## Consecuencia de la caries dental no tratada en escolares de 12 años de dos parroquias de Cuenca 2016

### **Autores:**

Est. Edith Virginia Velez Aldaz<sup>1\*</sup>  
Est. Silvia Palacios<sup>1</sup>  
Est. Ruth Katherine Serpa Granda<sup>1</sup>  
Od. Esp. Magda Zulay Bastidas Calva<sup>1</sup>

### **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### **Resumen**

**Objetivo:** Determinar la prevalencia de las consecuencias de la caries dental no tratada en escolares de 12 años de las parroquias urbanas Cañaribamba y El Vecino, Cuenca 2016. **Materiales y métodos:** Estudio descriptivo, documental y observacional. Se evaluaron 354 escolares de 12 años, se incluyeron las fichas epidemiológicas de estudiantes matriculados en los centros educativos, se utilizaron los códigos y criterios del índice PUFA para determinar las infecciones odontogénicas como son la pulpitis, ulcera, fistula y absceso. Todos los exámenes bucales fueron desarrollados con luz natural y espejo bucal antes del recreo. **Resultados:** La muestra presentó 7 % prevalencia de las consecuencias de caries dental no tratada obteniendo un Chi cuadrado  $p= 0.23$ ; de los cuales se presentó un 5 % en el sexo femenino y 2 % en el sexo masculino, siendo la pulpitis la principal infección odontogénica presente en 27 piezas dentales dando un índice PUFA 8 %, los dientes más afectados fueron los primeros molares superiores 63 % y un 37 % en los primeros molares inferiores, siendo el primer molar superior izquierdo el más afectado 33 %. **Conclusión:** Esta investigación reveló, que el 7 % de los escolares de 12 años necesitan un tratamiento de endodoncia, a pesar de su corta edad y del poco tiempo de erupción de las piezas permanentes.

**Palabras clave:** Caries dental, pulpitis, fístula oral, absceso.

# Diagnóstico y tratamiento de la hipersensibilidad dentinaria

## **Autores:**

Est. Óscar Játiva<sup>1\*</sup>  
Est. Verónica Cuenca<sup>1</sup>  
Est. Juan Pablo Vanegas<sup>1</sup>  
Od. Esp. Ivanna Cedillo Orellana<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Proporcionar una visión general del diagnóstico y modalidades de tratamiento actuales para el manejo de la hipersensibilidad dentinaria. **Materiales y métodos:** Esta búsqueda se limitó a revisiones en inglés, publicadas en los diez últimos años y cuyo texto completo estaba disponible, obteniendo como resultado un total de 60 artículos. Además se realizó una búsqueda manual, en las revistas Journal of Endodontics, International Endodontic Journal, Australian Endodontic Journal, Oral Surg Oral Med Oral Pathol, así como en las referencias bibliográficas de los artículos seleccionados, empleando las palabras dental sensitivity y tooth hypersensitivity, limitando esta búsqueda a los artículos relevantes publicados en el período 2010-2016, y cuyo texto completo estaba disponible, obteniendo un total de 24 artículos. **Resultados:** El diagnóstico y manejo efectivo de la HD puede ser una desafío para los odontólogos, es importante realizar un correcto diagnóstico diferencial y una adecuada terapia que puede estar enfocada en dos puntos principales como son la disminución de la transmisión neuronal y la oclusión física de los túbulos dentinarios. **Conclusión:** No existe consenso en cuanto a las modalidades de tratamiento y tampoco se ha desarrollado un producto ideal que elimine la causa definitivamente.

**Palabras clave:** Diagnóstico, terapéutica, hipersensibilidad.

## Cementación de postes intraconductos

### **Autores:**

Est. Adriana Rodríguez A.<sup>1\*</sup>  
Est. Karla Pacheco M.<sup>1</sup>  
Od. Esp. Paul Esteban Cordero<sup>1</sup>

### **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### **Resumen**

**Objetivo:** Determinar las características de postes intraconductos así como de la cementación; analizando su aplicación en los distintos casos que se presentan.

**Materiales y métodos:** Se realizó una revisión sistemática de artículos científicos que se hayan publicado dentro de los cinco últimos años; los artículos que se revisaron están redactados en español. Se tomó la información de aquellos artículos que incluían técnicas de cementación así como también aquellos que mencionaban los postes intrarradiculares y su clasificación.

**Resultados:** La colocación de pernos intrarradiculares seguirá siendo quizá, por algún tiempo, un procedimiento apropiado para la rehabilitación de dientes endodonciados, si el tratamiento rehabilitador se realiza bajo el protocolo establecido. **Discusión:** Se sugieren que antes de la colocación de un perno, la valoración de la situación protésica y estética de una o varias piezas dentales, así como la cantidad de tejido remanente sano es básica, a fin de determinar si la colocación de un perno mejora la retención y la resistencia a la fractura; ya que la preparación para perno requiere remoción de estructura dentaria sana, lo que reduce la resistencia radicular.

**Palabras clave:** Cementación, endodoncia, rehabilitación bucal.

## Consecuencias de las lesiones cariosas no tratadas

### Autores:

Est. Tamiani Ledesma Gerrero<sup>1\*</sup>  
Est. Sandy Leiva Ordoñez<sup>1</sup>  
Est. Gladys Jumbo<sup>1</sup>  
Est. Karen Jiménez<sup>1</sup>  
Od. Esp. Diana Álvarez Álvarez<sup>1</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### Resumen

**Objetivo:** Establecer las consecuencias que ocasionan las lesiones cariosas no tratadas. **Materiales y métodos:** Estudio clínico para caracterizar a los pacientes portadores de patologías pulpares inflamatorias que acudieron a la consulta de urgencias del servicio de estomatología área. **Resultados:** Se tomó como muestra 222 paciente con afectación al complejo dentino pulpar, su prevalencia en el sexo masculino fue de 51.3 % comprendido en la edad de 35 a 59 años con un 52.2 % ya que esta es la edad donde hay mayor frecuencia de caries y la edad con menos afectación es de 15 a 18 años con un 10.3 %. **Conclusión:** Mediante el estudio realizado se pudo establecer la afectación pulpar que nos puede llevar hasta la pérdida de la pieza dental. Las caries, las fisuras o fracturas y los defectos del desarrollo dentario son las causas más frecuentes de infección a través de la corona. Por la raíz son las caries del cuello, las bolsas periodontales y las bacteriemias. En el estudio descrito se estableció prevalencia en el sexo masculino en edades comprendidas desde 35 a 59 años teniendo efecto la caries dental sobre el complejo dentino pulpar.

