

A wide-angle photograph of the Caracas skyline, showing numerous skyscrapers and buildings nestled among the lush green hills of the Andes mountains under a clear sky.

CA XV

Congreso Anual
IADR-División Venezolana

NOVIEMBRE 14-15, 2025 | CARACAS
UNIVERSIDAD SANTA MARÍA

Junta Directiva 2025



Alejandra García Quintana
Presidente

Fátima Rojas
Vicepresidente



María Gabriela Acosta
Ex-presidente



Daniel Ferreira Muñoz
Secretario



Ana María Acevedo
Relaciones Internacionales



José Adolfo Cedeño
Relaciones Internacionales



Sonia Feldman
Tesorera



Marian Müller
Coordinadora de R.R.S.S.



Jormany Quintero
Coordinador de Investigación



Emely Sosa
Coordinadora de Proyectos



Génesis Segovia
Tesorera Adjunta





COMITÉ ORGANIZADOR

Presidente

Daniel Ferreira Muñoz

Secretario

Jormany Quintero

Secretaría Adjunta

Angélica Sivira
Cruz Monzón

Comisión Científica

Ana María Acevedo
Alejandra García Quintana
Darío Sosa

Maria Cristina Aguilera
Ediana Camargo
Rodolfo Gutiérrez

Comisión de Redes y Comunicación

Marian Müller
Coordinadora

Ana Castro
Ana Emilia Herrera
Betania Arzola
José Rafael Olivares
Valeria Hernández

Comisión de Enlace

María Gabriela Acosta
Coordinadora

Fátima Rojas
Maria Cristina Aguilera
Elaysa Salas
Elsa Riveros

Comisión de Logística

Emely Sosa
Coordinadora

Marielisa Bellassai
Elsie García
Luisana Blanco

Comisión de Finanzas

Sonia Feldman
Coordinadora

Génesis Segovia
Santiago Hernández



Apreciada comunidad científica,

Es un honor darles la bienvenida al **XV Congreso Anual de la División Venezolana de la IADR**. Este encuentro representa nuestro compromiso con el avance de la investigación odontológica y la excelencia académica. El programa científico que hemos preparado refleja la pasión, el rigor y la visión de quienes creen en la ciencia como motor de transformación.

Gracias por ser parte de este espacio de intercambio y crecimiento. Que cada sesión y cada conversación nos acerquen más a una odontología basada en evidencia, ética y propósito.

Con gratitud,

Alejandra García Quintana
Presidenta de la IADR División Venezolana

Reseña Oficial – XV Congreso Anual de la IADR – División Venezolana

Universidad Santa María · 14 y 15 de noviembre de 2025

Alejandra García-Quintana

Presidenta IADR-DV

La Facultad de Odontología de la Universidad Santa María, en Caracas, fue escenario los días 14 y 15 de noviembre de 2025 del XV Congreso Anual de la IADR–División Venezolana, reafirmando a la capital como centro nacional de investigación odontológica. Bajo la organización del Comité presidido por el Dr. Daniel Ferreira Muñoz, junto a un equipo científico y logístico destacado, esta edición se posicionó como referencia en avance académico, rigor metodológico e integración universitaria.

Con el lema “Nuevas tecnologías en odontología”, el congreso reunió a conferencistas nacionales de amplia trayectoria, quienes ofrecieron contenido actualizado, analítico y de impacto clínico. Participaron los doctores Carlos Bóveda, Verónica de Abreu, Aubert Brito, Ricardo Almón, Miguel Hirschhaut y Carol Westeing (virtual) el primer día; y los doctores Víctor Setien, Elaysa Salas, Juan Goncalves, Rubén Muñoz, Yolanda Lodeiro y desde la distancia el Dr. César Guerrero el segundo día. Todas las intervenciones estuvieron marcadas por discusiones científicas profundas y valiosos aportes clínicos.

Investigadores de múltiples universidades del país presentaron sus pósteres científicos, proyectos y casos clínicos, distribuidos en los Anfiteatros I y II. Se abordaron áreas como Cariología, Periodoncia, Ortodoncia, Endodoncia, Cirugía, Estética, Microbiología y Materiales Dentales, demostrando el crecimiento de las líneas de investigación y un notable nivel metodológico.

Uno de los espacios más enriquecedores fue el Panel de Producción Intelectual, donde representantes universitarios compartieron avances, retos y estrategias en materia de investigación, impulsando el intercambio académico y la consolidación de redes interinstitucionales.

Premios otorgados en esta edición:

Premio Hatton – División Venezolana 2025

Ganador: Cruz Monzón

“Photobiomodulation and bone morphogenetic protein 2 in the osteogenic differentiation of mesenchymal cells of pulp and umbilical cord origin in vitro”

Premio Dr. Ernesto Müller – Mejor Investigación en Periodoncia

Ganador: Jormany Quintero

“Mezcla de metabolitos probióticos como moduladores del ecosistema oral: variación de la microbiota disbiótica periodontal in vitro”

Premio Dra. Ana María Acevedo – Mejor Investigación en Cariología

Ganadora: Ashley Pérez

“Actividad antagónica del aceite de coco artesanal a diferentes concentraciones sobre especies de Streptococcus y Lactobacillus aisladas de saliva de preescolares”

Premio Dr. César Guerrero – Mejor Investigación en Cirugía Bucal

Ganadora: Ángela Lamura

“Estudio ultraestructural de la bio-modulación celular de la mucosa periimplante sobre la morfofisiología subcelular y su determinación en la estabilidad de carga”

Cada uno de los ganadores representa el talento científico venezolano reflejado en su disciplina, innovación y compromiso con la evidencia.

Como presidenta de la IADR–División Venezolana, reafirmo que este XV Congreso demuestra que, incluso en tiempos desafiantes, Venezuela continúa generando investigación con propósito, visión y pasión científica.

La invitación queda abierta para nuestra próxima edición. Porque cada encuentro nos impulsa, nos une y confirma que la ciencia es el camino.



**Trabajos presentados en el
XV Congreso Anual de la IADR
División Venezolana**

NOVIEMBRE 14-15, 2025 | CARACAS

UNIVERSIDAD SANTA MARÍA

Microleakage of Different Intraorifice Barriers in Internal Bleaching: An In Vitro Study

Keilyn Bastardo¹

1. Departamento de Restauradora, Universidad de Los Andes, Mérida, Venezuela

keilyn.isbel@gmail.com

ABSTRACT

Objective: To evaluate the microleakage of different intraorifice barrier materials used during the internal bleaching technique. **Methods:** This in vitro study had an explanatory scope and an experimental design. The microleakage of six materials used as intraorifice barriers during internal bleaching. Sixty human premolars were divided into six groups ($n=10$): five experimental groups and one control group. The materials used as 2 mm intraorifice barriers in endodontically treated teeth were FIT SA-Shofu®, Tetric N-Flow bulk fill-Ivoclar®, Fill Up-Coltene®, Multilink-Ivoclar®, Biodentine Septodont®, and the control group Gold Label-GC®. After the application of sodium perborate for 7 days, microleakage was assessed by methylene blue dye penetration. The teeth were sectioned longitudinally in a buccolingual direction, and the samples were digitized using a Nikon® D3500 DSLR camera with a Sigma® 105 mm macro lens. The obtained images were processed in Photoshop®, where leakage was measured using the millimeter ruler tool, from the cavo-surface margin of the intraorifice sealing material to the most apical point stained by the dye. Descriptive statistics and one-way ANOVA ($p < 0.05$) were applied, followed by Tukey's post hoc tests. **Results:** Among the evaluated materials, the best sealing performance was observed in Tetric N-Flow (3.45 mm), followed by Gold Label (4.48 mm), Fill Up (4.50 mm), FIT SA (4.51 mm), Biodentine (4.51 mm), and Multilink Speed (4.51 mm), in descending order of sealing effectiveness. The difference among groups was statistically significant ($p = 0.000$). **Conclusions:** The selection of the intraorifice barrier material directly influences sealing effectiveness. Future studies should include longitudinal clinical analyses to corroborate these in vitro findings.

KEYWORDS: microleakage, internal dental bleaching, intracoronal dental barriers, hydrogen peroxide

Tipo: Investigación Original

Área: Cariología / Periodoncia

Salud bucal en pacientes oncológicos: evaluación del índice CPOD, índices periodontales y flujo salival

Diego Caigua¹, Valentina Cordova¹, Victoria Rincón¹, Mariangel Torres¹, Laura Escalona², Carolina Guilarte², Matias Velasquez³, Andreina Fernandes²

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

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

3. Instituto de Oncología y Hematología, Caracas, Venezuela

diegocaigua0@gmail.com

RESUMEN

Objetivos: Evaluar la salud bucal en pacientes oncológicos, a través del índice CPOD, parámetros periodontales y tasa de flujo salival no estimulada. **Materiales y Métodos:** Estudio exploratorio transversal que incluyó pacientes oncológicos referidos del Instituto de Oncología y Hematología, atendidos en la unidad clínica del Instituto de Investigaciones Odontológicas Raúl Vincentelli, Facultad de Odontología, UCV, que estaban por iniciar el tratamiento, en tratamiento o en post-tratamiento oncológico, que firmaron un consentimiento informado. Se evaluó: índice CPOD, profundidad de sondaje (PS), pérdida de inserción (PI), biopelícula (%), sangramiento al sondaje (SS) (%), pH y sialometría no estimulada. Se utilizó la prueba chi-cuadrado de Pearson para comparar los grupos ($p<0,05$). **Resultados:** Se evaluaron 42 pacientes con edad promedio de $55,7\pm11,6$ años, 33 del género femenino (76,1%) y 9 del masculino (21,4%). Seis pacientes (14,2%) estaban en pre-tratamiento, 27 (64,8%) en tratamiento oncológico y 9 (21,2%) en post-tratamiento. El índice CPOD promedio fue $17,5\pm6,8$: compuesto por cariados $2,9\pm2,6$; perdidos $10,64\pm7,4$ y obturados $3,9\pm4,5$. La PS fue $2,1\pm0,58$ mm; PI= $2,9\pm1,52$; biopelícula $32\%\pm28,25$ y SS 33%. El flujo salival promedio fue $0,3\pm0,1$ ml/min, con un pH de $5,9\pm1,04$. No se observaron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos de tratamiento.

Conclusión: El índice CPOD observado en esta población fue muy elevado e indica grandes necesidades de tratamiento restaurador por la gran cantidad de dientes perdidos y cariados. Los índices periodontales evaluados indican la presencia de enfermedad periodontal leve. El flujo salival promedio no estimulado, al igual que el pH, se encontraron dentro los límites normales.

Palabras clave: pacientes oncológicos, enfermedad periodontal, saliva, caries dental

Efectividad del protocolo de recubrimiento con resina en adhesión y sensibilidad: Serie de casos

Eleivid Colmenares¹

1. Facultad de Odontología, Universidad Gran Mariscal de Ayacucho, Barcelona, Anzoategui, Venezuela

elesan.2001chez@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La hipersensibilidad dentinaria postoperatoria y la deficiente adhesión clínica representan desafíos comunes en las restauraciones directas. El protocolo de recubrimiento con resina ha sido propuesto para optimizar la interfaz adhesiva y mitigar la sensibilidad. **Objetivo:** Evaluar la efectividad del protocolo de recubrimiento con resina en la reducción de la sensibilidad y la mejora de la adhesión en restauraciones directas.

Materiales y Métodos: Se realizó un estudio de campo experimental explicativo de serie de casos, con un enfoque cuantitativo y de diseño transversal. La muestra fue intencional, conformada por diez pacientes ($N=10$). El aspecto bioético se validó mediante la obtención del consentimiento escrito de los participantes. La confiabilidad del estudio fue asegurada a través de la calibración de investigadores, garantizando la consistencia en la clasificación de los resultados. Se evaluó la sensibilidad con el Índice de Shiff (antes y después), y la adhesión (adaptación marginal, sellado cervical y filtración inmediata) se midió mediante una Escala de Evaluación Clínica con categorías Excelente, Buena y Deficiente. La efectividad estadística fue comprobada con la Prueba de Wilcoxon a un Nivel de Confianza del 95%. **Resultados:** Los resultados mostraron una reducción estadísticamente significativa de la sensibilidad postoperatoria ($p < 0,05$, Prueba de Wilcoxon). El 90% de los pacientes alcanzó la eliminación total de la sensibilidad (puntuación 0 en el Índice de Shiff). Respecto a la adhesión, el 100% de los casos fue calificado como excelente en la filtración inmediata; el sellado cervical fue excelente en el 80%, y la adaptación marginal fue excelente en el 60%. **Conclusión:** El protocolo de recubrimiento con resina demostró eficacia significativa para controlar la hipersensibilidad y optimizar la calidad de la adhesión en restauraciones directas, lo que justifica firmemente su incorporación en los protocolos clínicos odontológicos.

Palabras clave: recubrimiento con resina, sensibilidad dentinaria, adhesión clínica, restauraciones directas

Tipo: Investigación Original

Área: Endodoncia

Estudio Comparativo de la Capacidad de Sellado de Tres Cementos Endodónticos en Dientes Monoradiculares. Estudio in Vitro

Loheily Arguello¹, Mariana Coronado¹, María Valentina Hernández Carrero¹, Nathalie Rojas¹, Patricia Sandoval¹, Nairee Guzmán¹

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

marianaganoronado2000@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: Realizar un estudio comparativo de la capacidad de sellado de tres cementos endodónticos en dientes monoradiculares in vitro. **Metodología:** Se realizó un estudio transversal, descriptivo experimental utilizando una muestra de 20 dientes, los cuales fueron divididos en cuatro grupos A: grupo control y tres tipos de cementos endodónticos distintos, B: base de óxido de zinc-eugenol (Endometasona®), C: a base agregado de trióxido mineral (MTA- Fillapex®) y D: base resina epoxica (Vioseal®). En cada diente se llevó a cabo la obturación del sistema de conductos radiculares con conos de gutapercha y cemento endodóntico. Previo a la colección de los dientes en azul de metileno los tercios superior y medio de la raíz fueron cubiertos con barniz transparente y posteriormente sometidos a un proceso de diafanización, para evaluar su capacidad de sellado, utilizando un microscopio estereoscópico. **Resultados:** Se evidenció la infiltración del azul de metileno desde el tercio apical, siendo estos en el grupo control de 1.751mm, en el grupo a base de óxido de zinc- eugenol de 1.828mm, en el grupo a base de agregado de trióxido mineral de 3.496mm y en el grupo a base de resina epoxica de 0.953mm. **Conclusiones:** En este estudio, el cemento sellador que presentó una mejor capacidad de sellado fue el grupo a base de resina epoxica y el que evidenció una menor capacidad de sellado fue el de agregado de trióxido mineral.

Palabras clave: conducto radicular, resinas epoxi, cemento de óxido de zinc- eugenol, mta-angelus

Traumatismos faciales. Experiencia de 10 años en un hospital de Caracas

Christian Cruz¹, Julio Tebres¹, Carlos Manresa¹

1. Cirugía Maxilofacial, Hospital General del Oeste "Dr. José Gregorio Hernández", Caracas, Distrito Capital, Venezuela.

cmfchristiandcruz@gmail.com

RESUMEN

Objetivos: Analizar la prevalencia del trauma facial en el Hospital General del Oeste "Dr. José Gregorio Hernández", durante el período 2014 - 2024. **Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo, transversal y retrospectivo donde se recopilaron las historias de los pacientes que acudieron por emergencia al Hospital General del Oeste "Dr. José Gregorio Hernández" por haber sufrido algún traumatismo facial durante el 01 de enero de 2014 al 31 de diciembre de 2024. Se analizaron las variables de edad y sexo, así como la etiología y presentación clínica, además se relacionaron con los períodos anteriores, durante y posterior a la pandemia por COVID-19 en Venezuela. **Resultados:** Se analizaron los registros de 3.771 pacientes, de los cuales 2.695 fueron hombres y 1.077 mujeres, con una edad media de 26 +/- 20 años. Las principales causas del trauma fueron las caídas (41,1%), seguido de la violencia interpersonal (24,1%). Se identificaron 3.367 heridas, la mayoría de tipo lacerante (80,8%), localizándose predominantemente en la región frontal (21,1%). Se observaron 1.428 fracturas, afectando principalmente la mandíbula (41,2%). Al analizar el comportamiento del trauma relacionado a la cuarentena por el COVID-19 en comparación con el período precuarentena, se observa una disminución del 34,4% de los pacientes atendidos, con un recuento del 32,9% en el período poscuarentena. **Conclusiones:** El trauma representa el principal motivo de emergencia en el área maxilofacial. Afecta principalmente al sexo masculino, con una edad media de 26 años, siendo las caídas la causa más frecuente. Las heridas lacerantes representan la principal lesión de tejidos blandos con predominio en la región frontal, mientras que, la mandíbula es el hueso más propenso a fracturarse del macizo facial. Las sanitarias implementadas durante la pandemia por COVID-19 en Venezuela provocaron una reducción de los pacientes atendidos por trauma facial durante la cuarentena sin cambios en la distribución de los eventos traumáticos.

Palabras clave: prevalencia , trauma facial, covid-19.

Tipo: Investigación Original

Área: Cariología

Factores asociados a la ausencia del primer molar permanente en pacientes atendidos en ASIC LA ROSA, CPTIII “Eugenio P. D’Bellard” Guatire en el periodo Mayo-Agosto 2024: Estudio observacional

Elsie García¹, María Jaspe¹, Jorge Domínguez¹, Andrés Miró¹, Virginia Andrade¹

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

elsiecgb@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores asociados a la ausencia del primer molar permanente (PMP) en pacientes que acuden al servicio odontológico ASIC LA ROSA CPT III Eugenio P.D' Bellard Guatire en el periodo Mayo-Agosto 2024. **Materiales y Métodos:** Se desarrolló un estudio observacional, descriptivo y transversal. La población muestral fue de 250 pacientes (180 femeninos, 70 masculinos), con edades entre 12 y 60 años, atendidos en el CPT III Eugenio P. D'Bellard, Guatire. La inclusión requirió la ausencia del primer molar permanente, confirmada por evaluación de rutina. La exclusión fue por rango etario incorrecto o ser menor sin representante legal. Para menores, se gestionó el consentimiento informado de los representantes y el asentimiento del paciente. La variable socioeconómica se operacionalizó mediante la ocupación/profesión documentada en historia clínica. Se analizaron variables clínicas como caries y factores de riesgo. La recolección de datos se efectuó mediante una encuesta anónima de once preguntas cerradas, cuya aceptación verbal se consideró como consentimiento/asentimiento. **Resultados:** La ausencia del PMP se asocia a hábitos dietéticos, 98,40% refirió alto consumo de alimentos procesados, 76% ingesta de dulces tres veces al día. Adicionalmente 76% no usaba hilo y 81,20% no usaba enjuague y 41,20% utilizan pasta dental sin flúor. La técnica de cepillado horizontal (82,40%) y la baja frecuencia (sólo el 55,20% se cepillaba dos veces/día) fueron prevalentes. 92% desconocía sobre la erupción del PMP, destacando la falta de información como factor asociado. **Conclusiones:** El estudio evidencia la etiología multifactorial (caries, dieta, hábitos de higiene bucal) de la pérdida molar, con compromiso funcional/oclusal. Se proyecta implementar estrategias de intervención y prevención.

Palabras clave: primer molar permanente, factores de riesgo, ausencia, estudio observacional, caries dental.

Eficacia clínica del aceite ozonizado en la prevención de complicaciones post-exodoncia de dientes con lesión periapical

Génesis García¹, Genesis Martínez¹

1. Facultad de Odontología, Universidad Gran Mariscal de Ayacucho, Barcelona, Anzoategui, Venezuela

genesis.nathali8@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: Evaluar la eficacia clínica del aceite ozonizado en la reducción de la sintomatología y prevención de complicaciones post-exodoncia, en comparación con el procedimiento convencional en pacientes con lesión periapical. **Materiales y Métodos:** Se implementó un estudio experimental, longitudinal y explicativo. Diez pacientes (N=10) con patología periapical confirmada radiográficamente fueron asignados aleatoriamente a un grupo de estudio (experimental) y un grupo control, (n=5 en cada grupo). La intervención consistió en la aplicación tópica aceite ozonizado (Vitaozono®), compuesto oleoso vegetal sometido a ozonólisis. Se aplicó una cantidad de 0,5 ml por dosis (equivalente a 10 gotas) en el alvéolo, tres veces al día, siguiendo un protocolo estandarizado. El rigor bioético se validó mediante consentimiento informado. La evaluación clínica se ejecutó en dos períodos (48h y 120h), cuantificando los signos y sintomatología (inflamación, rubor, dolor) y la presencia de supuración y mal olor, utilizando escalas validadas (Likert, EVA, EMO). El análisis inferencial se realizó mediante pruebas no paramétricas U de Mann-Whitney y Wilcoxon, con un nivel de significancia establecido en $p \leq 0,05$. **Resultados:** Las pruebas estadísticas no paramétricas ($P \leq 0,05$), fueron aplicadas para validar la hipótesis de eficacia del aceite ozonizado. La prueba U de Mann-Whitney (120h) demostró diferencias significativas a favor del grupo experimental en dolor, mal olor, inflamación y rubor, a excepción de la supuración ($p > 0,05$). El test de Wilcoxon (48h/120h) confirmó una mejoría significativa en las variables de dolor, inflamación y rubor, lo que se traduce en una evolución clínica favorable en el 60% de los pacientes tratados. **Conclusión:** La evidencia estadística válida la superioridad clínica del aceite ozonizado en la reducción de la sintomatología inflamatoria y complicaciones, en comparación con el procedimiento convencional post-exodoncia. El tamaño muestral reducido constituye la principal limitación, proyectamos la necesidad de futuros ensayos clínicos.

Palabras clave: Ozonoterapia, Extracción dental, Periodontitis Periapical, Agentes Antiinflamatorios, Cicatrización de heridas.

Tipo: Investigación Original

Área: Cirugía Bucal

Diagnóstico y manejo de las craneosinostosis sindrómicas y no sindrómicas determinados por las mutaciones de los factores de crecimiento

Alexis Gelves¹, Samuel Muñoz¹

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

alexisgelvescbmf@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: Determinar el tipo de factor de crecimiento propio (FGF) de la craneosinostosis, promoviendo su inhibición, a partir de estudios clínicos y de laboratorio; y con ello, prevenir terapéuticas quirúrgicas agresivas necesarios una vez que está establecida dicha anomalía. **Materiales y métodos:** Se realizó una investigación descriptiva y analítica a partir de datos históricos con registros de 10 pacientes con diversos tipos de craneosinostosis sindrómicos y no sindrómicos atendidos en la Unidad de Cirugía Bucal y Maxilofacial de la Universidad de Carabobo entre los años de 2021- 2024. **Resultados:** Se muestra que el estudio de la FGF como descubrimiento de causa genética en el laboratorio y su inhibición a partir de allí, permitió evitar el enfoque quirúrgico como primera alternativa de resolución en un 70% de los pacientes tratados. **Conclusiones:** El estudio del FGF ha sido un área de investigación activa, que ha permitido disminuir o prevenir la fusión ósea; y con ello, la necesidad de cirugías tan invasivas como primera opción de tratamiento, a pesar de que este tipo de terapia depende de la gravedad y tipo de craneosinostosis, promoviendo un mejor desarrollo neurológico, sistémico y en todos los ámbitos de la cotidianidad de cada paciente y sus familiares.

Palabras clave: craneosinostosis, factor de crecimiento fibroblástico, sutura craneal.

Pregabalina E Ibuprofeno Como Alternativa Farmacológica En Postoperatorio De Exodoncia De Terceros Molares

Ana Cristina González Calatrava¹, Carlos Manresa¹, Mariana Villarroel¹, Diana Hernández²

1. Servicio de Cirugía maxilofacial, Hospital General del Oeste: "Dr. José Gregorio Hernández". Magallanes de Catia., Caracas, Distrito capital, Venezuela 2. Unidad de Cuidados Paliativos, Hospital San Juan de Dios. Curicó, Maule, Chile.

dra.gonzalezcalatrava@gmail.com

RESUMEN

Objetivos: Evaluar la efectividad de la pregabalina en conjunto con ibuprofeno para el manejo de la ansiedad y el dolor postoperatorio en pacientes tras exodoncia de terceros molares. **Materiales y Métodos:** Se llevó a cabo un ensayo clínico controlado aleatorizado doble ciego en 52 pacientes sometidos a cirugía de terceros molares, que referían tanto dolor como ansiedad al momento de la evaluación. Los participantes se dividieron en dos grupos: Uno recibió 75 mg de pregabalina vía oral orden diaria, más 800 mg de ibuprofeno vía oral cada 8 horas por 3 días, y el otro grupo 800 mg de ibuprofeno cada 8 horas por 3 días vía oral más un placebo orden diaria. La sintomatología postoperatoria se evaluó mediante la escala analógica visual (EVA) y la escala de Ramsey. Las variables se compararon usando la prueba t de Student y el test no paramétrico de Mann Whitney, considerando significativos valores $p < 0,05$. En el análisis inferencial de variables cualitativas, la significancia de diferencias entre grupos fue investigada por el test Chi-cuadrado (χ^2) y cuando fue necesario y posible, por la prueba exacta de Fisher. Los datos fueron procesados electrónicamente por medio del formato de Producto de Estadística y Solución de Servicio. (SPSS 27). **Resultados:** El grupo 1 (pregabalina/ibuprofeno) presentó un índice de dolor siempre por debajo del grupo 2 (ibuprofeno/placebo) sobre todo entre las primeras 24 horas (Grupo 1: $p 0,11$ /media 2,75, versus grupo 2: $p 0,14$ /media 3,76) y a las 72 horas de tratamiento postoperatorio (grupo 1: $p 0,001$ /media 1,65 versus grupo 2: $p 0,19$ / media 2,08). Ambos grupos presentaron altos niveles de ansiedad preoperatoria; Sin embargo, el grupo 1 horas mostró un índice de ansiedad significativamente inferior a las 12 horas de tratamiento, con un 35% de los pacientes experimentando ansiedad, en comparación con el 76% del grupo 2. A las 24 horas, se observó que el 100% de los pacientes del grupo 1 no presentaba ansiedad, mientras que el 20% del grupo 2 aún mantenía niveles de ansiedad. **Conclusiones:** La combinación de pregabalina e ibuprofeno redujo el dolor y la ansiedad postoperatoria de manera más efectiva que el tratamiento con ibuprofeno/placebo, mejorando además la calidad del sueño de los pacientes. Se reportaron algunos efectos secundarios, siendo la somnolencia el más común en el grupo con pregabalina/ibuprofeno.

