

14^o REUNIÓN ANUAL IADR-DV



14 y 15 de noviembre 2024

Caracas – Venezuela

Junta Directiva

2022-2024



María Gabriela Acosta
Presidente



José Adolfo Cedeño
Past President



Alejandra García
Vicepresidente



Ana María Acevedo
Relaciones Internacionales



Matilde Hernández



Annabella Frattaroli
Secretaria



Sonia Feldman
Tesorera



Marian Müller
Coord. Redes Sociales



Víctor Barrios
Coord. Proyectos

14^o REUNIÓN ANUAL IADR-DV

COMITÉ ORGANIZADOR

Presidente

José Adolfo Cedeño

Presidente Honorario

José Francisco Gómez

Secretaría

Daniel Ferreira
Génesis Segovia

Comisión Científica

Ana María Acevedo
Alejandra García

Comisión Logística

María Gabriela Acosta
Emely Sosa
Génesis Segovia
Betania Arzola
Santiago Hernández

Comisión de Redes y Comunicación

Marian Müller
Emely Sosa
Betania Arzola
Ana Emilia Herrera
Luisana Blanco
Jormany Quintero

Comisión de Finanzas

Sonia Feldman
Santiago Hernández

Comisión de Enlace

María Gabriela Acosta
Elaysa Salas
Elsa Riveros
Saraí Paredes

Reseña de la 14° Reunión Anual de la IADR

María Gabriela Acosta, Odontólogo, Odontopediatra

Presidenta IADR-DV

Los días 14 y 15 de noviembre de 2024, la ciudad de Caracas se convirtió en el epicentro científico odontológico nacional con la celebración de la **14ª Reunión Anual de la IADR División Venezolana**. Bajo el tema central *"Investigaciones en todas las áreas de las ciencias de la salud asociadas con la cavidad bucal"*, el evento reunió a más de 200 profesionales, estudiantes e investigadores en los espacios de la Facultad de Odontología de la Universidad Santa María. Este encuentro académico se caracterizó por ser un evento de gran trascendencia que reafirmó nuestro compromiso compartido con el avance, la excelencia y el futuro de la odontología venezolana.

La jornada comenzó con las palabras de bienvenida a mi cargo, como presidenta de la División Venezolana, se presentó con orgullo el trabajo que ha venido adelantando nuestra organización. En este mismo espacio, compartimos nuestras metas, documentamos la historia que nos ha inspirado y lo más importante es que renovamos nuestra misión de seguir avanzando en el conocimiento, tendiendo puentes entre generaciones e impulsando avances que realmente afecten la salud bucal de nuestra nación. Luego la Dra. Alejandra García Quintana, vicepresidenta de la división, tomó la palabra para destacar el rol de la organización como puente entre la odontología venezolana y los avances científicos a nivel global. Además, hizo énfasis en que la excelencia no solo es una meta, sino también una práctica que se construye en colectivo.

El primer día del evento estuvo marcado por conferencias magistrales y simposios de alto nivel. El Dr. José Adolfo Cedeño inauguró el ciclo con su ponencia *"Últimas tendencias en salud bucal en las Américas"*, una reflexión profunda sobre los desafíos actuales en el cuidado bucal. Posteriormente, el simposio *"Defectos del esmalte de origen genético"* reunió a cuatro destacadas investigadoras:

- Dra. María Gabriela Acosta con *"Amelogénesis imperfecta: Diagnóstico y manejo integral"*.
- Dra. Ana Carolina Acevedo y su análisis sobre *"Manifestaciones dentarias de osteogénesis imperfecta"*.
- Dra. Maglynert Montero con *"Defectos del esmalte de origen ambiental: Fluorosis dental"*.
- Dra. Mónica Rodríguez, quien cerró con *"Hipomineralización Molar Incisivo: Entre la ciencia y la creencia"*.

El segundo día arrancó con una inmersión en la bioingeniería aplicada a odontología, de la mano del Ing. Wilmer Carrero. Más tarde el simposio *"Enfermedades no transmisibles: Primeros mil días"* capturó la atención con:

- Dr. Carlos Ponte y su ponencia *"Dislipidemia aterogénica: La nueva frontera"*.
- Dra. Livia Machado abordó un tema importante *"Obesidad en niños y adolescentes: ¿Hay culpables?"*.

- Dra. Alejandra García Quintana cerró con *"La caries dental: Un nuevo paradigma"*.

Finalmente, el foro moderado por la Dra. Sonia Feldman, la Dra. Ana María Acevedo y la Dra. Akarantayr Curtis, logró entrelazar los saberes expuestos y estimular un diálogo enriquecedor, lleno de ideas para seguir avanzando.

Investigadores, docentes, estudiantes de pregrado y postgrado, provenientes de distintas casas de estudio, se hicieron presentes con entusiasmo, con compromiso y sobre todo con un nivel científico que nos llenó de orgullo. Las presentaciones orales y de pósteres superaron nuestras expectativas, dejando claro que en Venezuela hay talento, pasión por la ciencia y deseo de crecer. Las investigaciones postuladas a los premios Hatton, Dr. Ernesto Müller y Dra. Ana María Acevedo estuvieron a la altura de los más altos estándares, y por eso hacemos una mención especial a los ganadores, quienes con su trabajo le dieron corazón y profundidad a este encuentro.

La energía que se vivió fue distinta: hubo emoción, hubo reconocimiento mutuo, hubo esa complicidad hermosa que solo nace entre colegas que se admiran. Esta edición demostró que cuando la ciencia nos convoca, desaparecen las fronteras y emergen las voluntades. En este sentido hicimos el anuncio de un nuevo premio en el área de cirugía bucal con el nombre *"Dr. César Guerrero"*, el cual se incorpora en nuestra próxima edición. Agradecemos profundamente a la Universidad Santa María y a la empresa Colgate por su respaldo, así como a todas las universidades, conferencistas, asistentes y voluntarios que se sumaron a esta jornada. Sin ellos, esto no hubiese sido posible.

Nos llena de esperanza ver cómo, a pesar de las dificultades, seguimos apostando por el conocimiento, por la colaboración y por un país que cree en la ciencia como camino. Desde la IADR División Venezolana, renovamos nuestro compromiso de seguir trabajando para fortalecer la visibilidad de nuestras investigaciones y fomentar el crecimiento académico de nuestra comunidad. Nos llena de alegría saber que cada reunión nos acerca más, nos inspira más y nos impulsa a seguir sembrando ciencia con alma.

¡El compromiso sigue! Los invitamos a sumarse al **XV Congreso Anual en 2025**, porque cada encuentro nos transforma, y cada paso que damos, lo hacemos por y para una odontología con propósito.



Trabajos presentados en la Reunión Anual IADR, División Venezolana

*14 y 15 de Noviembre 2024
Universidad Santa María, Caracas, Venezuela*



Reseña de la 15 Reunión Anual de la IADR División Venezolana

María Gabriela Acosta, Odontólogo, Odontopediatra

Presidente IADR-DV

El viernes 17 de noviembre del 2023 se llevó a cabo la 13 Reunión Anual de la IADR División Venezolana en el Instituto Docente de Urología en la ciudad de Valencia, Estado Carabobo, Venezuela. Iniciamos con una palabra de apertura de bienvenida dando a conocer nuestra división, nuestras metas y los beneficios que brinda pertenecer a una sociedad científica que después de más de 100 años de establecida, específicamente desde el 1919 en Estados Unidos de América, sigue esparciendo el conocimiento y los avances en el área de odontología a lo largo y ancho del mundo. Tuvimos el honor de contar con tres excelentes conferencistas. Abrió el ciclo de conferencias el Dr. Leo Acosta Palma, médico gineco-obstetra, profesor de la UCLA, teólogo de la Universidad IUNAV, hablando de Ética para la vida. Siguió el Dr. César Guerrero con una conferencia de Distracción osteogénica en Odontología, hablando de los 70 años de investigación clínica que tiene en el área de cirugía maxilofacial. Por último, el Dr. Luis Alonso Calatrava, doctor en odontología y exdecano de la Facultad de Odontología de la Universidad Santa María, expuso el tema de Odontología mínimamente invasiva desde el punto de vista biomimético. Contamos con la presencia de autoridades de la Universidad de Carabobo, Universidad Santa María y Universidad José Antonio Páez, además del apoyo de la Dirección de Postgrado de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo con la Dra. Belkys Donmar. La afluencia de odontólogos, profesores, estudiantes y residentes de postgrado superó las 100 personas y fuimos deleitados con un buen número de intervenciones orales, digitales y aspirantes a los premios Hatton, Premio de Periodoncia Dr. Ernesto Muller y Premio de Cariología Dra. Ana María Acevedo. Estamos muy agradecidos de todo el apoyo brindado por las diferentes universidades que pudieron enviar a sus estudiantes, como lo fueron la Universidad Central de Venezuela, la Universidad del Zulia y la Universidad de los Andes.

Esta reunión fue una muestra clara y tangible de que cuando se hacen eventos bien organizados, se puede reunir la investigación de todo un país sin fronteras ni limitaciones. Esperamos poder difundir esta información para que el próximo año superemos con números todos los logros de este año. Asimismo, nuestro compromiso hacia todos los miembros de esta división es mejorar la visibilidad y hacer llegar toda la información necesaria para sacar aun más provecho de una asociación que brinda mucho para crecer y fortalecer la investigación en nuestras universidades. Les esperamos el año venidero.

Publicación Artículos Científicos presentados en la 14 Reunión Anual de la IADR-DV: 17/11/2023

Endodoncia regenerativa, criterios clínicos e imagenológicos para la selección del caso

[Zhandra Alvarado¹](#), [Mariangela Salas¹](#), [Saraí Pernía¹](#), [Jesús Lucena¹](#), [Aldamar Coelho¹](#)

¹Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela

zhandraalvarado@gmail.com

Objetivo: Determinar las características clínicas (CC) y radiográficas (CR) que debe presentar el diente afectado por una patología pulpar y/o periapical para recibir un tratamiento endodóntico regenerativo (TER). **Materiales y Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo, partiendo de estudios transversales evaluando una muestra de 8 pacientes que acudieron al servicio del Postgrado de Endodoncia de la Facultad de Odontología de la Universidad Central de Venezuela, teniendo como unidad de estudio aquellos dientes permanentes que presentaron un desarrollo radicular incompleto y diagnóstico de necrosis pulpar. Tomando en cuenta las CC y CR registradas en cada caso y utilizando el instrumento diseñado para dicho estudio, se realizó el análisis estadístico para evaluar qué casos pueden recibir un TER. **Resultados:** En cuanto a las CC, se presentaron dientes con >50% de estructura remanente y uno con presencia de fístula activa (12%). Posterior a la TER, se evidenció radiográficamente aumento en la longitud radicular, engrosamiento de las paredes y cierre apical en algunos dientes. **Conclusiones:** Para recibir un TER, de acuerdo a las CC y CR, puede haber presencia fístula, cambio de coloración de la corona clínica, paredes radiculares muy estrechas, ápices inmaduros y/o presencia de imagen apical. Todos los casos evaluados radiográficamente durante esta investigación mostraron engrosamiento de las paredes radiculares y continuación del desarrollo radicular. Sin embargo, no en todos se observó estrechamiento del diámetro apical de la misma manera, ya que aquellos con Clasificación de Petterson grado IV tuvieron una evolución más rápida comparado con el grado II y III. Por lo que, solo el 75% de los casos mostró cierre apical posterior a la TER, mientras que el 25% un posible inicio de cierre apical. De igual manera, solo se observó que de los dientes que presentaron imagen apical, el 75% de los mismos mostró resolución de la imagen.

Regeneración ósea sin utilización de injertos. Reporte de un caso

Vanessa Álvarez¹, Sabrina Sousa¹, Gabriel Acevedo³, Verónica Cárdenas²

¹Estudiante, Universidad Santa María, Caracas, Distrito Capital, Venezuela

²Cátedra de Periodoncia, Universidad Santa María, Caracas, Distrito Capital, Venezuela

³Odontólogo, Universidad Santa María, Carrizal, Miranda, Venezuela

vanessaalvn@gmail.com

Objetivo: El presente trabajo tiene como objetivo determinar la viabilidad de regeneración ósea en un paciente de 60 años de edad posterior a la eliminación quirúrgica de un defecto en maxilar sin el uso de injertos que asistan el proceso regenerativo. **Presentación del caso:** Se presenta un paciente masculino de 60 años de edad con antecedentes médicos contributorios de hipertensión controlada y fumador crónico, el cual refiere querer la exodoncia de unidad dentaria 2.4, y realizarse una rehabilitación protésica fija posterior al acto quirúrgico. Tomando en cuenta la profundidad del sondaje y el grado de movilidad dental, se diagnostica periodontitis generalizada Estadio III, Grado C. En la evaluación radiográfica, se observa una imagen radiolúcida de límites definidos, con extensión desde distal del 2.3 a mesial del 2.5 de 6mm de ancho por 7mm de alto. Posterior al diagnóstico se procede a realizar la intervención quirúrgica. Se infiltra Lidocaína al 2%. Se realiza un colgajo Semi Newman en donde se evidencia pérdida de tejido óseo, abundante tejido de granulación y exudado purulento; se realiza curetaje dentro del alvéolo y cierre con Vycril 5.0. **Resultados:** Un año después se determinó mediante un examen radiográfico una disminución del defecto óseo. **Conclusiones:** Los defectos óseos suelen ser abordados de manera variable y se pueden lograr resultados de regeneración y mineralización, mediante regeneración tisular, sin la utilización de injertos óseos o matrices de relleno.

Evaluación del conocimiento de osteología craneofacial en estudiantes de odontología del último año: un estudio cuantitativo.

[Andrea Argelich¹](#), [Vanessa Alvarez¹](#), [Henry Garcia²](#)

¹Estudiante Universidad Santa María, Caracas, Distrito Capital, Venezuela

²Cirugía bucal Hospital Ortopédico Infantil, Caracas, Distrito Capital, Venezuela

andreamargelich98@gmail.com

Objetivo: Evaluar el nivel de conocimiento sobre la osteología de los huesos de la cara y cráneo en estudiantes de odontología de último año en la región metropolitana de Venezuela. **Materiales y Métodos:** El estudio, de carácter cuantitativo, incluyó una encuesta digital anónima con diez preguntas de respuesta cerrada utilizando el software survey monkey, aplicada a 20 estudiantes de odontología en su último año. Se garantiza la protección de la identidad de los participantes, y los datos fueron analizados para identificar áreas de mejora en la formación académica.

Resultados: Luego de realizar la encuesta sobre osteología a 20 estudiantes de universidades de la capital del país, 10 correspondientes a la Universidad Santa María y 10 a la Universidad Central de Venezuela, se logró obtener un resultado global de 57.6% de respuestas correctas en la encuesta. De este 57.6% el 27.3 % correspondían a estudiantes de la Universidad Central de Venezuela, y el otro 30,3% A estudiantes de la Universidad Santa María. La pregunta con mayor porcentaje de respuestas correctas fue: “la apófisis Crista Gali se encuentra en:” la cual obtuvo un 87% de asertividad; mientras tanto la pregunta con menor porcentaje de respuestas correctas fueron “La calota también es conocida como: “ y “¿Qué tipo de articulación se forma entre el hueso temporal y la mandíbula ?”, ambas obteniendo solo 29% de respuestas correctas.

Conclusiones: En conclusión, este estudio subraya la relevancia crítica del conocimiento en osteología craneofacial para los futuros odontólogos, destacando la necesidad de fortalecer la enseñanza de este contenido en los programas universitarios. Se recomienda la implementación de estrategias educativas más robustas y la realización de estudios con muestras ampliadas y representativas para evaluar de manera continua y rigurosa la eficacia de los programas académicos. Esto es imperativo no solo para elevar la calidad de la formación académica, sino también para optimizar la atención brindada a los pacientes. Pregunta 3, con mayor cantidad de respuestas correctas Pregunta 6, con menor cantidad de respuestas correctas.

Displasia periapical cemento-ósea etapa III y su abordaje quirúrgico: Reporte de un caso

Betania Arzola¹, Claudia Biasillo¹, Santiago Hernández¹, Julián Barriuso Roldán², Melissa Canónico Romero³

¹Medicina Bucal, Universidad Santa María, Caracas, Distrito Capital, Venezuela

²Cirugía Oral y Maxilofacial, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela

³MSc. Medicina Estomatológica, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela

arzolabetania@gmail.com

Objetivo: Realizar un diagnóstico preciso de la Displasia Periapical Cemento-ósea etapa III con el fin de aplicar un abordaje quirúrgico mínimamente invasivo y un plan de tratamiento adecuado. **Presentación del caso:** Paciente femenino de 45 años de edad que acudió a consulta asintomática, y que fue referida de la Clínica Integral del Adulto a causa de un hallazgo radiográfico que tuvo lugar durante la planificación del tratamiento protésico. Se observó una imagen mixta en la zona periapical de la mandíbula que involucraba los órganos dentarios 3.1, 3.2, 4.1 y 4.2, los cuales no presentaron movilidad y respondieron positivamente a las pruebas de sensibilidad. Se determinó que la conducta a seguir idónea para el caso era la toma de biopsia incisional, tomando un fragmento óseo de la zona de la sínfisis mandibular con el propósito de confirmar el diagnóstico presuntivo

planteado. **Resultados:** En el reporte histopatológico se confirmó el diagnóstico presuntivo, dando como resultado microscópico una lesión conformada por depósitos irregulares de trabéculas óseas y tejido cementoide; abundante tejido fibroso entre los depósitos calcificados, además de presencia de eritrocitos extravasados y áreas de médula ósea amarilla. Asimismo, como tratamiento se planteó la conducta expectante mediante el control clínico y radiográfico a causa de la vitalidad de los órganos dentarios involucrados y la ausencia de síntomas asociados a la lesión. **Conclusiones** La Displasia Periapical Cemento-Ósea etapa III es una lesión benigna que suele afectar al tejido óseo de la zona anterior de la mandíbula y que tiene relación con los incisivos inferiores. Es una lesión que puede ser diagnosticada mediante un abordaje poco invasivo como lo es la biopsia incisional para posteriormente determinar los controles radiográficos y clínicos como un tratamiento acertado..

Manejo de la enfermedad de caries dental en paciente con necesidades protésicas: Reporte de caso clínico

Barbara Balan¹, [Luis Mago](#)¹, Fátima Rojas-Sánchez², Ana M. Acevedo²

¹Especialidad de Prostodoncia. Facultad de Odontología. Universidad Central de Venezuela. Caracas, Venezuela

²Instituto de Investigación “Raúl Vicentelli”. Facultad de Odontología. Universidad Central de Venezuela. Caracas, Venezuela.

od.luismago@gmail.com

Objetivo: establecer un plan de tratamiento adecuada para el manejo de paciente de alto riesgo dental **Materiales y Métodos:** Examen clínico bucal y radiográfico, aplicación del instrumento a caries, tasa de flujo salival y determinación de pH. **Hallazgos clínicos:** Se reporta paciente femenina de 30 años con enfermedad de Kienböck, que acude para rehabilitación protésica implantosoportada. Al examen clínico se observó paciente edéntula parcial bimaxilar, gingivitis generalizada y presencia de una biopelícula dental visible, gruesa. Se detectaron 5 lesiones ICDAS 2, 8 lesiones ICDAS 3, 4 lesiones ICDAS 5 y 6 lesiones ICDAS 6, asociadas con sintomatología dolorosa y ubicadas en superficies libres y de bajo riesgo lo que indicó actividad altamente cariogénica. Presencia de un periodonto reducido y recesiones Gingivales RT2. Se observaron 5 implantes no rehabilitados, 2 de ellos con periimplantitis. Se le realizó sialometría (reposo: 0,6 ml, estimulada: 0,92 ml) y determinación de pH salival (6,87) por posible alteración funcional en glándulas salivales. **tratamiento:** Para esta fase inicial se instruyó al paciente sobre higiene bucal y la enseñanza de la técnica de cepillado y métodos auxiliares para el control de la biopelícula dental y modificación de conductas alimentarias. Se prescribió por un período de 3 meses previo a la fase protésica uso de crema dental con bicarbonato de arginina y aplicación de barniz fluorurado para control de las lesiones. **Conclusiones:** Los resultados preliminares indican el control de la enfermedad caries dental, al examen clínico las lesiones con dentina expuesta se observan brillantes y firmes compatible con remineralización y sin sintomatología. Por lo tanto, es fundamental que el odontólogo maneje el tratamiento integral del paciente y que éste va más allá de la restauración y rehabilitación protésica, debiendo dirigirse a controlar los factores causales de la enfermedad caries dental para lograr un tratamiento exitoso.