**Palabras clave:** Caries dental, pulpitis, enfermedades periodontales, bacteremia.

# PONENCIAS DE TEMAS LIBRES Y PÓSTERS EN GESTIÓN/SALUD PÚBLICA

Compiladores del capítulo:

- Napoleón Reinoso-Vintimilla. Universidad Católica de Cuenca.Ecuador.
- Gloria Andrade-Molina.Universidad Católica de Cuenca.Ecuador
- Cristina Crespo-Crespo.Universidad Católica de Cuenca.Sede Azogues.Ecuador







# Nivel de satisfacción de la atención odontológica en pacientes de las clínicas docentes odontológicas I y II de la carrera de odontología de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues mediante la escala Servperf en el periodo 2016

## Autores:

Od. María Belen Barreto<sup>1\*</sup>  
Od. Vanessa Montesinos<sup>2</sup>

## Afiliación:

<sup>1</sup> Odontólogo graduado de la Universidad Católica de Cuenca - Sede Azogues. Ecuador

<sup>2</sup> Universidad Católica de Cuenca

## Resumen

**Objetivo:** Aprender el nivel de satisfacción de la atención odontológica en pacientes que acudieron a las Clínicas Docentes I y II de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues mediante la escala SERVPERF, año 2016. **Materiales y métodos:** Estudio de enfoque mixto, descriptivo, y transversal, evaluó a 74 pacientes. El instrumento utilizado fue la escala SERVPERF, alternativa de la escala SERVQUAL, en ella no se determinan las expectativas. **Resultados:** Se determinó que en el primer rango de edad; (18-25), la dimensión con mayor porcentaje fue fiabilidad con el 36 % en el nivel “muy satisfecho” con significancia estadística de 0.00, en tangibilidad un 23 % en el nivel “regularmente satisfecho”; según sexo se determinó mayor porcentaje en el masculino en fiabilidad con el 97 % en un nivel “muy satisfecho” y en sexo femenino en tangibilidad el 59 % en el nivel “regularmente satisfecho” con significancia estadística de 0.01 y 0.00 respectivamente; según procedencia en la provincia del Cañar se determinó mayor porcentaje en fiabilidad con el 94 % en el nivel “muy satisfecho”; con una significancia de 0.00.

**Palabras clave:** Atención odontológica, satisfacción del paciente.

# Aplicación de algoritmos para el diagnóstico odontológico rápido y eficaz en las áreas de mayor dificultad para los alumnos de la Universidad Católica de Cuenca

## **Autores:**

Od. Susana Armijos Idrovo<sup>1\*</sup>

Od. Dayana Herrera Armijos<sup>1</sup>

Od. Andrés Pacheco Granda<sup>1</sup>

Od. Esp. Felipe Calle Jara<sup>2</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Odontólogo graduado de la Universidad  
Católica de Cuenca

<sup>2</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Validar la aplicación de algoritmos para el diagnóstico odontológico funcional y eficaz en las áreas de mayor dificultad para los alumnos de la Universidad Católica de Cuenca. **Materiales y métodos:** Estudio documental de algoritmos para el correcto diagnóstico y planificación de tratamiento en las áreas de: endodoncia, periodoncia, odontopediatría y exploración básica, que han sido consideradas de mayor complejidad para los estudiantes en la clínica odontológica. Se investigó en libros, papers a más de una búsqueda en “google académico” con los mismos términos. **Resultados:** Mediante el presente estudio se logró crear 6 algoritmos en las áreas anteriormente mencionadas.

**Palabras clave:** Algoritmos, diagnóstico bucal, odontología.

# Impacto de la salud bucal sobre la calidad de vida en niños de 6 a 10 años de la Escuela "San Francisco de Peleusí de Azogues", 2016

## **Autores:**

Est. Erika Paola León Matovelle<sup>1\*</sup>  
Od. Esp. María Augusta Delgado López<sup>1</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Conocer el impacto de la salud bucal sobre la calidad de vida mediante el CPQ corto. **Materiales y métodos:** El estudio fue realizado con una muestra compuesta por 163 escolares en niños de 6 a 10 años de la Escuela "San Francisco de Peleusí de Azogues" mediante el Cuestionario de Percepción de Salud Bucal o CPQ corto que está formado por 4 dimensiones (Sintomatología Oral, Limitación Funcional, Bienestar Emocional y Bienestar Social). A cada escolar se le explicó la pregunta y marcaron la respuesta de acuerdo a su afectación. **Resultados:** Los problemas que afectaron con mayor frecuencia fueron: comida atrapada entre sus dientes (54,5 %), sangrado en las encías (22,7 %), de esta manera la Dimensión que presentó mayor prevalencia fue la de Sintomatología Oral, en la cual se encontró significancia estadística ( $p=0,03$ ), seguida de limitación funcional ( $p=0,021$ ) y bienestar social ( $p=0,013$ ) **Conclusión:** Los problemas de salud bucal influyen negativamente en la calidad de vida de los escolares, siendo el sexo femenino el que tiene más problemas de salud bucal afectando su calidad de vida.

**Palabras clave:** Evaluación del impacto en la salud, calidad de vida, percepción.

## Impacto de la salud bucal sobre la calidad de vida en los adultos mayores del hogar “Cristo Rey” Cuenca 2016

### Autores:

Od. Patricia Lisbeth Angulo Calle<sup>1\*</sup>  
Od. Priscilla Tello<sup>2</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Odontóloga graduada de la Universidad Católica de Cuenca

<sup>2</sup> Universidad Católica de Cuenca

### Resumen

**Objetivo:** Determinar la calidad de vida relacionada con la salud bucal en adultos mayores del Hogar “Cristo Rey” de la ciudad de Cuenca, año 2016. **Materiales y métodos:** El estudio evaluó a 140 pacientes geriátricos del hogar Cristo Rey, diseño de investigación descriptivo, transversal empleando como instrumentos la entrevista y el índice GOHAI, la muestra agrupó a 96 adultos mayores. **Resultados:** Se determinó que el impacto de la salud bucal sobre la calidad de vida en pacientes geriátricos de acuerdo a la función física, psicosocial y según el dolor e incomodidad guarda relación con la edad particularmente con los mayores de 65 años 74,1 % (p 0.038), mientras que no existe relación significativa con el sexo; de otro lado existió una relación significativa respecto de la autoevaluación mediante el índice de GOHAI, y en la mayoría de los pacientes la categoría fue de mala calidad de vida (88,5 %); seguida por regular (7,3 %) y finalmente el grupo de buena autoevaluación (4,3 %); pacientes mayores de 65 años (p=0,037) para la función física, psicológica (p=0,035) y dolor e incomodidad (p=0,036). Con relación al sexo no existió relación significativa así como para los pacientes con edades comprendidas entre 55 y 65 años. **Conclusión:** Los datos obtenidos, son el reflejo de un índice de calidad de vida en relación a salud oral bajo y contrastan aparentemente con las personas que tienen una visión positiva en la autoevaluación del estado de su boca.