Palabras clave: pregabalina, ibuprofeno, analgesia, ansiedad

Tipo: Investigación Original

Área: Cirugía Bucal

Cicatrización del alvéolo con gel de Aloe vera en adultos: Estudio prospectivo con seguimiento a 2 semanas

Ricardo González¹, Ronald Morales¹

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

regonzalez1999@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: Evaluar experimentalmente la eficacia del Aloe vera como agente terapéutico en la promoción de la hemostasia y la aceleración del proceso de cicatrización alveolar posterior a la exodoncia. **Materiales y Métodos:** Se llevó a cabo un estudio de tipo experimental con grupo control, basado en la recopilación de datos mediante el análisis de antecedentes médico-odontológicos y la observación clínica directa. La población estuvo conformada por 23 pacientes atendidos en el Centro de Atención Primaria CPT III Pica de Maurica, durante el período comprendido entre febrero y mayo de 2025. De esta población, se seleccionó una muestra intencionada de 10 pacientes, bajo criterios de inclusión específicos: ausencia de enfermedades sistémicas, indicación clínica de exodoncia, y disposición voluntaria para participar en el estudio y cumplir con los controles establecidos. La concentración usada fue Aloe vera puro (100%) en gel.

Resultados: Como variables de estudio se evaluó dolor, inflamación y hallazgos radiográficos, usando como criterio la Escala EVO. El grupo experimental evidenció una mejoría significativa en la percepción del dolor: antes de la intervención, el 80% de los pacientes reportó dolor leve y el 20% dolor moderado; tras la exodoncia, el 90% manifestó ausencia de dolor y el 10% dolor leve, tornándose esto como medida preventiva al estudio. En cuanto a la inflamación, se observó una reducción notable: inicialmente, el 50% presentó inflamación leve y el otro 50% no mostró signos inflamatorios; posteriormente, el 100% de los pacientes presentó ausencia total de inflamación. Asimismo, se registraron mejoras radiográficas en el 90% de los casos. **Conclusión:** Los hallazgos obtenidos permiten concluir que el Aloe vera constituye una alternativa terapéutica eficaz para favorecer la hemostasia y acelerar la cicatrización del alvéolo post-exodoncia, representando una opción viable para mejorar los protocolos clínicos en odontología.

Palabras claves: aloe, extracción dental, hemostasis, cicatrización de heridas, alvéolo dental

Preferencias de materiales para table top en residentes de prostodoncia

Oriana Herrera¹, Rosaura Malpica¹

1. Postgrado de Prostodoncia, Universidad de Carabobo, Valencia, Carabobo, Venezuela.

orianaherrera2103@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: Determinar la preferencia de materiales para restauraciones Table Top en residentes de prostodoncia mediante una encuesta. **Métodos:** Investigación descriptiva con un diseño de campo, no experimental, transversal. La población y muestra estuvo constituida por 22 residentes del postgrado de postodoncia de la Universidad de Carabobo, mediante muestreo censal, se aplicó un cuestionario para relatar la tendencia central y variabilidad de los datos, mediante un análisis estadístico descriptivo. **Resultados:** De los 22 residentes encuestados, 15 prefirieron la zirconia (68,2%) y 7 seleccionaron disilicato de litio (31,8%). **Conclusión:** En prostodoncia, existen materiales que brindan diferentes beneficios para lograr fabricar restauraciones table top. Sin embargo, la decisión final recae en manos del profesional según la individualización del caso clínico.

Palabras clave: materiales dentales, prostodoncia, restauraciones dentales

Tipo: Investigación Original

Área: Cariología

Análisis biofotónico de la lesión cariosa dental: estudio *in vitro*

Roba Izzeddin^{1,2}, Jorge Castro³, Hector Chavarria⁴, Aaron Muñoz², María Moyaho⁴

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

2. Instituto de Investigaciones Médicas y Biotecnológicas, Universidad de Carabobo, Valencia, Carabobo, Venezuela.

3. Instituto Nacional de Astrofísica, Óptica y Electrónica, Puebla, Mexico.

4. Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Puebla, Mexico.

rrizzedin@uc.edu.ve

RESUMEN

Objetivos: Evaluar mediante espectroscopía Raman los cambios estructurales y composicionales asociados a la lesión cariosa en órganos dentales *in vitro*. **Métodos:** Se analizaron 15 órganos dentales con lesiones cariosas, obtenidos clínicamente. En cada muestra se seleccionaron 8 zonas de la lesión y se realizaron 20 mediciones por zona, un total de 160 espectros por órgano dental. Se utilizó un espectrómetro Raman QE65000(OceanOptics©), láser de 785 nm, potencia de 500 mW, 1 s de tiempo de exposición, 5 exploraciones promedio, y 2 boxcar de filtro. Se identificaron las principales bandas vibracionales, se compararon las intensidades/desplazamientos espectrales asociados a la desmineralización y a la alteración de la matriz orgánica. Para el análisis biofotónico se implementó el software de R con Rstudio© considerando dos grupos experimentales: espectros de zonas careadas ($n = 500$) y espectros de dientes sanos ($n = 500$). **Resultados:** Los espectros evidenciaron variaciones significativas en bandas de grupos fosfato (960 cm^{-1})/carbonato (1070 cm^{-1}), disminución de intensidad y cambios en la relación fosfato/carbonato en regiones cariadas. Estos hallazgos reflejan alteraciones en la hidroxiapatita y estructura cristalina asociadas al proceso carioso. Los resultados mostraron diferencias estadísticamente significativas ($p < 0.05$) entre ambos grupos, evidenciando una disminución del cociente fosfato/carbonato en muestras con caries, lo que indica un proceso de desmineralización y alteración de la matriz mineral detectable mediante espectroscopía Raman. **Conclusiones:** La espectroscopía Raman caracteriza con alta sensibilidad cambios moleculares inducidos por la caries dental, demostrando potencial como herramienta complementaria para el diagnóstico temprano y comprensión del proceso de desmineralización.

Palabras clave: espectroscopía raman, hidroxiapatita, caries dental.

Ganador del premio Dr. César Guerrero Barros a la mejor investigación en el área de cirugía bucal y maxilofacial presentado en el XV Congreso Anual de la IADR División Venezolana

Tipo: Investigación Original

Área: Cirugía Bucal

Estudio ultraestructural de la bio-modulación celular de la mucosa periimplante sobre la morfofisiología subcelular y su determinación en la estabilidad de carga

Angela Lamura¹, Romina Garriga², Ericka Garriga³

1. Universidad Central de Venezuela, Caracas, Distrito Capital, Venezuela. 2. Facultad de Odontología, Universidad Santa María, Caracas, Venezuela. 3. Facultad de Odontología, Universidad Central Venezuela, Distrito Capital, Caracas, Venezuela.

alamura07@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: Comparar ultraestructuralmente la respuesta biológica en la mucosa peri-implante mediante estimulación biológica regenerativa conocida como bio-modulación celular usando fibrina rica en factores de crecimiento, para dilucidar las variaciones en la morfofisiología de organelos subcelulares y la estabilidad de carga.

Métodos: Se desarrolló un estudio cuasiexperimental, prospectivo y longitudinal con un análisis ultraestructural cuantitativo. Se incluyeron N=32 muestras de tejido de la mucosa peri-implante obtenidas de pacientes entre 24 y 88 años de edad, divididos en grupos de control y grupos con bio-modulación. Las muestras fueron procesadas mediante microscopía electrónica de transmisión (MET) para la caracterización subcelular y mediante microscopía electrónica de barrido (MEB) de acuerdo al patrón de fibrina. Se evaluaron en 4 períodos de tiempo aplicando el Índice de Gower, la Prueba de Independencia y nivel $p < 0,05$. **Resultados:** El grupo de bio-modulación induce una reorganización subcelular más eficiente y madura de la mucosa peri-implante $p < 0,001$, diferentes al grupo control $p = 0,12$. **Conclusiones:** La optimización tisular sugiere la viabilidad de reducir el período de maduración de los tejidos blandos antes de la restauración protésica definitiva y la predictibilidad de su estabilidad.

Palabras clave: ultraestructura, bio-modulación, mucosa periimplante, implantodontología

Tipo: Investigación Original

Área: Cariología

Riesgo microbiológico de caries en niños preescolares de 3 a 5 años sin lesiones cariosas

Nathalia Lima¹, Ashley Pérez¹, Jenny Mora¹, María Valentina Yáñez¹, Jormany Quintero¹, Elaysa Salas-Osorio¹

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

naty8lima@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: Determinar el riesgo microbiológico de caries a través de la semicuantificación de *Streptococcus mutans* y *Lactobacillus* spp. en la saliva de preescolares de 3 a 5 años sin lesiones cariosas. **Materiales y Métodos:** Se realizó una investigación de tipo descriptivo con diseño observacional de campo, transversal y experimental in vitro, a una población de 171 niños de 3 a 5 años matriculados en la Institución Educativa Belén San Juan Colina de la Urbanización Carabobo de la ciudad de Mérida Venezuela. Luego del examen clínico odontológico, se seleccionaron 21 niños clínicamente sin lesiones cariosas según ICDAS y que cumplían con los criterios de inclusión. Se recolectaron muestras de saliva no estimulada en envases estériles y se transportaron bajo refrigeración al laboratorio. Utilizando la técnica de semicuantificación se examinaron las muestras en agar Mitis salivarius (*Streptococcus*) y Rogosa (*Lactobacillus*) y se incubaron en microaerobiosis a 37°C durante 48 horas. Transcurrido el tiempo de incubación se realizaron los contajes bacterianos de las colonias características, se registraron los datos y se procesaron a través de estadística descriptiva mediante el programa IBM SPSS 26.

Resultados: La muestra de estudio se clasificó en Bajo Riesgo con respecto al contejo salival de *Streptococcus mutans*. Todas las muestras presentaron recuentos inferiores a 250.000 UFC/ml. En contraste, la concentración de *Lactobacillus* spp. mostró una situación de Alto Riesgo para la mayoría de los preescolares. El 52.4% (11 niños) fue clasificado en la categoría de Alto Riesgo (más de 10.000 UFC/mL), y el 47.6% (10 niños) se ubicó en la categoría de Riesgo Medio (1.000 a 10.000 UFC/mL). Ningún niño fue clasificado en la categoría de Bajo Riesgo para *Lactobacillus* spp. **Conclusiones:** Los resultados muestran una disociación entre los dos principales marcadores cariogénicos; baja carga de *S. mutans* frente a alta o moderada carga de *Lactobacillus* spp. mostrando que, en ausencia de lesiones clínicas evidentes, la muestra presenta un riesgo microbiológico global elevado, subrayando la limitación de utilizar únicamente *S. mutans* como predictor único de caries. Los hallazgos sugieren la necesidad de incorporar la cuantificación de *Lactobacillus* spp. en los protocolos de evaluación de riesgo, especialmente en contextos asintomáticos.

Palabras clave: caries dental, *Streptococcus*, *Lactobacillus*, riesgo microbiológico

Surgical and endodontic management with digital planning and drilling splint for autotransplantation of third molars

Silvio Llanos¹

1. Hospital Universitario de Caracas, Caracas, Distrito Capital, Venezuela

llanosdelahoz94@gmail.com

ABSTRACT

Introduction: The surgical movement of a tooth from one socket to another, in the same individual, is defined as an autotransplantation. Digital technology has led us to plan these cases to increase the success rate and decrease surgical time. **Objective:** The aim of the study was to evaluate the success rate of dental autotransplantation through digital planning, evaluating autotransplanted teeth from a clinical and radiographic standpoint.

Methods: A digital protocol was presented for 10 patients who met the inclusion criteria, using a Computer-Aided Rapid prototyping (CARP) model and a drilling splint, after 2 weeks from the surgery, endodontic treatment was made. The same surgeon operated all cases, and the same endodontist implemented endodontic treatments, and controls by relevant calibrated evaluators. The data were analyzed with descriptive and inferential statistical studies (chi square test). **Results:** Follow-ups were made, during the first, third, and sixth month, one-year, and after 18 months from autotransplantation. A success rate of 80% was obtained and the treatment failed in 20% of the patients, evaluating the appearance of the gum, depth of the periodontal socket, and dental mobility. Furthermore, we observed in radiographic evaluations the absence of periapical pathology, rizalysis, and ankylosis. No significant differences were observed between the extraoral time of the tooth and depth of the periodontal socket ($P<0.05$). After 18 months of follow-ups, significant differences were observed between these two variables ($P>0.05$)

Conclusions: We found that evaluating the variables to determine the success rate, the position of the third molar, and the extraoral time of the donor's tooth was key. Although this is a procedure that depends on the skill of the operator, by establishing a protocol with digital planning, the treatment is more predictable over time.

KEYWORDS: Dental Autotransplantation, Digital Planning, CARP model, Periodontal Ligament.

Ganador del premio Hatton División Venezolana 2025 presentado en el XV Congreso Anual de la IADR División Venezolana

Tipo: Investigación Original

Área: Regeneración

Photobiomodulation and bone morphogenetic protein 2 in the osteogenic differentiation of mesenchymal cells of pulp and umbilical cord origin in vitro

Cruz Alfonzo Monzón Rivas¹, Carleym Santana¹, Roba Izzeddin^{1,2}, Zita Bendahan³, Lina Escobar³, Aaron Muñoz²

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

2. Instituto de Investigaciones Médicas y Biotecnológicas, Universidad de Carabobo, Valencia, Carabobo, Venezuela.

3. Unidad de Manejo Integral de Malformaciones Craneofaciales, Universidad El Bosque, Bogotá, Colombia.

monzonrivasalf@gmail.com

ABSTRACT

Objectives: To evaluate the effect of photobiomodulation (PBM) and bone morphogenetic protein 2 (BMP2) on DPSC and UC-MSC through an in vitro study.

Methods: An experimental in vitro study with mesenchymal cells obtained from dental pulp and umbilical cord according to national and international ethical standards. They were characterized morphologically, immunophenotypically, and functionally, cultured in osteogenic differentiation medium (ODM). Experimental Groups: Control (no treatment); treated with BMP2; with Laser 660 and 808 nm for 50 s; simultaneously Laser 808 nm and BMP2; positive control ODM. Proliferation was evaluated with resazurin, morphology with phase contrast optical microscopy; differentiation toward a mineralizing phenotype with alizarin red spectrophotometry and inverted microscope visualization. GraphPadPrism10.5.0, t-student, U Mann Whitney were used, considering a significance level of $p<0.02$. **Results:** UC-MSC treated with BMP2, Laser 660, 808, Laser 808+BMP2 showed an increase in cell prolongations and lower cell density. The formation of calcium nodules observed in the DPSC experimental groups was not only greater than the control groups, but also significantly greater than in the UC-MSC experimental groups; with the DPSC group treated with 808 nm having the highest alizarin red absorbance index, indicating greater calcium deposits and, therefore, greater differentiation. **Conclusions:** PBM and BMP2 induce the differentiation of DPSC and UC-MSC. DPSC showed greater differentiation with Laser 808 and UC-MSC with BMP2, forming the biological basis of contemporary translational dentistry.

KEYWORDS: cell differentiation, mesenchymal stem cell, photobiomodulation, bone morphogenetic protein 2.

Prevalencia de Caries Dental en niños de 3 a 5 años en una población vulnerable de la ciudad de Mérida - Venezuela

Jenny Mora¹, Ashley Perez¹, Nathalia Lima¹, María Valentina Yáñez¹, Yusmary Santiago¹, Carlos Martinez¹, Jormany Quintero¹, Elaysa Salas-Osorio¹

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

jennymorafoula@gmail.com

RESUMEN

Objetivos: Determinar la prevalencia de caries dental en niños de 3 a 5 años de una Institución Educativa pública del sector El Chama de la ciudad de Mérida – Venezuela.

Materiales y Métodos: Se realizó una investigación con enfoque cuantitativo y tipo descriptivo, con diseño de campo, transversal. La población estuvo constituida por 171 niños de 3 a 5 años de la institución educativa pública Belén San Juan Colina, de la Urbanización Carabobo II de la parroquia Jacinto Plaza de la ciudad de Mérida Venezuela. Se examinó una muestra de 79 niños a conveniencia, bajo el consentimiento informado de los padres, representantes y educadores y respetando el anonimato de los pacientes. La evaluación clínica se realizó a través del examen intraoral, los resultados fueron registrados en el instrumento de la OMS para caries dental y tomando en cuenta el índice ceo-d, los datos fueron procesados por medio de estadística descriptiva con SPSS 26 y se aplicó una prueba de estadística de chi Cuadrado con una significancia de 0,05.

Resultados: La muestra estuvo constituida por 79 pacientes correspondiente a 39.2% Femenino y 60.8% Masculino, con una media de edad de 4.62 ± 0.89 años. Se determinó una alta prevalencia de caries dental, afectando al 72,2% de la muestra, con al menos un diente con lesión clínicamente visible, con un índice ceo-d de 3,24. El componente predominante fue de dientes cariados, con un promedio de 3,08; para los dientes obturados fue marginal 0,13 y la media de dientes perdidos fue de 0,04. La prevalencia de caries mostró un aumento con la edad, siendo los niños de 3 años los menos afectados. Adicionalmente, la prevalencia de caries fue más alta en el sexo masculino 77,1% en comparación con el femenino 64,5%, no hubo resultados estadísticamente significativos.

Conclusión: Se evidenció una alta prevalencia de caries dental en la dentición temporal de los niños estudiados, lo que refleja una alta carga de enfermedad no tratada y una elevada necesidad de tratamiento. Se recomienda el diseño e implementación de programas de prevención en salud bucal para abordar esta problemática.

Palabras clave: caries dental, prevalencia, dentición temporal, niños.

Tipo: Investigación Original

Área: Cirugía Bucal

Impacto psicológico mediante predicción quirúrgica de labio hendido. Estudio cuantitativo

Nathaly Moreno¹, Mairalejandra Guevara¹, Mallely Marquez¹, Bricelys Pulgar¹

1. Postgrado de Cirugía Bucal y Maxilofacial de la Ciudad Hospitalaria "Dr Enrique Tejera", Valencia, Carabobo, Venezuela.

nathaly0903@gmail.com

RESUMEN

Introducción: El labio (LH) es una malformación congénita más frecuentes y genera altos niveles de ansiedad e incertidumbre la inteligencia artificial (IA) aplicada a la predicción estética permite simular resultados postoperatorios, lo que podría influir positivamente en la experiencia emocional. **Objetivo:** Evaluar el impacto psicológico en padres mediante predicción quirúrgica en paciente con LH por medio de es la de Likert. **Métodos:** Es un estudio observacional de corte transversal, cuantitativo, la población corresponde a 46 representantes, obteniendo una muestra de 10 padres de pacientes con LH. Se utilizó la aplicación Plastic Surgery Photo Editor para generar imágenes predictivas del resultado postoperatorio. Cada participante completó una ficha de recolección de datos con escalas Likert (1-5) para medir ansiedad, confianza, esperanza y afrontamiento, antes y después de visualizar la predicción. Los datos fueron analizados mediante estadística descriptiva, calculando medias, desviaciones estándar y frecuencias relativas. **Resultados:** La predicción quirúrgica se asoció a una disminución de ansiedad en 8 de 10 padres. La media de ansiedad pasó de $4,2 \pm 0,8$ a $2,7 \pm 0,9$. Nueve participantes reportaron aumento en la confianza hacia el equipo médico (media $4,1 \pm 0,7$), todos indicaron mayor esperanza respecto al futuro de sus hijos (media $4,3 \pm 0,6$). Los resultados muestran que la predicción mediante IA contribuyó a mejorar la percepción y control emocional de los padres antes de la cirugía. **Conclusiones:** La predicción quirúrgica tuvo un efecto positivo en la reducción de ansiedad, el incremento de la confianza y esperanza, siendo la IA una herramienta útil como orientación preoperatoria.

Palabras clave: labio hendido, padres, inteligencia artificial, predicción quirúrgica, ia.

Correlación entre la intensidad de la luz y el nivel de energía de las baterías de las unidades de fotopolimerización LED: Un estudio in vitro

Gabriela Mota Feliz¹, María P. Machuca¹, Samileth Gómez¹, Greidy Gil¹, Nunziante Berrios¹, Alejandro González¹, José Apolinario¹, Juan José González¹.

1. Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela

gmota.feliz@gmail.com

RESUMEN

Objetivos: Evaluar la correlación entre la intensidad lumínica y el nivel de energía de las baterías de las unidades de fotopolimerización LED, estimar su variación durante el ciclo de descarga y comparar el comportamiento entre tres modelos comerciales. **Materiales y Métodos:** estudio experimental, cuantitativo, correlacional y doble ciego. La muestra estuvo conformada por tres grupos de estudio (A, B y C), correspondientes a diferentes modelos de unidades de fotopolimerización LED con menos de cinco años de uso. Todas las unidades fueron totalmente cargadas al inicio del estudio y cubiertas con material opaco para garantizar el cegamiento de los operadores. Cada unidad fue sometida a 500 activaciones distribuidas en cinco días, registrándose los datos cada 25 activaciones. La intensidad lumínica se midió en mW/cm² mediante un radiómetro y el nivel de energía (voltaje) en voltios (V) utilizando un voltímetro digital. Se aplicó el coeficiente de correlación de Pearson (*r*) para analizar la relación entre ambas variables y se comparó la estabilidad de irradiancia entre los grupos de estudio. Se implementaron controles con lentes protectores para mitigar el riesgo de exposición ocular a la irradiancia emitida por las unidades de fotopolimerización LED. Además, se reorientó el haz lumínico hacia un plano inferior durante las activaciones, evitando la incidencia directa sobre el campo visual. Protocolos para el manejo de equipos de medición y unidades de fotocurado Previo al inicio de las mediciones, las unidades de fotopolimerización fueron recargadas y cubiertas con material plástico negro, dejando expuestas únicamente la fibra óptica y el puerto de carga. Se empleó un radiómetro para medir la intensidad de la luz (mW/cm²) y un voltímetro digital inalámbrico para registrar el nivel de energía (V). Ambos instrumentos fueron calibrados antes de cada sesión. El radiómetro permitió ajustar el diámetro del receptor óptico al tamaño de la guía de luz de cada unidad de fotocurado, mientras que el voltímetro se conectó directamente al puerto de carga inferior para obtener las mediciones del voltaje de batería en tiempo real. **Resultados:** Los resultados mostraron una fuerte correlación positiva entre la intensidad de la luz y el nivel de energía de la batería en la mayoría de las unidades (*r* = 0,809–0,978). Una disminución en el voltaje correspondió con una reducción en la intensidad lumínica a lo largo del ciclo de descarga. Entre las unidades evaluadas, el Grupo C exhibió los valores de irradiancia más altos, alcanzando hasta 2700 mW/cm² y manteniendo mayor estabilidad, mientras que el Grupo B presentó una mayor variabilidad. **Conclusiones:** Existe una relación directa entre la intensidad de la luz y el nivel de energía de las baterías en las unidades de fotopolimerización LED. La reducción en el voltaje afecta la irradiancia, lo que podría comprometer la polimerización de los materiales a base de resina. Se recomienda el monitoreo periódico de la intensidad de la luz y del estado de la batería para asegurar resultados clínicos óptimos.

Palabras clave: Unidades de fotopolimerización LED, fotopolimerización, irradiancia, resinas compuestas

Tipo: Investigación Original**Área:** Cariología

Caries dental: Factores que influyen en la toma de decisiones entre estudiantes

Daniel A. Ferreira¹, Marian Müller², Jormany Quintero³

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

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

3. Departamento de Biopatología, Universidad de Los Andes, Mérida, Mérida, Venezuela.

mariannmueller.16@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: El objetivo de este estudio fue describir los factores que influyen en la toma de decisiones para el tratamiento de la caries dental por parte de estudiantes del tercer y cuarto año de la facultad de odontología de la Universidad de Carabobo en el año 2025.

Materiales y Métodos: Se realizó una investigación de tipo descriptiva, no experimental, de campo y de corte transversal. Se obtuvo una muestra no probabilística intencional de 102 estudiantes del tercer y cuarto año de la facultad de odontología de la Universidad de Carabobo en el año 2025 que cumplieron con los criterios de inclusión. Se aplicó un cuestionario escrito validado por tres expertos en el área, en el cual se le consultó a los encuestados el año académico que cursaban (tercer o cuarto año) y el aspecto que consideraban prioritario al momento de establecer el plan de tratamiento de un paciente con caries dental. A los participantes se les explicó el objetivo de la investigación y se les informó el carácter anónimo de las respuestas. Los datos obtenidos fueron procesados en el paquete estadístico IBM SPSS Statistics 26, se emplearon distribuciones de frecuencia y se tomó en cuenta para la independencia de los datos la prueba de chi cuadrado con un valor estadísticamente significativo de $p=0,05$. **Resultados:** Los estudiantes de tercer año señalaron con mayor frecuencia como criterio prioritario las recomendaciones del docente o supervisor clínico (43,3%), seguidas de la valoración del riesgo de caries (29,9%). En contraste, los de cuarto año priorizaron en mayor medida los objetivos de competencia clínica (60,0%), mientras que la valoración del riesgo ocupó un lugar secundario (5,7%). Al analizar cada opción de manera individual, se observó que la proporción de estudiantes que priorizó los objetivos de competencia clínica fue significativamente mayor en cuarto año que en tercer año (60,0% vs 22,4%; $p = 0,00037$). Por el contrario, la valoración del riesgo fue seleccionada en mayor proporción por los estudiantes de tercer año (29,9% vs 5,7%; $p = 0,0048$). Las diferencias en las opciones de criterio docente (43,3% vs 25,7%; $p = 0,0898$) y disponibilidad de materiales (4,5% vs 8,6%; $p = 0,4103$) no alcanzaron significancia estadística. **Conclusiones:** El presente estudio evidencia una brecha en la toma de decisiones clínicas entre estudiantes de odontología, mostrando dependencia docente en años iniciales y preferencia por objetivos de competencia sobre enfoques centrados en el paciente en años más avanzados.