Effects of active oxygen-releasing gel and lactoferrin on the healing process and analgesia in labial frenectomy: A randomized clinical trial

Nathalia Becerra¹, Victoria Virguez¹, Carlos Sánchez-Ramírez¹, Patricia Moreno-Garcés³, Ana Luisa Bernotti²

¹Universidad José Antonio Páez, Valencia, Venezuela

²Estudiante de Doctorado, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela

³Cátedra de Radiología, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela

nathaliabecerr5@gmail.com

Objective: To evaluate the effect of active oxygen-releasing gel and lactoferrin on the healing process and analgesia in labial frenectomies. **Methods:** A randomized clinical trial in patients aged 7 to 75 with the indication for labial frenectomy. Participants were randomly assigned to a control and experimental group, after providing written informed consent approved by the Centro Nacional de Bioética. After the surgical procedure, the experimental group was instructed to apply a gel containing active oxygen and lactoferrin to the wound area for 7 days. On days 4, 7, 15, and 30, the healing process was clinically evaluated according to parameters suggested by the soft tissue healing index, considering tissue coloration, the presence of suppuration, granulation tissue, and bleeding upon palpation of the area. Additionally, patient-reported pain during the postoperative period was assessed. The variables were compared using the student's t-test and the nonparametric Mann-Whitney-Wilcoxon test. P-values < 0.05 were considered statistically significant. **Results:** A total of 34 patients were included; 55.8% were women, and 44.12% were men. The results showed that pain significantly decreased ($p < 0.05$) on days 4, 6, and 7 in the experimental group. Tissues in the control group took longer to heal compared to the experimental group, with statistically significant differences at a $p < 0.05$ level for all comparisons on days 4, 7, 15, and 30. **Conclusions:** Results showed significant clinical and statistical improvement, the application of active oxygen-releasing gel and lactoferrin can be used as an adjuvant therapy in the healing process and analgesia in frenectomy. No adverse effects were reported during the use of this product following the indicated protocol..

Efecto del ácido ascórbico sobre la formación del tejido perimplantario

Andrea Berrios-García¹, Girolamo Barrera², Mariela Pérez-Domínguez²

¹Maestría en Biología Oral, Facultad de Odontología. Universidad de Carabobo
Valencia, Venezuela

²Facultad de Odontología. Universidad de Carabobo, Valencia, Carabobo, Venezuela.
andreaberrios358@gmail.com

Objetivo: Analizar el efecto de la suplementación oral del Acido Ascórbico (AA) sobre la cicatrización del PE de coronas sobre implantes posteriores **Materiales y Métodos:** Se realizará un ensayo clínico con una muestra no probabilística conformada por 30 pacientes de ambos sexos, ASA 1, mismo biotipo periodontal, quienes recibirán implante de igual diámetro en posición infraóseo (2-3mm) y con protocolo de higiene bucal indicado. Un grupo(tratamiento) recibirá suplementos de AA 1000mg/día postoperatorio de la cirugía de segunda fase y otro grupo(control) recibirá 80mg/día. Se medirán las concentraciones de AA en sangre y saliva total, un día antes a 15 y 21 días de la cirugía. Se realizará citología del PE, índice de inflamación (GI) y registro fotográfico del PE a 15 y 21 días. **Resultados:** se espera menor tiempo para la formación de tejido nuevo, menos signos clínicos de inflamación, mejor vascularización en el PE del del grupo(tratamiento). **Conclusiones:** el proyecto aún está en desarrollo.

Influencia de anticonceptivos orales sobre la TFS-E, pH, electrolitos y macromoléculas

Karla Berrios¹, Gerardo Frey¹, Samuel Gamboa¹, Michelle Villalobos¹, María Suarez¹, Vanessa Gómez², Fátima Rojas³, José Torres³, Ana M. Acevedo³

¹Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela. Caracas, Venezuela

²Cátedra de Cariología, Operatoria Dental y Estética, Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela. Caracas, Venezuela.

³Instituto de Investigaciones Odontológicas Raul Vincentelli, Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela. Caracas, Venezuela.

knbr2309@gmail.com

Objetivo: Determinar el efecto de AO sobre la tasa de flujo salival estimulado (TFS-E), pH, electrolitos y macromoléculas en saliva total estimulada. **Metodología:** Se realizará un estudio descriptivo transversal de un año en estudiantes del género femenino de la UCV, con edades entre 17 y 29 años. La muestra se seleccionará mediante un muestreo aleatorio estratificado con afijación proporcional al tamaño de cada estrato. Se seleccionarán los participantes que utilicen AO simples (grupo A y B) y combinados (grupo C) en los últimos 2 años y un grupo que no utilicen AO o cualquier otro medicamento asociado con hipofunción salival (grupo control D). Para determinar la TFS-E las muestras serán recolectadas por estudiantes previamente entrenados utilizando el método de Sreebny (1996). Previo al inicio del estudio los participantes seleccionados firmarán el consentimiento informado. La estimulación se realizará por masticación de papel Parafilm durante 5 minutos, el TFS-E se registrará en (ml/min). Inmediatamente se determinará el pH por el método potenciométrico. La saliva recolectada se almacenará a -4°C para la determinación de electrolitos y macromoléculas por espectrofotometría de absorción atómica y electroforesis de poliacrilamida, respectivamente. Los datos serán procesados, organizados y tabulados para presentación de resultados a través de estadística descriptiva e inferencial o analítica. **Resultados esperados:** Registrar estadística sobre la composición de la saliva de mujeres que consumen AO. Nos planteamos un posible efecto de las hormonas asociadas al proceso de síntesis de electrolitos y macromoléculas, sin afectar la incorporación de agua. De esta manera se afectaría la calidad y no la cantidad de saliva, factor determinante en la homeostasis de la biopelícula dental incrementando el riesgo de caries dental. **Conclusión:** Investigación en desarrollo, por consiguiente, no se han establecido conclusiones.

Efectos de suplementos con aminoácidos en esmalte de los atletas

Milagros Boschetti¹

¹Universidad Gran Mariscal de Ayacucho, Barcelona, Anzoátegui, Venezuela

boschettimilagros@gmail.com

Objetivo: Determinar si existe una relación entre el consumo regular de suplementos con aminoácidos y la aparición de problemas bucales, como caries, sensibilidad dental y alteraciones estéticas de los dientes, en atletas que acuden al centro odontológico CENACADES. **Materiales y Métodos:** Se realizó un estudio cuantitativo y descriptivo, mediante la aplicación de encuestas a atletas que incluían estos suplementos en su entrenamiento. La población encuestada fue evaluada en cuanto a la presencia de problemas dentales, cambios en la apariencia de los dientes, diagnósticos odontológicos y su interés en recibir educación sobre los posibles riesgos bucales asociados al consumo de suplementos. **Resultados:** Los resultados indicaron que el 85% de los encuestados consumía suplementos con aminoácidos de manera regular. El 100% de ellos reportó haber experimentado problemas dentales como caries o sensibilidad desde que inició el consumo de estos suplementos, y el 100% también observó cambios en la apariencia o textura de sus dientes. Además, el 50% de los atletas recibió un diagnóstico de erosión del esmalte por parte de un odontólogo, mientras que el otro 50% no había sido diagnosticado debido a la falta de visitas regulares al dentista. Un 75% expresó interés en participar en sesiones educativas sobre los riesgos asociados al consumo de suplementos. **Conclusiones:** En conclusión, los resultados sugieren una fuerte relación entre el consumo de suplementos con aminoácidos y el deterioro de la salud bucal en los atletas. Estos hallazgos resaltan la importancia de la supervisión profesional y la educación sobre los posibles efectos adversos de estos suplementos en la salud dental.

Campaña de promoción en salud bucal para una población indígena

Arianna Castillo¹, María E. Suárez¹, Carla C. Salazar¹, Karla Berrios¹, Yeskemly Borges¹, Jennifer Pinilla¹, Ana M. Acevedo², Alejandra García³

¹Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela.

²Instituto de Investigación Raúl Vincentelli. Caracas, Venezuela

³UTHealth Houston, Escuela de Salud Pública. Estados Unidos de América.

odontologiaucvari@gmail.com

Objetivo: Crear, desarrollar, implementar y dar seguimiento a una campaña de promoción en salud bucal para una población indígena en Venezuela. **Metodología:** Se realizará un estudio longitudinal descriptivo de orden mixto de dos años con intervenciones cada seis meses. La evaluación del impacto de la intervención se realizará al inicio de la investigación (T0) y 12 meses después (T1). La selección de la muestra se realizará por etapas, con afijación igual al número de individuos en cada comunidad. En la primera etapa se seleccionarán dos comunidades a conveniencia, Canaima y Ukaima, por la cercanía al ambulatorio ubicado en Canaima, el fácil acceso del grupo investigador y las posibles limitaciones financieras para hacerlo en poblaciones de acceso geográfico más complejo. En la segunda etapa se seleccionarán los hogares, para ello se diseñará un mapa que contenga los hogares en cada comunidad. Del total registrado se escogerá de forma aleatoria asignándole el 10% a cada comunidad. La tercera etapa corresponderá a la escogencia de los sujetos, la cual se realizará a conveniencia y se procederá a examinar a todos los ocupantes de los hogares clasificándolos por edad y género. A cada uno de los individuos se le realizará una historia clínica médico-odontológica y un examen clínico bucal para identificar los determinantes biológicos. Los determinantes psicosociales se registrarán a través de una encuesta diseñada para ello. Los participantes deben firmar el consentimiento informado. **Resultados esperados:** Se espera que, al finalizar el estudio, se logre implementar en la población, una serie de conductas que mejoren la calidad de vida de la comunidad de Canaima, y el control de la enfermedad de caries dental. **Conclusión:** Es un proyecto que aún no se ha realizado, por lo tanto, no hay conclusión del mismo.

Viabilidad del uso de células madre derivadas del compartimiento graso

bucal en regeneración tisular.

Revisión sistemática y meta-análisis

María Castillo¹

¹Hospital Central de Maracay, Aragua, Venezuela

mari.michellecastillo@gmail.com

Objetivo: Recopilar evidencia científica mediante una revisión sistemática las aplicaciones potenciales y tasa de éxito del uso de células madre extraídas del compartimiento graso bucal en regeneración tisular. **Materiales y Métodos:** Se realizó una exhaustiva revisión bibliográfica empleando la metodología PRISMA conceptualizando resultados obtenidos dentro de las bases de datos utilizadas que fueron PubMed, Dialnet y Google académico. Obteniendo 142 artículos relacionados, posteriormente aplicando los criterios de inclusión y exclusión fueron seleccionados 52 artículos para su revisión y meta-análisis. **Resultados:** Se determinó que el uso del compartimiento graso de Bichat debido a sus propiedades vasculares, volumen y versatilidad, posee alta capacidad de promover una metaplasia a tejido epitelial por el alto aporte de células madre. **Conclusión:** El uso del compartimiento graso de Bichat es una propuesta autóloga prometedora y representa una muy buena alternativa en regeneraciones tisulares.

Bacterias periodontales y la neuroinflamación asociada a la enfermedad de Alzheimer. Revisión de alcance

Manuela Celis¹, [Juliana Celis¹](#), Elaysa Salas-Osorio¹

¹Departamento de Biopatología, Facultad de Odontología, Universidad de Los Andes, Mérida, Venezuela,

manuelacg96@gmail.com

Objetivo: Establecer la relación entre las bacterias periodontales y la neuroinflamación asociada al desarrollo de la enfermedad de Alzheimer. **Materiales y Métodos:** Se realizó una búsqueda metódica de la literatura en fuentes de información científica: base de datos Medline (PubMed), Biblioteca Virtual en Salud (BVS), Dialnet, Scielo, Redalycy DOAJ, y una búsqueda manual electrónica en Google Académico, aplicando filtros para seleccionar los estudios entre el año 2017 y el año 2023. **Resultados:** Se encontraron 241 artículos; excluyendo 19 duplicados, 134 después de leer el título y resumen, 16 por carecer de texto completo, 45 sin relevancia y se agregaron 10 artículos luego de la revisión de la bibliografía de los artículos previos. La muestra final estuvo formada por 37 artículos publicados entre el 2018 y 2023; 34 publicados en inglés, 2 en portugués y 1 en español. **Conclusiones:** Estudios sugieren la existencia de una relación entre las bacterias periodontales y la neuroinflamación asociada a la enfermedad de Alzheimer, donde *P. gingivalis* puede estar relacionada a la inducción la deposición de β - amiloidehiperfosforilación de Tau, neuroinflamación y deterioro cognitivo, de allí que, es importante continuar investigando esta conexión para comprender los mecanismos subyacentes y desarrollar estrategias de prevención y tratamientos efectivos.

Bacterias periodontales y la neuroinflamación asociada a la enfermedad de Alzheimer. Revisión de alcance

Manuela Celis¹, [Juliana Celis¹](#), Elaysa Salas-Osorio¹

¹Departamento de Biopatología, Facultad de Odontología, Universidad de Los Andes, Mérida, Venezuela,

manuelacg96@gmail.com

Objetivo: Establecer la relación entre las bacterias periodontales y la neuroinflamación asociada al desarrollo de la enfermedad de Alzheimer. **Materiales y Métodos:** Se realizó una búsqueda metódica de la literatura en fuentes de información científica: base de datos Medline (PubMed), Biblioteca Virtual en Salud (BVS), Dialnet, Scielo, Redalycy DOAJ, y una búsqueda manual electrónica en Google Académico, aplicando filtros para seleccionar los estudios entre el año 2017 y el año 2023. **Resultados:** Se encontraron 241 artículos; excluyendo 19 duplicados, 134 después de leer el título y resumen, 16 por carecer de texto completo, 45 sin relevancia y se agregaron 10 artículos luego de la revisión de la bibliografía de los artículos previos. La muestra final estuvo formada por 37 artículos publicados entre el 2018 y 2023; 34 publicados en inglés, 2 en portugués y 1 en español. **Conclusiones:** Estudios sugieren la existencia de una relación entre las bacterias periodontales y la neuroinflamación asociada a la enfermedad de Alzheimer, donde *P. gingivalis* puede estar relacionada a la inducción la deposición de β - amiloidehiperfosforilación de Tau, neuroinflamación y deterioro cognitivo, de allí que, es importante continuar investigando esta conexión para comprender los mecanismos subyacentes y desarrollar estrategias de prevención y tratamientos efectivos.

Nivelación de arquitectura gingival con planificación digital. Reporte de caso

Marialejandra Contreras¹, Daniel Ortuño¹, Ivana Fernández¹, Dubraska Esparragoza¹

¹Odontología, Universidad Santa María, Caracas, Miranda, Venezuela

odmarialejandracontreras@gmail.com

Objetivo: Demostrar las ventajas del uso de planificación digital para el tratamiento de Erupción Pasiva Alterada. **Materiales y Métodos:** Para la evaluación del caso se realizó la toma de fotografías intra y extraorales, escaneo intraoral y tomografía cone beam bimaxilar, lo cual se usó como base para la confección de la guía quirúrgica, tras una discusión con los exámenes realizados se llegó al diagnóstico periodontal de Gingivitis inducida por biofilm dental, Erupción Pasiva Alterada y Exostosis ósea en maxilar superior y se determinó que el plan de tratamiento ideal era una gingivectomía con guía quirúrgica digital, realizada a través de Exocad y Exoplan alineando la tomografía, escaneo intraoral y fotos de sonrisa para evaluar la posición del margen gingival, tamaño del diente y cantidad de tejido óseo. **Resultados:** En el postoperatorio inmediato se observó un cambio significativo en la arquitectura gingival del paciente presentando una mejoría en la armonía de los puntos cenit y una mejor armonización de la sonrisa. A la reevaluación a los 15 días se observa una recuperación satisfactoria de la encía y la paciente no presentó ningún tipo de complicación. En la reevaluación a los 4 meses se vuelve a realizar sondaje y medición de nivel de inserción clínica obteniendo medidas entre 1-2mm, además de no presentar signos de recidiva y una correcta cicatrización del tejido. **Conclusiones:** La planificación digital para un procedimiento de remodelado gingival y óseo nos permite tener resultados más predecibles y estéticos, pero también requiere de una correcta destreza y manejo por parte del operador para lograr los resultados deseados y asegurarnos que el procedimiento sea duradero en el tiempo.

Calcification of the stylohyoid complex in cone beam computed tomography

Sabrina Cuadrado¹

¹Departamento de Prostodoncia y Oclusión. Unidad Curricular Oclusión. Facultad de Odontología. Universidad de Carabobo. Valencia, Carabobo, Venezuela.

cuadradোসabrina2@gmail.com

Introduction: The craniocervical-mandibular system is an essential part of the orthodontist's diagnosis; he must be highly trained, possess the appropriate knowledge to identify structures in a state of normality, anatomical variations and pathologies. Calcification of the stylohyoid complex is usually presented as an accidental imaging diagnosis. Their identification and associated symptoms, such as dysphagia, pain in the throat, head, neck, lingual and cervical movement, among others, and their association with clinical pictures such as Eagle Syndrome, contributes in many cases to clarify diagnosis. **Objective:** The objective of this research was to evaluate the calcification of the stylohyoid complex, using Computer Tomography Cone Beam. **Materials and Methods:** This is a descriptive, cross-sectional, non-experimental field study. **Sample:** 41 CBCT, contained in the medical records, selected according to the inclusion criteria: CBCT performed at Radiodiagnóstico Maxilofacial Radimax C.A Wide-field Diagnostic Center. (FOV 12X8 to 15X15) in patients aged 12 years or older. **Multiplanar reconstruction determined:** presence of calcification of the stylohyoid complex, uni and/or bilateral, its length using distance tools; The radiographic appearance and calcification pattern were determined in coronal and sagittal windows, using the Langlais classification as a reference. The Observer was calibrated with an expert in oral and maxilofacial radiology, intra- and inter-observer concordance analysis was performed. **Results** 83% of the sample presented calcification of the stylohyoid complex, 73% of these were presented bilaterally, the morphology of the ossification most frequently identified according to their radiographic appearance was the Completely Calcified pattern with a frequency of 70%, with a higher prevalence in the female sex and age group 12 to 17 years. **Conclusions:** CBCT allows the identification, observation and evaluation of the calcification of the Stylohioid Complex, helping to recognize the characteristics it presents.

**Ganador del premio Mejor Investigación Original presentada en la
14° Reunión Anual de la IADR División Venezolana**

Fitoterapia como coadyuvante en el tratamiento periodontal: Estudio in vitro

Sofía D'Amore¹, Valeria De Sousa¹, Rolando Hidalgo¹, María Valentina Tortolero¹, Andrea Villasmil¹, Rodolfo Gutiérrez², Tabatha Rojas³

¹Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela.

²Cátedra de Periodoncia, Facultad de Odontología, Universidad de Los Andes, Mérida, Venezuela.

³Cátedra de Periodoncia, Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela Caracas, Venezuela

mtortolero01@gmail.com

Introduction: The craniocervical-mandibular system is an essential part of the orthodontist's diagnosis; he must be highly trained, possess the appropriate knowledge to identify structures in a state of normality, anatomical variations and pathologies. Calcification of the stylohyoid complex is usually presented as an accidental imaging diagnosis. Their identification and associated symptoms, such as dysphagia, pain in the throat, head, neck, lingual and cervical movement, among others, and their association with clinical pictures such as Eagle Syndrome, contributes in many cases to clarify diagnosis. **Objective:** The objective of this research was to evaluate the calcification of the stylohyoid complex, using Computer Tomography Cone Beam. **Materials and Methods:** This is a descriptive, cross-sectional, non-experimental field study. **Sample:** 41 CBCT, contained in the medical records, selected according to the inclusion criteria: CBCT performed at Radiodiagnóstico Maxilofacial Radimax C.A Wide-field Diagnostic Center. (FOV 12X8 to 15X15) in patients aged 12 years or older. **Multiplanar reconstruction determined:** presence of calcification of the stylohyoid complex, uni and/or bilateral, its length using distance tools; The radiographic appearance and calcification pattern were determined in coronal and sagittal windows, using the Langlais classification as a reference. The Observer was calibrated with an expert in oral and maxilofacial radiology, intra- and inter-observer concordance analysis was performed. **Results** 83% of the sample

presented calcification of the stylohyoid complex, 73% of these were presented bilaterally, the morphology of the ossification most frequently identified according to their radiographic appearance was the Completely Calcified pattern with a frequency of 70%, with a higher prevalence in the female sex and age group 12 to 17 years. Conclusions: CBCT allows the identification, observation and evaluation of the calcification of the Stylohyoid Complex, helping to recognize the characteristics it presents.

