

ALOP

Revista de **Odontopediatría** Latinoamericana



XIX Congreso
Latinoamericano
De Odontopediatría
ALOP

Título: Revista de Odontopediatría Latinoamericana
 Órgano Oficial de la Asociación Latinoamericana de Odontopediatría (ALOP)
 Órgão Oficial da Associação Latino-Americana de Odontopediatria (ALOP)

Título clave: Revista de Odontopediatría latinoamericana

Título clave abreviado: Rev. odontopediatr. latinoam.

ISSN: 2174-0798

Vol 8 Suplemento

Editores:

A. Carolina Medina Díaz

Sociedad Venezolana de Odontopediatría

Mariana Minatel Braga

Asociación Brasileira de Odontopediatría

Francisco Hernández Restrepo

Academia Colombiana de Odontología Pediátrica

Comité Editorial

Eduardo Bernabe

Kings College London - Reino Unido

Marisol Carrillo

Sociedad Paraguaya de Odontopediatría - Paraguay

Jorge Luis Castillo

Universidad Peruana Cayetano Heredia - Perú

Yasmi Crystal

New York University - Estados Unidos de América

Marcio Da Fonseca

University of Illinois at Chicago - Estados Unidos de América

Jorge Delgado

University of Pittsburgh - Estados Unidos de América

Raquel Doño

Universidad de Buenos Aires - Argentina

Eliecer Eidelman

Hadassah School of Dental Medicine - Israel

Anna Fuks

Hadassah School of Dental Medicine - Israel

Octavio Gonzalez

University of Kentucky - Estados Unidos de América

Enrique Huitzil

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla - México

Alejandra Lípari

Universidad de Chile - Chile

Silvia Lavinia Martini Ferreira

Associação Paulista de Odontopediatría - Brasil

Martha Mutis

Nova Southeastern University - Estados Unidos de América

Jacques Nor

University of Michigan - Estados Unidos de América

Vidal Pérez

Universidad de Talca - Chile

Giovanna Pilonieta

University of Alabama at Birmingham - Estados Unidos de América

Adriana Pistochini

Universidad Maimónides/Universidad de Buenos Aires - Argentina

Paloma Planells

Universidad Complutense de Madrid - España

Diana Ram

Hadassah School of Dental Medicine - Israel

Francisco Ramos Gómez

University of California Los Angeles - Estados Unidos de América

Paulo César Rédua

Asociación Brasileira de Odontopediatría - Brasil

Karla Mayra Rezende

Asociación Brasileira de Odontopediatría - Brasil

Sandra Rojas

Universidad de Chile - Chile

Ana Lucia Seminario

University of Washington - Estados Unidos de América

Adriana Semprum

University of Illinois at Chicago - Estados Unidos de América

Rosemary Sogbe

Universidad Central de Venezuela - Venezuela

Silvia Spivakovsky

New York University - Estados Unidos de América

Luisa Valbuena

University of Washington - Estados Unidos de América

Roberto Valencia

Universidad Tecnológica de México - México

Analia Veitz-Keenan

New York University - Estados Unidos de América

Sergio Weinberger

Victoria Hospital - Canadá



ASOCIACIÓN
 LATINOAMERICANA
 DE ODONTOPEDIATRÍA

Frecuencia: Semestral

El contenido de cada artículo es de responsabilidad de su autor o autores y no compromete la opinión de la Revista. Prohibida la reproducción total o parcial de los artículos publicados en esta revista. Indizaciones y Registros de la Revista de Odontopediatría Latinoamericana: Catálogos: LATINDEX; Índices: International Scientific Indexing (ISI), IMBIOED, Periódica, REVENCYT; Directorios: Directory of Open Access Journals (DOAJ); Registros: ICMJE

Página web: <http://www.revistaodontopediatria.org>

Contactos e-mail: editor.alop@gmail.com

<https://www.alopodontopediatria.org/>

La Revista de Odontopediatría Latinoamericana se creó en la Reunión de la Asociación Latinoamericana de Odontopediatría (ALOP), el 26 de setiembre de 2009 en Santiago de Chile.

ÍNDICE



Editorial	110
<i>Comité organizador local Sociedad Uruguaya de Odontopediatría, Junta Directiva ALOP</i>	
II Encuentro Latinoamericano de Residentes de Odontopediatría	112
<i>Ana María Moncaleano Arévalo, Comité Científico ALOP</i>	
Presentación de Pósters	180
<i>Magdalena San Martín, Graciela García, Comité Científico ALOP</i>	
Información para los autores	479
Informação para autores	

Un nuevo congreso ALOP 2018

“Congreso de latinos para latinos” Un encuentro inolvidable

*Comité organizador local Sociedad Uruguaya de Odontopediatría
Junta Directiva ALOP*

Desde el año 1971, la Odontopediatría Latinoamericana se reúne en torno a la capacitación científica y la amistad, en diferentes países de nuestra región.

Luego de 47 años de historia y siguiendo la tradición, este año ALOP nos convoca en la hermosa ciudad de Montevideo, Uruguay.

La Sociedad Uruguaya de Odontopediatría será la anfitriona del XIX Congreso de la Asociación Latinoamericana de Odontopediatría y Primer Congreso de la Sociedad Uruguaya de Odontopediatría, que se llevará a cabo entre los días 18 al 20 de octubre de 2018.

Los Congresos de ALOP tienen una impronta que los caracteriza, un alto nivel académico, logrado a través del intercambio de conocimientos entre los colegas de todo el continente, así como también una gran camaradería que se vive en cada uno de los encuentros bianuales.

Para este Congreso, hemos preparado un gran Programa Científico y Social que nos enriquezca tanto como profesionales como personas, en un ambiente de camaradería en que trabajemos por igual y para el bien de todos.

Con mucha alegría recibiremos más de 500 inscritos de todo el continente con el afecto y hospitalidad que nos caracteriza.

Durante todo el año la Junta Directiva de ALOP ha convocado a las Directivas y socios

de las diferentes Asociaciones miembros de la organización, quienes hemos trabajado para brindar a los asistentes, las Mesas Latinoamericanas en torno a 4 temas que mostrarán la visión de todo el Continente: Guía de Salud Bucal de la gestante para Ginecobstetras; Programas de Salud Bucal en Latinoamericana; Derechos del Niño / Consentimiento / Asentimiento informado para la práctica clínica y Guía de Tratamiento para el Bruxismo Infantil.

Nos acompañarán más de 100 conferencistas del más alto nivel de la región, agrupados en diferentes ejes temáticos, con información muy enriquecedora basada en evidencia y experiencia latina. Además, contaremos con la exposición de 134 trabajos científicos en la Sesión de Posters del Congreso.

Por otra parte, celebraremos el II Encuentro de Residentes de la Asociación Latinoamericana de Odontopediatría con la presentación de más de 40 casos clínicos en una importante cita de los profesionales jóvenes de la región.

Con el objetivo de potenciar nuestra Asociación, tendremos como primera actividad la Asamblea de la Junta Directiva y Presidentes ALOP, entre los que tendremos el privilegio de recibir a 18 de los 19 países que la componen.

A la espera de saludarles personalmente en Montevideo, les hacemos llegar una fraterno saludo.

Um novo congresso ALOP 2018

“Congresso de latinos para latinos” Uma reunião inesquecível

*Comitê de organização da Sociedad Uruguaya de Odontopediatria
Diretoria da ALOP*

Desde 1971, a Odontopediatria Latino-Americana tem se reunido em torno de formação científica e amizade em diferentes países do nosso continente.

Depois de 47 anos de história e seguindo a tradição, este ano a ALOP nos chama na bela cidade de Montevideú, no Uruguai.

A Sociedade Uruguaya de Odontopediatria sediará o XIX Congresso da Associação Latino-Americana de Odontopediatria e o Primeiro Congresso da Sociedade Uruguaya de Odontopediatria, que será realizada entre os dias 18 a 20 de outubro de 2018.

Os Congressos da ALOP tem uma marca que caracteriza altos padrões acadêmicos, alcançados através da troca de conhecimentos entre colegas de todo o continente, bem como uma grande amizade que existe em cada uma das reuniões bi- anuais.

Para este Congresso, preparamos um grande programa científico e social que nos enriquece, além de profissionais e pessoas, em um clima de confraternização em que trabalhamos de forma igual e pelo bem de todos.

Com grande alegria, receberemos cerca de 500 colegas de todo o continente com o carinho e hospitalidade que nos caracteriza.

Ao longo do ano a Diretoria da ALOP chamou diretores e parceiros de diferentes

associações membros da organização que trabalharam para proporcionar aos participantes mesas latino-americanas em torno de 4 temas que mostram a visão de todo o continente: Guia de Saúde Bucal para gestantes de ginecologistas; Programas de Saúde Bucal na América Latina; Direitos da Criança / Consentimento / Consentimento informado para prática clínica e Guia de Tratamento para o Bruxismo Infantil.

Estaremos acompanhados por mais de 100 palestrantes do mais alto nível da região, agrupados em diferentes áreas temáticas, com informações muito enriquecedoras baseadas em evidências e experiência latina. Além disso, teremos a exibição de mais de 140 trabalhos científicos na Sessão de Pôsteres do Congresso.

Também teremos o II Encontro de Alunos de pós-graduação da Associação Latino-Americana de Odontopediatria com a apresentação de mais de 40 casos clínicos em um importante encontro de jovens profissionais da região.

Com o objetivo de fortalecer nossa Associação, teremos como primeira atividade a Assembléia da Diretoria com os Presidentes da filiadas a ALOP, dentre os quais teremos o privilégio de receber 18 dos 19 países que a compõem a ALOP.

Esperando para cumprimentá-lo pessoalmente em Montevideú, enviamos uma saudação fraterna.

II Encuentro Latinoamericano de Residentes de Odontopediatría

Resúmenes de trabajos presentados en el XIX Congreso de la Asociación Latinoamericana de Odontopediatría - I Congreso de la Sociedad Uruguaya de Odontopediatría

Coordinadores: Ana María Moncaleano Arévalo, Comité Científico ALOP-SUOP

PRESENTACIÓN ORAL

REPORTE DE CASO

SÍNDROME HIPOTÓNICO DEL RECIÉN NACIDO, REPERCUSIONES DENTOMAXILOFACIALES EN UN PREESCOLAR. REPORTE DE UN CASO.

*María Pilar Campos Concha*¹; *Gisela Cecilia Pimentel Patroni*², *María Alejandra Lipari Valdés*³

Resumen

Introducción: El síndrome hipotónico del recién nacido (SHRN) es el signo de disfunción neurológica más frecuente en el recién nacido y lactante, siendo su característica principal la disminución del tono muscular lo cual conlleva a alteraciones posturales, hiperlaxitud ligamentaria, déficit de succión-deglución, distrés respiratorio y retraso en el desarrollo psicomotor. Estas alteraciones podrían tener repercusión en el crecimiento y desarrollo dentomaxilofacial, sin embargo, la literatura no provee mayor información sobre el desarrollo de anomalías dentomaxilares en estos pacientes. **Reporte de caso:** Paciente sexo femenino, 5 años de edad, dentición primaria. Acude a la Clínica de Postgrado de Odontopediatría de la Universidad de Chile, para evaluación por compromiso estético generado por una mordida cruzada anterior. Antecedentes de SHRN, gastrostomizada desde los dos meses de vida hasta los tres años de edad, hiperlaxitud ligamentaria y retraso del desarrollo psicomotor tratado con kinesiterapia. Al examen clínico presenta un patrón esquelético de clase III por retrognasia maxilar según análisis cefalométrico de Tollaro, cara mesoprosopo con perfil posterior anteinclinado. Incisivos superiores extruídos e inferiores retroinclinados. Overbite invertido y aumentado. Mesioclusión canina bilateral y escalón mesial bilateral. Mordida cruzada anterior y posterior bilateral. Respiración nasal, cierre

¹ Residente de Odontopediatría, Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

² Especialista en Odontopediatría y Ortodoncia. Docente Postgrado Odontopediatría, Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

³ Especialista en Odontopediatría y Ortodoncia. Prof. Facultad Odontología Universidad de Chile, Santiago, Chile.

labial con borla contraído. Anteposición de cabeza y rectificación de columna. Uso de mamadera. **Conclusión:** Es importante conocer las posibles alteraciones del SHRN a nivel dentomaxilofacial: retrognasia maxilar, mordida cruzada anterior, patrón esquelético clase III. Con el fin de realizar un seguimiento temprano de estos niños por el odontopediatra para interceptar el desarrollo de anomalías dentomaxilares precozmente y realizar un tratamiento oportuno con un enfoque biopsicosocial.

Palabras clave: Síndrome Hipotónico; Anomalía Dentomaxilar; Crecimiento y Desarrollo; Mordida Cruzada; Retrognasia Maxilar.

RELATO DE CASO

SÍNDROME HIPOTÔNICA DUM RECÉM-NASCIDO, REPERCUSSÕES DENTOMAXILOFACIAIS EM UMA CRIANÇA PRÉ-ESCOLA. RELATO DE CASO

Resumo

Introdução: O síndrome hipotônico do recém-nascido (SHRN) é uma sinal de disfunção neurológica mais comum em recém-nascidos e crianças amamentando, sua principal característica e ter diminuição da tonicidade muscular que leva a alterações posturais, hipomotilidade articular, défices sucção e deglutição, disfunção do sistema respiratório e atraso do desenvolvimento psicomotor. Essas alterações poderiam ter um impacto sobre o crescimento e desenvolvimento dento-maxilofacial, no entanto, a literatura não fornece mais informações sobre o desenvolvimento de anomalias dento-maxilar nestes pacientes. **Relato de caso:** Paciente do sexo feminino, 5 anos de idade, dentição decídua. Ele procurou atenção na Clínica de Pós-Graduação em Odontopediatria na Universidade de Chile, para avaliar o comprometimento estético gerado por uma mordida cruzada anterior. Antecedentes de SHRN, gastrostomizada desde dois meses até três anos de idade, hipomotilidade articular e retardo psicomotor tratado com fisioterapia. O exame clínico mostra um padrão esquelético de Classe III de acordo com análise de mandíbula retrognata e cefalometria Tollaro, mesoprósopo, perfil anteinclinado. Incisivos superiores extrudados e inferiores com retro-inclinação. Overbite invertido e aumentado. Mesioclusão canina bilateral e degrau mesial bilateral. Mordida cruzada anterior e posterior bilateral. Respiração nasal, fechamento labial com franjas contraídas. Anteposição da cabeça e retificação da coluna. Uso de mamadeira. **Conclusão:** É importante saber as possíveis alterações de SHRN para o nível Dentomaxilofacial: mandíbula retrognata, mordida cruzada anterior e padrão esquelético de Classe III, a fim de ter um acompanhamento precoce destas crianças pelo dentista para interceptar o desenvolvimento de anomalias dento-maxilais precoce e tratamento imediato com uma abordagem biopsicosocial.

Palavras chave: Síndrome Hipotônica; Anomalia Dentomaxilofaciais; Crecimiento e Desenvolvimento; Mordida Cruzada; Retrognasia Maxilar

CASE REPORT

NEWBORN HYPOTONIC SYNDROME, DENTOMAXILOFACIAL REPERCUSSIONS IN A PRESCHOOL CHILD. CASE REPORT

Abstract

Introduction: The Newborn Hypotonic Syndrome (NHS) is the most frequent neurologic dysfunction sign in newborns and toddlers, the main symptom is a significant decrease in muscular tone, which leads to postural disorders, joint hyperlaxity, sucking-swallowing disorder, respiratory distress and psychomotor development impairment. These alterations could have an impact on dentomaxillofacial growth and development, however, the literature doesn't provide more information on the development of dentomaxillary anomalies of these patients. **Case Report:** A 5 years old female child with primary dentition. Arrives to Pediatric dentistry Postgraduate Program of Universidad de Chile for evaluation and treatment of esthetic disharmony caused by anterior crossbite. NHS history, gastrostomy at the age of 2 months until 3 years old, joint hyperlaxity and psychomotor development impairment treated with physical therapy. Clinical examination revealed a class III skeletal pattern with maxillary retrognathia, according to Tollaro's cephalometric measures, mesoprosopic with posterior anteinclined profile. Extruded upper incisors and retroinclined lower incisors. Inverted and increased overbite. Bilateral class III canine relationship and bilateral mesial step. Bilateral anterior and posterior crossbite. Nasal breathing, lip closure with mentalis contraction. Head anteposition and straight cervical spine and prolonged bottle feeding. **Conclusion:** It's important to know the possible dentomaxillofacial alterations of NHS: maxillary retrognathia, anterior crossbite and class III skeletal pattern, in order to provide an early detection and treatment with biopsychosocial approach.

Key words: Hypotonic Syndrome; Dentomaxillary Anomalies; Growth and Development; Crossbite; Maxillary Retrognathia.

REPORTE DE CASO

ALTERNATIVA DE CORONAS DE ACRÍLICO EN PACIENTE ONCOLÓGICO ANTE LA POSIBILIDAD DE RADIOTERAPIA.

Karla Gabriela Nieto Arana¹; Leticia Arteaga Rivoemar²; Elianneth Rey Helo³; Martha Mendoza Rodríguez⁴; Daniela Guadalupe Saucedo Mata¹

Resumen

El cáncer corresponde a la segunda causa de muerte en edad pediátrica en México, el

¹ Residente de primer año de Odontopediatría, Hospital del Niño DIF, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Hidalgo, México.

² CDEO Adscrito de Odontopediatría, Hospital del Niño DIF, Hidalgo, México.

³ Médico adscrito de oncología pediátrica, Hospital del Niño DIF, Hidalgo, México.

⁴ Profesor investigador, Área Académica de Odontología, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Hidalgo, México.

⁵ Residente de segundo año de Odontopediatría, Hospital del Niño DIF, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Hidalgo, México.

tratamiento para erradicar las diferentes neoplasias malignas consiste en diferentes terapéuticas tales como: quimioterapia, radioterapia, cirugía y en ocasiones trasplante de células progenitoras hematopoyéticas. En el ámbito odontológico, las restauraciones de compuestos metálicos como las coronas acero cromo, alteran la dosis administrada durante el tratamiento, ya que se ha demostrado que producen retrodispersión de la radiación, causando minimización del efecto o diseminación de los efectos secundarios. Se presenta caso clínico de paciente masculino de 5 años de edad con diagnóstico de Leucemia linfoblástica aguda pre B de alto riesgo, quien se encuentra en fase de mantenimiento y es rehabilitado dentalmente en el Hospital del Niño DIF Hidalgo, México. La radioterapia al ser administrada en un niño que está en crecimiento, invade su desarrollo, lo altera y ocasiona impacto a nivel físico y psicológico, dejando secuelas tardías. Se propone la utilización de coronas de acrílico termocurable colocadas en lugar de coronas de acero cromo, justificando que el acrílico no presenta interacción en la radiación emitida durante la radioterapia, además de ser biocompatible con los tejidos duros y blandos de la cavidad oral.

Palabras clave: Cáncer, Radioterapia, Coronas acero cromo, Retrodispersión, Radiación.

RELATO DE CASO

ALTERNATIVA DE COROAS ACRÍLICAS EM PACIENTE ONCOLÓGICO ANTES DA POSSIBILIDADE DE RADIOTERAPIA

Resumo

O câncer é a segunda principal causa de morte na infância no México, o tratamento para erradicar as diferentes neoplasias malignas consiste em diferentes terapias, como a quimioterapia, a radioterapia, a cirurgia e, às vezes, transplante de células progenitoras hematopoiéticas. No campo dentário, as restaurações de composto de metal como as coroas aço cromo, alteram a dosagem administrada durante o tratamento, desde que foi demonstrado que produzem retroespalhamento de radiação, causando minimização do efeito ou a disseminação dos efeitos secundários. Se apresenta um caso clínico de paciente masculino 5 anos de idade com diagnóstico de leucemia linfoblástica aguda pre B de alto risco, que está passando pela fase de manutenção e é reabilitado odontologicamente no Hospital del Niño DIF Hidalgo, no México. A radioterapia quando é administrada em uma criança em crescimento, invade e altera seu desenvolvimento e causa impacto no nível físico e psicológico, deixando seqüelas tardias. E proposta a utilização de coroas de acrílico termocurável colocadas em vez das coroas aço cromo, justificando que o acrílico não apresenta interação sobre a radiação durante a radioterapia, além de ser biocompatível com os tecidos duros e moles da cavidade oral.

Palavras chave: Câncer, Radioterapia, Coroas de aço cromado, Retroespalhamento, Radiação.

CASE REPORT

ALTERNATIVE OF ACRYLIC DENTAL CROWNS IN ONCOLOGICAL PATIENT BEFORE THE POSSIBILITY OF RADIOTHERAPY

Abstract

Cancer is the second death cause in the pediatric patients in Mexico; the treatment for eradicating malignant neoplasms consist of different therapeutics such as chemotherapy, radiotherapy, surgery and sometimes hematopoietic stem cell transplants. In dentistry, metallic composite restorations such as chromium steel crowns, alter the dose administered during treatment, because it has been shown that they disturb the dose due to the amount of radiation from a backscatter scanner, minimizing the impact or even producing the dissemination of side effects. A clinical case of a 5-year-old male patient diagnosed with High-Risk Childhood Acute Lymphoblastic Leukemia, who is in maintenance phase, and is dentally rehabilitated at the Hospital del Niño DIF, Hidalgo, in Mexico. Radiotherapy, when administered in a growing child, invades and disturb its development and causes a physical and psychological impact, leaving late sequels. It is proposed the use of thermocurable acrylic dental crowns, placed instead of crowns made of chrome steel, justifying that the acrylic doesn't have the interaction in the radiation provided during the radiotherapy, besides, it is biocompatible with the hard and soft tissues of the oral region.

Key words: Cancer, Radiotherapy, Chrome steel crowns, Backscatter, Radiation.

REPORTE DE CASO

FRENOTOMIA EN RECIÉN NACIDO: RELATO DE CASO

Camila Dalbosco Gadenz¹; Tathiane Lenzi²; Márcia Cançado Figueiredo².

Resumen

Introducción: El frenillo lingual es una estructura anatómica que cumple una importante participación en el acto de succión, habla y alimentación. Algunas ocasiones, puede presentar alteraciones en su tamaño y como consecuencia restringir la movilidad y otras funciones de la lengua. **Reporte de Caso:** El objetivo de este trabajo fue relatar un caso clínico de frenotomía lingual en un bebé de 14 días de edad y género femenino, atendido en la Clínica de Bebés de la Facultad de Odontología de la Universidad Federal de Rio Grande do Sul, quien fue referido de una Unidad Básica de Salud (UBS). Después de realizada anamnesis y examen clínico por el cirujano dentista, recibió el diagnóstico de frenillo corto

¹ MSc, Facultad de Fonoaudiología, Universidad de Ciencias de la Salud, Porto Alegre, Brasil.

² PhD, Facultad de Odontología, Universidad Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre, Brasil.

y espesura fina. Esto fue confirmado por el fonoaudiólogo y se procedió al planeamiento quirúrgico de la frenotomía lingual. La técnica consistió en anestesia infiltrativa en la punta de la lengua, seguida por la incisión del frenillo corto. Posteriormente a la cirugía, el bebé presentó una mejora inmediata en la lactancia. Comentarios: Es fundamental la realización del examen de frenillo lingual en los bebés, dado que esto permitirá la identificación de anormalidades en su inserción y el tratamiento a través de la frenotomía: técnica quirúrgica simple, rápida y segura que promueve medidas preventivas para las complicaciones en el periodo de lactancia materna. **Conclusión:** Esta técnica quirúrgica es eficiente para mejorar la postura, movilidad y funciones de la lengua del bebé.

Palabras clave: Frenillo lingual, Procedimientos quirúrgicos, Frenotomía, Bebé.

RELATO DE CASO

CIRURGIA DO FREIO LINGUAL EM RECÉM-NASCIDO: RELATO DE CASO CLÍNICO

Resumo

Introdução: O freio lingual, ou frênulo é uma estrutura anatômica que tem importante participação no ato da sucção, fala deglutição e alimentação. Às vezes, pode apresentar alterações em seu tamanho, podendo restringir sua mobilidade e outras tarefas da língua. A fusão completa ou parcial da língua no assoalho da boca é designada como anquiloglossia e sua etiologia ainda não está bem explicada e não mostra predileção por gênero. **Reporte de Caso:** O objetivo deste trabalho é relatar um caso clínico de frenotomia lingual em um bebê de 14 dias de idade, gênero feminino, atendido na Bebê Clínica da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal do Rio Grande do Sul vindo indicado de uma Unidade Básica de Saúde (UBS). Após a anamnese e exame cínico pelo cirurgião dentista e confirmado o diagnóstico pelo fonoaudiológico, recebeu o diagnóstico de frênulo curto e de espessura fina sendo elaborado um planejamento cirúrgico pela técnica da frenotomia lingual. A técnica consistiu na anestesia infiltrativa na ponta da língua seguido pela incisão do frênulo curto. Após a cirurgia, o bebê apresentou uma melhora imediata na amamentação nutritiva. Comentários: Acredita-se que seja fundamental a aplicação do exame do freio lingual nos bebês, pois permitirá a identificação de anormalidades de sua inserção, sendo a frenotomia uma técnica cirúrgica simples, rápida e segura que promove medidas preventivas para as intercorrências no período do aleitamento materno. **Conclusão:** Esta técnica cirúrgica é eficiente para melhorar a postura, a mobilidade da língua do bebê e suas funções.

Palavras chave: Freio lingual, Procedimentos cirúrgicos, Frenotomia, Bebê.

CASE REPORT

LINGUAL FRENULUM SURGERY IN NEWBORN: A CASE REPORT.

Abstract

Introduction: The lingual frenulum is an important anatomical structure in the act of sucking, speech and feeding. Sometimes it can show changes in size and can restrict its mobility and other language tasks. Full or partial melting of the tongue in the mouth floor is designated as ankyloglossia. The etiology of ankyloglossia is still not well explained and shows no predilection for gender. **Case Report:** The objective of this study was to present a case of lingual frenotomy in a baby 14 days old female, attended the Baby Clinic of the Faculty of the Dentistry of the University of Federal of Rio Grande do Sul. it has been indicated by Basic Health Unit. After the anamnesis and clinical examination by the dentist and confirmed by speech therapist was diagnosed with short frenulum of thin thickness being drawn up by the surgical planning technique of frenotomy. The technique consisted of infiltrative anesthesia at the tip of the tongue followed by the incision of the frenulum. After surgery, the baby improved immediately in nutritive breastfeeding. **Comments:** It is believed that it is fundamental to apply the examination of the lingual frenulum in infants, since it will allow the identification of abnormalities of its insertion, and the frenotomy is a simple and fast and secure surgical technique, which promotes preventive measures for the interurrences during the breastfeeding period. **Conclusion:** This surgical technique is effective to improve posture, mobility of tongue and its functions.

Key words: Lingual frenum, Surgical procedures, Lingual frenotomy, Baby.

REPORTE DE CASO

TRATAMIENTO OPORTUNO PARA MALOCLUSIÓN CLASE II DIVISIÓN 2

Katherine Torres Trujillo¹, Jesús Alberto Hernández Silva².

Resumen:

La maloclusión según la OMS se encuentra en el tercer lugar de problemas de salud bucodental, tiene una prevalencia en aumento del 80%, la maloclusión clase II se caracteriza por presentar retrognatismo mandibular y/o un maxilar prognático, se divide en 1 o 2 dependiendo la inclinación que presenten los incisivos superiores. En la clase II división 2 la etiología es aún desconocida pero multifactorial, siendo la predisposición

¹ Residente de Odontología Pediátrica y Ortopedia Maxilar, Escuela de Odontología, Facultad de Salud, Universidad del Valle, Cali – Colombia.

² Profesor Titular, Posgrado de Odontología Pediátrica y Ortopedia Maxilar, Escuela de Odontología, Facultad de Salud, Universidad del Valle, Cali - Colombia.

genética la etiología de más peso. Según la etiología y la severidad del caso se encuentran diferentes alternativas de tratamiento con aparatos fijos o removibles teniendo en cuenta los objetivos del tratamiento (expansión maxilar, cambio de inclinación de incisivos, adelantamiento mandibular). En el reporte de caso tenemos un niño de 5 años y 8 meses con maloclusión clase II división 2, apiñamiento dental anterior severo, escalón distal bilateral que fue tratado con aparatología fija (férula de McNamara y brackets) en su primera fase mientras se encontraba en dentición temporal y posteriormente se pasó a tratar con el activador abierto elástico de Klammt para realizar adelantamiento mandibular y conseguir el contacto entre incisivos superiores e inferiores. Las características clínicas encontradas en el caso, coinciden con lo reportado en la literatura por varios autores y se comprueba que una de las maneras de solucionar esta maloclusión es pasándola a clase II división 1. El tratamiento oportuno de esta maloclusión favorece y redirige el crecimiento de los maxilares y mejora la relación dental, mejorando aspectos funcionales y estéticos del paciente.

Palabras claves: Maloclusión de Angle Clase II, técnica de expansión palatina, aparatos activadores, cumplimiento y adherencia al tratamiento.

RELATO DE CASO

TRATAMENTO OPORTUNO PARA A MÁ OCLUSÃO DE CLASSE II, DIVISÃO 2

Resumo:

Má oclusão de acordo com a OMS está na terceira posição de problemas de saúde oral, tem uma prevalência crescente de 80%, a oclusão classe II é caracterizada pela deficiência mandibular e / ou mandíbula prognática é dividida em 1 ou 2 dependendo a inclinação apresentada pelos incisivos superiores. Na classe II Divisão 2 etiologia ainda desconhecida, mas é multifactorial, com predisposição genética etiologia mais peso. De acordo com a etiologia e gravidade do caso são diferentes de tratamento com aparelhos fixos ou removíveis, considerando os objetivos do tratamento (expansão maxilar, mudança na inclinação dos incisivos, o avanço mandibular). No relatório caso, temos a 5 anos e 8 meses com oclusão classe II Divisão 2, aglomeração dental anterior acentuada, passo distal bilateral que foi tratada com aparelhos fixos (tala McNamara e entre parêntesis) na primeira fase, enquanto ele estava em dentição e subseqüentemente passou para lidar com o activador aberta elástica Klammt para avanço mandibular e alcançar o contacto entre os incisivos superiores e inferiores. As características clínicas encontradas no caso, coincidem com os relatados na literatura por vários autores e se verificar que uma maneira de resolver isso é passando má oclusão de Classe II Divisão 1. O tratamento precoce deste má oclusão favorece e redirecciona o crescimento mandíbula e melhora a relação dentária, melhorar os aspectos estéticos e funcionais do paciente.

Palavras chave: Má Oclusão de Angle Classe II, técnica de expansão palatina. aparelhos ativadores, cooperação e adesão ao tratamento.

CASE REPORT

TIMELY TREATMENT FOR MALOCCLUSION CLASS II DIVISION 2

Summary:

The malocclusion according to the WHO is in the third place of oral health problems, has an increasing prevalence of 80%, class II malocclusion is characterized by presenting mandibular retrognathism and / or a prognathic maxilla, it is divided into 1 or 2 depending the inclination presented by the upper incisors. In class II division 2, the etiology is still unknown but multifactorial, being the genetic predisposition the etiology of more weight. Depending on the etiology and severity of the case, there are different treatment alternatives with fixed or removable appliances, taking into account the objectives of the treatment (maxillary expansion, change of inclination of the incisors, mandibular advancement). In the case report we have a 5-year and 8-month old boy with class II division 2 malocclusion, severe anterior crowding, bilateral distal step that was treated with fixed appliances (McNamara splint and braces) in its first phase while it was in Temporary dentition and later it was treated with Klammt open elastic activator to perform mandibular overtaking and achieve contact between upper and lower incisors. The clinical characteristics found in the case coincide with that reported in the literature by several authors and it is verified that one of the ways to solve this malocclusion is passing it to class II division 1. The timely treatment of this malocclusion favors and redirects the growth of the jaws and improves the dental relationship, improving functional and aesthetic aspects of the patient.

Key words: Malocclusion, Angle Class II, palatal expansion technique, activator appliances, treatment adherence and compliance.

REPORTE DE CASO

ATENCIÓN INTEGRAL EN PACIENTES CON FISURA LABIOALVEOLOPALATINA: PRESENTACIÓN DE UN CASO CLÍNICO.

Natalia Ciarmatori; Maria Luz Alberc¹.