**Palabras clave:** Evaluación del impacto en la salud, calidad de vida, anciano.

## Cálculo de la muestra

### Autores:

Od. Adriana Raquel Astudillo Bravo<sup>1\*</sup>  
Od. Zully Azucena Camacho Honores<sup>1</sup>  
Od. Diego Andrés Vega Ojeda<sup>1</sup>  
Est. David Figueroa<sup>2</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Odontólogos graduados de la Universidad Católica de Cuenca

<sup>2</sup> Universidad Católica de Cuenca

### Resumen

**Objetivo:** Conocer como obtener de manera correcta el cálculo de la muestra en investigaciones científicas.

**Materiales y métodos:** El trabajo se basará en el uso de las fórmulas. La toma de la muestra dependerá del número de grupos a estudiar (uno o dos grupos) en los cuales se utilizará diferentes fórmulas:

En un grupo

$$n = \frac{Z^2 * P * (1 - P) * N}{Z^2 * P * (1 - P) * E^2 + (N - 1)}$$

En dos grupos

$$n = (Z_{\alpha} \sqrt{2P_1(1 - P_1)} - Z_{\beta} \sqrt{P_2(1 - P_2) + P_1(1 - P_1)P_2 - P_1})^2$$

Si no tuviese ninguna idea de dicha proporción esperada utilizaríamos el valor  $p = 0.5$  (50 %) que maximiza el tamaño muestral. **Resultados:** Se dio a conocer programas que nos ayudan a realizar el cálculo como G. Power, Fistera, Epi Info, Epi Dat, OpenEpi.

**Discusión:** El determinar el tamaño de una muestra representa una parte esencial del método científico para poder llevar a cabo una investigación, el tamaño de la muestra estará delimitado por los objetivos del estudio y las características de la población, además de los recursos y el tiempo de que se dispone.

**Palabras clave:** Tamaño de la muestra, población, investigación.

## Propuesta de instrumentos de salud oral como aporte a los programas de salud pública del país. Proyecto de prevención en salud oral en niños y niñas de 3 a 14 años, parroquia de Calderón (Sector Marianitas)

### Autores:

Od. Alex Esteban Carrera Robalino<sup>1\*</sup>  
Od. Victor Alexander Cruz Gallegos<sup>1</sup>  
Od. Martha Cecilia Pérez Granja<sup>1</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Universidad Tecnológica Equinoccial

### Resumen

**Objetivo:** Contribuir a mejorar la salud oral a través de programas preventivos e implementación del carné de salud oral en niños y niñas de 3 a 14 años en la Parroquia de Calderón. **Materiales y métodos:** Estudio longitudinal, tomando como población niños de 3 a 14 años. Se consideró a 200 niños. Los investigadores y estudiantes fueron entrenados y calibrados en la detección de caries, presencia de placa dental (HIOS) y presencia de surcos profundos. **Resultados:** Se atendieron 220 niños en la primera fase y 137 niños en la segunda, con una cobertura del 100 % de los niños que acuden a la Clínica SERODU UTE, con los tratamientos realizados se logró disminuir luego de 6 meses 7,2 % del HIOS y un 5,1 % la mancha blanca. La entrega del carné de salud oral para el seguimiento por parte de los padres de las medidas preventivas a seguir, dio resultados alentadores, tuvimos 137 niños con sus padres que acudieron para control y evaluación de resultados e impacto a los seis meses. **Conclusión:** La caries dental es un proceso patológico infeccioso lento y paulatino, siendo la enfermedad crónica más común de la infancia, afectando niños en edad escolar y pre-escolar, de forma polarizada y desigual.

**Palabras clave:** Prevención y control, salud bucal, caries dental, higiene bucal.

## Costeo en la atención odontológica

### **Autores:**

Od. Pablo Daniel Chiriboga Guartambel<sup>1\*</sup>  
Od. Esp. Ana Cristina Vásquez Palacios<sup>2</sup>

### **Afiliación:**

<sup>1</sup> Odontólogo graduado de la Universidad Católica de Cuenca

<sup>2</sup> Universidad Católica de Cuenca

### **Resumen**

**Objetivo:** Diseñar un sistema de costos, para el odontólogo en la rama de examen bucal. **Materiales y métodos:** El presente estudio es de carácter de revisión bibliográfica, cuantitativo, descriptivo y estudio observacional de carácter transversal. Para la recolección de los datos se procedió a buscar proformas, en las casas comerciales de venta de insumos odontológicos, almacenes de computación y basar. Pedimos información sobre la depreciación de los insumos odontológicos al SRI. Diseñar las tasas de uso, el valor que poseen los materiales, la depreciación de los materiales e instrumentos odontológicos, recursos humanos. Servicios básicos. **Resultados:** Se realizó un modelo para que el odontólogo tenga una idea del costo directo como indirecto que genera la atención odontológica, se realizaron tablas con los resultados de: Recursos humanos, equipos, inmobiliario, infraestructura, variables, servicios básicos y mantenimiento, dando a conocer al odontólogo el verdadero costo en la atención odontológica. **Conclusión:** No existe consenso en cuanto a las modalidades de tratamiento y tampoco se ha desarrollado un producto ideal que elimine la causa definitivamente.

**Palabras clave:** Asignación de costos, costos y análisis de costos, odontología.

## ¿Cómo hacer un ensayo clínico?

### **Autores:**

Od. Fabricio Israel Febres Calderón<sup>1\*</sup>  
Mg. Katherine Cuenca León<sup>2</sup>

### **Afiliación:**

<sup>1</sup> Odontólogo graduado de la Universidad Católica de Cuenca

<sup>2</sup> Universidad Católica de Cuenca

### **Resumen**

**Objetivo:** El presente estudio tiene como fin explicar de forma sistematizada y simplificada el procedimiento a seguir paso a paso para la elaboración de un ensayo clínico en odontología, y así aportar a la comunidad estudiantil incentivándola para el desarrollo de proyectos científicos, dejando de lado pensamientos de temor o dificultad, que generalmente están asociados a la investigación. **Materiales y métodos:** Para la ejecución de este estudio se recopilará información relacionada al tema, tomando en cuenta que los trabajos de investigación clínica deben estudiar una Población, deben tener una Intervención, ser Comparativos y dar un Resultado u Output (PICO), la unión de estos nos darán variables como efectos adversos, superioridad de un tratamiento frente a otro en base a eficiencia, efectividad o eficacia, lo cual es fundamental para comenzar un Ensayo clínico. **Resultados:** La aplicación de éste será para la evaluación de productos, sustancias, medicamentos, técnicas de diagnóstico o terapéutica y serán comprobados y evaluados usando la experimentación in vitro, respetando las normas de bioética, para ello se identificarán las fases del ensayo clínico, teniendo Fase I, II, III, IV. **Conclusión:** Con la identificación de estas fases lograremos conocer la línea investigación a la que pertenece, permitiéndonos reconocer un método de tratamiento adecuado, capaz de satisfacer las necesidades de la población.