Guías digitales en los diseños de sonrisa: Reporte de caso

Steven Da Corte¹, Fabiana Rodríguez¹, Dubraska Esparragoza¹, María Victoria Jubes¹

¹Periodoncia, Universidad Santa María, Caracas, Miranda, Venezuela

steven.alejandro.dacorte@gmail.com

Objetivo: Las cirugías periodontales para diseño de sonrisa modifican la arquitectura gingival, mejorando la apariencia y salud bucal. Este caso es particularmente interesante debido a la presencia de un nivel de inserción clínica negativo e hiperplasia gingival sin pérdida dental significativa. Mediante técnicas como la gingivectomía y el recontorneo gingival, se busca corregir el exceso de tejido, logrando una proporción armónica entre dientes y encías, y optimizando tanto la estética como la salud periodontal. **Reporte de caso:** Se trata de dos pacientes femeninas venezolanas, de 24-25 años, venezolanas, que consultan por motivos estéticos. Sin antecedentes relevantes, excepto asma. Radiográficamente, tejido óseo cervical adecuado. Clínicamente presentan sangrado al sondaje, Biopelícula dental, cálculo subgingival y nivel de inserción clínica negativo, sin pérdida dental (excepto cordales). **Diagnóstico:** hiperplasia gingival y erupción pasiva alterada. **Resultados:** Para mejorar el diseño de sonrisa, se utilizó planificación digital con tomografía y escáner intraoral, creando guías de acrílico para localizar la cresta ósea y la base del surco. Se realizó alargamiento de corona clínica, frenilectomía y remodelado óseo, respetando márgenes de seguridad. Se descubrió un defecto de esmalte en el U.D 1.1. Se suturó el colgajo gingival por una semana. A los 45 días, no hubo recesiones ni recidivas, y las pacientes reportaron mayor seguridad al sonreír. **Conclusiones:** Este caso respalda la eficacia de las guías quirúrgicas en cirugías periodontales estéticas, sin prescindir del juicio clínico. La sinergia entre tecnología avanzada y experiencia profesional es crucial para minimizar complicaciones y optimizar resultados. Este enfoque integral no solo mejora la precisión del procedimiento, sino que también potencia la predictibilidad y satisfacción del paciente en el diseño de sonrisa.

Variación de la microbiota del surco periimplantar en pacientes con implantes dentales endoóseos unitarios

Boris Dávila¹, Angélica Chacón¹, Elaysa Salas-Osorio¹, Ramón Mejía²

¹Cátedra de Microbiología, Departamento de Biopatología, Universidad de Los Andes, Mérida, Venezuela

²Odontólogo, Universidad de Los Andes, Mérida, Venezuela

borisjosephdr@gmail.com

Objetivo: Analizar la variación de la microbiota del surco periimplantar en pacientes sometidos a rehabilitación protésica con implantes dentales endoóseos. **Metodología:** Se trata de una investigación con un enfoque cuantitativo, de alcance correlacional y con un diseño no experimental longitudinal. El estudio contará con la participación de cinco (05) pacientes parcialmente edéntulos, sanos, que serán sometidos a tratamiento de rehabilitación protésica con implantes dentales endoóseos. Durante el proceso de implantación se recolectarán muestras del surco periimplantar utilizando conos de papel y caldo tioglicolato, para posteriormente ser analizadas a través de diluciones seriadas y medios de cultivos específicos para bacterias aerobias mesófilas, microaerófilas, anaeróbicas, enterobacterias y hongos. **Resultados esperados:** El estudio pretende cuantificar la carga bacteriana presente, así como identificar los principales géneros bacterianos involucrados en las distintas fases del tratamiento protésico, lo que permitirá correlacionar los hallazgos microbiológicos con la condición clínica de los tejidos periimplantarios como un aporte en la explicación del papel que juegan los microorganismos en el éxito del proceso de rehabilitación con implantes dentales.

Elevación de membrana sinusal mediante oseodensificación.

Reporte de caso

Jorge Downton¹, Melisa Márquez¹, Andrés Acevedo¹, Olaisa García¹, Harold Castañeda^{1,2}

¹Facultad de Odontología, Universidad Santa María, Caracas, Distrito Capital, Venezuela

²Postgrado de Periodoncia, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela

jorgedownton@gmail.com

Objetivo: Determinar la efectividad de la técnica de oseodensificación para la elevación de la membrana sinusal, generando un aumento de volumen óseo que permita la colocación de un implante dental, información analizada mediante CBCT 6 meses posterior a la cirugía realizada.

Reporte de caso: Reporte de caso clínico de atrofia ósea moderada en zona posterior del maxilar, en el cual se realizó una elevación de la membrana sinusal, utilizando la técnica quirúrgica transcrestal con oseodensificación. Para su rehabilitación se colocó un implante cónico roscado mediante planificación digital con guía quirúrgica, en el mismo acto quirúrgico. A los 6 meses de postoperatorio se realizó un CBCT para evaluar y cuantificar la ganancia de volumen óseo. Este caso se realizó a partir de un estudio previo en la literatura.

Resultados: Se evidenció radiográficamente de forma inmediata una elevación de la membrana del seno maxilar que permitió la posterior rehabilitación con implantes. A los 6 meses posteriores a la intervención quirúrgica se realizó una evaluación mediante CBCT de la ganancia ósea. La técnica de Oseodensificación resultó ser efectiva, ya que se comprobó la existencia de un aumento del volumen óseo de 3mm sin una respuesta ósea negativa.

Conclusión: La técnica de oseodensificación comprende un enfoque de instrumentación quirúrgica innovador. Indicada especialmente en casos de deficiencia ósea moderada con al menos 5 mm de hueso residual. El sistema progresivo de fresado permite una expansión controlada, que resulta en un procedimiento menos invasivo, con menor morbilidad y menor riesgo de perforación de la membrana de Schneider. Además, su uso favorece la estabilidad primaria y la oseointegración de los implantes en hueso de baja densidad. Finalmente, esta técnica resulta predecible, segura y eficaz para la elevación de la membrana sinusal y la regeneración ósea de la zona posterior del maxilar para su posterior rehabilitación.

Manejo de osteonecrosis maxilar por medicamentos en hospital ortopédico infantil. Caso clínico

Meice El Nimer¹, Andrea Salaverría¹, Kelly Camacho¹, Kelly Gómez¹, Helimar Nieto¹, Oiralyhn Ochoa¹, Henry García², Janiouska Tovar²

¹Odontólogo Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela.

²Cirugía Bucal, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela.

meiceelnimer@gmail.com

Introducción: La Osteonecrosis Maxilar Asociada a Medicamentos (ONMAM) representa uno de los efectos adversos más relevantes en el tratamiento con medicamentos antirresortivos, los cuales son fármacos que inhiben principalmente la resorción ósea osteoclástica e interfieren en el metabolismo óseo. Se describe el caso clínico de un paciente con tratamiento de ácido zoledrónico que desarrolló ONMAM posterior a exodoncia del 45. Reporte de caso: Se trata de paciente masculino de 74 años con diabetes tipo II e hipertensión arterial controlada y cáncer de próstata diagnosticado en el 2019, tratado con 18 ciclos de ácido zoledrónico endovenoso, una vez al mes. Posterior a la exodoncia del 45 acude al servicio de cirugía bucal y maxilofacial de la Fundación Hospital Ortopédico Infantil (FHOI) sintomático, con dolor espontáneo localizado en zona correspondiente al 45 y presencia de fístula en la zona mesial del 47. Se realizó lavado con solución fisiológica y toma de radiografía periapical donde se observó secuestro óseo compatible con diagnóstico de ONMAM estadio 2. Bajo consentimiento informado se procedió a la exéresis del secuestro óseo; se utilizó técnica de fluorescencia estimulada con tetraciclinas con lámpara de luz ultravioleta para limitar la exéresis ósea, además del uso de Fibrina Rica en Plaquetas (FRP) y aplicación de Triticum Vulgare (Fitostimoline) en gel al 15%, se indicó aplicar 3 veces al día durante una semana. Resultados: Al estudio histopatológico se identificó un fragmento de tejido óseo necrótico que no presenta osteocitos en sus lagunas. Se realizaron controles progresivos, al tercer mes se observará clínicamente un proceso de cicatrización normal, radiográficamente signos de consolidación ósea indicativo de resolución de ONMAM estadio 2 posterior a la terapéutica aplicada. Conclusiones: El uso del FRP sigue siendo una alternativa que promueve la regeneración ósea y tisular y el uso de Fitoestimoline en gel, como coadyuvante en la reparación tisular de la mucosa bucal.

Actividad antagónica de lactobacilos probióticos sobre la microbiota disbiótica de sacos periodontales

[Katherine Estupiñán¹](#), [Jormany Quintero-Rojas¹](#), [Elaysa Salas-Osorio¹](#)

¹Cátedra de Microbiología, Departamento de Biopatología, Universidad de Los Andes, Mérida, Venezuela

katia19er@gmail.com

Objetivo: Evaluar el efecto antagónico de una mezcla de sobrenadantes de tres cepas de lactobacilos sobre la microbiota obtenida de sacos periodontales de pacientes con periodontitis estadio IV. **Metodología:** Se adoptará un enfoque cuantitativo con un diseño experimental de series cronológicas múltiples. La muestra se recolectará colocando conos de papel en las bolsas periodontales y transportado al laboratorio en caldo tioglicolato donde serán incubadas por 24 horas. Se inocularan por duplicado 100 µL del caldo obtenido, en tubos de caldo tioglicolato suplementados diferentes concentraciones (25%, 50% y 75%) de la mezcla de sobrenadantes y se incubaran a 37 grados C por 72 horas; adicionalmente se inoculará un tubo de caldo tioglicolato sin suplementos (control positivo) y otro con gluconato de clorhexidina (control negativo). El análisis del efecto inhibitor se realizará en tres entornos; aeróbico, microaeróbico y anaeróbico, observando la presencia o ausencia de crecimiento en las diferentes fases del cultivo. **Resultados esperados:** Evidenciar un efecto antagónico significativo de la mezcla de sobrenadantes sobre la microbiota, particularmente la reducción del crecimiento anaeróbico, reafirmará que la aplicación de probióticos es una estrategia efectiva como complemento a los tratamientos convencionales, para favorecer la restauración de la salud periodontal y la recuperación de la eubiosis bucal.

Aumento de encía queratinizada para un posterior cubrimiento radicular: Reporte de un caso

Valentina Fermín Lárez¹, Alejandro Herrero Cordoba¹, Alejandra Ponte²

¹Facultad de Odontología, Universidad Santa María, Caracas, Distrito Capital, Venezuela.

²Cátedra de Periodoncia, Facultad de Odontología, Universidad Santa María, Caracas, Distrito Capital, Venezuela.

valenferlar@gmail.com

Objetivo: Aumentar el volumen tisular para una posterior cirugía de cubrimiento radicular en la zona 3.1. **Reporte de caso:** Paciente femenino de 56 años de edad sintomática, asiste a consulta refiriendo sensibilidad en zona anteroinferior. Presentando recesión gingival de 7 mm en órgano dentario 3.1; y 3mm en órgano dentario 4.1. Su diagnóstico fue: salud gingival y periodontal en periodonto reducido. Con recesión gingival RT3 de Cairo en órgano dentario 3.1 y 4.1. El tratamiento inició con una Fase higiénica periodontal (raspado y alisado radicular) localizado para órganos 3.1 y 4.1. Primera fase quirúrgica, se realizó frenilectomía labial inferior, con desinserción de las fibras, posterior a esto se realiza miotomía del músculo orbicular inferior para ganar tejido, preparación del lecho receptor del injerto. Toma del injerto de tejido conectivo del paladar. Implantación del tejido donado mediante técnica de tunelización. Cierre quirúrgico con sutura no reabsorbible (cutilon 4-0). **Resultados:** Se alcanzaron los objetivos de recubrimiento prediciendo una segunda fase quirúrgica a los 6 meses, para lograr el éxito total de la recesión previamente descrita. **Conclusiones:** El injerto libre de tejido conectivo subepitelial es el indicado para la preparación de casos donde el lecho quirúrgico no es el idóneo para realizar un recubrimiento radicular..

Efficiency of photobiomodulation in the management of burning mouth syndrome post oncological treatment

Bárbara Ferrero¹, Gabriela Mudo¹, María Álvarez¹

¹Facultad de Odontología, Universidad Santa María, Caracas, Distrito Capital, Venezuela.

barbyvic97@gmail.com

Objective: To evaluate the effectiveness of photobiomodulation as a therapy applied to control the symptoms generated by Burning Mouth Syndrome in patients with toxicity after oncological treatment. Methods: Periodontal hygiene phase. Rinses with Maalox, Cetirizine and Gencivol 3 times a day for 15 days. Low intensity light therapy, 3 sessions were performed, 1 watt for 30 seconds at each point. In the first session, the laser was applied to 5 intraoral painful points. In the second session, laser was applied to 7 intraoral points and 1 extraoral point. In a third session, laser was applied to 5 intraoral painful points. Results: At the beginning of the first session, the patient reported pain of 10 on the EVA scale. At the time of applying the laser to each point, she reported immediate pain relief, immediately reaching 0 in each point that was treated. In the second session the patient arrived with a pain of 5 and at the end of the session she reported a pain of 2. In the third session the patient had a pain of 3 on the EVA scale and she ended up with 0 pain. Control: the patient is evaluated and reports that she has had no further taste alterations, as well as the generalized and chronic pain in the mouth. On the EVA pain scale it is currently at 1, after 3 laser sessions and a 4-month break. Conclusions: Based on the evidence collected in this review, PBMT has the potential to become a new therapeutic option for a wide range of chronic side effects associated with cancer therapy such as BMS. PBMT at low intensity applied to the patients pain points, together with oral rinses, enhanced the effect of pain relief and increased salivary secretion..

Tratamiento ortodóntico-quirúrgico en paciente con síndrome de Parry Romberg

Luis Franceschi¹, Glenda Falótico¹, Ambar Zalnieriunas¹, Belkis Dommar¹, José Golaszewski²

¹Postgrado de Ortopedia Dentofacial y Ortodoncia, Facultad de Odontología, Universidad de Carabobo, Valencia Venezuela.

²Postgrado de Cirugía Bucal y Maxilofacial de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera, Valencia, Venezuela.

luchofranceschi@gmail.com

Objetivo: brindar alternativas de tratamiento para pacientes con Síndrome de Parry Romberg. Reporte de caso: Se trató ortodónticamente con brackets prescripción Roth slot 0,022", instalación de bihélix y una vez alineado y nivelado ambas arcadas por un periodo de 6 meses, se planificó su cirugía ortognática que consistió en, osteotomía segmentaria sector posterosuperior derecho e izquierdo, Lefort I de avance maxilar y rotación. Injerto óseo con creta iliaca a nivel malar derecha. genioplastia de avance y rotación hacia el lado izquierdo, osteotomía bilateral de ramas, Lipotransferencia en labio superior región derecha con protocolo de Coleman 10 cc, queiloplastía del labio inferior, odontectomía UD 12 y 13 impactados y terceros molares, Brindado al paciente, mejor estética dentofacial, bienestar funcional, estabilidad y equilibrio muscular. Resultados: Se obtuvieron excelentes resultados faciales y dentales los cuales se evaluaron continuamente luego de la cirugía ortognática por 3 meses. Conclusiones: este tipo de tratamientos multidisciplinarios permiten garantizar en los pacientes con Síndrome de Parry Romberg armonía dentofacial y mejor actividad funcional.

Alternativa de tratamiento en diente permanente joven traumatizado

Gabriela García¹, Andrea Scovino¹, Elena Zavarce¹

¹Postgrado de Odontopediatría, Universidad de Carabobo, Valencia Edo Carabobo, Venezuela,

odgabrielag@gmail.com

Introducción: En procedimientos como la apexificación por lesiones traumáticas, es muy importante asegurar el proceso de reparación de los tejidos para la formación de una barrera inducida. Tradicionalmente, el material más utilizado para este propósito es el trióxido mineral (MTA). Sin embargo, sus desventajas son, la difícil manipulación, largo tiempo fraguado, la decoloración, así como su sistema de polvo/líquido. Para vencer estos problemas, en la actualidad se han desarrollado materiales biocerámicos premezclados a base de cementos de silicato como el NeoPutty. **Reporte de Caso:** Paciente escolar, masculino de 8 años de edad, referido al área del Postgrado de Odontopediatría de la Universidad de Carabobo para evaluación posterior a traumatismo dentoalveolar ocurrido hace 6 meses el cual amerita una restauración con resina compuesta. Al momento del examen clínico intraoral se evidenció discromía de UD 22 y restauración con bordes irregulares, al momento del examen radiográfico se observó imagen radiopaca con bordes radiolúcidos irregulares compatible con material restaurador defectuoso, cierre apical incompleto, ensanchamiento del espacio del ligamento periodontal y radiolucidez apical siendo esto confirmado en imagen por CBCT, al momento de las pruebas de sensibilidad pulpar fueron negativas al frío/calor, así como también a la percusión vertical y horizontal. Dando como diagnóstico definitivo una luxación lateral, a nivel pulpar: necrosis pulpar y a nivel periodontal: periodontitis apical asintomática. Se procedió a la realización una barrera apical con NeoPutty y obturación endodóntica convencional, posteriormente se realizó restauración definitiva con resina compuesta. **Conclusiones:** el cemento premezclado utilizado cuenta con propiedades similares al MTA, sin embargo, cuenta con practicidad y facilidad en su uso, lo cual acorta el tiempo de trabajo en odontopediatría, favoreciendo a la disminución en el tiempo en el sillón dental, así como también del tiempo operatorio y evita el cansancio y desadaptación del paciente pediátrico.

Fractura de implante dental en paciente con bruxismo: manejo y explantación. Reporte de caso

Genesis García Valera¹, Valentina Michelena¹, Harold Castañeda², Andrés Acevedo¹

¹Facultad de Odontología, Universidad Santa María, Miranda, Venezuela.

²Periodoncia, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela

genesisangelita@gmail.com

.

Introducción: La fractura de un implante dental representa una de las complicaciones más graves de estos dispositivos y es una de las principales causas de fracaso a largo plazo. Afortunadamente, las fracturas de implantes no son tan frecuentes en comparación con otros componentes protésicos. **Objetivo:** El objetivo de este estudio es conocer el manejo de un implante fracturado, describir el tratamiento de explantación y discutir las posibles causas de la fractura. **Reporte de caso:** Se presenta el caso clínico de un paciente de 65 años que sufrió la fractura de un implante dental un año y medio después de su colocación con éxito inicial en la osteointegración. La sobrecarga biomecánica, provocada por el bruxismo y la oclusión, se identifica como una de las causas posibles de la fractura, junto con el diseño del implante y la planificación protésica. **Resultados:** La cirugía de la explantación fue exitosa considerando que hubo preservación del alvéolo durante la cirugía, se utilizó sponge graft para inducir la regeneración ósea del alvéolo, se suturó la zona asegurando la cicatrización de la mucosa y 7 días después se retiraron los puntos, se mantiene el seguimiento del paciente para evaluar futuros tratamientos. **Conclusión:** A pesar de la alta tasa de éxito de la rehabilitación con implantes a largo plazo, es esencial identificar y manejar las posibles complicaciones mecánicas y biológicas que puedan surgir. Los clínicos deben estar preparados para reconocer las causas subyacentes y adaptar las intervenciones necesarias para evitar el fracaso del tratamiento.

