

LIBRO de
RESÚMENES

LI REUNIÓN
CIENTÍFICA
ANUAL SAIO

17 al 19 octubre 2018

LOS COCOS, CÓRDOBA
ARGENTINA

HOTEL U.T.H.G.R.A.

SAIO

SOCIEDAD ARGENTINA
DE INVESTIGACIÓN ODONTOLÓGICA

*División Argentina de la International
Association for Dental Research*



IADR

International Association
for Dental Research

139

SUPERVIVENCIA DE PRIMEROS MOLARES EN NIÑOS CON CARIES SEVERA DE PRIMERA INFANCIA

*Zimmermann EL, Cachia AM, Spoletti P, Pisterna G, Milanés V.
Facultad de Odontología UNR.

OBJETIVO: comparar el impacto de la utilización de fluoruros tópicos ó clorhexidina en la conservación de primeros molares sanos en cinco y siete años de programa de salud bucal. **MÉTODO:** En dos programas de salud bucal en escolares primarios se realizó un seguimiento longitudinal de 7 años. En uno se utilizó durante los cuatro primeros años de gel de fluor fosfato acidulado 1,23% (F) en uno y en otro gel de clorhexidina al 1% (C), durante cuatro semanas sucesivas. En los años restantes se realizó una aplicación anual de F en ambos. Participaron 50 niños. La edad promedio al comienzo del estudio fue de 6,5 años. Al estratificar la muestra considerando el estado basal de la dentición primaria (CSTI: caries severas de temprana infancia – CTI: caries temprana infancia – CS: sin caries) el 62% de los niños presenta CSTI. Se construye un indicador de supervivencia (IS) de superficies de molares permanentes como el cociente entre los tiempos de sobrevida y los tiempos de observación de las piezas en la cavidad bucal; el rango de valores va de "0" (todas las superficies enfermas) a "1" (todas sanas). Se calcula el indicador entre 2010-2014 y 2010-2016. **RESULTADOS:** En el grupo CS se registran valores 1 salvo un niño con 0,8. Tomando este valor como parámetro de buen resultado se estratifica el grupo de CSTI en aquellos niños que tuvieron IS igual o superior a 0,8 entre 2010-2014 y 2010-2016 discriminado según tópicos aplicados. De 31 niños con CSTI, 14 fueron tratados con F y 17 con C. En 2014, 9 del grupo F tuvieron un indicador $\geq 0,8$ y 12 de los tratados con C. En 2016 fueron 6 del grupo F y 12 del C. Se calculó el riesgo relativo con su correspondiente intervalo de confianza: $RR_{2014} = 1,10$; $IC_{RR\ 2014;95\%} = (0,67;1,80)$; $RR_{2016} = 1,65$; $IC_{RR\ 2016;95\%} = (0,84;3,25)$. **CONCLUSIÓN:** la chance de conservar superficies de primeros molares sanas al cabo de 4 y 6 años es respectivamente un 10% y 65% superior en el grupo de niños tratados con 'C' respecto al grupo tratado con 'F'. Las diferencias no son estadísticamente significativas en el tamaño del grupo estudiado. Financiamiento y Comité de Ética: UNR Secretaría de Ciencia y Tecnología. S/N

Palabras clave: supervivencia, caries, molares

140

PREVALENCIA DE PÉRDIDAS ÓSEAS EN SERVICIOS ODONTOLÓGICOS PÚBLICOS DE TUCUMÁN

* Luna S^{1,3}, Garbero I⁴, Gonzalo J⁴, Missana L^{1,2}.

1. Laboratorio de Patología Experimental, Diagnóstica e Ingeniería Tisular. Anatomía Patológica. 2. PROIMI-CONICET. 3. FOUNT. Cátedra de Educación para la Salud. 4. Hospital de Día Presidente Néstor Kirchner- Si.PRO.SA

Este estudio se enmarca en PDTs (Proyecto de Desarrollo Tecnológico y Social) llamado Fabricación y Evaluación de nuevo Material de Regeneración Ósea por Ingeniería Tisular. Uno de los objetivos del PDTs y de este trabajo fue conocer las necesidades de la población en el área de medicina regenerativa ósea, debido a la ausencia de información sobre el volumen de sustitutos óseos (SO) requeridos para el tratamiento de las pérdidas óseas de diferentes orígenes, en San Miguel de Tucumán-Argentina. **Métodos.** Se realizó un estudio epidemiológico a partir de cuarenta y siete (47) HCl, de pacientes tratados en el Hospital Presidente Néstor Kirchner, referente en la región NOA, de la provincia de Tucumán, durante el período 2015-2017. Se registraron datos de sexo, edad, etiología, localización y volumen de pérdida ósea. Los procedimientos recibieron aprobación del Comité de Ética UNT-SIPROSA-Conicet. Res.23/2017. Además a partir de imágenes tomográficas de las pérdidas óseas registradas, se realizaron mediciones utilizando un Aparato de Tomografía Computada 3D Kavo Gendex3D CB500. Los datos obtenidos se evaluaron estadísticamente utilizando el programa SPSS. **Resultados:** Las pérdidas óseas registraron que el 44,7% de pacientes fueron masculinos y el 55,3% de femeninos. La edad fue de 13 a 70 años. El 66% de las lesiones fueron en maxilar superior y el 29,8% en maxilar inferior. Dentro de la etiología más frecuente, se observó 19,10 % de patología dental, 12,80% quistes maxilares, 10,60% de caninos retenidos y otras patologías 57,50%. Se registró 77 ml de material de relleno óseo utilizado en 44 pacientes. **Conclusión:** A partir de estos datos preliminares, observamos escasa utilización de SO en los servicios públicos. Siendo necesario realizar relevamientos en Servicios de Implantología de Postgrado Universitario y Privados para obtener más información sobre esta área. Financiamiento: PDTs CIN-Conicet N°12

Palabras claves: Pérdida ósea, sustitutos óseos, prevalencia.