Resumen:

La fisura labioalveolopalatina es una malformación craneofacial congénita producida por defectos embriológicos entre la 4ta y 12va semana de gestación. A nivel estructural, se puede ver afectado el labio superior, nariz, reborde alveolar, paladar duro y/o blando. Está comprometida no solo la estética sino el plano afectivo, emocional y social, así como diferentes funciones: respiración, fonación, lenguaje, audición, deglución. El caso clínico que se expone, es una paciente de sexo femenino con fisura unilateral derecha que

¹ Residentes de odontopediatria de Hospital Juan Ubaldó Carrea-Olivos-Buenos Aires. Argentina.

comienza el tratamiento odontológico a los dos meses de vida con la confección de una placa obturatriz cuyo objetivo era direccionar el crecimiento de los procesos maxilares, separar la cavidad bucal de la nasal, elevar el ala de la nariz a través del tutor nasal, elongar la columela promoviendo un mejor campo quirúrgico para las futuras operaciones. Luego de la queiloplastia y palatoplastia la paciente deja de asistir al Hospital y regresa a los cinco años de edad. A la inspección clínica se destaca el diámetro transversal superior disminuido y la presencia únicamente de un canino en maxilar superior. El abordaje terapéutico que se decide es la colocación de una prótesis parcial removible de acrílico con un tornillo de expansión en su parte media para acompañar el desarrollo y estimular transversalmente el maxilar superior, consiguiendo a su vez estética, funcionalidad y adaptación. Es para destacar la importancia del trabajo interdisciplinario de odontólogos, pediatras, neonatólogos, fonoaudiólogos, cirujanos y psicólogos para alcanzar el abordaje integral del niño desde el momento de su nacimiento.

Palabras clave: FLAP, placa obturatriz, prótesis parcial removible.

RELATO DE CASO

CUIDADO INTEGRAL EM PACIENTES COM FISSURA DE PALATO ALVEOLAR: A PRESENTAÇÃO DE UM CASO CLÍNICO

Resumo:

A fissura labioalveolopalatina é uma malformação craniofacial congênita produzida por defeitos embriológicos entre a 4ª e a 12ª semana de gestação. No nível estrutural, o lábio superior, nariz, crista alveolar, palato duro e / ou mole podem ser afetados. Não apenas o plano estético, mas também afetivo, emocional e social, assim como diferentes funções estão comprometidas: respiração, fonação, linguagem, audição, deglutição. O caso o que é exposto, é uma paciente do sexo feminino com fissura unilateral direita que inicia o tratamento odontológico aos dois meses de vida com a preparação de uma placa obturatória cujo objetivo foi direcionar o crescimento dos processos maxilares, separar a cavidade bucal da nasal, elevar a asa da nariz através do tutor nasal, alongar a columela promovendo um melhor campo cirúrgico para operações futuras. Após das queiloplastia e palatoplastia, o paciente deixa de frequentar o Hospital e retorna aos cinco anos de idade. A inspeção clínica destaca o diâmetro transversal superior diminuído e a presença de apenas um canino na maxila. O abordagem terapêutico decidido é a colocação de uma prótese acrílica parcial removível com um parafuso de expansão na sua parte média para acompanhar o desenvolvimento e estimulá-lo transversalmente, obtendo estética, funcionalidade e adaptação. Destaca-se a importância do trabalho interdisciplinar de cirurgiões-dentistas, pediatras, neonatologistas, fonoaudiólogos, cirurgiões e psicólogos para alcançar o abordagem integral da criança desde o momento do nascimento.

Palavras chave: Fissura alvéolo palatina, placa obturatória, prótese parcial removível.

CASE REPORT

INTEGRAL CARE IN PATIENTS WITH ALVEOLUS CLEFT PALATE: PRESENTATION OF A CLINICAL CASE

Abstract:

The orofacial cleft is a congenital craniofacial malformation produced by embryological defects between the 4th and 12th week of gestation. At a structural level, the upper lip, nose, alveolar ridge, hard and / or soft palate may be affected. Not only the aesthetic but also the affective, emotional and social plane, as well as different functions are compromised: breathing, phonation, language, hearing, swallowing. The clinical case that is exposed is a female patient with a right unilateral cleft that begins her treatment at two months of age with an acrylic intraoral plate whose aim was the alignment of the alveolar segments, separation of the oral cavity from the nasal cavity, reposition of the deformed nasal cartilages through the nasal bumper, achievement of a longer columella side promoting a better surgical field for future surgeries. After cheiloplasty and palatoplasty the patient stops attending the Hospital and returns at five years of age. Clinical inspection highlights decreased upper transverse diameter and the presence of only one canine in the maxilla. The therapeutic approach decided consists in the placement of a removable partial acrylic prosthesis with an expansion screw in its middle part to accompany the development and to transversally stimulate the maxilla, achieving a esthetics, functionality and adaptation. It is to highlight the importance of the interdisciplinary work of dentists, pediatricians, neonatologists, speech pathologists, surgeons and psychologists to achieve a comprehensive approach and integral treatment of the child from the moment of birth.

Key words: Cleft, shutter plate, removable partial prosthesis.

REPORTE DE CASO

MANEJO ODONTOPEDIÁTRICO DE PACIENTE CON ENFERMEDAD DE KAWASAKI - REPORTE DE CASO CLÍNICO

Consuelo Morales Baettig¹; Ana Vera Cabrera¹; Bárbara Lara Piña¹.

Resumen

Introducción: La enfermedad de Kawasaki, es una vasculitis aguda autolimitada que afecta vasos sanguíneos pequeños y de mediano calibre, puede lesionar las arterias

¹Facultad de Odontología, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

coronarias y originar aneurismas, posteriormente trombosis u obstrucción coronaria y generar isquemia miocárdica. Se presenta en niños menores de 5 años. La etiología de esta enfermedad aún no está clara, pero se sospecha que un agente infeccioso puede ser el desencadenante. En su fase aguda presenta fiebre, hiperemia conjuntival, edema o eritema de manos y pies, exantema y adenopatía cervical. En la cavidad oral labios secos y/o fisurados, eritema orofaríngeo y lengua “aframbuesada”. **Reporte de caso:** niño de 6 años, 10 meses, con enfermedad de Kawasaki, diagnosticada a los 2 años, 6 meses, derivado de cardiología, presenta compromiso de coronaria derecha con aneurisma gigante de 6mm de diámetro, con uso de anticoagulantes, sin indicación de profilaxis antibiótica. Dentición mixta primera fase, gingivitis asociada a placa bacteriana. Caries común asociada a mala higiene oral, erosiones generalizadas, lesiones de manchas blancas, hipocalcificaciones y fractura de esmalte en diente 5.1 por trauma dentario. **Conclusiones:** El manejo odontológico consistió en prevención, control de factores de riesgo y rehabilitación con Resina Compuesta. Es importante que el Odontopediatra conozca esta patología, las manifestaciones orales en etapa aguda y derive a tratamiento médico, el diagnóstico y tratamiento precoz disminuye las secuelas cardiacas. El manejo odontológico debe considerar la necesidad de profilaxis antibiótica y uso cuidadoso de anestésicos locales.

Palabras clave: Enfermedad de Kawasaki, necesidades especiales, manejo odontológico, odontopediatría, profilaxis antibiótica.

RELATO DE CASO

MANEJO ODONTOPEDIÁTRICO DE UM PACIENTE COM DOENÇA DE KAWASAKI. RELATO DE CASO CLÍNICO.

Resumo

Introdução: A doença de Kawasaki é uma vasculite autolimitada aguda que afeta os vasos sanguíneos de pequeno e médio calibre pode prejudicar as artérias coronárias e causar aneurismas, trombose ou obstrução coronária subseqüentemente gerar uma isquemia do miocárdio. Ocorre em crianças menores de 5 anos de idade. A etiologia desta doença ainda não está clara, mas suspeita-se que um agente infeccioso possa ser o gatilho. Em sua fase aguda, apresenta febre, hiperemia conjuntival, edema ou eritema das mãos e pés, exantema e adenopatia cervical. Na cavidade oral, lábios ressecados e / ou fissurados, eritema orofaríngeo e língua “aframbasada”. **Relato de caso:** criança de 6 anos, 10 meses, com a doença de Kawasaki, diagnosticado em 2 anos e 6 meses, foi derivado por cardiologo, apresenta compromisso coronária direita com diâmetro do aneurisma de 6 milímetros , com uso de anticoagulantes, sem indicação de profilaxia antibiótica. Primeira fase dentição mista, gengivite associada à placa bacteriana. Cárie comum associada a pobre higiene oral, erosões generalizadas, lesões de mancha branca, hipo calcificações e fratura de esmalte no dente 5.1 devido a traumatismo dentário. **Conclusões:** O manejo odontológico consistiu em prevenção, controle de fatores de risco e reabilitação com Resina Composta. É importante que

o dentista pediátrico conheça esta patologia, manifestações orais em estágio agudo e obtenha tratamento médico, diagnóstico e tratamento precoce, que reduz seqüelas cardíacas. O manejo odontológico deve considerar a necessidade de profilaxia antibiótica e o uso cuidadoso de anestésicos locais.

Palavras chave: Doença de Kawasaki, necessidades especiais, gestão odontológica, odontopediatria, profilaxia antibiótica.

CASE REPORT

ODONTOPEDIATRIC MANAGEMENT OF A PATIENT WITH KAWASAKI DISEASE. CLINICAL CASE REPORT.

Abstract

Introduction: Kawasaki disease is a self-limited acute vasculitis that affects small and medium-sized blood vessels, can damage the coronary arteries and cause aneurysms, later thrombosis or coronary obstruction and generate myocardial ischemia. It occurs in children under 5 years old. The etiology of this disease is still unclear, but it is suspected that an infectious agent may be the trigger. In its acute phase patients presents fever, conjunctival hyperemia, edema or erythema of the hands and feet, exanthema and cervical adenopathy. In the oral cavity the main symptoms are dry and / or fissured lips, oropharyngeal erythema and "raspberry tongue". **Case report:** 6 years 10 months old boy, with Kawasaki disease, diagnosed at 2 years and 6 months, derived from cardiology, presents right coronary involvement with giant aneurysm of 6mm in diameter, with use of anticoagulants, without indication of antibiotic prophylaxis. Early mixed dentition, generalized gingivitis associated with bacterial plaque. Common caries, generalized tooth erosions, white spot lesions, hypocalcifications and enamel fracture in tooth 5.1 due to dental trauma. **Conclusions:** The dental management consisted on prevention, control of risk factors and rehabilitation with Composite Resin. It is important that pediatric dentist knows this pathology and its oral manifestations in acute stage and derive medical treatment, diagnosis and early treatment reduces cardiac sequelae. Dental treatment should consider the need for antibiotic prophylaxis and careful use of local anesthetics.

Key words: Kawasaki disease, special needs, dental management, odontopediatria, antibiotic prophylaxis.

REPORTE DE CASO**IMPORTANCIA DEL CONOCIMIENTO DEL MANEJO ODONTOLÓGICO EN PACIENTES CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL SEVERA**

Jesus Yareli Rayos Verdugo¹; Erika de Lourdes Silva Benitez²; Raquel Salazar Marquez².

Resumen

La meningitis es un proceso inflamatorio de las leptomeninges causada por bacterias o virus, esta última reportada con una incidencia de 26 por cada 100,000 niños menores de 1 año. Se asocia a una alta tasa de complicaciones neurológicas como la discapacidad intelectual caracterizada por limitaciones en la comunicación y autocuidado. El tratamiento odontológico es una de las mayores necesidades de salud de pacientes con discapacidad intelectual ya que la pobre higiene oral favorece al desarrollo de enfermedades orales; y en la mayoría de los casos estas necesidades no se satisfacen principalmente por falta de conocimiento en el manejo odontológico de estos pacientes. Paciente masculino de 15 años de edad con discapacidad intelectual severa asociada a meningitis viral acude por primera vez a la Clínica de Pacientes Especiales del Posgrado de Odontopediatría de la UAS. Al realizar la historia clínica, la madre refiere alimentación líquida los primeros cinco años de edad. En examen intraoral se observó higiene oral deficiente, gingivitis generalizada, múltiples lesiones cariosas, colapso severo del maxilar e hipersalivación. El plan de tratamiento consistió en cuatro fases: higiene, prevención, corrección y mantenimiento con adecuaciones en relación a las necesidades del paciente además indicaciones al cuidador primario sobre higiene oral, cambios alimenticios y visitas periódicas. Conocer las adecuaciones y características que se deben desarrollar durante el tratamiento dental de pacientes con discapacidad intelectual, permite desarrollar la atención necesaria y disminuir la evolución de enfermedades en cavidad oral.

Palabras clave: Meningitis viral, discapacidad intelectual, tratamiento.

RELATO DE CASO**IMPORTÂNCIA DO CONHECIMENTO DA ADMINISTRAÇÃO ODONTOLÓGICA EM PACIENTES COM GRAVES DEFICIÊNCIA INTELECTUAL****Resumo**

A meningite é um processo inflamatório de leptomeninges causadas por bactérias ou vírus, este último relatado com uma incidência de 26 por 100.000 crianças menores de 1 ano. Está associada a um alto índice de complicações neurológicas, como deficiência

¹ Alumno de la Especialidad de Odontopediatría de la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma de Sinaloa, México.

² Profesor de la Especialidad de Odontopediatría de la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma de Sinaloa, México.

intelectual caracterizada por limitações na comunicação e no autocuidado. O tratamento odontológico é uma das maiores necessidades de saúde dos pacientes com deficiência intelectual, uma vez que a má higiene bucal favorece o desenvolvimento de doenças bucais; e, na maioria dos casos, essas necessidades não são satisfeitas principalmente devido à falta de conhecimento no manejo dentário desses pacientes. Paciente do sexo masculino, de 15 anos de idade, com grave deficiência intelectual associada à meningite viral, assiste pela primeira vez à Clínica Especial de Pacientes da Odontopediatria Pediátrica do SUT. Ao fazer a história clínica, a mãe refere-se a alimentos líquidos nos primeiros cinco anos de idade. O exame intraoral mostrou higiene bucal deficiente, gengivite generalizada, múltiplas lesões cáries, severo colapso maxilar e hipersalivação. O plano de tratamento consistiu em quatro fases: higiene, prevenção, correção e manutenção com ajustes em relação às necessidades do paciente, além de indicações ao cuidador principal sobre higiene bucal, mudanças alimentares e visitas periódicas. Conhecer os ajustes e características que devem ser desenvolvidos durante o tratamento odontológico de pacientes com deficiência intelectual, permite desenvolver a atenção necessária e diminuir o desenvolvimento de doenças na cavidade bucal.

Palavras chaves: Meningite viral, deficiência intelectual, tratamento.

CASE REPORT

IMPORTANCE OF KNOWLEDGE OF DENTAL MANAGEMENT IN PATIENTS WITH SEVERE INTELLECTUAL DISABILITY

Summary

Meningitis is an inflammatory process of leptomeninges caused by bacteria or viruses, the latter reported with an incidence of 26 per 100,000 children under one year. It is associated with a high rate of neurological complications such as intellectual disability characterized by limitations in communication and self care. Dental treatment is one of the greatest health needs of patients with intellectual disabilities since their poor oral hygiene stimulates the development of oral diseases; and in most cases these needs are not satisfy principally to lack of knowledge in dental management of these patients. A 15-year-old male patient with severe intellectual disability associated with viral meningitis was admitted at the Special Patients Clinic of the Pediatric Dentistry Postgraduate of our university. In the medical record, the mother refers liquid alimentation the first five years of age. Intraoral examination showed deficient oral hygiene, generalized gingivitis, multiple carious lesions, severe maxillary collapse and hypersalivation. The treatment consisted of four phases: hygiene, prevention, correction and maintenance with adjustments in relation to the needs of the patient, as well indications to the primary caregiver about oral hygiene, food changes and periodic visits. Knowing the adjustments and characteristics that must be developed during the dental treatment of patients with intellectual disabilities, allows developing the necessary attention and decreasing the evolution of diseases in the oral cavity.

Key words: Meningitis, viral, intellectual disability, treatment.

REPORTE DE CASO

CARIES SEVERA EN LA PRIMERA INFANCIA Y SU REHABILITACIÓN ESTÉTICA FUNCIONAL BUCAL EN UN NIÑO PORTADOR DE DERMATITIS ATÓPICA

E D Carvalho¹; J B Pereira²; N Correa²; L Teramoto³; LVFM Lemos³.

Resumen

El objetivo del presente estudio fue reportar un caso clínico de caries severa, en la primera infancia, asociada a la salud sistémica debilitada debido a la dermatitis atópica grave. El paciente manifestaba dolor espontáneo, provocado al masticar, además de timidez al sonreír. La autoestima del niño con dermatitis atópica grave es bajísima debido a su apariencia y sintomatología, interfiriendo en la calidad de vida, así como la caries dental. En el examen intrabucal, se notó la presencia de raíces residuales y extensas lesiones cariosas. Las radiografías panorámicas y periapicales ayudaron a seleccionar la rehabilitación quirúrgica, restauradora y protética. Se realizaron los siguientes procedimientos: exodoncia de las raíces residuales del 51, 52, 54, 55, 61, 62, 64 y 65; pulpectomía en los dientes 53, 84 y 85; restauración con resina compuesta en los dientes 53, 63, 74, 75, 84 y 85; remineralización de las manchas blancas 83, 82, 81, 71, 72, 73; e instalación del mantenedor de espacio con expansor bilateral superior. Debido a la dermatitis atópica, la piel del rostro (boca) y del cuerpo, con microfisuras, presentaba aspecto de escamas y sangramiento, prurito y ardor, que se agravaban cuando el paciente transpiraba o lloraba, por el contacto con el sudor, lágrimas o situaciones de estabilización segura. Todo eso perjudicaba la higienización bucal, sumándole el comportamiento superprotector del núcleo familiar, al ofrecerle una alimentación cariogénica y nocturna. Así, la rehabilitación estética funcional interfirió positivamente en la calidad de vida del niño, en una fase importante del crecimiento facial.

Palabras clave: caries dental, niño, asistencia odontológica integral, dermatitis atópica, calidad de vida.

RELATO DE CASO

CÁRIE SEVERA DA PRIMEIRA INFÂNCIA E SUA REABILITAÇÃO ESTÉTICO FUNCIONAL BUCAL EM CRIANÇA PORTADORA DE DERMATITE ATÓPICA

Resumo

O objetivo deste estudo foi reportar um caso clínico de cárie severa na infância precoce, associado com a saúde debilitada sistemática devido a dermatite atópica grave. O paciente manifestava dor espontânea, causada pela mastigação, bem como timidez ao sorrir. A auto-estima de crianças com dermatite atópica grave é muito baixa por causa de sua

¹ Estudiante de Odontopediatria, Facultad Ingá, Universidad Maringá, Maringá, Brasil.

² Estudiante de Odontopediatria, Facultad Ingá, Universidad Maringá, Maringá, Brasil.

³ PhD, Facultad de Odontología, Universidad Estadual Paulista, Sao Paulo, Brasil.

aparência e sintomas que interferem na qualidade de vida, bem como a cárie dentária. No exame intraoral, observou-se a presença de raízes residuais e extensas lesões de cárie. As radiografias panorâmicas e periapicais ajudaram na realização da reabilitação cirúrgica, restauradora e protética. Foram realizados os seguintes procedimentos: a extração de raízes residuais 51, 52, 54, 55, 61, 62, 64 e 65; pulpectomia nos dentes 53, 84 e 85; restauração com resina composta nos dentes 53, 63, 74, 75, 84 e 85; remineralização de manchas brancas 83, 82, 81, 71, 72, 73; e instalação do mantenedor de espaço com expansor bilateral superior. Na dermatite atópica, a pele da face e o corpo apresentam microfissuras com aspecto de flocos e sangramento, prurido e queimadura, que agrava com a transpiração do paciente ou choro, por contacto com o suor, lágrimas nas situações de estabilização segura. Tudo o que prejudicou a higiene oral, adicionando o comportamento superprotetor do agregado familiar que oferece uma alimentação cariogênica e noturna. Nesse aspecto, a reabilitação estética funcional interferi positivamente na qualidade de vida da criança em uma fase importante do crescimento facial.

Palavras chave: cárie dental, criança, assistência odontológica integral, dermatite atópica, qualidade de vida

CASE REPORT

SEVERE CARIES OF EARLY CHILDHOOD AND ITS FUNCTIONAL AESTHETIC REHABILITATION IN A CHILD WITH ATOPIC DERMATITIS

Abstract

The objective of this study was to report a clinical case of severe caries in early childhood, associated with systematic debilitated health due to severe atopic dermatitis. The patient manifested spontaneous pain, caused by chewing, as well as shyness when smiling. The self-esteem of children with severe atopic dermatitis is very low because of their appearance and symptoms that interfere with quality of life as well as tooth decay. In the intraoral examination, the presence of residual roots and extensive lesions of caries were observed. Panoramic and periapical radiographs helped to perform surgical, restorative and prosthetic rehabilitation. The following procedures were performed: extraction of residual roots 51, 52, 54, 55, 61, 62, 64 and 65; pulpectomy on teeth 53, 84 and 85; restoration with composite resin on teeth 53, 63, 74, 75, 84 and 85; remineralization of white spots 83, 82, 81, 71, 72, 73; and installation of space maintainer with upper bilateral expander. In atopic dermatitis, the skin of the face and the body present microcracks with the appearance of flakes and bleeding, pruritus and burn, which aggravates with perspiration of the patient or crying, through contact with sweat, tears in situations of safe stabilization. All of which undermined oral hygiene, adding to the overprotective behavior of the household that provides a cariogenic and nocturnal feeding. In this aspect, functional esthetic rehabilitation interfered positively in the child's quality of life in an important phase of facial growth.

Key words: dental caries, child, integral dental care, atopic dermatitis, quality of life.

REPORTE DE CASO

TINCIONES INTRÍNSECAS EN DENTICIÓN PRIMARIA Y PERMANENTE POR HIPERBILIRRUBINEMIA. DESAFÍO PARA EL ODONTOPEDIATRA

Jetzabell Oliva²; Vanessa Pérez²; Ana Vera¹.

Resumen

Enfermedades pediátricas que presentan cuadros de hiperbilirrubinemia severos como atresia biliar, cursan con acumulación de bilirrubina en diferentes tejidos como huesos, dientes, piel y mucosas, provocando pigmentaciones verdosas. Si los niveles de bilirrubina se normalizan, como sucede luego de un trasplante hepático, sus efectos pigmentarios desaparecen en todos los tejidos, sin embargo, persisten en la dentición, causando tinciones que se expresarán dependiendo de la etapa de formación y mineralización dentaria. Paciente femenina, 10 años, cirrosis hepática congénita por atresia de vías biliares, trasplantada hepática a los 2 años. Al examen oral presenta dentición mixta segunda fase, tinciones intrínsecas verdosas generalizadas en dentición primaria y permanente debido a niveles de hiperbilirrubinemia altos y prolongados. La paciente solicita tratamiento por sufrir de bullying en el colegio. Se realizó tratamiento preventivo con instrucciones de higiene oral, dieta, sellantes y aplicaciones de flúor-barniz. Tratamiento estético transitorio con resinas compuestas y blanqueamiento dental con peróxido de hidrógeno al 6% para disminuir intensidad de pigmentaciones. El manejo dental odontopediátrico en pacientes trasplantados es complejo debido al efectos de drogas inmunosupresoras, sangrado ocasional, mayor susceptibilidad a infecciones y la necesidad de profilaxis antibiótica en procedimientos dentales invasivos. Este reporte destaca la necesidad de un equipo multidisciplinario en el manejo de pacientes comprometidos sistémicamente y con alteraciones dentarias, primando el factor estético y la afectación biopsicosocial. Considerar al paciente en crecimiento y desarrollo, por lo que toda intervención será a beneficio del paciente y a la espera de una rehabilitación definitiva posterior.

Palabras clave: Hiperbilirrubinemia, trasplante de hígado, atresia biliar, odontopediatría, pigmentación dentaria.

RELATO DE CASO

MANCHAS INTRÍNSECAS NA DENTIÇÃO DECÍDUA E PERMANENTE DEVIDO À HIPERBILIRRUBINEMIA. DESAFIO PARA O DENTISTA PEDIÁTRICO

Resumo

Doenças pediátricas que apresentam hiperbilirrubinemia grave, como atresia biliar, cursam com o acúmulo de bilirrubina em diferentes tecidos, como ossos, dentes, pele e mucosas,

¹ Docente de Postítulo de Odontopediatría, Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

² Estudiante de Postítulo de Odontopediatría, Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

causando pigmentação esverdeada. Se os níveis de bilirrubina são normalizados, como acontece após um transplante de fígado, seus efeitos de pigmento desaparecem em todos os tecidos, no entanto, eles persistem na dentição, causando manchas que serão expressas dependendo do estágio de mineralização e formação dentária. Paciente do sexo feminino, 10 anos, cirrose hepática congênita por atresia dos ductos biliares, transplante de fígado aos 2 anos. Ao exame bucal apresenta dentição mista segunda fase, manchas intrínsecas esverdeadas generalizadas na dentição primária e permanente devido a níveis elevados e prolongados de hiperbilirrubinemia. A paciente solicita tratamento porque sofre de bullying na escola. O tratamento preventivo foi realizado com instruções de higiene bucal, dieta, selantes e aplicações de verniz de flúor. Tratamento estético transiente com restaurações de resinas compostas e clareamento dental com peróxido de hidrogênio a 6% para reduzir a intensidade de pigmentação. O tratamento odontopediátrico em pacientes transplantados é complexo devido aos efeitos de drogas imunossupressoras, sangramento ocasional, aumento da suscetibilidade a infecções e a necessidade de profilaxia antibiótica em procedimentos dentário invasivos. Este relato destaca a necessidade de uma equipe multiprofissional no manejo de pacientes comprometidos sistemicamente com alterações dentárias, priorizando o fator estético e a afetação biopsicossocial. Considere o paciente em crescimento e desenvolvimento, para que qualquer intervenção seja em benefício do paciente e esperar uma reabilitação final definitiva.

Palavras chave: hiperbilirrubinemia, transplante de fígado, atresia biliar, odontologia pediátrica, pigmentação dentária.

CASE REPORT

INTRINSIC STAINS IN PRIMARY AND PERMANENT DENTITION DUE TO HYPERBILIRUBINEMIA. CHALLENGE FOR THE PEDIATRIC DENTIST

Abstract

Pediatric diseases that present severe hyperbilirubinemia such as biliary atresia, occur with bilirubin accumulation in different tissues such as bones, teeth, skin and mucous membranes, causing greenish pigmentation. If bilirubin levels are normalized, as happens after a liver transplantation, their pigment effects disappear in all tissues, however, they persist in dentition, causing stains that will be expressed depending on the stage of dental mineralization and development. Female patient, 10 years, congenital hepatic cirrhosis due to biliary ducts atresia, required liver transplant at 2 years old. At oral examination presents mixed dentition in second stage, generalized greenish intrinsic stains in primary and permanent dentition due to high and prolonged levels of hyperbilirubinemia. The patient requests treatment for bullying at school. Preventive treatment planning was performed with oral hygiene instructions, diet, sealants and fluoride-varnish applications. Transitory aesthetic treatment with composite resins restorations and dental bleaching with hydrogen peroxide 6% to reduce pigmentation intensity. Odontopediatric dental management in transplant patients is complex due to the effects of immunosuppressive drugs, occasional bleeding, higher susceptibility to infections and the need for antibiotic prophylaxis in

invasive dental procedures. This report emphasizes the need for a multidisciplinary team in the management of patients compromised systemically and with dental alterations, prioritizing the aesthetic factor and biopsychosocial involvement. Consider the patient in growth and development, so, any intervention will be for the benefit of the patient and waiting for a subsequent definitive rehabilitation.

Key words: hyperbilirubinemia, liver transplant, biliary atresia, pediatric dentistry, tooth pigmentation.

REPORTE DE CASO

MALFORMACIÓN INCISIVO MOLAR: UN CASO DE UNA ANOMALÍA DENTAL RECIENTEMENTE IDENTIFICADA

Irma del Carmen Andía Paredes¹, Guido Alberto Perona Miguel de Priego².

Resumen

La malformación Incisivo molar (MIM) es una anomalía dental descrita recientemente, caracterizada por malformación de las raíces en primeros molares permanentes acompañados a veces por formas de raíz anormales en segundos molares primarios o defectos del esmalte en incisivos centrales superiores. El objetivo de este trabajo es reportar un caso de malformación incisivo molar (MIM), una anomalía dental recientemente descrita de etiología desconocida. El presente reporte de caso describe un paciente con las características de MIM, paciente de 9 años de edad, sexo femenino que acude a la consulta por "falta de dientes", el paciente experimentó eventos médicos al nacer, un historial de fiebres altas por más de 3 días asociado a una sobredosis de vitamina Raquiferol® a los 8 meses de vida. Al examen intraoral se observó ausencia de piezas 11/12/13/53, 71/72/82, se observó alteración en estructura y forma de piezas 16/26,36/46. Al examen radiográfico se constató múltiples agenesias de piezas permanentes, se observó una marcada constricción en la región cervical con ausencia y deformaciones en las raíces de los primeros molares permanentes. Paciente en la consulta presentó baja autoestima por ausencia dentaria, como conducta clínica se realizó tratamiento rehabilitador con placas removibles con dientes de stock, donde se observó la recuperación de autoestima y satisfacción de los padres por la conducta de la niña. Es importante reconocer esta nueva entidad de malformación dentaria con características especiales lo cual es de interés ya que podrían facilitar el diagnóstico temprano y la planificación integral del tratamiento en el niño.

Palabras clave: Diente Molar, Incisivo, Anomalías.

¹ CD, Residente de Odontopediatría, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú.

² MSc. Esp. CD. Profesor Asociado Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú.

RELATO DE CASO

MALFORMAÇÃO DOS INCISIVOS MOLARES: UM CASO DE UMA ANOMALIA DENTÁRIA RECENTEMENTE IDENTIFICADA

Resumo

Malformação incisivo molar (MIM) é um defeito dental recentemente descrito, caracterizado por malformação dos primeiros molares permanentes raízes, por vezes, acompanhados de formas anormais de raiz segundo molares defeitos ou de esmalte primárias em incisivos centrais superiores. O objetivo deste trabalho é relatar um caso de malformação molar de incisivos (MIM), uma anomalia dentária recentemente descrita de etiologia desconhecida. Este relato de caso descreve um paciente com as características de MIM, paciente do sexo feminino de 9 anos de idade, que vem à consulta por “falta de dentes”, o paciente experimentou eventos médicos no nascimento, um histórico de febres altas por mais de 3 dias associado a uma dose excessiva de vitamina Raquiferol aos 8 meses de idade. No exame intraoral, a ausência de peças foi observada em 11/12/13/53, 71/72/82, sendo observada alteração na estrutura e formato das peças 16 / 26,36 / 46. O exame radiográfico revelou agenesia múltipla de peças permanentes, uma constrição acentuada foi observada na região cervical com ausência e deformações nas raízes dos primeiros molares permanentes. O paciente na consulta apresentou baixa autoestima devido à ausência de dentes, foi realizado tratamento de reabilitação do comportamento clínico com placas removíveis com dentes de estoque, onde foi observada a recuperação da autoestima e satisfação dos pais pelo comportamento da menina. É importante reconhecer essa nova entidade de malformação dentária com características especiais que é de interesse, pois poderia facilitar o diagnóstico precoce e o planejamento integral do tratamento na criança.

Palavras chave: Dente Molar, Incisivo, Anormalidades.

CASE REPORT

MOLAR INCISOR MALFORMATION: A CASE OF A RECENTLY IDENTIFIED DENTAL ANOMALY

Summary

Malformation Molar incisor (MIM) is a recently described dental anomaly, characterized by malformation of roots in permanent first molars sometimes accompanied by abnormal root shapes in primary second molars or enamel defects in upper central incisors. The aim of this work is to report a case of incisor molar malformation (MIM), a recently described dental anomaly of unknown etiology. The present case report describes a patient with the characteristics of MIM, a 9-year-old female patient who attended the clinic for “lack of teeth”, the patient experienced medical events at birth, a history of high fevers for more of 3 days associated with an overdose of vitamin Raquiferol® at 8 months of age.

At the intraoral examination, the absence of pieces was observed 11/12/13/53, 71/72/82, alteration was observed in structure and shape of pieces 16 / 26,36 / 46. The radiographic examination revealed multiple agenesis of permanent pieces, a marked constriction was observed in the cervical region with absence and deformations in the roots of the first permanent molars. Patient in the consultation presented low self-esteem due to dental absence, as a clinical behavior rehabilitation treatment was performed with removable plates with stock teeth, where the recovery of self-esteem and satisfaction of the parents was observed for the behavior of the girl. It is important to recognize this new entity of dental malformation with special characteristics which is of interest since they could facilitate the early diagnosis and the integral planning of the treatment in the child.

Key words: Molar, Incisor, abnormalities.

REPORTE DE CASO

TRATAMIENTO ESTOMATOLÓGICO Y ESTUDIO GENÉTICO EN PACIENTE CON AMELOGÉNESIS IMPERFECTA

Badillo Bitia⁴; Velasco Estela³; Aparicio Juan¹; Muñoz Gabriel².