Cirugía plástica periodontal: aumento de corona clínica con planificación digital. Reporte de caso

Olaisa Garcia¹, Andrés Acevedo^{4,5}, Melisa Márquez², Jorge Downton², Harold Castañeda³

¹Odontólogo General, Universidad Santa María, Caracas, Venezuela

²Estudiante Universidad Santa María, Caracas, Venezuela

³Periodoncia e Implantología, Universidad Central De Venezuela, Caracas, Venezuela

⁴Periodoncia, Uningá, Maringa, Brazil,

⁵Master de Implantología, Universidad Santa María, Caracas, Venezuela

olaisagarcia95@gmail.com

Objetivo: Evaluar los resultados de un alargamiento de corona clínica guiado digitalmente en un caso de sonrisa gingival por erupción pasiva alterada. **Reporte de caso:** Se reporta caso clínico de paciente femenina de 28 años de edad, sin antecedentes médicos contributivos y periodontalmente estable. Se realizó evaluación clínica, registro fotográfico completo y exámenes complementarios que incluyeron tomografía y modelos digitales. Se observó que la paciente mostraba exceso de encía al sonreír (Sonrisa gingival o sonrisa tipo 2 con 3 mm de sobre-exposición del maxilar según E. Philips) provocada por una erupción pasiva alterada (EPA), coronas clínicas cortas e hiperactividad del músculo elevador del labio superior en trabajo. Se realizó una gingivectomía, osteotomía y osteoplastia con previa planificación digital usando una guía quirúrgica personalizada, electrobisturí para un cuadrante y laser en el cuadrante opuesto. Se pudo evidenciar la estabilidad de los tejidos en los controles postoperatorios a los quince días y seis meses. **Resultados:** No hubo diferencias estadísticamente significativas en términos de cicatrización de heridas, puntuaciones de dolor y estabilidad del margen gingival entre ambas hemiarcadas. La utilización de planificación digital y una guía quirúrgica personalizada permitió mayor exactitud, menor tiempo quirúrgico y resultados previsibles. **Conclusiones:** La demanda estética por parte de los pacientes, y nuestra como profesionales de la odontología, se ha convertido en una prioridad en la práctica clínica. El uso de la planificación digital y las guías quirúrgicas personalizadas en procedimientos de alargamiento de corona clínica en pacientes con EPA y altas demandas estéticas aportan precisión, disminuyen el tiempo del tratamiento y mejoran los resultados postoperatorios.

Índice de biopelícula dental en niños de sexto grado de primaria pertenecientes a dos colegios de la Gran Caracas

Romina Garriga¹, Julieta Wills¹, Cristina Lattuf¹, Angela Lamura^{1,2}, Rosa Rondon^{1,2}

¹Universidad Santa María, Caracas, Venezuela

²Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela

romigl1625@gmail.com

Objetivo: El objetivo del trabajo fue comparar si existe diferencia en la higiene de los niños de 6to grado entre un colegio privado de la zona popular y un colegio público en la zona rural ambos en Caracas. **Materiales y Métodos:** La metodología consistió en una muestra de 26 estudiantes de 6to grado donde se utilizó el índice de O'Leary, el estudio se realizó durante 6 semanas consecutivas tomando en cuenta zona de residencia, tipo de escuela, nivel de estudio, tratamiento ortodóntico y/o apiñamiento. **Resultados:** Los resultados demuestran que no necesariamente con la enseñanza de una técnica de cepillado instruida disminuye la biopelícula dental, la posición geográfica del colegio y el nivel socioeconómico de los estudiantes no son los únicos factores determinantes. En un colegio el índice inicial fue 64,70% versus 58,38% y el control final fue de 62,79% y 72,79% respectivamente. **Conclusiones:** Concluimos que el ambiente familiar y escolar desempeñan un rol importante y se requiere de protocolos e inducciones como proyecto permanente de salud pública.

Comparison of two clinical techniques for measuring periodontal phenotype

Objective: To compare Transgingival Technique (TT) and Visual Technique (VT) for diagnosing Periodontal Phenotype (PP). **Methods:** A comparative study with a field design and non-probabilistic intentional sampling was conducted. Direct observation techniques were applied, recording gingival thickness and transparency. Data were processed in Excel and Jamovi for statistical analysis. Informed consent was obtained from patients. **Results:** After applying the measurement techniques, individual diagnoses were made according to the 2017 Classification of Periodontal and Peri-Implant Diseases and Conditions (CPPIDC). - TT: Maxilla: mean: 0.994 mm, median: 1 mm, mode: 1 mm, standard deviation: 0.325 mm. In percentages, 81.33% were Thin Periodontal Phenotypes (TPP), and 18.67% were Thick Periodontal Phenotypes (FPP). Mandible: mean: 0.832 mm, median: 1 mm, mode: 1 mm, standard deviation: 0.340 mm. In percentages, 94.05% were TPP, and 5.95% were FPP. - VT: Maxilla: 15.5% were TPP, and 84.5% were FPP. Mandible: 53.6% were TPP, and 46.4% were FPP. **Comparison** The CPPIDC parameters indicate that TPP should measure ≤ 1 mm and show transparency, while FPP should measure >1 mm without transparency. A significant difference was found between both methods: 59.5% in the maxilla and 41.6% in the mandible. In 50.6% of cases, measurements were ≤ 1 mm without transparency. **Conclusions:** There was a 50.6% discrepancy between TT and VT. This suggests that FPP may have thinner measurements than those established by the CPPIDC. It is recommended to expand the sample size and consider gingival composition to improve PP classification in Venezuela.

Cirugía plástica periodontal para el recubrimiento radicular con técnica de tunelización e injerto conectivo: Reporte de caso

¹Universidad Santa María, Miranda, Venezuela

²Postgrado de Periodoncia, UNINGA, Maringá, Paraná, Brasil,

³Postgrado de Periodoncia, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela

pierinagomezcedeno@gmail.com

Objetivo: Exponer la técnica de tunelización con el uso de injerto conectivo (gingival libre desepitelializado), recubrir las recesiones gingivales múltiples, mantener y mejorar el nivel de inserción clínica, eliminar la hipersensibilidad dental, aumentar la banda de encía libre queratinizada y determinar su evolución y efectividad. **Reporte del caso:** En este reporte se presenta el caso de un paciente masculino de 54 años de edad, sin enfermedades sistémicas contributorias, no fumador, que acude al servicio de Periodoncia de Facultad de Odontología de la Universidad Santa María, presentando recesiones gingivales generalizadas Tipo 1 (clasificación de Cairo Pini Prato, 2011) en los órganos dentales 1.2, 1.3, 1.4, 1.5 y 1.6 entre 1mm y 4mm, gingivitis con periodonto reducido, fenotipo delgado e hipersensibilidad a los cambios térmicos en dichas zonas de recesión. Después de la evaluación y diagnóstico establecido se realizó fase higiénica del tratamiento periodontal. **Técnica quirúrgica seleccionada:** técnica de tunelización con injerto conectivo (injerto gingival libre desepitelializado) **Resultados:** Se observó una cicatrización satisfactoria de los tejidos, ausencia de dolor postoperatorio en la zona del paladar y el lecho receptor, disminución de hipersensibilidad, y recubrimiento de un 95% de las recesiones **Conclusiones:** La técnica de tunelización modificada con injerto conectivo desepitelializado es un tratamiento exitoso y eficaz para pacientes con recesiones múltiples con defectos estéticos y presencia de hipersensibilidad, logrando así un aumento de fenotipo, encía queratinizada, recubrimiento radicular y brindar estabilidad en el tiempo.

Gingivitis espongiótica juvenil: manejo y recurrencia en un paciente de 8 años: Reporte de caso

[Xabier Gómez¹](#), [Melani Gutiérrez¹](#), [Alejandra Muñoz¹](#), [Valeria Contreras¹](#), [Andrea Martínez¹](#),
[Emely Sosa¹](#), [Alejandra Ponte^{1,2}](#)

¹Facultad de Odontología, Universidad Santa María, Caracas, Distrito Federal, Venezuela

²Periodoncia, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Distrito Federal, Venezuela

Introducción: La gingivitis espongiótica juvenil (GJS), descrita en 2007, es una rara enfermedad inflamatoria que afecta principalmente a niños y adolescentes. Se manifiesta como una lesión exofítica indolora, roja y brillante en la encía anterior maxilar. Sangra al cepillado, pero no a la palpación. Histológicamente, presenta epitelio escamoso estratificado hiperplásico no queratinizado con espongiosis, infiltración neutrofílica y edema intercelular. El tejido conectivo muestra vasodilatación e inflamación aguda y crónica con exocitosis de células inflamatorias. **Presentación de caso:** Paciente masculino de 8 años acude para exodoncia. Se observa hiperplasia gingival con cambio de coloración y dolor al tacto. En evaluación clínica, se detecta lesión erosiva de 1.5 cm en encía marginal e interpapilar, extendiéndose a encía adherida, abarcando varias unidades dentarias. La lesión es roja brillante, aterciopelada, blanda, con bordes definidos, indolora, pero con sangrado al sondaje. Evolución de 2 meses. **Diagnóstico presuntivo:** Gingivitis espongiótica juvenil primaria, posiblemente causada por alteración epitelial y pérdida de queratinización. **Intervenciones terapéuticas:** El tratamiento incluye fase higiénica periodontal, enseñanza de técnicas de cepillado y cambio de productos de higiene oral. Tras resultados insatisfactorios, se realizaron tartrectomías y biopsia incisional. La LJSNGH se asocia a factores locales, sistémicos y traumáticos, posiblemente vinculados a patologías, niveles hormonales, infecciones, ortodoncia, biofilm o respiración bucal. La susceptibilidad del tejido epitelial se atribuye a menor queratinización. Afecta principalmente a menores de 18 años, sin predilección por género, causada por alteración epitelial que disminuye defensas ante antígenos orales. **Conclusiones:** La recidiva tras el tratamiento inicial de la gingivitis espongiótica juvenil enfatiza la necesidad de seguimiento continuo. Se recomienda terapia periodontal quincenal y técnicas de higiene complementarias para prevenir recurrencias y mantener la salud gingival.

Ortopedia funcional de los maxilares, más allá de la genética

[Marina V. Goncalves¹](#)

Objetivo: Corrección del exceso sagital mandibular y mordida cruzada anterior **Reporte de caso:** paciente masculino de 10 años de edad con antecedentes familiares de maloclusiones Clase III esquelética mediante ortopedia funcional de los maxilares Se utilizó una radiografía panorámica y cefálica lateral para obtener el panorograma de simetría, trazado cefalométrico de UCV, Bimler y Rocabado. Se complementó el diagnóstico mediante fotografías clínicas extra e intraorales, realizando un análisis sobre la simetría corporal y junto con el estudio de modelos aplicamos el análisis de Moyers y Nance simplificado para corroborar la predicción de espacios. Posteriormente se diseñó e instaló un Modelador Elástico Tipo C para tratar la maloclusión mediante la OFM. **Resultados:** A los 7 días después de instalado el aparato de OFM se obtuvieron resultados notorios en cuanto a la relación intermaxilar, evolucionando de una mordida cruzada anterior a una mordida borde a borde y posteriormente al tercer control que fue realizado a la 3era semana de instalado el aparato se logró la determinada área. Los cambios no solo fueron dentales sino faciales en los cuales los tejidos blandos mejoraron la proyección y soporte. Igualmente evidenciamos cambios en postura física del paciente, la inclinación de la cabeza mejoró, así como la de sus hombros. **Conclusiones:** La modificación de los patrones faciales a pesar de contar con un factor genético predominante, se hace posible gracias a una intervención meticulosa y oportuna de la OFM que contribuye a cambios significativos en el desarrollo de los maxilares redireccionando su crecimiento, mejorando la función de la musculatura creando una mejor armonía dental y facial de manera funcional, así como también corrigiendo la postura corporal. En este caso se logró la corrección de una mordida cruzada anterior en tan sólo un mes y medio..

Eficacia de la nano-hidroxiapatita como agente remineralizante en superficies dentales con lesiones iniciales en el esmalte en pacientes residentes en la ciudad de Valencia, Venezuela

Hidaya Hasan¹

¹Odontólogo, Universidad José Antonio Páez, Edo. Carabobo, Venezuela

hidayahasan.ab@gmail.com

Objetivo: Reportar la eficacia clínica de un barniz que contiene partículas de hidroxiapatita en su forma nanocristalina, en remineralizar superficies dentales que presenten algún signo de desmineralización en el esmalte dental. Metodología: Se realizará un muestreo consecutivo y a conveniencia obteniendo un único grupo de estudio experimental, un grupo que estará conformado por pacientes que acuden a consulta en una clínica privada, en la ciudad de Valencia, en el Estado Carabobo, Venezuela. Se evaluarán clínica y radiográficamente las superficies dentales bajo los criterios ICDAS y se aplicará el tratamiento con el barniz de nano-hidroxiapatita una vez al mes en un período de 6 meses, y se evaluarán los mismos criterios una vez pasado ese tiempo. Resultados esperados: Se indicará el nivel de eficacia de la aplicación directa de un barniz a base de nanohidroxiapatita para revertir lesiones cariosas iniciales de esmalte dental. Conclusiones: Conclusión: Considerando las limitaciones propias del diseño del estudio, este reporte de casos clínicos contribuirá con la evidencia científica sobre el uso odontológico de la nano-hidroxiapatita para así explorar nuevas alternativas de tratamiento y poder evaluar y validar su uso en estudios clínicos controlados.

Effects of temperature on physical-mechanical properties of sealing cements

[Elimar Henriquez¹](#)

¹University of Carabobo, Valencia, Carabobo, Venezuela

elimarhenriquez2@outlook.com

Objective: The aim of this study was to evaluate the effects of temperature variations on the physical-mechanical properties of 6 currently used sealant cements by means of an in vitro experimental study, subjecting them to temperature increases of 90, 100, 120 and 200 C, in order to evaluate shrinkage, deformation, viscosity, setting and dyschromia. **Methods:** in vitro **Results:** MTA Fillapex®, Neo MTA 2® Bio C Sealer® and Neo Sealer Flo® showed minimal shrinkage; AH Plus® and AH Plus Bioceramic® were the most susceptible to deformation; AH Plus® and AH Plus Bioceramic® were more susceptible to deformation and MTA Fillapex® had a longer setting time, while Bio C Sealer® had a high viscosity. No significant differences were observed in terms of dyschromia between the sealing cements. **Conclusions:** It is concluded that, of the sealing cements studied, the bioceramic and epoxy resin-based ones perform better when subjected to tests evaluating temperature variations in the physical-mechanical properties according to ISO and ANSI/ADA regulations. It is recommended to conduct an in vivo study and expand the research.

Estudio comparativo de la efectividad de la fibrina rica en plaquetas con silicio orgánico en la construcción de andamios para la regeneración ósea guiada

Santiago Hernández¹, Betania Arzola¹, Argimiro Hernández^{2,3}

¹Universidad Santa María, Distrito Capital, Miranda, Venezuela

²Cirugía Oral y Maxilofacial, CIBUMAXI, Sevilla, Andalucía, España

³Cirugía Oral y Maxilofacial, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Distrito Capital, Venezuela

santihv11497@gmail.com

Objetivo: El objetivo de la investigación es explorar la combinación del hueso autólogo con otros materiales, como el silicio y la fibrina rica en plaquetas (PRF) con el propósito de mejorar los resultados obtenidos en la regeneración ósea, ya que no se ha encontrado evidencia previa de la combinación de estos tres materiales para lograr una regeneración eficiente. **Materiales y Métodos:** La investigación tiene un diseño experimental, para el cual se utilizaron 12 conejos de laboratorio New Zealand a los cuales se les indujo cuatro defectos óseos no autocurables en el hueso parietal (9 mm de diámetro). El hueso extraído se molió y dividió en tres partes. A su vez, los animales se dividieron en cuatro grupos. Grupo 1 (PSB), que recibió una combinación de PRF, silicio y hueso autólogo; Grupo 2 (PS), con PRF y silicio; Grupo 3 (SB), con silicio y hueso autólogo; y Grupo 4 (Control) hueso autólogo. **Resultados:** Los resultados se obtienen mediante las imágenes obtenidas del software Albira Suite, donde los grupos PSB y SB presentaron una mayor cantidad y porcentaje de hueso sano, aunque sin diferencias significativas respecto al grupo control. El grupo PS tuvo los valores más bajos. Histológicamente, el Grupo PSB mostró la mayor área y perímetro de hueso mineralizado, aunque no se observaron diferencias en la deposición de calceína entre los grupos. El Grupo SB presentó un perímetro óseo significativamente mayor. **Conclusiones:** En conclusión, el estudio sugiere que la combinación de silicio, PRF y hueso autólogo puede mejorar la formación de hueso mineralizado, debido a la sinergia entre estos, que aumenta la osteoconducción y acelerar la mineralización. Estos hallazgos destacan el potencial de la combinación de silicio con otros biomateriales para la regeneración ósea, se recomienda hacer más investigaciones.

Bloque celular de ovoalbúmina para identificar células inflamatorias adheridas a suturas

Arehana Herrera¹, María C. Aguilera¹, Jimmy Ramos², Eliezer Tovar²

¹Maestría en Biología Oral. Facultad de Odontología. Universidad de Carabobo, Valencia, Edo. Carabobo, Venezuela

²Departamento de Ciencias. Morfológicas y Microscópicas. Universidad de Carabobo., Universidad de Carabobo, Valencia, Edo. Carabobo, Venezuela.

arehana.herrera@gmail.com

Objetivo: Demostrar la aplicación del bloque celular de ovoalbúmina en el estudio de la reacción inflamatoria ante materiales de sutura. **Metodología:** Pacientes intervenidos quirúrgicamente con el uso de suturas mencionadas en el módulo odontológico "Misión Sonrisa" de la CHET, de quienes se obtendrá una muestra, de carácter no probabilístico para su estudio. Una vez seleccionados de sujetos de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión y ejecución del procedimiento quirúrgico se procede a la recolección de la muestra, 7 días postexodoncia. La parte de la sutura que está en contacto con el tejido de cicatrización se emplea para el estudio de las células inflamatorias; los hilos recolectados se sumergirán en un fijador de formaldehído/glutaraldehído durante 48 horas en un bloque blando de ovoalbumina. Seguidamente se colocarán entre dos papeles de filtro en un cassette histológico, para posteriormente ser sometidos a fijación, parafinización, y seguidamente realizar cortes en el microtomo; luego su visualización al microscopio óptico. La concentración del material y su procesamiento como biopsia permite optimizar el material y realizar estudios convencionales, citoquímicos y moleculares. En cada sección, se evaluará la proporción de células inflamatorias alrededor de la sutura con el correspondiente examen estadístico. **Resultados esperados:** Facilitar la identificación y cuantificación de las células inflamatorias adheridas a suturas, evidenciando diferencias en la adhesión celular entre distintos materiales de unión tisular, lo que podría indicar diferentes respuestas inflamatorias y repercusiones en la cicatrización, por tanto, permitirá al clínico comprender tanto los mecanismos de la respuesta inmunitaria como orientar elección del material de sutura adecuado para cirugía bucal. **Conclusiones:** Esta metodología resulta prometedora para identificar y cuantificar de manera precisa las células inflamatorias adheridas a diferentes tipos de suturas punto al comparar la adhesión celular entre los materiales evaluados, se espera evidenciar diferencias significativas en la respuesta inflamatoria. Lo que podría tener implicaciones directas en la cicatrización y el éxito del procedimiento quirúrgico. El proyecto aún está en desarrollo.

