

inhiben la adhesión bacteriana y disminuyen la sensibilización iónica. Objetivos: Analizar las rugosidades de la superficie del implante PEEK al MEB. Material y métodos: Se analizó la superficie de 20 muestras de PEEK obtenidos a partir de discos (recortados con piedras abrasivas de acero de los implantes ya elaborados). Cada corte fue de aproximadamente 1 cm de largo por 0,50 cm de alto. Posteriormente se analizó la superficie de los cortes a través del sistema EZEIMAGE; Microscopia Electrónica de Barrido (MEB), aplicando el método de bajo vacío. Luego se midió la altura de la rugosidad en μm de cada una de las muestras. Los datos obtenidos se procesaron estadísticamente a través del análisis de varianza. Resultados: Del trabajo se infiere que las irregularidades presentes podrían favorecer la osteointegración de los implantes a los tejidos circundantes, coincidentemente con Calvo Correa 2016; y Farfán Mera KP, 2017. Conclusiones: La media obtenida de todos los cortes fue de 1,90 μm . Los resultados obtenidos indican que no hubo diferencias estadísticamente significativas, siendo $P < 0,005$.

Surface Structure of Peek Implants (Polyetheretherketone).

AUTORES. PAZOS FERNANDO EZEQUIEL; LAZO SERGIO DANIEL; BUTLER TERESA. *UNLP FACULTY OF DENTISTRY*

Introduction: The introduction of polyether-ether ketone in the dental clinic has allowed important advances. Some researchers report that PEEK has an elastic modulus similar to stainless steel, and a fracture stress analogous to that of titanium bonds. It was also shown that the chemical-physical properties of the surface of the mentioned material inhibit bacterial adhesion and decrease ionic sensitization. Objectives: Analyze the roughness of the PEEK implant surface to the MEB. Material and methods: The surface of 20 PEEK samples obtained from discs (cut with abrasive steel stones from the implants already made) was analyzed. Each cut was approximately 1 cm long by 0.50 cm high. Subsequently, the surface of the cuts was analyzed through the EZEIMAGE system; Scanning Electron Microscopy (SEM), applying the low vacuum method. The roughness height in μm of each of the samples was then measured. The data obtained was statistically processed through analysis of variance. Results: From the work it is inferred that the present irregularities could favor the osseointegration of the implants to the surrounding tissues, coinciding with Calvo Correa 2016; and Farfán Mera KP, 2017. Conclusions: The mean obtained from all the cuts was 1.90 μm . The results obtained indicate that there were no statistically significant differences, being $P < 0.005$.

Síntomas Óticos Asociados a los Desequilibrios Temporomandibulares.

AUTORES: ASCANI, J; CASERIO, J; GENTILE, I; LAZO, G; BUSTAMANTE, C; FINGERMANN, G; MARCHIONI, A; INGENIERO, MJ; ALSINA, MB; DIDOMÉNICO, P; SCAZZOLA, M; MANOCCIO, D; DE LANDABURU, F; CAZZOLA, V; SAPORITTI, M; GARCIA, A; LAZO, MV; GUGNALI, R; MAINELLA, V; BENTIVEGNA, N; FERRO, M; DI CARLO, N; CAPACCIO, MG. UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA, FACULTAD DE ODONTOLOGÍA, ANATOMÍA.

Introducción: La literatura actual relacionada a los desequilibrios del sistema Cráneo. Cérvico-mandíbulo- postural, (SCCMP), indican altos índices de presencia de síntomas auditivos asociados a alteraciones en uno o varios componentes del mismo. Como generalidad podemos incluir dentro del SCCMP, al sistema dentario, a las articulaciones temporomandibulares y occipito-atlo-axoidea, la musculatura de la dinámica mandibular, las cadenas musculares, el hueso hioides y el macizo cráneo-facial. En 1962, Pinto escribió sobre un ligamento que conectaba al Martillo del oído medio con la cápsula y el disco articular de la ATM. En 1977, H. Arlen, un ORL, describió un Síndrome con sintomatología auditiva denominado Otomandibular. Existen 4 teorías que tratan de explicar la relación entre estas entidades, según la literatura los