Resumen

La amelogénesis imperfecta (AI) es una anomalía estructural del esmalte dental, puede transmitirse por diferentes patrones de herencia, autosómico, dominante o recesivo, o sexual ligado al X. Puede originarse por mutación de novo. La prevalencia varía de 1:4 000 en Suecia, 1:15 000 en Estados Unidos y en México aún se desconoce. Paciente masculino de 10 años, acude por motivo de sensibilidad en dientes. Se realiza anamnesis, peso 24kg, talla 1.36m, percentil menor a 2%, con problemas desde la gestación con diagnóstico de síndrome de marfán. En exploración clínica se observa cambio de estructura, anatomía y coloración en los órganos dentarios generalizada, radiográficamente pérdida de esmalte, taurodontismo. Diagnóstico de amelogénesis imperfecta tipo IV. El Tratamiento multidisciplinario, genetista indica cariotipo y tamiz metabólico. Tratamiento bucal en 4 fases (función y estética). Fase inicial y preventiva: instrucciones de higiene oral, aplicación de barniz de flúor, profilaxis, control de sensibilidad. Fase tratamientos intermedios: tratamiento periodontal, colocación de provisionales, ortopedia maxilofacial y ortodoncia. Fase final: restauraciones definitivas, control periódico de higiene oral, periodontal y estado pulpar. La formación del esmalte por ameloblastos, es la expresión de genes codificados por proteínas de la matriz orgánica: Enamelina (ENAM; 4q21, OMIM *606585), amelogenina (AMELX; Xp22.3-p22.1, OMIM *300391), ameloblastina (AMBN; 4q21, OMIM *601259). La identificación de las mutaciones, se obtiene del análisis del ADN de células de mucosa oral o de sangre. En el presente caso, fue primordial eliminar sensibilidad

¹ DG. Facultad de Estomatología, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, México.

² MC. Facultad de Estomatología, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, México.

³ MO. Facultad de Estomatología, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, México.

⁴ Estudiante de maestría. Facultad de Estomatología, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, México.

que limitaba la alimentación, promover la estética por factores de rechazo. Actualmente en fase de tratamientos intermedios.

Palabras clave: Amelogénesis imperfecta, sensibilidad dental, hipoplasia del esmalte, estética, desnutrición.

RELATO DE CASO

TRATAMENTO E ESTUDO GENÉTICO EM PACIENTES COM AMELOGÊNESE IMPERFECTA

Resumo

Amelogenesis imperfecta (AI) é uma anormalidade estrutural do esmalte dos dentes, ele pode ser transmitido por diferentes padrões de herança, autossômica dominante ou recessiva, ou X-linked sexo pode ser causada por mutação de novo. A prevalência varia de 1: 4 000 na Suécia, 1:15 000 nos Estados Unidos e no México ainda é desconhecida. Paciente do sexo masculino de 10 anos de idade vem por causa da sensibilidade dentária. Anamnese foi realizada, peso 24kg, altura 1,36m, percentil menor que 2%, com problemas de gravidez com diagnóstico de síndrome de marfan. Na exploração clínica foram observadas alterações na estrutura, anatomia e coloração nos dentes, generalizada, perda radiológica do esmalte, taurodontismo. Diagnóstico de amelogenese imperfecta tipo IV. O tratamento multidisciplinar, geneticista indica cariótipo e peneira metabólica. Tratamento oral em 4 fases (função e estética). Fase inicial e preventiva: instruções de higiene bucal, aplicação de verniz fluoretado, profilaxia, controle de sensibilidade. Fase de tratamentos intermediários: tratamento periodontal, colocação de provisórios, ortopedia maxilofacial e ortodontia. Fase final: restaurações definitivas, controle periódico de higiene bucal, estado periodontal e pulpar. Discussão: A formação do esmalte por ameloblastos, é a expressão de proteínas codificadas por genes da matriz orgânica: enamelin (ENAM; 4q21, OMIM 606585 *), amelogenina (AMELX; Xp22.3-p22.1, OMIM 300391 *), ameloblastina (AMBN; 4q21, OMIM * 601259). A identificação das mutações é obtida a partir da análise de DNA da mucosa oral ou das células sanguíneas. No presente caso, foi essencial eliminar a sensibilidade que limitava os alimentos, promovendo estética devido a fatores de rejeição. Atualmente na fase de tratamentos intermediários.

Palavras-chave: amelogenesis imperfecta, sensibilidade dentária, hipoplasia do esmalte, estética, desnutrição.

CASE REPORT

TREATMENT AND GENETIC STUDY IN PATIENT WITH AMELOGENESIS IMPERFECTA

Abstract

Amelogenesis imperfecta (AI) is a structural anomaly of tooth enamel, it can be transmitted

by different patterns of inheritance, autosomal, dominant or recessive, or sexual linked to the X. It can be originated by de novo mutation. The prevalence varies from 1: 4 000 in Sweden, 1:15 000 in the United States and in Mexico is still unknown. A 10-year-old male patient comes because of tooth sensitivity. Anamnesis was performed, weight 24kg, height 1.36m, percentile less than 2%, with problems from pregnancy with a diagnosis of marfan syndrome. In clinical exploration changes in structure, anatomy and coloration in the teeth were observed, generalized, radiographically lost enamel, taurodontism. Diagnosis of amelogenesis imperfecta type IV. The multidisciplinary treatment, geneticist indicates karyotype and metabolic sieve. Oral treatment in 4 phases (function and aesthetics). Initial and preventive phase: oral hygiene instructions, application of fluoride varnish, prophylaxis, sensitivity control. Intermediate treatments phase: periodontal treatment, placement of provisionals, maxillofacial orthopedics and orthodontics. Final phase: definitive restorations, periodic control of oral hygiene, periodontal and pulpal state. Discussion: The formation of enamel by ameloblasts, is the expression of genes encoded by proteins of the organic matrix: Enamelina (ENAM; 4q21, OMIM * 606585), amelogenin (AMELX; Xp22.3-p22.1, OMIM * 300391), ameloblastin (AMBN; 4q21, OMIM * 601259). The identification of the mutations, is obtained from the DNA analysis of oral mucosa or blood cells. In the present case, it was essential to eliminate sensitivity that limited food, promote aesthetics due to rejection factors. Currently in the phase of intermediate treatments.

Key words: Amelogenesis imperfecta, tooth sensitivity, dental enamel hypoplasia, esthetics, malnutrition.

REPORTE DE CASO

MORDIDA CRUZADA POR PÉRDIDA DE DIMENSIÓN VERTICAL.

Maria Camila Querubín Jimenez¹; Yadira Sellenne Vela Palomino¹; Ana María Ney Salazar²; Eneida López Panqueva^{3, 4, 5}.

Resumen

La maloclusión clase III se caracteriza por una relación inadecuada intermaxilar en el plano sagital, su rasgo clínico principal es la mordida cruzada anterior. De acuerdo a la etapa de desarrollo en la que se intercepte esta maloclusión se pueden ver afectados con mayor o menor severidad los planos trasversal (generalmente en el maxilar superior) y vertical si se asocia con factores locales que conlleven a la pérdida de dimensión vertical. Para tratar una maloclusión de clase III en el paciente pediátrico, se han propuesto diferentes opciones de tratamiento que van desde planos inclinados hasta la utilización

¹ Residente de la Pontificia Universidad Javeriana de segundo año del posgrado de odontopediatría. Bogotá-Colombia.

² Residente de la Pontificia Universidad Javeriana de primer año del posgrado de odontopediatría. Bogotá-Colombia.

³ Ortopedista Maxilar de la Universidad Antonio Nariño.

⁴ Docente del Posgrado de Odontopediatría de la clínica de manejo temprano de maloclusiones de la Pontificia Universidad Javeriana. Bogotá-Colombia.

⁵ Docente del Posgrado de Ortodoncia del Colegio Odontológico Colombiano.

de mecánicas ortopédicas. En este reporte de caso se describe el manejo temprano de la maloclusión en un paciente de género masculino de 7 años de edad con diagnóstico de maloclusión clase III por disminución de la dimensión vertical a causa de la pérdida temprana de los 4 molares temporales inferiores, donde en una fase inicial se incrementa la dimensión vertical utilizando una placa de Hawley, obteniendo con esta sencilla terapéutica una adaptación natural de la función oclusal. A partir de ese cambio se comienza la rehabilitación en las funciones de masticación, deglución, habla y postura corporal. En una segunda fase se utiliza una máscara facial tipo Petite y una férula oclusal fija como anclaje intraoral. El resultado de estas dos fases de manejo temprano induce cambios favorables estéticos, funcionales y estructurales. En la actualidad se encuentra en una tercera fase del tratamiento que tiene como objetivo el manejo de espacios y la corrección de malposiciones dentales.

Palabras clave: Maloclusión clase III, tratamiento temprano, dimensión vertical.

RELATO DE CASO

MORDIDA CRUZADA ANTERIOR DEVIDO À PERDA DA DIMENSÃO VERTICAL

Resumo

A má oclusão de Classe III é caracterizada por uma relação intermaxilar inadequada no plano sagital, sendo sua principal característica clínica a mordida cruzada anterior. De acordo com o estágio de desenvolvimento quando esta má oclusão é interceptado eles podem ser afetada mais ou menos grave os planos transversais (geralmente na mandíbula superior) e vertical, se associado com factores locais que conduzem à perda de dimensão vertical. Para tratar uma má oclusão de classe III no paciente pediátrico, diferentes opções terapêuticas têm sido propostas, desde planos inclinados até o uso de mecânica ortopédica. Nesse relato se descreve o manejo da má oclusão em um paciente do sexo masculino de 7 anos de idade com diagnóstico de má oclusão de classe III devido a uma diminuição na dimensão vertical devido à perda precoce dos 4 molares temporais inferiores, a onde em uma fase inicial, a dimensão vertical é aumentada usando uma placa de Hawley, obtendo com esta simples terapia uma adaptação natural da função oclusal. A partir dessa mudança, a reabilitação começa nas funções de mastigação, deglutição, fala e postura corporal. Em uma segunda fase, uma máscara facial Petite e uma placa oclusal fixa são usadas como uma âncora intraoral. O resultado dessas duas fases de manejo precoce induz mudanças estéticas, funcionais e estruturais favoráveis. Atualmente, está em uma terceira fase de tratamento que visa administrar espaços e corrigir mal-estares.

Palabras claves: Má oclusão , Classe III tratamento , precocedimensão vertical.

CASE REPORT

ANTERIOR CROSSBITE DUE TO VERTICAL DIMENSION LOSS

Abstract

A class III malocclusion is characterized by an inadequate intermaxillary relationship in the sagittal plane. Its main clinical feature is an anterior crossbite. Depending on the stage of development in which this malocclusion is intercepted, the transverse (generally the upper jaw) and vertical planes can be affected with greater or less degree of severity if it is associated with local factors that lead to the loss of vertical dimension. To treat these malocclusion in pediatric patients, different treatment options have been proposed, ranging from inclined planes to the use of orthopedic mechanics. This case report describes the early management of malocclusion in a 7-year-old male patient with a diagnosis of class III malocclusion due to a decrease in the vertical dimension because of the early loss of the 4 lower temporal molars. In an initial phase the vertical dimension is increased using a Hawley plate, with this simple therapy a natural adaptation of the occlusal function was attained. After these changes were achieved, the functions for chewing, swallowing, speech and body posture had to be regained. In a second phase, a Petite facial mask and a fixed occlusal splint are used as an intraoral anchor. The result of these two phases of early treatment favor aesthetic, functional and structural changes. Currently, the patient is in a third phase of treatment that aims to manage spaces and correct dental malpositions.

Key words: Class III malocclusion , early treatment , vertical dimension.

REPORTE DE CASO

MANIFESTACIONES INTRAORALES EN LACTANTE CON DUPLICIDAD RENAL UNILATERAL Y DOBLE SISTEMA PIELOCALICIAL, REPORTE DE CASO.

*Natalia Castro*¹; *Ana Vera*²; *Claudia Miranda*³.

Resumen

Introducción: Se describe que el 10% de las personas que nacen con anomalías congénitas pueden presentar alteraciones del aparato genitourinario. Las más comunes en niños son las displasias e hipoplasias renales que representan el 20% de las insuficiencias renales. Sin embargo, no existen datos epidemiológicos concluyentes sobre la patología del sistema pielocalicial y duplicidad renal unilateral, ya que esta es asintomática y se diagnostica sólo por hallazgo clínico. El 90% de pacientes con enfermedad renal crónica muestran

¹ Estudiante Postgrado, Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Chile.

² Docente, Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Chile.

³ Estudiante Postgrado, Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Chile.

alteraciones en la cavidad oral, como hipoplasias dentarias y tinciones cromógenas. **Reporte de caso:** Paciente de sexo masculino, 1 año 4 meses, con duplicidad renal unilateral y doble sistema pielocalicial derecho, hereditario (padre-abuelo). Dentición temporal en evolución, hipocalcificaciones, hipoplasias en pzas 8.1-7.1 y tinciones cromógenas. Con alto riesgo cariogénico. Tratamiento integral con fuerte componente preventivo, instrucción de higiene oral a los padres, asesoramiento de dieta, profilaxis y microabrasión de superficies hipoplásicas y tinciones, aplicación de flúor barniz y control cada 3 meses. **Comentarios/conclusión:** Es importante que los odontopediatras conozcan esta patología para que enfatizen la prevención y el control periódico en estos pacientes de alto riesgo con alteraciones de estructura dentaria. Además, de un trabajo interdisciplinario para contribuir en un mejor pronóstico y calidad de vida.

Palabras clave: Anomalía congénita renal, riñón, patología renal, hipoplasia del esmalte, tinciones cromógenas.

RELATO DE CASO

MANIFESTAÇÕES INTRA-ORAIS EM LACTANTE COM DUPLICIDADE RENAL UNILATERAL E SISTEMA PIELOCALICIAL DUPLO, RELATO DE CASO.

Resumo

Introdução: Descreve-se que 10% das pessoas nascidas com anomalias congênitas podem apresentar alterações do aparelho geniturinário. As displasias renais e as hipoplasias são as mais comuns em crianças, sendo responsáveis por 20% das insuficiências renais. No entanto, não há dados epidemiológicos conclusivos sobre a patologia do sistema pielocal e a duplicidade renal, uma vez que é assintomática e diagnosticada apenas pelos achados clínicos. 90% dos pacientes com doença renal crônica apresentam alterações na cavidade bucal, como hipoplasias dentárias e manchas cromo gênicas. **Relato de caso:** Paciente masculino, 1 ano e 4 meses, com duplicidade renal unilateral e duplo sistema pielocalicial direito, hereditário (pai-avô). Dentição temporária em evolução, hipo calcificações, hipoplasias em pcs 8.1-7.1 e colorações cromogênicas. Com alto risco cariogênico. Tratamento abrangente com forte componente preventivo, orientação de higiene bucal aos pais, orientação nutricional, profilaxia e microabrasão de superfícies e manchas hipoplásicas, aplicação de verniz fluoretado e controle a cada 3 meses. **Comentários:** É importante que os odontopediatras conheçam essa patologia para enfatizar a prevenção e controle periódico nesses pacientes de alto risco com alterações na estrutura dentária. Além disso, um trabalho interdisciplinar para contribuir para um melhor prognóstico e qualidade de vida.

Palavras chave: Anomalia congénita renal, rim, patologia renal, hipoplasia do esmalte, manchas cromogênicas.

CASE REPORT

INTRAORAL MANIFESTATIONS IN LACTANT WITH UNILATERAL RENAL DUPLICITY AND DOUBLE PYELOCALICIAL SYSTEM, CASE REPORT.

Abstract

Introduction: It is described that 10% of people born with congenital anomalies can present alterations of the genitourinary system. Kidney dysplasias and hypoplasias are the most common in children, reaching 20% of renal insufficiencies. However, there are no conclusive epidemiological data on the pathology of the pyelocalicial system and renal unilateral duplicity, because it is asymptomatic and is diagnosed only by clinical findings. 90% of patients with chronic kidney disease show alterations in the oral cavity, such as dental hypoplasias and chromogenic stains. **Case report:** Male patient, 1 year 4 months old, with unilateral renal duplicity and double right pyelocalicial system, hereditary (father-grandfather). Temporary dentition in evolution, hypocalcifications, hypoplasias in 8.1-7.1 and chromogenic stains. With high cariogenic risk. Integral treatment with strong preventive component, oral hygiene instruction to parents, diet counseling, prophylaxis and microabrasion of hypoplastic surfaces and stains, application of fluoride varnish and control every 3 months. **Comments/conclusion:** It is important that pediatric dentists know this pathology so that they emphasize prevention and periodic control in these high risk patients with alterations in tooth structure. In addition, is necessary an interdisciplinary work to contribute on a better prognosis and quality of life.

Key words: Congenital renal anomalies, kidney, renal pathology, dental enamel hypoplasia, chromogenic stains.

REPORTE DE CASO

VISIÓN MULTIDISCIPLINARIA EN PACIENTE RESPIRADOR BUCAL. REPORTE DE UN CASO.

*Briana Fernanda Zamora Zamora¹, Jesus Alfredo Uriarte Murguía²,
María de los Angeles Angulo Espinoza², Juan Luis Cota Quintero².*

Resumen

Antecedentes: La respiración bucal es un hábito muy común en pacientes en edad en desarrollo, a causa de obstrucciones de vías aéreas superiores, desvió de tabique nasal, adenoides y amígdalas hipertroficadas, etc. Aunque la respiración bucal no se encuentra asociada a ningún tipo de maloclusión, este hábito si puede llegar a producir alteraciones

¹ Alumno de la Especialidad de Odontopediatría de la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma de Sinaloa, México.

² Profesor de la Especialidad de Odontopediatría de la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma de Sinaloa, México.

en los maxilares como son; mordida abierta, mordida cruzada posterior uni o bilateral, maxilar superior profundo y estrecho, biprotusión maxilar e hiperplasia gingival entre otros. **Descripción del caso clínico:** Paciente femenino de 9 años de edad aparentemente sano acude a la clínica del posgrado de odontopediatría de la Universidad Autónoma de Sinaloa. A la exploración clínica presenta facies adenoideas, lordosis lumbar, hábito de respiración bucal y deglución atípica. En examen intraoral se observó higiene oral deficiente, múltiples lesiones cariosas, colapso maxilar, over jet 9 mm., pérdida prematura de órganos dentales. En su evaluación logopédica no presenta problemas de articulación fonética, punto y modo de fonemas bien, solo problemas respiratorios ya que al momento del habla se realiza nazalizado. Evaluación de Otorrino; hipertrofia adenoidea y desviación septal. El plan de tratamiento consistió en cuatro fases: higiene, prevención, corrección y mantenimiento; además, interconsulta con logopedia y nutrición. **Conclusiones:** Una adecuada intervención odontopediátrica, así como un manejo interdisciplinario con mioterapia funcional, son indispensables para el desarrollo integral del pacientes con hábito de respiración bucal.

Palabras clave: Respiración oral, terapia miofuncional, ejercicio miofuncional, logopedia funcional.

RELATO DE CASO

VISÃO MULTIDISCIPLINAR EM UM PACIENTE QUE RESPIRA BOCA RELATÓRIO DE UM CASO.

Resumo

A respiração bucal é um hábito muito comum em pacientes em idade de desenvolvimento, devido a obstruções das vias aéreas superiores, desvio do septo nasal, adenoides e amígdalas hipertróficas, etc. Embora a respiração bucal não esteja associada a nenhum tipo de má oclusão, esse hábito pode levar a alterações nas mandíbulas como elas são; mordida aberta, mordida cruzada posterior unilateral ou bilateral, mandíbula superior profunda e estreita, biprotese maxilar e hiperplasia gengival entre outras. **Descrição do caso clínico:** Paciente do sexo feminino, aparentemente com 9 anos de idade, aparentemente saudável, frequenta a clínica de pós-graduação em Odontopediatria da Universidade Autônoma de Sinaloa. O exame clínico mostra fácies adenóide, lordose lombar, hábito de respiração bucal e deglutição atípica. Má higiene bucal, múltiplas lesões cariosas, colapso maxilar, ao longo de jato de 9 mm, perda prematura de órgãos dentários foram observadas no exame intraoral. Em sua avaliação logopédia ele não apresenta problemas de articulação fonética, ponto e modo de fonemas tampouco, apenas problemas respiratórios já que no momento da fala ele é executado nazalizado. Avaliação otorrino; Hipertrofia adenoideana e desvio septal. O plano de tratamento consistiu em quatro fases: higiene, prevenção, correção e manutenção; Além disso, interconsulta com fonoaudiologia e nutrição. **Conclusões:** Uma intervenção odontopediátrica adequada, bem como um manejo interdisciplinar com mioterapia funcional, são essenciais para o desenvolvimento integral de pacientes com respiração oral.

Palavras chave: Respiração oral, terapia miofuncional, exercício miofuncional, fonoterapia funcional.

CASE REPORT

MULTIDISCIPLINARY VISION IN A PATIENT BREATHING MOUTH
REPORT OF A CASE

Abstract

Buccal breathing is a very common habit with patients in developing age, due to obstruction of upper airways, deviation of nasal septum, adenoids and hypertrophic tonsils, etc. Although mouth breathing is not associated with any type of malocclusion, this habit can produce maxillary alterations as a child as: open bite, unilateral or bilateral posterior cross bite, deep and narrow upper jaw, gingival hyperplasia among others. **Description of the clinical case:** A 9-year-old healthy female patient attends the post-graduate clinic of pediatric dentistry of the Universidad Autónoma de Sinaloa. The clinical examination shows adenoid facies, lumbar lordosis, habit of mouth breathing and atypical swallowing. Intraoral examination presents poor oral hygiene, multiple carious lesions, maxillary collapse, 9mm overjet, premature loss of dental organs. In her speech therapy evaluation, she does not have problems of phonetic articulation, just respiratory problems because at the moment of speech she performs in a nasalized manner. Otorhinolaryngologist evaluation: Adenoidal hypertrophy and septal deviation. Treatment plan consists of four phases: dental hygiene, prevention, correction and maintenance. In addition, interconsultation with speech therapy and nutrition. **Conclusions:** Convenient dental intervention, as well as an interdisciplinary management with functional myotherapy, is essential for correct development of patients with mouth breathing habit.

Key words: Oral breathing, myofunctional therapy, myofunctional exercise, functional speech therapy.

REPORTE DE CASO

ATENCIÓN ODONTOLÓGICA INTEGRAL DEL PACIENTE CON APNEA
OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO, DISCAPACIDAD INTELECTUAL
E HIPERTENSIÓN PULMONAR.

*Oscar Eduardo Ramirez Delgado¹, Julian Felipe Beltran Barrera¹,
Gloria Angela Carrillo Estrada², Liliana Margarita Otero Mendoza².*

Resumen

La apnea obstructiva del sueño (AOS) es un trastorno respiratorio del sueño, caracterizado por la presencia de episodios repetitivos de obstrucción completa o parcial de las vías

¹ Residente de Odontopediatría, Facultad de Odontología, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá D.C., Colombia.

² Docente de Odontopediatría, Facultad de Odontología, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá D.C., Colombia.

aéreas superiores por colapso de los tejidos blandos durante el sueño. Los tratamientos varían según las características fenotípicas y las comorbilidades de cada paciente. La adenoamigdalectomía, aparatología ortopédica y el CPAP son los tratamientos más eficaces en pacientes con AOS. Estos pacientes ven afectadas sus funciones cognitivas y presentan mayor riesgo de desarrollo de hipertensión pulmonar y enfermedades cardiovasculares. Cuando la AOS está asociada a obesidad, existe mayor riesgo para el desarrollo de alteraciones metabólicas. Se presenta el caso de paciente masculino de 17 años, remitido por neumología pediátrica para tratamiento de apnea obstructiva del sueño severa debido a la falta de adherencia al tratamiento con CPAP. Paciente con antecedentes de déficit de atención e hiperactividad, discapacidad intelectual leve, hipertensión pulmonar y lobectomía pulmonar izquierdo. Actualmente se encuentra bajo tratamiento odontológico integral para colocación de dispositivo de avance mandibular, sugerido por neumología y otorrinolaringología al evidenciar durante la nasofibroscopia que mediante el avance mandibular se logró el aumento de la permeabilidad en la zona de obstrucción en un 70%. Estudios previos y la AADMS han demostrado que la implementación de dispositivos de avance mandibular son alternativas de tratamiento eficaces en paciente con AOS leve y moderada, y AOS severa en pacientes con poca adherencia al CPAP, mejorando, la oxigenación de los tejidos durante el sueño y la calidad de vida.

Palabras Claves: Apnea, discapacidad intelectual, hipertensión pulmonar, apnea del sueño, obstructiva.

RELATO DE CASO

CUIDADOS ODONTOLÓGICOS INTEGRAIS DO PACIENTE COM APNEIA OBSTRUCTIVA DO SONO, INCAPACIDADE INTELECTUAL E HIPERTENSÃO PULMONAR

Resumo

A apneia obstructiva do sono (AOS) é um distúrbio respiratório relacionado ao sono, caracterizado pela presença de episódios repetitivos de obstrução completa ou parcial das vias aéreas superiores, devido ao colapso dos tecidos moles durante o sono. Os tratamentos variam de acordo com as características fenotípicas e comorbidades de cada paciente. A adenoamigdalectomia, aparelhos ortopédicos e CPAP são os tratamentos mais eficazes em pacientes com AOS. Esses pacientes são afetados por suas funções cognitivas e apresentam maior risco de desenvolver hipertensão pulmonar e doenças cardiovasculares. Quando a AOS está associada à obesidade, existe um risco maior para o desenvolvimento de alterações metabólicas. O caso de um paciente do sexo masculino, de 17 anos de idade é apresentado, encaminhado por pneumologia pediátrica para o tratamento da apneia obstructiva do sono grave por falta de adesão ao tratamento com CPAP. Paciente com história de déficit de atenção e hiperatividade, deficiência intelectual leve, hipertensão pulmonar e lobectomia pulmonar esquerda. Atualmente, o paciente está em tratamento odontológico para colocação de dispositivo de avanço mandibular, sugerido pela pneumologista e otorrinolaringologia, ao evidenciar durante a nasofibroscopia que

ao aumentar o avance mandibular, a permeabilidade foi alcançada em 70% na área de obstrução. Estudos prévios e AADMS mostraram que a implementação de dispositivos de avanço mandibular são alternativas eficazes de tratamento em pacientes com AOS leve e moderada, e em pacientes com AOS grave com baixa adesão ao CPAP, melhorando a oxigenação dos tecidos durante o sono e a qualidade de vida.

Palavras chaves: Apneia, deficiência intelectual, hipertensão pulmonar, apneia do sono, obstrutiva.

CASE REPORT

COMPREHENSIVE DENTAL CARE OF THE PATIENT WITH OBSTRUCTIVE SLEEP APNEA, INTELLECTUAL DISABILITY AND PULMONARY HYPERTENSION

Abstract

Obstructive sleep apnea (OSA) is a sleep-related breathing disorder, characterized by the presence of repetitive episodes of complete or partial upper airway obstruction due to soft tissue collapse during sleep. The treatments vary according to the phenotypic characteristics and comorbidities of each patient. The adenotonsillectomy, orthopedic appliances and CPAP are the most effective treatments in patients with OSA. These patients are affected in their cognitive functions and have a higher risk of developing pulmonary hypertension and cardiovascular diseases. When OSA is associated with obesity, there is a greater risk for the development of metabolic alterations. A case of a 17-year-old male patient is reported, referred by pediatric pulmonologist for the treatment of severe obstructive sleep apnea due to lack of adherence to CPAP treatment. Patient with a medical history of attention deficit and hyperactivity disorder, intellectual disability, pulmonary hypertension and left pulmonary lobectomy. Currently, the patient is under dental treatment for the placement of mandibular advancement device, suggested by pulmonology and otorhinolaryngology departments when evidencing during nasofibroscopy that by mandibular advance, the permeability in the area of obstruction was achieved by 70%. Previous studies and AADMS have shown that the use of mandibular advancement devices are effective treatment alternatives in patients with mild and moderate OSA, and severe OSA in patients with poor adherence to CPAP, improving the oxygenation of tissues during sleep and quality of life.

Key words: Apnea, intellectual disability, pulmonary hypertension, sleep apnea, obstructive.

REPORTE DE CASO

MANEJO ESTOMATOLÓGICO PREVENTIVO DE PACIENTE CON CARDIOPATÍA CONGÉNITA

*Magda Kristell García Pérez*¹; *Marco Antonio Rueda Ventura*², *Laura Beatriz Isidro Olan*³.

Resumen

Las cardiopatías congénitas son mal formaciones o lesiones funcionales del corazón, detectadas al nacimiento. Cada una con diversas características y sintomatología, sin embargo todas requieren prevención estomatológica para mantener una adecuada salud bucal sin comprometer el estado de salud en general. En México se estima que anualmente entre 12 y 16 mil niños padece alguna cardiopatía congénita. A la comunicación anómala entre las dos aurículas se le define comunicación interauricular (CIA), más frecuente en mujeres. El presente trabajo tiene como objetivo relatar un caso sobre el manejo preventivo que se llevó a cabo en un paciente con cardiopatía congénita. Paciente masculino de 3 años, acude a consulta, para eliminar focos infecciosos de origen odontogenico por programación quirúrgica para cierre de CIA, conducta Frankel³, código ICDAS 4, alto riesgo a caries KAMBRA. Presenta múltiples procesos cariosos, con deficiente salud bucal. Se trabajó en estrecha relación padres-odontopediatra-paciente, en el cual a través de técnicas de cepillado, control de placa, profilaxis, fue mejorando su condición, en una segunda fase se llevaron a cabo diversos procedimientos operatorios durante los cuales no fue requerido utilizar profilaxis antibiótica, sin anestesia y con un aislamiento relativo. Se cumplió el objetivo de mejorar la condición bucal inicial del paciente, mediante la prevención y educación, finalizando con una higiene favorable, sin focos de infección y apto para su procedimiento quirúrgico programado. Es de suma importancia brindar la información precisa a los padres de los niños sistémicamente comprometidos sobre las complicaciones que pueden surgir debido a un déficit cuidado de la cavidad oral, y evitar complicaciones de origen odontogenico.

Palabras clave: cardiopatía, conexión interauricular, odontopediatría, salud bucal, prevención.

RELATO DE CASO

MANEJO PREVENTIVO ESTOMATOLÓGICO DE PACIENTE COM CARDIOPATIA CONGÉNITA

Resumo

As cardiopatas congênitas são malformações ou lesões funcionais do coração, detectadas ao nascimento. Cada uma com diferentes características e sintomas, no entanto todas elas

¹ Estudiante de la Especialidad en Odontología Infantil, de la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, México.

² M. en E.M., Profesor Investigador de posgrado de la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, Mexico.

³ M EN C.S.P, profesor Investigador de posgrado de la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, México.

requerem prevenção dental para manter a saúde bucal adequada, sem comprometer a saúde em geral. No México, estima-se que entre 12 e 16 mil crianças sofrem de doença cardíaca congênita a cada ano. A comunicação anormal entre os dois átrios é definida, mais comum em mulheres do defeito septal atrial (ASD). O presente trabalho tem como objetivo relatar um caso sobre o manejo preventivo realizado em um paciente com cardiopatia congênita. 3 anos de idade paciente do sexo masculino vem para consulta, para eliminar focos infecciosos de origem programação CIRÚRGICO odontogenic para fechamento da CIA, realizar Frankel3, código ICDAS 4, Kambra alto risco de cárie dentária. Apresenta múltiplos processos cariosos, com má saúde bucal. Eles trabalham em estreita pai-odontopediatra-paciente, em que por meio de técnicas de escovação, controle de placa, profilaxia, melhoria foi sua condição, numa segunda fase levada a cabo diversos procedimentos cirúrgicos durante o qual não foi necessário para usar profilaxia antibiótica, sem anestesia e com relativo isolamento. o objectivo de melhorar a condição bucal inicial do paciente, através da prevenção e da educação, terminando com uma higiene favorável, sem focos de infecção e adequado para o procedimento cirúrgico agendado foi cumprido. É informações precisas extremamente importante para os pais de crianças sistemicamente comprometidos em complicações que podem surgir devido a um cuidado deficit da cavidade oral, e evitar complicações da oferta de origem odontogênica.

Palavras-chave: Cardiopatia, conexão interatrial, odontopediatria, saúde.

CASE REPORT

STOMATOLOGICAL PREVENTIVE MANAGEMENT OF A PATIENT WITH CONGENITAL HEART DISEASE

Summary

Congenital heart diseases are malformations or functional lesions of the heart, detected at birth. Each one with different characteristics and symptomatology, however all require stomatological prevention to maintain an adequate oral health without compromising the state of health in general. In Mexico, it is estimated that between 12 and 16 thousand children suffer from congenital heart disease each year. Anomalous communication between the two atria is defined as atrial septal defect (ASD), which is more frequent in women. The present work has as objective to report a case about the preventive management that was carried out in a patient with congenital heart disease. A 3-year-old male patient attended consultation to eliminate infectious foci of odontogenic origin by surgical programming for CIA closure, Frankel3 behavior, ICDAS code 4, high risk of KAMBRA caries. It presents multiple carious processes, with poor oral health. We worked closely with the parents-pediatric dentist-patient, in which, through brushing techniques, plaque control, and prophylaxis, his condition improved; in a second phase, various surgical procedures were carried out during which he was not required to use antibiotic prophylaxis, without anesthesia and with a relative isolation. The objective of improving the initial oral condition of the patient was achieved through prevention and education, ending with a favorable hygiene, without foci of infection and apt for his programmed

surgical procedure. It is of utmost importance to provide accurate information to parents of systemically compromised children about the complications that may arise due to a careful deficit of the oral cavity, and to avoid complications of odontogenic origin.