Impacto de la caries dental en la autoestima de los niños que acuden a la clínica infantil de la facultad de odontología de la Universidad Santa María. Proyecto piloto

Daniella Herrera¹, Adriana Campione¹

¹Facultad de Odontología, Universidad Santa María, Caracas, Venezuela

od.daniherrera@gmail.com

Objetivo: Determinar si la presencia de caries dental influye en la autoestima de los niños que acuden a la clínica infantil de la facultad de odontología de la USMinar si la presencia de caries dental influye en la autoestima de los niños que acuden a la clínica infantil de la facultad de odontología de la USM Materiales y Métodos: El tipo de investigación fue cuantitativa, descriptiva, no experimental. La población y muestra estuvo conformada por 30 niños entre 5 a 12 años. El criterio de inclusión de la muestra fueron niños entre 5 y 12 años y el criterio de exclusión fueron los niños que no asistieron ese día a su consulta en el servicio. El instrumento fue una encuesta en las que se evaluaba la autopercepción del niño y se generaba la separación de los grupos; niños con caries (grupo de estudio) y sin caries (grupo control) **Resultados:** En los resultados encontramos que el 35.3% de los niños con caries no se sienten bien consigo mismos, mientras que, del grupo libre de Caries, solo el 10% refiere lo mismo. Al 41% de los niños con caries dental no les gusta su sonrisa, por el contrario, al 100% de los niños sin caries les gusta su sonrisa. El 35,3% de los niños con caries ha dejado de realizar actividades que le gusten por dolor dental y el 47.05% ha dejado de comer por dolor dental. **Conclusiones:** Se concluye que existe una relación significativa entre la presencia de caries dental y la baja autoestima en los niños.

Tratamiento de lesiones pigmentadas por síndrome de Peutz-Jeghers con láser de diodo: Reporte de un caso

Alejandro Herrero¹, Valentina Fermín¹, Any Sánchez², Cislenny González^{1,2}

¹Patología Cirugía y Medicina Bucal, Universidad Santa María, Caracas, Venezuela.

²Medicina Estomatológica, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela.

aleherrerocordoba@gmail.com

Objetivo: Eliminar de forma conservadora y atraumática las máculas presentes en cavidad bucal, causadas por síndrome de Peutz-Jeghers. **Presentación de caso:** Paciente femenino de 24 años de edad, asintomática, acude a consulta refiriendo inconformidad por lesiones pigmentadas, presentando múltiples máculas en mucosa labial, de carrillos y tejido gingival anterior. Como tratamiento se determinó la terapia despigmentante con láser de diodo a 2 watts de potencia. Gingivoplastia en tejido gingival pigmentado a 3.6 watts de potencia. Fotobiomodulación durante 1 minuto en cada zona hasta alcanzar los 100 Jules con uso de terapia tópica de BlueM®. **Resultados:** A los 6 meses se observó que se erradicaron las múltiples lesiones maculares, suponiendo un tratamiento satisfactorio. **Conclusiones:** El tratamiento con láser para la eliminación de lesiones pigmentadas es conservador por su afinidad con el tejido; y puesto que la paciente no tuvo recidivas en los controles, se podría inferir que satisfactorio.

Clinical vs digital measurements for accurate diagnosis of periodontal phenotype

Ana Izquierdo¹, Miguel Gil¹, Andrés Acevedo¹

¹Odontología, Universidad Santa María, Caracas, Miranda, Venezuela

anakizquierdog@gmail.com

Objective: To compare clinical and tomographic measurements of gingival thickness for the accurate diagnosis of the periodontal phenotype. **Materials and Methods:** A comparative study with a field design and intentional non-probabilistic sampling. The direct observation technique was applied, recording clinical and digital gingival thickness. Data were input and processed in Excel for comparison. Informed consent was obtained from all patients. **Results:** After performing both clinical and digital measurements, 71% of patients showed no probe transparency, indicating a thick PP, while in 29% of cases, the probe did show transparency, suggesting a thin PP. Regarding the comparison of gingival thickness measurements, both clinically and digitally, an absolute error of 0.28 mm was identified. This discrepancy may affect the diagnosis of PP. **Conclusions:** Based on the results, it is concluded that accurate measurement of the periodontal phenotype is achieved through the complementarity of both methods. It is suggested to use a micromillimeter periodontal probe, magnification tools, and tomographic measurements to improve the accuracy in evaluating PP. The operator's skill is crucial to ensuring consistent results.

Peri-implant bone behavior after usage of 3 drilling techniques. In vitro study

[Patricia López¹](#), [Gustavo Bustamante¹](#), [Alejandro Cedeño¹](#), [Luis Romero¹](#)

¹Oral Surgery, Universidad del Zulia, Maracaibo, Zulia, Venezuela

patriciapla101@gmail.com

Objective: To evaluate the effects on the primary stability event and bone-implant interface of 3 different osteotomy protocols, through biomechanical analysis and tomographic images. **Methods:** Explanatory research was carried out with an experimental, in vitro, transversal design, where three different drilling sequences were compared as follows: conventional drilling sequence (Group 1), osseodensification drilling sequence (Group 2), Cortical Tap Drilling sequence (Group 3). Resonance frequency analysis (RFA) was performed immediately after implantation, measuring stability quotient of each group. Bone-implant interface measurements were also performed using CBCT images **Results:** Statistically significant Resultados: were found regarding the primary stability ratios found in implants placed using the osseodensification drilling protocol and the use of cortical tap drill preparation. **Conclusions:** The execution of this research showed that among the 3 techniques implemented, osseodensification is the protocol that allows obtaining the best results: in biomechanical parameters of primary stability and bone-implant interface.

VPH y el condiloma acuminado: Reporte de caso clínico

Isabel Loreto¹, Carolina Lapenta¹, Laura Graterol¹, Ana M Divasson¹, Diana Bolívar², Cislenyt Gonzalez^{2,3}

¹Estudiante Facultad de Odontología, Universidad Santa María, Caracas, Venezuela.

²Odontólogo, Universidad Santa María, Caracas, Venezuela

³Departamento de patología, cirugía y medicina bucal. Facultad de Odontología, Universidad Santa María, Caracas, Venezuela.

isadf.00@gmail.com

Objetivo: El presente trabajo tiene como objetivo reportar un caso clínico sobre una lesión causada por el virus del papiloma humano. **Reporte del caso:** A continuación, se describe el caso de una paciente de 25 años de edad quien presentó una lesión tumoral en el paladar duro, entre los órganos dentarios 2.2 y 2.3, de aproximadamente 1 cm de diámetro, textura rugosa con entrantes y salientes, bordes definidos, del mismo color de la mucosa y base pediculada, dicha lesión fue tratada exitosamente mediante la escisión quirúrgica total, posterior a su eliminación se le realizó el estudio histopatológico correspondiente. **Resultados:** El estudio histopatológico arrojó como diagnóstico histopatológico hallazgos compatibles con condiloma acuminado. Se realizó seguimiento clínico post operatorio a los 7 y 15 días observando la cicatrización total del tejido. **Conclusiones:** El condiloma acuminado es una lesión causada por el virus del papiloma humano (VPH), predominantemente por los subtipos 6 y 11. Se trata de una de las infecciones de transmisión sexual más comunes, se transmite por contacto directo con lesiones genitales durante las relaciones sexuales. , sin embargo, contrario a lo que se piensa no es su único método de transmisión, ya que la autoinoculación de lesiones cutáneas y la transmisión vertical (madre-hijo durante el parto) son también vías frecuentes. Las lesiones se manifiestan principalmente en áreas húmedas, como los genitales o la cavidad bucal, con una apariencia similar a una coliflor, de color parecido a la mucosa y generalmente indoloras. El tratamiento se centra principalmente en eliminar las lesiones visibles a través de la escisión quirúrgica total, aunque su elección depende de factores como el tamaño, la localización y la cantidad de lesiones, además del estado inmunológico del paciente. La prevención es clave y debe incluir prácticas sexuales seguras, vacunación contra el VPH y controles médicos regulares, tanto odontológicos como generales, para la detección temprana de cualquier alteración en la salud y bucal general.

Rehabilitación mandibular sobre implantes dentales y protocolo “All on 4”, en una paciente con caso de liquen plano erosivo ampollar

María Lozano¹, Moses Grimaldo¹, María del Pilar¹, Ríos Calvo¹, José Carlos de Oliveira¹

¹Facultad de Odontología, Universidad Santa María, Caracas, Miranda, Venezuela.

dramagabylozano@gmail.com

Objetivo: Describir las características clínico-patológica de un paciente con un estado exacerbado de liquen plano erosivo ampollar candidato para cirugía de implante. **Metodología:** Se trata de un paciente femenino de 67 años de edad con la necesidad de realizar una rehabilitación protésica implantológica, en la fase de estabilización de logró controlar la enfermedad base y se logró la colocación de los implantes dentales con su posterior rehabilitación protésica, y sus respectivas consultas de control. **Resultados:** Se controló la enfermedad para la fase quirúrgica y protésicas y aun pese de exacerbaciones, se han controlado 16 meses después de la intervención, no ha habido signos de alerta. **Conclusiones:** El trabajo interdisciplinario con otros especialistas en un área tan multifacética como lo es la implantología, es una fortaleza que se ha demostrado con la prostodoncia, ortodoncia, cirugía, periodoncia y medicina estomatológica, es importante mantener el control médico y protésico para disminuir los riesgos y mantener la documentación del caso a largo plazo.

Comportamiento biomecánico de las técnicas All on Four convencional, 4M y 4V en la rehabilitación de

maxilares atróficos. Un estudio in silico

Katherine Macía¹, Félix M. Nieto², Wilmer Carrillo², Janet Hernández¹

¹Postgrado Implantología Bucal, Universidad de Carabobo, Valencia, Carabobo, Venezuela

²INABIO, Caracas, Venezuela.

kmacia@uc.edu.ve

Objetivos: Evaluar el comportamiento biomecánico de las técnicas All on four convencional, 4M y 4V en la rehabilitación de maxilares atróficos utilizando el método de elementos finitos. Analizar la distribución de esfuerzos en la prótesis, subestructura, pilares, implantes y hueso periimplantario en la rehabilitación con implantes de maxilares atróficos utilizando la técnica All on four convencional a través del método de elementos finitos. Analizar la distribución de esfuerzos en la prótesis, subestructura, pilares, implantes y hueso periimplantario en la rehabilitación con implantes de maxilares atróficos utilizando la técnica M4 a través del método de elementos finitos. Analizar la distribución de esfuerzos en la prótesis, subestructura, pilares, implantes y hueso periimplantario en la rehabilitación con implantes de maxilares atróficos utilizando la técnica V4 a través del método de elementos finitos. Comparar el comportamiento biomecánico de las técnicas All on four convencional, 4M y 4V en la rehabilitación de maxilares atróficos utilizando el método de elementos finitos. **Metodología:** El estudio se encuentra elaborado bajo un enfoque paradigmático de tipo cuantitativo, también llamado paradigma positivista, vestido bajo una investigación de tipo Experimental dentro de la categoría pre-experimental y descriptiva. **Resultados esperados:** Los resultados serán obtenidos una vez concluido el estudio propuesto. **Conclusiones:** Las conclusiones serán obtenidos una vez concluido el estudio propuesto.

Terapia periodontal con láser de diodo en adulto: Reporte de caso

Erica Mansour¹, Amira Mansi¹, Emely Sosa¹, Dubraska Esparragoza¹, María Jubes^{1,2}

¹Odontología, Universidad Santa María, Caracas, Distrito Federal, Venezuela

²Periodoncia, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Distrito Federal, Venezuela

ericamansourdoumet@gmail.com

Introducción: Con los avances de la Odontología se han creado varios métodos para la mejora de salud bucal y periodontal de los pacientes. Uno de los más destacados y que tiene mejor recuperación post quirúrgica es el láser de diodo, el cual tiene numerosas aplicaciones en la especialidad de cirugía bucal para realizar intervenciones quirúrgicas en tejidos blandos y que no implique excesivo sangrado. En periodoncia se emplea por su importante efecto bactericida. **Hallazgos clínicos:** Paciente masculino de 22 años de edad natural y procedente de Caracas, con antecedentes de arritmia cardíaca diagnosticado en el año 2022, cuyo motivo de consulta refiere “porque me sangran mucho las encías”. Al examen clínico se observó aumento de volumen generalizado tanto en encía libre, marginal como papilar, con color eritematoso, tanto superior como inferior. Tras realizar la anamnesis adecuada, y exámenes clínicos, se diagnosticó al paciente con periodontitis (estadio II, grado B). **Intervenciones terapéuticas:** El plan de tratamiento óptimo consistió en cuatro sesiones de raspado y alisado radicular, seguidas de una cirugía periodontal. Se realizó una gingivectomía y gingivoplastia utilizando láser de diodo para mejorar la arquitectura gingival. En la revisión a los cuarenta y cinco días después de la cirugía, se observó una notable mejoría e integración completa de las zonas tratadas. La arquitectura gingival mostró una nivelación adecuada, logrando los objetivos estéticos y funcionales del tratamiento. **Conclusiones:** El láser de diodo destaca en cirugía periodontal por su precisión, efecto hemostático y propiedades bactericidas. Se aplicó para gingivectomía y gingivoplastia, permitiendo corte preciso, menor sangrado y recuperación post-quirúrgica más rápida. Esta técnica facilitó la remodelación gingival, logrando resultados estéticos superiores y notable reducción en inflamación y sangrado gingival.

Impacto de protectores bucales en la salud oral de atletas

Emely de Jesús Medina¹

¹Universidad Gran Mariscal de Ayacucho, Barcelona, Venezuela

emelymedina.24.06.97@outlook.com

Objetivo: Evaluar la relación entre el uso de protectores bucales, la higiene bucal y la aparición de caries dental en atletas atendidos en CENACADES. Materiales y Métodos: Se llevó a cabo un estudio de campo a través de una encuesta diseñada para recopilar datos sobre hábitos de higiene bucal, uso de protectores bucales y dieta de los atletas. Resultados: Los resultados revelaron que, Higiene deficiente: Un alto porcentaje (73%) de los atletas desconocía la forma correcta de limpiar sus protectores bucales, lo que favorecía la acumulación de bacterias, Lesiones cariosas: Se observará una alta incidencia de caries dental, especialmente en los cuellos de los dientes, asociados a la falta de higiene del protector bucal, Dieta rica en carbohidratos: Los atletas consumían una dieta con un alto contenido de carbohidratos, lo que contribuía al desarrollo de caries, Deterioro bucal: El 90% de los atletas experimentó un deterioro en su salud bucal después de utilizar el protector bucal, debido a la proliferación bacteriana y fúngica. Conclusiones: Los hallazgos sugieren que el uso inadecuado de protectores bucales, combinado con una higiene oral deficiente y una dieta rica en carbohidratos, aumenta significativamente el riesgo de desarrollar caries dental y otras enfermedades bucales en atletas. La deshidratación y el estrés asociado con el entrenamiento también agravan estas condiciones.

Reincidencia de fibroma traumático en mucosa yugal: Reporte de caso

Andrea Mejías¹

¹Departamento Patología, Cirugía y Medicina Bucal, Universidad Santa María, Caracas, Venezuela.

mejiasandrear@gmail.com

Introducción: Un trauma o irritación crónica a nivel de la mucosa bucal genera una repuesta, formando una hiperqueratosis que se muestra como un cuerpo de tejido conjuntivo fibroso, compacto conformado por colágeno tipo I y III, esto es lo que conocemos como hiperqueratosis friccional o comúnmente conocida como fibroma traumático. **Objetivo:** Reportar la reincidencia de un fibroma traumático localizado en mucosa yugal, después de 6 años de su extirpación quirúrgica, y a su vez determinar el motivo de la misma. **Metodología:** El abordaje consistió en la extirpación quirúrgica de la lesión realizando biopsia excisional, la cual se envió para el estudio histopatológico y cuya conclusión diagnóstica fue Fibroma traumático. **Resultados:** Asiste a consulta al servicio de medicina bucal de la Facultad de Odontología de la Universidad Santa María, una paciente femenina de 64 años de edad, natural y procedente de Caracas, sintomática, quien refiere recidiva de lesión a nivel de la mucosa yugal, próxima a comisura labial, después de 6 años de extirpación. La lesión presentaba las siguientes características clínicas: redonda de 6mm aproximadamente, rosa y blanquecina en el centro, circunscrita, firme, superficie lisa, base de implantación sésil y sintomática. **Diagnóstico histopatológico:** fibroma traumático. **Conclusiones:** De acuerdo con el caso planteado, es importante recalcar que para obtener una evolución y eliminación de la lesión satisfactoria es esencial determinar y tratar el agente causal. Esto lo logramos con un diagnóstico exhaustivo, acertado y trabajo multidisciplinario, como en este caso con el servicio de prótesis, evitando así una recidiva del fibroma traumático.

Presentación radiográfica atípica de una displasia fibrosa maxilar.

Reporte de caso

Andrea Méndez¹, Cesar Valbuena¹, [Any Sánchez¹](mailto:sanchezmendezanyc@gmail.com)

¹Universidad Santa María, Caracas, Venezuela

sanchezmendezanyc@gmail.com

Objetivo: Evaluar las características radiográficas habituales bajo las cuales se presenta la Displasia Fibrosa, para guiar a su correcto diagnóstico. **Reporte del caso:** Se reporta caso de paciente masculino de 17 años de edad que presentaba aumento de volumen en zona anterosuperior derecha, con sintomatología a la palpación. El paciente refirió evolución de la lesión de aproximadamente 2 años desde el inicio de su crecimiento hasta el momento de la evaluación. Al examen radiográfico se evidenció una imagen radiolúcida unilocular de bordes definidos, ubicada entre las raíces de los órganos dentales 1.2 y 1.3, creando divergencia de las mismas. Tomográficamente se observó imagen isodensa, de límites definidos, de 24mm de extensión y 22mm de ancho, generando expansión de tabla ósea vestibular y palatina. **Resultados:** La histopatología arrojó que se trataba de una lesión fibro-ósea benigna conformada por trabéculas irregulares que no se rodean por osteoblastos, entremezcladas con tejido conectivo fibroso celular. Dando como diagnóstico definitivo una Displasia Fibrosa (DF). Se indicó imagenología control, sin embargo, el paciente no cumplió con ellos. se realizó punción y aspiración cuyo resultado fue negativo; al momento de la intervención quirúrgica se observó tejido fibroso en la zona, por lo que se decidió tomar biopsia incisional y enviar la muestra para su estudio histopatológico. **Conclusiones:** A pesar de presentar características imagenológicas preestablecidas, es importante conocer las diversas formas en que puede manifestarse la Displasia Fibrosa (DF), dado que en casos como este podemos observar cómo se presenta de forma atípica radiográfica y tomográficamente. De aquí surge la importancia de no excluir esta lesión como diagnóstico presuntivo al observar dichas características imagenológicas, teniendo siempre en cuenta lesiones asociadas y diversos criterios para guiar a su correcto diagnóstico y futuro tratamiento.

Tratamiento interceptivo de la mordida abierta anterior en pacientes pediátricos: Reporte de una serie de casos

Marian E. Merheb¹, María Díaz¹, Valentina Palacios¹, Mireya Rojas¹, Elena Zavarce¹

¹Facultad de Odontología, Universidad de Carabobo, Valencia, Carabobo, Venezuela.

marianmerheb@gmail.com

Objetivo: Presentar los resultados de tres pacientes diagnosticados con mordida abierta anterior tratados con rejilla palatina y terapia miofuncional. **Materiales y Métodos:** Estudio Descriptivo. **Resultados:** Pacientes recibieron tratamiento con rejilla palatina fija y terapia miofuncional, mostrando una reducción significativa de la mordida abierta en cada paciente, destacando la efectividad de la intervención temprana. **Conclusión:** La rejilla lingual, dentro de la aparatología en ortopedia interceptiva es de gran ayuda en el control de hábitos bucales, resaltando la importancia de su uso temprano para la evolución y eficacia de la remisión del mal hábito

Evaluación de colocación de implantes con técnicas convencional versus flapless

Luis Miele C¹, Patricia Torres G¹, Solirexzi Alcala¹, Braulio López¹

¹Especialidad en Cirugía Bucal, Universidad Latinoamericana y del Caribe - Instituto Docente Odontológico López Arévalo, Valencia, Carabobo, Venezuela

odluismielec@gmail.com

Objetivo: Determinar las ventajas y desventajas de la colocación de implantes dentales con técnica convencional versus flapless. **Materiales y Métodos:** Se planteo una revisión sistemática tomando como base la estrategia PICO, se establecieron los criterios de inclusión y exclusión y se trabajó en base a la metodología PRISMA. Tres revisores realizaron una búsqueda exhaustiva en PubMed, ScienceDirect, ClinicalTrials y OpenGrey, con la estrategia de busqueda "Dental Implants" (AND) "Flap" (OR) "Flapless", se identificaron 754 registros, realizaron el cribado de duplicados, titulo y abstracto y aplicaron los criterios de inclusión y exclusión. Se lograron recuperar 26 artículos para revisión de texto completo. **Resultados:** Se incluyeron un total de 7 artículos de tipo ensayo clínico aleatorizado en la revisión final, con una población de 465 pacientes y una muestra de 650 implantes. Se realizo análisis de sesgo con la herramienta RoB2 de Cochrane. No hubo diferencia significativa entre los grupos de estudio respecto al éxito de implantes ($p=0.33$), la perdida ósea crestal un año después para el grupo flapless fue 0.53 ± 0.10 y para el grupo flapped 0.91 ± 0.15 ($p=0.012$), los parámetros periimplantarios tuvieron resultados favorables más no significativos para el grupo flapless. Se analizo la heterogeneidad de la evidencia mediante la prueba visual. **Conclusiones:** La evidencia sugiere que el protocolo de colocación de implantes con técnica flapless tiene beneficios en los resultados a corto y mediano plazo en parámetros de precisión, perdida ósea, mantenimiento de los tejidos periimplantarios y satisfacción del paciente, sin embargo, en cuanto las tasas de éxito, complicaciones y peri-implantitis de ambas técnicas son en la práctica iguales. Existe poca evidencia de larga data respecto a las ventajas y desventajas de la colocación de implantes mediante técnica flapless. Se recomienda realizar meta análisis con regresión para poder unificar la evidencia sobre la temática expuesta..