Palabras clave: susceptibilidad a caries dentarias, caries dental, educación en odontología, odontología preventiva.

Uso de epinefrina en pacientes con hipertensión arterial durante exodoncias simples: Ensayo clínico controlado

Alejandro Navarro¹, Gabriel Fermín¹, Daniel Bolívar¹, Luis Mendoza¹, Vanessa Gil¹

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

alejanavarro10@gmail.com

RESUMEN

Introducción: el uso de vasoconstrictores en anestésicos locales es controversial en pacientes con Hipertensión Arterial (HTA) controlada. Esta restricción puede limitar los beneficios transoperatorios. El estudio evalúa el efecto de la epinefrina en el riesgo cardiovascular durante exodoncias simples. **Objetivo:** evaluar los cambios hemodinámicos asociados al uso de lidocaína con epinefrina (1:80.000) en exodoncias simples de pacientes hipertensos controlados. **Materiales y Métodos:** se implementó un ensayo clínico controlado con una muestra de 10 pacientes, (n=5) hipertensos controlados vs. (n=5) normotensos, excluyendo otras cardiopatías y/o enfermedades sistémicas para ambos grupos. Se empleó un cartucho de lidocaína al 2% con epinefrina (1:80.000). El protocolo clínico exigió una presión arterial ≤130/90 mmHg. La inyección se administró lentamente, con aspiración previa, y se evitó la técnica intraligamentosa, respetando además los tiempos de inicio del efecto anestésico (3min bloqueos de campo/ 5min bloqueos regionales). Se registró la presión arterial (PA) y Frecuencia Cardíaca (FC) en tres momentos: Basal (T0 = 5 min en reposo y pre-anestesia), Post-Anestesia (T1 = 5 min post-aplicación y sin intervención quirúrgica) y Post-Exodoncia (T2 = 15 min post-cirugía). El límite máximo fue de un cartucho. **Resultados:** La mayor variación observada fue una caída de -23 mmHg en la Presión Arterial Sistólica (PAS) de un paciente hipertenso en T2. En T1, los normotensos promediaron PAS: + 2, PAD: - 2, y FC: + 7. Los hipertensos promediaron PAS: 0 PAD: - 4, y FC: + 7. En T2, los normotensos mantuvieron estabilidad (PAS: + 2, PAD: - 2, FC: + 6), mientras que los hipertensos mostraron mayor variación hemodinámica con un descenso promedio significativo en PAS: - 11 mmHg y un aumento de +6 ppm en FC. **Conclusión:** la administración de lidocaína con epinefrina (1:80.000) es hemodinámicamente segura en exodoncias simples de pacientes con HTA controlada.

Palabras clave: hipertensión arterial, epinefrina, exodoncia, ensayo clínico.

Tipo: Investigación Original**Área:** Prostodoncia

Análisis descriptivo de casos de prótesis fija en la facultad de odontología, Universidad Central de Venezuela (2023-2024)

Estefania Onorato¹, Vanessa Coello², Gladeliz León³

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

2. Universidad Santa María, Caracas, Venezuela.

3. Maestría en Odontología, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela.

onoratoestefania@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: Determinar la distribución de pacientes por sexo y patrones de localización de brecha(s) edéntula(s). Evaluar la relación entre la localización de las brechas edéntulas, el tipo de prótesis fija y la elección del material restaurador. **Materiales y Métodos:** Se recolectaron los datos de los casos de prótesis fija de Pregrado de la FOUCV, durante el período (01/2023 – 12/2024). La estadística descriptiva se realizó en el software SPSS (v.24.0), con un p Valor < a 0.05 para considerar diferencias significativas. Previa aprobación del Comité de Bioética de la Facultad de Odontología, UCV. **Resultados:** Se trataron 257 casos en total, 80 presentaron brechas edéntulas, observando una predominancia marcada por el sexo femenino (76,25%). La arcada con más brechas edéntulas fue la maxilar, sin diferencias significativas en ambos sexos, ni distribución anteroposterior. Se identificó una asociación estadísticamente significativa entre el material de la corona y el sector de la arcada ($p=0.003$). En anterior, el material más frecuente fue el Disilicato de litio (50.8%), seguido por el Zirconia (36.2%) y Metal-cerámica (13.0%). En sector posterior, la distribución fue más equitativa, siendo el Zirconia y Metal-cerámica los materiales dominantes (ambos 37.0%). En puentes fijos, no se encontró una asociación estadísticamente significativa entre el material del puente fijo y el sector de la arcada ($p=0.632$). En ambos sectores, el Disilicato de litio fue el menos empleado (7.7% en anterior y 7.5% en posterior).

Conclusiones: Los resultados evidencian una diferencia estadísticamente significativa en la selección de materiales para coronas ($p=0.003$), con preferencia por el Disilicato de litio en el sector anterior (50.8%) y una distribución más equilibrada de Zirconia y Metal-cerámica en el sector posterior, lo que demuestra un predominio por la estética en zona anterior y por el uso de materiales con propiedades mecánicas adaptadas a las necesidades del sector posterior. Por el contrario, la elección del material para puentes fijos no mostró dependencia significativa del sector, sin embargo, el Zirconia (47.8%) y Metal-cerámica (44.8%) fueron los materiales más utilizados, destacando la importancia de la resistencia mecánica frente a la estética en la elaboración de estas restauraciones.

Palabras clave: prótesis fija, corona, puente fijo, disilicato de litio, zirconia.

Ganador del premio Dra. Ana María Acevedo a la mejor investigación en el área de cariología presentado en el XV Congreso Anual de la IADR División Venezolana

Tipo: Investigación Original

Área: Cariología / Microbiología

Actividad antagónica del aceite de coco artesanal a diferentes concentraciones sobre especies de *Streptococcus* y *Lactobacillus* aisladas de saliva de preescolares

Ashley Perez¹, Nathalia Lima¹, Jenny Mora¹, María Valentina Yáñez¹, Jormany Quintero¹, Elaysa Salas-Osorio¹

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

ashmpg02@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: Determinar la actividad antagónica del aceite de coco artesanal a diferentes concentraciones sobre especies de *Streptococcus* y *Lactobacillus spp*. **Materiales y Métodos:** Se llevó a cabo un estudio *in vitro*, de carácter descriptivo y experimental. Se prepararon diluciones seriadas del aceite de coco artesanal al 10%, 25%, 50%, 75% y 100% (v/v), utilizando dimetilsulfóxido (DMSO) como vehículo. Se elaboraron placas de petri por duplicado al 2% de cada concentración de aceite de coco: agar BHI para *Streptococcus* y agar MRS para *Lactobacillus*. A partir de 15 aislados clínicos de *Streptococcus* y 15 de *Lactobacillus* obtenidas de saliva de 21 niños entre 3 y 5 años clínicamente sin lesiones de caries de la parroquia Jacinto Plaza Mérida Venezuela. Se prepararon suspensiones bacterianas estandarizadas a 0,5 McFarland, empleando solución salina estéril 0,9% como diluyente. Sobre la superficie de cada placa se depositaron 9µL de cada suspensión bacteriana, se utilizó gluconato de clorhexidina al 0,12% como control positivo. Las placas se mantuvieron a temperatura ambiente hasta la absorción del inóculo y posteriormente se incubaron en condiciones de microaerobiosis a 37°C. Las observaciones se realizaron a las 24 y 48 horas de incubación. La actividad antagónica se determinó mediante el registro de la presencia del crecimiento bacteriano, comparándose los resultados obtenidos con el control positivo. **Resultados:** Se observó actividad inhibitoria frente a *Streptococcus spp*. en el 73% de los aislados evaluados, independientemente de la concentración del aceite de coco artesanal empleada (10%-100%). En contraste, los aislados de *Lactobacillus* mostraron 47% de inhibición del crecimiento a la concentración más baja (10%), mientras que un 33% exhibió únicamente una inhibición moderada, observable únicamente en las concentraciones más elevadas (75%-100%). El 20% de los aislados de *Lactobacillus* no presentó ninguna evidencia de inhibición en ninguna de las concentraciones ensayadas. **Conclusiones:** El aceite de coco mostró mayor actividad sobre los aislados de *Streptococcus* lo que podría indicar un potencial antimicrobiano notable, incluso a concentraciones bajas. Mientras que para *Lactobacillus* fue heterogénea y claramente dependiente de la dosis. Estudios futuros deben precisar la CMI y el potencial real en el control de la caries

Palabras clave: Aceite de coco, caries dental, Susceptibilidad, pruebas de actividad de caries dental, niños preescolares.

Tipo: Investigación Original

Área: Cirugía Bucal

Calibración de la fotografía clínica en pacientes con hendiduras labiales

Bricelys Pulgar¹, José Golaszewski¹, Dionelys Barazarte¹

1. Cirugía bucal y maxilofacial, Ciudad Hospitalaria "Dr Enrique Tejera", Valencia, Venezuela.

dra.bricelyspulgar@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La evaluación de los pacientes con hendidura labial se ha realizado de manera subjetiva y a criterio del cirujano. Por lo cual, el uso de fotografías clínicas es una herramienta no invasiva, donde podemos realizar la calibración de la fotografía clínica mediante la proporción 1 a 1. **Objetivo:** Comparar el método calibración 1 a 1 en fotografía clínica con el método directo en pacientes con hendidura labial. **Materiales y Métodos:** Diseño descriptivo de campo, donde se obtuvo una población de 43 pacientes entre 6 días de edad hasta 8 años de edad, presentando una muestra de 28 pacientes, los cuales, acudieron al Servicio de Cirugía Bucal y Maxilofacial de la Ciudad Hospitalaria "Dr. Enrique Tejera" Valencia; junio 2023 hasta junio 2025. Se realizaron toma de fotografía clínica frontal, que fueron analizadas mediante el método de proporción 1 a 1; con el uso de regla digital 20mm, se ajusta la fotografía clínica con los puntos de referencia del paciente. Luego, se realiza medición directa al paciente (método tradicional) tomando como referencia distancia intercostal medial, comparando resultados entre ambos métodos. El análisis de las variantes dependientes se realizó a través de t-student. **Resultados:** La evaluación de los pacientes con hendidura labial mediante el uso de fotografías clínica, realizando la calibración con proporción 1 a 1, presentó $\pm 0,2\text{mm}$ de diferencia con el método directo ($p<0,000$); esta diferencia se puede presentar al momento de tomar las medidas antropométricas directamente en el paciente, donde se necesita mucha colaboración y experiencia del evaluador para obtener una medición exacta. Tener este margen de diferencia afecta la planificación quirúrgica del paciente. **Conclusión:** La calibración fotográfica en pacientes con hendidura labial, mediante proporción 1 a 1 ayuda a evaluar de manera objetiva la deformidad, estableciendo un método fácil y no invasivo.

Palabras claves: paladar hendido, fotografías, calibración

Ganador del premio Dr. Ernesto Müller a la mejor investigación en el área de periodoncia presentado en el XV Congreso Anual de la IADR División Venezolana

Tipo: Investigación Original

Área: Periodoncia

Mezcla de metabolitos probióticos como moduladores del ecosistema oral: Variación de la microbiota disbiótica periodontal in vitro

Jormany Quintero¹, Katherine Estupiñán¹, Elaysa Salas-Osorio¹

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

jormany@ula.ve

RESUMEN

Objetivos: Analizar la variación de la microbiota disbiótica de origen periodontal tras la exposición a una mezcla de metabolitos producidos por tres cepas probióticas. **Materiales y Métodos:** Se desarrolló una investigación explicativa y experimental in vitro. Se recolectaron muestras de sacos periodontales patológicos en cinco pacientes diagnosticados con periodontitis las cuales fueron cultivadas en agar sangre en condiciones anaeróbicas a 37°C durante siete días, obteniendo aislados bacterianos. Para la obtención de metabolitos probióticos se cultivó *Lacticaseibacillus rhamnosus*, *Lactiplantibacillus plantarum* y *Lacticaseibacillus paracasei* por separado en caldo MRS por 24h a 37°C, mezclados, centrifugados y filtrados a 0,2µm para asegurar la esterilidad del sobrenadante. Posteriormente, los sobrenadantes fueron agrupados y sometidos a tratamientos físicos de calentamiento (100°C por 30min) y neutralización de pH con NaOH hasta alcanzar pH 7,0, generándose cuatro grupos experimentales: SNA (sobrenadante ácido a 37°C), SNAT (sobrenadante ácido a 100°C), SNN (sobrenadante neutralizado a 37°C) y SNNT (sobrenadante neutralizado a 100°C). La actividad antimicrobiana se determinó mediante la concentración inhibitoria mínima (CIM) frente a la microbiota disbiótica, empleando como controles clorhexidina al 0,12% y caldo tioglicolato. Cada muestra fue expuesta a concentraciones del 25%, 50%, 75% y 100%, y evaluada por turbidez y morfología microbiana tras 72h de incubación a 37°C, complementada con tinción de Gram. **Resultados:** En los sobrenadantes ácidos (SNA y SNAT) evidenciaron actividad antimicrobiana a concentraciones >50%, a 25% se observó una reducción marcada en la diversidad morfológica y la ausencia de bacilos Gram negativos, con predominio de cocos Gram positivos. En los sobrenadantes neutralizados (SNN y SNNT) la inhibición fue parcial y se manifestó solo en concentraciones del 100%. Microscópicamente se confirmó una disminución general en la densidad bacteriana y pérdida de bacterias típicas de bacilos y cocos. **Conclusiones:** La exposición de la microbiota disbiótica a la mezcla probiótica de metabolitos, incluso tras los tratamientos físicos y de neutralización, generó una variación significativa del perfil bacteriano, indicando la persistencia de compuestos termoestables como bacteriocinas, microsinas y ácidos orgánicos.

Palabras clave: periodoncia, *Lactobacillus*, probióticos.

Tipo: Investigación Original

Área: Cirugía Bucal

Efectos cicatrizantes del peróxido de hidrógeno presente en la miel aplicada postexodoncia: Estudio experimental en adultos

Karla Ramos¹, Fabian Urbina¹

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

karlavrv1@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La miel de abeja, rica en peróxido de hidrógeno y compuestos bioactivos, ha emergido como un agente natural con propiedades antimicrobianas, antiinflamatorias y cicatrizantes. Su alta biocompatibilidad y baja toxicidad la posicionan como una alternativa terapéutica prometedora y de gran relevancia en la regeneración de tejidos orales postquirúrgicos en adultos. **Objetivo:** Demostrar los efectos cicatrizantes del peróxido de hidrógeno presente en la miel de abeja aplicada post exodoncias en pacientes adultos. **Materiales y Métodos:** Se realizó un estudio explicativo experimental en el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales "Dr. Carlos Martí Buffil", Barcelona, Estado Anzoátegui en pacientes adultos de 35 y 60 años de edad. Fue seleccionado una muestra no probabilística de 9 órganos dentales sometidos a exodoncia simple y 1 quirúrgica, en pacientes sin enfermedades sistémicas o controladas, que requerían el tratamiento. Fueron excluidos pacientes con alergia a la miel de abeja, bajo medicación o hábitos que afecten el proceso de cicatrización. Se aplicó miel de abeja sin procesar de forma intraalveolar en apósticos de membrana liofilizada de origen porcino y a los 7 días de evolución postoperatoria, mediante observación directa fue registrada la intensidad del dolor, presencia de mal olor, supuración, inflamación y rubor a través de la Escala de Likert, con las categorías de (ausente, leve, moderado y severo). El protocolo y consentimiento informado fue aprobado por la Universidad Nororiental Privada "Gran Mariscal de Ayacucho". **Resultados:** De acuerdo con la observación directa y los registros de signos y síntomas, el 100% (n=10) de la muestra, no presentó síntomas de dolor, mal olor, ni la presencia de exudado purulento durante los siete días postoperatorios. Con respecto a la inflamación, los resultados revelaron una reducción significativa, observándose solo en el 40% (n=4) de las zonas evaluadas. Asimismo, en el 20% (n=2) de la muestra presentó un grado de rubor leve en los tejidos circundantes del alvéolo, indicando una notable mejoría en el proceso de cicatrización. **Conclusión:** El peróxido de hidrógeno y otros componentes de la miel demostraron efectos significativos en la cicatrización post-exodoncia en el manejo del dolor, mal olor, grado de rubor y exudado. La limitación del tamaño de muestra sugiere ampliar la investigación.

Palabras claves: apiterapia, extracción dental, miel de abeja, peróxido de hidrógeno.

Regeneration of oral tissues with Blue®m gel: An experimental study

Rojas J¹, García H², Sosa D², Bernotti A³, Moreno P⁴, Sánchez C⁵

1. Postgraduate Program in Oral and Maxillofacial Surgery, Hospital Universitario de Caracas, Venezuela.
2. Oral and Maxillofacial Surgery Department, Hospital Universitario de Caracas, Venezuela.
3. Director of Bernotti Group, Caracas, Venezuela.
4. Hospital Ortopédico Infantil, Caracas, Venezuela.
5. Faculty of Dentistry, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela.

josemrojasv3@gmail.com

ABSTRACT

INTRODUCTION: Regeneration of oral tissues requires a favorable microenvironment that supports cellular proliferation and angiogenesis, among other processes. Blue®M gel, composed of lactoferrin and active oxygen, has been used in the treatment of soft tissues with proven clinical efficacy. Its biochemical profile suggests potential benefits for osteogenesis. **OBJECTIVE:** To analyze the effects of Blue®M gel on the regeneration of oral tissues. **METHODOLOGY:** A prospective, randomized clinical trial study was conducted on 15 patients treated at the Teaching Outpatient Clinic of the Oral and Maxillofacial Surgery Service, Hospital Universitario de Caracas. After obtaining informed consent, bilateral extractions of the four first premolars were performed for orthodontic purposes. Collagen plugs were placed in all extraction sockets; two (one maxillary and one mandibular) were randomly embedded with Blue®M gel. Suturing was done in an "X" pattern with 4-0 Nylon. Postoperative follow-ups were conducted at 3, 14, and 42 days, including clinical and photographic evaluations of soft-tissue healing. At six weeks, simple helical CT scans were performed to assess Hounsfield Units (HU) in both sites. Data were tabulated and analyzed using R Studio. **RESULTS:** CT analysis revealed significantly higher HU values on the experimental side (299 ± 47) compared with the control side (203 ± 31). Regarding soft tissue healing, during the inflammatory phase, the experimental side showed a mean score of 6.40 ± 1.35 , while the control recorded 4.47 ± 1.19 . In the proliferative phase, mean values were 4.87 ± 0.35 (experimental) and 4.93 ± 0.26 (control). During the remodeling phase, both groups achieved a mean of 3.00 ± 0.00 . **CONCLUSION:** The components of Blue®M gel appear to promote an environment conducive to bone regeneration through vascular stimulation, immunomodulation, and osteoinduction.

KEYWORDS: bone regeneration, lactoferrin, active oxygen, oral and maxillofacial surgery.

Tipo: Investigación Original

Área: Cariología

Distribución y severidad de lesiones de caries en niños indígenas

Carla Cristina Salazar Carrillo¹, Arianna Castillo¹, Juan A. Nuñez², Yeskemly Borges¹, Katherine Izquierdo¹, María Suárez¹, Ana M. Acevedo¹, Alejandra García-Quintana¹

1. Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela.
2. Universidad Santa María, Caracas, Venezuela.

salazar.carla2002@gmail.com

RESUMEN

Objetivos: Describir la distribución y severidad de lesiones de caries dental en niños indígenas de Venezuela, considerando las lesiones individuales y patrones a nivel familiar.

Materiales y Métodos: Este estudio se realizó en dos comunidades indígenas del Parque Nacional Canaima, Bolívar, Venezuela (Kanaimö y Wakamerü). Mediante un muestreo intencional, se incluyeron 32 niños de 2 a 13 años provenientes de 16 familias en 10 hogares. Para los exámenes clínicos se empleó el criterio ICDAS para clasificar las lesiones de caries dental por severidad y estado de actividad. Se vincularon los datos de cada niño y familia para analizar patrones de distribución de lesiones. Se obtuvieron estadísticas descriptivas que resumen la prevalencia y el porcentaje de las lesiones según ICDAS en familia, edad y género. **Resultados:** Los niños se dividieron en 3 grupos según su edad, siendo el grupo más joven 2-6 años (40,6%), concentró 47,9% de lesiones y mostró el promedio más alto (11,9 lesiones/niño). El sexo masculino constituyó el 56,2%. Se identificaron 324 lesiones de caries, promediando 10 lesiones/niño. La severidad disminuyó con la edad, de 10-13 prevalecen lesiones no cavitadas. **Conclusiones:** La alta prevalencia de caries en niños indígenas requiere monitoreo familiar y estrategias preventivas dirigidas para la detección temprana en los menores de mayor riesgo.

Palabras clave: lesión, niños, indígenas, pemon, ICDAS.

Los probióticos y la salud bucal. ¿Qué información manejan los odontólogos del sector privado?

Yannella Verdi¹, Stephany Guillén¹, Glismeiry Verdi¹, Elaysa Salas-Osorio¹

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

yannellaverdi@gmail.com

RESUMEN

Introducción: los probióticos son microorganismos vivos que, cuando se administran en cantidades adecuadas, confieren un beneficio para la salud del hospedero. Investigaciones han demostrado que los probióticos desempeñan un papel clave en la salud bucal, equilibrando la microbiota y la prevención de enfermedades. **Objetivo:** describir la información que poseen los odontólogos del sector privado sobre los probióticos en la salud bucal. **Materiales y Métodos:** se realizó una investigación de tipo descriptiva, con diseño de campo, aplicando una encuesta en línea por medio de la plataforma de Google Forms a 80 odontólogos del sector privado del Municipio Libertador del estado Mérida Venezuela, seleccionados por muestreo no probabilístico por conveniencia. A la muestra poblacional se le informó sobre el carácter voluntario y anónimo del instrumento, el cual consistió en un cuestionario mixto conformado por respuestas dicotómicas y opción múltiple, comprendido por quince preguntas. El cuestionario fue validado por expertos en el área. Para el procesamiento de los resultados, se realizó un análisis estadístico descriptivo que permitió examinar las variables contempladas en el estudio, incluyendo el conocimiento sobre los probióticos a nivel sistémico y bucal, sus beneficios y su relación con la prevención de diversas enfermedades orales. Este análisis se realizó utilizando el software estadístico SPSS (versión 26), apoyado en tablas de frecuencia, de contingencia y gráficos de sectores. **Resultados:** el 88,75% conoce los probióticos y el 58,75% reconoce sus beneficios bucales. Un 52,5% de los odontólogos de Mérida, lo asocia con la reducción de bacterias patógenas mientras que el 55% lo relaciona con prevención de enfermedad periodontal y el 43,75% con la prevención de caries dental; sin embargo, menos del 35% los vincula con prevención de halitosis. El 60% cree que previenen enfermedades bucales y el 88,75% manifiesta su disposición a capacitarse sobre el tema. **Conclusiones:** se determinó que los odontólogos conocen los probióticos y sus beneficios, pero presentan deficiencias en el manejo clínico.

Palabras clave: probióticos, salud bucal, caries dental, enfermedades periodontales.

Tipo: Caso Clínico

Área: Cirugía / Patología

Tratamiento intralesional con corticoesteroides en granuloma central de células gigantes

Gabriel Acevedo¹, Henrique Vélez¹

1. Cirugía Bucal y Maxilofacial, Hospital General del Este "Dr. Domingo Luciani", Caracas, Distrito Capital, Venezuela

gread98@gmail.com

RESUMEN

Introducción: El Granuloma Central de Células Gigantes (GCCG) es una lesión osteolítica benigna y destructiva de los maxilares. La búsqueda de alternativas conservadoras, como la terapia intralesional con corticoesteroides, se justifica para minimizar el daño y priorizar la integridad estructural y funcional del paciente. **Objetivo:** Demostrar la eficacia de la infiltración intralesional de Triamcinolona en un GCCG, como una alternativa conservadora a la opción quirúrgica. **Reporte del Caso:** Se presenta una paciente femenina de 17 años, quien acude por aumento de volumen asintomático en fondo de vestíbulo y región palatina de cuadrante I. La lesión intraósea fue diagnosticada mediante una biopsia incisional como Granuloma Central de Células Gigantes. Se optó por manejo conservador debido al alto impacto estético y emocional de la cirugía mutilante en una paciente joven.

Intervención: Se aplicó el protocolo de Roman Carlos el cual consiste en administrar Triamcinolona intralesional de 30mg de forma seriada cada 15 días por un mínimo de ocho sesiones, vía vestibular y palatina. La principal innovación en el presente caso fue la rápida resistencia creciente a partir de la cuarta sesión, interpretada como calcificación y reparación ósea incipiente. **Resultados:** A los 6 meses, la RX panorámica mostró corticales óseas formadas. La Tomografía Computarizada al año confirmó notable mejoría evidenciándose imágenes hipodensas en la zona donde previamente existía la gran extensión de la lesión indicando una regeneración ósea significativa. Se logró la remisión parcial con preservación dental y actualmente sin la necesidad de recurrir a una alternativa quirúrgica más invasiva. **Conclusión:** La Triamcinolona intralesional es efectiva para el GCCG, honrando la bioética al ser mínimamente invasiva y preservar función/estética en adolescentes. Su limitación exige seguimiento estricto para garantizar el éxito a largo plazo.

