

# MEMORIAS CIENTÍFICAS DE LA;



**FEDERACIÓN ODONTOLÓGICA  
ECUATORIANA**

**COLEGIO DE ODONTOLOGOS PROVINCIA DE SANTA ELENA**

**Universidad Estatal Península de Santa Elena**



**COMPILADORA:**

**Dra. Anita Bravo Legarda, MSc.  
Dra. Efigenia Gonzabay Bravo, MSc.**

**ISBN: 978-9942-14-453-9**

**MEMORIAS CIENTÍFICAS**  
**I JORNADA ODONTOLÓGICA INTERNACIONAL**  
**DE ESPECIALIDADES**

## **COMITÉ ACADÉMICO**

Dra. Efigenia Gonzabay Bravo, MSc.  
Dr. José Zambrano Pico, Esp.  
Dra. Zoila Andrade de Ramos, Esp.  
Dr. Eduardo Pazmiño Rodríguez, Esp.  
Dr. Miguel Álvarez Avilés, MSc.  
Dra. Anita Bravo Legarda, MSc.

## **CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO ECUADOR**

Director del CIDE  
Lic. D. Max Olivares Alvares

Directora Adjunta  
PhD. Magda Cejas

Directora Académica  
MSc. Carolina Sirit Arteaga

Directora Financiera  
Ing. Gabriela Mancero Arias

## **Memorias Científicas I Jornada Odontológica Internacional de Especialidades**

### **Compiladores:**

DRA. ANITA BRAVO LEGARDA, MSC.  
DRA. EFIGENIA GONZABAY BRAVO, MSC.

ISBN: 978-9942-14-453-9  
1° Edición, Junio 2016

Edición con fines académicos no lucrativos.  
Impreso y hecho en Ecuador

Diseño y Tipografía: Lic. Pedro Naranjo Bajaña

Reservados todos los derechos. Está prohibido, bajo las sanciones penales y el resarcimiento civil previstos en las leyes, reproducir, registrar o transmitir esta publicación, íntegra o parcialmente, por cualquier sistema de recuperación y por cualquier medio, sea mecánico, electrónico, magnético, electroóptico, por fotocopia o por cualquiera otro, sin la autorización previa por escrito al Centro de Investigación y Desarrollo Ecuador (CIDE) y el Colegio de Odontólogos de Santa Elena.

Compiladores:

DRA. ANITA BRAVO LEGARDA, MSC.

DRA. EFIGENIA GONZABAY BRAVO, MSC.

Centro de Investigación y Desarrollo Ecuador  
Cda. Martina Mz. 1 V. 4 Guayaquil, Ecuador  
Tel.: 00593 4 2037524  
<http://www.cidecuador.com>

## **PRESENTACIÓN FOLLETO DE RESÚMENES DE PONENCIAS I JORNADA ODONTOLÓGICA INTERNACIONAL DE ESPECIALIDADES**

El Colegio de Odontólogos de la Provincia de Santa Elena, conscientes de la formación integral del odontólogo, se complace en invitar a los y las Colegas Odontólogos a participar con Ponencias de artículos científicos y a estudiantes de la Facultad Piloto de Odontología de la Universidad de Guayaquil, con la exposición de poster de temas acorde con los avances científicos y académicos en la "PRIMERA JORNADA ODONTOLÓGICA INTERNACIONAL DE ESPECIALIDADES" a realizarse en la Provincia de Santa Elena, los días 30 de Junio y 1-2 de Julio con una intensidad de 40 horas, con la participación de Conferencistas Nacionales e Internacionales, quienes expondrán temas acordes, con el progreso tecnológico y académico en las especialidades de: Endodoncia, Prostodoncia, Implantología, Ortodoncia y Ortopedia, Rehabilitación Oral y Diseño de la Sonrisa, además en la atención y tratamiento a pacientes con capacidades especiales en Odontopediatría.

El Colegio de Odontólogos de Santa Elena, gremio organizador de esta Jornada, hace la invitación a los Profesionales, Laboratoristas, Asistentes Dentales y Estudiantes de la Provincia y del país para que se inscriban y participen del evento.

Agradezco a Dios por la oportunidad de poder llevar a cabo esta Jornada y a las Instituciones quienes darán su aval como la FOE, CIDE, UPSE, UNIANDES, al Decano de la Facultad De Odontología, a los maestros por colaborar con las Conferencias y Ponencias en la I Jornada Odontológica, a Colgate Palmolive, a los alumnos que son los futuros odontólogos de la patria, a los miembros del Colegio de Odontólogos de la Provincia de Santa Elena, y a todos y cada uno de los que están dando su tiempo y aporte en la cristalización de este evento científico y académico.

Los esperamos con un abrazo de bienvenida a nuestra Provincia del Mar y la Tierra.

Atentamente,

Dra. Anita Bravo Legarda MS.c  
Presidenta del Colegio de Odontólogos  
Provincia de Santa Elena

# Conferencias:

## **“Prostodoncia y Rehabilitación Oral. “Abordaje terapéutico de la oclusión dentaria y articulación Témporo-mandibular en Pacientes Adultos.”**

Dr. Rolando Saez Carriera  
Universidad de Guayaquil

**Palabras Clave:** prostodoncia, rehabilitación oral, terapéutico,

### **Resumen**

El auge de los avances tecnológicos, de los procedimientos y materiales dentales así como el conocimiento de la población de la importancia de la salud bucal y su repercusión en la salud en general anuncia una nueva etapa en la práctica odontología.

Con un enfoque terapéutico, la Prostodoncia se encargara de restablecer las secuelas presentes en el aparato estomatognático como consecuencia de la pérdida de uno o más dientes por lo que la rehabilitación oral debe ser encaminada a profundizar en el diagnóstico, pronóstico y tratamiento de las patologías oclusales, articulares, anodoncias parciales y totales devolviendo la funcionalidad y estética al paciente.

Muchos desequilibrios en la oclusión dentaria pueden tener una estrecha relación con la disfunción témporo-mandibular la cual por su difícil manejo, por su complejidad y por la multiplicidad de factores que pueden afectarla, es llamada “La tierra de nadie” la zona donde todos tenemos inherencia, protesista-cirujanos-periodoncistas-ortodoncistas- ortopedistas, y la mayoría de las demás disciplinas relacionadas al tratamiento de problemas cráneo-faciales, ya sea desde el punto de vista odontológico o del punto de vista médico, neurológico y fisiológico.

Por lo que fomentar un verdadero modelo científico-clínico en la práctica dental permitirá proveer una odontología terapéutica integral donde la forma, la función normal y patológica del sistema masticatorio dinámico constituirá áreas fascinantes, básicas e importantes en el estudio de la odontología, respondiendo a las metas salud actual que incluyen una salud bucal óptima, armonía anatómica, armonía funcional, estabilidad ortopédica y una estética natural.

## **“Manejo Clínico a Pacientes con Necesidades Especiales.**

Dra. Zoila Andrade De Ramos

Universidad de Guayaquil

**Palabras Clave:** necesidades especiales, discapacidad, manejo clínico

### **Resumen**

Los pacientes con necesidades especiales son aquellos que requieren de una atención específica que no seguirá un patrón de protocolo odontológico habitual. En este rol entrarían también los pacientes que sufren enfermedades sistémicas o que están comprometidos médicamente. Ej la Poliomiélitis y la diabetes, Pacientes con trastornos nerviosos, psiquiátricos, neuropsiquiátricos mas deficiencias genéticas como Down paladar hendido, labio leporino etc. Según las estadísticas de la ONU y la OMS coinciden que el 10 % de la población mundial sufre algún tipo de discapacidad, con este resultado logró concientizar. A todos los organismos internacionales comprometidos en el área de Salud a cuidar y proteger a esta población ya que en su mayoría han sido relegados.

El papel del odontólogo es de prepararse y estimular a la sociedad por medio de la promoción intelectual , para que conozcan la importancia de la conservación de la Salud Oral que requieren estos pacientes, trascendiendo en un contexto de responsabilidad social y humana para no caer en el ejercicio de una Odontología mutilante cuando el caso lo requiera.

El objetivo, presentar casos de tratamientos específicos para cada una de las discapacidades y patologías , para de esta forma fomentar en el Odontólogo Pediátrico a seguir su práctica profesional bajo el esquema de una labor científica y humana.

**“Genesis del Desarrollo de la Oclusion y su relacion con las Maloclusiones  
La Importancia del Análisis de Dentición Mixta en el Diagnostico y Tratamiento  
de Pacientes en Edades Tempranas  
Interrelacion Ortodoncia Ortopedia en Pacientes con Patologías en el Sistema  
Estomatognatico”**

Dr. Eduardo Pazmiño Rodríguez

Universidad de Guayaquil

**Palabras Clave:** oclusión, maloclusiones, ortodoncia, ortopedia.

**Resumen**

Desde su nacimiento el niño presenta características muy particulares en el aparato estomatognático en las tres relaciones del espacio entre las almohadillas gingivales, relaciones oclusales en dentición decidua, relaciones en dentición mixta hasta llegar a la dentición permanente.

Es importante conocer la normalidad en cada una de las etapas del desarrollo para identificar y comprender las causas de las maloclusiones y los efectos de estas en las diferentes estructuras del aparato estomatognático. Una vez que se identifica el problema habrá que utilizar los auxiliares de diagnóstico como es el Análisis de dentición mixta que permite al profesional establecer las discrepancias entre el espacio disponible y el requerido con el fin de establecer la razón por la que se presenta la maloclusión o para prevenir la misma, una vez que se ha llegado a determinar las causas y los efectos producidos por factores relacionados, se puede establecer la mejor opción según el caso a tratar pudiéndose incluir una relación entre ortodoncia y ortopedia para lograr el equilibrio dentoneuromuscular de los pacientes.

Ponencias:

## **“Percepción de la imagen corporal – nivel de satisfacción de la sonrisa en las adolescentes del cantón Loja.”**

Ana Catalina Puertas Azanza  
Angela Mercedes Castillo Madonado  
Anabel Elisa Larriva Borrero  
Paola Mercedes Benitez Castrillon  
Universidad Nacional de Loja

[annypuertas@gmail.com](mailto:annypuertas@gmail.com); [ana.puertas@unl.edu.ec](mailto:ana.puertas@unl.edu.ec); [anghelaam@gmail.com](mailto:anghelaam@gmail.com);  
[anabellarriva@outlook.com](mailto:anabellarriva@outlook.com); [paoben486@hotmail.com](mailto:paoben486@hotmail.com)

**Palabras Clave:** Imagen corporal, satisfacción de sonrisa, Índice de masa corporal, adolescentes.

### **Resumen**

El propósito de la presente investigación fue analizar la satisfacción de la imagen corporal y de su sonrisa en relación con el IMC de las adolescentes del Cantón Loja. Valorar la percepción que tienen las adolescentes de su imagen corporal como se ven, como desearían verse. Conocer la relación entre la imagen corporal percibida, deseada y real a través del índice de masa corporal. Describir la satisfacción de la sonrisa según la línea labial. La imagen que cada individuo tiene de su propio cuerpo es tan subjetiva que no necesariamente ha de coincidir con la que de él, tienen los demás. En la autopercepción corporal influyen múltiples factores que interaccionan entre sí, como las vivencias afectivas y experiencias que van consolidando la personalidad o la autoestima. El presente estudio fue transversal, descriptivo, en el cual se evaluaron adolescentes de la edad comprendida entre 12 y 16 años de un colegio emblemático del Cantón Loja y el cual el número mayoritariamente de alumnado es femenino, a decisión de las investigadoras, se realizó en el colegio femenino más emblemático de la ciudad de Loja; el universo estuvo conformado por 500 estudiantes de la sección vespertina, el muestreo fue probabilístico dentro de la institución educativa, el cual tuvo un número de 200 estudiantes. En el cual se utilizó la técnica de fichaje y toma de fotografías para el análisis de la sonrisa. Con los datos obtenidos se concluye que un grupo importante de adolescentes muestran una insatisfacción con su imagen corporal, mostrando que la imagen corporal que describen es diferente a la que desearían tener predominando el desear estar más delgadas. Sin embargo la mayoritariamente se encuentran en normo peso, Además que a mayor IMC aumenta la insatisfacción corporal de las adolescentes. En lo que corresponde a la sonrisa y a la línea labial, es importante recalcar que mayoritariamente las estudiantes refieren insatisfacción con su sonrisa y en lo que corresponde a la línea labial predominó la sonrisa alta.

## “Arco innovador para camuflaje de la clase II esqueletal”

Carolina Elizabeth Parrales Bravo Esp.  
Rolando Saez Carriera Phd.  
William David Ubilla Mazzini Esp.  
María Fátima Mazzini Torres Msc.  
Universidad de Guayaquil  
[carolina.parralesb@ug.edu.ec](mailto:carolina.parralesb@ug.edu.ec)

**Palabras Clave:** camuflaje facial, curva reversa, extracción, intrusión dentaria, retracción, segmentos anteriores, técnica MBT.

### Resumen

En la aplicación diaria de la profesión de ortodoncia en la población Ecuatoriana, tratamos un gran porcentaje de discrepancias esqueléticas que pertenecen a una clasificación II esqueletal de Angle, un problema importante que repercute desde el punto de vista craneo facial. El propósito fundamental de este estudio fue el de validar la eficiencia en la mecánica de retracción anterior para camuflaje de la clase II mediante la técnica MBT con la innovación de los arcos de acero 0.018" con elipses. Con este fin se realizó un estudio de tipo exploratorio, cualitativo y cuantitativo, cuyo diseño de la investigación fue observacional, analítico, correlacional de tipo longitudinal y prospectivo habiéndose estudiado las variables en un período de tiempo comprendido entre enero 2009 a mayo 2011. Se camufló eficientemente, obteniendo una excelente guía incisiva una vez cerrado los espacios en la etapa de retracción, sin la necesidad de disponer de un mayor inventario de arcos ortodónticos con diferentes distancias entre ganchos superiores como lo contempla la técnica original de MBT. El referido arco es válido porque disminuye costos, tiempo de tratamiento constituyendo una innovación de la mencionada técnica, respondiendo a las metas y objetivos del Plan del Buen Vivir, beneficiando a la economía, y al bienestar físico de la personas en el mejoramiento de su estética y salud oral.

**“Estudio Comparativo entre un Cantiléver de Acero 0.016 X 0.016 y Seccional Nitinol 0.016 X 0.022 en la Verticalización de Molares Inferiores Inclinados Hacia Mesial.”**

Ort. Esp. Ronald R. Ramos Montiel.

Ort. Esp. Marcos Díaz López.

Odont. Fernanda Carvajal Campos.