Key words: Cardiopathy, interatrial connection, odontopediatria, oral health, prevention.

REPORTE DE CASO

MANEJO ODONTOLÓGICO DE PACIENTE CON ACIDOSIS TUBULAR RENAL DISTAL. REPORTE DE UN CASO

Alejandra Avilés Melgarejo¹; Rocío Abarca Jara¹; Claudia Espinoza Pavez²; Ana Vera Cabrera².

Resumen

Introducción: La Acidosis Tubular Renal Distal pertenece al grupo de enfermedades renales de baja incidencia en la población. Se caracteriza por disminución en la secreción de hidrogeniones en los túbulos colectores, lo que se traduce en un pH urinario elevado en condiciones de acidosis sistémica. Presenta buen pronóstico si se diagnostica a edades tempranas. Las manifestaciones clínicas incluyen retraso de crecimiento, poliuria, deshidratación, vómitos, nefrocalcinosis, hipercalciuria, anemia, tendencia al sangramiento y reacciones con Aintinflamatorios no-esteroidales. No posee manifestaciones orales patognomónicas, éstas corresponden a las de la enfermedad renal en general, tales como defectos de esmalte, candidiasis oral, cambios en la susceptibilidad de la caries dental, inflamación e hiperplasia gingival y flujo salival disminuido. **Reporte de caso:** Paciente sexo masculino, 7 años y 1 mes de edad, diagnóstico de acidosis tubular renal distal, atendido en Hospital Luis Calvo Mackenna. Antecedentes de retraso pondoestatural y prolongada desnutrición. Al examen intraoral se observó dentición mixta primera fase, gingivitis marginopapilar generalizada, caries común, hipoplasias en dientes 7.4 y 8.4, hipocalcificación generalizada y maloclusión. Se realizó instrucción de higiene oral, profilaxis, asesoramiento dietético, educación con énfasis en el cuidado de salud oral por defectos en estructura de esmalte, aplicación de sellantes, flúor barniz, resinas compuestas y ortodoncia interceptiva. Comentarios: se solicitó informe de salud y autorización al nefrólogo para atención dental con anestesia local. **Conclusiones:** Los Odontopediatras deben estar capacitados para tratar pacientes con necesidades especiales en salud con un fuerte componente preventivo y así mejorar su calidad de vida y la de su entorno.

Palabras clave: Acidosis tubular renal, manejo dental.

¹ Cirujano Dentista, Residente Postítulo de Odontopediatria, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

² Docente Postítulo de Odontopediatria, Odontopediatra, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

RELATO DE CASO

ABORDAGEM ODONTOLÓGICA DE UM PACIENTE COM ACIDOSIS TUBULAR RENAL DISTAL. RELATÓRIO DE UM CASO.

Resumo

Introdução: A Acidose Tubular Renal Distal pertence ao grupo das doenças renais de baixa incidência na população. É caracterizada por uma diminuição na secreção de ions de hidrogenio nos túbulos coletores, o que se traduz em um pH urinário alto sob condições de acidose sistêmica. Tem um bom prognóstico se for diagnosticado em idade precoce. As manifestações clínicas incluem retardo do crescimento, poliúria, desidratação, vômitos, nefrocalcinose, hipercalciúria, anemia, tendência a sangrar e reações com os Anti-inflamatórios não esteróides. Não tem manifestações orais patognomónicas, eles correspondem a doença renal, em geral, tais como defeitos de esmalte, candidíase oral, alterações na susceptibilidade à cárie dentária, inflamação gengival e hiperplasia e diminuição do fluxo salivar. **Relato de caso:** Paciente do sexo masculino, 7 anos e 1 mês de idade, diagnóstico de Acidose tubular renal distal, atendido no Hospital Luis Calvo Mackenna. História de atraso pondoestatural e desnutrição prolongada. exame intra-oral foi observada fase mista dentição, gengivite marginopapilar generalizada, cárie comuns, hipoplasia dente 7,4 e 8,4, hipocalcificação generalizada e má oclusão. Orientação em higiene bucal, profilaxia, orientação nutricional, educação com ênfase em cuidados com a saúde bucal para defeitos na estrutura do esmalte, aplicação de selantes, verniz fluoretado, resinas compostas e ortodontia interceptiva foram realizados. Comentários: solicitou-se atestado de saúde e autorização ao nefrologista para atendimento odontológico com anestesia local. **Conclusões:** Os odontopediatras devem ser treinados para tratar pacientes com necessidades especiais de saúde com um forte componente preventivo e, assim, melhorar sua qualidade de vida e a de seu ambiente.

Palavras chave: Acidose tubular renal, abordagem odontológico.

CASE REPORT

DENTAL MANAGEMENT OF PATIENT WITH DISTAL RENAL TUBULAR ACIDOSIS. CASE REPORT

Abstract

Introduction: Distal Renal Tubular Acidosis belongs to the group of kidney diseases of low incidence in the population. It is characterized by a decrease in the secretion of hydrogen ions in the collecting tubules, which translates into a high urinary pH under conditions of systemic acidosis. It has a good prognosis if it is diagnosed at an early age. Clinical manifestations include growth retardation, polyuria, dehydration, vomiting, nephrocalcinosis, hypercalciuria, anemia, tendency to bleed and reactions with non-

steroidal anti-inflammatory. It does not have pathognomonic oral manifestations, these correspond to those of kidney disease in general, such as enamel defects, oral candidiasis, changes in the susceptibility of dental caries, inflammation and gingival hyperplasia and decreased salivary flow. **Case report:** Male patient, 7 years and 1 month of age, diagnosis of Distal renal tubular acidosis, attended at Luis Calvo Mackenna Hospital. History of pondoestatural delay and prolonged malnutrition. The intraoral examination revealed early mixed dentition, generalized marginopapillary gingivitis, common caries, hypoplasias on teeth 7.4 and 8.4, generalized hypocalcification and malocclusion. Oral hygiene instruction, prophylaxis, dietary counseling, education with emphasis on oral health care for defects in enamel structure, application of sealants, fluoride varnish, composite resins and interceptive orthodontics were performed. Comments: health report and authorization was requested to the nephrologist for dental care with local anesthesia. **Conclusions:** Pediatric dentistry must be trained to treat patients with special health needs with a strong preventive component and thus improve their quality of life and that of their environment.

Key words: Renal tubular acidosis, dental management.

REPORTE DE CASO

MANEJO INTEGRAL DE UN PACIENTE CON SECUELA DE HENDIDURA PALATINA: REPORTE DE CASO

Andrea Guaricela¹; Koral Mendez¹; Pilar Bernal^{2,3,4}.

Resumen:

Las fisuras labio-palatinas, son las anomalías cráneo-faciales más comunes a nivel mundial relacionadas a factores genéticos, medioambientales y étnicos. En Colombia según el estudio Nacional de Salud Bucal (ENSAB IV), la prevalencia de las fisuras-palatinas es de 0.02% del total de la población siendo más frecuente en mujeres. El presente trabajo tiene como objetivo describir el manejo integral de una paciente con secuela de hendidura palatina. Paciente femenina de 5 años sin antecedentes familiares de fisura labio-palatina con caries de infancia temprana, mordida cruzada unilateral derecha, gingivitis inducida por biopelícula, secuela de hendidura palatina, velo de paladar quirúrgico, úvula corta, problemas fonéticos y comportamiento definitivamente negativo. El manejo interdisciplinario en esta paciente se demostró que fue uno de los grandes pilares que se tuvo para su rehabilitación integral. Se realiza tratamiento bajo anestesia general para tratamiento de odontopediatría. Una de las especialidades que colaboraron en este caso fue psicología quien ayudo a mejorar el estilo de crianza. La presencia de fonoaudiología en este caso fue imprescindible, logro normalizar la función de todos los músculos periórales

¹ Residente de la Pontificia Universidad Javeriana de segundo año posgrado odontopediatría. Bogotá-Colombia.

² Estomatóloga Pediatra de la Universidad Nacional de Colombia.

³ Especialista en Gerencia de Instituciones de Salud de de la Universidad Santo Tomás de Aquino.

⁴ Docente del Posgrado de Odontopediatría de la clínica de LPH de la Pontificia Universidad Javeriana. Bogotá-Colombia.

para devolver fonemas que no se obtenían, consecuencia de la pérdida de dientes. Los resultados obtenidos luego de descartar algún síndrome asociado fueron favorables para un manejo multidisciplinario que guió el tratamiento a seguir de la paciente y su contexto familiar, lo cual dio lugar a una mejor adherencia al tratamiento, adaptación y comportamiento durante la consulta odontológica logrando devolver la salud bucal integral a la paciente.

Palabras claves: Caries dental, anomalía congénita, hendidura palatina, fisura labiopalatina.

RELATO DE CASO

MANEJO INTEGRAL DE UM PACIENTE COM SEQUELA DE FENDA PALATINA: RELATO DE CASO.

Resumo:

As fissuras lábio-palatinas são as anomalias craniofaciais mais comuns em todo o mundo relacionadas a fatores genéticos, ambientais e étnicos. Na Colômbia, de acordo com o Estudo Nacional de Saúde Bucal (ENSAB IV), a prevalência de fissura palatina é de 0,02% da população total, sendo mais frequente em mulheres. O objetivo deste trabalho é descrever o manejo integral de um paciente com sequelas de fissura de palato. Paciente do sexo feminino 5 anos de idade, sem história familiar de fissura labiopalatina com cárie precoce na infância, mordida cruzada unilateral direita, gengivite induzida biofilme sequela fenda palatina, palato véu cirúrgica, úvula curtos, problemas fonéticos e comportamento definitivamente negativa. A manejo interdisciplinar neste paciente mostrou-se um dos grandes pilares que foram tomados para sua reabilitação integral. O tratamento é realizado sob anestesia geral para tratamento de odontopediatria. Uma das especialidades que colaborou neste caso foi a psicologia que ajudou a melhorar o estilo parental. A presença da fonoaudiologia, neste caso, foi essencial, conseguindo padronização da função de todos os músculos do período para retornar fonemas que não foram obtidos, consequência a perda dos dentes. Os resultados obtidos depois de descartar qualquer síndrome associado eram favoráveis para abordagem multidisciplinar que guiado ao longo do tratamento o doente e sua família contexto, o qual resultou em uma melhor adesão ao tratamento, a adaptação e o comportamento durante a prática fazendo retorno dentário saúde bucal abrangente para o paciente.

Palavras chave: Cárie dentária, anomalia congênita, fissura palatina, fissuras lábio-palatinas.

CASE REPORT

INTERDISCIPLINARY MANAGEMENT OF A PATIENT WITH CLEFT LIP AND/OR CLEFT PALATE: CASE REPORT.

Abstract:

Lip-palatal fissures are the most common craniofacial anomalies worldwide related to genetic, environmental and ethnic factors. In Colombia, according to the National Oral Health Study (ENSAB IV), the prevalence of cleft-palate is 0.02% of the total population, being more frequent in women. The objective of this work is to describe the integral management of a patient with sequelae of cleft palate. A 5-year-old female patient with no family history of cleft lip-palate with early childhood caries, right unilateral crossbite, biofilm-induced gingivitis, palatal cleft sequelae, surgical palate, short uvula, phonetic problems and definitively negative behavior. The interdisciplinary management in this patient was shown to be one of the great pillars that was taken for its integral rehabilitation. Treatment is performed under general anesthesia for treatment of pediatric dentistry. One of the specialties that collaborated in this case was psychology who helped to improve the parenting style. The presence of phonoaudiology in this case was essential, achieving standardization of the function of all the muscles of the period to return phonemes that were not obtained, after the loss of teeth. The results obtained after discarding some associated syndrome were favorable for a multidisciplinary management that guided the patient's treatment and family context, which resulted in a better adherence to treatment, adaptation and behavior during the dental visit comprehensive oral health to the patient.

Key words: Dental caries, congenital anomaly, cleft palate, cleft lip and palate.

CASO CLÍNICO

ALTERACIONES ESTOMATOLÓGICAS DEL PACIENTE PREMATURO: CASO CLÍNICO.

Margarita Félix Cárdenas¹, Sarah Priscila Aguilar Valdés², Jesús Eduardo Soto Sainz², Erika de Lourdes Silva Benítez², María de los Ángeles Angulo Espinoza².

Resumen

Un parto prematuro es aquel que ocurre antes de las 37 semanas de gestación según la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Los bebés prematuros generalmente tienen peso al nacer mucho menor de 2.5 kilos. Los efectos a corto y largo plazo del nacimiento prematuro se ven reflejados en el crecimiento, desarrollo físico y psicológico de un niño. Relevancia del tema: los niños prematuros y de bajo peso al nacer

¹. Alumna de la Especialidad de Odontopediatría de la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma de Sinaloa.

² Profesor de la Especialidad de Odontopediatría de la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma de Sinaloa.

han sido asociados a muchos problemas médicos graves durante el período neonatal que pueden afectar el desarrollo de los tejidos orales, hipoplasia localizada del esmalte, dilaceraciones y distorsiones palatinas que generalmente están relacionadas con la intubación endotraqueal prolongada. **Descripción del caso clínico:** Paciente masculino de 11 años de edad acude a consulta a la Clínica del Posgrado de Odontopediatria de la Universidad Autónoma de Sinaloa, como antecedentes personales no patológicos se refiere nacimiento a las 25 semanas de gestación, con una estancia hospitalaria de 3 meses, peso al nacer de 965 gramos, talla de 32 cm, alimentación con sonda nasogástrica al nacer, y diagnosticado actualmente con déficit de atención e hiperactividad, al examen clínico presenta hipertrofia a nivel del rafe palatino, erupción dental tardía, clase II molar división 2. Es importante conocer las posibles injerencias estomatológicas que podemos esperar de un bebé prematuro para planear las medidas preventivas a seguir, con la finalidad de evitarle las complicaciones más comunes de la infancia como caries dental y maloclusión, siendo prioridad la prevención.

Palabras clave: Parto prematuro, bebe prematuro, manejo odontológico.

RELATO DE CASO

ALTERAÇÕES ESTOMATOLÓGICAS DO PACIENTE PREMATURO: CASO CLÍNICO.

Resumo

O nascimento prematuro é aquele que ocorre antes de 37 semanas de gestação, tal como definido pela Organização Mundial de Saúde (OMS). Os bebês prematuros geralmente têm peso ao nascer muito inferior a 2,5 quilos. Os efeitos a curto e longo prazo do nascimento prematuro refletem-se no crescimento, desenvolvimento físico e psicológico de uma criança. Relevância do tema: peso prematuro e baixo nascimento têm sido associados com muitos problemas médicos graves durante o período neonatal podem afetar o desenvolvimento dos tecidos orais, esmalte localizada, dilacerações e distorções palatais hipoplasia que são normalmente associados com as crianças intubação endotraqueal prolongada. **Descrição do caso:** Paciente do sexo masculino de 11 anos de idade vem a consulta à Clínica del Posgrado de Odontopediatria de la Universidad Autónoma de Sinaloa, como nenhuma história nacimiento médica refere-se a 25 semanas de gestação, com uma internação de 3 meses, peso ao nascer de 965 gramas, altura 32 cm, alimentação por sonda no nascimento, e atualmente diagnosticados com transtorno de déficit de atenção e hiperatividade, exame clínico mostra o nível de hipertrofia rafe palatina, a erupção dentária tarde, divisão de classes molar II 2. é importante saber a possível stomatological interferência que podemos esperar de um bebê prematuro planejar medidas preventivas a seguir, a fim de evitar as complicações mais comuns da infância como cárie dentária e maloclusão, com medidas de prevenção prioridade.

Palavras chaves: Parto prematuro, bebê prematuro, tratamento odontológico.

CASE REPORT

STOMATOLOGICAL ALTERATIONS OF THE PREMATURE PATIENT: CLINICAL CASE.

Abstract

A premature birth is one that occurs before 37 weeks of gestation according to the definition of the World Health Organization (WHO). Premature babies usually have birth weight much less than 2.5 kilos. The short and long term effects of premature birth are reflected in the growth, physical and psychological development of a child. Relevance of the topic: premature and low birth weight children have been associated with many serious medical problems during the neonatal period that can affect the development of oral tissues, localized hypoplasia of the enamel, dilacerations and palatal distortions that are generally related to the prolonged endotracheal intubation. **Description of the clinical case:** Male patient of 11 years of age goes to the Clínica del Posgrado de Odontopediatría de la Universidad Autónoma de Sinaloa, as non-pathological personal history refers birth at 25 weeks of gestation, with a hospital stay of 3 months, birth weight of 965 grams, size of 32 cm, feeding with nasogastric tube at birth, and currently diagnosed with attention deficit and hyperactivity, to the clinical examination presents hypertrophy at the level of the palatal raphe, late dental eruption, class II molar division 2. It is important to know the possible stomatological interference that we can expect from a premature baby to plan the preventive measures to follow, in order to avoid the most common complications of childhood such as dental caries and malocclusion, with prevention as a priority.

Key words: Premature delivery, premature baby, dental management.

PRESENTACIÓN DE POSTER

REPORTE DE CASO

MODELADO NASOALVEOLAR PREQUIRÚRGICO EN PACIENTE CON LABIO Y PALADAR FISURADO

Daniela Guadalupe Saucedo Mata¹, Deborah Villegas Rodríguez², Beatriz Luengas Vicencio², Martha Mendoza Rodríguez³, Karla Gabriela Nieto Arana⁴.

Resumen

En los pacientes con labio y paladar fisurado existen defectos en el área naso-labial con

¹ Residente de Segundo año de Odontopediatría, Hospital del Niño DIF, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Hidalgo, México.

² CDEO Adscrito del Ortodoncia del Hospital del Niño DIF, Hidalgo, México.

³ Profesor Investigador, Área Académica de Odontología, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, México.

⁴ Residente de primer año de Odontopediatría, Hospital del Niño DIF, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Hidalgo, México.

un impacto muy significativo en la función y estética facial, en las técnicas tradicionales de ortopedia pre-quirúrgica no se adquiere énfasis en la deformidad nasal. El modelado nasoalveolar, introducido en la década de 1990, es actualmente uno de los tratamientos de ortopedia prequirúrgica más utilizado en pacientes con labio y/o paladar fisurado, procedimiento donde se combina el modelado ortopédico prequirúrgico de la nariz y el proceso alveolar con el objetivo de aproximar y manipular los segmentos maxilares a la vez que se prepara una mejora en la proyección nasal, obteniendo la elongación no quirúrgica de la columela deficiente, logrando proyección de la punta de la nariz deprimida. **Reporte del caso:** Paciente femenino de 10 días de nacida, con diagnóstico de labio y paladar hendido unilateral completo de lado derecho, inicia ortopedia pre quirúrgica con Modelado Nasoalveolar a los 12 días de nacida. Se realiza queiloplastía a los 4 meses de edad. **Comentarios:** Los resultados de esta técnica dependen del grado de severidad de las fisuras y de la colaboración de los padres o cuidadores. **Conclusiones:** Una creciente colección de estudios ha demostrado que el moldeado nasoalveolar prequirúrgico y la elongación columelar proporcionan mejoras seguras, efectivas y duraderas en la estética y función del complejo nasolabial en niños con fisura labio-palatina a corto, mediano y largo plazo.

Palabras clave: Modelado nasoalveolar, fisura labial, labio y paladar hendido, conformador nasoalveolar, ortopedia.

RELATO DE CASO

MODELAGEM NASOALVEOLAR PRÉ-OPERATÓRIA EM PACIENTE COM FISSURA LABIOPALATINA

Resumo

Em pacientes com fissura labiopalatina existem defeitos na área nasolabial com um impacto muito significativo sobre a função e estética facial, nas técnicas tradicionais de ortopedia pré-operatória não se faz ênfase na deformidade nasal. A modelagem nasoalveolar, introduzida na década de 1990, é atualmente um dos tratamentos de ortopedia pré-operatória mais utilizado em pacientes com fissura labial e /ou a fenda palatina, um procedimento onde é combinado a modelagem ortopédica pré-operatória da nariz e o processo alveolar com o objetivo da aproximação e manipulação dos segmentos maxilares enquanto se prepara uma melhora na projeção nasal, obtendo o alongamento não operatório da columela deficiente, alcançando a projeção da ponta da nariz deprimida. **Relatório de caso:** Paciente do sexo feminino de 10 dias de idade, com diagnóstico de fissura labiopalatina unilateral completa do lado direito, começa ortopedia pré-operatória com modelagem nasoalveolar nos 17 dias de idade. Se realiza queiloplastia nos 4 meses de idade. **Comentários:** Os resultados dessa técnica dependem do grau de severidade das fissuras e da colaboração dos pais ou cuidadores. **Conclusões:** Uma coleção crescente de estudos tem mostrado que a

modelagem nasoalveolar pré-operatório e o alongamento de columela fornecem melhorias seguras, eficazes e duráveis na estética e função do complexo nasolabial em crianças com fissura labiopalatina no curto, médio e longo prazo.

Palavras chave: Modelagem nasoalveolar, lábio leporino, fissura labiopalatina, conformador nasoalveolar, ortopedia.

CASE REPORT

PREOPERATIVE NASOALVEOLAR MOLDING IN CLEFT LIP-PALATE PATIENTS

Abstract

In cleft lip-palate patients, there are defects in nasolabial area with a very significant impact in the facial aesthetic function, in pre-surgical orthopedic traditional techniques isn't emphasis on the nasal deformity. Preoperative nasoalveolar molding was introduced in the 1990's, and nowadays is one of the most used Preoperative orthopedic treatments in cleft lip-palate patients. This treatment combines the orthopedic preoperative molding of the nose and the alveolar process with the purpose of approaching and manipulating the maxillary segments while preparing an improvement in the nasal projection obtaining non-surgical elongation of the deficient columela, achieving projection of the tip of the nose. **Case report:** A clinical case of a 10-days-old newborn female patient, diagnosed with right unilateral complete cleft lip and palate, starts preoperative orthopedic treatment with Preoperative nasoalveolar molding at 17-days-old. Cheiloplasty is done at 4-months-old. **Commentaries:** The results of this technique depend on the crack degree of severity and the collaboration of the parents or the caregiver. **Conclusions:** An increasing collection of studies have demonstrated that preoperative nasoalveolar molding and columellar elongation provide safe, effective and long-lasting improvements, on the aesthetics and function of the nasolabial complex in children with cleft lip-palate in the short and long term.

Key words: Nasoalveolar modeling, cleft lip, cleft lip and palate, nasoalveolar conformer, orthopedics.

REPORTE DE CASO**ALTERNATIVA PARA TRACCIÓN DE ORGANOS DENTALES
RETENIDOS A CAUSA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS
REPORTE DE UN CASO.**

María de los Angeles Angulo Espinoza¹, Alonso Salazar¹, Gloria Estefania Duran Villa².

Resumen

Antecedentes: Las anomalías dentales se clasifican en distintos grupos: anomalías en número, forma, y posición. Los dientes supernumerarios se consideran una alteración del desarrollo, ya que son dientes presentes que exceden la fórmula dental habitual y se presentan tanto en dentición primaria como en permanente, suelen ser asintomáticos, pueden presentarse aislados, en pares, erupcionados o impactados, en ocasiones invertidos, frecuentemente alterando la secuencia de erupción. Relevancia del Tema: La presencia de dientes supernumerarios generalmente es diagnosticada clínicamente por erupción dental tardía o nula, en ocasiones afectando la autoestima, siendo uno de los motivos por el cual acuden a la consulta dental, complementando nuestra evaluación clínica con estudios a base de radiografías y tomografía. Descripción del caso clínico: Paciente masculino de 10 años de edad el cual acude a clínica de la especialidad en Odontopediatría de la Universidad Autónoma de Sinaloa, los antecedentes personales patológicos y no patológicos ninguno de relevancia. A la exploración extra oral presenta labio superior deprimido y ángulo naso labial obtuso, intraoralmente presenta dentición mixta con alteración en la secuencia de erupción del órgano dental 11 Y 21 y múltiples lesiones cariosas. Al análisis radiográfico y de tomografía se detecta presencia de dientes supernumerarios manejado multidisciplinariamente con cirugía maxilofacial realizando exodoncia de supernumerarios y lazado de centrales incluidos, posteriormente fueron traccionados con ortopedia. Conclusiones: Por esta razón es importante conocer la normalidad clínica en la secuencia de erupción para relacionarlo con los cambios patológicos, complementando nuestra evaluación con las herramientas de diagnóstico y planear un buen tratamiento.

Palabras Clave: Hiperdoncia, dientes supernumerarios, anomalías.

¹ Profesor de la Especialidad de Odontopediatría de la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma de Sinaloa.

² Alumna de la Especialidad de Odontopediatría de la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma de Sinaloa.

RELATO DE CASO

ALTERNATIVA PARA TRAÇÃO DE ÓRGÃOS DENTÁRIOS RETIDOS POR DENTES SUPERNUMERÁRIOS RELATÓRIO DE UM CASO.

Resumo

Fundo: Dental anomalias são classificadas em diferentes grupos: anomalias em número, forma e posição. supranumerários são considerados como uma desordem de desenvolvimento estão presentes dentes superiores a habitual dental formulada e apresentada em ambos os dentes primários e permanente, frequentemente assintomáticos, podem existir isoladamente, em pares, não rompido ou impactada, por vezes invertido, frequentemente alterando a sequência da erupção. Relevância do tema: A presença de dentes supranumerários geralmente é clinicamente diagnosticada tardiamente ou nenhuma erupção dentária, às vezes afetando a auto-estima, sendo uma das razões que vêm ao consultório odontológico, complementando nossos estudos de avaliação clínica baseada em raios-X e tomografia. **Descrição do caso:** Paciente do sexo masculino de 10 anos que frequenta clínica especializada em odontopediatria da Universidade Autónoma de Sinaloa, o histórico médico e qualquer não-patológico relevante. Um exame oral adicional mostrou deprimido lábio superior e ângulo obtuso nasolabiais intraoralmente apresenta dentição misturado com alteração na sequência de erupção do órgão dental 11 e 21 e várias lesões de cárie. A presença análise tomográfica radiográfico e de dentes excedentários multidisciplinarly tratado com cirurgia maxilo-facial realizar extracção de supranumerário e incluindo estações de laçadas é detectado, em seguida, traccionados com competência ortopedia. **Conclusão:** Portanto, é importante saber a sequência de erupção normal de clínica de se relacionar com alterações patológicas, complementando nossa avaliação com ferramentas de diagnóstico e um bom plano de tratamento.

Palavras chaves: Hiperdontia, supernumerios dentes, anomalias.

CASE REPORT

ALTERNATIVE FOR TRACTION OF DENTAL ORGANS RETAINED BECAUSE OF SUPERNUMERARY TEETH.

Abstract

Background: Dental anomalies are classified into different groups: anomalies in number, shape, and position. Supernumerary teeth are considered an alteration of development, since they are present teeth that exceed the usual dental formula and are present in both primary and permanent dentition, are usually asymptomatic, may occur isolated, in pairs, erupted or impacted, sometimes reversed, frequently altering the eruption sequence. Subject Relevance: The presence of supernumerary teeth is usually diagnosed clinically by delayed or no dental eruption, sometimes

affecting self-esteem, being one of the reasons why they come to the dental office, complementing our clinical evaluation with studies based on radiographs and tomography. **Description of the clinical case:** Male patient of 10 years of age who attends clinic of the specialty in Pediatric Dentistry of the Autonomous University of Sinaloa, the personal pathological and none pathological background of relevance. On extra oral examination, the patient presented with a depressed upper lip and an obtuse nasolabial angle. Intraorally, he presented mixed dentition with alteration in the eruption sequence of the dental organ 11 and 21 and multiple carious lesions. The radiographic and tomographic analysis detected the presence of supernumerary teeth managed multidisciplinary with maxillofacial surgery, performing exodontia of supernumeraries and lacing of central stations included, later on they were traced with orthopedics. **Conclusions:** For this reason it is important to know the clinical normality in the eruption sequence to relate it to the pathological changes, complementing our evaluation with the diagnostic tools and planning a good treatment.

Key words: Hyperdontia, supernumerios teeth, anomalies.

REPORTE DE CASO

USO DE MATERIALES BIOACTIVOS EN PACIENTES CON MODERADO Y ALTO RIESGO CARIOGÉNICO

Aglaeé Vizcarra¹; Aarón Lugo².

Resumen

Se entiende por biomaterial, aquel utilizado en relación a un medio biológico, estos materiales no solo dependerán de la naturaleza del material, sino también de la cantidad, tamaño de partícula y en qué tejido toma contacto. Se indica el uso de materiales bioactivos en pacientes con moderado y alto riesgo cariogenico como primera alternativa por sus propiedades ya conocidas. A diferencia de los materiales inertes, las propiedades de los materiales bioactivos aportan una eficaz herramienta en la reducción del riesgo. Paciente de sexo femenino de 5 años 4 meses de edad, acude por primera vez a consulta a la clínica de Odontopediatría, de la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma de Sinaloa, al examen intraoral se observa una higiene oral deficiente, múltiples lesiones cariosas y abundante placa dentobacteriana, al examen radiográfico se confirma la presencia de múltiples zonas radiolucidas. En base al formato de evaluación de riesgo y la medición del flujo de saliva estimulada, el cual nos da un flujo de 4.2 ml, pH 8 con apariencia turbia y espesa, se considera a la paciente de alto riesgo. Por lo que se recomienda la rehabilitación con materiales bioactivos como Equia y Activa bioactive restorative y como tratamiento terapéutico para reducir el riesgo, eliminar dieta criogénica, control de higiene con ayuda

¹ Estudiante de posgrado de odontopediatría, Facultad de odontología, Universidad Autónoma de Sinaloa, Sinaloa, México.

² CDEPB. Posgrado de odontopediatría, Facultad de odontología, Universidad Autónoma de Sinaloa, Sinaloa, México.

de técnica de cepillado, acompañado de visitas periódicas para medición de pH salival. Esto con el fin de favorecer la salud oral, se deben utilizar materiales con una reacción bioactiva hacia el diente y la cavidad oral.

Palabras claves: Materiales bioactivos, ionómeros de vidrio, resinas bioactivas.

RELATO DE CASO

USO DE MATERIAIS BIOATIVOS EM PACIENTES COM RISCO CARIOGÊNICO MODERADO E ALTO.

Resumo

Entende-se por biomaterial, aquele utilizado em relação a um meio biológico, estes materiais não dependerão apenas da natureza do material, mas também da quantidade, tamanho de partícula e em que tecido toma contato. O uso de materiais bioativos em pacientes com risco cariogênico moderado e alto é indicado como a primeira alternativa para suas propriedades já conhecidas. Ao contrário dos materiais inertes, as propriedades dos materiais bioativos fornecem uma ferramenta eficaz na redução do risco. Paciente do sexo feminino, de 5 anos e 4 meses de idade, comparece pela primeira vez ao ambulatório de Odontopediatria, da Faculdade de Odontologia da Universidade Autônoma de Sinaloa, ao exame intraoral, observou má higiene bucal, múltiplas lesões cariosas e placa dentobacteriana abundante, o exame radiográfico confirma a presença de múltiplas zonas radiolúcidas. Com base no formato de avaliação de risco e na medição do fluxo de saliva estimulada, que nos dá um fluxo de 4,2 ml, pH 8 com uma aparência turva e espessa, o paciente de alto risco é considerado. Portanto, a reabilitação é recomendada com materiais bioativos, como Equia e Activa, restauradores bioativos e como um tratamento terapêutico para reduzir o risco, eliminar a dieta criogênica, o controle de higiene com a ajuda da técnica de escovação, acompanhada de visitas periódicas para medir o pH salivar. A fim de promover a saúde bucal, materiais com reação bioativa ao dente e à cavidade bucal devem ser utilizados.

Palavras chaves: Materiais bioativos, ionômeros de vidro, resinas bioativas.

CASE REPORT

USE OF BIOACTIVE MATERIALS IN MODERATE TO HIGH CARIOGENIC PATIENTS

Abstract

It is understood for biomaterial, that used in relation to a biological medium, these materials will not only depend on the nature of the material, but also on the quantity, particle size and in what tissue it takes contact. Use of bioactive materials in patients with moderate and high cariogenic risk is indicated as the It is understood for biomaterial, that used in

relation to a biological medium, these materials will not only depend on the nature of the material, but also on the quantity, particle size and in what tissue it takes contact. Use of bioactive materials in patients with moderate and high cariogenic risk is indicated as the first alternative for its already known properties. Unlike inert materials, the properties of bioactive materials provide an effective tool in reducing caries risk. Female patient of 5 years 4 months of age, comes for the first time to the clinic of the specialty of pediatric dentistry, of the Autonomous University of Sinaloa, to intraoral examination, is observed poor oral hygiene, multiple carious lesions and abundant dental plaque, radiographic examination confirms the presence of multiple radiolucent zones. Based on the risk assessment format and measurement of stimulated saliva flow, which gives us a flow of 4.2 ml, pH 8 with a cloudy and thick appearance, it is considered a high-risk patient. Therefore, rehabilitation is recommended with bioactive materials such as Equia and Activa bioactive restorative and as a therapeutic treatment to reduce risk, eliminate cariogenic diet, hygiene control with the help of brushing technique, accompanied by periodic visits to measure salivary pH. In order to promote oral health, materials with a bioactive reaction to the tooth and the oral cavity should be used.