**Palabras clave:** Investigación, ensayo clínico, odontología.



# PONENCIAS DE TEMAS LIBRES Y PÓSTERS EN TEMAS VARIOS

Compiladores del capítulo:

- Liliana Encalada-Verdugo. Universidad Católica de Cuenca.Ecuador.
- Katherine Cuenca-León. Universidad Católica de Cuenca.Ecuador
- Paul Vergara-Sarmiento. Universidad Católica de Cuenca.Sede Azogues.Ecuador
- Claudio Andrés Paredes-Andrade. Universidad Católica de Cuenca.Ecuador





# Estandarización de términos radiográficos para el diagnóstico e interpretación de radiografías panorámicas tomadas en la Universidad Católica de Cuenca

## **Autores:**

Od. Alejandra Bravo Angamarca<sup>1\*</sup>  
Od. Erika Tatiana Bravo<sup>1</sup>  
Od. Leslie Tamara Becerra<sup>1</sup>  
Od. Esp. Freddy Guerrero<sup>2</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Odontólogas graduadas de la Universidad Católica de Cuenca

<sup>2</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Estandarizar términos radiográficos para el diagnóstico e interpretación de radiografías panorámicas tomadas en la universidad católica de cuenca. **Materiales y métodos:** El estudio evaluó la efectividad de interpretación radiográfica con el método convencional y con la utilización de la guía RX-B3G. 80 estudiantes participaron, separados en dos grupos de 40 personas. El grupo A realizó la interpretación radiográfica de forma convencional, y el grupo B realizó la interpretación radiográfica valiéndose de la guía RX-B3G. **Resultados:** El grupo que realizó la interpretación radiográfica de forma convencional, solamente el 10 % de los estudiantes realizaron correctamente el informe radiográfico, y los estudiantes que utilizaron la guía RX-B3G el 70 %, realizaron correctamente el informe radiográfico. **Conclusión:** La utilización de la guía RX-B3G tiene una eficacia del 70 % en la elaboración de informes radiográficos realizados por estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Cuenca.

**Palabras clave:** Radiografía, terminología, diagnóstico por imagen.

# Anestesia y analgesia electroacupuntural aplicada en una extracción dental

## Autores:

Christian Basantes Fuenmayor<sup>1\*</sup>  
Ronald Espinosa Vinces<sup>2</sup>  
Karina Calle<sup>2</sup>  
Carlos Carrion Quezada<sup>2</sup>

## Afiliación:

<sup>1</sup> Odontólogo graduado de la Universidad Católica de Cuenca  
<sup>2</sup>

## Resumen

**Objetivo:** Lograr analgesia y anestesia eficiente mediante electroacupuntura para realizar una exodoncia dental. **Reporte del caso:** Paciente de sexo femenino de 43 años, con estado de salud general buena, se le programó exodoncia de la pieza dental 3.8, realizado en una consulta privada. La anestesia se realizó con un electro estimulador con una frecuencia de 2 Hertz, la cual se fue incrementando paulatinamente hasta 10Hz a lo largo de 20 minutos. Los puntos distantes localizados en la mano derecha entre el primer y segundo metacarpiano, llamado Hegu o Intestino Grueso 4 es conocido por su función analgésica general y el punto Triple Recalentador 7 por sus propiedades relajantes. Los 2 puntos locales están ubicados en el lado izquierdo, para un bloqueo completo del lugar a tratarse se incluyeron 2 agujas en el maxilar superior y dos en la mandíbula. Una vez constatado que existían anestesia de la zona a tratarse se procedió a la exodoncia. La extracción duro próximamente 3 minutos, a cuyo término no se retiró el electro estimulador para proseguir con la analgesia pos extracción durante 20 minutos con un incremento a 16 Hz y finalmente se retiraron las agujas. **Discusión:** La paciente reportó una respuesta anestésica y analgésica satisfactoria y ningún efecto adverso.

**Palabras clave:** Anestesia, terapia por acupuntura, extracción dental.

## Caso clínico: Terapéutica holística en una paciente con gingivitis descamativa crónica

### Autores:

Est. Nicole Stefania Carrión Torres<sup>1\*</sup>  
Od. Esp. Christian Sánchez<sup>1</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### Resumen

**Objetivo:** Utilización de la medicina holística en el tratamiento para combatir la gingivitis descamativa.

**Reporte del caso:** La gingivitis descamativa se caracteriza por enrojecimiento intenso y descamación del epitelio superficial, y encía lisa y brillante, con zonas ulceradas, dolor, ardor, sangrado e hipersensibilidad. Para ello en el trabajo investigativo fue utilizado como instrumento un caso clínico de un paciente con gingivitis descamativa crónica; con relación al sistema autónomo vegetativo, por lo cuál se utilizó un artículo relacionado al sistema vegetativo en un paciente con gingivitis, referencias bibliográficas y los métodos que utiliza el artículo en el caso es la combinación de las terapias neural, acupuntural y periodontal y la aplicación de hipnosis. **Conclusión:** La combinación de estos tratamientos solucionó tan grave proceso inflamatorio, además de elevar la autoestima y la calidad de vida del paciente; El enfoque holístico del tratamiento para combatir la gingivitis descamativa crónica, proporcionó una visión completa de la paciente, superó la barrera de la especialidad, evidenció la repercusión negativa de algunos factores externos Todo lo anterior condujo al favorable resultado terapéutico.

**Palabras clave:** Salud holística, terapia por acupuntura, gingivitis.

## Reconstrucción facial en odontología forense

### Autores:

Od. Estefany Samanta Sánchez  
Altamirano<sup>1\*</sup>

Od. María Cristina Torres Paz<sup>1</sup>

Est. Jorge Leiver Nicolalde<sup>2</sup>

Od. Esp. Fernanda González Andrade<sup>2</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Odontólogas graduadas de la Universidad Católica de Cuenca

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### Resumen

**Objetivo:** Establecer la importancia de la técnica de reconstrucción facial como auxiliar de odontología forense para la identificación de cadáveres mediante una revisión bibliográfica. **Materiales y métodos:** La reconstrucción facial es una técnica odontológica cuyo objetivo es realizar una estimación de la cara de un individuo posterior a su muerte, sobre el macizo cráneo facial, en ciertos puntos cronométricos y en el espesor del cráneo. Consiste en la colocación de un material modelable sobre el esqueleto óseo, respetando los grosores tisulares y la anatomía facial. Otros métodos permiten una reconstrucción sobre un plano bidimensional, como imágenes fotográficas y radiográficas. Cualquiera sea el método empleado estos deben conjugar e reproducir adecuadamente las estructuras anatómicas subyacentes, junto con respetar las características del tejido blando facial, la presencia de dimorfismo sexual y su comportamiento población específico. **Resultados:** La revisión bibliográfica permitió establecer la factibilidad y fácil utilidad de la técnica de reconstrucción facial como auxiliar para identificación humana en el campo forense. **Conclusión:** Esta técnica es de alta fidelidad, la mayoría de los resultados obtenidos son satisfactorias ya que las experiencias obtenidas nos aportan un 80 % de la similitud de lo que corresponde al perfil.