Odont. Esp. Cristian Urgiles Urgiles.

Msc. Nathalí Fernanda González Andrade

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

[ronald\\_mtz@hotmail.com](mailto:ronald_mtz@hotmail.com); [rramosm@ucacue.edu.ec](mailto:rramosm@ucacue.edu.ec);

[fernandacarvajal86@hotmail.com](mailto:fernandacarvajal86@hotmail.com)

**Palabras Clave:** Cantiléver ortodoncia, arco seccional, verticalización molar.

### **Resumen**

La inclinación mesial de molares por la pérdida de dientes vecinos es un problema comúnmente observado en adultos. Esta inclinación del molar está relacionada a defectos óseos, bolsas periodontales, migración distal de premolares, extrusión del molar antagonista, entre otros, limitando la construcción y el pronóstico del tratamiento de ortodoncia. Existen diferentes métodos ortodóncicos para verticalizar los molares. Sin embargo, cada caso debe ser analizado biomecánicamente para evitar efectos colaterales indeseados. A lo largo del tiempo se han diseñado diversos métodos para verticalizar molares inferiores inclinados hacia mesial; esta investigación determinó el método más eficaz para la verticalización de molares inferiores inclinados hacia mesial entre un cantiléver de acero 0.016 x 0.016 y seccional nitinol 0.016 x 0.022. Con el avance en los estudios en el campo de la ortodoncia y la necesidad de conocimientos nuevos que nos ayuden a realizar tratamientos ortodónticos eficaces en un menor tiempo, con una precisión cada vez más ideal y con un mínimo de mantenimiento.

Se realizó una descripción adecuada de los métodos mencionados para verticalizar molares inferiores inclinados hacia mesial, también se analizaron los datos ya existentes en cuanto a esta investigación, realizada por otros investigadores anteriormente, así como las características de cada caso, sus similitudes y diferencias establecidas previamente y que pudieron modificar los resultados de los tratamientos de ortodoncia, esta investigación será un gran aporte para ortodoncistas o estudiantes de ortodoncia al momento de verticalizar molares inferiores inclinados hacia mesial.

**“Prevalencia de caries e índice de placa bacteriana en unidad educativa especializada “manuela espejo”, Guayaquil, 2015-16+”**

Dra. Adriana Amado S,  
Dra Dalia Del Barco Vasquez,  
Dra Paola Ríos,  
Valeria Yerovi  
Universidad de Guayaquil

[daliadelbarcov@hotmail.com](mailto:daliadelbarcov@hotmail.com); [eprg93@hotmail.es](mailto:eprg93@hotmail.es),  
[adrianaamados@hotmail.com](mailto:adrianaamados@hotmail.com); [valeria.yerovi.bayas@gmail.com](mailto:valeria.yerovi.bayas@gmail.com)

**Palabras Clave:** capacidades diferentes, necesidades especiales, minusvalía, discapacidad, placa bacteriana, caries dental, gingivitis.

### **Resumen**

El objetivo de esta investigación es determinar la prevalencia de caries y el índice de placa bacteriana entre los escolares que asisten a clases en una unidad de educación especializada. Los niños con necesidades especiales son un amplio sector de la población infantil, que presentan cualquier condición limitante sea física, de desarrollo, mental o sensorial, del comportamiento, cognitiva o emocional que requiere cuidados más intensos, intervención médica o utilización de servicios de salud especializados.

Las enfermedades más prevalentes de la cavidad bucal caries y enfermedad periodontal se pueden prevenir con medidas adecuadas de higiene oral aplicadas a edades tempranas.

Este trabajo de investigación es de tipo documental, descriptivo y bibliográfico. Se utilizó la técnica del fichaje para recoger y ordenar los datos obtenidos en la población estudiada, se realizó un análisis de revisión bibliografía actualizado en artículos científicos y libros.

La muestra se seleccionó entre aquellos niños cuyos padres firmaron el consentimiento informado autorizando que su hijo participe en la investigación y los niños que asistieron a clase el día que se realizó el examen clínico para llenar la ficha de recolección de datos, se tabularon y analizaron estadísticamente los datos obtenidos.

Se concluye que los valores obtenidos en el presente estudio revelaron que los padres de familia o tutores responsables desconocen la forma adecuada de controlar la placa bacteriana, lo que se traduce en valores altos de placa bacteriana.

Con los datos obtenidos en la presente investigación los estudiantes de la carrera de odontología pueden desarrollar una guía de rutina diaria de técnicas de higiene para padres de niños con capacidades especiales para aportar al mantenimiento de la calidad de vida de este grupo poblacional.

## **“Estudio del pH salival en personas con trastornos de Espectro Autista, como factor etiológico de caries dental”**

Dra. Alice María Gómez Nan  
Dra. Katuska P. Velasco Cornejo  
Odont. Ernesto R. Montecé Seixas  
Odont. Valeria V. Gómez Cantos  
Universidad de Guayaquil  
[alicitagomeznan@hotmail.com](mailto:alicitagomeznan@hotmail.com)

**Palabras Clave:** trastorno del espectro autista (TEA), saliva, pH salival, caries dental, pH neutro.

### **Resumen**

**Introducción:** El trastorno del espectro autista es una alteración del desarrollo neuropsiquiátrico cuyas manifestaciones se vuelven notorias a los padres y tutores a partir de los dos años de edad, por su condición discapacitante no realizan una buena higiene oral lo que conlleva a la aparición de lesiones cariosas, periodontales y la disminución del pH salival.

**Objetivo:** Determinar el pH salival en los pacientes con trastornos de Espectro Autista del Centro psicoeducativo integral Isaac de la ciudad de Guayaquil.

**Material y Métodos:** Se realizó el estudio de carácter descriptivo, documental, de prevalencia y de corte transversal, con una población de 17 pacientes con Trastornos del espectro Autista (TEA) que acuden al centro psicoeducativo integral Isaac; llenado de Historias Clínicas, consentimiento informado, tomas fotográficas, se efectuaron profilaxis y fluorización previa, toma del pH. Salival con tiras reactivas MACHEREY-NAGEL, revisión de indicadores y análisis de los resultados.

**Resultados:** Al realizar el análisis e interpretación de los datos se obtuvieron los siguientes valores 58.82 % con pH. Salival de 7 (Neutro), el 35.29% pH de 6, el 5.8% un pH de 8 (alcalino), se pudo establecer que el pH salival no incide como factor etiológico de la caries dental.

**Conclusiones:** De los resultados se pudo verificar que la tasa de prevalencia del pH salival de la población de 17 pacientes portadores de TEA, es de 7, lo cual se considera dentro de los rangos normales al ser un pH neutro, por lo tanto es menor el riesgo de caries en las personas con trastornos de Espectro Autista.

**“Competencias específicas para la confección de la prótesis parcial acrílica, en los estudiantes de la facultad piloto de odontología en la Universidad De Guayaquil. Elaboración de un módulo de prótesis parcial acrílica.”**

Dra. Margarita Mora Merchán,

Dr. Luis Zelaya Estrella,

Dr. Ery Suarez Acebo,

Fausto Pilco Chavarrea

Universidad de Guayaquil

[Patan\\_1958@hotmail.com](mailto:Patan_1958@hotmail.com), [felipeze@hotmail.com](mailto:felipeze@hotmail.com), [suarezery@hotmail.com](mailto:suarezery@hotmail.com),

[faustopilco@hotmail.com](mailto:faustopilco@hotmail.com);

**Palabras Clave:** Protésis, acrílicas, cavidad bucal.

**Resumen**

La presente investigación, hace referencia a la importancia que tiene el desarrollo de competencias específicas en la elaboración de substitutivos anatómicos para recuperar las funciones normales del aparato estomatonógtico, que suelen cambiar al ostentar una cavidad bucal edente, que puede ser parcial o total, la que se presenta por mala higiene bucal, uso medicamentoso, características hereditarias o por enfermedades como la diabetes, dificultando el proceso masticatorio por la pérdida de piezas dentarias. La Facultad de Odontología cuenta con asignaturas prácticas incluidas en su malla, las que tienen como objetivo fortalecer los conocimientos teóricos científicos. A través de la aplicación de esos principios se elaboran prótesis que sustituirán los órganos masticatorios perdidos. Con la evolución de la ciencia y la tecnología el campo de la salud odontológica se ha visto inmersa en los nuevos desafíos que presenta el uso de materiales y técnicas para la elaboración de prótesis parcial acrílica, es por esta razón que los docentes que forman parte de la Institución se actualicen en el manejo y uso de los nuevos materiales odontológicos a través de una guía de orientación que servirá de soporte didáctico en la enseñanza aprendizaje de las técnicas apropiadas para desarrollar habilidades y destrezas en el futuro profesional, el que, al egresar las pondrá en práctica en su desempeño laboral al prestar servicios de salud comunitaria y privada, funciones contempladas en la constitución de la República del Ecuador y por el ministerio de salud Pública, direccionados por las normas emitidas por la Organización Mundial de la Salud “O.M.S.”, basándose en la contextualización, análisis crítico, formulación del problema y delimitación, que justifica, teniendo un impacto social en la comunidad y sociedad. El módulo de Prótesis Parcial Acrílica, favorece al estudiante y al egresado en el campo laboral profesional, para asumir las competencias asignadas dentro del área restauradora.

## **“Calidad de Obturación de Conducto con Conos Protaper Universal mediante Tomografía Computarizada CONE BEAM”**

Dra. Patricia del Pilar Astudillo Campos  
Odont. Natalia Estefanía Sánchez Andrade  
Dra. Ana Lois Morán Marussich  
Dra. Blanca Azucena Rodríguez Ochoa  
Universidad de Guayaquil  
[patiastudillo@hotmail.com](mailto:patiastudillo@hotmail.com)

**Palabras Clave:** Conos de gutapercha, Sistema ProTaper Universal, Tomografía Cone Beam, obturación, conicidad.

### **Resumen**

**Introducción:** El uso de conos de gutapercha Protaper Universal de conicidad incrementada es ideal para la correcta obturación tridimensional del sistema de conductos, luego de la conformación con el sistema manual Protaper Universal (Dentsply Maillefer), ya que poseen un calibre, forma y conicidad semejante a los instrumentos Protaper, lo que favorece a la calidad del sellado del espacio creado por la instrumentación químico mecánica, constituyéndose en la más indicada para la técnica de obturación con cono único, si a esto se añade el uso del sistema de Tomografía Computarizada Cone-Beam (CBCT) es una herramienta que posibilita el aumento de la capacidad de evaluación diagnóstica con imágenes de alta resolución y calidad, este sistema es muy utilizado en Medicina y Odontología en la región bucomaxilofacial.

**Objetivo:** El propósito de este estudio de caso clínico, fue analizar la calidad de adaptación del cono Protaper F2 a nivel del tercio coronal, medio y apical, en pieza número 2.2, mediante el uso del sistema de Tomografía Computarizada Cone-Beam (CBCT).

**Material y Método:** Se realizó el estudio de caso clínico de carácter descriptivo, documental y bibliográfico, de la pieza 22 obturada con cono Protaper Universal de conicidad incrementada F2 y cono accesorio mediante la técnica de condensación lateral, el análisis y evaluación de la calidad de adaptación de los conos se llevó a efecto mediante el uso de un tomógrafo J. Morita R 100. Las imágenes CBCT del diente obturado se muestran en una vista 3D en sentido coronal, sagital y axial.

**Resultados:** Al hacer el análisis de las imágenes con el sistema de Tomografía Computarizada Cone-Beam (CBCT), se pudo establecer una adecuada adaptación del cono ProTaper F2 y cono accesorio de la muestra en sentido coronal desde el tercio cervical, medio y apical y en sentido axial y sagital.

**Conclusión:** De los resultados obtenidos a través de las imágenes se pudo verificar que la calidad de obturación de conducto con cono Protaper universal y analizada a través de la tomografía computarizada Cone Beam, se visualizó una obturación 3D que llenó de forma eficiente garantizando un sellado tridimensional en la obturación del conducto.

## **“Riesgos que enfrenta el estomatologo en el consultorio”**

Dra. Efigenia Gonzabay Bravo

Fátima Conto Díaz. Msc.

José González Benavides, Msc.

Cesar Mejía Gallegos. Msc

Universidad de Guayaquil

[fatima.contod@ug.edu.ec](mailto:fatima.contod@ug.edu.ec); [jose.gonzalezb@ug.edu.ec](mailto:jose.gonzalezb@ug.edu.ec);

[cesar.mejia@ug.edu.ec](mailto:cesar.mejia@ug.edu.ec);

**Palabras Clave:** hipoacusia, tendinitis, tenosinovitis, bioseguridad.

### **Resumen**

El objetivo del presente trabajo fue identificar los riesgos y las consecuencias que enfrenta el profesional de la cavidad oral en su labor diaria, con la finalidad de mejorar la calidad de vida del profesional. La introducción de normas que debe seguir el estomatólogo al realizar su actividad laboral nos plantea un nuevo modelo que se debe insertar en el consultorio y durante la ejecución de los tratamientos con una excelente ergonomía y cuidados de bioseguridad, por lo que se realizó una investigación de tipo bibliográfica, de carácter retrospectivo por lo que se utilizó la técnica de fichaje para ordenar los referentes teóricos relacionados a la salud ocupacional del estomatólogo en el consultorio permitiendo determinar las medidas preventivas que disminuye los riesgos laborales, salvaguardando la salud y la seguridad en su profesión. Para concluir se menciona que el ruido es causante de la hipoacusia, además podemos adquirir lesiones músculo esqueléticas, como tendinitis, tenosinovitis, por largas jornadas de trabajo y movimientos repetitivos.

## “Evaluación in-vitro de la eficacia de la disolución de tres solventes de gutapercha”

Od. Karina Villavicencio Vallejo

Od. Esp. Zulema Castillo Guarnizo

Dr. Jesús Salvador Llor Albán

Dra. Verónica Roxana Huacon Cherez

Universidad Nacional de Loja

[kryvillavicencio21@gmail.com](mailto:kryvillavicencio21@gmail.com); [zulema.castillo@unl.edu.ec](mailto:zulema.castillo@unl.edu.ec);

[jhoanytario@hotmail.com](mailto:jhoanytario@hotmail.com); [cristianfpm@hotmail.com](mailto:cristianfpm@hotmail.com)

**Palabras Clave:** Gutapercha, Solventes orgánicos, Xylol, Eucaliptol, Aceite de naranja.

### Resumen

El objetivo de ésta investigación fue evaluar in vitro la eficacia de disolución de la gutapercha de tres solventes orgánicos: Xylol de uso tradicional y los aceites esenciales: Eucaliptol y aceite de naranja, de uso reciente, dada la frecuente necesidad de remover las obturaciones del conducto en los procedimientos de retratamiento radicular. En relación a la metodología, se seleccionaron ochenta dientes unirradiculares obturados, los mismos que fueron divididos equitativamente en tres grupos de experimentación (1. xylol, 2. eucaliptol 3. aceite de naranja) y en un grupo control (suero fisiológico) seguidamente, se calculó su peso inicial en una balanza digital de precisión (OHAUS), se colocó cada uno de los solventes durante 5 y 10 minutos, y ayudados con un lima K No. 30 y lima Hedstroem No. 25; en el grupo control se colocó suero fisiológico, posteriormente fueron secados a temperatura ambiente durante 24 horas; y procedió a calcular la pérdida de peso final.