Odontoameloblastoma maxilar. Abordaje quirúrgico. Reporte de caso

Paola Montesinos¹, Javier Olavarría^{2,3}, Cesar Valbuena^{2,4}, Any Sánchez^{2,5}

¹Facultad de Odontología, Universidad Santa María, Caracas, Venezuela

²Patología, cirugía y medicina bucal, Universidad Santa María, Caracas, Venezuela.

³Cirugía Bucomaxilofacial, Universidad El Bosque, Bogotá, Colombia

⁴Cirugía Bucal, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela.

⁵Medicina estomatológica, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela.

paolamontesinosc@gmail.com

Objetivo: Evaluar la enucleación como opción de tratamiento conservador y exitoso para un Odontoameloblastoma maxilar, en lugar del tratamiento habitual mediante resección en bloque. **Reporte de caso:** Se reporta caso de paciente femenino de 20 años de edad que presenta Odontoameloblastoma maxilar de 2 años de evolución, cuyas características radiográficas, tomográficas y clínicas sugerían toma de biopsia incisional, sin embargo, al momento del abordaje quirúrgico se reveló una lesión encapsulada con buen plano de clivaje, lo cual llevó al equipo interdisciplinario a tomar la decisión de tomar biopsia excisional llevando a cabo la enucleación de la lesión, resultando así en una intervención más conservadora para la paciente. **Resultados:** El estudio histopatológico reportó áreas claramente definidas de Odontoma con Ameloblastoma concomitante. Sin embargo, se observó que los cambios neoplásicos se encontraban hacia la zona central de la lesión, por lo que se decidió no realizar resección el bloque sino optar por la enucleación como tratamiento definitivo seguido por controles periódicos. Dada la rareza y el comportamiento reportado de esta lesión, los controles postoperatorios son indispensables para la evaluación de posibles recidivas. En este caso, se realizó controles clínicos y radiográficos a los 3, 6 y 9 meses, evidenciando una evolución satisfactoria y un proceso de osificación adecuado. Se incentiva a la paciente a continuar el seguimiento en un periodo de 1-5años. **Conclusiones:** Son pocos los casos de Odontoameloblastoma reportados y aunque la mayoría son tratados con resección en bloque, un abordaje conservador es posible cuando las características clínicas e histopatológicas lo permiten, realizando los controles postoperatorios correspondientes para descartar recidivas.

Debido a la falta de información y controversia alrededor de esta lesión, se incentiva al estudio y reporte de más casos, para así evaluar opciones diferentes de tratamiento que pueden resultar de manera exitosa y menos invasiva para el paciente..

Ganador del premio “Ernesto Müller” como mejor investigación en el área de periodoncia presentada en la 14° Reunión Anual de la IADR División Venezolana

Capacidad de osteodiferenciación in vitro de células madres de origen pulpar

Luis Muñoz¹, Roba Izzeddin¹

¹Prostodoncia y Oclusión, Universidad de Carabobo, Valencia, Carabobo, Venezuela

luijeduardo0319@gmail.com

Objetivo: evaluar la diferenciación de células madres mesenquimales (CMM) de origen pulpar sobre membrana soluble al ácido ascórbico y proteína morfogenética ósea-2 (BMP-2). Materiales y Métodos: la muestra consistió en células madres mesenquimales distribuidas en 8 grupos: cuatro con membrana soluble: Grupo 1 control Negativo; Grupo 2 con BMP-2; Grupo 3 con ácido ascórbico; Grupo 4 con medio de diferenciación osteogénico; y los restantes cuatro grupos 5,6,7 y 8 de igual constitución, pero sin Matrigel. Las CMM se cultivaron por 21 días a 38°C con 5% de CO₂, bajo un ambiente controlado. Se realizó cambio de medio de cultivo cada 48 horas; y las muestras se obtuvieron en los días 7, 14 y 21 del cultivo para el análisis de la respuesta de las CMM, en cuanto a su viabilidad, crecimiento y diferenciación, con la evaluación de la deposición de calcio y mineralización de la matriz por observación con microscopio invertido y cuantificación de la absorbancia del colorante, con un lector Tecan Infinite 200 PRO a 550 nm, a los 7 y 14 días; con expresión génica a los 21 días. Se utilizó estadística inferencial, análisis de varianza ANOVA. Resultados: se observó proliferación de células fibroblastoides. Con respecto a la viabilidad, el análisis de regresión lineal evidenció un alto índice de correlación (R²: 0,98) dentro del rango usado de 5000 a 40000 células. Conclusiones: el tratamiento con ácido ascórbico y BMP-2 indujo cambios morfológicos en las células, así como un aumento en el número celular y la proliferación de las hDPSC. Estos resultados sugieren que estas células tienen un potencial regenerativo y terapéutico prometedor en aplicaciones médicas, odontológicas e ingeniería de tejidos..

Escleroterapia de malformaciones vasculares en tejidos blandos bucales de adultos

[Georgeana Ortiz¹](#), [Albanis Colmenares¹](#)

¹Facultad de Odontología, Universidad Nororiental Privada Gran Mariscal de Ayacucho, Barcelona, Anzoátegui, Venezuela.

og3org3@gmail.com

Objetivo: Se llevó a cabo una investigación cuyo objetivo fue analizar el uso de la escleroterapia en el tratamiento de malformaciones vasculares en tejidos blandos de la cavidad bucal en pacientes adultos que asistieron a la consulta odontológica en el Instituto de Biomedicina del Hospital José María Vargas. **Materiales y Métodos:** El diseño del estudio fue descriptivo experimental, se encuestó a 10 odontólogos para establecer una línea base sobre la experiencia clínica actual en este tipo de lesiones. Posteriormente, se seleccionaron dos pacientes con diagnóstico clínico y diafanoscópico de malformaciones vasculares. Ambos pacientes fueron sometidos a infiltración perilesional e intralesional en cuatro sesiones, aplicándoles 1 ml de agente esclerosante Polidocanol 3%, 1 ml de solución fisiológica 0.9% y 1 ml de anestesia sin vasoconstrictor al 2%. **Resultados:** Los resultados mostraron que, en el primer caso, ante la presencia de múltiples malformaciones vasculares, la escleroterapia fue una alternativa terapéutica eficaz, permitiendo controlar las lesiones sin necesidad de recurrir a procedimientos quirúrgicos. En el segundo caso se realizó la cirugía como coadyuvante debido a que el paciente presenta una sola malformación vascular. La experiencia clínica de los odontólogos encuestados reveló una ausencia de complicaciones durante los procedimientos. Los profesionales coincidieron en que la sintomatología asociada a estas malformaciones puede afectar al habla y la estética pacientes, además la mayoría considera que la edad, el sexo y la raza podrían influir en la aparición de estas malformaciones, por último, la presencia de trastornos sistémicos no representa riesgos para el tratamiento con escleroterapia. **Conclusiones:** La escleroterapia emerge como una estrategia inicial eficaz y menos traumática para el manejo de pacientes con múltiples lesiones vasculares, además de coadyuvante en lesiones únicas, ofreciendo beneficios tanto clínicos como económicos.

Reconstrucción de tejidos periimplantares con rehabilitación protésica digitalmente guiada

[Daniel Ortuño¹](#), Ana Izquierdo¹, Miguel Gil¹

¹Odontología, Universidad Santa María, Caracas, Miranda, Venezuela

danielortuo@gmail.com

Objetivo: Describir los beneficios de la planificación digital en la rehabilitación en la zona estética. **Materiales y Métodos:** Investigación descriptiva con diseño de campo, se utilizó la técnica de observación, mediante instrumentos digitales y clínicos. Se realizó el consentimiento informado del paciente. **Resultados:** Luego de la evaluación clínica y digital del paciente, se diagnosticó un fenotipo delgado y poco volumen óseo. Ante la planificación quirúrgica digital, se decidió realizar regeneración ósea, con una membrana de pericardio y un injerto de tejido conectivo del paladar, para aumentar el fenotipo. Se realizó el procedimiento quirúrgico, con controles a los 7 y 14 días. Al cabo de 1 año y 6 meses, se destapó el implante y se colocó una corona provisional personalizada para crear el perfil de emergencia junto con gingivectomía y gingivoplastia nivelando los cenit, logrando un resultado más estético. A los 21 días, se aplicó BlueM para aumentar los niveles de oxígeno y mejorar la cicatrización de la zona, luego se procedió a cementar la corona definitiva. **Conclusiones:** La planificación de casos complejos, utilizando herramientas digitales, es crucial para lograr resultados exitosos. Desde el diagnóstico periodontal hasta la restauración definitiva, cada etapa es importante. La tomografía permite evaluar el volumen óseo y la necesidad de injertos. La colocación guiada de implantes con férulas mejora la precisión. Los provisionales promueven la cicatrización y el perfil de emergencia adecuado. En conjunto, estas estrategias ofrecen prótesis estéticas y funcionales.

Efecto de vitaminas en la TFS-E y pH en adultos jóvenes

Jhoana Osto¹, Annie Alvarado¹, Daniela Chávez¹, María Tovar¹, Jennifer Pinilla¹, Juan González², Ana M. Acevedo³, Fátima Rojas³, José Torres³

¹Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela.

²Cátedra de Cariología, Operatoria Dental y Estética, Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela. Caracas, Venezuela

³Instituto de Investigaciones Odontológicas "Raúl Vincentelli", Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela. Caracas, Venezuela

jhoanaosto05@gmail.com

Objetivo: Analizar el efecto de las vitaminas en la tasa de flujo salival estimulada (TFS-E) y pH en adultos jóvenes venezolanos. **Metodología:** Se realizará un estudio descriptivo transversal en estudiantes de ambos géneros de la Facultad de Odontología de la Universidad Central de Venezuela, con edades entre 17 y 29 años. Previo al inicio del estudio los participantes seleccionados firmarán el consentimiento informado, se elegirán sujetos con consumo de vitaminas en los últimos 2 años y estudiantes que no reporten su consumo (grupo control), ni otro medicamento asociado a la hipofunción salival. La población seleccionada se agrupará en grupo A: Los que consumen todo tipo de vitamina y grupo B los que no las consumen. El grupo A su vez se sub-clasificará en A1: los que consumen vitaminas liposoluble y A2: los que consumen vitaminas hidrosolubles. La muestra de saliva será recolectada por el equipo de investigación estandarizado en el método de Sreebny, (1996). La estimulación se realizará por masticación de papel parafilm durante 5 minutos, se determinará el pH y las muestras serán almacenadas. Los datos serán registrados y presentados empleando estadística descriptiva e inferencial o analítica. **Resultados esperados:** Confirmar los resultados obtenidos en el estudio exploratorio e identificar los tipos de vitaminas responsables de la disminución de tasa de flujo y pH salivales. **Conclusión** Es un proyecto de investigación que no se ha iniciado, por lo tanto, no hay conclusiones.

Enfoque mínimamente invasivo para lesiones periapicales de gran tamaño. Reporte de caso

Victoria Palacios^{1,2}, Aleska I. Cordido¹, Andreina Curiel¹

¹Facultad de Odontología, Universidad de Carabobo, Valencia, Carabobo, Venezuela,

²Facultad de Odontología, Universidad El Bosque, Bogotá, Bogotá, Colombia

endopalacios11@gmail.com

Introducción: Las lesiones periapicales, que a menudo surgen de infecciones pulpares, suelen ser causadas por microorganismos o sus subproductos. La endodoncia tiene como principal objetivo eliminar por completo estas bacterias, pero, aunque este tratamiento suele ser efectivo, las lesiones de gran tamaño requieren un enfoque más detallado. Para que la terapia endodóntica sea exitosa es esencial desinfectar el espacio del conducto radicular, lo cual se logra mediante el uso de irrigantes y la medicación intraconducto (MIC). Este estudio presenta el manejo de un paciente con una lesión periapical de gran tamaño en el tercer cuadrante, cuyo exudado persistente y proximidad al nervio dentario inferior propuso un reto terapéutico que supondría un abordaje quirúrgico en la mayoría de los casos. Sin embargo, buscando evitar un enfoque invasivo, se promovió el uso de diferentes MIC para la resolución de la lesión, como el hidróxido de calcio en combinación con clorhexidina y la pasta tri antibiótica, que han demostrado mejorar los resultados del tratamiento y favorecer la curación de la región periapical. **Presentación del caso:** Paciente masculino de 33 años de edad, sistémicamente sano, que asiste a consulta presentando dolor es diagnosticado la UD 36 con necrosis pulpar y periodontitis apical sintomática, por lo que se decide realizar tratamiento endodóntico no quirúrgico (TENQ). La complejidad del caso obligó a complementar el TENQ con hidróxido de calcio combinado con clorhexidina como MIC, pero la supuración persistente llevó a optar por la pasta tri antibiótica, puesto que se ha determinado que puede ser eficaz en escenarios complejos. **Resultados:** Tras cuatro citas, se pudo detener la supuración y obturar. Un mes después, se observó reparación de la lesión a nivel tomográfico. **Conclusiones:** La MIC puede ser un método viable en el manejo de lesiones complejas, haciendo posible una resolución menos invasiva y efectiva en casos complicados.

Características clínicas, histopatológicas y radiográficas de un mixoma odontogénico: Reporte de un caso clínico

Alfredo Palmieri¹, Claudia Pirela¹

¹Universidad Santa María, Caracas, Distrito Capital, Venezuela.

alfredo.palmieri19@gmail.com

Objetivo: Evaluar las características clínicas, histopatológicas y radiográficas de un mixoma odontogénico. **Presentación del caso:** Se realizó levantamiento de colgajo mucoperióstico en la zona anteroinferior. Toma de biopsia incisional a nivel del 3.2 y 3.3 con márgenes de seguridad. Se obtuvieron fragmentos de 3.5 x 2.0 y 1.5cm, los cuales fueron llevados a biopsiar en formol al 37%. Se realizó curetaje de la zona, lavado con solución fisiológica, para posteriormente reposicionar el tejido con sutura vicryl. Se indicó antibioticoterapia y analgésicos, e instrucciones postoperatorias. **Resultados:** En el estudio histopatológico, se observa una neoplasia mesenquimática odontogénica, conformada por tejido mixoide y células fusiformes que se disponen al azar. En algunas zonas las células se observan de forma estrellada y núcleos ovals de aspecto homogéneo, sin evidencia de malignidad en los cortes de tejido evaluados, dando como diagnóstico definitivo, un mixoma odontogénico. **Conclusiones:** El mixoma odontogénico clínicamente puede presentarse como una lesión tumoral, asimétrica, de color a la mucosa adyacente, con predilección de la zona mandibular. Es un tumor benigno que suele ser evidenciado como un hallazgo imagenológico a través de estudios por imágenes 2D. Para mayor precisión, se utilizan la tomografía axial computarizada o la tomografía computarizada de haz cónico. Se puede observar como una imagen radiolúcida multilocular en «pompas de jabón» o «panal de miel». Menos frecuente es la presentación como una imagen unilocular de bordes bien o mal definidos.

Aumento de vía aérea superior, posterior a genioplastia. Caso clínico

Sofía Palumbo¹, Vanessa Álvarez¹, Sabrina Sousa¹, Gabriel Acevedo¹, Rhazes Olivero¹

¹Cirugía, Universidad Santa María, Caracas, Miranda, Venezuela

palumbo26610816@usm.edu.ve

Objetivo: Demostrar la efectividad del avance mandibular (MA) como tratamiento en un paciente con problemas respiratorios y estéticos asociados a la apnea obstructiva del sueño (AOS). **Reporte de caso:** Se trata de paciente masculino de 49 años de edad, quien acude a consulta por presentar disnea, apnea, ronquidos, cansancio al despertar; niega antecedentes médicos contributorios. Clínica y radiográficamente, con una tomografía computarizada (TC), se observó disminución de la permeabilidad de las vías aéreas superiores (VAS), deficiencia antero-posterior de la mandíbula y el mentón, e incompetencia labial. Se elaboró una férula quirúrgica, y se operó bajo sedación endovenosa y anestesia local para realizar osteotomía cuadrangular de mentón, y de avance mediante cirugía guiada. **Resultados:** Se indicó una TC, donde se observó que el paciente tuvo un aumento en diámetro y permeabilidad de VAS. También se logró una mejora en la AOS, ronquidos y cansancio, disminuyendo al menos en un 50% tras la recuperación. **Conclusiones:** La MA se realiza en casos donde la posición de la base de la lengua influye en la permeabilidad de la VAS, realizando osteotomías en la región mental para avanzar y estabilizar mediante placas y tornillos, mejorando el paso del aire al aumentar la tensión del músculo geniogloso y elevando el hueso hioides, por consecuencia se resuelven los ronquidos y el índice apnea-hipopnea, y la estética facial..

Creencias sobre la caries dental en el sector El Arado El Valle, Estado Mérida, Venezuela

[Ashley Pérez¹](#), [Ismary Paredes¹](#)

¹Facultad de Odontología, Universidad de Los Andes, Mérida, Mérida, Venezuela.

ashleymaryetula@gmail.com

Objetivo: conocer las creencias sobre la caries dental y el tratamiento de sus síntomas en la población del sector El Arado, Municipio Libertador, estado Mérida, Venezuela. **Materiales y Métodos:** Se realizó un estudio cualitativo, descriptivo, con diseño transeccional, contemporáneo y de campo, en el sector El Arado, El Valle, municipio Libertador del estado Mérida, Venezuela, mediante un muestreo no probabilístico a conveniencia a 20 personas mayores de 30 años, sin alguna discapacidad mental. Se aplicó una entrevista estructurada de 15 minutos, siguiendo una guía de 15 preguntas abiertas, entre el 30 de enero y el 11 de febrero de 2023. Para definir la validez y confiabilidad, se utilizó la técnica de triangulación. **Resultado:** De un total de 20 personas, 13 femeninas y 7 masculinos, con una edad promedio de 68 años, y estudios de educación primaria (4); secundaria (10) y universitarios (6) reconocieron a la caries dental como un hueco o una mancha oscura dolorosa causada por bacterias que crecen debido a la mala alimentación y el consumo excesivo de azúcar. **Conclusiones:** Es importante continuar los estudios de las creencias en salud bucal en poblaciones rurales del estado Mérida a fin implementar programas de prevención más eficientes.