Palabras clave: granuloma central de células gigantes, triamcinolona intralesional, manejo conservador, maxilar adolescente, regeneración ósea

Alternativa eficaz para la corrección de mordida abierta anterior con alineadores: Caso clínico

Andrea Argelich¹, Laura Graterol¹, Gladys Cardoso²

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

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

andreargelich98@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La mordida abierta anterior (MAA) es una maloclusión compleja, especialmente en adultos con hábito lingual y puede producir sintomatología muscular. Este reporte demuestra la predictibilidad y eficacia de los alineadores para corregir la MAA, controlar la intrusión posterior y eliminar los síntomas musculares, ofreciendo una alternativa completamente estética. **Objetivo:** Reportar la eficacia de los alineadores en la corrección de mordida abierta anterior y el alivio de sintomatología muscular.

Descripción del caso: Paciente femenina de 17 años, sin antecedentes médicos, acude a consulta por sintomatología en maseteros y temporales durante la apertura y cierre. El examen clínico y radiográfico revela mordida abierta anterior, Clase III molar izquierda y Clase II molar derecha, con hábito lingual. El diagnóstico se basó en examen clínico, historia clínica y análisis radiográfico. Se obtuvo el consentimiento informado.

Intervención: Se inició tratamiento con alineadores Innoval6® durante 80 días, seguido por refinamiento con 16 alineadores. En la primera fase del tratamiento se colocaron elásticos ($\frac{1}{8}$ -6 $\frac{1}{2}$) Clase II derecho y pistas de mordida en segundos molares superiores para intruir en posterior. En la segunda fase se colocaron elásticos para interdigitar y se finalizó con retenedor tipo essix con rejilla lingual. **Resultados:** Se logró el cierre de mordida abierta anterior, una relación canina y molar Clase I bilateral. La intrusión posterior, facilitada por las pistas de mordida y los alineadores, eliminó la sintomatología muscular. La paciente reportó mejoría funcional y estética, reflejando un impacto positivo en su bienestar. **Conclusiones:** Los alineadores son un método eficaz y menos invasivo para corregir MAA y síntomas musculares. Su limitación es el poco seguimiento a largo plazo para evaluar su estabilidad.

Palabras clave: alineadores , mordida abierta, ortodoncia.

Tipo: Caso Clínico

Área: Cirugía

Abordaje multidisciplinario en el tratamiento de un quiste dentígero: Reporte de un caso clínico

Betania Arzola¹, Santiago Hernández¹, Stephanie Padrón², Luisana Brito², José Antonio Rus², José Gabriel Zambrano², Sonia Feldman¹

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

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

arzolabetania@gmail.com

RESUMEN

Introducción: El Quiste Dentígero es la segunda forma más común de quistes odontogénicos de desarrollo benignos que resultan de la acumulación de líquido entre el epitelio reducido del órgano del esmalte y la corona de un diente no erupcionado. Infrecuentes en la infancia por asociación casi exclusiva de la dentición permanente.

Objetivo: Analizar el abordaje multidisciplinario para lograr un diagnóstico preciso y determinar así el tratamiento adecuado para un Quiste Dentígero en la infancia. **Reporte del caso:**

Paciente masculino de 9 años que acude a consulta asintomática, indicando el representante atraso en la erupción de los órganos dentales permanentes. El mismo es referido por un odontopediatra a causa de un hallazgo radiográfico donde se observa una imagen mixta asociada a la corona del órgano dental 1.1 y que involucra adicionalmente al 5.1, el cual presentaba antecedente de traumatismo y necrosis pulpar. **Intervención:** Cómo diagnóstico presuntivo se planteó el Quiste Dentígero a causa de sus características radiográficas, ya que la imagen se encontraba asociada exclusivamente a la corona del diente permanente. Resultados: Se determinó como conducta a seguir la toma de biopsia excisional y exodoncia de los órganos dentales 5.1 y 5.2. Se realizó quirúrgicamente la enucleación de la lesión con el propósito de preservar la integridad y posterior erupción del diente permanente. Se realizó control a los 3 meses para evaluar la evolución y se indicó al paciente el control con el odontopediatra para monitorear la erupción del 1.1.

Conclusión: El Quiste Dentígero es una lesión benigna de crecimiento lento y suele ser asintomático, por lo que su hallazgo es frecuentemente radiográfico. A pesar de ser infrecuente en la infancia, puede ser abordado multidisciplinariamente para preservar los dientes involucrados y lograr así funcionalidad y estética en el futuro.

Palabras clave: quiste dentígero, dentición mixta, erupción dental, cirugía bucal, patología bucal

Uso de resinas infiltrantes como tratamiento mínimamente invasivo: Caso clínico

Irmacristina Pérez¹, Barbara Estefania Balan Aleman²

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

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

barbara.balan@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La caries dental es un proceso en el que la biopelícula cambia a un estado cariogénico debido a factores conductuales y biológicos del paciente, manifestándose cuando el diente se desmineraliza. Cuando la desmineralización depende de microorganismos, la biopelícula dental participa activamente y se observan lesiones de desmineralización llamadas "lesiones de mancha blanca" o "lesiones no cavitadas de caries". **Objetivo:** Demostrar la eficacia terapéutica y estética de las resinas infiltrantes como tratamiento microinvasivo terapéutico, evitando la progresión de la lesión de caries y pérdida de estructura dental. **Reporte del caso:** Se trata del paciente masculino de 16 años de edad procedente de Caracas, Venezuela. Aparentemente sano, que acude a consulta por necesidad de restaurar sus dientes. Refiere incomodidad al sonreír y pérdida de estructura dentaria que se ha generado al comer desde hace aproximadamente 2 años afectando su autoestima y calidad de vida. Al examen clínico se evidenciaron 5 lesiones de caries ICDAS 2 vestibular. **Intervención:** Se aplicó el instrumento de determinación de riesgo a caries de adulto de la facultad de odontología ucv arrojando un valor de 17 categorizando en un riesgo alto. Se establece un protocolo de manejo de la enfermedad desde la aplicación del instrumento. Se establecieron cambios conductuales de higiene bucal y alimentación. Posterior a esta fase de control de riesgo, se procedió a la aplicación de resina infiltrante ICON vestibular como tratamiento terapéutico. **Resultados:** La intervención con resina infiltrante (ICON) en la lesión ICDAS 2 vestibular resultó altamente satisfactoria. El mecanismo de acción por capilaridad logró el arresto inmediato de la caries y el enmascaramiento completo de la mancha blanca. Esto confirmó la reintegración óptica del esmalte tratado con el tejido circundante. **Conclusiones:** El control de riesgo a caries, sumado a la terapia con fluoruro, estableció las bases. La aplicación de resina infiltrante (ICON) demostró ser un tratamiento microinvasivo superior para la lesión ICDAS 2 vestibular, validando la preservación máxima de la estructura dental sobre la intervención restauradora.

Palabras clave: caries dental; resina, mínimamente invasivo, mancha blanca

Tipo: Caso Clínico

Área: Cirugía Bucal

Hiperplasia Coronoides Bilateral de Difícil Diagnóstico, a propósito de un caso clínico

Clemente Barriuso¹, Andrés León¹, Ángeles Ramírez Carranza¹, Ruth Escalante Parra¹, Nicole Carmona¹

1. Cirugía Bucal y Maxilofacial, Hospital Militar Universitario “Dr. Carlos Arvelo”, Caracas, Venezuela.

clemenbarriuso@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: Describir un caso de HPC (Hiperplasia del Proceso Coronoides) bilateral de difícil diagnóstico, resaltando la importancia de una correcta anamnesis, evaluación clínica y diagnóstico temprano, así como un apropiado manejo quirúrgico y lograr una restauración funcional óptima. **Reporte de caso:** paciente masculino de 32 años de edad con limitación de la apertura oral, artralgia temporomandibular bilateral y dificultad para masticar, teniendo como estudio imagenológico una tomografía computarizada donde se observó una hiperplasia bilateral de las apófisis coronoides. **Intervención:** Se realizó una osteotomía separando el proceso coronoides del componente mandibular bilateral de forma intraoral, reconocido tratamiento con alta tasa de éxito con posterior fisioterapia e infiltración con toxina botulínica en músculos masetero y temporal, que permitió revertir el trismo y la restauración de la función mandibular. **Resultados:** La HPC en el 81% de los casos es bilateral, su diagnóstico es a menudo tardío o erróneo debido a su naturaleza insidiosa. Esta es poco común en la población adulta, sumada a la necesidad de distinguirla de la anquilosis temporomandibular y otras patologías, subraya la complejidad y la dificultad diagnóstica inherente a esta condición. El perfil clínico y radiográfico del paciente adulto con HPC bilateral es históricamente reconocido como Enfermedad de Jacob, destacando la asociación entre el alargamiento bilateral del proceso coronoides funcional y la limitación. La exéresis o separación total de las apófisis es crucial para evitar la recidiva, confirmando que la morfología y longitud del proceso coronoides son indicadores clave de la patología. **Conclusiones:** La HPC bilateral representa un desafío diagnóstico en la práctica clínica oral y maxilofacial, particularmente en la población adulta. La clave para un pronóstico funcional favorable es la sospecha clínica temprana y la confirmación mediante estudios imagenológicos avanzados. La coronoidectomía bilateral, complementada con fisioterapia intensiva e inmediata, además de infiltración con toxina botulínica, constituye el tratamiento de elección y ofrece un excelente resultado funcional a largo plazo.

Palabras clave: hiperplasia, trismo, apófisis coronoides, hiperplasia coronoidea, coronoidectomía

Anquiloglosia y erupción ectópica como factor predisponente a pseudoclase III unilateral

Anderlyn Bastardo¹

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

anderlyn9@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: Analizar la correlación etiológica entre anquiloglosia y alteraciones oclusales para evidenciar un diagnóstico preciso que sustente el éxito del tratamiento.

Intervención: Para llegar al tratamiento ideal fue necesario realizar estudios exhaustivos para el correcto diagnóstico, dentro de estos utilizamos examen radiográfico cefálico y panorámico, estudio de tejidos blandos, análisis de Tanakata Johnston, exámenes funcionales... Posteriormente, se realizó exodoncia de las UD 51-71-72-82, frenectomía y se ha referido el paciente a interconsulta con Ortopedista para instalación de Aparatología Fija. **Resultados:** Con las exodoncias de las UD 51-71-72-82 se pudo dejar un espacio libre para la corrección de las maloclusiones ya ocasionadas, se observa una inmejorable cicatrización de tejidos y mayor confort en la higiene del paciente. Mediante la frenilectomía pudimos restablecer el funcionamiento ideal a la lengua sin complicación alguna. **Conclusiones:** En casos de anquiloglosia el diagnóstico e intervención tempranos son indispensables con el fin de reducir la incidencia o severidad de maloclusiones que esta puede provocar eventualmente.

Palabras clave: anquiloglosia, maloclusión, erupción ectópica, cirugía, odontopediatría

Tipo: Caso Clínico

Área: Odontopediatría

Manejo integral de paciente pediátrico con osteosarcoma: Caso clínico

Alejandra Brazon Tarrazzi¹

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

alejandratarrazzi24@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: Describir la estrategia de manejo clínico en paciente pediátrico con osteosarcoma, como medida preparatoria indispensable para instauración de terapia oncológica. **Intervención:** Se implementaron tres fases: adaptación psicológica, periodoncia y cirugía. Las técnicas de adaptación incluyeron “decir-mostrar-hacer” para manejar el pánico e ira. La erradicación de focos infecciosos, incluyendo el posible patógeno *Fusobacterium nucleatum*, llevó a la decisión de exodoncias. La cirugía, realizada bajo anestesia general, requirió un protocolo de interconsultas con oncología, cirugía maxilofacial y anestesiología. **Resultados:** El postoperatorio transcurrió con mínimas complicaciones. Observándose adaptación psicológica favorable y reducción de la ansiedad. Aunque presentó sangrado leve, fue controlado eficazmente administrando vitamina K. La optimización de su salud oral, lo preparó para recibir quimioterapia, validando el rol crítico de la odontología en la terapéutica del paciente oncológico pediátrico. **Conclusiones:** El manejo clínico de pacientes oncológicos requiere una visión holística que ocasionalmente justifica la exodoncia para preservar la vida, además de humanista que priorice la salud psicológica del niño

Palabras clave: Osteosarcoma, Odontología pediátrica, Anestesia general, Manejo Odontológico

Enfermedad periodontal en adulto joven: Abordaje terapéutico periodontal

Nathaly Brito Salavé¹, Vanessa Ibarra¹

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

nathalybritood@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La enfermedad periodontal de rápida progresión en adultos jóvenes con baja carga bacteriana representa un desafío diagnóstico y terapéutico. Los factores modificadores, como el tabaquismo, contribuyen con una respuesta inmunitaria desproporcionada y de rápida destrucción periodontal, pese a los niveles moderados de placa, impactando negativamente en la calidad de vida (QoL) del paciente. **Objetivo:** Reportar el abordaje tardío en un caso de enfermedad periodontal de progresión rápida.

Descripción del caso: Paciente masculino de 38 años, fumador desde los 16, con antecedente materno de enfermedad periodontal. Presenta inflamación gingival, sangrado al sondaje con profundidad >6 mm generalizada, pérdida de inserción hasta 9 mm, movilidad grado II/III generalizada. Índice de placa: 40%. Radiografías muestran nivel óseo disminuido en tercio apical, con patrón horizontal y vertical. Diagnóstico: Periodontitis Estadio IV, Grado C, generalizada. Intervención: El plan de tratamiento incluyó fase higiénica con tartrectomía, raspado y alisado radicular por cuadrantes, exodoncias selectivas, y educación al paciente para controlar los factores de riesgo. Se instaló una prótesis adhesiva provisional en el sector anterior. **Resultados:** A los 15 días de la fase inicial se observaron cambios positivos en los parámetros clínicos periodontales, incluyendo mejoría en color, volumen, textura y contorno gingival, acompañados de un impacto favorable en la autoestima y bienestar general del paciente. **Conclusiones:** Satisfacción del paciente al tratamiento, impactando positivamente en su QoL. El caso evidencia cómo un manejo adecuado preserva la función, estabilidad periodontal y mejora significativamente la calidad de vida del paciente.

Palabras clave: periodontitis, diagnóstico tardío, calidad de vida

Tipo: Caso Clínico

Área: Periodoncia

Estabilidad dimensional en gingivoplastias con láser Nd:YAG y Er:YAG: Reporte de 6 casos

Jessica Bustamante^{1,2}, Jorge Vergara^{2,3}

1. Universidad Santa María, Caracas, Distrito Capital, Venezuela.
2. Instituto de Tecnología Avanzada, Monterrey, Nuevo León, México.
3. Universidad del Zulia, Maracaibo, Venezuela.

od.jessicabustamante@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La gingivoplastia láser, frente a bisturí o electrobisturí ha demostrado numerosos beneficios en cuanto a manejo clínico, cicatrización y estabilidad dimensional. El láser Er:YAG y el Nd:YAG son longitudes de ondas con cromóforos y mecanismos de acción diferentes y ambos son ampliamente utilizados para este tratamiento. **Objetivo:** Comparar la estabilidad dimensional en tejido gingival luego de gingivoplastia láser Er:YAG y Nd:YAG. **Reporte del caso:** Se estudió una población de seis pacientes con discrepancias gingivales, sin enfermedad periodontal, se realiza interconsulta con periodoncia determinando la necesidad de realizar gingivoplastia sin necesidad de osteotomía. **Intervención:** A tres pacientes se le realizó gingivoplastia en sector anterosuperior con Er:YAG (120 Mj, 12 Hz, 1,4W, VLP, pieza de mano R14, Fotona) y el resto con Nd:YAG (4W, 50 Hz, SP, Fotona), se realizaron modelos digitales con escaneados intraorales (Shining 3D Aoralscan 3 calibrado previo a su uso), antes del tratamiento, luego de haberse realizado y controles a la semana 1, 2 y 4 para luego ser medidos y comparados a través de la herramienta Exocad por superposición de mallas. **Resultados:** En ambas poblaciones se observa en la primera semana una migración hacia incisal debido a la inflamación, siendo más notoria en los casos trabajados con Er:YAG, a partir de la segunda semana las mediciones se observan estables en ambos grupos, en comparación a las medidas obtenidas a la cuarta semana. **Conclusión:** De ambas longitudes de ondas, el láser Nd:YAG, brinda mejor aplicación clínica por producir coagulación, fue el que menos inflamación generó por lo que mantuvo mejor estabilidad dimensional a lo largo del tratamiento.

Palabras claves: gingivoplastia, láser Er:YAG, láser Nd:YAG, encía

Manejo endodóntico de premolar superior con tres conductos inusuales: Reporte de caso

Ana Castro¹, María Castro¹

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

anacastroopsu@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: Describir el manejo endodóntico exitoso de un premolar superior con anatomía radicular inusual de tres conductos utilizando la radiografía periapical como técnica diagnóstica. **Reporte de Caso:** Paciente masculino de 41 años de edad, acude por odontalgia en la UD 14. Se evaluó la intensidad del dolor preoperatorio mediante la Escala Visual Analógica (EVA), con una puntuación de 7/10. Se observó una restauración temporal y lesión cariosa (ICDAS 86). Las pruebas de sensibilidad pulpar indicaron respuesta positiva al frío y negativa al calor y percusión. Se estableció el diagnóstico pulpar de tratamiento endodóntico previamente iniciado y el diagnóstico periapical de periodontitis apical sintomática según la Asociación Americana de Endodoncia (AAE). Al realizar la apertura camerla, se confirmó la presencia de tres conductos radiculares (mesiovestibular, distovestibular y palatino). **Intervención:** La apertura y localización de los tres conductos: mesiovestibular (19mm), distovestibular (18mm), palatino (20mm). Conformación con limas K-File, C y NiTi mediante técnicas Crown-Down, Convencional y Step-Back. Irrigación con NaOCl al 5.25% y EDTA al 17%. Obturación por condensación lateral con MTA Fillapex. Se utilizó la técnica radiográfica de Clark para la correcta diferenciación y confirmación de tres conductos. **Resultados:** El paciente reportó la resolución completa del dolor puntuando 0/10 en la escala EVA y se mantuvo asintomático en las citas de seguimiento a los seis meses, verificando la integridad de la restauración final. El tratamiento endodóntico finalizó exitosamente, confirmado mediante la radiografía periapical final, la cual evidenció la obturación bidimensional adecuada de los tres conductos. **Conclusión:** Una rigurosa sospecha clínica, magnificación y radiografía convencional, complementada con la técnica de Clark, permitieron el manejo exitoso. En ausencia CBCT preoperatoria, el dominio de estas técnicas convencionales permite optimizar el pronóstico y minimizar el riesgo de fracaso.

Palabras claves: anatomía inusual, endodoncia, premolar, radiografía.

Tipo: Caso Clínico

Área: Cirugía

Manejo postquirúrgico con propóleo tópico en paciente diabético: reporte de caso

Isabela Chacin¹

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

isabelachacin28@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: Evaluar la eficacia del propóleo tópico como coadyuvante en la cicatrización postquirúrgica en un paciente diabético sometido a exodoncia de terceros molares superiores. **Reporte de caso:** Paciente masculino de 51 años, diabético tipo II controlado, con antecedentes de tromboembolismo pulmonar, alergia al secnidazol y hábito de bruxismo, acude por inconformidad funcional en el sector posterior superior. Se planificó exodoncia de OD 18 y 28, encontrándose complicación intraoperatoria con fractura de la tuberosidad maxilar. El paciente fue manejado con protocolo quirúrgico y tratamiento postoperatorio farmacológico (ketoprofeno, omeprazol y ceftriaxona). **Intervención:** Se indicó aplicación tópica diaria de propóleo con torundas de algodón en el sitio quirúrgico como cicatrizante y antiinflamatorio complementario. **Resultados:** A las 72 horas se observó reducción del edema y rubor, mejoría del dolor y cicatrización parcial de aftas adyacentes. Al mes, se evidenció cicatrización completa, sin signos de infección ni complicaciones adicionales. **Conclusiones:** El propóleo tópico demostró ser un coadyuvante eficaz en la cicatrización postexodoncia en paciente diabético, contribuyendo al control inflamatorio, reducción del dolor y aceleración del proceso de reparación tisular. Su uso debe considerarse como alternativa terapéutica complementaria en la práctica odontológica.

Palabras clave: propóleo, exodoncia, cicatrización, paciente diabético, caso clínico

Endolifting submental con láser diodo de 980 nm como alternativa mínimamente invasiva para cambios estéticos faciales de importancia: Una serie de casos

Raiza Cornieles¹, Carlos Sánchez², José Huartaja¹, Xabier Gomez³, Enzo Borzacchini³

1. Servicio Cirugía Bucomaxilofacial, Hospital Militar, Dr. Carlos Arvelo, Caracas, Venezuela.

2. Postgrado Cirugía Bucomaxilofacial, Hospital Militar "Dr. Carlos Arvelo", Caracas, Venezuela

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

cornieleshmuca@gmail.com

RESUMEN

Objetivos: Reportar el uso del láser diodo de 980 nm para la lipólisis de la región submental en una serie de casos. **Métodos:** Se evaluaron 7 pacientes con depósitos de grasa submentoniana. Se realizó lipólisis asistida por láser de diodo de 980 nm a 5W, con mediciones antropométricas, fotografías estandarizadas y ecografía cervical. Las evaluaciones se realizaron antes del tratamiento, inmediatamente después y a los 3 meses. Los datos se analizaron con las pruebas de Wilcoxon, Friedman y T de Student, considerando $p<0.05$ como significativo. **Resultados:** Se obtuvo un índice de satisfacción del 100% de los pacientes. El análisis estadístico evidenció un aumento significativo en la distancia mentón-cervical ($p=0,01$), lo que indica una notable mejoría del contorno facial. Se observó una reducción significativa en la distancia lóbulo-lóbulo ($p=0,01$) y en el volumen de grasa submental ($p=0,01$). El procedimiento fue mínimamente invasivo y no se reportaron complicaciones como hemorragias o edema, garantizando un postoperatorio favorable. **Conclusiones:** La lipólisis asistida por láser de diodo demostró ser una técnica estéticamente efectiva, segura y mínimamente invasiva para la reducción de la grasa submental y la mejora del perfil. Los hallazgos sugieren que esta técnica es una opción viable y segura frente a las técnicas quirúrgicas tradicionales para la remodelación del contorno facial inferior.

Palabras clave: láser de diodo, lipólisis, grasa submental.

Tipo: Caso Clínico

Área: Restauradora

Carillas palatinas cerámicas. Una alternativa restauradora para inducir el crecimiento papilar. Reporte de caso

Sabrina Coronel¹, Anabel Bologna², Rafael Laplana², Ricardo Almon²

1. Universidad José Antonio Páez, Valencia, Carabobo, Venezuela.

2. Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela.

sabricoronel02@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La ausencia de papila interdental, también conocida como triángulo negro, tiene un impacto estético negativo, y su reconstrucción representa un desafío restaurador para obtener resultados longevos en el tiempo sin comprometer la salud de los tejidos periodontales. **Objetivo:** describir el protocolo restaurador mediante el uso de carillas palatinas cerámicas para la inducción del crecimiento papilar. **Reporte del caso:** paciente de 60 años de edad, con antecedentes de cirugía ortognática, ortodoncia y cirugía periodontal acude a consulta presentando múltiples restauraciones defectuosas en el sector posterior y ausencia de papila entre ambos centrales superiores correspondiente con altura clase II según la clasificación de Tarnow. El diagnóstico se confirmó tras la evaluación clínica y radiográfica donde se validó el nivel de la cresta ósea en relación al punto de contacto. **Intervención:** luego del tratamiento restaurador del sector posterior se realizó la preparación de las caras palatinas de ambos centrales superiores con terminación vertical levemente subgingival modificando el perfil de emergencia mesial para inducir la migración gingival y el crecimiento papilar. Se tomó impresión convencional con polivinilsiloxano pesado y liviano y se realizaron las restauraciones en cerámica feldespática las cuales se cementaron con cemento fotocurado. Todo el tratamiento fue realizado bajo consentimiento informado del paciente. **Resultados:** tras un período de 12 meses con seguimiento y reevaluaciones cada 8 semanas posterior a la cementación, donde se reubicó el punto de contacto entre ambos centrales a 5mm de la cresta ósea, se evidenció el cierre del espacio interpapilar gracias a la migración del tejido guiada por la preparación dentaria y la modificación de la anatomía interproximal. **Conclusión:** las carillas palatinas cerámicas representan una alternativa restauradora para la inducción del crecimiento papilar gracias a la biocompatibilidad de los materiales con el tejido blando y la preparación de la estructura dentaria.

Palabras clave: carillas palatinas, papila interdental, cerámica feldespática

Mentoplastia en contraste: dos abordajes para protrusión submentoniana- RC

Steven Da Corte¹, Sofía Palumbo Hernando¹, Alejandro Herrero³, Claudia Biasillo³, Rhazes Olivero^{1,2}

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

2. Cirugía Bucal y Maxilofacial, Hospital General del Oeste "Dr. José Gregorio Hernández", Caracas, Distrito Capital, Venezuela.