Las técnicas utilizadas, fueron la observación y un instrumento que fue diseñado para registrar la pérdida de peso de cada diente, calculando la diferencia entre el peso pre inmersión y post inmersión de las muestras, para cada tiempo experimental; se utilizó las pruebas estadística de chi-cuadrado y de Pearson. Se obtuvo como resultados que todos los solventes son eficaces para la disolución de la gutapercha independientemente del tiempo de exposición sin una diferencia estadísticamente significativa entre las pérdidas de peso. El eucaliptol fue el que provocó más pérdida de peso a los 5 minutos con 0,00914 seguido del Aceite de Naranja a los 10 minutos con una pérdida de 0,00698.

## “Evaluación de microfiltración marginal de un sellante resinoso (HELIOSEAL F Vivadent) con y sin ameloplastía.”

Odont. Valeria Rosalba Jumbo Quichimbo

Esp. Tannya Lucila Valarezo Bravo

Msc. Daycy Andrea Valarezo Quezada

Dra. Deisy Patricia Saraguro Ortega

Universidad Nacional De Loja

[valejg\\_90@hotmail.com](mailto:valejg_90@hotmail.com); [tannyaval1@hotmail.com](mailto:tannyaval1@hotmail.com); [daycy17@hotmail.com](mailto:daycy17@hotmail.com);  
[deisypaty@hotmail.com](mailto:deisypaty@hotmail.com);

**Palabras Clave:** fosas y fisuras, sellantes, ameloplastía, termociclado manual., microfiltración.

### Resumen

Existen varias técnicas para realizar la colocación de un sellante, entre las que más se halla controversia es en la preparación mecánica o no de las fosas y fisuras para que exista mayor adaptación del sellador, el objetivo de esta investigación es determinar la influencia de la preparación del diente (ameloplastía) en la capacidad de adaptación de sellante resinoso. Se trabajó con 30 premolares superiores dividiendo en dos grupos, 15 piezas dentales cada uno, se les realizó profilaxis, al Grupo A se realizó ameloplastía y al Grupo B sin preparación mecánica de fisura. Luego se procedió al grabado ácido ortofosfórico, lavado, secado, colocación del sellante HELIOSEAL F Vivadent; y fotocurado. Los dientes se almacenaron en agua destilada a 37°C durante 24 horas. Posteriormente se realizó el termociclado manual para simular el medio oral se utilizó dos baños de agua a 5°C (Refrigeradora) y 55°C (Incubadora), sumergiéndolos en cada uno por 30 segundos en un total de 250 ciclos. Luego los ápices de las piezas fueron cerrados con una resina compuesta, y se colocó una capa de barniz de uñas transparente excepto a 2mm del lugar donde fue colocado el sellante. Se sumergieron en azul de metileno al 0.5% por 24 horas. Se realizaron los cortes, y se llevaron las muestras al estereomicroscopio de 100x, capturando las imágenes. Observando que se redujo la microfiltración con ameloplastía pero no hubo diferencia estadísticamente significativa. (Chi-Cuadrado obteniendo  $\chi^2= 0,30$ ).

**“Importancia del control odontológico prenatal en las madres embarazadas que acuden al área de salud nro. 1 de la ciudad de Loja durante el periodo de enero a julio del 2012.”**

Odont. Nancy Carolina Carrión Bravo  
Dra. Magaly Beatriz Ríos Carrión  
Esp. Tannya Lucila Valarezo Bravo  
Msc. Claudia Alexandra Gómez Córdova  
Universidad Nacional de Loja  
[caritoocb@hotmail.com](mailto:caritoocb@hotmail.com)

**Palabras Clave:** Embarazadas, control odontológico, Ministerio de Salud Pública, alteraciones bucodentales, importancia salud oral.

**Resumen**

El objetivo de este estudio fue determinar la importancia del control odontológico prenatal en las madres embarazadas que acuden al Área de Salud Nro. 1 de la ciudad de Loja en el periodo de Enero a Julio del 2012. El principal problema de atención materna neonatal es la falta de conocimiento por parte de la gestante de la importancia de la atención odontológica durante todo el periodo del embarazo, lo cual trae como consecuencia recién nacidos con peso bajo, desnutrición intrauterina, anemia, con infecciones prenatal, lo que puede llevar a la muerte neonatal. Dentro de los problemas odontológicos más frecuentes están infecciones bucodentales por estreptococos que afecta directamente a la madre provocando alteraciones a nivel cardiaco y a nivel renal relacionándola directamente con la hipertensión gravídica, hemorragia e infecciones obstétricas que puede llevar a la eclapmsia.

Para el desarrollo del presente trabajo investigativo se realizó un estudio descriptivo, en el cual se utilizó para la recolección de datos la Historia Clínica, Hoja de Recolección de Datos, Encuestas.

Se concluye que existe un desconocimiento y falta de la aplicación del Estándar de atención prenatal odontológica por lo que las madres embarazadas no dan prioridad al control odontológico; las principales alteraciones bucodentales son caries dental, gingivitis y enfermedad periodontal, los controles prenatales odontológicos que se realizaron de una a tres visitas durante todo su periodo de embarazo; por otra parte las madres gestantes que acudieron a consulta en su mayoría son adolescentes las que tienen riesgo elevado.

## **“Ameloblastoma recidivante: reconstrucción mandibular posterior a hemimandibulectomía presentación de un caso.”**

Esp. Dra. Narda Aguilera Molina,  
MSc. Jenny Pincay Criollo,  
Dr. Juan Valarezo Torres  
MScDr. Juan José Macío P.  
Universidad de Guayaquil

[narda.aguilera@ug.edu.ec](mailto:narda.aguilera@ug.edu.ec); [jenny.pincayc@ug.edu.ec](mailto:jenny.pincayc@ug.edu.ec);  
[hugo.salgueroa@ug.edu.ec](mailto:hugo.salgueroa@ug.edu.ec); [juanjose.maciop@ug.edu.com](mailto:juanjose.maciop@ug.edu.com)

**Palabras Clave:** Ameloblastoma, Hemimandibulectomía, Titanio, Odontogénesis, Deformantes, Odontogenesis and deforming

### **Resumen**

El objetivo de este trabajo es aportar con un caso clínico de Ameloblastoma Recidivante a la gran variedad de patologías que existen en el territorio Bucal y Maxilo-Facial, cabe recalcar que los quistes y tumores de los maxilares, son clínica y radiográficamente muy similares y que muchas veces son diagnosticados de otra magnitud sin serlo. El territorio Maxilo Facial y específicamente los maxilares son asiento de una gran variedad de patologías de muy diversa procedencia, dada la confluencia de tejidos que actúan sobre éstos huesos como es la formación del órgano dentario, que en algún momento de la “odontogénesis” quedaron abandonados residuos de células capaces de producir alteraciones que van desde las más benignas hasta las más agresivas y deformantes. Presentaremos también el método que se utilizó para la corrección post quirúrgica de la hemimandibulectomía que se le realizó a la paciente, y que consistió en la colocación de una placa de reconstrucción con tornillos de titanio tipo Marx, se eligió ser radicales en este caso, dado que la paciente había sido ya intervenida quirúrgicamente y de manera conservadora por tres ocasiones anteriores en otros centros de salud. Llegando a la conclusión que, así como variada es la etiología de las lesiones en el territorio Maxil- Facial, así de variada es la técnica utilizada para su corrección, tratando en lo posible de preservar la funcionalidad y la estética. Concluimos también que a parte de la buena historia clínica que realizamos, los exámenes imagenológicos y la clínica es indispensable en estos casos valernos de los exámenes histopatológicos para evaluar, diagnosticar y sobre todo elegir el mejor plan de tratamiento.

## **“Beneficios del adhesivo tisular como reemplazo de la sutura en la extracción de un tercer molar”**

Dr. Hugo Salguero Arias Msc.,  
Od. Isabel Stivie Barrera Jervez,  
Dr. Otto Vicente Campos Mancero,  
Dr. Washington escudero Doltz

[dr\\_hsalgueroa@hotmail.com](mailto:dr_hsalgueroa@hotmail.com), [drwescudero@hotmail.com](mailto:drwescudero@hotmail.com),  
[drottocampos@hotmail.com](mailto:drottocampos@hotmail.com), [moristkm@hotmail.com](mailto:moristkm@hotmail.com)

**Palabras Clave:** Tercer molar, adhesivo tisular, cicatrización.

### **Resumen**

El presente trabajo de investigación fue un estudio de caso clínico cuyo objetivo es evaluar la efectividad para reemplazar la sutura en la extracción de un tercer molar mediante el uso del adhesivo tisular en el cierre de la herida, después de la extracción que conlleva un posterior proceso de cicatrización mediante reparación. El último tiempo en el acto quirúrgico es la sutura (síntesis). En la práctica Odontológica es el hilo de sutura convencional el que nos va a permitir que la cicatrización ocurra, para lo cual va pasar por un proceso de cambio fisiológico, histológico del alveolo post extracción. Según Amler existen estadíos en la cicatrización del alveolo. En el estadio 1 hay hemostasia; en el estadio 2 el tejido de granulación reemplaza al coágulo a partir del 5to día; estadio 3 el tejido conectivo reemplaza gradualmente al tejido de granulación en 14-16 días; estadio 4 inicia la calcificación del tejido osteoide, comenzando este proceso a los 7 – 10 días, sin embargo en la actualidad se está utilizando adhesivos tisular para reemplazar las suturas convencionales. Diferentes investigadores describen los beneficios del uso de adhesivos tisulares que presentan además propiedades hemostáticas y bactericidas. En los resultados obtenidos en la evaluación después de la aplicación, se observó de manera inmediata el cierre de la herida después de 5 días, en donde hubo una cicatrización del 90%. Este producto tiene una ventaja que después de su colocación no es necesario retirarlo. Finalmente, se observó que además no se presentaron reacciones alérgicas con la aplicación del producto.

## **“Prevalencia de anomalías dentofaciales en jóvenes de 15 a 25 años de pacientes atendidos en las clínicas de post-grado de la Universidad De Guayaquil”**

Od. Esp. Katty Rodríguez Almeida,

Od. Esp. Elizabeth Ortiz Matias

Od. Paulina Mosquera

Od. Edwin Torres Loor

Universidad de Guayaquil

[kattyrodriguez@ug.edu.ec](mailto:kattyrodriguez@ug.edu.ec) ; [paulinamosquerasalazar@gmail.com](mailto:paulinamosquerasalazar@gmail.com);

[ecom\\_23@hotmail.com](mailto:ecom_23@hotmail.com); [odntedwintorresloor@hotmail.com](mailto:odntedwintorresloor@hotmail.com);

[Kattycatt@hotmail.com](mailto:Kattycatt@hotmail.com)

**Palabras Clave:** Cefalometría, anomalía dentofacial, prevalencia.

### **Resumen**

El propósito general de esta investigación fue recoger la mayor prevalencia de anomalías dentofaciales en un grupo significativo de la población guayaquileña mediante el recurso más exacto para identificar una anomalía dentomaxilar en ortodoncia que es el estudio cefalométrico, el cual se obtiene a partir de una radiografía lateral de cráneo. Este es un soporte diagnóstico muy importante, pues determina la ubicación de los maxilares y los dientes con respecto a todo el complejo craneofacial. En la Especialidad de Ortodoncia existen básicamente tres relaciones maxilomandibulares establecidas por E. Angle que son: clase I, II, III. Se realizó un estudio exploratorio de campo y se cuantificó cuál era la mayor incidencia local de problemas maxilofaciales, mediante la recolección de valores cefalométricos. A la muestra de 116 radiografías laterales de cráneo se aplican los análisis cefalométricos de Jarabak y Ricketts, para determinar qué anomalía predomina y cuál es la estructura más afectada, de los pacientes atendidos en la clínica de la Escuela de Post Grado de la Universidad de Guayaquil.

De esta muestra resulta que 59 pacientes son clase I esquelética y 51 clase II y tan solo 6 pacientes eran clase III. Además indicaron datos estructurales interesantes: en los pacientes de clase I esquelética 7 presentaron birectognatismo de maxilares y 5 birectognatismo. De los pacientes de clase II, 32 fueron por retrognatismo mandibular; 19 por prognatismo maxilar. Los pacientes clase III: 3 presentaron prognatismo mandibular; 1 retrognatismo maxilar y 2 casos fueron combinados. La muestra también denota el biotipo predominante en cada una de estas anomalías.

**“Influencia del tipo de cemento, resinoso y convencional, en la profundidad de la microfiltración en incrustaciones de resina en dientes extraídos. Estudio “in vitro”**

Od. Esp. Juan Carlos Suárez Palacios  
Dr. Héctor Guzmán Gallardo. Msc.  
Dr. marco Gilberto Ruíz Pacheco. Msc.  
Dr. Roberto Oquendo Silva. Msc.  
Universidad de Guayaquil

[juan.suarezpa@ug.edu.ec](mailto:juan.suarezpa@ug.edu.ec); [roberto.oquendos@ug.edu.ec](mailto:roberto.oquendos@ug.edu.ec);  
[hector.guzmang@ug.edu.ec](mailto:hector.guzmang@ug.edu.ec); [marco.ruizp@ug.edu.ec](mailto:marco.ruizp@ug.edu.ec);

**Palabras Clave:** Microfiltración, adhesivo, acido grabador, cementos, incrustaciones.

**Resumen**

El objetivo de este trabajo de investigación se trata de la influencia del tipo de cemento, resinoso y convencional, en la profundidad de la microfiltración en incrustaciones de resinas en dientes extraídos. Estudio “in vitro”.

