

MICROALTERACIONES DE LA ESTRUCTURA SUPERFICIAL ADAMANTINA ANTE QUÍMICOS AL MEB.

Autores: Basal, R.; Pollicina, L.; Lazo, G.; Lazo S.; Belloni, F.; Butler, T.; Friso, E.; Viscovic, C.; Merlo D.
Facultad de odontología de la UNLP

Introducción: Los traumatismos en las piezas dentarias pueden ser de orígenes físicos o químicos. Los últimos son producidos, por la acción de bacterias acidogénicas, por sometimiento de esmalte a la operatoria, como sucede en el caso de la utilización de ácidos grabadores. El traumatismo químico produce destrucción de la superficie del esmalte en extensión. Con lo cual existe mayor vulnerabilidad a la acción de la placa bacteriana, ya que la remineralización producida por los buffers salivales, no siempre ocurre en la totalidad de la superficie. **Objetivos:** Observar lesiones químicas y estudiar las alteraciones del esmalte al MEB. Medir las lesiones y evaluar las modificaciones del tejido Adamantino al MEB. **Materiales y Métodos:** Se realizaron grabados ácidos con gel durante 15" según las indicaciones del fabricante. Observación en Microscopía electrónica de barrido, previo proceso de orificación de la superficie de las piezas dentarias. **Resultados:** Se observó pérdida de tejido en los siguientes porcentajes: En un 63% entre 10 y 13 micrómetros; en un 17% ente 13 y 19 micrómetros; en un 15% entre 19 y 25 micrómetros; en un 4% entre 25 y 30 micrómetros y en un 1% sin alteraciones. **Conclusión:** Todo traumatismo químico provocado en esmalte, cualquiera sea su origen, predispone un ambiente favorable a la retención de placa bacteriana y vulnerable a posibles lesiones adquiridas.

MUCOSITIS ORALES POR TRATAMIENTO QUIMIOTERÁPICO: POSIBLE EFECTO PROFILÁCTICO DEL TÉ VERDE

Autores: Barilaro, HL, Fasce, H, Baudo, JE.
Facultad de odontología de la UNLP

La incidencia y severidad de la mucositis orales en los pacientes que reciben quimioterapia está determinada por el esquema de administración y la dosis de cada fármaco. La ingesta se ve interferida por el dolor intenso. Los componentes del té verde le otorgan propiedades inmunológicas, antioxidantes, es protector del epitelio y refuerza el endotelio. **El objetivo** de este trabajo es determinar, mediante el uso de registros cuantificables, la efectividad clínica del té verde en la prevención y/o tratamiento de la mucositis en pacientes bajo quimioterapia. **Material y método:** Se realizará un estudio transversal en el Servicio de Oncología del Hospital Interzonal de Enfermos Neuropsiquiátricos de Agudos y Crónicos (HIEN), "Alejandro Korn", con una muestra de 100 pacientes que recibirán tratamiento quimioterápico. Se recabarán los siguientes datos de las historias clínicas: estirpe del tumor maligno, localización, estadificación, tratamientos anteriores, protocolo de tratamiento citotóxico, cantidad de ciclos previsto. A todos los pacientes se les controlará la higiene bucal. Posteriormente se dividirá la muestra en dos grupos: A y B. Al grupo A se le indicará enjuagatorios con té verde seis veces por día desde 5 días antes del tratamiento quimioterápico hasta 15 días después. El grupo B se tomará como control y testigo. Se realizará la sistematización de los datos en tablas ad hoc y el análisis estadístico de los resultados obtenidos con un test de significancia (test exacto de Fisher o similar).