**Palabras clave:** Odontología forense, reconocimiento, cadaver.

# CONFERENCIAS DE PARTICIPANTES DE TEMAS LIBRES

Compiladores del capítulo:

- Magaly Jiménez-Romero. Universidad Católica de Cuenca.Ecuador.
- Zulay Bastidas-Calva. Universidad Católica de Cuenca.Ecuador
- Priscila Tello-Larriva. Universidad Católica de Cuenca.Sede Azogues.Ecuador







# **Rehabilitación oral mediante prótesis mixta. Una alternativa protésica frente a los implantes dentales**

**Autores:**

Od. Paúl Fernando Vergara Sarmiento<sup>1\*</sup>

**Afiliación:**

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

**Resumen**

**Reporte de caso:** Este caso clínico de rehabilitación oral integral abarca principalmente una técnica protésica en casos donde no es posible la utilización de implantes dentales, y además se busca un tratamiento más estético y confortable que la entrega por una prótesis removible convencional, además se muestra varias técnicas protésicas para conseguir una correcta armonización oclusal, todo el caso fue desarrollado en base a evidencia científica

**Palabras clave:** Prótesis dental, implantes dentales, oclusión.

## Conocimientos en salud oral de gestantes del centro médico integral y geronto geriátrico

### Autores:

Est. Estefanía Raquel Rodríguez Sanmartín<sup>1\*</sup>

Od. Paola Alexandra Ordoñez Crespo<sup>1</sup>

Od. Tania Corina Álvarez Arteaga<sup>1</sup>

Od. Cristina Mercedes Crespo Crespo<sup>1</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### Resumen

**Objetivo:** Determinar el conocimiento en salud oral de mujeres gestantes que acuden al Centro Médico Integral y Geronto Geriátrico del IESS de Azogues 2017. **Materiales y métodos:** La investigación realizada fue observacional de tipo transversal y descriptiva, aplicada a un total de 109 gestantes, a quienes se les evaluó el conocimiento en salud oral en base a un cuestionario, que abarcó 22 preguntas referentes a cuatro temas: medidas preventivas, enfermedades bucales, atención odontológica y desarrollo dental, evaluándose el conocimiento como bueno, regular y malo. **Resultados:** Los resultados de la investigación demostraron que el conocimiento en salud oral de las gestantes prevalente fue regular equivalente al 82,56 %. Con respecto al conocimiento sobre medidas preventivas de las gestantes, reflejó un 56,88 % equivalente a regular. En cuanto al conocimiento de enfermedades bucales se determinó un 64,22 % equivalente a regular. Con respecto al conocimiento de atención odontológica se estableció un conocimiento un 61,46 % equivalente a regular y referente al conocimiento de desarrollo dental se observó un conocimiento del 60,55 % equivalente a regular. **Conclusión:** Existe mayor afluencia de embarazadas del sector urbano, el rango de edad más frecuente fue de 26 años y más, el nivel de educación prevalente en ellas fue el superior y en su mayoría atravesaban el tercer trimestre de embarazo.

**Palabras clave:** Conocimiento, salud oral, gestante.

## Comparación antibacteriana entre la clorhexidina al 2 % y el agua ozonificada en preparaciones cavitarias

### Autores:

Est. Rommel Guachizaca Uyaguari<sup>1\*</sup>  
BQF. Mg. Jéssica María Sarmiento  
Ordóñez<sup>1</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca

### Resumen

Luego de la remoción de la caries dental, las preparaciones cavitarias pueden permanecer con restos bacterianos, generando a futuro un cuadro de recidiva de la enfermedad cariosa, por lo que se hace necesario el uso de sustancias desinfectantes como la clorhexidina al 2 % o el agua ozonificada, que tras varios años de estudios, su acogida y aplicación aumenta de forma aceptable en las diferentes áreas de la odontología, como en este caso, la operatoria dental, generando una preparación cavitaria más segura y óptima para el tratamiento restaurador. **Objetivo:** Comparar la eficacia antibacteriana entre la clorhexidina al 2 % y el agua ozonificada, en preparaciones cavitarias, usando dientes extraídos en la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Cuenca. **Materiales y métodos:** Se generó una ficha de registro de crecimiento bacteriano en la cual, se anotaron los cambios progresivos de los cultivos microbiológicos a 24h y 48h respectivamente. La metodología que se aplicó fue de tipo analítico, cohorte y longitudinal actual, se contó con una muestra de 66 dientes extraídos y tratados en la clínica Odontológica cumpliendo los criterios de inclusión y almacenados en el laboratorio de Bioquímica de la Universidad Católica de Cuenca, posteriormente se tabuló los datos y se consiguieron los resultados finales. **Resultados:** La clorhexidina al 2 % alcanzó un grado de desinfección cavitaria del 100 %, mientras que el agua ozonificada alcanzó un grado de desinfección del 93.9 %.

**Palabras clave:** Clorhexidina, caries dental, odontología, desinfección.

# Autopercepción de la estética dental en adultos Cuenca - Ecuador

## **Autores:**

Od. Fernando Alexander Arias Espinoza<sup>1\*</sup>  
Od. Mg. Alberto Alvarado Cordero<sup>2</sup>  
Od. Mg. Liliana Encalada Verdugo<sup>2</sup>

## **Afiliación:**

<sup>1</sup> Odontólogo graduado de la Universidad Católica de Cuenca

<sup>2</sup> Universidad Católica de Cuenca

## **Resumen**

**Objetivo:** Es evaluar la autopercepción de la estética dental en pacientes de 30 a 45 años que acuden a la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Cuenca. **Materiales y Métodos:** Estudio descriptivo de corte transversal que utilizó como instrumento el OHIP-Estético, con una muestra de 152 pacientes que acudieron a la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Cuenca. **Resultados:** Los puntajes promedio por sexo fueron 24.29 ( $\pm 10,22$ ) y 23.83 ( $\pm 10,09$ ) para el femenino y masculino respectivamente; y el promedio general fue de 24.16 ( $\pm 10,16$ ). De igual manera los promedios en los rangos de edades fueron de 22.22 ( $\pm 7,49$ ), 23.16 ( $\pm 9,55$ ) y 26.19 ( $\pm 11,99$ ) para las edades de 30-35 años, 36-40 años y 41-45 años respectivamente. En los niveles de autopercepción se observó mayor valor para el sexo masculino en relación con el femenino, los cuales fueron  $n=66$  (43.42 %) y  $n= 27$  (17.76 %) respectivamente, dichos valores representan al nivel moderado en la severidad del OHIP-Estético; según el rango etario los valores fueron  $n=46$  (30.26 %),  $n=11$  (7.24 %) y  $n= 36$  (23.68 %) para las edades de 30-35 años, 36-40 años y 41-45 años respectivamente. **Conclusión:** El nivel de autopercepción en general fue moderado con un puntaje promedio de 24.16 ( $\pm 10,16$ ), sin existir diferencias significativas entre el sexo.