Su metodología se la realizo tomando 40 premolares humanos obtenidos, fueron preparados con cavidades para la elaboración de incrustaciones indirectas de resina, las cuales se cementaron con tipos de cementos resinosos. Posterior a esto se las sometió a pruebas de envejecimiento y cambios térmicos que simulaban temperaturas en boca, más tarde se las introdujo en azul de metileno para comprobar la filtración. Luego se procedió a partir las muestras y medir la filtración obteniendo los siguientes resultados: Las incrustaciones del grupo A que fueron cementadas con ionomero de vidreo convencional no hubo filtración en 11 muestras y las incrustaciones del grupo B que fueron cementadas con ionomero de vidreo resinoso no hubo filtración en un 57 muestras. Los autores concluyeron que el menor porcentaje de filtración se dio en las incrustaciones cementadas con ionómero de vidreo resinoso.

## **“Revisión sistemática de materiales de impresión en prótesis fija dento-implanto soportada”**

Od. Esp Cristian Danilo Urgilés Urgilés Especialista

Ort. Esp. Ronald R. Ramos Montiel.

Od. Esp. Fernanda N. Gonzales Andrade.

Dra. Gloria Andrade Molina. Mgs.

Od. Cristina Estefania Urgilés Esquivel

Universidad Católica de Cuenca

[cristianurgiles\\_odont@hotmail.com](mailto:cristianurgiles_odont@hotmail.com); [curgilesu@ucacue.edu.ec](mailto:curgilesu@ucacue.edu.ec)

**Palabras Clave:** Materiales De Impresión Dental. Prótesis Parcial Fija, Técnicas De Impresión Dental, Coronas Dentales, Carillas Dentales.

### **Resumen**

Las impresiones son la reproducción en negativo de las preparaciones dentales biológicas, las mismas que pueden presentar complicaciones, debido al desconocimiento de los materiales dentales, técnicas apropiados para una correcta impresión. Por lo que el Objetivo de esta investigación es realizar una revisión de la literatura de las propiedades, materiales, técnicas e instrumentales utilizados para el registro de las impresiones en prótesis fija. Realizando Seis árboles de búsqueda electrónicas en PubMed, utilizando las palabras claves: Materiales de Impresión Dental. Prótesis Parcial Fija, Técnicas de Impresión Dental, Coronas Dentales, Carillas Dentales más una búsqueda manual, encontrando: revisiones, estudios controlados aleatorizados, reportes de casos, estudios clínicos (publicados desde enero de 1995 a diciembre de 2012). Con esta búsqueda se obtuvo 20 artículos en los que se basa esta revisión.

Analizando las propiedades de los materiales de impresión, la técnica más recomendada para la separación gingival, así como las técnicas para toma de impresión: cubetas individuales, técnica de un paso, dos pasos, técnica de un paso modificada, impresiones de dos arcadas e impresiones digitales.

## **“Presencia de enfermedad periodontal en los estudiantes de la facultad Piloto de Odontología.”**

Dra. Ruth Maritza Durán Reyes. Esp.

Od. Angela Paula Gaibor Durán Esp.

Od. Victor Manuel Gaibor Merizalde. Esp.

Od. Hector Israel Hidalgo Rodríguez. MSc.

Universidad de Guayaquil

[ruthduran50@hotmail.com](mailto:ruthduran50@hotmail.com), [angelagaiborduran@hotmail.com](mailto:angelagaiborduran@hotmail.com),

[victorgaibor@hotmail.com](mailto:victorgaibor@hotmail.com), [hector.hidalgor@ug.edu.ec](mailto:hector.hidalgor@ug.edu.ec)

**Palabras Clave:** Enfermedad periodontal, gingivitis, estudiantes de odontología, periodontitis, higiene oral.

### **Resumen**

Diversos estudios a nivel mundial han valorado los hábitos de higiene bucal, incluyendo las periodontopatías, en los estudiantes de odontología. En Ecuador existen escasos estudios sobre la enfermedad periodontal en el mismo grupo de personas. Durante las prácticas clínicas que se realizan en la carrera de odontología de la Universidad de Guayaquil surgió la necesidad de valorar a los estudiantes para conocer si éstos presentaban alguna enfermedad periodontal. Se conoce a cabalidad que los hábitos de higiene influyen de manera importante en el desarrollo de las diferentes periodontopatías y así mismo es evidente que a medida que se alcanzan niveles superiores de dicha carrera profesional, es más extenuante la carga y por ende se torna más difícil dedicar tiempo a la higiene oral. El presente estudio es de tipo cualitativo, descriptivo y transversal, y su objetivo es determinar si existe enfermedad periodontal en estudiantes de odontología y si ésta se encuentra relacionada con la falta de aplicación de conocimientos preventivos de salud oral adquiridos en el transcurso de su preparación profesional. Se contó con una muestra de 204 estudiantes correspondientes al último año de la carrera de odontología, los mismos que fueron valorados satisfactoriamente. Para la recolección de los datos se utilizó la historia clínica odontológica de la Universidad de Guayaquil y se realizó la valoración odontológica utilizando el índice de enfermedad periodontal de Ramfjord. En este estudio la mayoría de los individuos se encontraban entre los 21-23 años y la mayoría eran mujeres, y de éstas el 6% se encontraban en período de gestación. Además, se pudo verificar que el 70% de los jóvenes presentó gingivitis, mientras que un 11% presentó periodontitis y sólo el 19% restante tuvo salud periodontal. Con estos resultados comprobamos que, aunque los estudiantes poseen los conocimientos de las medidas de prevención y tratamiento los porcentajes de salud periodontal son bajos.

**“Niveles de ansiedad y comportamiento durante la consulta odontológica en los pacientes atendidos en la Clínica de Odontopediatría del Hospital Universitario de Motupe.”**

Nadia Karina Jaramillo Sisalima

Susana Patricia González Eras

Dr. Nervo Medrano Nuñez

Dr. Nestor Antepara Lopez

Universidad Nacional De Loja

[nadiakarina2009@hotmail.com](mailto:nadiakarina2009@hotmail.com); [susana.p.gonzalez@unl.edu.ec](mailto:susana.p.gonzalez@unl.edu.ec);

[andrea.m.jimenez@unl.edu.ec](mailto:andrea.m.jimenez@unl.edu.ec); [serranoortegabyron@gmail.com](mailto:serranoortegabyron@gmail.com);

[byron.serrano@unl.edu.ec](mailto:byron.serrano@unl.edu.ec);

**Palabras Clave:** Niños, odontología, ansiedad, comportamiento, control operador.

**Resumen**

Estudio analítico, prospectivo, descriptivo y transversal, con una muestra de 100 niños (51% niños, 49% niñas) que acudieron al Hospital Universitario de Motupe; entre 2 y 12 años de edad, los mismos que fueron atendidos por los estudiantes de la Carrera de Odontología de la UNL; el cual tuvo como objetivo determinar los niveles de ansiedad durante la consulta odontológica, características de comportamiento, la técnica de control utilizado por el operador y el manejo de los niños. El método utilizado fue la observación directa, y para la valoración se realizó con la Escala de Valoración de la Conducta de Frankl y la escala de Valoración de los Miedos Dentales. Se realizaron 36 restauraciones, 34 tratamientos pulpares, 15 extracciones y 15 profilaxis. En cuanto a los resultados se pudo evidenciar que el 30% de los niños valorados reportaron un nivel III de ansiedad; el comportamiento de los niños fue positivo en un 44,90 para las niñas y 41.18 para los niños. Los niños mostraron características de evitación del tratamiento dental, provocados por estímulos inherentes como: el sonido de la turbina, la anestesia y la extracción de un diente, siendo este último el más frecuente (47%). No existieron diferencias significativas de los niveles de ansiedad según la edad y el género. La actitud positiva del operador fue del 74%; 22% fue indiferente y negativa en un 4%; el 37% de los operadores no utilizó ningún método para el control durante los procedimientos; el 62% emplearon la técnica de decir, mostrar y hacer; la misma que resultó eficaz para el manejo y ejecución de tratamiento a los niños del estudio.

## **“Procedimiento coadyudante de raíces con minociclina en tratamientos periodontales”**

Odón. Viviana Tutasí Benítez,

Odón. Iván Roditi Lino,

Dr. Carlo Martínez Florencia,

Dra. Delgado Cedeño María Jacqueline

Universidad De Guayaquil

[rosa.tutasib@ug.edu.ec](mailto:rosa.tutasib@ug.edu.ec), [ivan.roditi@ug.edu.ec](mailto:ivan.roditi@ug.edu.ec), [maria.cedeno@ug.edu.ec](mailto:maria.cedeno@ug.edu.ec),

[carlos.martinezf@ug.edu.ec](mailto:carlos.martinezf@ug.edu.ec)

**Palabras Clave:** Minociclina - Cirugías Periodontales - Recubrimiento Radicular.

### **Resumen**

El objetivo del presente trabajo fue analizar y plantear los determinantes que influyen en el condicionamiento de raíces con minociclina en cirugías periodontales de recubrimiento radicular. La Minociclina Hidroclorada en gel presenta alta sustentividad, liposolubilidad, amplio espectro, menor fototoxicidad, acción antiinflamatoria, inhibe la resorción ósea y la síntesis de prostaglandinas, reducción del índice gingival y profundidad al sondeo. Es valioso reconocer que la minociclina está contraindicada en pacientes con antecedentes de hipersensibilidad a las tetraciclinas, en embarazo y lactancia, en niños de edades inferiores a 12 años y en pacientes con afecciones renales. Tipo de investigación cualitativo, descriptiva.- describe el objeto de estudio y su campo de acción, correlaciona para su análisis variable: independiente dependiente intervenciones, las variables de estudio es medida en varias ocasiones. Resultados bibliográficos, la minociclina como coadyuvante, recomienda su uso en pacientes con periodontitis juvenil y periodontitis de avance rápido.

## “Dimensión vertical: Métodos para la determinación.”

Dr. Julio Rosero Mendoza,  
Fanny Mendoza Rodríguez,  
Dr. Diego Loza J.,  
Dr. Jacobo Rosero Mendoza  
Universidad de Guayaquil

[julio.roserom@ug.edu.ec](mailto:julio.roserom@ug.edu.ec), [fanny.mendozar@ug.edu.ec](mailto:fanny.mendozar@ug.edu.ec),  
[diegolozajarama@hotmail.com](mailto:diegolozajarama@hotmail.com), [jacoborosero@hotmail.com](mailto:jacoborosero@hotmail.com)

**Palabras Clave:** Minociclina - Cirugías Periodontales - Recubrimiento Radicular.

### Resumen

Para la determinación de la Dimensión Vertical Oclusal, el estudiante o profesional odontólogo frecuentemente se encuentra con variadas dificultades, una de estas es que a lo largo de los años se han propuesto un gran cantidad de métodos de evaluación, dentro de los cuales se incluyen el uso de la dimensión vertical de reposo, método fonético, método de deglución, método cefalométrico, registros pre-extracción, máxima fuerza de masticación, mediciones intra-orales y medidas faciales, entre otras. Uno de los métodos más utilizados es la medición del Espacio Libre Interoclusal, en donde clínicamente el Espacio de Inoclusión Fisiológica corresponde a la diferencia existente entre la Dimensión Vertical Oclusal y la Dimensión Vertical Postural. La mantención de este espacio permite que los tejidos duros y blandos de soporte descansen. Si se altera, ya sea por aumento o disminución de la DV, pueden generarse problemas fonéticos, de masticación, problemas articulares y problemas estéticos. Este método consiste en realizar la medición con el paciente sentado o de pie, pero relajado, ya que al existir mucha tensión de los tejidos puede falsearse el registro, luego se le pide al paciente que diga “m” y que relaje su mandíbula, también se puede realizar pidiéndole al paciente que trague saliva y mantenga el primer contacto suave de los labios y a partir de esto se registra la medición. Se ha comparado la DVO obtenida con el espacio libre interoclusal y con deglución y se ha visto que se obtiene un valor de Dimensión Vertical Oclusal mayor con deglución, y que hay variaciones entre sujetos e intrasujetos, por lo tanto deben ser hechas varias mediciones. Ningún método ha probado ser científicamente más válido que otro, muchos han sido inexactos, arbitrarios y con poca validez científica, y además no consideran cambios fisiológicos faciales relacionados con la edad. El análisis cefalométrico permitiría realizar una evaluación de los cambios efectuados desde un aspecto funcional y estético, y complementa el análisis clínico para determinar qué es lo que se encuentra alterado y sobre esa base poder tomar decisiones.

**“Estudio de caso: injerto autólogo del plasma rico en fibrina PRF. Como inductor de la regeneración tisular guiada en periodoncia e implantes.”**

José Zambrano Pico.,  
Libia Coronel Bravo.,  
José Zambrano Coronel.  
Johnny Medrano Bautista.  
Universidad de Guayaquil

[Jose.zambranopi@ug.edu.ec](mailto:Jose.zambranopi@ug.edu.ec); [libiacoronelb@hotmail.com](mailto:libiacoronelb@hotmail.com);  
[jf\\_federico@hotmail.com](mailto:jf_federico@hotmail.com); [Johnny.medranob@ug.edu.ec](mailto:Johnny.medranob@ug.edu.ec)

**Palabras Clave:** Plasma Rico en Fibrina, Periodoncia, Implantes, Regeneración Tisular.

**Resumen**

Con el avance de la ingeniería tisular guiada, es imperativo incluir en nuestras consultas la tecnología autóloga como es el Plasma Rico en Fibrina PRF y sus variantes, IPRF - APRF, en los diversos tratamientos odontológicos que realizamos, con la finalidad de acelerar la reparación de los tejidos epiteliales, conectivos y óseos a regenerarse con la estimulación de los Factores de Crecimientos especialmente en Periodoncia, Implantología y Cirugía. El presente estudio de caso, tiene como objetivo principal evidenciar la eficacia de la aplicación del PRF, en el tratamiento de tejidos duros y blandos de una paciente de 25 años de edad, del sexo femenino que presentaba Periodontitis Agresiva Localizada, con Iatrogenia Ortodóntica, pérdida ósea severa y retracción gingival vestibulo-palatino grave, que le significó la pérdida de piezas dentarias # 12, 13 y 23. El caso fue realizado en la clínica Futura dental Laser de Guayaquil y evaluado por especialistas para su inclusión y planificación, soportados en estudios biométricos, radiográficos, tomográficos 3D, y modelos de estudios, previo al tratamiento y por asuntos bioéticos se obtuvo el consentimiento informado para la cosecha sanguínea y el injerto óseo. Se usó el tipo de investigación descriptivo, analítico y exploratorio con técnicas quirúrgicas mínimamente Invasivas periodontales, para injertos óseos e implantes dentales, protocolos estandarizados para obtención del PRF, en los recursos materiales se usó una centrifuga Dowell Dental Production, equipos de cosecha sanguínea y biomateriales. Conclusión: En la experiencia de este caso, se regeneró 10mm. de hueso con encía y se rehabilitó óptimamente con implantes dentales, logrando recuperar la función, estética y estado psicológico del paciente, también se destaca el factor coadyuvante del PRF, en la estabilización del injerto óseo en bloque y aglutinación del particulado, la fabricación de membranas de protección de PRF., se comprobó la versatilidad en odontología de esta tecnología siendo una técnica de fácil obtención y procesamiento del producto sin riesgo alérgico por ser autólogo.