Key words: Bioactive materials, glass ionomer, bioactive composites.

REPORTE DE CASO

ODONTOPEDIATRÍA MULTIDISCIPLINAR EN PACIENTE CON CARIES TEMPRANA DE LA INFANCIA.

Ana Aurora Cruz Cajija¹; Karina Esther Hernández Abreu²; Alicia Gallegos Ramírez³.

Resumen

La Caries Temprana de la Infancia (CTI), es una enfermedad que afecta a la dentición primaria debido a la ingesta de bebidas azucaradas y/o el uso del biberón que, combinados con deficiente higiene bucal e inmadurez del órgano dentario en erupción, modifican la estructura dental sana. A pesar de los avances en tratamientos sigue siendo un problema de salud pública. Debido a su etiología mayormente depende totalmente de la higiene, seguida de la dieta y patologías que presente, y en niños la higiene y la dieta depende de los padres. La odontología multidisciplinaria tiene el objetivo de tratar integralmente a los niños con patologías difíciles. El presente trabajo tiene como objetivo relatar un caso clínico de rehabilitación odontopediátrica multidisciplinaria a paciente con CTI severa en donde el papel del odontopediatra es ayudado con otras disciplinas para una rehabilitación integral del paciente, se tuvo muy en mente que no es solo tratar la caries si no los factores etiológicos de ella. Los resultados fueron benéficos tanto para el paciente como para los

¹ CD, Estudiante de odontología infantil, especialidad en odontología infantil, Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, México.

² Profesor Investigador del Posgrado de Odontología Infantil, Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, México.

³ Profesor Investigador del Posgrado de la especialidad en Odontología Infantil, Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, México.

padres, por la aceptación del tratamiento, la rehabilitación de su cavidad bucal ayudó a la integración en la sociedad y la integración a la dieta familiar. Concluimos que la consulta multidisciplinaria e Intervención temprana en la CTI nos garantiza resultados satisfactorios para el paciente. Es importante establecer el equilibrio estomatognático y las correctas funciones orales, así como educar en higiene bucal a cuidadores-paciente para garantizar un estado de salud bucodental, ayudado con el control de riesgo a caries.

Palabras clave: Caries dental, funciones bucales, higiene bucal, multidisciplinaria.

RELATO DE CASO

ODONTOPEDIATRIA MULTIDISCIPLINAR EM PACIENTE COM CÁRIE NA PRIMEIRA INFÂNCIA.

Resumo

Cárie da primeira infância (CTI), é uma doença que afeta a dentição primária devido à ingestão de bebidas e / ou o uso de uma garrafa adoçadas que, combinada com a falta de higiene oral e dental imaturidade do órgão erupção modificar estrutura dental saudável. Apesar dos avanços nos tratamentos, continua sendo um problema de saúde pública. Devido à sua etiologia, depende totalmente de higiene, seguida de dieta e patologias, e em crianças a higiene e dieta dependem dos pais. Odontologia multidisciplinar tem como objetivo tratar de forma abrangente crianças com patologias difíceis. Este trabalho tem como objetivo relatar um caso de paciente multidisciplinar Odontopediatria reabilitação com CTI grave, onde o papel do dentista é auxiliado com outras disciplinas para a reabilitação integral do paciente, foi levado em conta que não só tratar cavidades se não os fatores etiológicos da mesma. Os resultados foram benéficas tanto para o paciente e os pais, pela aceitação de tratamento, a reabilitação da cavidade oral ajudou a integração na sociedade e integração na dieta familiar. Concluimos que a consulta multidisciplinar e a intervenção precoce no CTI nos garantem resultados satisfatórios para o paciente. Estomatognático é importante estabelecer as funções de equilíbrio e orais corretos e de higiene oral de cuidadores de educação no paciente para garantir o estado de saúde oral, ajudou com cárie de controle de risco.

Palavras chave: Cárie dentária, funções bucais, higiene bucal, multidisciplinar.

CASE REPORT

MULTIDISCIPLINARY PEDIATRIC DENTISTRY IN A PATIENT WITH EARLY CHILDHOOD CARIES.

Abstract

Early Childhood Caries (CTI) is a disease that affects the primary dentition due to the intake of sugary drinks and / or the use of a bottle that, combined with poor oral hygiene

and immaturity of the erupting dental organ, modify the healthy dental structure. Despite advances in treatments, it remains a public health problem. Due to its etiology, it depends totally on hygiene, followed by diet and pathologies, and in children hygiene and diet depends on the parents. Multidisciplinary dentistry aims to comprehensively treat children with difficult pathologies. The present work has as objective to relate a clinical case of multidisciplinary odontopediatric rehabilitation to a patient with severe ITC, where the role of the pediatric dentist is helped with other disciplines for an integral rehabilitation of the patient, it was kept in mind that it is not only treating the caries if not the etiological factors of it. The results were beneficial both for the patient and for the parents, for the acceptance of the treatment, the rehabilitation of his oral cavity helped the integration in the society and the integration to the family diet. We conclude that the multidisciplinary consultation and early intervention in the CTI guarantees us satisfactory results for the patient. It is important to establish the stomatognathic balance and the correct oral functions, as well as to educate in oral hygiene caregivers-patient to guarantee a state of oral health, helped with the risk control to caries.

Key words: Dental caries, mouth functions, oral hygiene, multidisciplinary.

REPORTE DE CASO

USO DE PASTA TRIANTIBIÓTICA EN PIEZAS DENTARIAS TEMPORARIAS CON NECROSIS PULPAR

Juliana Fernandez¹, Ludmila Belen Melano².

Resumen

La pasta triantibiótica (PTA) está compuesta por la combinación tres antibióticos, amoxicilina 500mg, ciprofloxacina 250mg, metronidazol 400mg; acompañado de un vehículo estéril como la solución fisiológica. La utilización de dicha medicación intracamerar, en la necrosis pulpar de piezas deciduas, busca eliminar la infección, esterilizando el medio, lo cual, permite que las lesiones sean reparadas y los tejidos regenerados en forma fisiológica. Paciente de 7 años de edad con diagnóstico de necrosis en pieza dentaria 75. Tratamiento pulpar con pasta triantibiótica y restauración definitiva con composite. Controles inmediatos y mediatos. Con la utilización de la PTA se busca eliminar la infección y permitir la preservación de la pieza dentaria, en un estado funcional, hasta su periodo normal de exfoliación, sin afectar al germen de reemplazo. A modo de conclusión podemos decir que mediante el uso de la PTA se logra la eliminación de las bacterias que se encontraban presentes en piezas dentarias temporarias con diagnóstico de necrosis pulpar, permitiendo de esta manera conservar la pieza dentaria en boca en forma asintomática, funcional, libre de infección, hasta su período normal de exfoliación.

¹ Residente de primer año, Residencia de odontopediatría, Hospital zonal especializado en odontología infantil Dr. A. Bollini, La plata, Argentina.

² Residente de primer año, Residencia de odontopediatría, Hospital zonal especializado en odontología infantil Dr. A. Bollini, La plata, Argentina.

Palabras clave: Necrosis pulpar, dentición temporaria, pasta triantibiótica, proceso periapical.

RELATO DE CASO

USO DE PASTA TRIANTIBIÓTICA EM PEÇAS DENTÁRIAS TEMPORÁRIAS COM NECROSE DE POLPA

Resumo

A pasta triantibiótica (PTA) é composta pela combinação de três antibióticos, amoxicilina 500mg, ciprofloxacina 250mg, metronidazol 400mg; acompanhado de um veículo estéril como solução fisiológica. O uso da referida medicação intracamerar, na necrose pulpar das partes decíduas, busca eliminar a infecção, esterilizando o meio, o que permite que as lesões sejam reparadas e os tecidos regenerados de maneira fisiológica. Paciente de 7 anos, com diagnóstico de necrose no dente 75. Tratamento pulpar com pasta triantibiótica e restauração definitiva com compósito. Controles imediatos e mediatos. Comentários: com o uso do PTA procura-se eliminar a infecção e permitir a preservação da peça dental, em estado funcional, até o seu período normal de esfoliação, sem afetar o germe substituto. A título de conclusão usando PTA remoção de bactérias estavam presentes em dentes temporários diagnosticados com necrose celulose, permitindo assim a reter a boca dental peça assintomaticamente, funcional, livre de infecção é conseguida, a seu período normal de esfoliação.

Palavras chaves: Necrose pulpar, dentição temporária, pasta triantibiótica, processo periapical.

CASE REPORT

USE OF TRIPLE ANTIBIOTIC PASTE IN TEMPORARY DENTAL PARTS WITH PULP NECROSIS.

Abstract

Triple antibiotic paste (TAP) is composed of the combination of three antibiotics, amoxicillin 500 mg, ciprofloxacin 250 mg and metronidazole 400 mg; added to a sterile vehicle as the physiological solution. The use of this intracamerar medication in the pular necrosis of deciduous parts, seeks to remove the infection, sterilizing the medium, which allows the injury to be healed and the tissues regenerated in a physiological way. 7-year-old patient with diagnosis of necrosis in tooth 75. Pulp therapy with triple antibiotic paste and definitive restoration with composite. Immediate and mediate control. With the use of the TAP, the aim is to remove the infection and allow the preservation of the dental piece, in a functional state, until its normal period of exfoliation, without affecting the replacement germ. In conclusion through the use of TAP, the removal of the bacteria that were present in temporary

teeth with a diagnosis of pulp necrosis is achieved, thus allowing the dental piece to be preserved in the mouth asymptotically, functionally, and free from infection, until its normal period of exfoliation.

Key words: Pulp necrosis, temporary dentition, triple antibiotic paste, periapical process.

REPORTE DE CASO

TRATAMIENTO INTEGRAL DE LA CARIES DE INFANCIA TEMPRANA

Paola Hashimoto Vargas¹; Andrea Jiménez Guillen¹; Oscar Tafur Vásquez¹; Sabina Mungi Castañeda²; Denisse Aguilar Gálvez³.

Resumen

La Caries de Infancia Temprana (CIT) es una enfermedad caracterizada por la presencia de lesiones de caries dental hasta los 71 meses de edad. Cuando las lesiones de caries dental avanzan a un estado más severo pueden provocar dolor, ocasionando malestar en el niño y pudiendo afectar las actividades cotidianas. El objetivo de este trabajo es relatar el tratamiento integral de un pre-escolar con CIT. Paciente de sexo femenino, con 4 años de edad compareció a la Clínica de Odontopediatría de la UCSUR. Al examen intraoral se observó inflamación gingival, higiene bucal deficiente y presencia de lesiones de caries dental en los dientes: 55/54/53/52/51, 61/62/63/64/65, 75/74, y 84/85. Se reforzaron los hábitos de higiene oral y se aplicó el barniz fluorado. Debido a la poca colaboración del paciente, los tratamientos pulpares fueron realizados bajo sedación consciente. Con base al examen clínico/radiográfico se realizaron tratamientos pulpares “no instrumentados”- Pasta Hoshino- en los dientes 74/75 y 85. Los dientes 61/62 y 51 recibieron tratamientos pulpares instrumentados. Se realizaron tratamientos restauradores con resina compuesta, ionómero de vidrio y coronas de acero. Como conducta clínica se colocó un mantenedor de espacio fijo debido a la exodoncia del diente 84. Actualmente el paciente se encuentra en acompañamiento. La CIT es un problema de salud pública que requiere énfasis en programas de prevención, diagnóstico y tratamiento precoz para prevenir el aumento en la severidad de las lesiones, así como su impacto en la calidad de vida del niño.

Palabras clave: Caries dental, pre-escolares, rehabilitación.

1. Residente de la especialidad en odontopediatría de la UCSUR.

2. Profesora de la especialidad en odontopediatría de la UCSUR.

3. Profesora coordinadora de la especialidad en odontopediatría de la UCSUR.

TRATAMENTO INTEGRAL DA CÁRIE PRECOCE DA INFÂNCIA

Resumo

A Cárie Precoce da Infância (CPI) é uma doença caracterizada pela presença de lesões de cárie dentária até os 71 meses de idade. Quando as lesões de cárie dentária progridem para um estado mais grave, elas podem causar dor e desconforto na criança, afetando as atividades diárias. O objetivo deste trabalho é relatar o tratamento integral de um pré-escolar com a CPI. Paciente do sexo feminino, com 4 anos de idade, compareceu a Clínica de Odontopediatria da UCSUR. Ao examen intraoral foram observadas: inflamação gengival, higiene oral deficiente e presença de lesões de cárie dentária nos elementos 55/54/53/52/51, 61/62/63/64/65, 75/74, 84/85. Os hábitos de higiene bucal foram reforçados e foi realizada a aplicação de verniz fluoretado. Devido à falta de colaboração do paciente, os tratamentos pulpares foram realizados sob sedação consciente. Baseado no exame clínico/radiográfico foi realizado o tratamento de canal “não instrumentado” - Pasta Hoshino- nos dentes 74/75 e 85. Os dentes 61/62 y 51 receberam tratamento de canal “instrumentado”. Foram realizados tratamentos restauradores com resina composta, ionômero de vidro e coroas de aço. Como conduta clínica optou-se pela instalação de um mantenedor de espaço, devido à extração dentária do elemento 84. Atualmente o paciente encontra-se em acompanhamento. O CIT é um problema de saúde pública que requer ênfase na prevenção, diagnóstico precoce e tratamento para evitar a progressão das lesões e seu impacto sobre a qualidade de vida da criança.

Palavras chave: Cárie dentária, pré-escolar, reabilitação.

CASE REPORT

ORAL REHABILITATION OF AN EARLY CHILDHOOD CARIES CASE

Abstract

Early Childhood Caries (ECC) is a disease characterized by the presence of dental caries lesions up to 71 months of age. Dental caries lesions could progress to be more severe, causing pain and children's discomfort which can affect their daily activities. The aim of this clinical case is to report the oral rehabilitation of a preschool children with ECC. Female patient aged 4 years old reported to the Clinic of Pediatric Dentistry of UCSUR. Intraoral examination showed gingival inflammation, poor oral hygiene and the presence of dental caries lesions on the teeth: 55/54/53/52/51, 61/62/64/65, 75/74, and 84/85. Oral hygiene habits were reinforced and fluoride varnish was applied. Due to children's poor behaviour, pulpal therapy was performed under conscious sedation. Based on the clinical/radiographic examination, “non-instrumented” pulp treatments -Pasta Hoshino- were performed on teeth 74/75 and 85. Also, teeth 61/62 and 51 received instrumented pulp therapy. Restorative treatments were carried out with composite resin, glass ionomer and

steel crowns. Additionally, a fixed space maintainer was placed due to tooth extraction of 84. Nowadays, the child is in follow-up visits. The ECC is a public health problem that requires emphasis on prevention, diagnosis and early treatment programs to prevent the increase in the severity of dental caries lesions, as well as its impact on the quality of life of the child.

Key-words: Dental caries, preschool children, rehabilitation.

REPORTE DEL CASO

ABORDAJE INTEGRAL EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO

Mateos, María Sol¹; Jones, Florencia Natalí².

Resumen

El plan de tratamiento consiste en una serie de pasos protocolarizados para contribuir al mejoramiento de la salud bucal, introduciendo al niño en la situación odontológica, realizando trabajo a cuatro manos y planteándose de manera secuencial, lógica y ordenada que va desde la patología más simple a la más compleja. Paciente de sexo femenino. Concorre a la consulta con presencia de pulpitis, se realiza tratamiento de urgencia y luego se sigue con los pasos correspondientes del plan de tratamiento hasta lograr llegar al alta integral. A través de la planificación del tratamiento se logra devolver la salud bucal del paciente, reduciendo el número de sesiones clínicas y brindando las herramientas necesarias para llegar a dicho fin. A modo de conclusión mediante el empleo del plan de tratamiento se logró llegar al alta integral del paciente, logrando el objetivo deseado y permitir que el paciente tenga la capacidad de mantener en el tiempo su salud bucodental.

Palabras claves: Abordaje integral, protocolo, organizado, cuatro manos.

RELATO DE CASO

ABORDAGEM ABRANGENTE NO AMBIENTE HOSPITALAR

Resumo

O plano de tratamento consiste em uma série de etapas protocolarizadas para contribuir para a melhoria da saúde bucal, introduzindo a criança na situação odontológica, realizando o trabalho em quatro mãos e pensando de forma sequencial, lógica e ordenada, desde a patologia mais comum. Simples para o mais complexo. Paciente do sexo feminino. Ele atende à consulta com a presença de pulpíte, o tratamento urgente é realizado e, em seguida, as etapas correspondentes do plano de tratamento são seguidas até atingir a alta

1. Residente de primer año, residencia de odontopediatría, Hospital Bollini, La Plata, Argentina.

2. Residente de primer año, residencia de odontopediatría, Hospital Bollini, La Plata, Argentina.

completa. A través do planejamento do tratamento, é possível retornar a saúde bucal do paciente, reduzindo o número de sessões clínicas e fornecendo as ferramentas necessárias para alcançar esse objetivo. A título de Conclusão através do uso do plano de tratamento foi possível atingir a alta total do paciente, atingindo o objetivo desejado e permitindo que o paciente tenha a capacidade de manter a saúde bucal ao longo do tempo.

Palavras chaves: Abordagem abrangente, protocolo, organizado, quatro mãos.

CASE REPORT

INTEGRAL APPROACH TO THE HOSPITAL AREA

Abstract

The treatment plan consists of a series of protocolized steps to contribute to the improvement of oral health, introducing the child into the dental condition, performing four-handed dentistry, and setting out in a sequentially, logical and orderly way what ranges from the most simple pathology to the most complex one. Female patient. Arrives to the consultation with pulpitis, the emergency treatment is carried out and then the corresponding steps of the treatment plan are followed until reaching full discharge. To prove that through treatment planning, the patient's oral health is restored, reducing the number of clinical sessions and providing the necessary tools to achieve the goal. In conclusion through the use of the treatment plan, patient's full discharge was reached, achieving the desired purpose, and allowing the patient to have the ability to maintain oral health trough time.

Key words: Integral approach , protocol, organized, four hands.

REPORTE DE CASO

SÍNDROME DE KERNICTERUS: LABOR DEL ODONTOPEDIATRA, INTEGRANTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Vanessa Pérez¹; Jetzabell Oliva²; Ana Vera³.

Resumen

Introducción: El síndrome de Kernicterus o encefalopatía bilirrubínica es un cuadro infrecuente que se desarrolla en recién nacidos con ictericia grave. Se presenta con daño neurológico asociado a altos niveles de bilirrubina, tales como parálisis cerebral coreoatetósica, hipoacusia neurosensorial y trastornos de la mirada. Clásico signo clínico

¹ Estudiante de Especialidad en Odontopediatría, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

² Estudiante de Especialidad en Odontopediatría, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

³ Docente Especialidad Odontopediatría, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

oral son las hipoplasias del esmalte. La labor del Odontopediatra es fundamental en el diagnóstico del síndrome como parte del equipo multidisciplinario, que vela por el bienestar de estos niños. **Reporte del caso:** Paciente sexo femenino, 3 años de edad, derivada de servicio de neurología del HLCM para evaluación y confirmación diagnóstica del Síndrome de Kernicterus. Presenta (1) movimientos espásticos e (2) hipotonía, caracterizándola como paciente de difícil manejo. Clínicamente presenta dentición primaria con (3) múltiples hipoplasias en molares y caninos; confirmando diagnóstico. Se ingresa para tratamiento integral, que consistió en instrucción de higiene, dieta y hábitos, sellantes, flúor barniz y rehabilitación con ART modificado. Comentarios: El manejo de estos pacientes es complejo debido a que el Odontopediatra deberá adaptar sus procedimientos a las condiciones de desarrollo del control motor y psicológico, considerando la mayor susceptibilidad de sus tejidos dentarios. **Conclusiones:** La labor del odontopediatra es fundamental en el equipo multidisciplinario de pacientes con alteraciones sistémicas, no solo al realizar el tratamiento dental integral, sino también siendo clave en el diagnóstico de la patología. Es relevante, ser flexibles para adaptarse a las características y habilidades individuales de cada paciente, y establecer una estrecha relación con los padres o cuidadores, seleccionando el mejor tratamiento posible.

Palabras clave: Kernicterus, hiperbilirrubinemia, hipoplasias del esmalte, odontopediatría.

RELATO DE CASO

SÍNDROME DE KERNICTERUS: TRABALHO DO DENTISTA PEDIÁTRICO, MEMBRO DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE SAÚDE

Resumo

Introdução: A síndrome de Kernicterus ou a encefalopatia por bilirrubina é uma condição rara que se desenvolve em recém-nascidos com icterícia severa. Apresenta danos neurológicos associados a níveis elevados de bilirrubina, como paralisia cerebral coreoatetêmica, perda auditiva sensorioneural e distúrbios oculares. O sinal clínico oral clássico são as hipoplasias do esmalte. O trabalho do Odontopediatra é fundamental tanto no diagnóstico da síndrome quanto na equipe multidisciplinar, que cuida do bem-estar dessas crianças. **Relato de caso:** Paciente do sexo feminino, 3 anos de idade, proveniente do serviço de neurologia do HLCM para avaliação e confirmação diagnóstica da síndrome de Kernicterus. Apresenta (1) movimentos espásticos e (2) hipotonia, caracterizando-o como um paciente difícil. Clínicamente apresenta dentição primária com (3) múltiplas hipoplasias em molares e caninos; confirmando o diagnóstico. É introduzido para tratamento integral, que consiste em instruções de higiene, dieta e hábitos, selantes, verniz fluoretado e reabilitação com ART modificada. **Comentários:** O manejo desses pacientes é complexo, pois o Odontopediatra deve adaptar seus procedimentos às condições de desenvolvimento do controle motor e psicológico, considerando a maior suscetibilidade de seus tecidos dentários. **Conclusões:** O trabalho do odontopediatra é fundamental na equipe múlti profissional de pacientes com alterações sistêmicas, não apenas na realização do tratamento odontológico integral, mas também é fundamental

no diagnóstico da patologia. É relevante ser flexível para se adaptar às características e habilidades individuais de cada paciente, e estabelecer uma relação próxima com os pais ou cuidadores, selecionando o melhor tratamento possível.

Palavras chave: Kernicterus, icterícia, hipoplasias do esmalte, odontologia pediátrica.

CASE REPORT

KERNICTERUS SYNDROME: WORK OF THE PEDIATRIC DENTIST, MEMBER OF THE MULTIDISCIPLINARY HEALTH TEAM

Abstract

Introduction: Kernicterus syndrome or bilirubin encephalopathy is a rare condition that develops in newborns with severe jaundice. It presents with neurological damage associated with high levels of bilirubin, such as choreoathetotic cerebral palsy, sensorineural hearing loss and eye disorders. Classical clinical oral signs are the multiple enamel hypoplasias. The work of the Pediatric Dentist is fundamental both in the diagnosis of the syndrome and as part of the multidisciplinary team, which looks after the well-being of these children. **Case report:** Female patient, 3 years old, derived from neurology service of the HLCCM for evaluation and diagnostic confirmation of Kernicterus Syndrome. It presents (1) spastic movements, (2) hypotonia and difficult management patient. Clinically presents primary dentition with (3) multiple hypoplasias in molars and canines; so diagnosis is confirmed. It is entered for integral treatment, which consists of hygiene, diet and habits instruction, sealants, fluoride varnish and rehabilitation with modified ART. **Comments:** The management of these patients is complex because the Pediatric Dentist must adapt his procedures to the development conditions of motor and psychological control, considering the greater susceptibility of his dental tissues. **Conclusions:** The work of the pediatric dentist is fundamental in the multidisciplinary team of patients with systemic conditions, not only when performing the integral dental treatment, but also being key in the pathology diagnosis. It is relevant to be flexible to adapt our treatments to the characteristics and individual skills of each patient, and establish a close relationship with parents or caregivers, selecting the best possible treatment.

Key words: Kernicterus, jaundice, enamel hypoplasias, pediatric dentist.

REPORTE DE CASO**FENÓMENO DE EXTRAVASACIÓN DE MUCOSA:
PRESENTACIÓN DE UN CASO CLÍNICO**

Cindy Rodríguez¹; Araceli Gutiérrez²; Julio Cesar Basurto³.

Resumen

Fenómeno de extravasación mucoso o mucocele oral se desarrolla después de la ruptura traumática del conducto de la glándula salival menor y el derrame resultante de secreción mucosa en los tejidos adyacentes. Su presentación clínica es aumento de volumen labial en forma de cúpula, circunscrita, no dolorosa, sésil y fluctuante que varía en tamaño. Su incidencia en las primeras tres primeras décadas de vida. Histológicamente contiene tejido de granulación rodeado de mucina por presencia de neutrófilos e histiocitos que rodean la mucina. La incidencia de dicha patología es en el labio inferior 96%, 2.5% en lengua y 1.5% en otras partes de la cavidad oral. El tratamiento es excisión quirúrgica. Paciente masculino de 8 años de edad aparentemente sano quien acude a la clínica de posgrado de odontopediatría de la Universidad Autónoma de Sinaloa para revisión de cavidad bucal; intraoralmente presente dentición mixta; al realizar la exploración de las mucosas se observó un nódulo de aproximadamente 5 mm de base sésil coloración similar a mucosa consistencia firme en labio inferior; el tratamiento fue la biopsia excisional de la lesión junto con glándulas salivales posiblemente afectadas. Es importante la anamnesis del paciente para llegar a un diagnóstico clínico, el cual debe ser confirmado por medio de una biopsia y debe hacerse la remoción total de la lesión con el fin de evitar las recidivas confirmando a su vez la glándula afectada al realizar el estudio histopatológico.

Palabras clave: mucocele oral, fenómeno de extravasación mucoso, extirpación quirúrgica, glándulas salivales menores, ránula.

RELATO DE CASO**EXTRAVASAMENTO DE MUCOSA FENOMENAL:
APRESENTAÇÃO DE UM CASO CLÍNICO.****Resumo**

Fenômeno de extravasamento de mucosa ou mucocele oral se desenvolve após a ruptura traumática do ducto da glândula salivar menor eo derrame resultante da secreção mucosa nos tecidos adjacentes. Sua apresentação clínica é um aumento do volume labial na forma de uma cúpula, circunscrita, não dolorosa, sésil e flutuante, que varia em tamanho. Sua incidência nas primeiras três primeiras décadas de vida. Histologicamente, contém

¹ Estudiante de Especialidad de Odontopediatría, Universidad Autónoma de Sinaloa, Sinaloa, México.

² Profesor de la Especialidad de Odontopediatría, Universidad Autónoma de Sinaloa, Sinaloa, México.

³ Profesor de la Especialidad de Odontopediatría, Universidad Autónoma de Sinaloa, Sinaloa, México.

tecido de granulação rodeado por mucina devido à presença de neutrófilos e histiócitos que envolvem a mucina. A incidência desta patologia é de 96% no lábio inferior, 2,5% na língua e 1,5% em outras partes da cavidade oral. O tratamento é a excisão cirúrgica. **Relato do caso:** 8 anos de idade Paciente do sexo masculino aparentemente saudáveis que vem para a pós-graduação clínica odontopediatria da Universidade Autónoma de Sinaloa para revisão da cavidade oral; dentição mista intraoralmente presente; ao realizar o exame da mucosa, observou-se um nódulo de aproximadamente 5 mm de base sésil, semelhante à consistência mucosa do lábio inferior; o tratamento foi a biópsia excisional da lesão juntamente com glândulas salivares potencialmente afetadas. **Conclusão:** É importante histórico do paciente para chegar a um diagnóstico clínico, que deve ser confirmado por uma biópsia deve ser a remoção completa da lesão, a fim de prevenir a recorrência confirmando transformar glândula afetada para realizar o estudo histopatológico.

Palavras chave: mucocele oral, fenômeno do extravasamento da mucosa, extirpação cirúrgica, glândulas salivares menores, ranula.

CASE REPORT

EXTRAVASATION PHENOMENON MUCOSAL: PRESENTATION OF A CLINICAL CASE

Abstract

Extravasation phenomenon mucosal or oral mucocele develops after traumatic rupture of the minor salivary gland duct and the resulting effusion of mucosal secretion in adjacent tissues. Clinical presentation is an increase in labial volume in the form of a dome, circumscribed, non-painful, sessile and fluctuating, which varies in size. Its incidence in the first three first decades of life. Histologically, it contains granulation tissue surrounded by mucin due to the presence of neutrophils and histiocytes that surround mucin. The incidence of this pathology is 96% in the lower lip, 2.5% in the tongue and 1.5% in other parts of the oral cavity. The treatment is surgical excision. An apparently healthy 8-year-old male patient who attended the pediatric dentistry clinic of the Autonomous University of Sinaloa to review the oral cavity; intraorally present mixed dentition; when performing the mucosal examination, a nodule of approximately 5 mm of sessile base was observed, similar to mucous consistency in the lower lip; the treatment was the excisional biopsy of the lesion together with potentially affected salivary glands. Anamnesis of the patient is important in order to reach a clinical diagnosis, which must be confirmed by means of a biopsy and the total removal of the lesion must be done in order to avoid relapses, confirming the affected gland when performing the histopathological study.

Key words: oral mucocele, phenomenon of mucous extravastation, surgical removal, minor salivary glands, ranula.

REPORTE DE CASO

CASO ATÍPICO DE FIBROMA OSIFICANTE PERIFÉRICO MÚLTIPLE EN PACIENTE PEDIÁTRICO.

María Jesús Tala Flores¹; Claudia Paz Miranda Cornejo¹; Sandra Soledad Rojas Flores².

Resumen:

El fibroma osificante periférico (FOP) es una hipertrofia de tejidos blandos, no neoplásica, poco frecuente y de naturaleza reactiva e inflamatoria. Clínicamente se observa como una lesión nodular, de crecimiento lento, límites nítidos, consistencia firme, localizado con mayor frecuencia en la papila interdental en la región anterior del maxilar. El tratamiento de elección es la remoción quirúrgica que incluye el ligamento periodontal, el periostio y las dientes afectados, para evitar recidiva de esta lesión. **Reporte de caso:** Paciente género masculino, 8 años de edad, sin compromiso sistémico, desdentado, por cirugías recurrentes debido a FOP múltiple. Su primera consulta fue a los 28 meses de edad, presentó aumento de volumen en zona gingival anterosuperior desde dientes 5.3 a 6.3 y otras lesiones en molares primarios inferiores, caracterizadas por rápido crecimiento, color rosado e indoloras, que dificultaban la alimentación y el lenguaje. Se realizó biopsia incisional de la lesión, estableciendo el diagnóstico de FOP múltiple, posteriormente se realizó extirpación quirúrgica de la lesión junto con exodoncias de dientes primarios involucrados. Ha presentado frecuentes cirugías por recurrencias de fibromas, perdiendo todos los dientes primarios. La madre relata haber presentado el mismo cuadro clínico en dentición primaria y permanente quedando desdentada total a la edad de 14 años. **Comentarios:** La presentación clínica agresiva y severa en este paciente pediátrico ha sido inusual del FOP, por lo que podría tratarse de otra entidad patológica. **Conclusiones:** Este reporte de caso sigue en estudio multidisciplinario.

Palabras claves: Fibroma osificante periférico, reporte de caso.

RELATO DE CASO

CASO ATÍPICO DE FIBROMA DE OSSIFICAÇÃO PERIFÉRICA MÚLTIPLA EM UM PACIENTE PEDIÁTRICO.

Resumo:

O fibroma ossificaste periférico (FOP) é uma hipertrofia de tecidos moles, não neoplásica, infreqüente e reativa e de natureza inflamatória. Clinicamente é observado como uma lesão nodular, de crescimento lento, limites claros, consistência firme, localizada mais freqüentemente na papila interdental na região anterior da maxila. O tratamento de escolha

¹ Estudiante Postgrado Odontopediatría, Universidad de Chile- Santiago, Chile.

² DDS, Odontopediatra Escuela de Graduados, Universidad de Chile- Santiago, Chile.