Técnica de tunelización con injerto de tejido conectivo subepitelial para el tratamiento de recesiones gingivales: Reporte de caso clínico

[Claudia Pirela¹](#), [Verónica Jouayed¹](#), [Olaisa García¹](#)

¹Universidad Santa María, Caracas, Distrito Capital, Venezuela

claudiapirela28@gmail.com

Objetivo: Describir la técnica de tunelización con la toma de injerto de tejido conectivo subepitelial desepitelializado para el tratamiento de recesiones gingivales **Materiales y Métodos:** Se realizaron incisiones intrasulculares a bisel interno con el uso de micro hoja de bisturí, luego con el uso de tunelizadores se extiende el colgajo con espesor parcial más allá de la línea mucogingival desinsertando la base de las papilas, lo que resultó en la comunicación de las estas. Se procedió a la toma del injerto conectivo del paladar el cual el lecho donador, mediante un colgajo de espesor parcial. Se realizó la desepitealización del injerto dentro de boca con un instrumental rotatorio y se preparó para ser llevado al lecho receptor. Se hizo la fijación de los injertos al colgajo y estos fueron reposicionados en sentido coronal, directamente en la zona de las recesiones gingivales sobrepasando el límite amelocementario por 1mm y fue suturado. Para la protección del paladar, una vez tomado el injerto, se utilizaron esponjas de gelatina de colágeno, resina fluida y suturas 5-0 de Nylon no reabsorbible. **Resultados:** Se observó una adecuada cicatrización de los tejidos, sin dolor postoperatorio en la zona del paladar y el lecho receptor, una leve inflamación y disminución de hipersensibilidad. Se apreció un recubrimiento del 100% para la recesión del 2.6 y un 98% de la zona correspondiente al implante del 3.6. También se evidenció una mejoría en la estética anteriormente comprometida. **Conclusión:** La técnica de tunelización modificada con injerto conectivo desepitelializado para el recubrimiento radicular es un tratamiento exitoso y eficaz para pacientes con recesiones múltiples con defectos estéticos, y presencia de hipersensibilidad, ya que logra un aumento de fenotipo, cobertura radicular, aumento de encía queratinizada y brinda estabilidad en el tiempo.

Eficacia antiinflamatoria de la dexametasona en cirugía de terceros molares

Carlos Prado¹, Yatse Silva¹, Pedro Colmenares¹, Heriberto López¹

¹Especialidad en Cirugía Bucal, Universidad Latinoamericana y del Caribe - Instituto Docente Odontológico López Arévalo, Caracas, Venezuela.

cprador92@gmail.com

Objetivo: Determinar la eficacia antiinflamatoria de la dexametasona en cirugía de terceros molares. **Materiales y Métodos:** Se planteo una revisión sistemática tomando como base la estrategia PICO, se establecieron los criterios inclusión y exclusión y se trabajó en base a la metodología PRISMA. Tres revisores realizaron una búsqueda exhaustiva en PubMed, ScienceDirect, Scielo y GoogleScholar, la estrategia de búsqueda "Third Molar"[Mesh] AND "Dexamethasone" se identificaron 509 registros, realizaron el cribado de duplicados, titulo y abstracto y aplicaron los criterios de inclusión y exclusión. Se lograron recuperar 15 artículos para revisión de texto completo. **Resultados:** Se incluyeron un total de 6 artículos de tipo ensayo clínico aleatorizado en la revisión final, con una población de 529 pacientes y una muestra de 967 implantes. Se realizo análisis de sesgo con la herramienta RoB2 de Cochrane. Hubo diferencia significativa entre los grupos de estudio respecto a la inflamación ($p < 0.05$) y el trismo ($p < 0.05$) sin embargo el dolor tuvo valores similares para ambos grupos. Se analizo la heterogeneidad de la evidencia mediante la prueba visual **Conclusiones:** La evidencia sugiere que la indicación de dexametasona tiene un efecto considerable en la inflamación y trismo en la cirugía de terceros molares, sin embargo, se debe tener en cuenta que no hay consenso respecto a un protocolo de administración respecto a cuando, como y en que dosis emplearla. Se recomienda realizar meta análisis con regresión para poder unificar la evidencia ya que existen variables que pueden modificar los resultados obtenidos sobre la temática expuesta.

Lesiones bucales de origen microbiano reportadas en historias clínicas de pacientes portadores de VIH

Jormany Quintero-Rojas¹, Yinec Varela¹, Elaysa Salas-Osorio¹

¹Departamento de Biopatología, Facultad de Odontología, Universidad de Los Andes, Mérida, Venezuela.

jormany@ula.ve

Objetivo: Describir las lesiones bucales en tejidos blandos asociadas a microorganismos registradas en las historias clínicas de los pacientes adscritos al "Programa Regional de Prevención y Lucha contra el SIDA del IAHULA". **Materiales y Métodos:** Se realizó una investigación de tipo descriptiva, con diseño observacional, documental, retrospectiva longitudinal que incluyó el estudio de una muestra no probabilística de 700 historias clínicas comprendidas entre enero 2014 y diciembre 2019. **Resultados:** Sólo el 15,57% de la muestra presentó registros odontológicos de lesiones bucales de etiología infecciosa con una prevalencia del 9,6% de lesiones de etiología micótica, siendo la más frecuente candidiasis pseudomembranosa, seguida de las lesiones bacterianas (4,3%); con predominio de amigdalitis y estomatitis aftosa y con un menor reporte, las lesiones víricas (1,7%) donde prevaleció el virus del herpes simple con poblaciones de linfocitos TCD4 menores a 200 cel/mm³ y en fase clínica C-SIDA. Se observó mayor afectación en el sexo masculino (80,4%) sobre el femenino (19,6%), con un rango de edad entre 18 y 69 años, con una media de 32,5 años procedentes del estado Mérida (77,5%), seguido del estado Zulia (65%). **Conclusión:** Las lesiones de etiología micótica fueron las mas prevalentes en este estudio. Las incidencias de lesiones bucales fueron reportadas en todas las etapas clínica de la infección, siendo prevalentes en pacientes fase C-SIDA y conteos de linfocitos menores a 200 cels/mm³. La evaluación clínica por parte del odontólogo debe ser un requisito para el programa de atención a pacientes con VIH siendo el indicado para el diagnóstico, pronóstico, tratamiento y evolución de las patologías del sistema estomatognático.

Uso terapéutico de modelador elástico Bimler C con tornillo de expansión inverso para rehabilitación de mordida cruzada anterior: Reporte de caso

Sergio Quintero¹, Margaret Quintero¹, Candy Zanabria¹

¹Odontología, Universidad Santa María, Caracas, Distrito Capital, Venezuela

serquileon@gmail.com

Introducción: El tratamiento temprano de la mordida cruzada anterior genera un mejor entorno para el adecuado desarrollo de los procesos dentoalveolares y maxilares, mejora la relación oclusal, genera un adecuado overjet y overbite y logra una adecuada estética facial y dental que permite el normal desarrollo psicosocial del niño. Existen diferentes alternativas para el tratamiento de esta maloclusión, en este caso se reporta el uso del aparato modelador elástico Bimler C con tornillo de expansión inverso. Como tratamiento para el abordaje temprano del caso, con el fin de conducir a un tratamiento exitoso evitando intervenciones quirúrgicas odontológicas.

Metodología: Después de realizar la evaluación estructural cráneo-cervico-facial, el análisis de modelos, la evaluación miofuncional y postural; se propone la utilización de aparatología ortopédica como el modelador elástico Bimler C con tornillo de expansión inverso.

Resultados: Se observó corrección de la mordida cruzada anterior, al igual que un desarrollo transversal de las arcadas superior e inferior, logrando evolución en la sagital del maxilar superior con el inferior.

Conclusiones: El uso del aparato funcional Bimler tipo C, son fundamentales para corregir la maloclusión Clase III y prevenir complicaciones que afecten la calidad de vida del paciente. Es importante abordar esta anomalía de manera oportuna para garantizar un desarrollo orofacial adecuado y prevenir posibles problemas funcionales en el futuro.

Queratosis térmica por tabaquismo: efectos y reversibilidad - Reporte de caso

Mariana Ramírez¹, Oriana Piñate¹, Cinthya Herrera¹, Emely Sosa¹, Andrés Acevedo^{1,2}

¹Odontología, Universidad Santa María, Caracas, Distrito Federal, Venezuela

²Periodoncia, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Distrito Federal, Venezuela

logisticaidrdrv24@gmail.com

Introducción: El hábito del tabaquismo es considerado como una adicción crónica generada por la nicotina, la cual es una sustancia química que contiene el tabaco, produciendo dependencia física, psicológica y un gran número de enfermedades. El consumo de tabaco afecta la función y proliferación de células periodontales, causando la apoptosis de las mismas, a su vez, se relaciona con múltiples alteraciones sistémicas que repercuten en la salud oral. Se refiere a una entidad blanca queratósica, que aparece como consecuencia del daño que provoca el calor sobre la mucosa oral. Suele ser causada por el consumo de alimentos muy calientes y en este caso por la combustión que genera el humo del tabaco. **Reporte de caso:** Paciente masculino de 45 años de edad, natural y procedente de Caracas, hipertenso controlado, quien acude a consulta por sangramiento de encías. A la anamnesis el paciente refiere haber sido fumador (2001-2021). Al examen clínico se observaron múltiples pápulas de aproximadamente 1 mm de diámetro, dando así un diagnóstico provisional de: Queratosis Térmica. La mucosa bucal reacciona a los efectos irritantes del tabaco con inflamación y queratosis, pudiendo causar cambios displásicos con riesgo a transformación maligna. Clínicamente, Se observa un epitelio alterado con aspecto granular rugoso, indoloro y asintomático, con bolsas hiperqueratósicas resultantes. **Intervenciones terapéuticas:** Al interrumpir el consumo de tabaco algunas de estas características clínicas pudieran desaparecer en semanas. Lo que indica que es un buen pronóstico. **Conclusiones:** El tabaquismo causa serios daños orales, como la queratosis térmica. Este caso demuestra que abandonar el hábito puede mejorar la salud bucal. La educación y prevención son fundamentales para combatir esta adicción.

Tratamiento de conducto de canino superior calcificado con guía estática 3d. Reporte de caso

María Riaño¹, Juan Koury^{1,2}

¹Universidad Santa María, Caracas, Venezuela

²Universitat Internacional de Catalunya, Barcelona, Spain

marialaurariano@gmail.com

Objetivo: Reportar un caso de tratamiento de conducto realizado con una guía estática de acceso en un canino superior izquierdo calcificado con periodontitis apical asintomática. **Reporte de caso:** Paciente de 49 años de edad, asintomático, con antecedentes de cirugía ortognática y tratamiento de ortodoncia por un período de 10 años. En CBCT y radiografías periapicales se evidencia lesión apical de origen endodóntico en diente 2.3 y calcificación del conducto hasta tercio medio. Se combinó archivo STL de escáner intraoral con imágenes DICOM de CBCT en software Blue Sky Bio® para diseñar guía 3D de acceso endodóntico para broca Steco® de 1mm de diámetro. Se realizó acceso endodóntico utilizando la guía hasta alcanzar tercio apical del conducto y posteriormente se realizó preparación biomecánica. Se medicó con hidróxido de calcio por siete días. En segunda sesión, se realizó obturación endodóntica y sellado de la cavidad de acceso con resina. **Resultados:** La utilización de una guía estática 3D para el acceso endodóntico permitió la localización del conducto y la realización del tratamiento, disminuyendo su complejidad. A los 7 meses postoperatorio se puede observar en CBCT evolución positiva de la lesión apical. **Conclusiones:** El acceso endodóntico estático guiado permite un acceso predecible y conservador, preservando la estructura dentaria y reduciendo el riesgo de desviaciones o perforaciones. Se debe tomar en consideración el costo y tiempo invertido en planificación, así como la posibilidad de la generación de calor friccional al momento del acceso.

Clínica de la cúspide en talón: reporte de dos casos

María H. Rincón¹

¹Odontólogo, Universidad José Antonio Páez, San Diego, Carabobo, Venezuela

odontomahe@gmail.com

Introducción: La cúspide en talón o talón cuspídeo (TC) es una anomalía poco común pero importante clínicamente, y con una escasa descripción en investigaciones científicas en Venezuela. Esta cúspide anormal se origina en la porción del cíngulo del diente y se extiende hasta el borde incisivo como una proyección prominente de esmalte. Tiene una baja tasa de prevalencia y su aparición clínica es para muchos odontólogos, novedosa y trascendental para su práctica. Reporte del caso: Dos casos de cúspide en talón en pacientes femeninas de 25 y 24 años con diferentes expresiones, son reportados. Resultados: Los TC descritos en ambos casos clínicos del presente reporte, evidencian la presencia de los tres tipos de la cúspide en talón, y ambos son asintomáticos. Su etiología puede ser desconocida, ambiental o genética. Esta última es asociada con el caso clínico 2, donde el talón cuspídeo es heredado directamente del padre, cumpliéndose así el factor genético. Es frecuente la relación que existe entre el talón cuspídeo y otras entidades como el dens invaginatus, como en el presente caso clínico 2, que se comprueba dicha relación, donde se expresan ambas anomalías en dientes adyacentes. El talón cuspídeo tipo II y III a menudo no requieren más tratamiento que el asesoramiento preventivo, como en el caso clínico 2. No obstante, el TC tipo I, con frecuencia requiere intervención. En el caso clínico 1, esta intervención de reducción selectiva del TC fue realizada con anterioridad. Es conveniente realizar la reducción selectiva progresivamente y con aplicación tópica de flúor para aumentar la resistencia de la hidroxiapatita del esmalte. En casos de exposición pulpar, se ha descrito el uso de materiales bioactivos posterior a la reducción del TC. Conclusiones: Por su rareza, se suele ignorar o juzgar como otras anomalías afines clínicamente, por lo que se reitera conocerla y asumir una diagnosis acertada..

Prevalencia de fracturas mandibulares en el Hospital Central de Maracay entre 2021-2023

Octavio Rodríguez¹

¹Servicio de Cirugía Bucal y Maxilofacial, Servicio Autónomo Docente Hospital Central de Maracay, Cagua, Aragua, Venezuela.

octaviorodriguez490@gmail.com

Objetivo: Determinar la prevalencia de edad, distribución por género, etiología y características clínicas de las fracturas mandibulares que acuden al servicio de cirugía bucal y maxilofacial del Servicio Autónomo Docente Hospital Central de Maracay. **Materiales y Métodos:** Se tomó una muestra de 82 pacientes, quienes asistieron al servicio de cirugía bucal y maxilofacial del Servicio Autónomo Docente Hospital Central de Maracay por politraumatismo, de los cuales 62 presentaron trauma facial y 38 pacientes fueron diagnosticados con fractura mandibular, en un periodo comprendido entre el año 2021 al 2023. Evaluando, edad, género, zona anatómica y Etiología del accidente. **Resultados:** La muestra total fue de 38 pacientes con diagnóstico de fracturas mandibulares, 34 masculinos (89.5%) y 4 femeninos (10.5%). El grupo masculino de 18-25 años presentó mayor prevalencia de fracturas mandibulares (47.05%), siendo los accidentes de tránsito en moto sin presencia de casco integrado el factor etiológico más frecuente (54.94%). La región parasinfisiaria fue la zona anatómica más afectada, seguido del ángulo mandibular. **Conclusiones:** Se obtuvo como resultado que, entre los pacientes que acuden al servicio de cirugía bucal y maxilofacial del Servicio Autónomo Docente Hospital Central de Maracay, el grupo más afectado eran los pacientes masculinos, específicamente en la tercera década de vida. Se logró determinar que la causa más frecuente entre estos fue los accidentes de tránsito en moto sin presencia de casco integrado, y que la región anatómica más afectada de la mandíbula fue la parasínfisis.

Hallazgo radiográfico incidental de odontoma compuesto: Reporte de caso

Sandra Rodríguez¹

¹Departamento de Patología, Cirugía y Medicina Bucal, Universidad Santa María, Caracas, Venezuela

sandra.prs@hotmail.com

Introducción: Los odontomas son tumores odontogénicos benignos que se clasifican en complejo y compuesto. Este último se caracteriza por una alteración en el desarrollo de células odontogénicas epiteliales y mesenquimatosas. Se presenta como una masa compuesta de tejido dental maduro. Asintomáticos, generalmente su hallazgo se realiza durante un examen de rutina, y a través de exámenes radiográficos, como este caso en donde la paciente desconocía la existencia de la lesión y por ende, su tiempo de evolución. **Reporte de caso:** Se trata de una paciente femenina de 22 años, asintomática, referida por hallazgo radiográfico donde se evidencia: Lesión radiopaca multilobulada, unilateral a nivel de la parasínfisis derecha de 11mm aproximadamente, circunscrita, bordes definidos que a su vez retiene el órgano dental 4.3, asintomático, se desconoce el tiempo de aparición y evolución de la lesión. Al examen clínico se observó un ligero aumento de volumen localizado en encía adherida, el cual abarcaba desde órgano dental 3.3 hasta el 4.2. Además de la presencia del órgano dental 8.3, y ausencia del 4.3. **Diagnóstico exhaustivo clínico, radiográfico y exéresis de la lesión para análisis histopatológico** El estudio histopatológico dio como resultado: Odontoma compuesto. **Conclusiones:** Es de suma importancia el uso de los exámenes complementarios en consulta ya que, de la mano con una correcta evaluación, podemos iniciar diagnósticos de enfermedades y/o lesiones, tal y como fue el caso de la paciente antes mencionada.

Proposal for a first aid training workshop for dental emergencies

Sophia Rodríguez¹, Eric Manaure¹, Carlos Arocha¹, Ramsés Peña¹, María Eugenia Bautista¹

¹Facultad de Odontología, Universidad Santa María, Caracas, Venezuela.

sophiarodriguezferreira@gmail.com

Objective: To propose a first aid training workshop for the management of emergencies in dental practice. **Methods:** Projective; Field design; Survey technique; Opinion questionnaire; **Population:** dentistry students at Santa Maria University; **Sample:** 30% of students from 1st to 5th year. **Results:** 52% of the students surveyed have a medium level of knowledge in first aid. This supports the need to create a first aid training program. Regarding feasibility, 80% considered the implementation of the first aid workshop viable, as the university has the space, equipment, materials, resources, and human talent to facilitate the workshop. 75% of the respondents indicated that the most important content to be included in the workshop should be the types of frequent emergencies in dental practice, the techniques for their management, and the necessary drugs and equipment. **Conclusions:** Based on the results obtained, it is concluded that a first aid workshop for dental emergencies is necessary and feasible. Dental practice is prone to risks related to mechanical accidents and systemic diseases that require immediate patient care, i.e., first aid. Therefore, the proposal of this workshop is relevant to the training of dentists. Santa Maria University has the space, resources, and human talent to offer this workshop on a permanent basis as a complementary activity to the training of dentists.

Técnica de remoción y restauración atraumática de caries en dentición

primaria y mixta. Revisión sistemática

Virginia Romero^{1,2}, Nathalia D. Yegüez¹

¹Universidad José Antonio Páez, San Diego, Carabobo, Venezuela

²Universidad Gran Mariscal de Ayacucho, Barcelona, Anzoátegui, Venezuela

odvirginiaromero@gmail.com

Objetivo: Comparar el método tradicional (MT) de remoción de caries con el tratamiento de restauración atraumática (ART) en dentición primaria y mixta, desde sus ventajas y desventajas, con el propósito de obtener una visión integral de las alternativas efectivas en poblaciones vulnerables. **Materiales y Métodos:** Dos investigadores independientes que realizaron la búsqueda en el motor Google académico y bases de datos. **Criterios de evaluación:** unidades dentarias tratadas, técnica empleada, costo, tiempo de trabajo, duración de restauración, percepción del dolor y aceptabilidad. **Resultados:** El costo en el ART fue menor en un 37,5%. El tiempo promedio de los estudios ART fue de $7,25 \pm 2,18$ min, y en el MT entre $4,11 \pm 2,27$. **Conclusiones:** El ART es una opción viable para la restauración de UD primarios y permanentes jóvenes, siempre y cuando se indiquen en cavidades que presenten características favorables para la vida de los materiales restauradores. El tiempo de trabajo para el ART es mayor en todos los casos. La utilización del gel de papaína es efectiva para la eliminación con más facilidad del tejido infectado en el ART que en aquellos casos donde no se utiliza. El análisis los estudios incluidos en esta revisión no es concluyente con respecto a la variación del comportamiento en la aplicación de cada técnica.