## **“Tratamiento de una falsa vía radicular perforante mediante el uso de agregado de trióxido mineral”**

Dra. Nelly Vásquez Martínez, Dra. Yajaira Vanessa Ávila Granizo  
Dra. Martha Narcisca Sánchez Valdiviezo, Odont. Astrid A. Riascos Manssur  
Universidad de Guayaquil  
[dranellyvm@hotmail.es](mailto:dranellyvm@hotmail.es)

**Palabras Clave:** Agregado de trióxido mineral (MTA), Falsas vías perforantes, Proceso de Regeneración, Retratamiento, diagnóstico radiográfico.

### **Resumen**

Las falsas vías radiculares perforantes son lesiones que producen una comunicación de la cavidad pulpar con el ligamento periodontal, originadas por errores de procedimiento durante la preparación del sistema de conductos radiculares, en retratamientos o por patologías previas; el camino terapéutico a seguir involucra el conocimiento y habilidad del profesional en el manejo de estas situaciones de fracaso coadyuvadas con el uso del Agregado de Trióxido Mineral (MTA), compuesto que favorece la formación de hueso y cemento, participa activamente en la regeneración del ligamento periodontal del diente afectado, permitiendo que sus estructuras de soporte experimenten una reparación total. Objetivo: Determinar la eficacia en la reparación de la falsa vía radicular perforante a nivel del tercio medio, mediante el uso del Agregado de Trióxido Mineral (MTA) en la pieza 32 caso clínico motivo de estudio. Material y Método: Se realizó el estudio de carácter descriptivo, documental y bibliográfico, de un caso clínico, pieza 32 con falsa vía radicular perforante a nivel del tercio medio, teniendo como evidencia del curso del proceso de reparación de la lesión producida por la falsa vía perforante en los tejidos periodontales tratada con el agregado de trióxido mineral (MTA), el seguimiento radiográfico y sintomatológico del paciente. Se procedió a establecer el tiempo, tamaño y localización de la falsa vía radicular perforante tratada con MTA, comparar las primeras imágenes radiográficas con las subsiguientes tomas en secuencia de tiempo preestablecido, las mismas que al ser analizadas en cada cita control se procedieron a compararlas con las primeras imágenes radiográficas de la falsa vía. Resultados: Al hacer el seguimiento radiográfico de la pieza 32 con falsa vía perforante que recibió el compuesto de Agregado de trióxido mineral (MTA) se pudo establecer que el proceso de reparación y regeneración de la falsa vía fue exitoso y sin complicaciones al examen radiográfico y ausencia de sintomatología clínica evidente. Conclusión: De los resultados se pudo verificar que la tasa de éxito en el tratamiento la falsa vía radicular perforante está en relación directa con el tiempo, tamaño y localización de la falsa vía radicular perforante, en un buen diagnóstico clínico, radiográfico, y el uso del agregado de trióxido mineral (MTA), como sustancia ideal en la reparación y regeneración de las falsas vías perforantes.

## “Patrones Morfológicos en el Diagnóstico de Enfermedades Hemáticas”

Dra. Cecilia Rosero Armijos

Dra. Patricia Segovia Palma

Dra. Patricia Pinos

Idalia Murillo Sevillano

Universidad de Guayaquil

[cecilia\\_rosero@hotmail.com](mailto:cecilia_rosero@hotmail.com);

[patriciasegoviapalma@hotmail.com](mailto:patriciasegoviapalma@hotmail.com);

[Pati-doc@hotmail.com](mailto:Pati-doc@hotmail.com); [Murillo.idalia@gmail.com](mailto:Murillo.idalia@gmail.com)

**Palabras Clave:** patrones morfológicos, diagnóstico, enfermedades hemáticas

### Resumen

El objetivo de esta investigación es analizar los “Patrones Morfológicos En El Diagnóstico De Enfermedades Hemáticas”, mediante un estudio bibliográfico, documental y descriptivo la técnica que se utilizó para referenciar los núcleos teóricos son los siguientes ¿Qué son los Patrones Morfológico?, ¿Cuál es el diagnóstico de las enfermedades HEMATICAS?. La Hematología es la rama de la ciencia médica que se encarga del estudio de los elementos formes de la sangre y sus precursores, así como de los trastornos estructurales y bioquímicos de estos elementos, que puedan conducir a una enfermedad. Por lo tanto, la hematología como disciplina científica comprende desde el estudio de la etiología, diagnóstico, tratamiento y pronóstico, hasta la prevención de las enfermedades de la sangre y órganos hemáticos. Los autores concluyen que una célula madre sanguínea se puede volver una célula madre linfóide o una célula madre mielóide. Una célula madre linfóide se vuelve un glóbulo blanco. Una célula madre mielóide se transforma en uno de los tres tipos siguientes de células sanguíneas maduras.

## **“Diseño del colgajo y las complicaciones periodontales que ocasiona la exodoncia de terceros molares impactados”**

Dra. Piedad Rojas Gómez MSc.,  
Dra. María Vélez Sánchez MSC.,  
MSc. Dra. Patricia Witt Rodríguez.  
MSc. Dr. Franklin Gonzalo Armijos Fernández  
Universidad de Guayaquil  
[piedadrojasg@ug.edu.ec](mailto:piedadrojasg@ug.edu.ec),  
  
[patricia.witr@ug.edu.ec](mailto:patricia.witr@ug.edu.ec),  
  
[frankarmij@hotmail.com](mailto:frankarmij@hotmail.com)

**Palabras Clave:** Tercer molar, colgajo, periodonto.

### **Resumen**

Muchos terceros molares permanecen asintomáticos por años, pero se extraen para prevenir el desarrollo de futuras complicaciones y condiciones patológicas. Si se permite que el diente permanezca en boca hasta que surjan problemas, el paciente puede experimentar un aumento en la incidencia de morbilidad de tejidos locales, pérdida o lesión de los dientes contiguos, o posibles lesiones de estructuras vitales adyacentes. Por esta razón, la odontología preventiva determina que los dientes retenidos deben ser extraídos antes que surjan complicaciones, a menos que la extracción en sí cause serios problemas. El objetivo del presente estudio fue determinar si el diseño del colgajo utilizado durante la extracción de terceros molares, tiene influencia sobre el estado periodontal de la superficie distal del segundo molar adyacente al sitio de la extracción. Método descriptivo-bibliográfico-retrospectivo. De diseño no experimental. Los resultados mostraron que la variación del edema, la intensidad del dolor y la variación de la limitación en la apertura bucal fueron menores con la Técnica de Colgajo mixto; sin embargo, no fueron significativos. A su vez, la medida postquirúrgica en la evaluación de la recesión gingival y nivel de cicatrización no fue significativa, dejando claro que la influencia de la instrumentación realizada y la técnica de sutura no tienen gran relevancia. Así pues se llega a la conclusión que el estado periodontal de las superficies distales de los segundos molares mandibulares no se vio afectada al ser extraídos los terceros molares inferiores impactados.

## “Eficiencia de reblandecedor de caries dentinaria en odontopediatría.”

Od. Denisse Marianella Morante Coello  
Dr. José Fernando Pino Larrea  
Dra. Astrid Maria Daher Achi  
Dr. Freddy Antonio Ramos Andrade  
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil  
[enicoello@hotmail.com](mailto:enicoello@hotmail.com); [jfpinol@gmail.com](mailto:jfpinol@gmail.com); [dra.astrid.daher@gmail.com](mailto:dra.astrid.daher@gmail.com);

**Palabras Clave:** Caries dentinaria, remoción químico-mecánica, reblandecedor, piezas dentarias, eficiencia clínica, dolor.

### Resumen

El propósito de la siguiente investigación fue:

Problema: El método de remoción químico-mecánica constituye una alternativa para el tratamiento de la caries dental, siendo esta una patología muy común en nuestro medio. Propósito: Identificar la eficiencia del reblandecedor a base de papaína mediante la evaluación de su eficiencia clínica y presencia de dolor durante su aplicación. Materiales y métodos: Se realizó un estudio descriptivo de tipo longitudinal en piezas dentarias en niños de 4 a 10 años atendidos en Odontopediatría II e Integral en la Clínica Odontológica UCSG (n=68) donde se observó lesiones cariosas que comprometen dentina y la aplicación de un tratamiento mínimamente invasivo. Resultados: El 100% de las piezas dentarias estudiadas tuvo una eficiencia clínica, es decir, eliminación completa de caries, el 66% no presentó signos de dolor y se preservó tejido dentinario en un promedio de 1,27 mm. Hubo una asociación significativa entre el género y escala facial del dolor ( $p=0,80$ ) e intervalo de confianza de 95% en las medidas de dentina preoperatoria y postoperatoria. Conclusión: La técnica químico-mecánica brinda beneficios para la remoción únicamente de dentina cariada y preservación de tejido dentinario sano. La extensión de la lesión no influye en la eficiencia del reblandecedor a base de papaína pero mientras más extensa la lesión permanecerá más tiempo en la cavidad y la ausencia de dolor facilita la operatoria dental. Recomendaciones: Realizar la comparación entre la eficiencia del tratamiento de remoción químico-mecánico de caries en dentina y el tratamiento convencional de remoción de caries.

## “Trastornos y alteraciones de la Articulación Temporomandibular (ATM)”

Dra. Efigenia Gonzabay Bravo,  
Fátima Conto Díaz. Msc  
Dr. Rosendo Eduardo Loza Menendez,  
Dr. Mercedes del Rocio Aspiazu  
Universidad de guayaquil  
[efigonzabay@hotmail.com](mailto:efigonzabay@hotmail.com), [drjuanmaciop@hotmail.com](mailto:drjuanmaciop@hotmail.com),  
[gguzmank@hotmail.com](mailto:gguzmank@hotmail.com)

**Palabras Clave:** Trastornos del ATM, Disfunción, Desplazamiento.

### Resumen

El objetivo principal de esta investigación es determinar la etiología y las manifestaciones clínicas de las anomalías de la articulación temporomandibular, conocida también como disfunción temporomandibular, disfunción cráneo mandibular o ATM estos van a englobar una serie de condiciones clínicas que involucran algunas estructuras del sistema estomatognático. Entre las patologías más frecuentes podemos citar: la subluxación, luxación, chasquido y crepitación. Como una observación principal debemos tener en cuenta que los trastornos mandibulares son muy variados, esto quiere decir que no todas son iguales.

Este es un trabajo investigativo de tipo documental descriptivo y bibliográfico en el cual se utilizó la técnica de fichaje para así poder sistematizar los núcleos teóricos.

**“Protocolo ortodóntico en pacientes clase II y III esquelética, previo cirugía ortognática durante el período 2013-2015, atendidos en la escuela de postgrado de la facultad piloto de odontología”**

Ort. Esp. María Fernanda Carvajal Campos  
Ort. Esp. Ronald Ramos Montiel  
Odont. Esp. Mg. Evelyn Tovar Moreira  
Mg. Odont. Alcira Alvarado  
Mg. Dra. María Teresa Restrepo  
Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí  
[fernandacarvajal86@hotmail.com](mailto:fernandacarvajal86@hotmail.com)

**Palabras Clave:** Protocolo, Ortodóntico, Prequirúrgico, Maloclusiones Clase II y Clase III Esquelética.

**Resumen**

La ortodoncia actual, busca ofrecer soluciones a los pacientes que presentan maloclusiones de tipo esquelética. Ellos se ven afectados tanto funcionalmente como estéticamente, por ello acuden a la consulta con el interés de perfeccionar su apariencia física. El objetivo de esta investigación, es saber cómo diagnosticar a este tipo de pacientes y poder establecer un plan de tratamiento, en conjunto con el cirujano ortognático para así poder saber las limitantes de cada profesional y obtener el mejor resultado para el bienestar funcional y estético. Con esta investigación se destacó los mejores procedimientos que provean mejores condiciones antes de someterse a la intervención quirúrgica, y así poder acortar el tiempo de tratamiento. Analizando a los pacientes que se han atendido en la escuela de postgrado de la facultad piloto de Guayaquil durante el período 2013-2015.

## “Desarrollo de dispositivo digital de medición de fuerzas de oclusión.”

Héctor Javier Chacha Carrión  
Lenin Stalin Suasnabas Pacheco  
Erika Jazmín Suasnabas Pacheco  
Miguel Álvarez Aviles  
Universidad de Guayaquil

[chc\\_hj90@hotmail.com](mailto:chc_hj90@hotmail.com); [lenin30000@hotmail.com](mailto:lenin30000@hotmail.com); [maurika22@hotmail.com](mailto:maurika22@hotmail.com);

**Palabras Clave:** Tics, telemedicina, método diagnóstico, dispositivo digital, oclusión.

### Resumen

Hoy en día la mayor parte del progreso en las disciplinas odontológicas es atribuible al desarrollo tecnológico, habiéndose modificado muy poco las bases conceptuales de la odontología. Por ende, el objetivo de la investigación es estudiar la evolución de la odontología y sus especializaciones desde un punto de vista científico y con una perspectiva histórica resaltando la evolución del arte y ciencia en la oclusión dental como parte de la evolución técnica y tecnológica. En la actualidad cada vez se vislumbra más la creciente importancia que van adquiriendo los equipos de alta tecnología en todos los ámbitos de la vida cotidiana, incluso en el área de la salud oral. Estos equipos manipulan la información de forma digital, es decir, almacenan la información mediante una serie de impulsos eléctricos basados en un sistema binario, lo cual hace posible que la información sea interpretada sin ninguna posibilidad de error. En los últimos años ha habido un gran incremento en el uso de equipos tecnológicos tales como computadores, cámaras fotográficas digitales, videocámaras digitales, cámaras intraorales, equipos de radiología digital y escáneres en el consultorio odontológico, debido a que los mismos han demostrado ser invaluable recursos en el diagnóstico, planificación de tratamientos y presentación de casos clínicos. La utilización de estos equipos en Docencia odontológica, permite a los estudiantes experimentar actividades de aprendizaje más significativas. En el campo de la Investigación en Odontología, es posible intercambiar opiniones entre profesionales sobre un caso particular y aprender, o dar a conocer, nuevas técnicas odontológicas. En el Servicio odontológico, el uso de las imágenes, datos, impulsos mio-eléctricos, o cualquier registro digitales que se generan con la aplicación de estos dispositivos electrónicos, facilita el diagnóstico y mejora la relación odontólogo - paciente.