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

steven.alejandro.dacorte@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La protrusión submentoniana, también llamado doble mentón, es una prominencia en la región submentoniana causada por acumulación adiposa subplatismal, laxitud cutánea o retrognatia mandibular, que distorsiona el ángulo cervicomental, y compromete la definición del borde inferior de la mandíbula y, por ende, la estética inferior facial. **Objetivo:** Presentar dos procedimientos quirúrgicos para el abordaje de la progresión submentoniana. **Reporte de caso:** Trata de 2 pacientes femeninas que acuden a consulta por presentar deficiencia mentoniana en sentido antero-posterior, laxitud cutánea en el espacio submentoniano, adicionalmente se observó incompetencia labial en reposo. **Intervenciones:** Bajo sedación consciente y anestesia local, se realizó, en la técnica convencional, una mentoplastía de avance combinada con lifting cervical para eliminación del excedente cutáneo, realizando una incisión de 5 mm en el espacio submentoniano, para posterior liposucción por aspiración controlada con cánula romana. La técnica alternativa se combinó con endolaser, donde se realizó una incisión de 1 a 2 mm, se introdujo la microcánula en el plano subcutáneo y se indujo la emulsión de grasa superficial por licuación a través del calor que emite el láser, el cual rompe la membrana del adipocito y, por ende, libera su contenido para ser aspirado o reabsorbido. **Resultados:** En ambos casos se logró la proyección mentoniana, modificando los tejidos duros y blandos. Adicional al componente estético comprometido, se logró corregir la hipotonía muscular, devolviendo así, un equilibrio tisular. **Conclusión:** La evaluación e individualización de cada caso es crucial para su éxito. Pese a la similitud de los casos, el manejo de los tejidos cervicales puede apoyarse en distintas opciones terapéuticas, donde cada una tiene un alcance distinto. No está demás mencionar, la importancia del restablecimiento de la función al abordar un paciente, que sin ella, no hay verdadera estética. Ambos procedimientos son ejemplo de la obtención del mismo resultado, armonía orofacial.

Palabras clave: protrusión submentoniana, doble mentón, endolaser, armonización orofacial.

Tipo: Caso Clínico

Área: Odontopediatría

Manejo de infraoclusión severa en molar primario: Caso clínico

María Laura Dauhaire¹

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

marialauradauhajreb@gmail.com

RESUMEN

Objetivos: La infraoclusión dentaria severa es una variación del desarrollo eruptivo en el que el diente se ubica por debajo de la zona interproximal gingival del diente adyacente, su presencia puede provocar anomalías del desarrollo oclusal y funcional. Objetivo: Describir el manejo de la infraoclusión severa en molar primario en un paciente pediátrico

Reporte del caso: Paciente femenina de 5 años, sin antecedentes médicos previos, acude a consulta por presentar dolor en zona posteroinferior izquierda, al examen radiográfico se observa asimetría a nivel condilar y molar inferior izquierdo por debajo de plano oclusal con pérdida de sustancia mineralizada, al examen clínico se observa unidad dentaria 75 en infraoclusión con lesión de caries severa y mordida cruzada unilateral izquierda. Intervención: El plan de tratamiento se basó en orientación dietética, conductual e higiene. Se realizó exodoncia de unidad dental 75 según diagnóstico previo pasando a una segunda fase de tratamiento. **Resultados:** Después de tres meses de seguimiento, se evidenció ausencia de sintomatología dolorosa con correcta cicatrización post procedimiento siguiendo a una segunda fase donde se abordará las secuelas del diagnóstico. **Conclusión:** Los hallazgos clínicos revelaron que el manejo odontopediátrico temprano de dientes en infraoclusión es primordial para el diagnóstico y prevención de anomalías en desarrollo evitando el compromiso funcional que afectan la salud del paciente.

Palabras clave: infraoclusion, molar primario , paciente pediatrico.

Incorporación del flujo digital en rehabilitación de prótesis bimaxilar implantosoportada.

Reporte de caso

Gabriela Desire Farfán Prieto¹, Anabel Bologna², Rafael Laplana²

1. Universidad José Antonio Páez, Valencia, Carabobo, Venezuela.

2. Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela.

gabrielafarfap@gmail.com

RESUMEN

Introducción: El uso de implantes para rehabilitaciones de pacientes edéntulos representa un tratamiento predecible, eficiente y estético. Una alternativa son las prótesis híbridas, que restituyen la función y el balance dentofacial. Las herramientas digitales permiten obtener información para realizar un correcto diagnóstico, planificación, diseño y producción de la prótesis definitiva. **Objetivo:** Describir el protocolo del manejo de una rehabilitación de prótesis bimaxilar implantosoportada utilizando flujo digital. **Reporte del caso:** Paciente femenina de 79 años sin antecedentes relevantes, referida por cirujano para rehabilitación protésica. El examen clínico evidenció prótesis total superior, en maxilar inferior dientes con pérdida de soporte óseo generalizado, resto radicular en 3.4, restauraciones cerámicas defectuosas/filtradas (4.4 a 3.3) con mal pronóstico. Tras un análisis riesgo/beneficio, se decidió realizar extracciones y colocación de implantes. Recaudos radiológicos, escaneado intraoral-facial y fotografías permitieron establecer el plan quirúrgico-protésico. **Intervención:** Previa explicación y firma del consentimiento informado, se evaluaron tercios faciales, se usó rodete inferior con la prótesis superior para obtener la dimensión vertical. Realizado el rebase de la prótesis y el rodete para copiar internamente el reborde, se escaneo con medit l700 (reborde maxilar con/sin prótesis, reborde mandibular con/sin rodete, registro de mordida, prótesis/rodetes rebasados). Estos recaudos son utilizados para diseñar prótesis provisionales. Se efectuó la carga con prótesis bimaxilar atornillada de PMMA. **Resultados o evolución:** Tras la óseointegración se toman recaudos fotográficos y escaneado intraoral/facial de la situación actual del paciente para iniciar fase restauradora final. Se envía impresión de transferencia analógica al laboratorio, que fabrica llave de verificación de pasividad. Una vez validada, se diseñan prototipos de diagnóstico que, ya aprobados, definen el diseño final de la prótesis definitiva. **Conclusiones:** Los implantes son una solución predecible para el edentulismo. Las herramientas digitales facilitan la planificación/diseño protésico, pero el clínico debe combinarlas con la validación en boca de parámetros funcionales y estéticos para garantizar el éxito en el tratamiento final.

Palabras clave: protocolo rehabilitador, implantes dentales, prótesis híbrida, escáner intraoral

Tipo: Caso Clínico**Área:** Cariología

Terapia de remineralización en lesiones de caries leves: Caso clínico

Irmacristina Pérez¹, Barbara Estefania Balan Aleman², Crisariana Gamez³

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

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

3. Cátedra de Materiales Dentales, Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela.

crisgamez@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La desmineralización del esmalte, es la primera manifestación clínica de la lesión de caries. Es la pérdida de iones de calcio y fosfato (mancha blanca). Ocurre por un desequilibrio químico: las bacterias metabolizan azúcares, produciendo ácidos. Cuando el pH desciende por debajo del punto crítico (5.5), el esmalte se disuelve, liberando minerales. **Objetivo:** Evaluar la eficacia clínica del barniz de fluoruro de sodio al 5% para remineralizar el esmalte y las lesiones de caries leves. **Reporte de caso:** Paciente masculino de 16 años, sin antecedentes médicos relevantes, consulta por hipersensibilidad generalizada y pérdida progresiva de estructura dentaria. Al examen clínico se observó biopelícula dental visible generalizada, gruesa y múltiples lesiones de caries de diferentes estadios asociadas a sintomatología dolorosa. Las lesiones leves presentes en caras libres y superficies lisas (11, 12, 21, 22, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 44, 47). Se determinó el riesgo a desarrollar lesiones de caries, presentando un valor alto. Se realizó sialometría (reposo:0.42ml, estimulada:1.3ml) y determinación de pH salival. **Intervención:** Se inició el control de la biopelícula dental mediante la enseñanza de la técnica de cepillado, el uso de métodos auxiliares (uso de hilo dental) y cambios conductuales de alimentación e higiene bucal. Reemplazo de crema dental con 1450 ppm de fluoruro y arginina. Se aplicó barniz de fluoruro del sodio al 5% (26.600ppm) (Enamelast) como terapia de remineralización en lesiones de caries leves en caras libres siguiendo el protocolo de aplicación una vez a la semana, durante un mes para la remineralización de las lesiones de caries leves en las caras libres y superficies lisas. **Resultados:** Una vez aplicado el tratamiento se realizó una reevaluación clínica, en donde se evidenció la inactividad de las lesiones de caries en estadios leves. A los 3 meses se aplicó de nuevo el instrumento de riesgo a desarrollar lesiones de caries donde se obtuvieron valores inferiores al inicial. No se observó aparición de nuevas lesiones de caries, ni progresión de las existentes. **Conclusiones:** la aplicación de barniz de fluoruro de sodio al 5% como terapia fue clínicamente eficaz para la remineralización exitosa de las lesiones de caries leves. Junto a los cambios conductuales del paciente y el manejo de los factores de riesgo demuestran ser una terapia clínica efectiva para el control de la enfermedad de caries dental.

Palabras clave: fluoruro de sodio, caries dental, desmineralización dental.

Uso de proteína morfogénica ósea en defecto por quiste periapical

Mariafernanda Gil¹, Jose Miguel Gutierrez¹, Thais Chacon², Silvio Llanos de la Hoz¹

1. Hospital Universitario de Caracas, Caracas, Venezuela.

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

mariafernandagilh@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: Describir la técnica quirúrgica de regeneración ósea horizontal con BMP posterior a enucleación de quiste radicular para facilitar la rehabilitación protésica sobre implantes. **Materiales y Métodos:** Se trató de paciente masculino de 44 años sin antecedentes médicos contribuyentes, quien refiere antecedente de trauma dentoalveolar durante la adolescencia, referido por odontólogo general quien evidencia hallazgo imagenológico en tercio apical de OD 12. Se realizó exodoncia de dicho órgano dental, se efectuó colgajo trapezoidal de espesor total para exponer mediante osteotomía la lesión radicular realizando la enucleación de la misma, posteriormente se realizó lavado con clorhexidina al 0.12% para la colocación de BMP-2 + β TCP/HA y membrana de atelocolágeno con la colocación del implante en un segundo tiempo quirúrgico.

Resultados: Mediante tomografía de haz cónico bimaxilar, se confirmó el éxito del uso de la BMP-2 + β-TCP/HA, siendo una opción efectiva para la regeneración posterior a defectos óseos por lesiones periapicales. **Conclusiones:** La BMP-2 demostró resultados clínicos y radiológicos favorables en este caso. Permitiendo la regeneración ósea, facilitando la rehabilitación protésica futura sobre implantes. Sin embargo, se requieren más estudios con muestras mayores y seguimiento a largo plazo para validar su eficacia, seguridad y estandarizar protocolos.

Palabras clave: bmp, quiste, rog, implantes, postexodoncia.

Tipo: Caso Clínico**Área:** Microbiología

Uso de láser y probióticos en SBA como alternativa regenerativa de microbiota oral y función salival

Vanessa Gil¹, Lomelli C², Atilio Rabdomile², Alejandro Navarro², Gabriel Acevedo¹

1. Cirugía Buco-Maxilofacial, Hospital General del Este "Dr. Domingo Luciani", Caracas, Distrito Capital, Venezuela

2. Facultad de Odontología, Universidad Gran Mariscal de Ayacucho, Barcelona, Venezuela.

odvalentinagil@gmail.com

RESUMEN

Introducción: El Síndrome de Boca Ardiente (SBA) es una condición multifactorial compleja, frecuente en mujeres posmenopáusicas, sin un protocolo de manejo estandarizado. Este reporte es único al abordar la etiología compleja del SBA combinando la fotobiomodulación láser con la modulación del microbiota oral, llenando un vacío en las terapias integrales. **Objetivo:** Reportar el efecto de la fotobiomodulación láser y la modulación del microbiota oral en la recuperación de la función salival en una paciente con SBA. **Reporte del Caso:** Paciente femenina de 68 años con diagnóstico clínico por exclusión de Síndrome de Boca Ardiente (SBA). Presenta sensación urente crónica y xerostomía de más de cuatro meses, exacerbada con líquidos fríos y que dificulta el sueño. Sus antecedentes incluyen cuadros de ansiedad, tratamiento de Helicobacter pylori y candidiasis oral. **Intervención:** Se implementó un protocolo combinado de 20 sesiones interdiarias de fotobiomodulación láser (650 nm y 980 nm) en puntos salivales reflejos, durante dos meses. El tratamiento fue complementado con probióticos orales (*Lactobacillus* y *Bifidobacterium*) cuyas formulaciones comerciales combinadas K12 + M18) presentan concentraciones promedio de 6×10^9 UFC por dosis, con proporción equilibrada entre ambas cepas. Se le indicaron comprimidos masticables o pastillas bucales (1 al día, sabor menta o vainilla), complementado con recomendaciones dietéticas para restablecer el microbiota oral alterada. **Resultados:** El progreso se evaluó con una escala subjetiva de síntomas (1 al 10, siendo 10 el peor). Al finalizar las 20 sesiones, la paciente reportó un puntaje de 2, indicando una mejoría sustancial de la sensación urente y la xerostomía. Se documentó una recuperación parcial de la función salival y una mayor hidratación de la mucosa. **Conclusión:** El protocolo combinado es una estrategia efectiva para el manejo del SBA y la xerostomía. La principal limitación es la influencia de factores psicológicos (estrés/ansiedad) en la percepción sintomática.

Palabras clave: xerostomía, fotobiomodulación, lactobacillus, síndrome de boca ardiente, láser

Protocolo de irrigación, clave para el éxito del tratamiento endodóntico: Reporte de un caso

Sofía González¹

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

sofiagonzalezmonagas@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: Reportar el protocolo de irrigación estandarizado en el manejo endodóntico de un caso con pulpitis irreversible en el segundo premolar superior. **Reporte del caso:** Se documentó el consentimiento informado de la paciente. Paciente de 29 años, sin antecedentes médicos de relevancia, acudió a consulta por dolor pulsátil de 15 días de evolución localizado en el cuadrante superior izquierdo. En el órgano dental #25 se observó pérdida de continuidad de la corona clínica, dentina reblandecida, sensibilidad a la percusión y respuesta exacerbada al estímulo frío. La radiografía periapical evidenció una imagen radiolúcida coronaria compatible con afectación pulpar, sin alteraciones óseas o periodontales aparentes. **Diagnóstico:** Pulpitis irreversible sintomática od #25.

Intervención: Se realizó biopulpectomía con protocolo de irrigación estandarizado, se emplearon hipoclorito de sodio al 3%, EDTA al 17% y clorhexidina al 2%, aplicados mediante irrigación con jeringa y aguja lateral, controlando concentración, volumen y técnica. El protocolo secuencial permitió una desinfección efectiva, preservando la estructura dentinaria. **Resultados:** Tras el protocolo y la obturación tridimensional, la paciente mostró evolución favorable: ausencia de dolor, tejidos periodontales sanos y función masticatoria normal. La radiografía confirmó sellado adecuado y restauración coronal íntegra, evitando reinfección y asegurando estabilidad clínica a corto plazo.

Conclusiones: La eficacia antimicrobiana y bioseguridad dependen de la correcta concentración, volumen y técnica del irrigante. La evolución clínica favorable confirma la efectividad del protocolo, sugiriendo explorar técnicas complementarias como activación ultrasónica y seguimiento radiográfico postoperatorio para resultados duraderos.

Palabras clave: irrigación, pulpitis irreversible, biopulpectomía, hipoclorito de sodio, desinfección.

Tipo: Caso Clínico

Área: Odontopediatría

Reportar el abordaje interdisciplinario de mordida abierta hiperdivergente con SN6 en paciente pediátrico con trastorno del neurodesarrollo: Caso clínico

Laura Graterol¹, Carolina Lapenta¹, Andrea P. Argelich¹, Mery Baute¹

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

laligraterol@gmail.com

RESUMEN

Introducción: Tratar la mordida abierta anterior (MAA) con ortopedia funcional en niños es desafiante, especialmente en un paciente con comorbilidades complejas como trastorno del neurodesarrollo y apnea del sueño. El caso presentado subraya la eficacia de un enfoque multidisciplinario, demostrando que el aparato ortopédico SN6 puede ofrecer una respuesta terapéutica exitosa. **Objetivo:** Reportar el abordaje interdisciplinario de mordida abierta hiperdivergente con SN6 en paciente pediátrico con comorbilidades sistémicas. **Reporte del caso:** Paciente masculino de 7 años, quien padece de trastorno del neurodesarrollo y apnea obstructiva del sueño, acude a consulta referido por otorrinolaringólogo al presentar insuficiencia respiratoria nasal. Al examen clínico se evidencia síndrome de rotación morfológica frontal y mordida abierta anterior hiperdivergente con pronóstico categoría 3 (según Petrovic). El diagnóstico se confirmó mediante historia clínica, examen clínico y radiográfico. **Intervención:** Se realizó interconsulta con otorrinolaringólogo (ORL) donde indicó el uso del aparato CPAP durante el sueño para mejorar la respiración. El tratamiento con el aparato de ortopedia funcional de los maxilares (AOFM) consistió en la instalación y uso del aparato SN6, buscando la rotación mandibular póstero-ántero-superior. Se obtuvo el consentimiento informado por los padres para el estudio del caso. **Resultado:** En 8 controles, se observó una reducción de la MAA con el SN6, confirmando una mejora clínica y una rotación posterior de la mandíbula. Tras dos controles realizados por el ORL y el resultado del indicador IAH se observó mejoría en la respiración y en la apnea obstructiva del sueño. **Conclusión:** El SN6 es efectivo para corregir mordida abierta hiperdivergente en pacientes con comorbilidades complejas. El manejo interdisciplinario junto al ORL es crucial y limita riesgos asociados al pronóstico Categoría 3.

Palabras clave: Mordida abierta, apnea obstructiva del sueño, trastorno del neurodesarrollo, aparatos ortopédicos

Restauración directa de resina reforzada con fibras cortas en UD12: Informe de caso de seguimiento a 2 años.

Paola Cervelli¹, Ana Karina Gutierrez Gonzalez¹

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

anakgg7195@gmail.com

RESUMEN

Introducción: En la odontología moderna, la búsqueda de soluciones restauradoras que integren resistencia, estética y biocompatibilidad ha impulsado el desarrollo de materiales innovadores capaces de imitar las propiedades del tejido dental natural. Dentro de estos avances, las resinas compuestas reforzadas con fibras cortas han surgido como una alternativa prometedora, ofreciendo mejoras significativas en la durabilidad y estabilidad estructural en restauraciones sometidas a altas cargas o con perdida significativa del tejido dentario. **Objetivo:** Evaluar el comportamiento clínico y funcional de una restauración directa en resina compuesta reforzada con fibras cortas en la unidad dentaria 12. **Reporte de caso:** Paciente masculino de 77 años de edad que acude a consulta por fractura de la UD12 con pérdida a nivel coronal de más del 50% de estructura amelodentinaria. Las pruebas de vitalidad resultaron positivas y no se observaron alteraciones radiográficas periapicales. Se realizó la restauración directa utilizando resina compuesta reforzada con fibras cortas (EverX Posterior) como sustituto del tejido dentinario, y una resina convencional de recubrimiento para reproducir el esmalte y lograr un resultado estético y natural. **Resultados y seguimiento:** Se efectuaron dos controles clínicos y radiográficos a los 10 y 22 meses posteriores al tratamiento, evidenciándose la integridad de los tejidos periapicales ya que, se observó una interfase continua y homogénea entre el material restaurador y la estructura dentaria. Del mismo modo, no se detectaron fracturas estructurales, microfiltración marginal ni cambios a nivel cromático. **Conclusión:** La restauración directa con resina compuesta reforzada con fibras cortas demostró un comportamiento clínico efectivo, conservador y predecible para la rehabilitación de dientes fracturado ya que se mantuvo estable en el tiempo, sin evidenciar microfiltraciones, discontinuidades y confirmando una óptima adhesión y sellado marginal a largo plazo.

Palabras clave: informe de caso, fibras, fractura, vitalidad pulpar.

Tipo: Caso Clínico**Área:** Endodoncia

Terapia Pulpar Vital Como Tratamiento De Lesiones De Caries Severas: Caso Clínico

Irmacristina Pérez¹, Barbara Estefania Balan Aleman², Nairee Guzman³

1. Universidad Central de Venezuela, Caracas, Miranda, Venezuela.

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

3. Cátedra de Endodoncia, Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela.

nairee.guzman@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La Terapia Pulpar Vital (TPV) es uno de los pilares biológicos de la Odontología Mínimamente Invasiva. Su objetivo es preservar la vitalidad y función de la pulpa dental en dientes con lesiones de caries profundas. Busca detener el proceso inflamatorio y estimular la respuesta regenerativa de las células pulpares, evitando la extirpación completa del tejido pulpar y asegurando la vitalidad y longevidad del diente.

Objetivo: Demostrar la efectividad clínica de la Terapia Pulpar Vital (TPV) como alternativa de tratamiento conservador para preservar la vitalidad pulpar en dientes permanentes con lesión de caries profunda. **Reporte de caso:** Paciente masculino de 16 años, sin antecedentes médicos relevantes, consulta por molestia generalizada al ingerir alimentos fríos. Al examen clínico se observan lesiones de caries severa en el 44 y el 22 con diagnóstico pulpar de pulpitis irreversible sintomática con tejidos apicales normales.

Intervención: El manejo inicial se centró en la fase de control de riesgo a caries, incluyendo educación en higiene bucal y alimentación. El tratamiento de los dientes 44 y 22 fue realizado bajo anestesia local y aislamiento absoluto, tras la eliminación total de caries se realizó Pulpotomía parcial del tejido pulpar en contacto con la lesión de caries, tras conseguir hemostasia y desinfección se colocó un cemento a base de silicato de calcio (NeoPutty de Zarc), posteriormente un base de cemento de ionómero de vidrio tipo II y restauración definitiva con resina compuesta. **Resultados:** El seguimiento de seis meses confirmó el éxito clínico y radiográfico de la TPV en los dientes 44 y 22, manteniendo la vitalidad pulpar sin patología periapical, evitando así la progresión de la lesión. **Conclusión:** La TPV demostró ser un tratamiento eficaz para el manejo clínico de lesiones caries profunda con diagnóstico pulpar de Pulpitis Irreversible Sintomática, logrando mantener la vitalidad de los órganos dentales, evitando la extirpación total de la pulpa; con lo cual se logró detener la progresión de la lesión y preservar la estructura dentaria.

Palabras clave: pulpotoria, pulpitis, pulpa dental.

Ganador del premio Mejor Caso Clínico presentado en el XV Congreso Anual de la IADR División Venezolana

Tipo: Caso Clínico

Área: Periodoncia

Respuesta clínica a la terapia periodontal no quirúrgica coadyuvada con probióticos en un paciente con periodontitis estadio IV grado B localizada asociada a oclusión traumática y lesiones endoperiodontales grado 3: Reporte de caso

Valeria Hernández¹, Jormany Quintero², Aurelys García³, Elaysa Salas-Osorio²

1. Cátedra de Periodoncia, Departamento de Medicina Oral, Universidad de Los Andes, Mérida, Venezuela.

2. Cátedra de Microbiología, Departamento de Biopatología, Universidad de Los Andes, Mérida, Venezuela.

3. Cátedra de Clínica Integral del Adulto, Departamento de Odontología Restauradora, Universidad de Los Andes, Mérida, Venezuela.

od.valeriahernandezpensa@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: Evaluar la respuesta clínica periodontal tras la aplicación de terapia periodontal no quirúrgica coadyuvada con probióticos en un paciente con periodontitis estadio IV grado B localizada asociada a oclusión traumática y lesiones endoperiodontales grado 3.

Presentación del caso: Paciente masculino de 46 años, fumador activo, acudió a consulta por movilidad en los segundos premolares superiores (UD 15 y 25). El examen clínico evidenció encías edematizadas, sangrado al sondaje en 12% de los sitios evaluados y secreción purulenta moderada, con profundidad al sondaje (PS) de hasta 12 mm y movilidad grado II. Las pruebas de sensibilidad pulpar resultaron positivas, y las radiografías revelaron una imagen radiolúcida en patrón de "J" desde el límite amelocementario hasta el tercio apical distal de ambas piezas. El diagnóstico correspondió a una periodontitis estadio IV grado B asociada a oclusión traumática y lesiones endoperiodontales grado 3. **Intervención terapéutica:** Se realizó terapia periodontal inicial mediante la instrumentación manual y ultrasónica supra gingival y subgingival bajo anestesia local, complementado con ajuste oclusal selectivo. Una semana después se inició terapia probótica coadyuvante doble: aplicación local de gel con tres cepas probóticas en los sacos periodontales residuales y suplementación sistémica diaria. A las 4 semanas se realizó tratamiento endodóntico profiláctico. Se enfatizó la cesación tabáquica como factor clave para la cicatrización y en los hábitos de higiene bucal para el control bacteriano e inflamatorio. **Resultados:** A las cuatro semanas, se observó disminución de la inflamación, sangrado al sondaje menor al 10%, reducción del sondaje a menos de 10 mm y menor movilidad (grado I). A las ocho semanas, los sondajes fueron menores a 8 mm, sin sangrado ni supuración, y la movilidad disminuyó a grado 0. **Conclusiones:** La combinación de terapia periodontal no quirúrgica y probióticos favoreció el control de la infección, la modulación inmunitaria y la reestructuración de una microbiota subgingival eubiótica, condiciones esenciales para la cicatrización y recuperación funcional del periodonto. Este abordaje bioterapéutico se presenta como una alternativa eficaz y segura incluso en pacientes con factores de riesgo como el tabaquismo.

Palabras clave: periodontitis, probiotics, endo-periodontal lesions, smoking, occlusal trauma.

Tipo: Caso Clínico

Área: Prostodoncia

Restauración estética provisional adhesiva como opción durante la implantación inmediata: Un caso clínico

Gladeliz León¹, Estefania Onorato¹, Vanessa Coello¹, Jorge Vieira¹

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

gladelizleon@gmail.com

RESUMEN

Objetivos: Describir el manejo de una restauración temporal con una restauración adhesiva con retenedores tipo carilla después de una implantación inmediata en la región anterior. **Materiales y métodos:** Se realizó una evaluación clínica y un escaneo intraoral (Aoralscan 2®, Shining 3D) para la planificación digital en Exocad® Galway 3.0. Se diseñó una prótesis provisional fija en resina acrílica autopolimerizable (Veracril® A2) con retenedores tipo carilla en los dientes 1.3, 1.2 y 2.3, adaptada sobre un modelo SLA impreso en 3D. Las extracciones atraumáticas de los dientes 1.1, 2.1 y 2.2 fueron seguidas de la colocación inmediata de implantes utilizando una guía quirúrgica 3D y el sistema Cowell Medi Start Plus. La prótesis provisional se cementó utilizando un protocolo adhesivo con ácido fosfórico, adhesivo universal (Tetric® N-Bond) y cemento de resina de curado dual (SoloCem®). Se realizaron seguimientos clínicos durante 4 meses sin complicaciones.