é a remoção cirúrgica que inclui o ligamento periodontal, o perióstio e as peças dentárias, caso sejam acometidas, para evitar a recorrência dessa lesão. **Relato de caso:** Paciente do sexo masculino, 8 anos de idade, sem comprometimento sistêmico, desdentado, para cirurgias recorrentes devido à múltipla FOP. A sua primeira nomeação foi aos 28 meses de idade, apresentaram um aumento de volume na anterior região gengival do dente 5.3-6.3 e outras lesões em molares inferiores primários, caracterizado pelo rápido crescimento, cor rosa e sem dor, o que dificultava alimentar e da linguagem. Uma biópsia incisões da lesão foi realizada, estabelecendo o diagnóstico de múltiplas FOP, em seguida a remoção cirúrgica da lesão foi realizada juntamente com extrações dos dentes decíduos envolvidos. Apresentou cirurgias freqüentes para recorrências de miomas, perdendo todos os dentes decíduos. A mãe relata ter apresentado o mesmo quadro clínico na dentição decídua e permanente, deixando-a totalmente desdentada aos 14 anos de idade. **Comentários:** A apresentação clínica agressiva e grave neste paciente pediátrico tem sido incomum para a FOP, por isso pode ser outra entidade patológica. **Conclusões:** Este relato de caso continua em um estudo multidisciplinar

Palavras chave: Fibroma ossificante periférico, relato de caso.

CASE REPORT

ATYPICAL CASE OF MULTIPLE PERIPHERAL OSSIFICATION FIBROMA IN A PEDIATRIC PATIENT.

Abstract:

The peripheral ossifying fibroma (POF) is an infrequent not neoplastic reactive and inflammatory soft tissue hypertroph. Clinically it is observed as a nodular lesion, of slow growth, clear limits, firm consistency, located more frequently in the interdental papilla in the anterior region of the maxilla. The treatment of choice is the surgical removal that includes the periodontal ligament, the periosteum and the teeth if they are affected, to avoid the recurrence of this fibroma. **Case report:** Male patient, 8 years old, healthy, edentulous, for recurrent surgeries due to multiple POF. His first appointment was at 28 months old when he presented an increase volume in the anterior superior gingival from teeth 5.3 to 6.3 and other lesions in lower primary molars, characterized by rapid growth, pink color and painless, which hindered feeding and language. An incisional biopsy of the lesion was performed, establishing the diagnosis of multiple POF, then surgical removal of the lesion was performed along with primary teeth extractions. He has presented frequent surgeries for recurrences of fibroids, losing all the primary teeth. His mother reports having presented the same clinical features in primary and permanent dentition, leaving her totally edentulous at the age of 14 years old. **Comments:** The aggressive and severe clinical presentation in this pediatric patient has been unusual for POF, so it could be another pathological entity. **Conclusions:** This case report continues in a multidisciplinary study.

Key words: Peripheral ossifying fibroma, case report.

REPORTE DE CASO

MANEJO DE TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR EN PACIENTE DE 2 AÑOS

Rocío Abarca¹; Alejandra Avilés¹; Dra. Pamela Muñoz²

Resumen:

Introducción: El trauma en la región oral ocurre frecuentemente en niños preescolares, el más común es el traumatismo dentario. El manejo de estas lesiones varía según el compromiso del trauma, tiempo de evolución, cooperación del paciente y compromiso de los padres. **Objetivo:** Describir el manejo clínico de un incisivo superior traumatizado con fractura coronaria y exposición pulpar en un paciente preescolar. Reporte de caso: Paciente de género masculino, 2 años 4 meses de edad, no cooperador, que asiste a Clínica de Odontopediatría - Universidad de Chile. Al examen intraoral presenta caries temprana de infancia severa y traumatismo dentoalveolar en diente 5.1, de 7 días de evolución, con fractura coronaria y exposición pulpar. Al examen radiográfico se aprecia cierre apical completo y ausencia de fractura radicular, germen permanente en evolución normal. El procedimiento clínico fue ejecutado de manera convencional con mamá y niño en el sillón dental. Se realizó pulpectomía en diente traumatizado, utilizando pasta de hidróxido de calcio y iodoformo (Metapex[®]) para la obturación de conducto radicular. La rehabilitación coronaria se realizó con corona preformada de celuloide y vidrio ionómero de restauración (Equia[®]). **Conclusión:** La pulpectomía fue una buena alternativa de tratamiento para manejar la fractura coronaria con exposición pulpar de incisivo primario en un preescolar, con el uso de un material de hidróxido de calcio de fácil manipulación. Además, la rehabilitación del incisivo fracturado se realizó con vidrio ionomero de nueva generación, autoadhesivo y con propiedades estéticas. Se requiere control periódico para evaluar éxito clínico y radiográfico.

Palabras clave: Fractura dental; diente primario; terapia pulpar y agentes de pulpectomía; preescolar

RELATO DE CASO

ABORDAGEM DO TRAUMA DENTOALVEOLAR EM UM PACIENTE DE 2 ANOS DE IDADE

Resumo

Introdução: O trauma na região bucal ocorre com frequência em pré-escolares, sendo os mais comuns os traumatismos dentários. O manejo dessas lesões varia de acordo com o comprometimento do trauma, tempo de evolução, cooperação do paciente e

¹ Cirujano Dentista, Residente de Odontopediatría, Universidad de Chile.

² Docente de Postítulo de Odontopediatría, Odontopediatra, Universidad de Chile.

comprometimento dos pais. **Objetivo:** Descrever o manejo clínico de um incisivo superior traumatizado com fratura coronariana e exposição pulpar em paciente pré-escolar. Relato de caso: Paciente do sexo masculino, 2 anos e 4 meses de idade, não cooperativo, cursando clínica de Odontopediatria - Universidade do Chile. O exame intraoral mostra cárie precoce de infância grave e traumatismo dentoalveolar no dente 5.1, de 7 dias de evolução, com fratura coronariana e exposição pulpar. O exame radiográfico mostra fechamento apical completo e ausência de fratura radicular, germe permanente em evolução normal. O procedimento clínico foi realizado de maneira convencional com mãe e filho na cadeira odontológica. A pulpectomia foi realizada em dente traumatizado, utilizando pasta de hidróxido de cálcio e iodofórmio (Metapex®) para preenchimento do canal radicular. A reabilitação coronariana foi realizada com coroa de celuloide pré-formada e vidro de ionômero de restauração (Equia®). **Conclusão:** A pulpectomia foi uma alternativa adequada de tratamento para abordar a fratura coronária com exposição pulpar de incisivo primário em pré-escolar, com o uso de material de hidróxido de cálcio facilmente manipulado. Além disso, a reabilitação do incisivo fraturado foi feita com vidro ionômero de nova geração, auto-adesivo e com propriedades estéticas. É necessária uma monitorização periódica para avaliar o sucesso clínico e radiográfico.

Palavras-chave: Fratura dentária; dente primário; terapia de polpa e agentes de pulpectomia; pré-escolar.

CASE REPORT

MANAGEMENT OF DENTOALVEOLAR TRAUMA IN A 2-YEAR-OLD PATIENT

Abstract

Introduction: Trauma in the oral region frequently occurs in preschool children, the most common being dental trauma. The management of these injuries varies according to the commitment of the trauma, time of evolution, patient cooperation and commitment of the parents. **Objective:** To describe the clinical management of a traumatized upper incisor with coronary fracture and pulp exposure in a preschool patient. **Case report:** Male patient, 2 years 4 months of age, non-cooperative, attend in Clinic of Pediatric Dentistry – Universidad de Chile. The intraoral examination shows early childhood caries and dentoalveolar trauma in tooth 5.1, with 7 days of evolution, coronary fracture and pulp exposure. The radiographic exam shows complete apex formation and absence of root fracture, permanent germ in normal evolution. The clinical procedure was performed in a conventional manner with mother and child sitting in the dental chair. Pulpectomy was performed on traumatized tooth, using calcium hydroxide paste and iodoform (Metapex®) for root canal filling. Coronary rehabilitation was performed with preformed celluloid crown and restoration ionomer glass (Equia®). **Conclusion:** Pulpectomy is a good treatment alternative to manage coronary fracture with pulp exposure in primary incisors in a preschool child, with the use of an easily manipulated calcium hydroxide material. In addition, the rehabilitation of the fractured incisor was made with ionomer

glass of new generation, self-adhesive and with esthetic properties. Periodic monitoring is required to evaluate clinical and radiographic success.

Key words: Tooth fractures; tooth, deciduous; pulp capping and pulpectomy agents; child, preschool.

REPORTE DE CASO

CICATRIZACION DE DIENTE PERMANENTE JÓVEN CON FRACTURA RADICULAR CERVICAL EN PACIENTE DE 4 AÑOS

Mónica Torres¹; Jaime Diaz²; Consuelo Peña¹.

Resumen

Las fracturas radiculares presentan una incidencia de 0,5-7% en dentición permanente y su pronóstico depende de un acertado diagnóstico y tratamiento oportuno. En dientes inmaduros, se considera éxito mantener vitalidad pulpar y continuar la formación radicular, pero cuando la lesión está en el tercio cervical con desplazamiento del fragmento coronario, el pronóstico podría ser más incierto. Mostrar la respuesta del complejo pulpo-periodontal en un diente permanente joven (en etapa 2-3 moorrees) con fractura radicular cervical. Paciente género masculino 4 años 3 meses, solicita tratamiento de urgencia por traumatismo de incisivo permanente erupcionado en forma precoz. Clínicamente diente 2.1 extruido y con movilidad excesiva. La anamnesis revela antecedentes de síndrome de apnea obstructiva del sueño, rechinar nocturno. Al examen clínico se observa una mordida cubierta considerable. El examen radiográfico confirma diagnóstico de fractura radicular con desplazamiento en un diente en etapa 2-3 moorrees. Dadas las condiciones clínicas del paciente se procede a la reposición y estabilización con férula rígida que se mantiene por 6 meses. Tras 20 meses de seguimiento y control, se observa continuación de desarrollo radicular con parámetros clínicos y radiográficos compatibles con cicatrización pulpo-periodontal. Un buen diagnóstico, acompañado de un tratamiento oportuno sustentado en bases biológicas, es clave para lograr cicatrización favorable de tejidos dañados a nivel pulpo-periodontal. A pesar de ser un diente con erupción precoz con fractura en tercio cervical y desplazamiento, logramos observar signos de reparación a nivel clínico, radiográfico, resguardando los derechos del niño.

Palabras clave: Trauma dentoalveolar, fractura radicular, niño preescolar diente permanente

¹ Alumna de programa de Especialización en Odontopediatría, Facultad de Odontología, Universidad de la Frontera, Temuco, Chile

² Departamento de Odontopediatría y Ortodoncia, Facultad de Odontología, Universidad de la Frontera, Temuco, Chile.

RELATO DE CASO

CICATRIZAÇÃO DE DENTE PERMANENTE JOVEM COM FRATURA CERVICAL EM PACIENTE DE 4 ANOS

Resumo

As fraturas radiculares apresentam uma incidência de 0.5-7% nos dentes permanentes e o seu prognóstico vai depender de um diagnóstico correto e tratamento no tempo correto. Em dentes imaturos, êxito é considerado quando mantem a vitalidade pulpar e continua a formação radicular, mas quando a lesão esta no terço cervical com deslocamento do fragmento da coroa prognóstico poderia ser duvidoso. Apresentar a resposta do complexo pulpar e periodontal em um dente permanente jovem com fratura radicular cervical. Paciente do sexo masculino 4 anos na procura por tratamento de urgência por traumatismo do incisivo permanente com erupção precoce. Clinicamente o dente 21 com extrusão e mobilidade aumentada. A anamnese observou se sintomas de apneia do sono, moagem à noite. Ao exame clínico observou se a presença de mordida profunda importante. No exame de imagem foi confirmado o diagnóstico de fratura radicular com deslocamento de um adenta na etapa 2-3 Moorrees. Nestas condições clínicas, o paciente entra na fase de reposição e estabilização com férula rígida que se manteve por 6 meses. Após 20 meses de acompanhamento e controle observou se continuidade do desenvolvimento radicular com critérios clínicos e radiográficos compatíveis com cicatrização periodontal. O correto diagnóstico, e um tratamento no tempo certo com sustento na base biológica é chave para conseguir melhorar uma cicatrização favorável de tecidos com lesões pulpar e periodontal. Ainda sendo um dente com erupção precoce, foi possível observar signos do reparo no nível clínico, radiográfico cuidando os direitos das crianças.

Palavras chaves: Trauma dentário, fratura radicular, criança pré-escolar, dente permanente

CASE REPORT

PULP-PERIODONTAL HEALING OF AN IMMATURE PERMANENT TOOTH WITH A CERVICAL ROOT FRACTURE IN A 4-YEAR-OLD PATIENT

Abstract

Root fractures have an incidence of a 0.5-7% in the permanent dentition the prognosis depends on a correct diagnosis and treatment. In immature teeth, a treatment is considered successful when the vitality of the pulp is maintained and the root development continues. When the root fracture is in the cervical third of the root, the prognosis can be uncertain. To show the response of the pulp-periodontal complex in a young permanent tooth with cervical root fracture. Four-year old male patient attends to the dental emergency room due to a dental trauma in an early erupted permanent incisor. The clinical exam showed that the patient has deep anterior bite. The traumatized tooth, 2.1, presented extrusion with an increased mobility. The anamnesis reveals history of obstructive sleep apnea syndrome

and nocturnal teeth grinding. The radiograph confirms the diagnosis of a radicular root fracture with displacement in a tooth with a stage 2-3 Moorrees of development. The tooth was repositioned and stabilized with a rigid splint for six months. After 20 months of follow ups and controls, the radiograph showed a normal root development and signs of pulp-periodontal healing. A good diagnosis with a biologically based treatment, are important to reach a favorable healing of the damaged pulp-periodontal tissues. Despite being a tooth with an early eruption with a cervical root fracture with displacement, therefore, with a poor prognosis, we can observe clinical and radiographic signs of healing, with protection of the rights of the child.

Key words: dental trauma, root fracture, children, permanent tooth

REPORTE DE CASO

SECUELA PERIODONTAL Y DE LA ERUPCIÓN EN INCISIVO PERMANENTE JOVEN POSTERIOR A TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR COMPLEJO

Viviana Cortés Flores¹; Angela Navarro Bello²; Jaime Díaz Meléndez³.

Resumen

Introducción: Las lesiones traumáticas con desplazamientos en dientes permanentes jóvenes en proceso de erupción deben ser controladas en forma periódica para evaluar cicatrización. Debido al daño periodontal producido, la ausencia de un seguimiento oportuno clínico y radiográfico puede llevar a complicaciones severas. **Objetivos:** Describir un reporte de caso sobre la secuela periodontal y trastorno de erupción en diente permanente joven posterior a un trauma dental, en paciente en crecimiento. **Reporte de caso:** Paciente género femenino, 5 años, presenta luxación extrusiva diente 2.1 (etapa 3 Moorees), se realiza reposición y estabilización con férula flexible, en forma oportuna, y permaneció en control 6 meses. Vuelve después de 4 años con motivo de consulta: infraoclusión severa diente 2.1 (6mm), con test de percusión normal, en etapa de dentición mixta primera fase y gingivitis localizada. Evaluación radiográfica muestra: espacio periodontal normal y lesión de reabsorción radiolúcida intracoronaria extensa. En Cone Beam se confirma diagnóstico: Reabsorción Cervical Invasiva y pequeña superficie radicular por palatino con signos compatibles con reabsorción radicular por reemplazo. Actualmente (marzo 2018) en tratamiento de tracción ortodóncica, en espera de resolución quirúrgica de Reabsorción cervical invasiva. Último control radiográfico impresiona obliteración del canal pulpar, lámina dura y espacio periodontal conservado. **Conclusiones:** Las lesiones traumáticas con desplazamientos en dientes muy inmaduros pueden dejar secuelas importantes a nivel periodontal, muchas veces asintomáticas y que requieren diagnóstico precoz por medio de un control y seguimiento periódico.

Palabras clave: Complicaciones periodontales, trauma dental, infraoclusión, anquilosis.

¹ Estudiante Posgrado Especialidad de Odontopediatría, Facultad de Odontología, Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.

² Estudiante Posgrado Especialidad de Odontopediatría, Facultad de Odontología, Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.

³ Profesor Asociado Adjunto, Director Especialidad Odontopediatría, Facultad de Odontología, Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.

SEQUELA PERIODONTAL E DA ERUPÇÃO EM INCISIVO PERMANENTE JOVEM POSTERIOR A TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR COMPLEXO

Resumo

Introdução: as lesões traumáticas com deslocamento em dentes permanentes jovens em processo de erupção devem ser controlados periodicamente para avaliar a cicatrização. Devido ao dano periodontal que é produzido, a falta de acompanhamento clínico e radiográfico pode levar a complicações severas. **Objetivo:** reportar um caso sobre sequela periodontal e a alteração da erupção em dente jovem permanente posterior a trauma dental em paciente em crescimento. **Relato de caso:** Paciente de sexo feminino, 5 anos, apresentou luxação extrusiva do dente 2.1 (etapa 3 Mooreess); foi realizada a reposição e estabilização com férula flexível no tempo correto, mantendo controle por 6 meses. Paciente retornou após 4 anos pela presença de infraoclusão severa no dente 2.1 (6 mm), apresentando teste de percussão normal, em etapa de dentição mista de primeira fase e gengivite localizada. A avaliação radiográfica apresentava espaço periodontal normal e lesão de reabsorção radiolúcida extensa no interior da coroa. A TC cone beam confirmou o diagnóstico: reabsorção cervical invasiva e pequena superfície radicular por palatino com sinais compatíveis com reabsorção radicular com cambio. Atualmente (março 2018) em tratamento de tração ortodôntica, em espera de resolução cirúrgica da reabsorção cervical invasiva. Último controle radiográfico apresenta obliteração do canal pulpar, lamina dura e espaço periodontal conservado. **Conclusão:** As lesões traumáticas com deslocamento em dentes muito imaturos pode levar a sequelas importantes ao nível periodontal, muitas vezes sem sintomas e que precisam diagnóstico precoce com ajuda de controle e acompanhamento próximo.

Palavras chave: Complicações periodontais, traumatismo dentário, infraoclusão, anquilose.

CASE REPORT

PERIODONTAL AND ERUPTION SEQUELAE OF AN IMMATURE PERMANENT INCISOR WITH A COMPLEX DENTOALVEOLAR TRAUMA

Abstract

Introduction: Traumatic lesions with displacement in erupting immature permanent teeth must have periodical controls to assess the healing process. Due to the periodontal damage of the teeth, the absence of the necessary clinical and radiographic follow ups can lead to severe complications. **Objectives:** To report the periodontal sequelae and eruption disruption of a traumatized immature permanent tooth in a growing patient. **Case report:** A female five-year-old patient, shows an extrusion of the 2.1 tooth (stage 3 of Moorrees) and receives opportune treatment of reposition and stabilization with a flexible splint and remained in control for six months. The patient comes back after four years with a severe

infraocclusion of the 2.1 tooth (6mm), with a normal percussion test, localized gingivitis and a mixed dentition. The radiographic exam shows a normal periodontal space with an extensive internal root resorption. The Scanner Cone Beam confirms the diagnosis: invasive cervical resorption with signs of replacement resorption in the palatal surface. The patient is currently (March of 2018) in treatment with orthodontic traction, waiting for the surgical resolution of the invasive cervical resorption. The last radiographic control shows a pulp canal obliteration, increased definition of the lamina dura and preserved periodontal space. **Conclusions:** Traumatic lesions with displacement in immature permanent teeth can lead to severe periodontal consequences that are usually asymptomatic and require controlled follow ups to diagnose them as early as possible.

Key words: Periodontal complications, dental trauma, infraocclusions, ankylosis.

Presentación de Pósters

Resúmenes de trabajos presentados en el XIX Congreso de la Asociación Latinoamericana de Odontopediatría - I Congreso de la Sociedad Uruguaya de Odontopediatría

Coordinadores: Magdalena San Martín, Graciela García, Comité Científico ALOP

ANOMALÍAS DENTALES

REPORTE DE CASO

DEFECTOS DE DESARROLLO DE ESMALTE DENTAL EN LAS SUPERFICIES LINGUALES DE LOS DIENTES INCISIVOS. RELATOS DE CASOS DE HIPOMINERALIZACIÓN INCISIVO MOLAR Y FLUOROSIS DENTALES.

Saldarriaga A¹; Nogueira VKC²; Cordeiro RCL³; Santos-Pinto L³; Jeremias F³.

Resumen

La fluorosis dental (FD) y la Hipomineralización Incisivo-Molar (HIM), son defectos del desarrollo del esmalte que ocurren, por una interferencia en la mineralización, durante la etapa de maduración de la amelogenénesis. Estos defectos cualitativos del esmalte presentan diferencias clínicas, etiológicas y fisiopatológicas; afectan dientes primarios y permanentes. Se ha reconocido que la FD afecta todas las superficies de los dientes, mientras que para las HIM se ha reportado que los defectos se encuentran la mayoría de las veces en la superficie oclusal y vestibular. No obstante, la medición de su distribución clínica es difícil por la heterogeneidad metodológica en los reportes y en los parámetros clínicos de diagnóstico. En este relato, se presenta defectos de esmalte en niños con compromiso de superficies palatinas de incisivos centrales superiores y de fluorosis dental con compromiso de superficies linguales de incisivos inferiores, describiendo su ubicación en estas superficies del diente y los riesgos que pueden representar. En los casos había queja de hipersensibilidad dentaria. Las lesiones de FD y HIM que involucran superficies linguo-palatinas anteriores deben ser parte del diagnóstico de severidad y de su distribución. Nuevos estudios, podrían vincular su presencia con la fisiopatogénesis y orientar su prevención.

Palabras clave: Diagnóstico, fluorosis, hipomineralización, dentición permanente, esmalte dental, superficie.

¹ Estudiante de Doctorado Internacional, Programa de Posgrado en Ciencias Odontológicas, área Odontopediatría, Universidad Estadual Paulista, Araraquara, Brasil. Facultad de Odontología, Universidad CES, Colombia.

² Estudiante de Doctorado Programa de Posgrado en Ciencias Odontológicas, Facultad de Odontología, Universidad Estadual Paulista, Araraquara, Brasil.

³ Profesores Universidad Estadual Paulista, Facultad de Odontología de Araraquara, Brasil.

RELATO DE CASO

DEFEITOS DE DESENVOLVIMENTO DO ESMALTE DENTÁRIO NAS SUPERFÍCIES LINGUAIS DOS INCISIVOS. RELATOS DE CASOS DE HIPOMINERALIZAÇÃO DE MOLAR E INCISIVO E FLUOROSE DENTÁRIA.

Resumo

A fluorose dentária (FD) e a hipomineralização de molar e incisivo (HMI) são defeitos do desenvolvimento do esmalte que ocorrem devido a uma interferência na mineralização, durante o estágio de maturação da amelogenese. Esses defeitos qualitativos do esmalte apresentam diferenças clínicas, etiológicas e fisiopatológicas. Eles afetam dentes deciduos e permanentes. A FD afeta todas as superfícies dos dentes, enquanto que para HIM se encontra reportado que os defeitos estão na maioria das vezes na superfície oclusal e vestibular. Entretanto, a avaliação de sua distribuição clínica é difícil devido à heterogeneidade metodológica nos relatos e parâmetros de diagnósticos clínicos. Neste relato, são apresentados defeitos de esmalte em crianças: HMI com comprometimento nas superfícies palatinas dos incisivos centrais superiores e fluorose com comprometimento nas superfícies linguais dos incisivos inferiores, sendo descrita a sua localização nas superfícies dentária e os riscos que eles podem representar. Em ambos os casos houve queixa de hipersensibilidade dentária. As lesões de FD e HMI que envolvem superfícies línguo-palatais anteriores devem fazer parte do diagnóstico de severidade e sua distribuição. Novos estudos poderiam associar sua presença à fisiopatogenia e orientar sua prevenção.

Palavras chave: Diagnóstico, fluorose, hipomineralização, dentição permanente, esmalte dentário, superfície.

CASE REPORT

DENTAL ENAMEL DEVELOPMENT DEFECTS ON THE LINGUAL SURFACES OF THE INCISOR TEETH. CASE REPORTS OF INCISOR MOLAR HYPO-MINERALIZATION AND DENTAL FLUOROSIS.

Abstract

Dental fluorosis (FD) and incisor-molar hypo-mineralization (HIM) are defects in the development of enamel that occur, due to an interference with mineralization, during the maturation stage of amelogenesis. These qualitative enamel defects present clinical, etiological and pathophysiological differences and affect primary and permanent teeth. FD affects all tooth surfaces, while in MIH most defects are found on the occlusal and vestibular surfaces. However, assessment of their clinical distribution is difficult due to the methodological heterogeneity in the reports and differences in clinical diagnostic parameters. In this report, enamel defects are present in children with compromised palatal surfaces of upper central incisors and dental fluorosis with compromised lingual surfaces

of lower incisors; their location and the risk they represent are described. In the cases there was complaint of dental hypersensitivity. FD and MIH lesions that involve anterior linguo-palatal surfaces must be part of the diagnosis of severity and its distribution. New studies could link its presence with physio-pathogenesis and guide its prevention.

Key words: Diagnosis, Fluorosis, Hypomineralization, permanent dentition, tooth enamel, surface.

REPORTE DE CASO

LA ADHESIÓN DE LOS PADRES AL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN NIÑOS CON HIM INFLUYE EN SU ÉXITO? RELATO DE CASO

Dessire Abal Perleche¹; Evelyn Alvarez Vidigal¹; Nathalia de Miranda Ladewig²; Fernanda Nahás Pires Correa³; José Paulo Nahás Pires Correa⁴; Maria Salete Nahás Pires Correa².

Resumen

Objetivo: Relatar como la adhesión de los padres al tratamiento odontológico de niños con Hipomineralización Incisivo Molar (HIM) puede influir en su éxito. **Descripción del caso:** Dos hermanas gemelas dicigóticas, de 6 años de edad, presentaron opacidades demarcadas en superficies vestibulares de incisivos y molares permanentes, manifestando sensibilidad dental al masticar y durante el cepillado. Ambas recibieron tratamiento preventivo basado en la aplicación de sellante resinoso en dientes erupcionados y sellante ionomérico en dientes en erupción, asociados a la aplicación del barniz fluorado (Duraphat[®]) para controlar la sensibilidad, en los 4 primeros molares permanentes. Se ofrecieron informaciones a los padres en relación al diagnóstico de HIM antes de iniciar el tratamiento con la finalidad de incentivar el cuidado bucal. Sin embargo, debido a la falta de adhesión de los padres a los controles, el acompañamiento de los tratamientos no fue realizado. Después de un año, las hermanas retornaron al consultorio, observándose una progresión de la pérdida estructural en 50% de los dientes afectados. Fueron realizados tratamientos restauradores con resina compuesta y reaplicación de barniz fluorado debido al reaparecimiento de sensibilidad dental. De esa forma, el acompañamiento fue realizado periódicamente, encontrándose en el tercer año. Aunque existe necesidad de reparo en algunas restauraciones, ambas pacientes se encuentran con restauraciones integrales, sin progresión de lesiones y con leve sensibilidad dental. **Conclusión:** La adhesión de los padres al tratamiento odontológico de niños con HIM es esencial para el éxito, pues permite la detección precoz de pequeñas alteraciones, evitando y/o retrasando intervenciones más complejas.

1. Universidad Científica del Sur (UCSUR), Lima, Perú.

2. Universidade de São Paulo (FOLUSP), São Paulo, Brasil.

3. Universidade São Leopoldo Mandic, São Paulo, Brasil.

4. Especialista atuante em clínica privada.

Palabras clave: Hipomineralización incisivo molar, incisivos, niños, tratamiento odontológico, cooperación y adhesión al tratamiento.

RELATO DE CASO

A ADESÃO DOS PAIS AO TRATAMENTO ODONTOLÓGICO DE CRIANÇAS COM HIM INFLUENCIA NO SEU SUCESSO? RELATO DE CASO

Resumo

Objetivo: Relatar como a adesão dos pais ao tratamento odontológico de crianças com Hipomineralização de Molares e Incisivos (HMI) pode influenciar no seu sucesso.

Descrição do caso: Um par de irmãs gêmeas dizigóticas, 6 anos de idade, apresentaram opacidades demarcadas nas superfícies vestibulares de incisivos e molares permanentes e manifestaram sensibilidade dentária ao mastigar e durante a escovação. Ambas receberam tratamento preventivo baseado na aplicação de selante resinoso nos dentes erupcionados e de selante ionomérico nos dentes em erupção, associados à aplicação de verniz fluoretado (Duraphat®) para controle da sensibilidade, nos 4 primeiros molares permanentes. Foram oferecidas informações aos seus pais em relação ao diagnóstico de HIM antes de iniciar o tratamento com o objetivo de incentivar os cuidados bucais. Porém, devido à falta de adesão dos responsáveis aos retornos, o acompanhamento dos tratamentos não pode ser realizado. Após um ano, as irmãs retornaram ao consultório e foi observada a progressão da perda estrutural em 50% dos dentes afetados. Foram realizados tratamentos restauradores com resina composta, e reaplicação de verniz fluoretado devido ao reaparecimento da sensibilidade dentária. A partir de então, o acompanhamento foi realizado periodicamente e encontra-se no seu terceiro ano. Apesar da necessidade de reparo em algumas restaurações, ambas as pacientes se encontram com restaurações íntegras, sem progressão das lesões e com discreta sensibilidade dentária.

Conclusão: A adesão dos pais ao tratamento odontológico de crianças com HIM é essencial para o seu sucesso, pois permite a detecção precoce de pequenas alterações, evitando e/ou retardando intervenções de maior complexidade.

Palavras chave: Hipomineralização de molares e incisivos, crianças, tratamento odontológico, cooperação e adesão ao tratamento.

CASE REPORT

DOES PARENTS' COMPLIANCE TO DENTAL TREATMENT OF CHILDREN PRESENTING MIH INFLUENCES ITS SUCCESS? A CASE REPORT

Abstract

Aim: To report how parents' compliance to dental treatment of children presenting Molars-Incisors Hypomineralization (MIH) may influence its success. **Case description:** A pair of 6-year-old dizygotic twin sisters presented marked opacities on the buccal surfaces of both permanent incisors and molars associated with tooth sensitivity while

chewing and during toothbrushing. Both patients received preventive treatment based on the application of resinous sealant on erupted molars and glass ionomer cement sealants on erupting teeth, associated with the application of fluoride varnish (Duraphat®) for sensitivity control. Information was provided to parents about the diagnosis of MIH before starting the treatment in order to stimulate the oral care. However, due to the lack of adherence to the returns, treatments' follow-up could not be performed. Only after one year, both sisters returned to the dental office. It was observed the progression of structural loss in 50% of the affected teeth. Reapplication of fluoride varnish due to the complaint of tooth sensitivity and restoration treatments with composite were performed. Since then, the follow-up was carried out periodically for three years to now. Despite some need for repairs, currently both patients present intact restorations, no lesion progression and slight tooth sensitivity. **Conclusion:** Parents' compliance to dental treatment of children presenting MIH is essential for its success, since it allows the early detection of small dental alterations which avoids and/or delays interventions of greater complexity.

Key words: Molar-Incisors hypomineralization, children, dental care, treatment adherence and compliance.

REPORTE DE CASO RESTITUCIÓN DE LA INTEGRIDAD CORONARIA EN PACIENTES CON AMELOGÉNESIS IMPERFECTA

Altamura Gabriela¹; Arbuco Silvina²; Grasan Julia³; Anchava Jimena⁴; Savia Adriana⁵.

Resumen

Objetivo: Presentar alternativas rehabilitadoras intermedias en niños con diagnóstico de Amelogenesis Imperfecta. **Descripción:** Los cuatro pacientes, (10-12 años) presentaban hipersensibilidad, compromiso estético y pérdida de sustancia coronaria, derivando en higiene deficiente (alto riesgo cariogénico y periodontopático). En todos los casos los molares permanentes fueron tratados con coronas de acero. PACIENTE A: En algunas piezas anteriores y premolares se realizaron restauraciones indirectas de resina bisacrílica Protempt-IV con llaves de silicona, los premolares en erupción recibieron desproteinización con hipoclorito de sodio 5%, previo a la aplicación del sistema adhesivo de grabado independiente (TGI) Algunos incisivos inferiores se restauraron en forma directa con resinas compuestas usando matrices de acetato adaptadas. Controles a 6 meses, 2 y 5 años. PACIENTE B: Se realizaron carillas directas de resina compuesta con sistema adhesivo y TGI de los ocho incisivos, control a 6 meses. PACIENTE C: La pieza 2.1 presentaba asociada caries vestibular profunda, se realizó protección pulpar indirecta con liner de ionómero vítreo previa desinfección con Clorhexidina 2%, y se restauró

¹ Universidad de Buenos Aires-Facultad de Odontología-Cátedra Odontología Integral Niños-Buenos Aires –Argentina.

² Universidad de Buenos Aires-Facultad de Odontología-Cátedra Odontología Integral Niños-Buenos Aires –Argentina.

³ Universidad de Buenos Aires-Facultad de Odontología-Cátedra Odontología Integral Niños-Buenos Aires –Argentina.

⁴ Universidad de Buenos Aires-Facultad de Odontología-Cátedra Odontología Integral Niños-Buenos Aires –Argentina.