## **“Importancia del Análisis Rugoscopico Como Metodo Para la Identificación de Cadaveres en Autopsias Medico Legales en El Instituto de Ciencias Forenses de Tránsito Del Guayas 2013”**

DRA. Elmy Elizabeth Pinzón Noroña;  
DRA. Patricia de la Mercedes Witt Rodriguez ;  
DRA. María Fátima Mazzini Torres.  
Dra. Ruth Durán Reyes  
Universidad de Guayaquil

[elmy69@hotmail.com](mailto:elmy69@hotmail.com); [patricia.witr@ug.edu.ec](mailto:patricia.witr@ug.edu.ec); [maria.mazzinit@ug.edu.ec](mailto:maria.mazzinit@ug.edu.ec);

**Palabras Clave:** Rugoscopico, Autopsias, Ciencias Forenses

### **Resumen**

Este trabajo demuestra la importancia que tiene la rugoscopia, como medio de identificación, debe integrarse en el expediente clínico odontológico de todos los pacientes que acudan a la consulta odontológica, considerándose un método de apoyo para la identificación fidedigna. Las rugas palatinas al igual que las huellas dactilares no cambian durante la vida del individuo, son protegidas del trauma por su posición interna en la cavidad oral; los aparatos protésicos no las afectan y son aisladas de golpes por la lengua y por las almohadillas grasas. El objetivo de este estudio es establecer la importancia de la rugoscopia como medio de identificación de las personas y que este sea aplicado por el odontólogo forense ya que en la actualidad no existe en nuestro país. Con un universo conformado por los cadáveres que ingresan al departamento médico legal del Instituto de Ciencias Forenses del Guayas dentro del periodo 2012 -2013. La muestra se practicó a 90 cadáveres que ingresarán a la morgue de tránsito del guayas sin límite de edad. La autopsia médico legal o judicial constituye uno de los procedimientos de mayor relevancia entre los realizados por la actividad médico forense Su importancia radica en el poder de determinar la verdadera causa de la muerte: Natural o Violenta, y en este último caso, si fue accidental suicida u homicida. Para su aplicación se necesita de profesionales capacitados. Es importante examinar detalladamente y registrar o negar la presencia de lesiones en el protocolo de autopsia oral. Debido a la importancia del análisis rugoscopico como método para identificar los cadáveres en forma precisa y veraz en nuestro país, hacemos un llamado a las autoridades competentes para que hagan un estudio de este proyecto y brinden el apoyo necesario tanto científico como económico.

## “Utilización del Sulfato de Calcio en la Neo Formación Ósea en la Odontología Contemporánea”

Cristhian Manuel Llanos Díaz,  
Marisela Mildred Saltos Solis,  
Blanca Azucena Rodríguez Ochoa;  
Universidad de Guayaquil  
[christian.llan.32@gmail.com](mailto:christian.llan.32@gmail.com); [marisela.saltos@ug.edu.ec](mailto:marisela.saltos@ug.edu.ec);  
[blanca.rodriguez@ug.edu.ec](mailto:blanca.rodriguez@ug.edu.ec)

**Palabras Clave:** Sulfato de calcio, relleno óseo, injerto óseo, regeneración ósea.

### Resumen

En la actualidad los biomateriales usados como rellenos óseos ocupan una gran importancia en la medicina humana como en la odontología, con sus aplicaciones se mantiene y mejora la salud del paciente como medio de conservación para mejorar la estética. La historia de la medicina hace referencia a un biomaterial como el sulfato de calcio describiéndolo como un material de relleno óseo sintético como lo reportó (Dreesmann, 1983) en el tratamiento de ocho pacientes que presentaban defectos en los huesos largos del cuerpo, provocados por infección. Entre sus principales propiedades destacan: ser de fácil obtención, totalmente absorbible en el organismo, no generar respuestas inflamatorias y en cuanto a unas de sus principales propiedades enfatiza la resistencia a la compresión, la cual es semejante al tejido óseo según publicaciones realizadas (López y Alarcón, 2011). El objetivo es describir el efecto del sulfato de calcio como un sustituto óseo e inductor de la neo formación ósea con la revisión de investigaciones publicadas de pacientes tratados con SC (Wright, 2004) para aportar con una nueva alternativa de regeneración ósea en la odontología actual, destacándose sus propiedades, la evidencia científica y el impacto social que puede generar su uso, por el bajo costo en comparación a otros regeneradores óseos existentes en el mercado. La metodología utilizada en la presente investigación es de tipo bibliográfica y descriptiva. Este material es poco conocido y utilizado con frecuencia en el campo odontológico de nuestro país pese a tener biocompatibilidad, se considera importante crear un punto partida para nuevos estudios y aplicaciones de este biomaterial, en las clínicas especialistas con la misma fiabilidad de otros materiales existentes.

Poster:

## “Factores que promueven la aparición de gingivitis”

Adriana Pérez Freire, Jazmín Moyon Armijos,  
Kevin Cevallos Zamora, Anthony Chávez Ochoa, Luis Arcentales Sanchez,  
Universidad de Guayaquil

[Adriana6perez@hotmail.com](mailto:Adriana6perez@hotmail.com); [Kevin\\_cevallos.3b@live.com](mailto:Kevin_cevallos.3b@live.com)  
[thony\\_1996@outlook.com](mailto:thony_1996@outlook.com) f [jazmin96@hotmail.com](mailto:jazmin96@hotmail.com)

**Palabras Clave:** factores, gingivitis, placa bacteriana

### Resumen

La gingivitis es una enfermedad periodontal, esta es causada por mal aseo de los paciente, dentro de la gingivitis se va producir una capa denomina placa bacteriana, que comienza como placa dental o biofilm, está en una capa que en su primera etapa es muy importante para las piezas dentales. La placa dental se va producir en los dientes luego de haberse cepillado los dientes aproximadamente de 2 a 4 hora, esta placa es su primera etapa sirve como una fuente regeneración antes las caries o desclasificación de los dientes, pero con el trascurso del tiempo, de aproximadamente 8 horas o por las acumulaciones de alimentos, va causar que las bacterias que se encuentre en la cavidad bucal comiencen a generar desechos, que se van a fermentar y nuestro PH normal de 6 a 7 este se va convertir en un PH acido, es decir que este va disminuir , dando el comienzo a la desmineralización de los tejidos del diente. La acumulación de la placa bacteriana en los dientes, principalmente en cuello cervical de piezas dentales, que este es el punto de unión de encías el diente, en este sitio se va a producir la irritación de las encías y va marcar el punto de inicio de la gingivitis. La inflamación de las encías por agentes bacterianos causados por una infección, sea por la acumulación de los desechos bacterianos, hace que el tejido periodontal como respuesta de este daño, estimule los agente regeneración, lo que va a producir el crecimiento de la encía ya que no se ha eliminado la placa bacteriana, esto conlleva que la encía comience a crecer se inflame más, sangren, y emanen un olor desagradable producido por la acumulación de placa bacteriana. La gingivitis es una enfermedad que su formación y la persistencia de la misma va formar sarro que es la placa bacteriana endurecida que se adhiere al diente, para esto solo existe una solución que es ir al odontólogo. La gingivitis, es causa de discusión de los pacientes que le echan la culpa a diferente factores, como son prótesis, tratamiento de ortodoncia, entre otros... pero la realidad es que aunque esto si ayude a la acumulación de la placa bacteriana, el paciente debe tener un cepillado adecuado de tal forma de eliminar toda esta placa, evitando la acumulación. Teniendo como objetivo que este paciente no sufra de esta enfermedad como es la gingivitis. Los paciente que han sufrido de gingivitis, y han asistido a un tratamiento para este, si el paciente no sigue las recomendación del odontólogo, como es el cepillado que es mínimo tres veces al día después de cada comida y cambie el hábito del cepillado el problema va a volver a persistir.

## “Bioseguridad en las clínicas dentales”

Andrea Silvana Loor Navas.,  
Paula Mishell Orellana Jara,  
Nathalia Elizabeth Velez Lucas.  
Universidad de Guayaquil

[aloor89@hotmail.com](mailto:aloor89@hotmail.com), [paulita\\_mishell\\_0246@hotmail.com](mailto:paulita_mishell_0246@hotmail.com),  
[Nathycool@hotmail.com](mailto:Nathycool@hotmail.com)

**Palabras Clave:** Asepsia, contaminación, bioseguridad, normas, protección, salud, enfermedades, desinfección, esterilización.

### Resumen

Los profesionales en Odontología durante su labor siempre estarán expuestos a microorganismos que pueden afectar su salud, la de su asistente y la de su paciente. Por tal motivo, se deberán tener en cuenta siempre las normas de bioseguridad con la finalidad de precautelar el bienestar tanto de los pacientes como de los profesionales de la salud.

Se conoce que una gota de saliva puede contener hasta 600. 000 bacterias. Por eso es importante utilizar implementos y medidas necesarias que nos mantengan expuestos pero de manera indirecta con estos elementos biológicos, así evitamos contagiarnos de enfermedades que puedan tener nuestros pacientes y viceversa.

La desinfección de los materiales dentales es indispensable para realizar un tratamiento eficaz y dar a nuestro paciente una atención adecuada y responsable.

## **“Caries dental en adolescentes”**

Francisco Alexander Arreaga Soriano,  
Belkis Samantha Valenzuela Cordova,  
Stephany Alexandra Ramirez Rodriguez  
Universidad de Guayaquil

[Fran\\_arreaga1993@hotmail.com](mailto:Fran_arreaga1993@hotmail.com), [samanthavalenzuelac@hotmail.com](mailto:samanthavalenzuelac@hotmail.com),  
[alexandraramirez1995@hotmail.com](mailto:alexandraramirez1995@hotmail.com)

**Palabras Clave:** higiene bucal, caries dental, salud bucal.

### **Resumen**

El objetivo de esta investigación es de escribir como la incidencia de caries en adolescentes por causas diferentes, que se describe como una secuencia de procesos de destrucción localizada en los tejidos duros del diente que evoluciona en forma progresiva e irreversible. La misma comienza en la superficie y luego avanza en profundidad. La mayoría posee una buena información sobre salud bucal, sin embargo, hay predominio de los afectados por caries dental, higiene bucal deficiente, dieta criogénica, donde tienen valores de pH ácido y neutro poco predominante y más frecuente en los adolescentes se encuentran afectados por caries dental. El trabajo de esta investigación es de tipo documental, descriptivo y bibliográfico. En esta investigación se utilizó la técnica de fichaje para ordenar los referentes teóricos. Se considera como núcleo teórico para esta investigación: ¿Cómo incide la caries en adolescentes?, adolescentes como individuos con frecuencia en caries, formas de prevención de caries.

## **“Estructuras anatómicas que conforman a la articulación temporomandibular.”**

Juan Andrés Quinde Bayas,  
Alexandra Genith García Pico,  
Jinsop Marcelo Gómez Alcívar,  
Luis Adrián Chamba Maza,  
Martha Cecilia Cueva Narváez,  
Helen Ivon Espinoza Minda.  
Universidad de Guayaquil

[juanquinde-33@hotmail.com](mailto:juanquinde-33@hotmail.com), [alexandra-garciap@hotmail.com](mailto:alexandra-garciap@hotmail.com), [marcelojinsop-76@hotmail.com](mailto:marcelojinsop-76@hotmail.com), [luisadrian25851@gmail.com](mailto:luisadrian25851@gmail.com), [marthaa1903@hotmail.com](mailto:marthaa1903@hotmail.com),  
[helenivon94@gmail.com](mailto:helenivon94@gmail.com)

**Palabras Clave:** cóndilo mandibular, menisco articular, membrana sinovial, sistema ligamentoso, líquido sinovial, músculos, inervación e irrigación sanguínea.

### **Resumen**

Mostrar lo importante que es la articulación temporomandibular y dar a conocer las funcionalidades que cumplen cada una de sus estructuras anatómicas, esto nos ayudara para poder diagnosticar cualquier tipo de anomalía o trastornos que presente un paciente si sufre de este mal, el tratamiento consiste en llevar a una rehabilitación adecuada para cada tipo de trastornos que se presente en sus estructuras anatómicas del ATM, se han realizados numerosas investigaciones desde hace muchos años atrás y hubieron muchos conceptos de diferentes científicos tales como Hipócrates, Pérgamo y los faraones que mencionaron los cuidados para los tratamientos de luxación de la articulación temporomandibular mientras que Vesalio comenzó con la explicación de los hueso de la cara , disco articular y lo músculos de la masticación.

## “Microorganismos causantes de caries en dientes permanentes”

Coronel Salazar Angie,  
Cornejo Coronel Genesis,  
Guazhco Pacheco María,  
Zambrano Pincay Maricarmen  
[littlemonstergici@gmail.com](mailto:littlemonstergici@gmail.com), [mishe\\_lita@hotmail.es](mailto:mishe_lita@hotmail.es),  
[mariatatiana1997@hotmail.com](mailto:mariatatiana1997@hotmail.com), [mariicarmen .1994@hotmail.com](mailto:mariicarmen.1994@hotmail.com)

**Palabras Clave:** microorganismos, caries.

### Resumen

La caries dental ha sido descrita como una enfermedad multifactorial relacionada con la dieta, bacterias intraorales, composición de la saliva y otros factores. Así la caries dental involucra la interacción en el tiempo de una superficie dental susceptible, las bacterias cariogénicas, y la disponibilidad de una fuente de carbohidratos fermentables, especialmente sacarosa. Aunque aquí nos vamos a enfocar en un solo factor que sería los microorganismos vamos a desarrollar los pasos metabólicos del microorganismo como generalidades para la producción de las caries dentales. Del gran número de bacterias que se encuentran en la cavidad bucal, los microorganismos pertenecientes al género estreptococo, básicamente las especies mutans (con sus serotipos c, e y f, sanguis, sobrinus y cricetus), bacterias que presentan forma de coco, crecen en cadenas o en parejas, no tienen movimiento, no forman esporas y generalmente reaccionan positivamente a la coloración de Gram. El Estreptococo mutans, que ha sido el más aislado en lesiones cariosas humanas, es el primero en colonizar la superficie del diente después de la erupción. Su nombre lo recibe por su tendencia a cambiar de forma, que se puede encontrar como coco o de forma más alargada, como bacilo. Para la colonización bacteriana, es imprescindible la formación previa de una fina película de proteínas salivales sobre la superficie del diente: la ya mencionada película adquirida. La interacción se produce en cierta medida a través de cargas electrostáticas. La carga eléctrica de las proteínas se relaciona con la presencia de grupos ionizables en sus aminoácidos constituyentes.