Resultados: Durante el periodo de seguimiento de cuatro meses, no se notificaron complicaciones. La prótesis provisional mantuvo su integridad y funcionalidad, lo que permitió una osteointegración adecuada de los implantes. **Conclusiones:** Tras un seguimiento clínico de seis meses, este caso respalda el uso de prótesis parciales fijas (FPD) provisionales como una opción de tratamiento viable en la región anterior, especialmente en situaciones con limitaciones estéticas y espaciales que impiden la adhesión palatina.

Palabras clave: prótesis e implantes, prótesis parcial inmediata, prótesis parcial provisional.

Manejo comparativo de biomateriales en alvéolos post-exodoncia de una paciente geriátrica: Caso clínico

Eileen Maita¹, Luis A. Chanchamire¹, Gustavo E. Yasin¹

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

eileenmaitaod@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La cicatrización post-exodoncia puede verse comprometida en pacientes geriátricos debido a factores como la disminución del recambio celular, menor vascularización y la coexistencia de enfermedades sistémicas. Para mejorar este proceso, se han introducido biomateriales los cuales estimulan la regeneración tisular y ósea.

Objetivo: Comparar el comportamiento de dos tipos de biomateriales aplicados post-exodoncia en distintos alvéolos de una paciente geriátrica: PRF, hueso liofilizado y una combinación de ambos. **Reporte del caso:** Paciente de 74 años, con diagnóstico de hipertensión arterial controlada. Sin antecedentes quirúrgicos relevantes ni reacciones adversas a anestésicos locales. A la evaluación clínica y radiográfica, se evidencian restos radiculares, movilidad con pérdida ósea severa e irregularidades del reborde mandibular posterior, indicando la necesidad de regularización quirúrgica. Se obtuvo consentimiento informado para el procedimiento. **Intervención:** Se indicaron exámenes de laboratorio preoperatorios con resultados normales. Se realizó el procedimiento quirúrgico, incluyendo exodoncias múltiples, regularización ósea y colocación de biomateriales (35: PRF, 43: hueso liofilizado, 45: hueso liofilizado + PRF). Se realizaron controles clínicos a los 7, 14 y 21 días, y tomografía computarizada a los 28 días y 5 meses para valorar la densidad ósea. **Resultados:** El PRF mostró cierre epitelial rápido; el hueso liofilizado, cicatrización más lenta; y la combinación, mejor respuesta integral. A los 28 días: 35 (-29 UH), 43 (774 UH), 45 (827 UH). A los 5 meses: 35 (145 UH), 43 (844 UH), 45 (930 UH), evidenciando mayor maduración ósea combinada. **Conclusión:** El PRF favorece la cicatrización temprana de tejidos blandos, el hueso liofilizado mejora la densidad ósea y su combinación optimiza ambos procesos, mostrando los mejores resultados clínicos y tomográficos.

Palabras clave: plasma rico en fibrina, hueso liofilizado, cicatrización post-exodoncia, tejidos blandos, regeneración ósea

Tipo: Caso Clínico

Área: Odontopediatría

Técnicas de relajación para manejo odontológico en pacientes pediátricos neurodiversos: Caso clínico

Yulaymer Marrero¹, Michelle Alejandra García¹, Andrea Carolina Herrera¹

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

od.marrerog2025@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La neurodiversidad reconoce y valora diferencias neurológicas como TEA, TDAH o dislexia como parte natural de la variabilidad humana. En odontología, pacientes pediátricos neurodiversos requieren enfoques adaptados, pues su hipersensibilidad, ansiedad y dificultades comunicativas demandan técnicas específicas que aseguren un manejo seguro, efectivo y emocionalmente adecuado durante los procedimientos clínicos.

Objetivo: Implementar técnicas de relajación como estrategias conductuales personalizadas para facilitar la atención en el manejo odontológico en pacientes pediátricos neurodiversos. **Descripción del caso:** Dieciocho pacientes masculinos y femeninos entre 6 y 10 años, acudieron a consulta con diagnósticos de TDAH, TEA, con antecedentes de ansiedad ante procedimientos médicos y rechazo al contacto físico; mostrando también, signos de hipersensibilidad sensorial, evasión visual, llanto, tensión muscular, y comunicación verbal limitada. Se confirmó diagnósticos previos mediante informes médicos. **Intervención del caso:** Se aplicaron técnicas de relajación en el manejo odontológico de estos pacientes; entre ellas, adecuar el ambiente con musicoterapia, pictogramas, desensibilización progresiva, rescate emergente, decir-mostrar-hacer. Adicional a ellas, el apoyo del cuidador principal para reforzar la seguridad emocional del paciente. La intervención se centró en reducir la ansiedad y lograr la cooperación progresiva en los procedimientos básicos. **Resultado:** Tras dos meses de seguimiento clínico se observó mejoría significativa en las conductas, con reducción de la ansiedad y aceptación del contacto clínico. La aplicación de técnicas conductuales, ajustes ambientales y acompañamiento del cuidador permitió completar exitosamente el tratamiento, generando confianza positiva en los pacientes neurodiversos para futuras consultas odontológicas. **Conclusión:** Las técnicas de relajación reducen la ansiedad y mejoran la cooperación en pacientes pediátricos neurodiversos, aunque requieren mayor tiempo, capacitación profesional y, ocasionalmente, apoyo del representante para un manejo odontológico exitoso.

Palabras clave: odontopediatría, neurodiversidad, técnicas de relajación, manejo conductual, ansiedad.

Uso y efecto del láser diodo en lipectomía cérvico-facial convencional como alternativa mínimamente invasiva en patología adiposa reporte de caso

Xabier Gómez¹, Raiza Cornieles², Anthony Marte², Carlos Sanchez², Sabrina Vecchiotti¹, Enzo Borzacchini¹, Jose Huartaja²

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

2. Servicio de Cirugía Bucomaxilofacial, Residente Hospital Militar “Dr. Carlos Arvelo”, Caracas, Venezuela.

xabier1301@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: Exponer un caso clínico de lipectomía cérvico-facial con láser diodo de 980 nm, más la técnica convencional. **Metodología:** Se realizó el procedimiento bajo anestesia local, utilizando un láser diodo de 980 nm más la técnica convencional con cánula. El abordaje se hizo con dos puertos de entrada: uno en el lóbulo izquierdo y otro en la región submentoniana. **Resultados:** La aplicación de la técnica asistida por láser diodo de 980 nm evidenció mejorías clínicas significativas, alcanzando hasta un 30% de reducción volumétrica. Una ventaja clave fue la visualización transcutánea, que permitió una precisión notable en el procedimiento. **Conclusiones:** La lipectomía con láser diodo demuestra ser una opción efectiva y segura para reducir el tejido adiposo cervical. Este caso resalta su utilidad en situaciones de origen patológico, ofreciendo un corto periodo de recuperación.

Palabras clave: láser diodo, lipectomía, fotobioestimulación, grass submental.

Tipo: Caso Clínico

Área: Cirugía

Osteonecrosis por bifosfonatos asociada a prótesis parcial removable, manejo con ozonoterapia. Reporte de caso

Maria A. Martinez Ponce¹, Gabriela M. Zambrano¹, Kerwing Mejias¹, Barbara Bejarano¹, Chrismary Suarez¹

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

marialemartinezp@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La osteonecrosis por medicamentos (OMAM) asociada a prótesis parcial removable (DPR) mal adaptadas, constituye una complicación en pacientes tratados con bifosfonatos, afectando la masticación, deglución, estado psicológico y la calidad de vida. La compresión del DPR en la mucosa puede generar lesiones propensas a infectarse siendo la ozonoterapia una alternativa terapéutica. **Objetivo:** Evaluar el uso de aceites ozonizados en el tratamiento de OMAM originada por una DPR mal adaptada en paciente reumatoidea. **Reporte del caso:** Paciente femenina de 63 años, con osteoporosis, rehabilitada con DPR en febrero del 2024; se evidenció úlcera dolorosa en el reborde alveolar superior derecho con exposición ósea persistente a los 10 días. Radiográficamente presenta imagen radiolúcida de bordes difusos cercana a la raíz distal de UD 16. El 1 de abril se solicitó informe del médico tratante, evidenciándose tratamiento con Oxidren 150 mg desde 2020. Se asocia la lesión con OMAM estadio 2 con exposición ósea mayor a 8 semanas, dolor, eritema e inflamación, por lo que se suspendió el uso de la prótesis. **Intervención:** Aplicación domiciliaria de aceite ozonizado tres veces al día durante 15 días y aplicación semanal con jeringa durante cuatro semanas, con aislamiento relativo y restricción alimentaria posterior. **Resultados:** Se observó cicatrización epitelial completa, cese del dolor e inflamación, y mejoría radiográfica con formación de cortical ósea. **Conclusión:** La OMAM asociada a DPR compromete la calidad de vida; requiere diagnóstico oportuno, evaluación multidisciplinaria y tratamientos alternativos como la ozonoterapia.

Palabras clave: osteonecrosis maxilar, ozonoterapia, bifosfonatos, prótesis parcial removable, caso reumatológico.

Manejo farmacológico-quirúrgico de osteonecrosis maxilar inducida por fármacos. RC

Sofía Palumbo Hernando¹, Steven Da Corte¹, Alejandro Herrero¹, Claudia Biasillo¹, Rhazes Olivero^{1,2}

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

2. Cirugía Bucomaxilofacial, Hospital General del Oeste “Dr. José Gregorio Hernández”, Caracas, Venezuela.

palumbucal@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La osteonecrosis por fármacos (IAOMS, 2014) es un “área de exposición ósea en la región maxilofacial que persiste por más de 8 semanas, en un paciente que está bajo tratamiento actual o previo de antirresortivos o antiangiogénicos; sin antecedentes de radioterapia ni cáncer de cabeza y cuello”. No obstante, pese al criterio diagnóstico ser excluyente, el abordaje terapéutico debe considerar toda condición que aumente la susceptibilidad ósea y el riesgo quirúrgico; incluyendo antecedentes oncológicos, radiación (tejido H), infecciones, comorbilidades, y exposición farmacológica prolongada o acumulada. **Objetivo:** establecer un protocolo de atención con varias herramientas terapéuticas en pacientes con osteonecrosis de los maxilares. **Reporte del caso:** Trata de paciente femenina de 47 años de edad, con antecedente médico de adenocarcinoma lobulillar *in situ* en mama izquierda (2012), adenocarcinoma ductal infiltrante en mama derecha (2016), y carcinoma hepatocelular (2023); tratado con radioterapia (5000cGy), quimioterapia, hormonoterapia, alendronato IV por 2 años y cirugías múltiples; que acude a consulta por dolor, tras recibir tratamiento quirúrgico de múltiples exodoncias hace más de 2 meses, en presencia de exposición ósea sin signos de reparación ni cicatrización, que cursa con sensación de presión y edema extraoral, entre proceso alveolar y piso de órbita.

Intervención: En la primera intervención se eliminó el tejido necrótico y se cerró con un colgajo mucoso de avance suturado con nylon 3-0 y se indicó clindamicina vía oral (VO), en la evaluación post-operatoria se observó el fracaso de la cicatrización. Se procedió a un segundo abordaje quirúrgico, fue bajo anestesia local, consistió en el drenaje del empiema sinusal y la rotación del colgajo pediculado de la bolsa adiposa de Bichat suturada con poliglactina 910 3-0 y la mucosa con nylon 3-0, que se retiró a los 21 días. El manejo farmacológico fue abordado con amoxicilina con ácido clavulánico VO, 20 sesiones en una cámara de oxígeno hiperbárico, aplicación tópica de oxígeno activo-lactoferrina en gel, y limpieza de la zona con colutorio de gluconato de clorhexidina al 0,12%. **Resultados:** tras dos intervenciones quirúrgicas se logró generar la síntesis óptima de tejidos blandos, en consecuencia, el cierre orontral y la cicatrización ósea, para posterior planificación protésica. **Conclusión:** el manejo de osteonecrosis exige una evaluación individualizada que considere el tipo de osteonecrosis (medicamentosa, infecciosa, mixta), su extensión anatómica, y la localización específica dentro del complejo maxilofacial. La protocolización, sin integrar criterios de viabilidad tisular, control infeccioso, y preservación funcional, no solo define el éxito o el fracaso: revela quién razona como profesional y quién ejecuta por costumbre sin criterio. El enfoque es siempre multidimensional.

Palabras clave: osteonecrosis, bifosfonatos, pedículo de la bolsa adiposa de Bichat, oxígeno activo con lactoferrina, oxígeno hiperbárico, radioterapia, cáncer

Tipo: Caso Clínico**Área:** Cariología

Manejo multidisciplinario de la enfermedad de caries dental severa: Caso clínico

Irmacristina Pérez¹, Barbara Estefania Balan Aleman¹

1. Cátedra de Cariología, Operatoria y Estética, Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Miranda, Venezuela.

icperezborges@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: Describir el caso clínico de un paciente adolescente con enfermedad de caries dental severa y pérdida de estructura dentaria, evidenciando las repercusiones funcionales y psicosociales, a través de la intervención interdisciplinaria. **Reporte del caso:** Paciente masculino de 16 años, sin antecedentes médicos relevantes. Al examen clínico se detectó biopelícula dental visible generalizada. La severidad del caso se evidenció por la presencia de las siguientes lesiones de caries: UD 17: ICDAS 3 (d, v, o), ICDAS 2 (m,v), 15: ICDAS 4 (m), ICDAS 3 (d), 14: ICDAS 4 (d), ICDAS 3 (v), 13: ICDAS 3 (p), ICDAS 5 (v), 12:ICDAS 5 (vmp), ICDAS 2 (v). Pulpitis reversible tejidos apicales normales. 11: ICDAS 3 (v,d) ICDAS 4 (m).UD 27: ICDAS 2 (m,v,), ICDAS 3 (d), ICDAS 5 (o) 25: ICDAS 3 (m,d), 24: ICDAS 3 (p) ICDAS 3 (d), 23: ICDAS 2 (m), ICDAS 3 (v), 22: ICDAS 5 (mpv), ICDAS 2 (v,d) pulpitis irreversible sintomática con tejidos apicales normales, 21: ICDAS 5 (m,d), ICDAS 2 (v). UD 37: ICDAS 4 (o), ICDAS 2 (v), 36: ICDAS 2 (v), 35: ICDAS 2 (v, o), 34: ICDAS 2 (v, o), 33: ICDAS 2 (v). UD 47: ICDAS 2 (m), ICDAS 3 (v), ICDAS 5 (o),, 45: ICDAS 3 (d,v), 44: ICDAS 5 (od) pulpitis irreversible sintomática con tejidos apicales normales. Se aplicó el instrumento de riesgo de la facultad de odontología de la UCV que contempla las siguientes dimensiones Indicadores de la enfermedad, factores biológicos predisponentes, factores psico-conductuales predisponentes, factores biológicos/clínicos protectores, factores psico-conductuales protectores, factores sociales y marcadores de riesgo, arrojó un valor de 17 considerándolo ALTO. **Intervención:** se aplicó el instrumento de determinación de riesgo a desarrollar lesiones de caries dental en pacientes adultos, se realizó educación al paciente sobre las conductas de higiene bucal, como la enseñanza del cepillado y uso de métodos auxiliares (uso de hilo dental) para el control de la biopelícula dental. Cambios conductuales alimentarios. Aplicación tópica de barniz fluorado 1 vez por semana durante 1 mes. Se realizaron controles semanales para la evaluación del manejo y el control de la biopelícula dental. Las lesiones de caries moderadas y severas se eliminaron y restauraron, se aplicó la terapia vital pulpar en dientes con lesiones de caries severa que presentaron diagnóstico pulpar de pulpitis irreversible sintomática con tejidos apicales normales. y para el manejo de lesiones leves se trataron con resinas infiltrantes. **Resultados:** Después de 6 meses de seguimiento clínico, se reevaluó el instrumento de determinación de riesgo a desarrollar lesiones de caries dental en pacientes adultos obteniendo un valor de -1 categorizando en un nivel de riesgo bajo. Se observó remineralización y detención de las lesiones existentes y ausencia de nuevas lesiones. Además, la implementación exitosa de los cambios conductuales por parte del paciente. **Conclusiones:** El caso evidencia que el abordaje interdisciplinario permite controlar la enfermedad de caries severa, promoviendo mejoras y cambios conductuales que favorecen la salud bucal integral, el autoestima y calidad de vida del paciente

Palabras clave: caries dental, conducta alimentaria, interdisciplinario, cambio conductual

Mucocele labial recidivante: Escisión, control etiológico y éxito terapéutico (Reporte de caso)

Annigabriela Pinzón¹, Segovia Génesis¹, Ávila Marlenny¹, Cyslenit González²

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

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

annigabrielapl@outlook.com

RESUMEN

Introducción: El fenómeno de extravasación de moco (mucocele), una lesión pseudomembranosa de las glándulas salivales menores, exhibe una elevada prevalencia de recidiva, frecuentemente ligada a la persistencia del trauma crónico. Este reporte documenta el abordaje de un mucocele recidivante, enfatizando la escisión quirúrgica minuciosa combinada con la erradicación del hábito de queilofagia (mordisqueo labial crónico) para asegurar la resolución terapéutica definitiva. **Objetivo:** describir las características clínicas e histopatológicas de un mucocele con recurrencia y demostrar la eficacia del abordaje quirúrgico junto a la gestión rigurosa del factor etiológico para prevenir la recidiva y alcanzar la remisión clínica prolongada. **Presentación del caso:** paciente femenina de 21 años, con estado sistémico favorable, que consultó por una neoformación nodular asintomática de 6 meses de evolución. La paciente refería antecedentes de queilofagia crónica (5 años), factor que inducía la variación dimensional cíclica de la lesión, además de bruxismo. El examen clínico reveló un nódulo asintomático y circunscrito, de 1.2 cm de diámetro, de morfología pediculada, superficie lisa, coloración de la mucosa adyacente en periferia, zona central translúcida cianótica y consistencia fluctuante. El diagnóstico diferencial incluyó neurilemoma, adenoma pleomórfico y carcinoma mucoepidermoide. Se obtuvo consentimiento informado para la difusión.

Intervención: La intervención consistió en la escisión excisional completa (biopsia excisional) bajo anestesia local, complementada con intervención conductual y soporte psicoterapéutico para la queilofagia. **Resultados:** La evaluación histopatológica confirmó el Fenómeno de Extravasación Mucosa. El seguimiento a 6 meses documentó la reparación tisular completa sin manifestación de recidiva. **Conclusión:** la resolución del mucocele labial recidivante no solo reside en la escisión precisa, sino que es intrínsecamente determinada por la eliminación efectiva del factor etiológico subyacente, la queilofagia. Este abordaje terapéutico integral (quirúrgico y conductual) es indispensable para asegurar resultados funcionales y estéticos sostenibles a largo plazo.

Palabras clave: mucocele, patología, cirugía, escisión, prevención.

Tipo: Caso Clínico

Área: Patología

Abordaje quirúrgico de lesión quística mandibular con enucleación y uso de PRF: reporte de caso

Ariadne Planchart¹

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

ariplanchart@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: Describir el abordaje quirúrgico de un quiste radicular inflamado y el empleo de PRF para optimizar la cicatrización postoperatoria. **Reporte del caso:** Paciente masculino de 42 años acudió por odontalgia de 5 meses en el sector anterosuperior izquierdo. La radiografía panorámica reveló imagen radiolúcida circunscrita compatible con lesión quística en ápice de 21. La TC confirmó compromiso apical sin expansión cortical.

Intervención: Bajo anestesia infiltrativa se realizó incisión crestal, levantamiento de colgajo, ostectomía y enucleación de la lesión. Se preparó PRF a partir de 10 ml de sangre del paciente, colocándose tapón y membrana de fibrina en el sitio quirúrgico antes del cierre con sutura independiente. Se indicó terapia antibiótica y analgésica. **Resultados:** El paciente refirió remisión del dolor y ausencia de inflamación en el postoperatorio temprano. La biopsia confirmó el diagnóstico de quiste radicular inflamado.

Conclusiones: El uso de PRF en cavidades post-enucleación favorece la cicatrización ósea y de tejidos blandos, reduce el dolor e inflamación y optimiza el pronóstico clínico, representando una alternativa económica y biocompatible en cirugía oral regenerativa

Palabras clave: lesión quística mandibular, prf, enucleación, caso clínico, caso clínico.

Quiste Radicular de alta recidiva en adulto mayor: Reporte de Caso

Ángeles Ramírez Carranza¹, Josué Huartaja¹, Adriana Duarte¹, Saray Rendiles¹, Ruth Escalante¹

1. Postgrado de Cirugía Bucal y Maxilofacial, Hospital Militar Universitario “Dr. Carlos Arvelo”. Caracas, Venezuela., Caracas, Venezuela.

odangelesramirezcarranza@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: Describir un caso clínico de Quiste Radicular (QR) en adulto mayor con alto índice de recidiva. **Reporte de Caso:** Se trata de masculino de 75 años edad que presenta aumento de volumen en región maxilar izquierda, con antecedentes de (QR) desde 2003, que recidió en 2014, 2015, 2017, 2019 este año fue rehabilitado con implantes dentales con previa reconstrucción alveolar. En 2023 paciente se realiza tomografía control donde se evidencia lesión expansiva en maxilar izquierdo, en julio del 2025, paciente acudió a consulta por un aumento de volumen en paladar duro de lado izquierdo, dificultando la masticación. **Intervención:** Bajo el consentimiento informado, se realizó una biopsia incisiones en paladar confirmando, el diagnóstico histopatológico de quiste radicular y zona de fibrosis y osificación postquirúrgica. **Resultado:** La tasa de recurrencia global para el QR es notoriamente baja, oscilando entre el 2.8% y el 3.2% de los casos tratados. Por lo tanto, la recidiva múltiple en un paciente adulto se considera un evento clínico y patológico atípico que exige una evaluación exhaustiva del diagnóstico inicial y de la técnica quirúrgica aplicada. El análisis histopatológico definitivo y consistente tras la última exéresis confirmó un QR, el estroma mostró extensas zonas de fibrosis y osificación, hallazgos consistentes con una reacción postquirúrgica de larga data y persistencia lesional. La historia de varias recidivas previas, a pesar de los tratamientos quirúrgicos repetidos, subraya un comportamiento biológico persistente y atípico de la lesión, contrastando con la baja tasa de recurrencia esperada para los QR. **Conclusión:** La recidiva múltiple de QR es un hallazgo excepcional que exige seguimiento y reconsideración del diagnóstico diferencial. Este caso enfatiza la importancia de una correlación clinicopatológica exhaustiva en lesiones recurrentes descartando otras entidades con mayor potencial de agresividad. El manejo exitoso a largo plazo de estos casos requiere la confirmación histopatológica de cada espécimen para asegurar la erradicación completa del revestimiento quístico.

Palabras clave: quiste radicular, recurrencia, biopsia.

Tipo: Caso Clínico

Área: Cirugía

Lipoma en región anterolateral de la lengua: Reporte de caso

Juliet Anthonella Ricci Marquina¹, Carlos Gonzalez¹, José Andre Rincones¹

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

odontoriccij@gmail.com

RESUMEN

Objetivos: Describir las características clínicas, histopatológicas y el abordaje terapéutico de un lipoma localizado en lengua poco frecuente en pacientes de la segunda década de vida. **Reporte de caso:** Paciente masculino de 25 años de edad, sin antecedentes médicos relevantes acude a consulta al área del diplomado de Cirugía Bucal de la Universidad de Carabobo para presentar aumento de volumen de un año de evolución, localizado en la porción lateral izquierda de la lengua. Al evaluar clínicamente se confirma la presencia de una lesión tumoral de 20mm x 18mm de diámetro aprox., consistencia blanda, la mucosa que lo recubre homogénea con base pediculada, localizada en el borde lateral de la lengua. Por lo que se solicita ecografía de partes blandas donde no se observaron calcificaciones ni alteraciones del plano muscular. **Resultados:** El abordaje de la lesión consistió en la realización de una biopsia excisional, posterior estudio histopatológico donde se evidencia una lesión biológica por tejido adiposo maduro, en la que se identifican delgados tractos de tejido fibrocolágeno. No se observaron signos de atipia ni características de malignidad, siendo el diagnóstico compatible con lipoma.

Conclusiones: El abordaje de los tumores lipomatosos lingüales representa un ejemplo paradigmático de cómo una patología en apariencia simple puede implicar un diagnóstico notable. El caso descrito corresponde a un paciente en la segunda década de vida, una presentación poco habitual, lo que subraya la importancia de una evaluación clínica minuciosa. Para evitar recidivas, es fundamental realizar la extirpación completa de la lesión, asegurando márgenes adecuados y seguimiento posterior.

Palabras clave: lipoma, patología, neoplasia de lengua, cirugía bucal, biopsia excisional.

Abordaje clínico y rehabilitador de alteraciones dentales asociadas a hiperbilirrubinemia. Reporte de Caso

Mireya Anais Rojas Rocillo¹, Marian Merheb¹, Valentina Palacios¹, Rosa Weffer¹

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

rocillomireya11@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La hiperbilirrubinemia es una condición rara, definida como una concentración sérica de bilirrubina, puede ser causada por cualquier factor que eleve la carga de la misma, al ser metabolizada por el hígado, puede afectar tanto a la dentición primaria como a la permanente. Cuando existe hiperbilirrubinemia plasmática excesiva, se produce una tinción reversible de todos los tejidos, excepto los dientes, el pigmento queda atrapado debido a la falta de actividad metabólica, lo que provoca una coloración permanente. La pigmentación puede variar desde el amarillo hasta tonos verdes intensos.