Tratamiento multidisciplinario de quiste dentígero unilateral en paciente pediátrico

Andreina Ruggiero¹, María Mirabal¹, Rafael De Armas¹, Yargely Gil¹, Gabriela Díaz¹, José Raffoul¹, Raffaella Galante², Janiouska Tovar³

¹Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela

²Odontopediatría, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela,

³Cirugía Bucal, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela

andreinaruggiero97@gmail.com

Objetivo: Los quistes dentígeros son lesiones odontogénicas frecuentes, asociadas a dientes no erupcionados y recubiertas por epitelio estratificado no queratinizado. Generalmente son asintomáticos y se detectan mediante exámenes radiográficos de rutina. El objetivo de este reporte es presentar el caso de un quiste dentígero unilateral mandibular izquierdo en una paciente femenina de 4 años, tratado bajo anestesia general, y describir su seguimiento. **Materiales y Métodos:** Se trata de una investigación descriptiva con enfoque observacional y análisis cualitativo. El diagnóstico inicial se realizó mediante una radiografía que evidenció una imagen radiolúcida con presencia de cortical asociada a un diente no erupcionado, y se confirmó con un estudio histopatológico. La paciente fue sometida a una enucleación quirúrgica bajo anestesia general debido al tamaño y localización de la lesión, así como a la edad de la paciente. Se procedió a la extracción completa del quiste junto con el germen del diente afectado. Posteriormente, se colocaron mantenedores de espacio estéticos para preservar el espacio y facilitar la correcta erupción de los dientes permanentes. **Resultados:** El seguimiento durante un año no mostró complicaciones, hubo una cicatrización completa y desarrollo mandibular adecuado. **Conclusiones:** Este caso destaca la importancia de un diagnóstico precoz, de un tratamiento quirúrgico adecuado y del uso de mantenedores de espacio para prevenir complicaciones a largo plazo. La colaboración entre el odontopediatra, el cirujano bucal y el patólogo bucal fue esencial para el éxito del manejo de la paciente.

Efectos del gel liberador de oxígeno activo y lactoferrina en el proceso de cicatrización postcirugía de implantes subperiósticos

[Valeria Sánchez¹](#), [Ana Bazzano¹](#), [Carlos Sánchez-Ramírez^{1,2}](#)

¹Facultad de Odontología, Universidad José Antonio Páez, Valencia, Carabobo, Venezuela

²Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela.

valisanchez1511@gmail.com

Objetivo: Evaluar la efectividad del gel de oxígeno y lactoferrina en el proceso de cicatrización postcirugía de implantes subperiósticos. **Metodología:** Ensayo clínico controlado aleatorizado de boca dividida, siguiendo los principios de la Declaración de Helsinki y aprobado por el Centro Nacional de bioética bajo en número CIBI-CENABI-06/2024, en pacientes mayores de 18 años con indicación de cirugía de implantes subperiósticos. La asignación del lado experimental y control se realizará mediante una técnica de aleatorización simple, usando el software libre www.sealedenvelope.com, siguiendo los Estándares Consolidados de Informes de Ensayos www.consort-statement.org. Después del procedimiento quirúrgico, se indicará a los pacientes del lado experimental que apliquen el gel Blue®m dos veces al día durante 15 días. Un investigador calibrado evaluará el patrón de curación de los pacientes durante los controles postoperatorios los días 4, 7, 15 y al día 30 de forma clínica, utilizando fotografías estandarizadas con cámara Canon® EOS Rebel T6 según el protocolo Digital Smile Design, siguiendo los parámetros sugeridos por el índice de curación de tejidos blandos propuesto por Landry, Turnbull y Howley quienes toman en cuenta, coloración de los tejidos, presencia de supuración, presencia de tejido de granulación y sangrado durante la palpación de la zona. **Resultados esperados:** Los resultados obtenidos pueden informar decisiones clínicas basadas en evidencia y contribuir al desarrollo de nuevas estrategias de tratamiento, mejorando así los resultados en implantología dental. **Contribución:** La contribución potencial de este estudio a la optimización de la práctica clínica está garantizada al proporcionar evidencia científica de la eficacia y seguridad del gel de oxígeno activo y lactoferrina (Blue®m) en cicatrización posterior a cirugías de implantes subperiósticos, aumentando la calidad de vida de los pacientes durante el postoperatorio

Actividad antibacteriana de los extractos de las flores de *Calendula officinalis* L. sobre *Streptococcus mutans* CVCM656 *Lactobacillus acidophilus* CVCM 610

Aury Sánchez¹, Greymar Soto¹, [Elaysa Salas-Osorio](#)², Luis Rojas³

¹Odontólogo. Universidad de Los Andes, Mérida, Venezuela.

²Departamento de Biopatología, Facultad de Odontología, Universidad de Los Andes, Mérida, Venezuela.

³Instituto de Investigaciones, Facultad de Farmacia y Bioanálisis, Universidad de Los Andes, Mérida, Venezuela.

elaysalas72@gmail.com

Objetivo: Evaluar in vitro la actividad antibacteriana de los extractos de las flores de *Calendula officinalis* L. sobre *Streptococcus mutans* CVCM 656 y *Lactobacillus acidophilus* CVCM 610. **Materiales y Métodos:** Se obtuvieron extractos hexánico (EH), acetónico (EA) y etánolico (EE) a partir de flores de *Calendula officinalis* L., los cuales fueron sometidos a un screening fitoquímico y analizados por cromatografía de gases acoplada a espectrometría de masas confirmando la presencia de alcaloides, cumarinas, triterpenos y esteroides. La actividad antibacteriana de los extractos se determinó mediante el método de difusión en pozos Kirby Bauer, utilizando como control positivo clorhexidina al 0,12 % y evaluando la inocuidad de los solventes puros. Adicionalmente se determinó la concentración inhibitoria mínima (CIM) de los extractos hexánico y etanólico mediante la técnica de macrodilución en caldo. **Resultados:** Se observaron halos de inhibición sobre *Streptococcus mutans* por EH (9 mm) y EE (14 mm) y sobre *Lactobacillus acidophilus* por EH (11 mm) y EE (20 mm). No se observó actividad antimicrobiana en los rangos de concentración evaluados para CIM. **Conclusiones:** Los resultados representan el primer reporte

de obtención de EH, EA y EE y la actividad antibacteriana sobre bacterias bucales, siendo el punto de partida para la búsqueda de las moléculas bioactivas útiles para el desarrollo de nuevos productos que mejoren la salud bucal.

Mucocele en paciente infantil: reporte de caso

[Genesis Segovia¹](#)

¹Odontólogo, Universidad Santa María, Caracas, Miranda, Venezuela

genylor31@gmail.com

Introducción: Mucocele tumor benigno de glándulas salivales accesorias de mucosa bucal. **Objetivo:** Exponer el abordaje de mucocele en la cara ventral de la lengua y labio inferior por traumatismo en un paciente pediátrico que presenta un mucocele en la cara ventral de la lengua y mucosa interna del labio inferior por traumatismo. **Métodos:** Eliminación quirúrgica de las lesiones, con una biopsia excisional junto con la extirpación de las glándulas salivares menores cercanas a la lesión que se envía para análisis histopatológico. **Resultados:** Se trata de un paciente pediátrico femenino de 8 años, asintomático, cuyo representante consulta por tumefacción de aumento progresivo ubicado en cara ventral de la lengua y labio inferior, sugerente de un mucocele de ubicación atípica, llamando la atención ya que suelen ser lesiones de presentación únicas. Al examen clínico se evidencia: tumor en la cara ventral de la lengua, ovalado de 7 mm, circunscrito, pediculado y una lesión bilobulada de 8 mm, circunscrita, sésil en labio inferior. El análisis patológico reveló: cavidad llena de saliva mucoide, confirmando el diagnóstico de mucocele labial y de lengua. La cicatrización a las 2 y 8 semanas sin tejido cicatricial residual. **Conclusiones:** El mucocele en la cara ventral de la lengua es poco frecuente al realizar el examen clínico y observando la diferencia de localización se determinó que el mucocele de la cara ventral de la lengua es producto del hábito del paciente posterior a la presencia del mucocele en el labio inferior por traumatismo. Por lo que la corrección de los hábitos educando al paciente son clave para erradicar la doble presentación clínica de la lesión.

In vitro antibacterial effect of metabolites of *Lacticaseibacillus rhamnosus* (formerly *Lactobacillus rammnosus*) in controlling bacteria isolated from primary apical periodontitis

Angélica Sivira-Penott¹, Jormany Quintero-Rojas¹, Yinec Varela¹, Elaysa Salas-Osorio¹

¹Departamento de Biopatología, Facultad de Odontología, Universidad de Los Andes, Mérida, Mérida, Venezuela.

ansipe96@gmail.com

Objective To determine the in vitro effect of *Lacticaseibacillus rhamnosus* metabolites on bacterial isolates associated with primary apical periodontitis (PAP). **Materials and Methods:** Using an experimental design, samples were obtained from patients diagnosed with PAP, which were collected with paper cones transported in thioglycollate broth and incubated at 37 °C for 72 hours. For isolation and identification, 5µl of the broth was inoculated in Blood Agar and incubated in anaerobiosis at 37 °C for 7 days. The strains isolated and identified (*Serratia* spp., *Klebsiella* spp., *Enterococcus moraviensis*, *Enterococcus innesii*, *Enterococcus faecalis*, *Pseudomonas aeruginosa* and *Aggregatibacter actinomycetencomitans*) were tested for inhibitory activity against the broth supernatant of the 24-hour culture of *Lacticaseibacillus rhamnosus* using the agar well diffusion technique, with 2% chlorhexidine gluconate as a positive control and 0.9% physiological solution as a negative control. **Results:** The results showed inhibitory halos with an average of 12 mm, evidencing a significant inhibitory activity against pathogenic bacteria, with a remarkable variability

in the diameter measurements. Conclusions: The results demonstrate that in vitro evaluations of *Lactobacillus rhamnosus* metabolites possess significant antibacterial activity against PAP-associated bacteria, representing a promising therapeutic and adjuvant alternative to conventional antibacterial treatments in root canal disinfection. This research constitutes an innovative approach to the development of probiotic-based alternative therapies for treatment. However, further studies are required to identify the metabolites involved and subsequently explore their application and clinical efficacy.

Regeneración ósea guiada con colágeno-hidroxiapatita (spongegraft): Reporte de caso

Emely Sosa¹, Harold Castañeda^{1,2}, Andrés Acevedo^{1,2}

¹Facultad de Odontología, Universidad Santa María, Caracas, Distrito Capital, Venezuela

²Cátedra de Periodoncia, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela.

eshgdf38@gmail.com

Introducción: La regeneración ósea en odontología busca constantemente mejoras. La regeneración ósea con material de colágeno impregnado en hidroxiapatita, aunque poco utilizado, emerge como una innovación prometedora. Esta técnica muestra cambios significativos en la arquitectura del lecho alveolar, especialmente en defectos de tablas óseas. Ofrece ventajas sobre métodos tradicionales, con gran potencial para mejorar resultados en regeneración ósea avanzada.

Reporte de caso: Paciente femenina de 31 años, sin antecedentes médicos contributorios, aparentemente asintomática, acude a la Clínica del Adulto para rehabilitación protésica de espacio edéntulo de unidad dentaria 1.5. Los estudios imagenológicos revelan disminución horizontal de cresta ósea alveolar reflejando la necesidad de aplicación de regeneración ósea guiada. Se detecta adelgazamiento de la pared ósea vestibular, sin sintomatología asociada. En el caso destaca la importancia de un diagnóstico integral en implantología.

Resultados: Se realizó un tratamiento periodontal higiénico con raspados y alisados radiculares. Luego, se realizó una cirugía donde se extrajo el resto radicular y se colocó un injerto óseo basado en colágeno bovino puro y una fórmula de fosfato de calcio/hidroxiapatita (Spongegraft). La paciente mostró cambios positivos en la remodelación ósea y en el reborde alveolar en espesor a los 3 meses posteriores.

Conclusiones: La regeneración ósea guiada con hidroxiapatita impregnada en colágeno demostró ser altamente efectiva en este caso, promoviendo una notable remodelación ósea y aumento del reborde alveolar. Esta técnica innovadora promete mejorar significativamente los resultados en implantología y manejo de defectos óseos complejos, ofreciendo un enfoque más predecible y estético para la preservación alveolar en odontología moderna.

Gingivitis úlcera necrotizante atípica en adolescente: Reporte de caso

José Stivala¹, Sarah Montilla¹, Luis Lara¹, Emely Sosa¹, Andrés Acevedo^{1,2}

¹Odontología, Universidad Santa María, Distrito Federal, Caracas, Venezuela

²Periodoncia, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Distrito Federal, Venezuela.

josestivala@gmail.com

Introducción: Las enfermedades periodontales necrotizantes, como la gingivitis ulcerosa necrotizante (GUN), se caracterizan por una presentación clínica única, asociada típicamente con estrés, inmunosupresión y tabaquismo. La GUN se diagnostica por dolor de inicio rápido, necrosis interdental y sangrado. Lo innovador de este caso es su aparición en una paciente de solo 18 años, edad inusualmente temprana para esta condición, lo que destaca la importancia de considerar estas enfermedades incluso en pacientes jóvenes. **Hallazgos clínicos:** Paciente femenina de 18 años, natural y procedente de Caracas, sin antecedentes médicos contributorios, a la inspección de exámenes de laboratorios acude a consulta por dolor en la zona anteroinferior bucal de 6 días de evolución. El examen intraoral reveló: Pigmentación melanótica en mucosa alveolar (2.2-1.2 y 3.4-4.4). Encía adherida rosa coral con ligero aumento de volumen, eritema (3.4-4.4) y máculas melanóticas (2.2-1.2 y 3.4). Encía libre e interproximal (3.4-4.4) con aumento de volumen, eritema, forma de meseta y pérdida del festoneado vestibular, además de presencia de dolor ardiente, sangrado espontáneo, exudado purulento y tejido necrosado en la encía interproximal. **Intervenciones terapéuticas:** El tratamiento requirió 3 sesiones de tartrectomía en fase profiláctica, acompañadas de antibioticoterapia con amoxicilina y metronidazol por 6-7 días, acetaminofén por 4 días, y enjuague de clorhexidina al 0,12% por 14 días. Tras 7 días, la paciente mostró mejora significativa con reducción casi total del dolor. Se continuó con controles de placa para asegurar la recuperación. **Conclusiones:** Las enfermedades periodontales necrotizantes tienen características clínicas únicas, posiblemente relacionadas con estrés, inmunosupresión y tabaquismo. La paciente presentó dolor bucal y cambios gingivales anormales. El tratamiento con antibióticos y enjuague bucal mejoró su condición. Se realizarán seguimientos para asegurar su recuperación completa.

Fotomodulación, una alternativa para el ardor bucal: Reporte de caso

Paola Tabares¹, Valeria Serrano¹, Diana Bolívar¹, Any Sánchez²

¹Universidad Santa María, Caracas, Venezuela,

²Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela

od.paolatabares@gmail.com

Introducción: El Síndrome de Ardor Bucal (SAB) es un trastorno de dolor crónico poco comprendido que se caracteriza por una sensación de ardor en la cavidad bucal sin causa identificable. Diversos tratamientos han sido propuestos, incluyendo cambios en la dieta, inyecciones de vitamina B12 y terapia con láser de baja intensidad o terapia de fotobiomodulación. **Hallazgos clínicos:** Paciente masculino de 53 años que refiere un dolor intenso y crónico de 9/10 en la escala de EVA. Niega a la anamnesis tener algún hábito parafuncional y al examen clínico no se observa ninguna lesión que concuerde con la sintomatología del paciente por lo que se adopta como diagnóstico presuntivo el Síndrome de Ardor Bucal. El tratamiento se basó en cambios en la dieta del paciente y terapias de fotobiomodulación con láser diodo de baja intensidad. **Intervenciones terapéuticas:** Se empleó terapias de láser de diodo de baja intensidad para tratar el síndrome de ardor bucal mediante 6 sesiones con una intensidad de 100 Joule y frecuencia de 1 Watts valorando la evolución y eficacia de este tratamiento entre sesiones. **Conclusión:** La fotobiomodulación demostró un efecto analgésico significativo en el tratamiento del Síndrome de Ardor Bucal (SAB), evidenciado por la mejoría en la escala EVA. La terapia de láser de baja intensidad, combinada con cambios dietéticos, se presenta como un enfoque integral y eficaz para el manejo del SAB. Esta combinación es crucial para lograr una rehabilitación exitosa y mejorar la calidad de vida del paciente. Se recomienda considerar ambos factores en el manejo clínico del SAB para optimizar los resultados terapéuticos.

Manejo de celulitis facial en niños: Desafíos y soluciones ante mordeduras caninas

[Andrea Valderrama¹](#), [Ivette Jiménez¹](#)

¹Odontología, Universidad de Carabobo, Valencia, Carabobo, Venezuela.

natasha.03.2010@gmail.com

Objetivo: Establecer un manejo clínico adecuado para la celulitis facial en niños, causada por mordeduras caninas. **Materiales y Métodos:** Se realizó un estudio retrospectivo del manejo de celulitis por mordedura canina, conforme a ello se presenta paciente masculino de 1 año de edad, presentando trauma facial por mordida canina tipo II según Lackman (1992), complicada con celulitis facial en región infraorbitaria, nasogeniana y bucal izquierda según Grodinsky (1938) evidenciando gasto hematopurulento a la digito presión. **Resultados:** Bajo normas de asepsia y antisepsia, se llevó a cabo un protocolo de lavado con solución salina al 0.9% (5000cc), Solución Davis (1500cc), solución salina al 0.9% (3500cc), seguido de síntesis de los tejidos en las regiones mencionadas, indicándole régimen de antibioticoterapia con ceftriaxona y clindamicina. Posterior al tratamiento, al examen clínico maxilofacial, se observó resolución de signos de infección, disminución del edema, ausencia de gasto y mejora del estado general del paciente, permitiendo su alta médica y control posterior. **Conclusión:** Las mordeduras caninas tienen alta incidencia en servicios de salud pública, por consecuencia deben considerarse factores de riesgo, como la gravedad de las heridas, su esquema de vacunación, y riesgo de adquirir infecciones secundarias; siendo el tratamiento oportuno, lo que garantiza significativamente la disminución de las complicaciones asociadas.

Nivel educativo de cuidadores y la salud bucal en niños

Fabiola Villamizar¹, Anna D'Aversa¹, Luisa Guevara¹, Akarantayr Curtis²

¹Facultad de Odontología, Universidad Santa María, Caracas, Distrito Capital, Venezuela

²Cariología, Facultad de Odontología, Universidad Santa María, Caracas, Venezuela

odfabiolavillamizar@gmail.com

Objetivo: Comprobar si existe asociación entre el nivel educativo de los cuidadores y la salud bucal de niños que acuden al servicio de estomatología Infantil I de la Facultad de Odontología de la Universidad Santa María durante el período académico 2023-2024. **Materiales y Métodos:** Se llevó a cabo una investigación descriptiva, retrospectiva. Se revisaron 40 historias clínicas de la población en estudio, por 3 evaluadores previamente entrenados. Las historias clínicas recogen los datos necesarios tanto del paciente como de sus cuidadores para alcanzar los objetivos planteados. Para categorizar el nivel educativo del cuidador, se utilizó lo establecido por el Sistema de Información de Tendencias Educativas en América Latina (SITEAL) referente a Venezuela, y para evaluar el estado de salud bucal, basándose solo en la presencia de Biopelícula y lesiones caries, se utilizó la clasificación de Duque reportada por Gómez Herrera y modificada por Villamizar y colaboradores 2024. **Resultados:** Los resultados indicaron que pacientes aparentemente sanos (Duque I y II) el 33,3% de cuidadores cuentan con educación básica, y el 66,6% con educación universitaria. Los pacientes que presentaron lesiones de caries en una sola superficie dental (Duque III) el 40% de los cuidadores cuentan con nivel de educación básica, y 60% con educación universitaria. Los pacientes con lesiones de caries en dos o más superficies dentales (Duque IV) el 57,1% de los cuidadores cuentan con educación básica, y un 42,8% con educación universitaria. **Conclusiones:** Los resultados sugieren que, el nivel educativo de los cuidadores no pareciera ser una variable asociada con la presencia de caries dental y aparición de lesiones en otras superficies dentales en un mismo paciente (Duque IV), lo que indica la necesidad de controlar variable que inducen la enfermedad caries dental y sus signos.