**Palabras clave:** Autopercepción, estética dental, adulto.

## Comparación in vitro del grado de microfiltración marginal entre dos sistemas adhesivos, UCACUE, 2017

### Autores:

Od. Paulo Sebastián Bustos González<sup>1\*</sup>

Od. Andrea Córdova López<sup>1</sup>

Od. Mg. Patricio Sarmiento Criollo<sup>2</sup>

### Afiliación:

<sup>1</sup> Odontólogos graduados de la Universidad Católica de Cuenca

<sup>2</sup> Universidad Católica de Cuenca

### Resumen

**Objetivo:** Comparar los grados de microfiltración marginal utilizando sistemas adhesivos de V y VII generación. **Materiales y métodos:** Estudio de tipo experimental, prospectivo, de corte transversal; se seleccionaron 66 premolares sanos y se les realizó una cavidad clase V de Black, se dividió aleatoriamente en dos grupos; GRUPO A: Sistema adhesivo de V generación, y GRUPO B: Sistema adhesivo de VII generación, cada uno de los grupos fueron obturados con una resina nano híbrida y conservado en baño María con 100 % de humedad a 37°C por 24 h. para posteriormente recibir termociclado de 300 ciclos con temperaturas oscilatorias entre 5 y 55°C por 60 segundos; tanto el grupo A como el grupo B fueron sumergidos en azul de metileno al 2 % por 24 horas a temperatura ambiente; a cada muestra se le realizó cortes longitudinales en sentido mesio distal para ser analizadas bajo microscopía óptica. **Resultados:** La microfiltración marginal para el adhesivo de VII generación fue 84.85 %, en tanto que para el de V fue de 57.58 %. El “Grado 4” de microfiltración fue el más frecuente en el sistema adhesivo de V generación (18.2 %). **Conclusión:** La presencia de microfiltración marginal fue mayor en el sistema adhesivo de VII, en comparación al sistema adhesivo de V generación.

**Palabras clave:** Microfiltración, adhesivos.



## Listado de Autores

- Abril Alvarado IK, 6  
Adrian Gustavo Vasquez Vitores, 50  
Adriana Belen Romo Cardoso, 82, 83  
Adriana Pulla Murillo, 97  
Adriana Raquel Astudillo Bravo, 113, 155  
Adriana Rodríguez A., 147  
Alberto Alvarado Cordero, 37, 54–56, 72, 124, 170  
Alejandra Bravo Angamarca, 161  
Alex Esteban Carrera Robalino, 156  
Alexander Ccorahua Aldazabal, 15  
Alexander Fernando Torres Pizarro, 73  
Alvaro Guillermno Fernandez Urgiles, 105  
Ana Cristina Vasquez Palacios, 131  
Ana Cristina Vásquez Palacios, 6, 44, 46, 48, 157  
Ana Fabiola Rodríguez Chalco, 97  
Andrea Carolina Luna Roa, 142  
Andrea Córdova López, 171  
Andrea Gabriela García Quito, 84  
Andrea Paola Astudillo Carpio, 55  
Andrea Urgilés Rojas, 144  
Andrea Viviana Andrade Mora, 98  
Andrés Esteban Moscoso Cobo, 111, 112  
Andrés Gómez Salazar, 18  
Andrés Pacheco Granda, 152  
Angel Rogger Romero Gonzalez, 122  
Anthony Josue Nugra Pastuzo, 31, 32, 73, 96  
Antonio Dólera, 10  
Arturo Arbelaez Ramírez, 14  
Auxiliadora Ramirez Cordero, 72
- Barrera Valeria, 92  
Blanca Elizabeth Carvajal Verdugo, 63  
Bravo-Calderón DM, 13  
Bryan Sebastián Valdez Morejon, 56
- Carla Tatiana Rodriguez Pinos, 29  
Carlos Carrion Quezada, 162  
Carlos Fernando Andrade Tacuri, 105–110  
Carlos Yandyr Villacis Cedeño, 110  
Carvalho AL, 13  
Christian Basantes Fuenmayor, 162  
Christian Orellana, 99  
Christian Sánchez, 163  
Christopher Ivan Contreras Vanega, 56  
Chritopher Ivan Contreras Vanegas, 110  
Cinthya Angela Gavilanes Hernandez, 105  
Coutinho-Camillo CM, 13  
Cristian Danilo Urgiles Urgiles, 73  
Cristina Mercedes Crespo Crespo, 29, 43, 61, 168
- Cristina Tapia, 133  
Córdova Muñoz NA, 6
- Damian Banegas, 87  
Daniel Reyes Vidal, 46  
Daniela Lliviganay Montano, 48  
Daniela Moscoso, 72  
Daniela Moscoso, 108  
Daniela Nicole González Tello, 84  
Daniela Tobar Almache, 135  
David Antonio Palacios Legarda, 105  
David Fernando Rios Arias, 87  
David Figueroa, 155  
David Marcelo Heredia Veloz, 35  
David Montero, 7  
Dayana Herrera Armijos, 152  
Dayana Mishell Castillo Jiménez, 103  
Diana Carolina Obando Paute, 106  
Diana Gabriela Abril Ochoa, 65  
Diana Margarita Pineda Bravo, 102  
Diana Álvarez Álvarez, 139, 148  
Diego Andrés Vega, 103  
Diego Andrés Vega Ojeda, 47, 49, 85, 155  
Diego Palacios Vivar, 33  
Diego Vicente Fajardo Washco, 69  
Diego Vicente Fajardo Wazhco, 111, 112  
Doménica Lizbeth Criollo Carmona, 54, 107  
Doris Eliana Calderon Aleman, 130
- Ebingen Villavicencio Caparó, 11, 49, 129  
Edisson Andrés Guerrón Bonifaz, 56, 110  
Edisson Mauricio Pacheco Quito, 31, 32, 116, 117  
Edith Velez, 134  
Edith Virginia Velez Aldaz, 145  
Edwin Stalyn Garcia Guapisaca, 117  
Eleonor Velez León, 77  
Erika Paola León Matovelle, 153  
Erika Tatiana Bravo, 161  
Esp. Freddy Guerrero, 161  
Esteban Astudillo Ortiz, 26  
Esteban Oswaldo Bernal Vazquez, 117  
Esteban Oswaldo Bernal Vázquez, 96  
Estefania Dayanna Rodriguez Mogrovejo, 106  
Estefany Samanta Sánchez Altamirano, 164  
Estefanía Pacheco Pesantez, 64  
Estefanía Raquel Rodriguez Sanmartin, 168  
Evelyn Patricia Ruiz Alvarez, 114
- Fabricio Israel Febres Calderón, 158  
Felipe Calle Jara, 152