⁵ Universidad de Buenos Aires-Facultad de Odontología-Cátedra Odontología Integral Niños-Buenos Aires –Argentina.

con ionómero reforzado con resinas. Control a 6 meses. PACIENTE D: Se rehabilitaron los sectores anteriores con resinas compuestas y para los premolares en erupción se utilizó resina bisacrílica con desprotección previa y TGI. Controles a 6 meses, 1, 2 y 4 años. **Conclusión:** Se requiere un diagnóstico precoz que permita realizar tratamientos intermedios para satisfacer las demandas estéticas y psicoemocionales del paciente pediátrico. Las características ultraestructurales, dificultan la adhesión y comprometen la longevidad de las restauraciones.

Palabras clave: Amelogénesis imperfecta, rehabilitación, resina compuesta.

RELATO DE CASO

RESTITUIÇÃO DA INTEGRIDADE CORONÁRIA EM PACIENTES COM AMELOGÊNESE IMPERFEITA

Resumo

Objetivo: A apresentar alternativas de reabilitação intermediária em crianças diagnosticadas com Amelogênese Imperfeita. **Descrição:** Os quatro pacientes (10-12 anos) apresentaram hipersensibilidade, comprometimento estético e perdas de substância coronariana, resultando em má higiene (alto risco cariogênico e periodontopático). Em todos os casos, os molares permanentes foram tratados com coroas de aço. PACIENTE A: Em dentes anteriores e pré-molares restaurações indiretas de resina bisacrílica Protempt-IV foram feitas com chaves de silicone, os pré-molares em erupção receberam desproteção com hipoclorito de sódio 5%, prévio à aplicação do sistema adesivo de gravação independente (TGI). Os incisivos inferiores restaurados de forma direta com resinas compostas usando matrizes de acetato adaptadas. Controles a os 6 meses, 2 e 5 anos. PACIENTE B: Realizaram-se obturações diretas de resina composta com sistema de adesão e TGI dos oito incisivos, controle a os 6 meses. PACIENTE C: A peça 2.1 apresentava cárie vestibular profunda associada, realizou-se proteção pulpar indireta com revestimento de ionômero vítreo antes da desinfecção com Clorexidina a 2%, e foi restaurada com ionômero reforçado por resinas. Controle a os 6 meses. PACIENTE D: Os setores anteriores foram reabilitados com resinas compostas e resina bisacrílica com desproteção prévia e TGI foi usado para erupção de pré-molares. Controles a os 6 meses, 1, 2 e 4 anos. **Conclusão:** É necessário um diagnóstico precoce que permita que tratamentos intermediários satisfaçam as demandas estéticas e psicoemocionais do paciente pediátrico. As características ultraestruturais dificultam a adesão e comprometem a longevidade das restaurações.

Palavras chave: Amelogênese imperfeita, reabilitação, resina composta.

CASE REPORTS

RESTORING CROWN INTEGRITY IN PATIENTS WITH AMELOGENESIS IMPERFECTA

Abstract

Aim: To present intermediate rehabilitation options for children diagnosed with amelogenesis imperfecta. **Description:** All four patients (10-12 years) presented hypersensitivity and loss of esthetics and crown substance, resulting in poor hygiene (high cariogenic and periodontopathic risk). In all cases the permanent molars were treated with steel crowns. PATIENT A: Indirect restorations with bis-acrylic resin Protemp-IV using silicone matrices were performed in some anterior teeth and premolars, and erupting premolars were deproteinized with 5% sodium hypochlorite, prior to application of etch and rinse adhesive (ERA) system. Some lower incisors were treated with direct composite resin restorations using acetate matrices. Follow-up: 6 months, 2 and 5 years. PATIENT B: Direct composite resin veneers were applied to all 8 incisors using adhesive system and ERA. Follow-up: 6 months. PATIENT C: Deep buccal caries was observed at tooth 2.1. Indirect pulp protection was performed using a glass ionomer liner after disinfecting with 2% Chlorhexidine; restoration was performed using resin-reinforced glass ionomer. Follow-up: 6 months. PATIENT D: Anterior sectors were rehabilitated with composite resins and erupting premolars were restored with bis-acrylic resin, following deproteinization and application of ERA. Follow-up: 6 months, 1, 2 and 4 years. **Conclusion:** Establishing early diagnosis is essential in order to perform intermediate treatments to satisfy the esthetic and psycho-emotional demands of pediatric patients. Ultrastructural features hinder adhesion and compromise restoration longevity.

Key words: Amelogenesis Imperfecta, rehabilitation, composite resin.

REPORTE DE CASO

TRATAMIENTO SENSIBILIDAD DENTARIA EN PACIENTE CON AMELOGENESIS IMPERFECTA CON CLINPRO XT VARNISH. REPORTE DE CASO

Macarena Araya Villalón¹; Livia Barrionuevo²; Graciela Melo²; Georgina Toro².

Resumen

Objetivos: valorar la sensibilidad dentinaria en un paciente pediátrico con amelogenesis Imperfecta, después de la aplicación de Clinpro XT Varnish. Material y método: Paciente de 8 años que asistió a la clínica del post grado de odontopediatría de la Universidad Andrés

¹ Estudiante Postgrado Odontopediatría, facultad odontología, Universidad Andrés bello, Santiago, Chile.

² Docente Postgrado Odontopediatría, facultad odontología, Universidad Andrés Bello, Santiago, Chile.

Bello, a fines del año 2017, con dentición mixta 2° fase, libre de caries, abundante depósito de tártaro y deficiente higiene, con diagnóstico clínico compatible con amelogenesis imperfecta. Relata sensibilidad al frío, al dulce y cítricos. Se valoro la sensibilidad con escala EVA, dando resultado positivo para dulces, cítricos y frío. Luego de destartraje manual, profilaxis y control de hábitos de higiene, se realizó aplicación de clinpro xt varnish, según técnica del fabricante. Se controló a los 7, 14, 21 días. **Resultados:** disminución de la sensibilidad a los cítricos, dulces y frío, según escala EVA. **Conclusiones:** Clinpro XT Varnish, podría ser una alternativa que disminuya o elimine la sensibilidad en menores con Amelogenesis Imperfecta. Se requiere mas evidencia para concluir que este material disminuye la sensibilidad dentaria en paciente con amelogenesis Imperfecta.

Palabras claves: Amelogenesis imperfecta, sensibilidad dentaria, tratamiento de sensibilidad dentaria, hipoplasias, hipo maduración.

RELATO DE CASO

TRATAMENTO DE SENSIBILIDADE DENTÁRIA EM PACIENTES COM AMELOGÊNESE IMPERFEITA COM VERNIZ CLINPRO XT. RELATO DE CASO

Resumo

Objetivos: avaliar a sensibilidade dentinária em un paciente pediátrico com amelogenesis imperfecta, após a aplicação do verniz Clinpro XT. Material e método; Paciente de 8 anos de idade que frequentou a clínica da pós-graduação de odontopediatria da Universidade Andrés Bello, no final do ano 2017, com dentição mista 2° fase, livre de cárie, abundante depósito de tártaro e falta de higiene, com diagnóstico clínico compatível com amelogenesis imperfecta. Diz sensibilidade ao frio, doce e cítrico. A sensibilidade foi avaliada com a escala EVA, dando um resultado positivo para doces, cítricos e frios. Após descontaminação manual, profilaxia e controle dos hábitos de higiene, foi aplicado o verniz clinpro, segundo a técnica do fabricante. Controlado em 7,14 .21 dias. **Resultados:** diminuição da sensibilidade aos frutos cítricos, doces e frios, segundo a escala EVA. **Conclusões:** o verniz clinpro XT pode ser uma alternativa que diminui ou elimina a sensibilidade em crianças com Amelogenesis Imperfecta. Mais evidências são necessárias para concluir que este material diminui a sensibilidade dentária em un paciente com amelogenesis imperfecta.

Palavras-chave: Amelogenesis imperfecta, sensibilidade dentária, tratamento da sensibilidade dentária, hipoplasias, hipo maturação.

CASE REPORT

DENTAL SENSITIVITY TREATMENT IN PATIENTS WITH AMELOGENESIS IMPERFECTA WITH CLINPRO XT VARNISH. CASE REPORT

Abstract

Objectives: to assess dentinal sensitivity in a pediatric patient with amelogenesis Imperfecta, after the application of Clinpro XT Varnish. Material and method; A 8 year-old patient who attended the clinic of the postgraduate degree of pediatric dentistry of the Andrés Bello University, at the end of the year 2017, with mixed dentition of 2nd transitional period, free of decay, abundant deposit of calculus and poor hygiene, with a clinical diagnosis compatible with Amelogenesis imperfecta. Declaring sensitivity to cold, sweet and citrus. Sensitivity was assessed with VAS scale, giving a positive result for sweet, citrus and cold. After manual tartar, prophylaxis and control of hygiene habits, clinpro xt varnish was applied, according to the manufacturer's technique. It was controlled after 7,14 and 21 days. **Results:** It decreased the sensitivity to citrus, sweet and cold, according to the VAS scale. **Conclusions:** Clinpro XT Varnish could be an alternative that diminishes or eliminates sensitivity in children with Amelogenesis Imperfecta. Further evidence is required to conclude that this material decreases tooth sensitivity in a patient with amelogenesis imperfecta.

Key words: Amelogenesis imperfecta, tooth sensitivity, treatment of tooth sensitivity, hypoplasia, hypomaturation.

REPORTE DE CASO

ALTERACIONES DENTARIAS ASOCIADAS A HIPOPARATIROIDISMO: REPORTE DE UN CASO

Verónica Larredonda¹; Consuelo Peña C¹; Sebastián Rebolledo¹; Jaime Díaz².

Resumen

El Hipoparatiroidismo es un desorden metabólico caracterizado por hipocalcemia e hiperfosfatemia por una deficiencia o ausencia de hormona paratiroidea. Puede ser autoinmune, por defectos del desarrollo o idiopático. La literatura reporta que puede causar hipoplasias del esmalte, cámaras pulpares agrandadas, calcificaciones pulpares, raíces cortas y redondeadas, retraso en erupción dental, microdoncia, hipodoncia y anquilosis dentaria. **Objetivos:** Reconocer las alteraciones dentarias clínicas y radiográficas asociadas a hipoparatiroidismo en paciente infantil. **Descripción Caso Clínico:** niño sexo masculino, 9 años 11 meses, con antecedentes de episodios febriles convulsivos durante primera infancia.

¹ Estudiante Postgrado Especialidad de Odontopediatria, Facultad de Odontología, Universidad de La Frontera, Temuco.

² Profesor Asociado Adjunto Especialista en Odontología Pediátrica, Director Especialidad Odontopediatria, Facultad de Odontología, Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.

A los 2 meses de tratamiento odontológico, manifiesta hipocalcemia aguda manejada hospitalariamente. Tras evaluación endocrinológica, se diagnostica Hipoparatiroidismo idiopático. Al examen clínico, presenta dentición mixta primera fase completa, gingivitis generalizada, anquilosis 8.4, diversas hipomineralizaciones en dentición primaria y permanente, restauraciones extensas y atípicas en primeros molares e incisivos permanentes con antecedentes de hipersensibilidad. Examen radiográfico muestra cámaras pulpares agrandadas de molares primarios y permanentes, raíces cortas y redondeadas y trastornos estructurales del esmalte en dientes permanentes en evolución intraósea. **Conclusiones:** Es importante considerar que patologías sistémicas pueden ser subdiagnosticadas. Si bien en este caso no fue el Odontopediatra quien pesquisó el Hipoparatiroidismo, es valorable que como Especialistas sepamos reconocer sus manifestaciones orales clínicas y radiográficas, las que podrían ser de ayuda para guiar la anamnesis, solicitar exámenes complementarios y derivar a médico pediatra oportunamente.

Palabras clave: Hipoparatiroidismo, niños, manifestaciones orales.

RELATO DE CASO

ALTERAÇÕES DENTARIAS ASSOCIADAS A HIPOPARATIROIDISMO: REPORTE DE UM CASO

Resumo

Introdução: o hipoparatiroidismo é uma alteração metabólica caracterizada pela hipocalcemia e hiperfosfatemia pela deficiência ou ausência do hormônio paratiroideo. Pode ser autoimune, pelo defeito do desenvolvimento ou idiopático. A literatura reporta que pode causar hipoplasia do esmalte, câmara pulpar mais grande, calcificações da polpa, raiz curta e redonda, retardo na erupção dental, microdontia, hipodontia e anquilose dentaria. **Objetivo:** reconhecer as alterações dentarias clínicas e radiográficas associadas a hipoparatiroidismo em paciente infantil. **Descrição do caso:** paciente do sexo masculino, 9 anos e 11 meses, com antecedentes de estádios de febre com convulsões no tempo da primeira infância. Aos 12 meses do tratamento odontológico apresenta hipocalcemia aguda tratada no hospital. Após avaliação de endocrinologista, foi diagnosticado hipoparatiroidismo idiopático. No exame clínico apresentava dentição mixta da primeira fase finalizada, gengivitis generalizada, anquilose da 8.4, hipomineralizações em dentes primários e permanentes, restaurações extensas e atípicas em primeiros molares e incisivos permanentes com hipersensibilidade. O exame radiográfico apresentou câmaras da polpa aumentada em molares primários e permanentes, raiz curta e redondas e alterações estruturais do esmalte em dentes permanentes em evolução intraóssea. **Conclusões:** É importante considerar que patologias sistêmicas podem ser sub-diagnosticada. No entanto neste caso não foi o odontopediatra o profissional que diagnosticou o hipoparatiroidismo, é muito importante que sendo especialistas na área o odontopediatra saiba reconhecer as manifestações orais clínicas e radiográficas, as que poderiam ser de ajuda para guiar a anamnese, solicitar examen complementar e derivar ao medico pediatra no tempo correto.

Palavras chave: hipoparatiroidismo, criança, manifestação oral.

CASE REPORT

DENTAL DISTURBANCES IN HYPOPARATHYROIDISM: A CASE REPORT

Abstract

Introduction: The hypoparathyroidism is a metabolic disorder characterized by hypocalcaemia and hyperphosphataemia due to a deficiency or absence of the parathyroid hormone. The etiology can be autoimmune, developmental defects or idiopathic. The literature reports that it can cause enamel hypoplasias, large pulp chambers, pulpal calcifications, microdontia and dental ankylosis. **Objectives:** To recognize the clinical and radiographic dental disturbances in children with hypoparathyroidism. **Case report:** A 9 year 11 months old male patient, attends to the dental clinic of the Universidad de La Frontera, with diagnosis of MIH with history of febrile episodes with convulsions during his early childhood. At 2 months of dental treatment, the patient was hospitalized, due to acute hypocalcaemia. After the assessment with endocrinologist, the patient received the diagnosis of hypoparathyroidism. The clinical exam showed a complete mixed dentition, gingivitis, ankylosis in the tooth 8.4, hypomineralizations in the primary and permanent dentition, atypical restorations in permanent incisors and first molars with history of hypersensitivity. The radiographic exam showed big pulp chambers, short and rounded roots in the primary and permanent molars. The permanent teeth in intraosseous development showed structural enamel defects. **Conclusions:** Systemic pathologies can be underdiagnosed. In this case the pediatric dentist was not the one who detected the hypoparathyroidism, but it's important for us, as specialists, to recognize the clinical and oral manifestations. Those characteristics are useful to guide the anamnesis, order complementary exams and derive to a pediatrician on time.

Key words: Hypoparathyroidism, children, oral manifestations.

REPORTE DE CASO

VIRR Y BANDA ORTODONCIA: ALTERNATIVA DE TRATAMIENTO INTERMEDIO EN AI HIPOMADURA.

Ximena Quintana Peña¹; M^a Elisa Estela Urrutia¹; Hector Alarcón Ruiz¹; Carla Orellana Herrera²; Vidal Pérez Valdés².

Resumen

Amelogénesis imperfecta (AI) alteración congénita que afecta calidad y cantidad de esmalte dental. Pacientes afectados presentan sensibilidad, esmalte decolorado

¹ Programa de Especialización en Odontopediatría, Universidad de Talca, Chile.

² Departamento de Pediatría Estomatológica, Universidad de Talca, Chile.

y pérdida de estructura. AI se clasifica en; hipoplásica, hipocalcificada e hipomadura. Su rehabilitación implica devolver estética y función preservando estructura dental para mantener oclusión, higiene y salud pulpar y gingival. El uso combinado de vidrio ionómero modificado con resina (VIRR) y banda de ortodoncia (BO) ha sido reportado exitoso en molares con defectos del esmalte (MIH). Sin embargo su comportamiento en molares con AI necesita evaluación clínica. Paciente 6 años con AI hipomadura, fue referida a Especialidad de Odontopediatría de Universidad de Talca, Chile. Se diagnosticó riesgo cariogénico muy alto determinado por Cariogram. El tratamiento consistió en: 1) Etapa preventiva: instrucción de higiene bucal, asesoramiento dietético, sellantes y flúor para reducir sensibilidad dentaria. 2) Reparación de restauraciones antiguas. 3) Rehabilitación intermedia de primeros molares permanentes con VIRR-BO. Después de 2 años de seguimiento, la paciente no relata molestias y el tratamiento propuesto mantiene funcionalidad oclusal, salud pulpar y gingival. El tratamiento intermedio VIRR-BO parece ser efectivo en el manejo de AI. El uso de BO alrededor del VIRR protege remanente dentario, favorecer retención y resistencia del VIRR durante la masticación disminuyendo intervenciones post tratamiento, favoreciendo además salud pulpar y gingival de los molares tratados. Sin embargo, se sugiere seguimiento de esta técnica a largo plazo y evaluación en situaciones clínicas similares.

Palabras clave: Amelogénesis Imperfecta, esmalte dental, primer molar permanente, sensibilidad dental, funcionalidad oclusal.

RELATO DE CASO

VIRR E BANDA ORTODÔNTICA: ALTERNATIVA PARA TRATAMENTO INTERMEDIÁRIO EM AI HIPOMADURA.

Resumo

Amelogênese imperfeita (AI) alteração congênita que afeta a qualidade e quantidade do esmalte dentário. Pacientes afetados apresentam sensibilidade, esmalte descolorido e perda de estrutura. AI é classificado em; hipoplásico, hipocalcífico e hypomadura. Sua reabilitação envolve o retorno à estética e à função, preservando a estrutura dental para manter a oclusão, a higiene e a saúde pulpar e gengival. O uso combinado de ionómero modificado com resina de vidro (VIRR) e banda ortodôntico (BO) foi reportado sucesso em defeitos de esmalte molares (MIH). No entanto, seu comportamento em molares com IA requer avaliação clínica. Paciente de 6 anos com IA hipomdural, foi encaminhado à Especialidade de Odontopediatria da Universidade de Talca, Chile. Um risco cariogênico muito alto determinado por Cariograma foi diagnosticado. O tratamento consistiu em: 1) Estágio preventivo: instruções de higiene bucal, orientações dietéticas, selantes e flúor para reduzir a sensibilidade dentária. 2) Reparação de restaurações antigas. 3) Reabilitação intermediária dos primeiros molares permanentes com VIRR-BO. Após 2 anos de acompanhamento, o paciente não relata desconforto e o tratamento proposto mantém a funcionalidade oclusal, a saúde pulpar e gengival. O tratamento intermediário VIRR-BO parece ser efetivo no manejo da IA. Usando BO torno VIRR protege remanescente dente,

favorecem a retenção e resistência durante VIRR mastigação diminuindo intervenções de tratamento pós e polpa saúde favorecido e gengival dos molares tratados. No entanto, sugere-se o acompanhamento dessa técnica de longo prazo e avaliação em situações clínicas semelhantes.

Palavras chave: Amelogênese Imperfeita, amelogenese hipomatosa, vidro de ionômero modificado por resina, faixa ortodôntica.

CASE REPORT

RMGI AND ORTHODONTIC BAND: INTERIM TREATMENT IN AI HIPOMADURA

Abstract

Amelogenesis imperfecta (AI) congenital alteration that affects quality and quantity of dental enamel. Affected patients have sensitivity, discolored enamel and loss of structure. AI is classified in; hypoplastic, hypocalcific and hypomadura. Its rehabilitation involves returning aesthetics and function, preserving dental structure to maintain occlusion, hygiene and pulpal and gingival health. The combined use of resin-modified glass ionomer (RMGI) and orthodontic band (OB) has been reported to be successful in molars with enamel defects (MIH). However, their behavior in molars with AI requires clinical evaluation. Patient 6 years with hypomadura AI, was referred to Specialty of Pediatric Dentistry of the University of Talca, Chile. A very high cariogenic risk determined by Cariogram was diagnosed. The treatment consisted of: 1) Preventive stage: oral hygiene instruction, dietary advice, sealants and fluoride to reduce tooth sensitivity. 2) Repair of old restorations. 3) Intermediate rehabilitation of permanent first molars with RMGI-OB. After 2 years of follow-up, the patient does not report discomfort and the proposed treatment maintains occlusal functionality, pulpal and gingival health. The intermediate treatment RMGI-OB seems to be effective in the management of AI. The use of OB around the protects dental remnants, favoring retention and resistance of the RMGI during mastication, decreasing post-treatment interventions, favoring pulpal and gingival health of the treated molars. However, follow-up of this long-term technique and evaluation in similar clinical situations is suggested.

Key words: Amelogenesis Imperfecta, dental enamel, first permanent molar, dental sensitivity, occlusal functionality.

REPORTE DE CASO

EL DESAFÍO DE ACOMPAÑAR UN PACIENTE CON AMELOGENESIS IMPERFECTA SEVERA EN SU CRECIMIENTO Y DESARROLLO

*Crespo Mariana*¹; *García Melina*¹; *Toscano Marina*¹; *Ortolani Andrea*¹.

Resumen

La Amelogénesis Imperfecta (AI) comprende un grupo de alteraciones genéticas caracterizadas por defectos en la formación del esmalte no acompañada por otra manifestación de orden sistémico. Puede afectar todas o varias piezas dentarias en la dentición primaria y/o permanente, ocasionando alteraciones estéticas, dificultades para la masticación y sensibilidad dental. **Objetivo:** describir las alternativas terapéuticas y sus modificaciones en función del desarrollo de la dentición. **Diagnóstico inicial:** Paciente de 9 años femenino que concurre a la Cátedra Odontología Integral Niños con diagnóstico de AI tipo III hipocalcificada. Secuencia de procedimientos: implementación de un plan de tratamiento integral y preventivo considerando además el compromiso estético con seguimiento desde los 9 a 16 años. 9 años: dentición mixta temprana: coronas de acero en primeros molares permanentes y restauraciones plásticas de incisivos permanentes superiores e inferiores. 12 años: dentición permanente completa: restauraciones plásticas con coronas de acetato en premolares. 15 años: rehabilitación con coronas de acrílico en sector anterior superior e inferior. **Conclusión:** El tratamiento en pacientes con AI resulta complejo; su manejo clínico varía en relación a la edad, desarrollo de la dentición, colaboración del paciente, tipo y severidad de los defectos; y requiere un acompañamiento terapéutico constante para resolver requerimientos estéticos y funcionales.

Palabras clave: amelogénesis imperfecta, dentición permanente, tratamiento.

RELATO DE CASO

O DESAFIO DE ACOMPANHAR UM PACIENTE COM AMELOGÊNESE IMPERFEITA SEVERA EM SEU CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO

Resumo

A Amelogênese imperfeita (AI) compreende um grupo de alterações genéticas caracterizadas por defeitos na formação do esmalte, não acompanhada por outra manifestação de ordem sistêmica. Pode afetar todos ou vários elementos dentais na dentição primária e/ou permanente, ocasionando alterações estéticas, dificuldades para mastigação e sensibilidade dental. **Objetivo:** descrever as alternativas terapêuticas e suas modificações na função do desenvolvimento da dentição. **Diagnóstico inicial:** Paciente de 9 anos feminino, atendida na Cátedra Odontologia Integral de crianças com diagnóstico

¹ Especialista en Odontopediatría, Facultad de Odontología, Universidad de Buenos Aires, Argentina.

de AI tipo III hipocalcificada. Sequência de procedimentos: implementação de um plano de tratamento integral e preventivo considerando, ademais, o compromisso estético com seguimento dos 9 aos 16 anos. 9 anos – dentição mista prematura: coroas de aço nos primeiros molares permanentes e restaurações plásticas de incisivos permanente superiores e inferiores. 12 anos – dentição permanente completa: restaurações plásticas com coroas de acetato nos pré-molares. 15 anos – reabilitação com coroas de acrílico no setor anterior superior e inferior. **Conclusão:** O tratamento em pacientes com AI se apresenta complexo e a conduta clínica varia em relação à idade, desenvolvimento da dentição, colaboração do paciente, tipo e severidade dos defeitos e requer um acompanhamento terapêutico constante para resolver as necessidades estéticas e funcionais.

Palavras chave: amelogenese imperfeita, dentição permanente, tratamento.

CASE REPORT

THE CHALLENGE TO ACCOMPANY A PATIENT WITH SEVERE AMELOGENESIS IMPERFECTA DURING THEIR GROWTH AND DEVELOPMENT

Abstract

Amelogenesis Imperfecta (AI) involves a group of genetic disorders which is characterized by defects in enamel formation, not accompanied by another systemic manifestation. It can affect all or several dental pieces in the primary and / or permanent dentition, causing aesthetic alterations, difficulties in chewing and tooth sensitivity. **Objective:** to describe the therapeutic alternatives and their modifications regarding the development of dentition. Initial diagnosis: A 9-year-old female patient who required attention at the Department of Pediatric Dentistry with a diagnosis of hypocalcified AI (type III). **Sequence of procedures:** implementation of a comprehensive and preventive treatment plan considering also the aesthetic commitment with follow-up from 9 to 16 years old. 9 years old: early mixed dentition: steel crowns in permanent first molars and plastic restorations of upper and lower permanent incisors. 12 years old: permanent full dentition: plastic restorations with acetate crowns in premolars. 15 years old: rehabilitation with acrylic crowns in upper and lower anterior sector. **Conclusion:** Treatment in patients with AI is complex; its clinical management varies in relation to age, development of the dentition, collaboration of the patient, type and severity of the defects; and it requires constant therapeutic support to resolve aesthetic and functional requirements.

Key words: amelogenesis imperfect, permanent dentition, treatment

REPORTE DE CASO

ODONTOMA COMPUESTO EN UBICACIÓN ATÍPICA: REPORTE DE CASO

*Fernanda Fresneda Villibor¹; Raissa Fernandes Fistarol²; Izadora Ferreira Costa Duarte²;
Rufino José Klug³; José Ferreira de Menezes Filho³.*

Resumen

Los odontomas son los más comunes entre todos los tumores odontogénicos. Son hamartomas constituidos de tejidos dentarios, duros y blandos que pueden ser subdivididos en compuestos y complejos, diagnosticados con frecuencia durante las dos primeras décadas de vida. Los del tipo compuesto pueden ocurrir en cualquier área de la cavidad bucal, sin embargo con predilección por la región anterior del maxilar, al contrario del tipo complejo que ocurre en la región más posterior. Su etiología es desconocida, aunque se supone haber una mutación genética en un germen dentario. Macroscópicamente el odontoma es constituido de un aglomerado de estructuras duras semejantes al diente o verdaderos dentículos de diversos tamaños y formas envueltos por tejido conjuntivo fibroso. Niño de 11 años de edad, melanodermia, fue atendido en la clínica de odontopediatría del UNITPAC presentando dentición mixta con ausencia del 16 y de los segundos molares permanentes y presencia del 55. En los exámenes radiográficos (periapical y panorámico) fue posible identificar rizólisis avanzada en el 55, retención del 16 e imágenes radiopacas en forma de dentículos rudimentarios que sugiere odontoma compuesto. Se realizó la remoción quirúrgica del 55 y de los dentículos que presentaban distintas formas y tamaños, siendo que algunos estaban separados y otros juntos en bloque. Se concluye que ante los retrasos acentuados en la cronología o secuencia de erupción de dientes permanentes o retención prolongada de la dentición decidua, el cirujano dentista debe solicitar exámenes radiográficos complementares para el diagnóstico de posibles odontomas.

Palabras clave: Anomalías dentarias, niños, tumores odontogénicos.

RELATO DE CASO

ODONTOMA COMPOSTO EM LOCALIZAÇÃO ATÍPICA: RELATO DE CASO

Resumo

Os odontomas são os mais comuns entre todos os tumores odontogênicos. São hamartomas constituídos de tecidos dentais, duros e moles que podem ser subdivididos

¹ PhD, Facultad de Odontología, Centro Universitário ITPAC, Araguaína, Brasil.

² Estudiante de Odontología, Centro Universitário ITPAC, Araguaína, Brasil.

³ MSc, Facultad de Odontología, Centro Universitário ITPAC, Araguaína, Brasil.

em compostos e complexos, diagnosticados com frequência durante as duas primeiras décadas de vida. Os do tipo composto podem acontecer em qualquer área da cavidade bucal, mas com predileção pela região anterior da maxila, ao contrário do tipo complexo que ocorre em região mais posterior de mandíbula Sua etiologia é desconhecida, embora suponha-se haver uma mutação genética em um germe dentário. Macroscopicamente o odontoma composto é constituído de um aglomerado de estruturas duras semelhantes a dentes ou verdadeiros dentículos de diversos tamanhos e formas envolvidos por tecido conjuntivo fibroso. Criança de 11 anos de idade, melanoderma, foi atendida na clínica de odontopediatria do UNITPAC apresentando dentadura mista com ausência do 16 e dos segundos molares permanentes e presença do 55. Nos exames radiográficos (periapical e panorâmico) foi possível identificar rizólise avançada no 55, retenção do 16 e imagens radiopacas em forma de dentículos rudimentares sugestivo de odontoma composto. Realizou-se remoção cirúrgica do 55 e dos dentículos que apresentavam diferentes formas e tamanhos, estando alguns separados e outros unidos em bloco. Conclui-se que diante de atrasos acentuados na cronologia ou sequência de erupção de dentes permanentes ou retenção prolongada de dentes decíduos, o cirurgião-dentista deve solicitar exames radiográficos complementares para diagnóstico de possíveis odontomas.

Palavras chave: Anomalias dentárias, crianças, tumores odontogênicos.

CASE REPORT

COMPOUND ODONTOMA IN AN ATYPICAL LOCALIZATION: CLINICAL CASE REPORT

Abstract

Among all odontogenic tumors, odontomas are the most common. They even must be considered as hamartomas, which are constituted of hard and soft dental tissues, and so classified as a compound or a complex type, frequently distributed between the first two life decades. Compound types may occur elsewhere in the oral cavity, though there is a predilection to the anterior maxillary region, on the contrary to the complex type which prefers the posterior mandibular regions. They are of unknow etiology, though it's supposed to happen a genetic mutation in a dental germ. Macroscopically compound odontoma is composed of several teeth like structures or even true microdont of various anatomical forms involved by fibrous connective tissue masses. Child, male, 11 years old, melanoderm, was attended in the UNITPAC dental pediatrics clinic. In the clinical examination presented a mixed dentition where tooth 16 was missing as well as all permanent second molars, presence of tooth 55. Panoramic and periapical radiographs showed an advanced root resorption of 55, impactation of 16, around of which innumerable radiopaque images of microdont like structures appeared, suggesting a compound odontoma. A surgical procedure was conducted in which 55 was extracted followed by the mass of rudimentary microdont of varied forms and sizes, some isolated and others bound into a connective tissue mass. We conclude that in all cases of delayed irruption of permanent teeth or also a retarded exfoliation of primary teeth, dental surgeon must

request radiographic examinations, in order to research a possibility of occurring an odontoma in that region.

Key words: Tooth anomalies ectodermal, child, odontogenic tumors.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

DIENTES SUPERNUMERARIOS; PREVALENCIA ANUAL EN EL SERVICIO DE ODONTOPEDIATRÍA

Fainni María Emilia¹; Lurati Analía²; Teicher Clara²; Romero Valeria²; Ensinck Ileana²; Arccidiacono María Elina².

Resumen

Antecedentes: Los dientes supernumerarios (DS), también denominado hiperodoncia, son considerados un exceso en el número de dientes comparados con la fórmula dental normal, ya sea durante la dentición primaria o la permanente. **Propósito:** Estimar la prevalencia anual y realizar un análisis descriptivo de los DS diagnosticados en un servicio público de Odontopediatria. **Métodos:** De un total de 356 consultas odontopediátricas realizadas anualmente (año 2017) en el Servicio de Consultorio Externo de la cátedra de Odontopediatria de la Universidad Nacional de Rosario, se identificaron 9 pacientes que contabilizaron un total de 10 DS. Se registraron los principales datos clínico-terapéuticos de estas piezas dentarias. **Resultados:** Prevalencia anual: 2,8%; seis varones y tres niñas; edad al diagnóstico: $9,0 \pm 1,7$ años; 8/9 pacientes mostraron supernumerarios únicos, 1/9 con supernumerarios de pares; se identificaron 9 mesiodens (7 conoides, 1 conoide invertido y 1 con dilaceración radicular) y un incisivo inferior, morfológicamente igual al permanente; los DS extraídos aparecieron mayoritariamente en el maxilar superior (90%) y su posición más frecuente fue la palatina; excepto 1 caso cuya morfología fue idéntica al permanente, 9/10 asumieron la forma conoide; 1/9 contaba con antecedentes familiares de DS. **Conclusión:** La prevalencia de DS varía de acuerdo al origen de los datos; los efectos del DS más comunes de observar fueron la inclinación/giroversión de la pieza dentaria adyacente, obstrucción eruptiva, lesiones en lengua y molestias en la masticación. Conocer las características anatómicas y morfológicas de estos dientes facilitará el diagnóstico, plan de tratamiento y la elección de una adecuada opción terapéutica.