## “Caries de edad temprana”

Cuñas Chavez Alister,  
Castillo Muñoz Luiggy,  
Muñiz Alarcon Elvis,  
Samaniego Vera Karen

[alister\\_cc@hotmail.com](mailto:alister_cc@hotmail.com) [luiggybryan@gmail.com](mailto:luiggybryan@gmail.com) [joel\\_muniz10@hotmail.com](mailto:joel_muniz10@hotmail.com)  
[Karen.lis@hotmail.com](mailto:Karen.lis@hotmail.com)

**Palabras Clave:** Caries, flúor, bacterias.

### Resumen

El objetivo de esta investigación es describir como inicia las caries de biberón en los niños menores de tres años ya que es una de las patologías bacteriana con destrucción rápida que afecta a la dentición primaria de lactantes y niños de corta edad .Su etiología es multifactorial y está ligada a patrones alimenticios inadecuados y/o cuidados preventivos deficientes. El trabajo de investigación es de tipo documental, descriptivo y bibliográfico. La caries dental de la edad temprana suele producirse en los dientes superiores delanteros, pero otros dientes podrían verse afectados también. Hay muchos factores que pueden provocar la caries dental. Una causa común es la exposición prolongada y frecuente de los dientes del niño a bebidas que contienen azúcar. La caries dental puede producirse cuando se acuesta al bebé en la cama con un biberón, o cuando un bebé nervioso utiliza un biberón como chupete. La caries dental es una enfermedad que puede comenzar cuando las bacterias que causan la caries se transmiten de la madre (o el cuidador principal) al bebé. Estas bacterias se transmiten a través de la saliva. Cuando la madre se lleva la cuchara del bebé a la boca, o limpia un chupete con la boca, las bacterias pueden pasar al bebé. Si el bebé o niño pequeño no recibe una cantidad suficiente de flúor, también puede tener un mayor riesgo de caries dental. La buena noticia es que la caries se puede prevenir.

## “Caracterizaciones de sonrisa gingivales en prótesis parciales y totales”

Moreira Veliz Jorge Xavier,

Armijos Yanza Luis Brayan,

Muñoz Barberán Evelyn Roxana,

Quelal Portilla Miguel Angel

Universidad de Guayaquil

[elchivo82@outlook.com](mailto:elchivo82@outlook.com), [lucho\\_199715@hotmail.el](mailto:lucho_199715@hotmail.el), [evelyn-18300@hotmail.com](mailto:evelyn-18300@hotmail.com), [goolmiguelonFCM@outlook.com](mailto:goolmiguelonFCM@outlook.com)

**Palabras Clave:** Sonrisa gingival, prótesis parcial removible, prótesis total, estética, cavidad bucal.

### Resumen

El objetivo de esta investigación Describir las carectizaciones de una prótesis dental ya sea total o parcial para que el paciente sienta comodidad y estética en su cavidad bucal. La metodología a utilizar es Documental descriptiva y bibliográfica, Una prótesis dental es un elemento artificial destinado a restaurar la anatomía de una o varias piezas dentarias, restaurando también la relación entre los maxilares, a la vez que devuelve la dimensión vertical, y repone los dientes. La técnica que se utilizo es la técnica del fichaje para definir los núcleos teóricos que son los siguientes: ¿sonrisa gingivales?, ¿Que son las prótesis? y ¿Qué es sonrisa gingivales en prótesis? Los autores concluyen que las prótesis ya sean parciales o totales devuelven la estética y funcionalidad en la cavidad bucal para que el paciente se sienta cómodo se estudia la caracterización de sonrisa gingival en dichas prótesis.

## **“Posición Inadecuada De Los Dientes De Leche En Niños De 7-10 Años En Las Escuelas Ecuatorianas De La Ciudad De Guayaquil.”**

Gabriel Campos Lascano, Enrique Bautista Rivas  
Carolina Abad Merchán, Carolina Poma García,  
Luis Campos Lascano, Helmer Lucas Santana  
Universidad de Guayaquil

[carol\\_abad28@outlook.es](mailto:carol_abad28@outlook.es), [carolinaisabel1995@hotmail.com](mailto:carolinaisabel1995@hotmail.com),  
[luisfer\\_campos996@hotmail.com](mailto:luisfer_campos996@hotmail.com), [heri171991@hotmail.es](mailto:heri171991@hotmail.es)

**Palabras Clave:** Dientes de leche, posición inadecuada, arcadas dentales

### **Resumen**

El presente trabajo de investigación es de tipo documental, bibliográfico descriptivo, sobre el tema “posición inadecuada de los dientes de leche en niños de 7-10 años en las escuelas ecuatorianas de la ciudad de Guayaquil.” El objetivo de esta investigación es un estudio sobre la mala alineación de las arcadas dentales, está dirigido a las causas y consecuencias que se dan a tempranas edades y los factores externos que la producen, debido a que existen muy malos hábitos a lo largo de la niñez que ocasiona una posición inadecuada de los dientes de leche que si no se la trata a tiempo puede causar problemas graves por la cual su corrección necesita tratamiento odontológico como la ortodoncia. El propósito de nuestro tema es dar a conocer las posibles causas y como prevenir este problema mediante consejos y prácticas. La técnica utilizada es la de fichaje para diferenciar los núcleos teóricos que son los siguientes: ¿Qué es la maloclusión? ; ¿Cuáles son sus causas y consecuencia que presenta esta patología dental? ; ¿Cuáles son los tipos de maloclusión? ; ¿Cuál es la importancia de corregir el mal alineación de los dientes?.

## **“Prevalencia De Torus Palatino Y Torus Mandibular En Adolescentes, En Relación A Su Edad.”**

Mejía Rosado Michelle Lissette,  
Coronel Tejada Celso Adrián,  
Dr. Rosero Mendoza Julio Ildelfonso  
[Michelle\\_65mrl@hotmail.com](mailto:Michelle_65mrl@hotmail.com), [Celsoacoronet95@hotmail.com](mailto:Celsoacoronet95@hotmail.com),  
[Jrosero@Outlook.Com](mailto:Jrosero@Outlook.Com)

**Palabras Clave:** Torus palatino, Torus Mandibular, adolescentes.

### **Resumen**

Las investigaciones científicas sobre los torus palatino y torus mandibular, son escasas, por ende, teníamos el deber de aportar una base de datos factible sobre el índice de prevalencia en adolescentes de 16 a 18 años del Colegio Nacional Experimental "Aguirre Abad" Distrito-Zona 5, de la Unidad Educativa Fiscomisional Salesiana "Domingo Comín" Distrito-Zona 1 y de la Unidad Educativa Bilingüe "La Inmaculada" Distrito-Zona 3, tomando en cuenta su edad, detallando el colegio en el cual estudia, el género, tez, factor hereditario, presencia de torus, tipo de torus, forma, ubicación, mucosa y tamaño. Este proyecto tiene relevancia dentro de la área educativa universitaria y profesional porque tendrá como principal objetivo orientar los niveles de incremento o decremento de esta anomalía, se pretende guiar a los estudiantes de Odontología, estudiantes de postgrados en especialidad de Prostodoncia, ortodoncia, entre otras. Existen personas que no tienen una adecuada higiene bucal, dando como resultado la pérdida prematura de las piezas dentarias, lo cual provoca una disfunción fisiológica y estética en la cavidad bucal; por consiguiente para devolver las funciones óptimas se necesitaría usar prótesis dentales, puentes, coronas e implantes, pero las personas de nivel socio-económico bajo y medio tienen dificultad económica para adquirirlas, siendo la más factible las prótesis dentales.

Como objetivos específicos, se necesitará hacer un examen intra oral para diagnosticar si tiene una variación ósea, y verificar que sea de consistencia sólida, para así diferenciar de otras patologías; luego hacer una profilaxis dental a los estudiantes que posean esta anomalía. Posteriormente se procederá a la toma radiográfica a cada adolescente que padezca esta variable anatómica. Como metodología usaremos una investigación de campo tipo descriptivo-exploratorio.

## “Bruxismo”

Fernando Andrés Obando,  
Fernando Dennis Moreno Motato,  
Jorge Gabriel Tapia Salazar,  
Universidad de Guayaquil

[andres-obando@hotmail.com](mailto:andres-obando@hotmail.com), [dfmm\\_52108@hotmail.com](mailto:dfmm_52108@hotmail.com),  
[gabrielfigo\\_93@hotmail.com](mailto:gabrielfigo_93@hotmail.com)

**Palabras Clave:** Bruxismo, causas y consecuencias del bruxismo, tratamiento, bruxismo diurno, bruxismo nocturno.

### Resumen

El presente trabajo de investigación es de tipo documental, bibliográfico y descriptivo sobre el tema “El Bruxismo”. El objetivo de esta investigación es un estudio sobre las causas y consecuencias que ocasiona el bruxismo en personas adultas, mediante una búsqueda y análisis documental para conocer su sintomatología y su tratamiento. El bruxismo se define como una parafunción, como una actividad de un sistema que no tiene propósitos funcionales y apretamiento-rechinamiento como el acto de apretar y frotar los dientes. La técnica utilizada es la del fichaje para diferenciar los núcleos teóricos que son los siguientes: ¿Qué es el bruxismo?, causas y consecuencias del bruxismo en adulto, tratamiento y cuidados de las personas que padecen bruxismo.

## “Causas de Alteraciones en la Oclusión Dentaria en Niños De 7 A 10 Años”

Melanye Nicole Rodríguez Moreira,  
Javier Andrés Olmedo Arica,  
Génesis Karolina Pérez Villa.,  
Delia Guadalupe Ramos Guevara  
Universidad de Guayaquil

[melanye.rodriguez@ug.edu.ec](mailto:melanye.rodriguez@ug.edu.ec), [javier.olmedo@ug.edu.ec](mailto:javier.olmedo@ug.edu.ec),  
[genesis.perez@ug.edu.ec](mailto:genesis.perez@ug.edu.ec), [delia.ramos@ug.edu.ec](mailto:delia.ramos@ug.edu.ec)

**Palabras Clave:** Maloclusión dental, posiciones mandibulares, Clasificación de Angle.

### Resumen

El objetivo de esta investigación es analizar las causas de maloclusión dentaria en niños de 7-10 años. La metodología a utilizar fue bibliográfica, documental y descriptiva. Tomando en cuenta que se utilizó la técnica de ficha bibliográfica para referenciar los núcleos teóricos que son los siguientes: ¿Que es maloclusión dentaria?, ¿Cuáles son los factores de la maloclusión? ¿Cuáles son los tipos de oclusión dentaria? Esta investigación la realizamos con la finalidad de poder observar la posición inadecuada de las piezas dentarias de niños de ambos sexos, en la cual se observa que hay una prevalencia de maloclusión de clase I y II según la clasificación de Angle. Esto se soluciona con la ayuda del odontólogo, ya que él es quien determinara el tratamiento adecuado para corregir la posición de los dientes y así obtener resultados propios que nos beneficiaran a lo largo de la vida. Los autores concluyen que la posición inadecuada de los dientes en los niños y niñas con edades comprendidas entre los 7 y 10 años se debe a la forma irregular de los dientes del maxilar superior con los del maxilar inferior y a factores genéticos.

## “Halitosis, causas y consecuencias”

Kelly Páez Cali.,  
Evelyn Salvatierra Ratti.,  
David Aguirre Yáñez,  
Universidad de Guayaquil  
[Kelly\\_pc10@live.com](mailto:Kelly_pc10@live.com); [Evelyn\\_sr14@hotmail.com](mailto:Evelyn_sr14@hotmail.com);  
[aguirreyanezandy@hotmail.com](mailto:aguirreyanezandy@hotmail.com)

**Palabras Clave:** Halitosis.

### Resumen

El presente trabajo de investigación es de tipo documental, bibliográfico, y descriptivo sobre el tema “Halitosis”. El objetivo de esta investigación es el estudio sobre las causas y consecuencias que puede traer esta enfermedad. La halitosis puede originarse por factores intraorales y extraorales, que de igual manera afectan desde niños hasta adultos mayores. Esta patología puede ocasionar también problemas en la sociedad. Es determinante que nos capacitemos para realizar un diagnóstico confiable con la finalidad de desarrollar un tratamiento efectivo. El odontólogo debe emplear los datos recopilados en la historia clínica del paciente y los resultados obtenidos a través de los métodos de diagnóstico cualitativa y cuantitativa disponibles para, finalmente, aplicar las diferentes estrategias de control del mal aliento.

La técnica utilizada es la de fichaje, para diferenciar los núcleos teóricos que son los siguientes: ¿Qué es Halitosis? ¿Cuáles son las causas y consecuencias de la Halitosis?.

## **“Abrasión dental: desgaste por mal cepillado dental”**

Ana Cañarte Castro,  
Franck Valdivieso Urbina,  
Mariana Palomeque Abarracin,  
Mauro Figueroa Cayetano,  
Sharon Figueroa Astudillo.

[anajcc\\_2811@hotmail.com](mailto:anajcc_2811@hotmail.com); [franckvaldivieso@hotmail.com](mailto:franckvaldivieso@hotmail.com);  
[mlpa\\_95@hotmail.com](mailto:mlpa_95@hotmail.com); [mauro\\_daivd223@hotmail.com](mailto:mauro_daivd223@hotmail.com);  
[nicole\\_figue10@hotmail.com](mailto:nicole_figue10@hotmail.com).

**Palabras Clave:** Abrasión, abrasión dental, mal cepillado, desgaste.

### **Resumen**

El objetivo de esta investigación es analizar la influencia de un mal cepillado en las piezas dentarias. El trabajo de investigación es de una metodología de tipo documental y bibliográfica. En esta investigación se utilizó la técnica de fichaje para ordenar los referentes teóricos. Se tomó a consideración las diferentes cerdas dentales para un correcto cepillado dental, el término abrasión deriva del latín abrasum; Every se describió a la abrasión como un desgaste de la sustancia dental, este es nada más que resultado por fricción de un material externo por medio de una mala masticación, en este caso por un mal cepillado.

La abrasión dental es el desgaste patológico de la sustancia dental que se produce por procesos mecánicos normales, pudiendo presentarse con mayor frecuencia a nivel cervical y en otras superficies como el cemento también sufre riesgo de sufrir dicha enfermedad, dado que este es incluso más suave que la dentina y se encuentra en las zona radicular de las piezas dentales.

En conclusión del artículo explicaremos como prevenir la abrasión dental, analizando los signos o síntomas que aparezcan en dicha enfermedad.