Felipe Guido Rodríguez Reyes, 87  
Fernanda González Andrade, 39, 164  
Fernanda Nataly González Andrade, 12  
Fernando Alexander Arias Espinoza, 170  
Fernando Rigolin, 20  
Fernando Vallejo Aguirre, 101  
Freddy A. Guerrero Picón, 36

Gabriela Merchan, 81  
Gallardo Thalia, 92  
Geanella Agila, 85  
Genesis Daniela Rios Armijos, 114  
Gladys Jumbo, 148  
Gladys Tatiana Vidal Vidal, 44  
Grecia Salinas Abarca, 77  
Gustavo Tello Melendez, 3

Haydee Samaniego, 72, 108  
Hugo Guaman Roldan, 51  
Hugo Hernán Celi Costa, 38

Indira Salome González Acurio, 104  
Ivanna Cedillo, 45  
Ivanna Cedillo Orellana, 146

Jacqueline Chasi Domínguez, 26  
Jaime Bernardo Moncayo Pinos, 40, 82, 83  
Jean Paúl Elizalde Ramírez, 84  
Jenny Dayanara Quezada Sanmartin, 115  
Jenny Guerrero Ferreccio, 19  
Jessica Fernanda Reinoso Astudillo, 116  
Jessica Maricela Alvarez Arcos, 130  
Jessica Santana, 115  
Jhemely Cristina Castillo Gutierrez, 125  
Jhonny Javier Yunga Orellana, 104  
Jhuliana Elizabeth Poma Saca, 53  
John Pinos, 125  
Jonnathan Esteban Aguilar, 57  
Jonnathan Esteban Aguilar Novillo, 82  
Jonnathan Fabricio Abril Pesantez, 69  
Jorge Andrés García Vallejo, 28  
Jorge Leiver Nicolalde, 164  
Joseline Cristina Castro Tintín, 91  
Josselin Yadira Pilataxi Pillaga, 143  
José Estela, 15  
José Tintin, 28  
Juan Andrés García Pacheco, 100  
Juan Andrés Machuca Ordoñez, 86  
Juan Carlos Goyes Carrillo, 142  
Juan Carlos Gárate Abad, 101  
Juan Fernando Fajardo Verdugo, 68  
Juan Fernando Naranjo Vega, 86  
Juan Hermida Muñoz, 16  
Juan Pablo Cornejo, 25

Juan Pablo Vanegas, 45, 146  
Juan Sebastian Flores Alvarez, 117  
Juan Sebastián Flores Álvarez, 94  
Juliana Sánchez Garzón, 22  
Julieta Guadalupe Carrasco Aulestia, 61  
Jéssica Fernanda Reinoso Astudillo, 98  
Jéssica María Sarmiento Ordoñez, 169  
Jéssica Sarmiento Ordoñez, 94–98, 104, 143, 144

Karen Jiménez, 148  
Karen Lisseth Sanchez Feijoo, 116  
Karina Calle, 162  
Karina Hamid, 5  
Karina Lisbeth Herrera Espinoza, 29  
Karla Abigail Zhunio Ordoñez, 37  
Karla Amoroso Romero, 55  
Karla Jaramillo, 133  
Karla Mariella Chacha Cabrera, 53  
Karla Mishelle Amoroso Romero, 107  
Karla Pacheco M., 147  
Karla Sofía Jaramillo Paredes, 95  
Karla Toledo, 25  
Karla Yanela Obando Herrea, 31, 32  
Karla Yanela Obando Herrera, 96  
Katherin Agreda, 85  
Katherine Cuenca León, 158  
Kevin Steeven Tene Romero, 122  
Kevin Steven Tene Romero, 93  
Kirsten Ariana Vera González, 91  
Kowalski LP, 13  
Kristel Kun, 52

Landman G, 13  
Lauand GA, 13  
Laura Estefania Zhañay Soliz, 71  
Leslie Tamara Becerra, 161  
Liliana Encalada Verdugo, 48, 170  
Lorena González Campoverde, 68  
Luis Muñoz, 99

Macas Maldonado Alvaro Ramiro, 58  
Magaly Jiménez Romero, 37, 142  
Magda Zulay Bastidas Calva, 40, 145  
Marana AN, 13  
Marcela Alexandra Picón Burbano, 88  
Marcela Carpio, 125  
Marcelo Gabriel Pérez Giugovaz, 16  
Margarita Elisabeth Bermeo Chimbo, 62  
Maribel Llanes Serantes, 70  
Marie Vásquez Laborde, 97  
Mariela Ramírez Velásquez, 39  
Mariela Romero, 81  
Maritza Alexandra Calle Calle, 144  
Martha Cecilia Pérez Granja, 156



Maryuri Fernanda Rodas Salinas, 116  
 María Augusta Cajas Guamán, 43  
 María Augusta Delgado López, 62, 153  
 María Auxiliadora Becerra Moreira, 64  
 María Belen Barreto, 151  
 María Claudia Loyola, 25  
 María Cristina Alvear Córdova, 79, 86, 87, 135  
 María Cristina Morejón Delgado, 38  
 María Cristina Tapia Tola, 95  
 María Cristina Torres Paz, 164  
 María Daniela Calle Padro, 140  
 María Daniela Calle Prado, 40, 78  
 María Del Carmen Pariona M., 80, 84  
 María Fernanda Torres Ludeña, 70  
 María Gabriela Pacheco Arce, 121  
 María Gabriela Tapia Jara, 98  
 María Isabel Astudillo Crespo, 54  
 María José García Toledo, 104  
 María José Jimeno Cisternas, 140  
 María José Sánchez Ordoñez, 123  
 María Mercedes Sarango Gonzalez, 106  
 María Salomé Amari Troya, 103  
 María Soledad Barrera Brito, 124  
 María Soledad Peñaherrera, 141  
 María Vanessa Ayabaca Morocho, 79  
 Mauricio Luna Roa, 141  
 Mayra Graciela Uguña Quilli, 114  
 Meng Chen Fan Ju, 58  
 Mg. Jéssica Sarmiento Ordoñez, 93  
 Micaela Moscoso Mesias, 54  
 Michaella Zea Matute, 46  
 Michelle Astudillo, 132  
 Michelle Elizabeth León Rodas, 95  
 Michelle Esparza, 78  
 Michelle Muñoz, 99  
 Miriam Fernanda Ortega López, 111, 112  
 Miriam Verónica Lima Illescas, 69  
 Mishell Estephanía Gómez Aguilar, 66  
 Mishelly Vanessa Martínez Pillaga, 143  
 Mónica Gisella Herrera Gonzalez, 29  
  