Objetivo: Reportar un caso de paciente masculino de tres años de edad, el cual acudió al posgrado de odontopediatría de la Universidad de Carabobo, con antecedentes de hiperbilirrubinemia. **Reporte del Caso:** Paciente masculino de tres años de edad, el cual acudió al posgrado de odontopediatría de la Universidad de Carabobo, por presentar cambio de coloración en sus dientes, y con antecedentes de sepsis neonatal, colestasis intrahepática, hiperbilirrubinemia. En la valoración clínica se observó una pigmentación verde amarillenta, así como pérdida severa de las estructuras coronarias, motivo por el cual se decide realizar rehabilitación de 14 unidades dentarias, con incrustaciones y forma plástica de resina, devolviendo así estética y función. **Conclusiones:** Esta anomalía puede ser complicada, y una situación inquietante para los padres, es importante brindar una orientación adecuada. Los niños suelen tener problemas de autoestima, estéticos, por lo que se debe contar con un equipo multidisciplinario para la debida atención.

Palabras clave: hiperbilirrubinemia, alteración esmalte.

Tipo: Caso Clínico

Área: Periodoncia

Abordaje quirúrgico de sonrisa gingival planificado digitalmente. Reporte de caso

Valeria Sánchez¹, D. Mantilla¹, M. Contreras¹, I. Rubio¹, Harold Castañeda¹, Andrés Acevedo¹

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

vceleste9@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: Describir el procedimiento quirúrgico de aumento de corona clínica en sonrisa gingival mediante planificación digital para lograr óptimos resultados estéticos-funcionales. **Reporte del caso:** Paciente femenina de 24 años que al exámen clínico se determina un sondaje de 2 a 3 mm y se diagnostica sonrisa gingival grado III por Erupción pasiva alterada 1B, con exostosis óseas en el sector posterior. Se realiza toma de fotografías, escaneo intraoral y CBCT bimaxilar, para la confección de la guía quirúrgica. El tratamiento consta de una planificación a través de Nemoscan (Nemotec), alineando la tomografía, escaneo intraoral y fotos de sonrisa para evaluar la posición del margen gingival, tamaño del diente y cantidad de tejido óseo. **Intervención:** Bajo el consentimiento informado, la fase quirúrgica inicia con anestesia infiltrativa en el fondo de vestíbulo de maxilar y paladar. Se inserta la guía quirúrgica para posterior gingivectomía con electrobisturí en el sector anterior, se retira la guía y se realiza la gingivoplastia de las papilas con una tijera legrange. Se llevan a cabo incisiones intracreviculares del 1.6 al 1.3 y del 2.3 al 3.6 para elevar colgajo de espesor total y se realiza osteotomía, delimitando el nuevo espacio de inserción supracrestal y osteoplastia para eliminación de exostosis óseas. Se reposiciona el colgajo y se aplican puntos simples con sutura de polipropileno 5-0. Se indicó antibioticoterapia, analgésicos e indicaciones postoperatorias. **Resultados:** El caso evidencia una evolución satisfactoria de los tejidos periodontales. El análisis mediante PES (Pink Esthetic Score) demostró un incremento de 7 a 12 puntos, reflejando una mejora significativa en la simetría gingival y la exposición coronaria. **Conclusión:** La planificación digital permite un diagnóstico detallado y un diseño quirúrgico preciso, logrando estabilidad gingival y proporciones armónicas. El análisis PES corroboró la precisión del procedimiento y la efectividad del tratamiento, obteniendo resultados significativamente estéticos.

Palabras clave: sonrisa gingival, erupción pasiva alterada, planificación digital, gingivectomía, guía quirúrgica.

Manejo de tejidos periimplantarios mediante provisional personalizado. Reporte de un caso

Michel Socas¹, Daniela Colina¹

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

michelsocas2896@gmail.com

RESUMEN

Objetivos: Reportar el manejo restaurador con provisional personalizado para optimizar el contorno gingival y la integración estética implante-restauración. **Reporte del caso:** Paciente femenina de 40 años, sin antecedentes médicos relevantes, presenta movilidad grado III por trauma oclusal en sector anterior. Examen clínico evidencia biotipo periodontal fino con riesgo de translucencia gingival, afectando la estética. El diagnóstico se confirmó mediante evaluación clínica y radiográfica, considerando la condición periodontal y la necesidad de preservación alveolar previa a la rehabilitación implantosostenida. **Intervención:** Se realizó preservación alveolar tras extracción y posterior injerto de tejido conectivo para engrosar el biotipo y reducir la translucencia gingival. Se colocó un implante dental y se confeccionó un provisional de resina y se aplicó técnica de presión dinámica, ajustando el contorno de los tejidos blandos para optimizar el perfil de emergencia, logrando estabilidad gingival, integración estética y funcional. **Resultados:** Tras tres meses, el provisional de carga inmediata permitió contorno gingival estable y papila completa. La evaluación radiográfica mostró estabilidad ósea. La paciente refirió satisfacción con la apariencia dental, reflejando eficacia del provisional en el soporte de tejidos blandos y la optimización estética periimplantaria. **Conclusiones:** El provisional individualizado preserva la arquitectura gingival y optimiza la estética periimplantaria. La intervención temprana logra guiar a los tejidos blandos. Mientras que el seguimiento corto limita la evaluación.

Palabras clave: implantes dentales, restauración provisional dental, tejido periodontal, injerto de tejido conectivo, caso clínico.

Tipo: Caso Clínico

Área: Cirugía

Síndrome de Goldenhar: Restitución de la simetría facial mediante distracción osteogénica mandibular. Caso clínico

Arianna Troconis¹, Ligia Valera¹, Milangela Carreras¹

1. Cirugía Bucomaxilofacial, Hospital Militar Universitario “Dr. Carlos Arvelo”, Caracas, Venezuela.

ligiamvm4561@gmail.com

RESUMEN

Introducción: El Síndrome de Goldenhar es una patología congénita que involucra una alteración en el desarrollo del primer y segundo arco branquial. Las manifestaciones clínicas incluyen principalmente hipoplasia de los maxilares, asimetría facial, malformaciones de la articulación temporomandibular, tales como alteraciones en el desarrollo de la rama mandibular y el cóndilo, anomalías dentales como apiñamiento severo y dientes supernumerarios. **Objetivo:** Evidenciar por qué los distractores osteogénicos son una alternativa temprana para el manejo de las asimetrías faciales a expensas de la hipoplasia mandibular. **Reporte del caso:** Se trata de paciente masculino escolar de 10 años de edad, con antecedentes médicos contributores de síndrome de Goldenhar, cuya madre refiere evidenciar asimetría facial desde el nacimiento, posterior a evidenciar asimetría y desbalance en tercio medio e inferior facial, alteración en el tamaño del pabellón auricular izquierdo, motivo por el cual acude al servicio de Cirugía Bucomaxilofacial del Hospital Militar Universitario “Dr. Carlos Arvelo”. **Intervención:** En Mayo del 2023 paciente es llevado a mesa operatoria bajo anestesia general balanceada para colocación de distractor osteogénico, unidireccional, unifocal a través de un abordaje submandibular, sin complicaciones. Se realizó control radiográfico tipo ortopantomografía cada 6 meses. **Resultados:** Se obtuvo una ganancia ósea significativa de 50 mm correspondiente a rama y ángulo mandibular izquierdo, lo que se tradujo en la obtención de resultados estéticos y funcionales plenamente favorables. **Conclusión:** La distracción osteogénica es una alternativa terapéutica eficaz y segura ya que permite la neoformación ósea controlada para corregir defectos esqueléticos con precisión.

Palabras clave: síndrome de Goldenhar, distractor osteogénico, hipoplasia mandibular, microtia.

Efectividad de las proteínas morfogenéticas: evidencias actuales en cirugía bucal. Revisión sistemática

Andrea Méndez¹ César Valbuena¹

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

andreamendeeez.am@gmail.com

RESUMEN

Introducción: la reabsorción ósea es un gran desafío en la odontología y cirugía bucal, importante para el éxito de tratamientos reconstructivos ¿las proteínas morfogenéticas de verdad contribuyen a una regeneración ósea más efectiva? Esta revisión sistemática busca responder esa pregunta. Nuestro objetivo es analizar la evidencia actual para optimizar la toma de decisiones clínicas, mejorando significativamente los resultados de la terapia regenerativa. **Materiales y métodos:** se realizó una revisión sistemática siguiendo las directrices prisma, con el objetivo de evaluar la efectividad del uso de proteínas morfogenéticas en la preservación y regeneración ósea. Una búsqueda exhaustiva se llevó a cabo en bases de datos electrónicas como medline y scopus. Se utilizó pubmed y google scholar como motores de búsqueda. La estrategia de búsqueda combinó términos mesh y palabras clave. Los criterios de inclusión se centraron en estudios clínicos y revisiones sistemáticas publicados desde el año 2020 hasta la fecha. Dos revisores independientes realizaron la selección de artículos para asegurar la objetividad. Se realizó la búsqueda con 24 artículos y un total de 16 estudios cumplieron con los criterios finales. Los datos sobre el diseño, la población, los resultados y el riesgo de sesgo se extrajeron sistemáticamente para una síntesis narrativa detallada. **Resultados:** en los 16 artículos revisados, la proteína morfogenética ósea (bmp) demostró ser efectiva en la regeneración de hueso y cartílago. Se observó que el uso de andamios permite una aplicación controlada, sin embargo, dosis altas pueden causar efectos adversos. Su eficacia mejora al combinarla con otros compuestos, con aplicaciones en cirugía oral y maxilofacial. Se necesita más investigación sobre su posible relación con el cáncer. **Conclusión:** la bmp es eficaz para la regeneración ósea, pero su aplicación clínica exige la integración de biomateriales y andamios para una liberación de dosis controlada y localizada. Es crucial realizar estudios rigurosos de seguridad a largo plazo para mitigar efectos adversos y comprender plenamente su compleja relación con el cáncer, maximizando su potencial terapéutico.

Palabras clave: proteínas morfogenéticas óseas, materiales biocompatibles, andamiaje tisular, regeneración ósea, revisión sistemática.

Tipo: Revisión Sistemática**Área:** Periodoncia

Cambios en el proteoma salival inducidos por desbridamiento quirúrgico en enfermedad periodontal asociada a diabetes mellitus tipo 2. Revisión sistemática

Portillo J¹, Pérez M², Pérez E³, Pérez-Domínguez M⁴.

1. Maestría en Biología Oral, Facultad de Odontología, Universidad de Carabobo. Valencia, Carabobo, Venezuela.
2. Universidad Pedagógica Experimental Libertador.
3. Instituto de Altos Estudios en Salud Pública Dr. Arnoldo Gabaldón.
4. Facultad de Odontología, Universidad de Carabobo, Valencia, Venezuela.

jizet76@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La enfermedad periodontal (EP) y la diabetes mellitus tipo 2 (DM2) comparten mecanismos fisiopatológicos inflamatorios que alteran el proteoma salival. El desbridamiento quirúrgico es el tratamiento estándar, pero su impacto en biomarcadores salivales y pacientes con DM2 no está completamente definido. **Relevancia clínica:** La saliva es una fuente no invasiva de biomarcadores para monitorear la actividad periodontal y el control metabólico. MMP-8 y alfa-2-macroglobulina (A2MG) son candidatos prometedores para evaluar la respuesta al tratamiento. **Objetivos:** Revisar la evidencia científica sobre los cambios en el proteoma salival, específicamente en la expresión de (MMP-8, MMP-9, TIMP-1, A2MG) en estudios clínicos que evalúan el impacto del desbridamiento quirúrgico en EP asociada a DM2. **Metodología:** Se aplicó estrategia de búsqueda PRISMA 2020.: Se emplearon términos indexados en el idioma inglés para búsquedas en PubMed, MEDLINE, Science Direct con Google Scholar (2015-2025). Se incluyeron estudios en humanos con EP y DM2, mediciones salivales pre y post desbridamiento quirúrgico. Se excluyeron terapias no quirúrgicas, estudios sin datos cuantitativos. Se identificaron 300 registros, duplicados 210, 60 estudios evaluados a texto completos, se incluyeron 12 estudios. se tomaron como variables de estudio Edad, HbA1c, técnica quirúrgica (Colgajo de Widman Modificado),(MMP-8, MMP-9, TIMP-1, A2MG), tiempos basales, 1, 3, 6 meses. Profundidad del sondaje y nivel de inserción El análisis estadístico se efectuó en RevMan 5.4 y R (paquete metafor) se aplicó diferencia de medias con IC 95%, modelo aleatorios. La heterogeneidad fue I² moderada a alta. **Resultados:** Se observó reducción significativa de MMP-8 (DM=-12,3 ng/mL; p<0,001), MMP-9 (DM=-8,7 ng/mL; p<0,01) y aumento de A2MG (DM=+1,8 µg/mL; p=0,002). Ratio MMP-8/TIMP-1 >1,5 predijo pobre respuesta (AUC=0,89). **Conclusiones:** El desbridamiento quirúrgico reduce significativamente MMP-8 y aumenta A2MG en saliva, siendo MMP-8 un biomarcador robusto para evaluar respuesta terapéutica y pronóstico periodontal en pacientes con EP y DM2.

Palabras clave: proteoma salival. enfermedad periodontal, desbridamiento quirúrgico. diabetes tipo 2

Evidencia disponible del polieteretercetona en rehabilitación oral: revisión de alcance

María Zabala¹, Rebecandreina Tuiran¹

1. Postgrado de Prostodoncia, Facultad de Odontología, Universidad de Carabobo, Naguanagua, Carabobo, Venezuela.

odontologiagz07@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: Evaluar la literatura científica sobre el uso, propiedades, ventajas y desventajas del peek en rehabilitación oral. **Metodología:** Se siguió el marco metodológico propuesto por Arksey y O'Malley, complementado con las directrices PRISMA-ScR. Se realizó búsqueda sistemática en las bases de datos PubMed, SciElo, Google School, considerando publicaciones entre 2015 y 2025, en inglés y español. Se incluyeron estudios sobre el peek in vitro, in vivo, estudios de caso, revisiones sistemáticas y revisiones narrativas, como alternativa al uso de biomateriales dentales en rehabilitación oral. **Resultados:** Se revisaron 213 artículos de los cuales 175 cumplieron con los criterios de inclusión. La mayoría de los estudios fueron de diseño longitudinal, 20,57% trataron de generalidades del PEEK, de material en la fabricación de implantes y sus aditamentos (32%), prótesis fija (25,14%) y prótesis parcial removible (22,28%). El mayor porcentaje de estudios fueron InVitro (37,71%). **Conclusiones:** El peek es un material con excelentes propiedades, su uso en implantología, prótesis parcial removible y fija ha generado buenos resultados y lo hace un material prometedor para futuras investigaciones.

Palabras clave: peek, implantes, protesis, biomateriales, biocompatibilidad.

Tipo: Revisión de alcance

Área: Periodoncia

Ozonoterapia como Coadyuvante Periodontal: Revisión de Alcance

Jessica Vicuña¹, Juliet Anthonella Ricci Marquina²

1. Odontología, Universidad José Antonio Páez, Valencia, Carabobo, Venezuela.

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

jessica.vicuna2002@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: Mapear la evidencia científica disponible sobre el potencial terapéutico del ozono en la práctica periodontal. **Metodología:** Se realizó una revisión de alcance siguiendo las directrices PRISMA-ScR. La búsqueda se efectuó en PubMed, LILACS y Google Académico, considerando estudios publicados entre 2020 al 2025 incluyendo artículos en inglés y español, disponibles en texto completo. Se seleccionaron estudios clínicos y revisiones que evaluarán la aplicación de ozono en forma gaseosa, acuosa u oleosa. Asimismo, la extracción de variables como dosis y resultados clínicos primarios (PPD, CAL). Se excluyeron publicaciones sin acceso completo, en otros idiomas o sin relación directa con el tratamiento periodontal. **Resultados:** Se encontraron 138 artículos de los cuales se tomaron en cuenta 43 estudios tras aplicar criterios de selección. La mayoría de los trabajos correspondieron a ensayos clínicos y revisiones sistemáticas. La tendencia principal observada en los estudios revisados indica una variabilidad en presentación de su aplicación (agua, gas y aceite), resaltando que el agua ozonizada presenta una mejora en los parámetros clínicos como el índice de sangrado y la profundidad de sondaje cuando se utiliza como coadyuvante del raspado y alisado radicular, aunque la alta heterogeneidad de protocolos limita la estandarización. **Conclusiones:** La ozonoterapia representa una herramienta terapéutica complementaria con amplio espectro de aplicaciones clínicas. Destacando el agua ozonizada como una alternativa terapéutica, gracias a sus propiedades microbianas, oxidantes, inmunomoduladoras y regenerativas. Se requieren más estudios que estandarice concentración, frecuencia y protocolos.

Palabras clave: Ozonoterapia, Periodontitis, Terapia Coadyuvante, Inmunomoduladoras.

Impacto de las conexiones implantarias en la rehabilitación protésica: Revisión de alcance

Dubraska Marin¹, Paola Salcedo¹

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

dubraskamarin23@gmail.com

RESUMEN

Introducción: Las conexiones implantarias definen el patrón de transmisión de fuerzas oclusales, condicionando la respuesta biomecánica, estabilidad y el comportamiento clínico del implante. Su diseño influye directamente en la eficiencia masticatoria, la durabilidad y el éxito en el tratamiento implantológico. **Objetivo:** Explorar estudios clínicos sobre conexiones implantarias en rehabilitaciones protésicas durante la función masticatoria. **Metodología:** Siguiendo la metodología de revisión de alcance, propuesta por Arksey y O'Malley (2005) y las instrucciones PRISMA-ScR (2018), se aplicó una estrategia de búsqueda estructurada en PubMed, Scielo, Sciedirect y Web of Science. Se incluyeron estudios clínicos en inglés y español, publicados entre 2020 a 2025, relacionados con el tipo de conexión implantaria, rehabilitación protésica y función masticatoria. Los criterios de selección contemplaron investigaciones sobre conexiones, comportamiento biomecánico, distribución de fuerzas oclusales y fallos en rehabilitación protésica, en una población determinada por los tipos de conexiones implantarias.

Resultados: Se identificaron 135 registros, de los cuales se seleccionaron 25 estudios relevantes. Según las categorías temáticas, se analizaron 9 estudios sobre el tipo de conexión del implante, 8 referidos con la rehabilitación protésica y el resto vinculados con aspectos de biomecánica implantaria. Se evidencio que el tipo de conexión implantaria presenta propiedades mecánicas y biológicas que afectan la estabilidad, el tornillo de fijación es el punto más vulnerable a las cargas masticatorias cíclicas y finalmente el éxito clínico depende de una adecuada selección del tipo de conexión, y las condiciones biomecánicas. **Conclusión:** La exploración permitió establecer una influencia directa entre el tipo de conexión y la distribución de cargas oclusales, determinando cómo se transmiten las fuerzas masticatorias, siendo relevante la planificación protésica donde se integre el diseño de conexión, la biomecánica implantaria y las condiciones anatómicas del paciente. Se requiere mayor integración entre estudios sobre diseño de conexión, influencia de la carga funcional, y las rehabilitaciones protésicas.

Palabras clave: conexiones implantarias, fuerzas oclusales, función masticatoria, rehabilitación protésica, revisión de alcance

Tipo: Revisión de alcance

Área: Cirugía

Uso de la inteligencia artificial en cirugía ortognática: Revisión de alcance

Ruth Escalante Parra¹, Ángeles Ramírez¹

1. Servicio de Cirugía Bucomaxilar, Hospital Militar “Dr. Carlos Arvelo”, Caracas, Venezuela.

odruthescalantep@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La Inteligencia Artificial (IA), mediante el uso de algoritmos ha surgido como una tecnología prometedora para optimizar y acelerar este proceso, desde el trato al paciente hasta el diagnóstico, acto quirúrgico y postoperatorio. **Objetivo:** Describir el uso de la IA como herramienta en las diferentes fases de la cirugía ortognática. La cirugía ortognática exige una planificación precisa, siendo la predicción de los cambios un desafío debido a la complejidad biomecánica facial y la variabilidad individual. **Metodología:** Se realizó una revisión de alcance de la literatura disponible del 2020 al 2025 siguiendo el PRISMA-ScR. La búsqueda electrónica se efectuó en bases de datos PubMed, Bireme y Google Académico, utilizando un motor de búsqueda avanzada realizado en PubMed.

Resultados: La búsqueda inicial arrojó 250 estudios de los cuales 20 cumplieron con los criterios de inclusión, la IA demuestra consistentemente alta precisión en diversas aplicaciones: en diagnóstico, la sensibilidad para indicar la necesidad quirúrgica, en la planificación, la segmentación automatizada de estructuras maxilofaciales mostró alta precisión, la predicción facial ha alcanzado precisión en la identificación de puntos de referencia de tejidos. La IA ofrece una precisión comparable a los métodos convencionales con la ventaja de una mayor eficiencia. No obstante, la adopción clínica. **Conclusiones:** La IA tiene un potencial significativo como herramienta para mejorar la precisión y eficiencia en la planificación y ejecución de la cirugía ortognática. Se requiere investigación a gran escala y validación estandarizada para superar las limitaciones y consolidar su utilidad en la práctica clínica rutinaria.

Palabras clave: inteligencia artificial, cirugía ortognática, aprendizaje automático.

Manejo ortodóntico en pacientes con exodoncias atípicas de incisivos centrales superiores: Revisión de alcance

Gerdi Santoyo¹, Yaurelis Guevara¹, Glenda Falótico¹

1. Postgrado de ortopedia dentofacial y ortodoncia, Facultad de Odontología, Universidad de Carabobo, Valencia, Carabobo, Venezuela.

ortodonciagerdiale@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La exodoncia de los incisivos centrales superiores constituye una práctica ortodóntica infrecuente, asociada a escenarios clínicos complejos. Esta revisión aborda una brecha de conocimiento relevante sobre su abordaje terapéutico interdisciplinario.

Objetivo: Mapear la literatura científica sobre el manejo ortodóntico en pacientes con pérdida atípica de incisivos centrales superiores, publicada entre 2015 y 2024. **Materiales y**

Métodos: Se realizó una revisión de alcance según el marco metodológico de Arksey y O'Malley, complementado con la guía PRISMA-ScR. Se efectuó una búsqueda sistemática en PubMed, Scopus y LILACS (SciELO), considerando artículos en inglés y español. Se utilizaron términos DeCS/MeSH: "maxillary central incisor", "atypical extraction", "orthodontic management", "space closure". Se incluyeron casos clínicos, series de casos y revisiones sobre el manejo ortodóntico tras la exodoncia atípica de incisivos centrales superiores. Los datos fueron organizados mediante una matriz temática con variables clínicas, biomecánicas y estéticas. **Resultados:** De 176 estudios identificados, 10 cumplieron los criterios de inclusión. Predominaron reportes clínicos provenientes de América Latina, Europa y Asia. Las causas principales de extracción fueron anquilosis, reabsorción radicular y trauma. Se describieron dos estrategias principales: cierre ortodóntico del espacio con reanatomización de laterales, y apertura para reposición protésica. La mayoría de los casos reportaron estabilidad oclusal y satisfacción estética, aunque la evidencia sobre seguimiento a largo plazo fue limitada. **Conclusión:** La exodoncia atípica de incisivos centrales superiores puede ser tratada con éxito mediante abordaje ortodóntico planificado y enfoque interdisciplinario. Persiste escasa evidencia prospectiva sobre estabilidad biomecánica a largo plazo.

Palabras clave: exodoncia atípica, incisivo central maxilar, manejo ortodóntico, reanatomización dental.

Tipo: Proyecto

Área: Endodoncia

Propuesta de protocolo de irrigación final de acuerdo al diagnóstico pulpar en endodoncia

María Fernanda Bascom Fonseca¹

1. Postgrado de Endodoncia, Universidad de Carabobo, Valencia, Carabobo, Venezuela.

maferbascom08@gmail.com

RESUMEN

Introducción: Los microorganismos son agentes etiológicos clave en patologías pulpares y periapicales. El éxito endodóntico requiere del desbridamiento químico-mecánico eficaz. Dada la ausencia de un irrigante ideal, se han desarrollado protocolos combinados para optimizar la eliminación de residuos orgánicos/inorgánicos y lograr una desinfección efectiva del sistema de conductos antes de la obturación. **Objetivo:** Diseñar un protocolo de irrigación final de acuerdo al diagnóstico pulpar, orientado a estudiantes y residentes del postgrado de endodoncia en la Universidad de Carabobo. **Justificación:** Correlacionar el protocolo de irrigación final con el diagnóstico pulpar podría aumentar la tasa de éxito de los abordajes endodónticos, mejorando la eficacia terapéutica sostenida. **Metodología propuesta:** Proyecto factible donde se ejecutarán tres fases: diagnóstico, viabilidad y propuesta de protocolo. Se aplicará un cuestionario de 10 ítems policotómicos a una muestra de 210 clínicos. El análisis de los datos será descriptivo, y los hallazgos se presentarán en tablas, gráficos y medidas estadísticas. **Resultados esperados:** Determinar la disonancia de criterios clínicos, identificar las necesidades y problemáticas existentes para evaluar la posibilidad de implementar la propuesta de un protocolo de irrigación final de acuerdo al diagnóstico pulpar.

Palabras clave: irrigación final, diagnóstico pulpar, irrigantes, desinfección.