síntomas óticos más frecuentemente asociados a los TTM, son: acúfenos, barotrauma, vértigo, plenitud ótica, otalgia e hipoacusia. Objetivos: El objetivo de este trabajo fue determinar la relación entre los desequilibrios del SCCMP y la sintomatología ótica y clasificar a los diferentes síntomas auditivos. Material y Métodos: Se llevó a cabo un estudio descriptivo, transversal y observacional en 50 pacientes atendidos en Servicio de Articulación Temporomandibular de la FOLPUNLP, derivados de la cátedra de Prótesis B con diagnóstico de TTM. Se le realizó a cada paciente, una historia clínica completa especialmente diseñada para el diagnóstico de TTM, y se solicitó un estudio de Imagen de Resonancia Magnética (IRM) y una Laminografía. Resultados: De un total de 50 pacientes, el 100% presentó desequilibrio en alguno de los componentes del sistema, ya sea a nivel cervical, muscular, articular u oclusal, un 82% (42 pacientes) manifestaron sintomatología ótica asociada a estos desequilibrios. Conclusiones: En base a los resultados obtenidos se llega a la conclusión de que la sintomatología ótica está íntimamente relacionada con los TTM.

Otic Symptoms Associated with Temporomandibular Imbalances.

AUTHORS: ASCANI, J; CASERIO, J; GENTILE, I; LAZO, G; BUSTAMANTE, C; FINGERMANN, G; MARCHIONI, A; INGENIERO, MJ; ALSINA, MB; DIDOMÉNICO, P; SCAZZOLA, M; MANOCCIO, D; DE LANDABURU, F; CAZZOLA, V; SAPORITTI, M; GARCIA, A; LAZO, MV; GUGNALI, R; MAINELLA, V; BENTIVEGNA, N; FERRO, M; DI CARLO, N; CAPACCIO, MG. UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA, FACULTAD DE ODONTOLOGÍA, ANATOMÍA.

Introduction: The current literature related to the imbalances of the Skull system. Cervico-mandibulo-postural (SCCMP), indicate high rates of presence of auditory symptoms associated with alterations in one or more components of the same. As a generality, we can include within the SCCMP, the dental system, the temporomandibular and occipito-atlo-axoid joints, the musculature of the mandibular dynamics, the muscle chains, the hyoid bone and the cranio-facial mass. In 1962 Pinto wrote about a ligament that connected the Hammer of the middle ear with the TMJ capsule and articular disc. In 1977 H. Arlen, an ENT, described a Syndrome with auditory symptoms called Otomandibular. There are 4 theories that try to explain the relationship between these entities. According to the literature, the otic symptoms most frequently associated with TMD are: tinnitus, barotrauma, vertigo, otic fullness, otalgia and hearing loss. Objectives: The objective of this work was to determine the relationship between SCCMP imbalances and ear symptoms and to classify the different auditory symptoms. Material and Methods: A descriptive, cross-sectional and observational study was carried out in 50 patients treated at the FOLPUNLP Temporomandibular Joint Service, derived from the Chair of Prosthesis B with a diagnosis of TMD. Each patient underwent a complete medical history specially designed for the diagnosis of TMD, and a Magnetic Resonance Imaging (MRI) study and a Laminography were requested. Results: Of a total of 50 patients, 100% presented an imbalance in any of the components of the system, whether at the cervical, muscular, articular or occlusal level, 82% (42 patients) manifested otic symptoms associated with these imbalances. Conclusions: Based on the results obtained, the conclusion is reached that otic symptoms are closely related to TMDs.

Trastornos De La ATM En Pacientes Desdentados Totales

AUTORES. DE LANDABURU FEDERICO; SAPORITTI MAURICIO EGARDO; ALFARO GABRIEL ENRIQUE; DALESSANDRO JOSÉ ANTONIO; MARCHIONI ALDANA PAMELA YAMILA; ALSINA MARÍA BELEN; MAINELLA VIVIANA CAROLINA; LAZO MARIA VIRGINIA; MANOCCIO DANIEL EUGENIO; SCAZZOLA MARISA ISABEL; CAPACCIO MIRTA GABRIELA; BORRILLO CARLOS GASTÓN; DI CARLO NINA BELÉN; TEXEIRA POCAS CARMELO EMANUEL; BENTIVEGNA NICOLAS; INGENIERO