 Napoleón Reinoso Vintimilla, 47  
 Nathaly Silvana Cordova Encalada, 100  
 Nelson Bustamante, 129, 134  
 Nicole Stefania Carrión Torres, 109, 163  
 Nicolás Caviglia, 4  
 Nonogaky S, 13  
 Nube Cristina Padilla Velez, 115  
 Nube Viviana Sagñay Ortiz, 93, 122  
  
 Olga Antonenko, 17  
 Oliveira DT, 13  
  
 Pablo Andrés Flores Reyes, 101  
  
 Pablo Cajamarca Araujo, 30  
 Pablo Daniel Chiriboga Guartambel, 157  
 Pablo Santoro, 9  
 Pacheco Quito Edison Mauricio, 58  
 Paola Alexandra Ordoñez Crespo, 168  
 Paola Astudillo, 107  
 Paola E. Cedillo Illescas, 80  
 Paola Orellana Bravo, 25, 99, 100, 114  
 Paola Patricia Orellana Bravo, 91, 92  
 Paola Peralta, 131  
 Paola Samantha Narvaez Castro, 58  
 Paola Samantha Narvárez Castro, 94  
 Paola Sánchez Pinos, 67  
 Patricia Angelica Espinosa Hurtado, 139  
 Patricia Lisbeth Angulo Calle, 154  
 Patricia Paola Chávez Reinoso, 53  
 Patricio Sarmiento Criollo, 34, 132, 133, 171  
 Paul Cordero López, 30  
 Paul Esteban Cordero, 147  
 Paulo Sebastián Bustos González, 171  
 Paúl Andres León Calle, 88  
 Paúl Fernando Vergara Sarmiento, 167  
 Priscilla Tello, 154  
  
 Rafael Vintimilla C., 80  
 Renato Marcelo Pulla Sarmiento, 115  
 Rhonaldo Darío Alverca Espinoza, 109  
 Rita Villena, 81  
 Roberto León Manco, 21  
 Roger Fabricio Karolys Auz, 88  
 Rommel Guachizaca Uyaguari, 169  
 Ronald Espinosa Vines, 162  
 Ronald Ramos Montiel, 67  
 Ronald Roosevelt Ramos Montiel, 71, 102  
 Rosa Margarita Gonzalez Cartuchi, 139  
 Rosa Valeria Peralta, 123  
 Ruth Katherine Serpa Granda, 143–145  
  
 Samantha Avila, 132  
 Sandra Daniela Armijos Freire, 86  
 Sandra Saquisili Suquitana, 122  
 Sandy Leiva Ordoñez, 148  
 Santiago Efraín Vintimilla Coronel, 53  
 Santiago González Morocho, 63  
 Santiago Reinoso Quezada, 8, 50  
 Santiago Vintimilla Coronel, 34, 113  
 Sebastian Andres Larriva Castillo, 55  
 Sebastian Matute Bueno, 121  
 Sebastian Larriva, 108  
 Silvana Enríquez Méndez, 26  
 Silvana Katerine Gaguancela Cantos, 43  
 Silvia Palacios, 145  
 Soares FA, 13  
 Sofía Daniela Sanchez Guerrero, 124

Sol Medina, 52  
Stefany Laica, 52  
Stephany Elizabeth Paladines Calle, 31, 32  
Stephany Paladines, 132  
Steven Patricio Quizhpe Veintimilla, 142  
Sthepany Elizabeth Paladines Calle, 94  
Susana Armijos Idrovo, 152

Tamiani Ledesma Gerrero, 148  
Tania Corina Álvarez Arteaga, 168

Vanessa Montesinos, 151  
Verónica Cuenca, 45, 146  
Verónica Galarza Espinoza, 27  
Verónica Guamán O., 80  
Verónica Verdugo Tinitana, 125  
Victor Alexander Cruz Gallegos, 156

Vilmo René Sánchez Zamora, 38, 111, 112  
Vinicio Barzallo Sardi, 27, 64–66  
Viviana Stefania Delgado Sotomayor, 124

Xavier Bernardo Piedra Sarmiento, 57  
Xavier Castillo Moncayo, 51  
Xavier Coronel Jaén, 26

Yeiner David Mendoza Lara, 22  
Yessenia Elizabeth Rubio Juca, 109

Zharina Noblecilla, 133  
Zully Azucena Camacho Honores, 113, 155

Álvarez Miranda AG, 6  
Ángel Rogger Romero González, 93  
Óscar Játiva, 45, 146

Otros títulos de la colección Ciencias Sociales y Humanidades



***Pensamiento argumentativo. Programa de desarrollo***

Enrique Pozo Cabrera

***Violencia Intrafamiliar. Beneficios de un Proyecto Social***

Vanessa Quito Calle, Mónica Tamayo Piedra y Olga Neira Cárdenas

***Hitos de la Constitución ecuatoriana***

Colectivo de autores

***Terapia de Pareja. Del enamoramiento a la Psicoterapia***

Juan Pablo Mazón, Claudia Fuentes, Lesly Morales, Erika Peña y Omar Peralta

***El Perfeccionamiento de los Contratos***

Fernando Moreno Morejón



Otros títulos de la colección Salud y Bienestar



***Correlación entre la Medicina de Laboratorio y las Ciencias Básicas y Clínicas***

Julio César Sempértegui Vega, Sandra Patricia Ochoa Zamora, Poleth Estefania Sempértegui Alvarado y Mateo Esteban Zea Cabrera

***Patología Estructural Básica***

Yolanda Vanegas Cobeña, Nancy Vanegas Cobeña y Leonardo Morales Vanegas

***Esquizofrenia. El enigma continua***

Douglas Calvo de la Paz

***Medicina Ancestral***

Julio César Morquecho Salto



Otros títulos de la colección Ciencias, Ingenierías y Medio Ambiente



***Análisis de Funciones Especiales***

Carlos Fernando Méndez Martínez

***Topografía aplicada a las Ciencias Agrícolas***

Carlos Eloy Balmaseda Espinosa

***Bioestadística***

Froilán Segundo Méndez Vélez, Milton Bolívar Romo Toledo y Gabriela Alejandra Ortega Castro

***Desafiando a la Ciudad Letrada. Formas antagonistas de urbanismo en América Latina***

Antonio di Campli

Este libro se terminó de imprimir en los talleres de  
Imprenta de la Editorial Universitaria Católica  
de Cuenca (EDÚNICA), el 30 de noviembre  
de 2018, con un tiraje de 300 ejemplares,  
previa revisión, aceptación y  
aprobación de la Dirección de  
Investigación, Posgrados,  
Vinculación con la Sociedad  
y Publicaciones de la  
Universidad Católica  
de Cuenca,  
emitida el 15  
de octubre  
de  
2018.



Cuenca - Ecuador