## **“Elaboración de software odontológico con el uso de “realidad virtual” como material interactivo en las aulas de computo de la facultad de odontología.”**

Emily Vásquez Lepaus,  
Crysthel Lima Veintimilla,  
Evy Bergara Chapilliquien  
Universidad de Guayaquil  
[Emily.vasquezl@ug.edu.ec](mailto:Emily.vasquezl@ug.edu.ec) , [Crysthel.limav@ug.edu.ec](mailto:Crysthel.limav@ug.edu.ec),  
[evy.bergarac@ug.edu.ec](mailto:evy.bergarac@ug.edu.ec)

**Palabras Clave:** Software odontológico, realidad virtual, enseñanza.

### **Resumen**

El presente trabajo de investigación es de tipo documental, bibliográfico y descriptivo, sobre el tema Elaboración de software odontológico con el uso de “realidad virtual” como material interactivo en las aulas de computo de la facultad de Odontología. Es un estudio sobre los avances tecnológicos que se pueden aplicar en el ámbito odontológico como un método de enseñanza y aprendizaje para innovar estas nuevas tecnologías en las ramas de la ciencia y medicina preventiva de la cavidad bucal. En la actualidad, las TIC'S (Tecnologías de la información y la comunicación), utilizan la tecnología como herramienta de estudio, y en estos últimos años se han desarrollado aún más, creando distintos hardware y software con la finalidad de que el ser humano utilice estos recursos en la ciencia, entretenimiento y diseño.

La técnica utilizada es la de fichaje, para diferenciar los núcleos teóricos que son los siguientes: ¿Qué es un software y hardware?, ¿Qué es la realidad virtual?, Uso de la realidad virtual en la carrera de Odontología. Se concluye que el uso de plataformas virtuales en la educación dadas la profundidad de su uso en videojuegos, ilustraciones, etc... También permitirá la utilización como herramienta tecnológica para el apoyo pedagógico en el sector universitario. Aunque su avance es tardío en Ecuador, el conocimiento de estas tecnologías y plataformas es extenso, por lo que se espera en el futuro buenos resultados por su potencial.

## “Cáncer oral – un beso a la muerte”

Gloria Madelayne Fariño López,  
Crisbel Antonella Zambrano Arteaga,  
Romero Tene Karla Angelina  
Universidad de Guayaquil  
[mady\\_flakita93@hotmail.com](mailto:mady_flakita93@hotmail.com), [caz-96@hotmail.com](mailto:caz-96@hotmail.com)

**Palabras Clave:** células malignas, cáncer oral.

### Resumen

El objetivo de esta investigación es analizar “CANCER ORAL – UN BESO A LA MUERTE” Cáncer es el nombre que se da a un conjunto de enfermedades relacionadas. En todos los tipos de cáncer, algunas de las células del cuerpo empiezan a dividirse sin detenerse y se diseminan a los tejidos del derredor. En estos tiempos el cáncer oral se ha convertido en un fenómeno social que afecta a cualquier persona sin importar género, raza o clase. En términos científicos se denomina cáncer oral a cualquier tipo de crecimiento maligno u anormal localizado en la cavidad oral, este cáncer es muy peligroso debido al alto grado de propagación de células malignas, comprometiendo a los demás órganos que se encuentran conectados por la extensión de las estructuras anatómicas vecinas como cavidad nasal o el seno maxilar, conllevando a la metástasis. La temprana detección es vital para la obtención de resultados positivos en el tratamiento a seguir. Metodología que se utilizó es bibliográfica, documental y descriptiva utilizando una técnica de fichaje para referencia los núcleos teóricos que son los siguientes: ¿Qué es el cáncer?, ¿Qué es el cáncer Oral?, ¿A quién afecta? Los autores concluyen.

## **“Prevalencia de agenesia en estudiantes de bachillerato del colegio técnico simón bolívar de la ciudad de guayaquil”**

Gabriela Ailiz Pardo Jiménez  
[gabriellegabypardo@outlook.com](mailto:gabriellegabypardo@outlook.com)

**Palabras Clave:** agenesia, prevalencia, observación, radiografías, anamnesis, inspección.

### **Resumen**

El objetivo de esta investigación es determinar la prevalencia de agenesia dental en estudiantes en un rango de 15 a 18 años del colegio técnico Simón Bolívar mediante la anamnesis y exploración a través de la técnica de la inspección. La agenesia es la ausencia de uno o varios dientes en ambas denticiones, más común en la dentición permanente, esta se clasifica en anodoncia, oligodoncia e hipodoncia, la más frecuente, que se define como una anomalía de la odontogénesis que forma parte de las alteraciones por la disminución del número, se da cuando faltan 6 o menos piezas dentarias en ambas arcadas en la dentición decidua o permanente, sin embargo es más frecuente en esta última. Puede afectar a hombres como a mujeres de cualquier raza.

Esta investigación de nivel descriptivo es un estudio observacional no experimental mediante la técnica de la observación directa y la observación indirecta con fotografías y principalmente con radiografías panorámicas. La obtención de datos será prospectiva de una muestra de 100 estudiantes del colegio técnico Simón Bolívar para conocer la prevalencia de agenesia en dichos alumnos.

Con la obtención del porcentaje de agenesia, se cree que la hipodoncia será el tipo de agenesia más frecuente en los estudiantes por estudios generales ya hechos. La investigación se basa en una alteración congénita que no ha sido investigada en nuestra comunidad, de la cual no hay datos estadísticos en nuestra Facultad para tan importante tema.

Este proyecto servirá para conocer la prevalencia de agenesia dental en estudiantes del colegio técnico Simón Bolívar, y por ende fomentar el entusiasmo y el conocimiento científico en los estudiantes. Además al conocer los factores predisponentes para que una persona tenga disminución de sus piezas dentarias se pretende sugerir propuestas dentro de la promoción de salud oral en el Ecuador encaminadas hacia esta anomalía.

## **“Prevalencia de Terceros molares Retenidos en estudiantes de la facultad piloto de Odontología en la Universidad de Guayaquil”**

Luis Antonio Bosquez Velásquez,  
Geanelly Pierina Solís Morla  
[gabriellegabypardo@outlook.com](mailto:gabriellegabypardo@outlook.com)

**Palabras Clave:** agenesia, prevalencia, observación, radiografías, anamnesis, inspección.

### **Resumen**

El objetivo de esta investigación es determinar la prevalencia de agenesia dental en estudiantes en un rango de 15 a 18 años del colegio técnico Simón Bolívar mediante la anamnesis y exploración a través de la técnica de la inspección. La agenesia es la ausencia de uno o varios dientes en ambas denticiones, más común en la dentición permanente, está se clasifica en anodoncia, oligodoncia e hipodoncia, la más frecuente, que se define como una anomalía de la odontogénesis que forma parte de las alteraciones por la disminución del número, se da cuando faltan 6 o menos piezas dentarias en ambas arcadas en la dentición decidua o permanente, sin embargo en más frecuente en esta última. Puede afectar a hombres como a mujeres de cualquier raza.

Esta investigación de nivel descriptivo es un estudio observacional no experimental mediante la técnica de la observación directa y la observación indirecta con fotografías y principalmente con radiografías panorámicas. La obtención de datos será prospectiva de una muestra de 100 estudiantes del colegio colegio técnico Simón Bolívar para conocer la prevalencia de agenesia en dichos alumnos.

Con la obtención del porcentaje de agenesia, se cree que la hipodoncia será el tipo de agenesia más frecuente en los estudiantes por estudios generales ya hechos. La investigación se basa en una alteración congénita que no ha sido investigada en nuestra comunidad, de la cual no hay datos estadísticos en nuestra Facultad para tan importante tema.

Este proyecto servirá para conocer la prevalencia de agenesia dental en estudiantes del colegio técnico Simón Bolívar, y por ende fomentar el entusiasmo y el conocimiento científico en los estudiantes. Además al conocer los factores predisponentes para que una persona tenga disminución de sus piezas dentarias se pretende sugerir propuestas dentro de la promoción de salud oral en el Ecuador encaminadas hacia esta anomalía.

## **“Oclusión dental”**

Ericka Asuma Buñay,  
Dayana Campoverde Tómalá,  
Bryan Pihuave,  
Peres Sumba Karen  
Universidad de Guayaquil  
[mady\\_flakita93@hotmail.com](mailto:mady_flakita93@hotmail.com), [caz-96@hotmail.com](mailto:caz-96@hotmail.com)

**Palabras Clave:** Oclusion Dental – Sistema Estomatognatico – Funcion Masticatoria.

### **Resumen**

El objetivo de esta investigación es describir como el análisis de Oclusión Dentaria y de esta manera estudiar la manera en que los dientes maxilares y mandibulares se juntan cuando la boca está cerrada. Conociendo que los hábitos bucales pueden modificar la posición de los dientes y la relación o la forma de las arcadas dentarias de cada persona.

El trabajo de investigación es de tipo documental, bibliográfico y descriptivo. Se utilizó la técnica del fichaje para sistematizar los referentes teóricos que son los siguientes: ¿Qué es la oclusión dentaría? ¿Qué tipos de oclusión existe? Conocer trastornos por una mal oclusión.

La oclusión dental ocupa un reglón importante del entendimiento masticatorio. La mayoría de las especialidades consideran la oclusión una guía metodológica pero para otras se convierte en un dogma.

La oclusión normal se usa por lo general para expresar un patrón de referencia o situación óptima en las relaciones oclusales; y aunque no es lo que con más frecuencia se encuentra en los pacientes, se considera el patrón más adecuado para cumplir la función masticatoria y preservar la integridad de la dentición a lo largo de la vida, en armonía con el sistema estomatognático.

La normalidad en la oclusión debe ser el resultado de la capacidad del sistema masticatorio de producir un bolo alimenticio que se deje deglutir y que para efectos prácticos es para lo que sirve morder como fin último.

Los modelos de oclusión además de incorporar tipologías simples, estereotipadas, anti-dinámicas y uniáxicas no tienen en cuenta las condiciones exclusivas de cada individuo, lo que los hace imprácticos. Espero mi investigación sea de su agrado y pueda aportar a sus conocimientos.

## “La ergonomía como estilo de vida en el la odontología”

Cedeño Castro Paola;  
Rodriguez Gonzalez Ledy;  
Anastacio Balon Mariuxi,  
Santos Lino Yulisse del Carmen.  
Universidad de Guayaquil  
[maripaola1979@outlook.com](mailto:maripaola1979@outlook.com) ; [mariuxitalunita@hotmail.com](mailto:mariuxitalunita@hotmail.com) ;  
[elviraramo18@hotmail.com](mailto:elviraramo18@hotmail.com), [Yuli\\_carm@hotmail.com](mailto:Yuli_carm@hotmail.com)

**Palabras Clave:** ergonomía, estilo de vida, odontología.

### Resumen

El objetivo de este trabajo es dar a conocer las debidas técnicas y aplicaciones de los principios ergonómicos y elementos, que son diseñados teniendo en cuenta, quienes van a utilizarlos y así adquirir beneficios no sólo para el profesional sino para sus ayudante y pacientes, ya que se obtendrá un mejor estilo de vida que va a beneficiar un trabajo bien organizado, seguro, de máximo confort y eficiente. Es necesario diseñar dichos elementos en función de las características y las necesidades de las personas que las integran. Uno de los aspectos que se va tomar en cuenta en el campo de la ergonomía es como mejorar lo referente a la economía de movimientos y tiempos en el área odontológica. Como base primordial es Identificar, analizar y reducir los riesgos laborales, adaptando todas las condiciones de dicha espacio, contribuyendo a la evolución de los aspectos socio-organizativos, con el fin de que el trabajo pueda ser realizado salvaguardando la salud y la seguridad. El trabajo de esta investigación es de tipo documental, descriptivo y bibliográfico. En esta investigación se utilizó la técnica del fichaje para ordenar los referentes teóricos. Se consideraron como núcleos teóricos para esta investigación: ¿Cómo afectan las malas técnicas del uso de los equipos odontológicos? ¿Cómo afectaran estas patologías, las pésimas posturas a la hora de trabajar?.

## “Blanqueamiento Dental Tratamiento de la pigmentación sistémica y fluorosis”

Jauregui Valdiviezo David;  
Lopez Callampe Martha;  
Loor Zambrano Elvira;  
Hungria Avila Eder  
Universidad de Guayaquil

[david\\_jaureguiv@live.com](mailto:david_jaureguiv@live.com), [marthalopez\\_callampe@hotmail.com](mailto:marthalopez_callampe@hotmail.com),  
[eviloor1@hotmail.com](mailto:eviloor1@hotmail.com), [hun\\_eder@hotmail.com](mailto:hun_eder@hotmail.com)

**Palabras Clave:** Blanqueamiento, micro abrasión del esmalte, pigmentaciones dentales.

### Resumen

El objetivo de esta investigación es la estética dental y la metodología utilizada es trabajo de investigación de tipo Documental, Bibliográfico y Descriptivo. Se utilizó la técnica del fichaje para sistematizar los referentes teóricos que son los siguientes: constituye un conjunto de elementos entre sí como el tamaño, la forma relaciones maxilofaciales alineación tridimensional posición en la arcada, color de las piezas dentarias, factores inherentes a la personalidad y el sexo. Lo primero que resalta de nuestros rostros al sonreír son los dientes anteriores, existe una gran demanda de pacientes con problemas de pigmentaciones dentales debido a la ingesta excedida de flúor ya sea en agua, leche o sal. Por problemas farmacológicos entre otros aspectos que alteran el color dentario. Una pigmentaciones son solo en la parte superficial del esmalte dentario es posible eliminadas con un blanqueamiento dental, hay manchas que no pueden ser eliminadas con esta técnica. Las dos técnicas utilizan químicos potentes perjudiciales para la encía, por eso antes del tratamiento se les indica que no es recomendable por que puede haber efectos secundarios. Objetivo: Constatar la efectividad de la asociación del blanqueamiento y la micro abrasión dental. Método: En base a la referencias de varios autores podemos describir cada una de las técnicas por separado, el blanqueamiento dental y sistemas blanqueadores, la micro abrasión del esmalte, tomando en consideración las pigmentaciones dentales que se pueden eliminar por cada una de la técnicas blanqueadoras este trabajo investigativo está basado en la descripción del problema y la comparación de dos técnicas blanqueadoras ante las pigmentaciones dentales. Resultados: logramos observar el tipo de manchas causadas por varios factores en los que se identificó el problema y se logró combinar estas dos técnicas para el beneficio de pacientes con pigmentaciones dentales una de los pequeños inconvenientes es la sensibilidad momentánea en los dientes. Los sistemas Blanqueadores no son muy recomendables debido a los agentes químicos que se utilizan, ya que pueden provocar hipersensibilidad de los dientes implicados en el blanqueamiento y la micro abrasión.



ISBN: 978-9942-14-453-9



9789942144539