Parámetros salivales en niños con y sin lesiones de caries dental

Luisana Blanco¹, Emely Sosa², Marielisa Bellassai³, García Elsie¹, Marian Müller¹, Ana M. Acevedo¹

1. Universidad Central de Venezuela, Caracas, Distrito Capital, Venezuela.

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

3. Universidad de Carabobo, Valencia, Venezuela.

Iblanco2016@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La saliva desempeña un papel esencial en la regulación de la homeostasis de la biopelícula dental. Sus componentes fisicoquímicos podrían constituir biomarcadores predictivos de la susceptibilidad a la caries dental. **Objetivo:** Analizar los parámetros salivales —pH, capacidad amortiguadora y tasa de flujo salival— en niños con lesiones de caries dental activas severas (códigos ICDAS 5 y 6) y en niños sin lesiones de caries detectables. **Justificación:** Ante la limitada evidencia científica que respalde que los niños sin lesiones de caries estén exentos de la enfermedad, se plantea la necesidad de evaluar patrones salivales asociados a la homeostasis de la biopelícula. La comparación de estos parámetros podría ofrecer una visión más precisa del estado real de la enfermedad en niños clínicamente libres de lesiones. **Metodología propuesta:** Se desarrollará un estudio observacional con una muestra intencional de 40 niños, de 6 y 7 años de edad, atendidos en el servicio de Odontopediatría de la Universidad Central de Venezuela (UCV). Se seleccionarán 20 niños con lesiones de caries activas severas y 20 sin lesiones clínicas evidentes, según los criterios del Sistema Internacional de Detección y Evaluación de Caries (ICDAS). La recolección de saliva estimulada se realizará utilizando jeringas de 10 ml, siguiendo el protocolo descrito por Sreebny (1976). Se determinarán el pH mediante el método potenciométrico, la capacidad amortiguadora y la tasa de flujo salival (ml/min). Los datos serán analizados utilizando la prueba t de Student. **Resultados esperados:** Se predice que los niños con caries activas presentarán valores significativamente más bajos de pH, capacidad amortiguadora y flujo salival en comparación con el grupo sin lesiones. Estos resultados permitirían proponer dichos parámetros como indicadores determinantes de la caries dental.

Palabras clave: lesiones de caries activas, saliva, biomarcadores, niños.

Tipo: Proyecto

Área: Cariología

Implementación de un currículo de cariología en la Facultad de Odontología de la Universidad Santa María, Caracas Venezuela. Estudio Piloto

Akarantayr Curtis¹, María A. Martínez¹, Ana M. Acevedo¹

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

akacurtis@gmail.com

RESUMEN

Objetivos: Implementar un currículo de cariología, actualizado y basado en evidencia científica, en la facultad de odontología de la Universidad Santa María, para fortalecer la formación académica y clínica de los estudiantes en el abordaje de la caries dental.

Metodología propuesta: El estudio consiste en una investigación aplicada con enfoque mixto (cuantitativo y cualitativo) que se desarrollará basado en el modelo de implantación EPIS (exploración, preparación, implementación y sostenibilidad) y se utilizará la metodología COM-B para conocer cómo y con qué frecuencia se enseña cada competencia con el currículo actual, oportunidades y nivel de motivación comparado con el programa que se propone. **Resultados esperados:** Se espera una mejora significativa en el conocimiento y habilidades clínicas de los estudiantes en el manejo de la caries dental, además de una mayor integración entre teoría, práctica y enfoque comunitario en la formación odontológica. **Conclusión esperada:** Con esta investigación tendremos la posibilidad de replicar el currículo en otras instituciones del país contribuyendo a la reducción de la prevalencia de caries en comunidades atendidas por las facultades

Palabras clave: currículo, enseñanza, cariología, caries dental.

Microbioma de la biopelícula dental en niños sin lesiones visibles: Una mirada a los estadios tempranos de la enfermedad

María de los Ángeles Diaz¹, Alejandra García-Quintana², Socorro E. Zavarce¹, Ana M. Acevedo²

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

2. Instituto de Investigaciones Odontológicas Raúl Vincentelli, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela.

mariadelosangelesdg@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: Evaluar la composición y proporción de los microorganismos presentes en la biopelícula dental de niños sin lesiones de caries clínicamente detectables (aparentemente sanos), con el propósito de identificar posibles indicadores microbiológicos de estadios menos severos de la enfermedad. **Metodología propuesta:** Se llevará a cabo un estudio observacional, analítico, transversal, comparativo, con un diseño muestral no probabilístico por conveniencia. El tamaño de la muestra se determinará mediante cálculo estadístico, considerando una prevalencia estimada de caries dental, un nivel de confianza del 99% y un poder estadístico del 80%. Se propone incluir 60 niños de 6 y 7 años de edad, provenientes de tres unidades educativas de Valencia, estado Carabobo, distribuidos en dos grupos de 30 participantes: Grupo A: Niños sin lesiones de caries dental, considerados clínicamente sanos. Grupo B: Niños con presencia de lesiones de caries dental. Las muestras de biopelícula dental se recolectarán de forma mancomunada utilizando una espátula plástica estéril, y serán analizadas mediante secuenciación de ADN (16S rRNA) para identificar y cuantificar los microorganismos presentes. Los datos obtenidos se analizarán mediante comparación de proporciones y diversidad microbiana, utilizando pruebas como t de Student, ANOVA o análisis multivariado, según la distribución de los datos. **Resultados esperados:** Se espera determinar que la composición microbiana de la biopelícula en niños sin lesiones visibles es similar a la de niños con caries severa, aunque con diferencias en proporción y abundancia relativa. Asimismo, se pretende establecer perfiles microbianos que puedan actuar como biomarcadores tempranos de la enfermedad, antes de la aparición de manifestaciones clínicas evidentes. **Conclusiones esperadas:** La caries dental suele diagnosticarse en etapas avanzadas, cuando ya existen lesiones visibles. No obstante, se plantea la hipótesis de que niños sin lesiones clínicas, considerados sanos, podrían presentar la enfermedad en una fase menos severa. Este estudio busca analizar la biopelícula dental de estos niños para identificar desequilibrios microbianos que evidencien una etapa temprana de la enfermedad, y compararlos con niños que presentan lesiones compatibles con estadios severos, lo que permitiría mejorar los criterios de diagnóstico.

Palabras clave: caries dental, biopelícula dental, disbiosis.

Tipo: Proyecto

Área: Endodoncia

Microfiltración apical en dientes monoradiculares: Estudio in vitro

Karen Maggiorani¹, Laura Vigas¹

1. Área de postgrado, Universidad de Carabobo, Valencia, Carabobo, Venezuela.

karenmaggio12@gmail.com

RESUMEN

Objetivos: Evaluar en vitro el sellado apical generado por tres técnicas de obturación: Cono único, onda continua de calor y compactación lateral en dientes monoradiculares.

Metodología propuesta: Estudio experimental en 60 dientes monoradiculares extraídos, distribuidos aleatoriamente: 20 obturados con técnica de cono único, 20 con onda continua y 20 con técnica de compactación lateral. Las muestras serán sometidas a pruebas (PCR) para evaluar la microfiltración apical. Los datos obtenidos serán analizados con prueba de Chi cuadrado. **Resultados esperados:** Si existen diferencias estadísticamente significativas entre las técnicas antes mencionadas, a los fines de brindar al profesional información necesaria para la selección de la técnica más idónea que cumpla con los requisitos de una obturación ideal y que permita al paciente la conservación y mantenimiento de la unidad dentaria.

Palabras clave: obturación, microfiltración apical, técnicas de obturación.

Relación entre conductos omitidos y lesiones periapicales en molares superiores

Marisol Eugenia Moreno¹

1. Postgrado de Endodoncia, Universidad de Carabobo, Valencia, Carabobo, Venezuela.

RESUMEN

Objetivo: Evaluar mediante tomografía de haz cónico la asociación entre conductos omitidos y lesiones periapicales en primeros molares superiores previamente tratados.

Metodología propuesta: Se realizará un estudio observacional y descriptivo en Valencia, Estado Carabobo, a través de imágenes de tomografía computarizada de haz cónico (CBCT) en primeros molares superiores previamente tratados. Los datos, recolectados en una ficha de registro, serán analizados con el software estadístico IBM SPSS Statistics. Se evaluará la prevalencia de conductos omitidos y su asociación con lesiones periapicales mediante la prueba chi-cuadrado. **Resultados Esperados:** Se espera que los resultados de este estudio demuestren una alta prevalencia de conductos omitidos en los primeros molares superiores previamente tratados, confirmando que este es un factor significativo en el fracaso endodóntico. Se proyecta que el análisis correlacional revele una asociación estadísticamente significativa entre la presencia de los conductos omitidos y el desarrollo o la extensión de lesiones periapicales. Además, los hallazgos podrían establecer una relación entre la omisión de conductos y ciertos rasgos demográficos de los pacientes, proporcionando evidencia clínica valiosa para mejorar los protocolos de tratamiento y aumentar las tasas de éxito.

Palabras clave: conductos omitidos, lesiones periapicales, primeros molares superiores, tomografía de haz cónico, retratamiento endodóntico.

Tipo: Proyecto

Área: Endodoncia

Activación del irrigante: láser Er,Cr:YSGG vs sónica y ultrasónica

María Cecilia Nobile Puche¹, Andreina Curiel¹

1. Postgrado de Endodoncia, Universidad de Carabobo, Valencia, Carabobo, Venezuela.

mariacecilianobilepuche@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: Comparar la eficacia del láser Er,Cr:YSGG, dispositivos sónicos y ultrasónicos en la activación del EDTA en un modelo in vitro. **Metodología propuesta:** Estudio experimental en 80 unidades dentarias monoradiculares. Grupo A: activación láser (Waterlase iPlus Biolase®). Grupo B: activación ultrasónica (UltraMint Eigteeth®). Grupo C: activación sónica (EndoActivator Densply®). Grupo control: irrigación estática con aguja. Evaluación de eliminación de barrillo dentinario de los tres tercios radiculares mediante microscopía electrónica de barrido. Análisis de datos con la prueba de ANOVA de una sola vía.

Resultados esperados: Se espera determinar si existe diferencia significativa entre los métodos de activación del irrigante para la remoción del barrillo dentinario, con el fin de aportar evidencia clave para optimizar protocolos endodónticos y mejorar los resultados clínicos.

Palabras clave: rayos láser, ultrasonido, capa de barro dentinario, irrigantes del conducto radicular, endodoncia.

Evaluación comparativa de la resistencia a la fatiga cíclica de limas NiTi: Estudio in vitro

Laura Cecilia Ramírez Hernandez¹, Laura Vigas¹

1. Postgrado de endodoncia, Facultad de odontología, Universidad De Carabobo, Valencia, Carabobo, Venezuela.

lauraceciliarh@gmail.com

RESUMEN

Objetivos: Evaluar la resistencia a la fatiga cíclica de las limas rotatorias de NiTi de los sistemas Blue Shaper y E-Flex Blue en condiciones simuladas de conductos curvos.

Metodología Propuesta: Estudio experimental in vitro. Se emplearán limas Blue Shaper y E-Flex Blue (25.06) en un dispositivo de conductos simulados de acero inoxidable con ángulos de 45° y 60° y radios de 3 mm y 5 mm. Las pruebas se realizarán a velocidades de 350 y 500 rpm hasta la fractura. El tiempo hasta la fractura se registrará con cronómetro digital y se calculará el número de ciclos a la fractura (NCF). Los datos serán analizados con prueba de Kolmogorov-Smirnov, t de Student o U de Mann-Whitney, según la distribución, con un nivel de significancia de $p<0,05$. **Resultados esperados:** Se espera que la resistencia a la fatiga cíclica sea mayor en conductos de mayor radio y que el ángulo de la curvatura influirá en el número de ciclos hasta la fractura. Así mismo, se prevé que no se observen diferencias significativas entre los sistemas evaluados.

Palabras clave: limas rotatorias NiTi, Fatiga cíclica, Blue Shaper, E-Flex Blue, endodoncia.

Tercer lugar al Mejor Proyecto de Investigación presentado en el XV Congreso Anual de la IADR División Venezolana

Tipo: Proyecto

Área: Endodoncia

Eficacia de los cementos hidráulicos ante la microfiltración bacteriana

Gabriela Valentina Ramírez Lira¹, María Gabriela Avendaño¹

1. Postgrado de Endodoncia, Universidad de Carabobo, Valencia, Carabobo, Venezuela.

gabrielaramirezlira@hotmail.com

RESUMEN

Objetivo: Evaluar in vitro las propiedades físicas y antimicrobianas de los cementos hidráulicos frente al sellado apical y la contaminación bacteriana. **Metodología propuesta:** Se utilizarán 60 dientes humanos extraídos, preparados y obturados con distintos cementos biocerámicos, divididos aleatoriamente en 4 grupos: Grupo A (NeoSealer FLO) y Grupo B (Bio-C Sealer) en conjunto con sus respectivos grupos control positivo y negativo. Para el análisis de filtración microbiana se utilizará Enterococcus faecalis como medio contaminante y las muestras serán analizadas con colorantes, comparando la eficacia de cada material en condiciones estandarizadas analizadas mediante la prueba de ANOVA. **Resultados esperados:** Se espera identificar las diferencias significativas entre los cementos hidráulicos y determinar la eficacia en el sellado hermético apical.

Palabras clave: root canal obturation, tooth apex, root canal filling materials, in vitro techniques, endodontics.

Efectividad de pastas de hidróxido de calcio sobre tractos sinuosos

Janett Sierra¹, Diana Dorta¹

1. Especialización en endodoncia, Facultad de Odontología, Universidad de Carabobo, Valencia, Carabobo, Venezuela.

janettalejandra324@gmail.com

RESUMEN

Introducción: el hidróxido de calcio ($\text{Ca}(\text{OH})_2$) es la medicación intraconducto de referencia por sus propiedades antimicrobianas, sin embargo, existe una falta de evidencia que respalde la efectividad de presentaciones comerciales actuales en el mercado venezolano, en comparación con formulaciones ya establecidas; por ello, se requiere una investigación para validar su efectividad en la práctica endodóntica.

Objetivo: Evaluar la efectividad de pastas de $\text{Ca}(\text{OH})_2$ como coadyuvante en la resolución del tracto sinuoso. Hipótesis: No existen diferencias estadísticamente significativas en el tiempo de resolución del tracto sinuoso entre los diferentes tipos de pastas administradas.

Metodología propuesta: ensayo clínico aleatorizado simple ciego, conformado por 30 pacientes mayores de 18 años con diagnóstico de necrosis pulpar y absceso apical crónico en dientes monoradiculares; antes de su inclusión en la investigación, a cada participante se le proporcionará y deberá firmar un consentimiento informado, el cual detallará el propósito del estudio, el procedimiento, los posibles riesgos y beneficios, asegurando su participación voluntaria y la confidencialidad de sus datos. Se realizará la intervención endodóntica de forma estandarizada, formando 3 grupos según la medicación intraconducto, grupo 1 (I-CAL), grupo 2 (Ultradent XS) y grupo 3 control positivo (Cal Secure y solución fisiológica); posteriormente se citará al paciente a los 7, 14 y 21 días para evaluar la resolución clínica del tracto sinuoso según la pasta administrada. En cuanto al análisis estadístico se determinarán los resultados mediante la prueba de chi-cuadrado, además se asociará, la resolución del signo clínico con el sexo y edad utilizando la prueba de Mann Whitney, Análisis de Varianza (ANOVA) de dos vías ó de Kruskal-Wallis según sea el caso, y se considerará un nivel de significancia de $P < 0,05$. **Resultados esperados:** Se espera determinar si existen diferencias estadísticamente significativas en el tiempo de resolución del tracto sinuoso según la pasta administrada, aportando evidencia clínica para la pasta I-CAL de la casa comercial I-DENTAL sobre su potencial comportamiento clínico.

Palabras claves: hidróxido de calcio, necrosis pulpar, absceso periapical.

Tipo: Proyecto

Área: Endodoncia

Evaluación imagenológica de variaciones anatómicas del sistema de conductos radiculares en premolares inferiores

Moisés David Solís Fernandez¹, Maira Quevedo²

1. Postgrado de Endodoncia, Universidad de Carabobo, Valencia, Carabobo, Venezuela.

2. Maestría en Radiología, Universidad de Carabobo, Valencia, Venezuela.

moisesdsf8@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: Evaluar variaciones anatómicas del sistema de conductos radiculares en premolares inferiores. **Metodología propuesta:** Estudio descriptivo, transversal, de campo, retrospectivo con diseño no experimental. La población serán las TCHC de pacientes de ambos sexos atendidos de enero a diciembre de 2024. La muestra será intencional según criterios de inclusión y exclusión. Las imágenes serán sometidas a un proceso de observación y evaluación para determinar la presencia de conductos, número de entradas, número de forámenes apicales, tipos de variación anatómica según clasificación de Vertucci. Se utilizará SPSS, versión 27.O, y se harán estadísticos descriptivos para las variables nominales; mientras que, para las variables cuantitativas se calcularán la media, desviación estándar o moda, mediana y rango intercuartílico, según sigan o no la distribución normal. **Resultados esperados:** Se espera sustentar la TCHC como herramienta diagnóstica, para la visualización de las características de las variaciones anatómicas del sistema de conductos radiculares en premolares inferiores de la muestra evaluada.

Palabras clave: tomografía computarizada de haz cónico, variaciones anatómicas, sistema de conductos radiculares, clasificación de vertucci.

Caracterización de la recesión gingival y factores asociados en una población de pacientes adultos atendida en el departamento de periodoncia de la Universidad Santa María: prevalencia y factores asociados. Un estudio observacional, descriptivo y transversal

Emely Sosa¹, Andrés Acevedo¹, Harold Castañeda^{1,2}, Alejandra García-Quintana^{2,3}

1. Universidad Santa María, Caracas, Venezuela

2. Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela

3. UT Health School of Public Health, Houston, TX, United States

eshgdf38@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La salud periodontal es esencial para la calidad de vida, y los defectos mucogingivales, como la recesión gingival, son una afección prevalente que ocasiona exposición radicular, hipersensibilidad, riesgo de caries dental y alteraciones estéticas. Sin embargo, la información epidemiológica sobre su distribución y factores asociados en poblaciones universitarias locales, como la de la Universidad Santa María, es escasa y requiere ser documentada para fortalecer la práctica clínica y la prevención. **Objetivo:** Describir las características clínicas y epidemiológicas de las recesiones gingivales y sus factores asociados en pacientes adultos. **Metodología propuesta:** Se desarrollará un estudio observacional, descriptivo y transversal con una muestra probabilística consecutiva de 397 pacientes adultos (18–65 años) atendidos en el Departamento de Periodoncia de la Universidad Santa María, Caracas, durante seis meses. La variable dependiente, recesión gingival, será evaluada clínicamente por examinadores estandarizados bajo los criterios de Cairo, registrando la distancia desde la unión cemento-esmalte hasta el margen gingival libre con una sonda periodontal calibrada. Las variables independientes incluirán enfermedad periodontal, higiene bucal, presencia de prótesis fijas defectuosas, tratamiento ortodóncico previo, fenotipo gingival y anchura de encía queratinizada, todas evaluadas mediante examen clínico. Los factores conductuales (hábitos de cepillado, bruxismo y tabaquismo) y sociodemográficos (edad, sexo, nivel socioeconómico) se obtendrán a través de un cuestionario estructurado con escalas de medición ordinal. Los datos serán analizados mediante estadística descriptiva e inferencial, utilizando las pruebas Chi-cuadrado y t de Student, con un nivel de significación de $p < 0.05$. **Resultados esperados:** Se espera generar información precisa sobre la prevalencia y severidad de las recesiones gingivales, así como su asociación con factores clínicos, conductuales y sociodemográficos. **Conclusión esperada:** Este estudio aportará el primer perfil epidemiológico de recesiones gingivales en la Universidad Santa María, ofreciendo evidencia científica local para fortalecer los protocolos de diagnóstico, prevención y manejo clínico en periodoncia.

Palabras clave: defectos mucogingivales, periodonto, recesión gingival.

Segundo Lugar al Mejor Proyecto de Investigación presentado en el XV Congreso Anual de la IADR División Venezolana

Tipo: Proyecto

Área: Materiales Dentales

Síntesis de hidroxiapatita a partir de cáscara de huevo para su uso potencial como relleno óseo

Patricia Torres¹, Anadela Aquino¹, Mariela Pérez¹

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

torresgarciapatricia@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La hidroxiapatita (HAp) sintética es un fosfato de calcio biocompatible ampliamente empleado en regeneración ósea. No obstante, difiere de la apatita biológica al carecer de oligoelementos esenciales. Por ello, esta investigación busca mejorar su biomimética utilizando cáscaras de huevo (CH) como fuente alternativa. **Objetivo:** Caracterizar la síntesis de nanopartículas de HAp biogénica a partir de CH. **Justificación:** Las CH contienen elementos traza como magnesio, estroncio y carbonatos, que favorecen la osteoinducción y aceleran la formación de tejido óseo, aportando propiedades clave para la regeneración. **Metodología propuesta:** El estudio es experimental in vitro, de tipo descriptivo y analítico, realizado en la Unidad de Investigaciones Morfopatológicas (UNIMPA). Se recolectarán CH domésticas (*Gallus gallus domesticus*), que serán lavadas, hervidas y secadas a 100 °C por 30 minutos. Luego se someterán a molienda y calcinación a 950 °C /2 horas. El óxido de calcio obtenido se hidratará para formar hidróxido de calcio, que reaccionará con fosfato de amonio en un proceso de precipitación controlada (pH y temperatura). El polvo resultante se secará y calcinará para su caracterización estructural, morfológica y composicional mediante: Difracción de Rayos X (DRX), Espectrofotometría Infrarroja (FTIR), Espectroscopía UV-visible, Microscopía Electrónica de Barrido (SEM) y Espectros de Energía Dispersiva (EDS). La técnica de síntesis será estandarizada y los equipos e instrumentos empleados periódicamente son calibrados para asegurar la precisión y reproducibilidad de los resultados. **Resultados esperados:** se espera obtener una hidroxiapatita, nanométrica, de alta cristalinidad, porosa, con presencia de oligoelementos, que le confieran una similitud estructural a la hidroxiapatita del hueso humano. **Conclusiones esperadas:** La síntesis de hidroxiapatita biogénica a partir de cáscara de huevo permite obtener un biomaterial con oligoelementos y ofrece una alternativa sostenible y biocompatible para la regeneración ósea.

Palabras clave: durapatita, cáscara de huevo, regeneración ósea

Evaluación de conductos radiculares calcificados mediante tomografía de haz cónico

Andrea Valero¹

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

avaleria9401@gmail.com

RESUMEN

Objetivos: Evaluar los conductos radiculares calcificados mediante tomografía computarizada de haz cónico (CBCT). **Metodología propuesta:** Investigación bajo el paradigma positivista de enfoque cuantitativo, descriptivo y observacional, con diseño no experimental. La muestra estará compuesta por 50 TCHC de pacientes de ambos sexos, de entre 20 y 60 años, diagnosticados con calcificación del conducto radicular mediante la Clasificación del nivel y grado de calcificación del conducto radicular mediante tomografía computarizada de haz cónico (Terán, 2024). Los datos se analizarán utilizando el programa SPSS 27.0. Se realizarán estadísticas descriptivas y se aplicará la prueba de chi-cuadrado ($p < 0,05$). **Resultados esperados:** Se espera que a través de la evaluación con TCHC se identifique con mayor precisión el segmento y el tamaño de la calcificación del conducto radicular, contribuyendo a una planificación precisa en el abordaje de los casos, con el fin de minimizar los errores y los fracasos en la terapéutica endodóntica. La TCHC es una herramienta diagnóstica que contribuye al éxito del tratamiento endodóntico.

Palabras clave: calcificación, tomografía computada de haz cónico, endodoncia.

Ganador del premio Mejor Proyecto de Investigación presentado en el XV Congreso Anual de la IADR División Venezolana

Tipo: Proyecto

Área: Microbiología

Estudio comparativo microbiológico in vitro de la actividad antibacteriana del aceite de coco y del aceite de orégano frente a *Streptococcus mutans* y *Lactobacillus acidophilus*

Maria Valentina Yáñez¹, Ashley Perez¹, Nathalia Lima¹, Jenny Mora¹, Jormany Quintero¹, Elaysa Salas-Osorio¹

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

mvyf12@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: Comparar la actividad antibacteriana del aceite de coco y del aceite de orégano a diferentes concentraciones sobre cepas de referencia de *S. mutans* (ATCC 25175) y *L. acidophilus* (ATCC 4356). **Metodología propuesta:** Se desarrollará un ensayo experimental in vitro, controlado y reproducible, utilizando la técnica de difusión en el agar modificada con pozos. Se prepararán diluciones seriadas de cada aceite (100 %, 75 %, 50 %, 25 % y 10 %) en dimetilsulfóxido (DMSO). Las cepas bacterianas estandarizadas al 0,5 McFarland se inocularán al 2% en 15ml de agar temperado a 45°C de BHI (*Streptococcus*) y MRS (*Lactobacillus*) respectivamente, se verterán en placas de Petri que contienen aros de acero estériles y se permitirá su solidificación. Se aplicarán 50 µL de cada concentración en el pozo correspondiente, incluyendo controles positivos (clorhexidina al 0,12 %) y negativo (DMSO puro). Las placas se incubarán en microaerobiosis a 37 °C durante 48 horas. La actividad antimicrobiana se evaluará mediante la medición de halos de inhibición (mm) y la estimación de la concentración mínima inhibitoria (CMI). Cada condición se ensayará por triplicado, y los datos se analizarán mediante ANOVA de dos vías ($p < 0,05$). **Resultados esperados:** Este estudio proporcionará evidencia microbiológica rigurosa que permitirá valorar el potencial de ambos aceites como agentes naturales para el control ecológico de la biopelícula cariogénica, contribuyendo al desarrollo de estrategias preventivas, innovadoras y sostenibles en odontología. **Conclusiones esperadas:** Se permitirá valorar el potencial de ambos aceites como agentes naturales para el control de la biopelícula cariogénica.

Palabras clave: estudio in vitro, aceite de coco, aceite de orégano, *Streptococcus mutans*, *Lactobacillus acidophilus*