Palabras claves: supernumerarios, mesiodens, posición palatina.

¹ Odontóloga, Especialista en Odontopediatria, Profesora adjunta de la Cátedra de Odontopediatria de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Rosario, Argentina.

² Odontóloga, Especialista en Odontopediatria Jefe de Trabajos Prácticos de la Cátedra de Odontopediatria de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Rosario, Argentina.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

DENTES SUPRANUMERÁRIOS; PREVALÊNCIA ANUAL
NO SERVIÇO DE ODONTOPEDIATRIA

Resumo

Antecedentes: Os dentes supranumerários (DS) também chamados de hiperodontia, são considerados um excesso no número de dentes se comparados com a fórmula dental normal, seja durante a dentição primária ou a permanente. **Finalidade:** Estimar a prevalência anual e realizar uma análise descritiva dos DS diagnosticados em um serviço público de Odontopediatria. **Métodos:** De um total de 356 consultas odontopediátricas realizadas a cada ano (ano 2017) no Serviço de Consultórios Externos da cadeira de Odontopediatria da Universidad Nacional de Rosario, identificaram-se 9 pacientes com um total de 10 DS. Registraram-se os principais dados clínico-terapêuticos destas peças dentárias. **Resultados:** Prevalência anual: 2,8%, seis meninos e três meninas; idade no diagnóstico: $9,0 \pm 1,7$ anos; 8/9 pacientes apresentaram supranumerários únicos, 1/9 com supranumerário dos pares; identificaram-se 9 mesiodens (7 conoides, 1 conoide invertido e 1 com dilaceração radicular) e um incisivo inferior, morfológicamente igual ao permanente. Os DS extraídos apareceram, na maioria das vezes, no maxilar superior (90%) e sua posição mais frequente foi a palatina, exceto um caso cuja morfologia foi idêntica ao permanente, 9/10 adotaram a forma conoide, 1/9 contava com antecedentes familiares de DS. **Conclusão:** A prevalência de DS varia segundo a origem dos dados. Os efeitos do DS mais frequentes foram a inclinação/giroversão da peça dentária adjacente, obstruções eruptivas, lesões na língua e moléstias na mastigação. Conhecer as características anatômicas e morfológicas destes dentes facilitará o diagnóstico, o plano de tratamento e a eleição de uma adequada opção terapêutica.

Palavras chave: dentes supranumerários, mesiodens, posição palatina.

RESEARCH

SUPERNUMERARY TEETH; ANNUAL PREVALENCE IN
THE PEDIATRIC DENTISTRY SERVICE

Abstract

Background: Supernumerary teeth (ST), also known as hyperdontia, are considered an excess in the number of teeth compared to the normal dental formula, either during the primary or permanent dentition. **Purpose:** To estimate the annual prevalence and to carry out a descriptive analysis of ST diagnosed at a Public Pediatric Dentistry Service. **Methods:** in a total of 356 odontopediatric patients who visited the External Public Pediatric Service of the National University of Rosario (2017), 9 patients were identified to have a total of 10 ST. The main clinical and therapeutic data of these teeth was registered. **Results:**

annual prevalence 2,8%; six males and three females; mean age at diagnosis $9,0 \pm 1,7$ years; 8/9 patients showed single ST, 1/9 exhibited ST in pairs; 9 mesiodens were identified (7 conoid ST, 1 upside down conoid ST and 1 ST with radicular dilaceration) as well as 1 lower incisor, morphologically identical to the permanent; the removed ST were primarily located in the upper maxilla (90%) and the most frequent was the palatal position; except for 1 case whose morphology was identical to the permanent tooth, 9/10 adopted conoid shape and 1/9 had family antecedents of ST. **Conclusion:** ST prevalence varies according to the origin of data; inclination, rotation of adjacent teeth, eruptive obstruction, tongue injury and chewing discomfort were the most frequent effects caused by ST. Knowing the anatomical and morphological characteristics of these teeth will help professionals in the diagnosis, treatment plan and the adequate choice of therapeutic options.

Key words: supernumerary, mesiodens, palatal position

CRECIMIENTO Y DESARROLLO/ORTODONCIA

REPORTE DE CASO

ORTODONCIA INTERCEPTIVA PARA TRATAMIENTO DE UNA MALOCCLUSIÓN, PRESENTACIÓN DE CASOS

Boiardi, Antonella¹; Pirera, M. Agustina¹; Rafaghelli, Rosario¹; Tieri Agustina¹.

Resumen

El desarrollo de la oclusión comienza desde la dentición temporaria, pasando por la mixta hasta llegar a la permanente, por medio de cambios sucesivos en el tiempo. Si se alteran estos cambios se necesitará aplicar medidas correctivas para reestablecer el normal desarrollo de la oclusión. Para evitar futuras complicaciones debido a malposiciones y pérdida prematura de piezas dentarias temporarias, evitando una potencial maloclusión, puede optarse por la colocación de un reganador de espacio y plano inclinado. **Reporte de caso:** se presentan 2 casos clínicos, paciente con pérdida de espacio para la erupción de la pieza 35, observado clínica y radiográficamente, donde se confeccionó un reganador de espacio con banda preformada en la pieza 36; segundo paciente, pieza dentaria 21 en posición palatina, clase molar I, espacio mesio-distal suficiente y sin cuerpo extraño involucrado, donde se confeccionó un plano inclinado con composite. **Discusión:** es fundamental establecer la etiología e implementar la terapéutica adecuada para recobrar el espacio y modificar la posición de las piezas, durante el proceso activo de crecimiento y desarrollo,

¹ Residentes tercer año, Especialidad Odontopediatria, Hopsital Zonal Especializado en Odontología infantil Adolfo M. Bollini, La Plata, Buenos Aires, Argentina.

generando así las condiciones para la correcta alineación en la arcada. El tratamiento resultó exitoso, ya que las piezas dentarias 21 y 35 lograron ubicarse correctamente en la arcada; con seguimiento a 1 y 2 años respectivamente.

Palabras clave: Ortodoncia interceptiva, maloclusion, reganador, plano inclinado.

RELATO DE CASO

TRATAMENTO ORTODÔNTICO INTERCEPTIVO DE UMA MÁ OCLUSÃO, APRESENTAÇÃO DE INTRODUÇÃO DE CASOS

Resumo

O desenvolvimento da oclusão começa a partir a dentição temporária, passando através da mista a permanente, a traves de sucessivas mudanças ao longo do tempo. Se alteram estas mudanças e necessário para implementar medidas corretivas para restabelecer o desenvolvimento normal da oclusão. Para evitar futuras complicações devido ao posicionamento e perda prematura de dentes decíduos, evitando uma má oclusão potencial através da colocação de um reganador do espaço e do plano inclinado. **Relato de caso:** 2 casos clínicos, pacientes com perda de espaço par erupção da parte de 35 onde um reganador de espaço foi preparado com banda pre formados a peça 36; paciente com dente 21 em posição palalatal, onde foi preparado um plano inclinado com compósito. **Discussão:** e essencial estabelecer a etiologia e implementar a terapia a propiada para recuperar o espaço e alterar a posição das partes, o processo ativo de crescimento e desenvolvimento criando assim condições para o alinhamento correto em o árcade. O tratamento foi bem sucedido desde que os dentes 21 e 35 foram capazes de corretamente se localizar na árcade; com acompanhamento de 1 e 2 anos respectivamente.

Palavras chaves: reganador de espaço, oclusão, interceptivo.

CASE REPORT

INTERCEPTIVE ORTHODONTICS FOR THE TREATMENT OF A MALOCCLUSION, PRESENTATION OF CASES

Abstract

The development of the occlusion begins from the temporary dentition, passing through the mixed dentition until it reaches the permanent dentition, through successive changes in time. If these changes are altered, corrective measures will need to be applied to re-establish the normal development of the occlusion. To avoid future complications due to malpositions and premature loss of temporary dental pieces, avoiding a potential malocclusion, through the placement of a space and "A contact". **Case Report:** 2 clinical cases are presented, one patient with loss of space for the eruption of tooth 35, where a space recuperator with preformed band was made

in tooth 36; the second patient with dental tooth 21 in palatal position, where an "A contact" with composite was made. **Discussion:** it is essential to establish the etiology and implement the appropriate therapy to recover the space and modify the position of the teeth, during the active process of growth and development, thus generating the conditions for the correct alignment in the arch. The treatment was successful for both patients, since the teeth 21 and 35 managed to be correctly positioned in the arch; with follow-up at 1 and 2 years respectively.

Key words: Interceptive orthodontics, malocclusion, a contact.

REPORTE DE CASO

TRATAMIENTO PUNTUAL DE PROTRACCIÓN MAXILAR EN PACIENTE INFANTIL

Cecilia Espinoza De la O¹; Cristina Hermila Martínez Bugarín¹; Cristal Díaz Rosas²; Jesús Luengo Ferreira²; Heraclio Reyes Rivas².

Resumen

La maloclusión clase III dentoalveolar es considerada como un problema complejo, de difícil diagnóstico y tratamiento. Se caracteriza por discrepancias del maxilar con un patrón de mordida alterado y problemas en la fonación, respiración, deglución y deformidad física. En México tiene una prevalencia de 5 casos por cada 1000, sin predilección por sexo. La protracción maxilar es el tratamiento más frecuente, principalmente en la etapa de dentición decidua favoreciendo la estimulación maxilar, corrección de los problemas oclusales en los tres planos del espacio: transversal, sagital y vertical por medio de la neoformación ósea, dada por la aplicación de fuerzas prolongadas. El propósito del presente caso es resaltar la importancia de una intervención puntual con tratamiento ortodóncico de un paciente infantil con maloclusión clase III. **Presentación de caso:** se trata de paciente femenino de 4 años de edad que acude a la clínica de la especialidad en odontopediatría de la Universidad Autónoma de Zacatecas por presentar protrusión mandibular marcada. Clínicamente se observa mordida cruzada bilateral clase III de Angle, con desgaste incisal de incisivos centrales superiores, sin lesiones cariosas, buen estado de tejidos blandos, no presenta antecedentes personales patológicos ni familiares, así como también antecedentes odontológicos. Se inicia tratamiento con máscara facial, protracción de anclaje simple y revisiones mensuales. Al primer mes de tratamiento puede observarse un cambio en el patrón de mordida alcanzando clase I molar. Posterior a tres meses de evolución se evidencia una mordida funcional y estable. **Conclusion:** El uso de aparatología de protracción en pacientes a edad puntual es muy útil y de manejo

¹ PhD, Universidad Autónoma de Zacatecas, Unidad Académica de Odontología, Especialidad en Odontopediatría.

² Msc, Universidad Autónoma de Zacatecas, Unidad Académica de Odontología, Especialidad en Odontopediatría.

sencillo, se logran cambios esqueléticos y dentoalveolares importantes nos dan ventajas para ofrecer una mejor calidad de vida al paciente.

Palabras clave: Protracción maxilar, Clase III Angle, mordida cruzada, ortopedia dentofacial.

RELATO DE CASO

TRATAMENTO PONTUAL DA PROTRAÇÃO MAXILAR EM PACIENTE DE CRIANÇA

Resumo

A má oclusão dentoalveolar de classe III é considerada um problema complexo, de difícil diagnóstico e tratamento. É caracterizada por discrepâncias da maxila com um padrão de mordida alterado e problemas de fonação, respiração e deglutição, no México há 5 casos por 1000 nascimentos, sem predileção por sexo. A protração maxilar é o tratamento de escolha, uma vez que favorece a estimulação maxilar, correção de problemas oclusais nos três planos do espaço. O objetivo do presente é relatar as mudanças observadas em pacientes quando aplicados em idade precoce. **Apresentação do caso:** Paciente do sexo feminino, de quatro anos de idade, que frequenta o CLIO da Universidade Autônoma de Zacatecas por apresentar acentuada protrusão mandibular. Clinicamente, observa-se a mordida cruzada bilateral e classe III de Angle, com desgaste incisal dos incisivos centrais superiores, sem lesões cáries, tecidos moles em bom estado, antecedentes familiares e patológicos não relevantes para o caso. O tratamento é iniciado com uma máscara facial de protração com ancoragem simples e revisões mensais. No primeiro mês de tratamento, uma mudança no padrão de mordida pode ser observada atingindo a classe molar I. Após três meses de uso, é possível observar uma mordida funcional e estável. **Conclusão:** O uso de equipamentos de protração em pacientes em uma idade específica é muito útil e de fácil manuseio, importantes alterações esqueléticas e dentoalveolares são alcançadas, elas nos dão vantagens em oferecer uma melhor qualidade de vida ao paciente.

Palabras claves: Protração Maxilar, Ângulo de Classe III, mordida cruzada, ortopedia dentofacial.

CASE REPORT

PUNCTUAL TREATMENT OF MAXILAR PROTRACTION IN CHILD PATIENT

Abstract

Class III dentoskeletal malocclusion is considered a complex problem, difficult to diagnose and treat. It is characterized by discrepancies of the maxilla with an altered bite pattern and problems in phonation, respiration and swallowing, in Mexico there are 5 cases per 1000 newborns, with no predilection for sex. Maxillary protraction is the treatment of choice given that it favors maxillary stimulation, correction of occlusal problems in three

dimensional directions. The purpose of the present is to report the changes observed in patients when applied at an early age. **Case presentation:** A 4-year-old female patient who attends the CLIO of the Autonomous University of Zacatecas for presenting marked mandibular protrusion. Clinically, bilateral cross-bite and Angle class III are observed, with incisal wear of upper central incisors, without carious lesions, soft tissues in good condition, family and pathological antecedents are not relevant to the case. Treatment is started with a protraction facial mask with simple anchoring and monthly revisions. At the first month of treatment a change in the bite pattern can be observed reaching the molar class I. After three months of use it is possible to observe a functional and stable bite. **Conclusion:** The use of protraction devices in patients at specific ages is very useful and simple to use, important skeletal and dentoalveolar changes are achieved, they give us advantages to offer a better quality of life to the patient.

Key words: Maxillary protraction, Class III Angle, crossbite, dentofacial orthopedics.

REPORTE DE CASO

TRATAMIENTO INTERCEPTIVO DE MORDIDA CRUZADA ANTERIOR. REPORTE DE CASO CLÍNICO.

*Mansilla Florencia*¹.

Resumen

La mordida cruzada anterior es una disgnacia que se presenta frecuentemente en pacientes en edad de crecimiento. Puede producirse por diversos factores como desarmonía de los componentes esqueléticos, funcionales o dentales del sistema estomatognático. El correcto diagnóstico de esta maloclusión ya sea de uno o más dientes dará lugar a un tratamiento eficiente, sencillo y de corta duración. El objetivo de este trabajo es describir el tratamiento de ortodoncia interceptiva en un paciente pediátrico con diagnóstico de mordida cruzada anterior de pieza 21. En este caso se describe un paciente de 9 años de edad, no receptivo, diagnosticado con mordida cruzada anterior de pieza 21. Debido a que la oclusión molar y canina son correctas se puede decir que las bases esqueléticas están bien relacionadas entre sí y que el origen de la maloclusion es dentario. Clínicamente se observa que hay suficiente espacio en sentido mesiodistal para que el diente se mueva hasta la posición correcta. Se utiliza una placa activa con relieve masticante y tornillo medio con resorte en pieza 21, eliminando la traba del mismo y logrando un resultado correctivo de la mordida en 5 meses. En conclusión, las disgnacias transversales deben ser corregidas o intervenidas de manera precoz. Es necesario tener en cuenta la discrepancia transversal, inclinación molar, edad y colaboración del paciente, entre otros factores. El éxito va a depender de un correcto diagnóstico y un trabajo multidisciplinario.

¹ Odontóloga, Facultad de Odontología, Universidad Nacional de La Plata, Buenos Aires, Argentina. Residente en Hospital de Odontología Infantil Don Benito Quinquela Martín. Ministerio de Salud, Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, Argentina.

Palabras claves: Ortopedia interceptiva, odontopediatria.

RELATO DE CASO

TRATAMENTO INTERCEPTIVO DA MORDIDA CRUZADA ANTERIOR. RELATO DE CASO CLÍNICO

Resumo

Mordida cruzada anterior é uma má oclusão que ocorre com frequência em pacientes em idade de crescimento. Pode resultar de vários fatores, tais como componentes desarmonia esqueléticos, sistema de diagnóstico dental funcional ou corrigir estomatognático. El mordida cruzada quer um ou mais dentes irá resultar em um tratamento eficaz, simples e curto duración. O objetivo deste trabalho é descreva tratamento ortodôntico interceptivo num paciente pediátrico diagnosticado com cruzada 21. Um paciente de 9 anos de idade diagnosticado com mordida cruzada anterior parte 21. Como é relatado que canino e oclusão molar Se você está certo, pode dizer que as bases esqueléticas estão bem relacionadas umas com as outras e que a origem da má oclusão é dentária. Clinicamente observa-se que há espaço suficiente na direção mesiodistal para o dente se mover para a posição correta. uma placa activa com relevo e meia parafuso masticante mola peça 21 é usado, eliminando a bloqueio do mesmo e tornando correcção pode morder em 5 meses. Em conclusão, malocclusions transversais para ser corrigido ou intervindo precocemente. É necessário ter em conta a discrepância transversal, inclinação molar, idade e cooperação do paciente, entre outros éxitova factores. El a depender de um diagnóstico correto e trabalho multidisciplinar.

Palavras chave: Ortopedia interceptiva, odontopediatria.

CASE REPORT

INTERCEPTIVE TREATMENT OF ANTERIOR CROSSBITE. CLINICAL CASE REPORT

Abstract

Anterior crossbite is amalocclusion that frequently occurs in patients of growing age. It can derive from various factors such as disharmony of the skeletal, functional or dental components of the stomatognathic system. Anterior crossbite correct diagnosis either from one or more teeth will lead to an efficient, simple and short-term treatment. The aim of this paper is to describe the treatment of interceptive orthodontics in a pediatric patient with diagnosis of anterior crossbite of tooth 21. A 9-year-old patient diagnosed with anterior crossbite of tooth 21 is reported. Because the molar and canine occlusion are correct we can say that the skeletal bases are well-related to each other and that the origin of the malocclusion is dental. Clinically it is observed that there is enough space in the mesiodistal direction for the tooth to move to the correct position. An active plate

with chewing setoff and medium screw with spring in tooth 21 is used, eliminating the lock of the same and achieving a corrective result of the bite in 5 months. In conclusion, transverse malocclusions must be corrected or intervened in an early manner. It is necessary to take into account the transverse discrepancy, molar inclination, age and collaboration of the patient, among other factors. Success will depend on a correct diagnosis and a multidisciplinary work.

Key words: Interceptive orthopedics, pediatric dentistry.

REPORTE DE CASO

MANEJO CON TRAINER ORTOPÉDICO EN PACIENTE CON SÍNDROME VELOCARDIOFACIAL

Graciela Melo¹; Javiera Hossiason²; Javiera Soto².

Resumen

El síndrome velocardiofacial (FVC) es una enfermedad congénita rara. El fenotipo de FVC es muy variable e incluye defectos congénitos del corazón y el paladar, deficiencias inmunitarias, enfermedades psiquiátricas y trastornos del habla, del aprendizaje y cognitivos. Sin embargo, entre todos los síntomas anteriores, se ha observado displasia faringoespalatino en casi todos los pacientes. Los pacientes con FVC a menudo tienen insuficiencia velofaríngea, que puede causar trastornos graves en el habla funcional, con poca inteligibilidad, una parada glotal con hipernasalidad y una fricativa faríngea, y caída y debilitamiento de las consonantes. Se describe el caso de una paciente femenina que consulto en la clínica odontopediátrica de la universidad en mayo de 2016 a la edad de 5 años, diagnosticada con síndrome velocardiofacial al mes de vida, hipotiroidismo, trastorno del lenguaje y retraso del desarrollo motor, hipotonía generalizada e hiperreactividad oral. Se trata con ejercicios de desensibilización en casa, cambio de consistencia de alimentos y se logra adaptación en clínica y tratamiento odontológico exitoso, al año se comienza el uso de un trainer ortopédico EF Star Evolution (Orthoplus, EF line) con un uso prolongado de más de 10 horas. El uso del trainer por 8 meses resulto en mejorías en el habla y disminución de la hiperreactividad oral, se considera actualmente el uso de ortodoncia interceptiva.

Palabras clave: Síndrome velocardiofacial, hipotonía oral, trainer oral, ortopedia oral.

¹ Odontopediatra Universidad de Concepción, Chile, docente Universidad Andres Bello, Chile.

² Estudiantes de la especialidad de Odontopediatria Universidad Andrés Bello, Chile.

RELATO DE CASO

O USO DO TRAINER ORTOPÉDICO EM PACIENTES COM SÍNDROME VELOCARDIOFACIL**Resumo**

A síndrome velocardiofacial (VCFS) é uma doença congênita rara. O fenótipo da VCFS é muito variável e inclui defeitos congênitos do coração e do palato, imunodeficiências, doenças psiquiátricas e distúrbios da fala, da aprendizagem e cognitivos. No entanto, entre todos os sintomas acima, a displasia faringopalatino foi observada em quase todos os pacientes. Pacientes VCFS muitas vezes têm insuficiência velofaríngea, o que pode causar distúrbios graves na fala funcional, apresentando pouca inteligibilidade, uma parada da glote com hiper nasalidade e fricativa faríngea, além da dificuldade e enfraquecimento das consoantes. Descreve-se o caso de uma paciente do sexo feminino que consultou na clínica odontopediátrica da Universidade em maio de 2016 com a idade de 5 anos, diagnosticada com a síndrome velocardiofacial ao primeiro mês de vida, com hipotireoidismo, distúrbio de linguagem e atraso no desenvolvimento motor, hipotonia generalizada e hiper-reatividade oral. Trata-se com exercícios de dessensibilização em casa, mudança na consistência dos alimentos e a adaptação em clínica e no tratamento odontológico se mostram exitosas. Durante o ano, inicia-se a utilização de um trainer ortopedista EF Star Evolution (Orthoplus, EF line) com o uso prolongado de mais de 10 horas. O uso do trainer por 8 meses resultou em melhorias na hiper-reatividade oral e na fala, e atualmente é considerado o uso da Ortodontia Interceptiva.

Palavras chave: síndrome velocardiofacial, trainer ortopedista, hipotonia.

CASE REPORT

ORTHOPEDIC TRAINER MANAGEMENT ON A PATIENT WITH VELOCARDIOFACIAL SYNDROME**Abstract**

The velocardiofacial syndrome (FVC) is a rare congenital disease. The phenotype of FVC is very variable and includes heart and palate's congenital defects, immune deficiencies, psychiatric diseases and speech, learning and cognitive disorders. However, among all the above symptoms, pharyngoespalatal dysplasia has been observed in almost all patients. Patients with FVC often have velopharyngeal insufficiency, which can cause severe functional speech disorders, with poor intelligibility, a glottal stop with hypernasality and a pharyngeal fricative, fall and weakening of consonants. It's being described the case of a female patient who consulted in the pediatric dentistry clinic of the university in May, 2016, at the age of 5 years, diagnosed with syndrome velocardiofacial after one month of being alive, hypothyroidism, language disorder and delayed motor development, generalized hypotonia and oral hyperreactivity. It is treated with desensitization exercises at home, change in the consistency of food and adaptation in clinic and successful dental treatment

is achieved. After a year, the use of an EF Star Evolution orthopedic trainer (Orthoplus, EF line) starts with prolonged use of more than 10 hours. The use of the trainer for 8 months turned out to improve speech and oral hyperreactivity, currently; it is considered the use of interceptive orthodontics.

Key words: Velocardiofacial syndrome, oral hypotonia, digeorge syndrome

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

RESPIRACIÓN BUCAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

*Enrique Rotemberg*¹; *Karinna Smaisik*².

Resumen

Introducción y antecedentes: La respiración es una función innata y vital en el ser humano. La respiración normal, también llamada nasal, es aquella en la que el aire se inhala y exhala por la nariz, manteniendo la boca cerrada. La disfunción naso-respiratoria, respiración bucal o mixta podría causar problemas orales y sistémicos a quienes la padecen, así como dificultades en su vida diaria. La respiración bucal constituye un síndrome llamado "Síndrome de Respirador Bucal" que puede ser diagnosticado por causas obstructivas, anatómicas o por hábitos. Las repercusiones son variadas: se altera la forma del paladar, el equilibrio corporal, la articulación del habla, el tipo de deglución, la alimentación, además de otras funciones. Los individuos respiradores bucales, niños o adolescentes, pueden hacerlo por: problemas físicos o malos hábitos. Todos ellos desarrollan trastornos difíciles de solucionar y que afectan la vida adulta sin una reeducación de su función naso-respiratoria. **Objetivo:** presente estudio es aportar información que contribuya a reconocer al niño y adolescente respirador bucal para su pronta derivación. **Conclusiones y recomendaciones:** Los trastornos de la respiración pueden afectar todas las edades, pero su mayor pico de incidencia ocurre entre los 3 y 7 años, cuando el tejido linfático adenoideo y palatino (vegetaciones y amígdalas) ocupa un mayor espacio en el sector faríngeo Su detección y corrección depende de la oportuna intervención de un equipo multidisciplinario que comprende médico pediatra, otorrinolaringólogo, fonoaudiólogo, odontólogo, ortodoncista, médico ortopedista entre otras profesiones de la salud.

Palabras clave: respiración bucal, postura, maloclusión, hábitos linguales.

¹. Dr. en Odontología. Profesor Adjunto de Fisiología General y Buco-dental FO-Udelar.

². Dra. en Odontología FO-Udelar Facultad de Odontología Udelar.

REVISÃO DO TEMA

RESPIRAÇÃO BUCAL EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES

Resumo

Introdução e antecedentes: A respiração é uma função inata e vital do ser humano. A respiração normal, também chamada de nasal, é aquela em que o ar é inalado e exalado pelo nariz, mantendo a boca fechada. A disfunção naso-respiratória, a respiração bucal ou mista podem causar problemas orais e sistêmicos para aqueles que sofrem com isso, bem como dificuldades em suas vidas diárias. A respiração bucal é uma síndrome chamada “Síndrome Respiratória Oral”, que pode ser diagnosticada por causas obstrutivas, anatômicas ou de hábito. As repercussões são variadas: a forma do palato, o equilíbrio corporal, a articulação da fala, o tipo de deglutição, a alimentação e outras funções são alteradas. Indivíduos que respiram bocas, crianças ou adolescentes podem fazê-lo devido a: problemas físicos ou maus hábitos. Todos desenvolvem distúrbios difíceis de resolver e que afetam a vida adulta sem a reeducação da função naso-respiratória. **Objetivo:** este estudo é fornecer informações que ajudem a reconhecer o respirador bucal da criança e do adolescente para seu encaminhamento imediato. **Conclusões e Recomendações:** distúrbios respiratórios podem afetar todas as idades, mas a incidência principalmente pico ocorre entre 3 e 7 anos, quando o tecido linfático adenóide e palatina (adenóides e amígdalas) ocupa mais espaço na faringe. Seu setor detecção e correção depende da intervenção oportuna de uma equipe multidisciplinar que compreende um pediatra, otorrinolaringologista, fonoaudiólogo, dentista, ortodontista, médico ortopedista e outros profissões saúde.

Palavras-chave: respiração bucal, postura, má oclusão, hábitos linguais.

REVIEW

BUCCAL BREATHING IN CHILDREN AND ADOLESCENTS

Abstract

Introduction and antecedents: The breathing is an innate and vital function in the human being. Normal breathing, also called nasal, is one in which air is inhaled and exhaled through the nose, keeping the mouth closed. Naso-respiratory dysfunction, buccal or mixed breathing could cause oral and systemic problems to those who suffer from it, as well as difficulties in their daily lives. Buccal breathing is a syndrome called “Oral Respiratory Syndrome” that can be diagnosed by obstructive, anatomical or habit causes. The repercussions are varied: the shape of the palate, body balance, articulation of speech, type of swallowing, feeding, and other functions are altered. Individuals who breathe mouths, children or adolescents, can do so because of: physical problems or bad habits. All of them develop disorders that are difficult to solve and that affect adult life without a reeducation of their naso-respiratory function. **Objective:** this study is to provide

information that helps to recognize the child and adolescent oral respirator for their prompt referral. **Conclusions and recommendations:** Breathing disorders can affect all ages, but its highest peak occurs between 3 and 7 years, when the adenoid and palatal lymphatic tissue (vegetations and tonsils) occupies a greater space in the pharyngeal sector. Su Detection and correction depends on the timely intervention of a multidisciplinary team that includes pediatrician, otolaryngologist, speech-language pathologist, dentist, orthodontist, orthopedic surgeon and other health professionals.

Key words: buccal breathing, posture, malocclusion, lingual habits.

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

CRECIMIENTO CRANEOFACIAL DE PACIENTES TRATADOS CON HORMONA DE CRECIMIENTO

Osmir Oliveira Junior¹; Liseth Paola Salazar Bedoya².

Resumen

El crecimiento de las estructuras craneofaciales se da por la interacción de factores genéticos, embriológicos, mecánicos y hormonales, dentro de estos, la hormona de crecimiento (GH) tiene un rol fundamental. Los trastornos de crecimiento asociados con la GH en niños, incluyen el déficit de GH (GHD), la estatura baja idiopática (ISS) y algunos síndromes. Las personas con GHD no tratadas presentan características somáticas que incluyen estatura baja, acromicia y aspectos craneofaciales diferentes como una apariencia facial inmadura, con una longitud y profundidad de la cara inadecuadamente pequeña para la edad que resulta en una convexidad facial infantil. También, una altura facial anterior aumentada y un mayor retraso de crecimiento mandibular que maxilar, ángulo goniaco más abierto y resultados inconsistentes para la longitud y angulación de la base de cráneo. El tratamiento de GHD implica la administración de GH humana recombinante en dosis supra fisiológicas mediante inyecciones subcutáneas. Mientras los efectos de esta terapia en el crecimiento de huesos largos y en la talla son relativamente bien entendidos, el conocimiento acerca de su efecto en el crecimiento óseo craneofacial aún no está claro. Se realizó una revisión de literatura en la que se incluyeron 25 artículos, para evaluar el crecimiento craneofacial de pacientes tratados con GH. Se encontró que el crecimiento de algunas estructuras craneofaciales aumenta con el tratamiento. Los cambios en el maxilar y la base de cráneo son aún inconsistentes. En la mandíbula se reporta un patrón más prognático, con rotación anterior por crecimiento principalmente de la rama mandibular.

Palabras clave: Hormona de crecimiento, crecimiento craneofacial, niños.

¹ PhD, Facultad de Odontología, Universidade Estadual Paulista, Sao Paulo, Brasil.

² MSc, Facultad de Odontología, Universidad CES, Medellin, Colombia.

REVISÃO DO TEMA**CRESCIMENTO CRANIOFACIAL DE PACIENTES TRATADOS COM HORMÔNIO DE CRESCIMENTO****Resumo**

Estruturas craniofaciais de crescimento é determinada pela interação de factores genéticos e hormonais, embriológico, mecânicos, dentro destes, hormona de crescimento (GH) desempenha um papel-chave. Distúrbios do crescimento associados com GH em crianças incluem deficiência de GH (DGH), idiopática baixa estatura (ISS) e algumas síndromes. Pessoas com GHD não tratada têm características somáticas, incluindo baixa estatura, acromia craniofacial e diferentes aspectos como a aparência facial imaturo, com um comprimento e profundidade da inadequadamente rosto pequeno para a idade, resultando em convexidade facial infantil. Além disso, o aumento da altura facial anterior e aumentou o atraso de crescimento no maxilar no ângulo da mandíbula goniaco abrir e resultados inconsistentes para o comprimento e angulação da base do crânio. Actualmente o tratamento de GHD envolve a administração de GH humana recombinante em doses fisiológicas supra por injeções subcutâneas. Embora os efeitos desta terapia no crescimento dos ossos e tamanho longos são relativamente bem compreendido, o conhecimento sobre o seu efeito sobre o crescimento ósseo craniofacial não é tão clara. Foi realizada uma revisão da literatura, na qual foram incluídos 25 artigos, para avaliar o crescimento craniofacial de pacientes tratados com GH. Verificou-se que o crescimento de algumas estruturas craniofaciais aumenta com o tratamento. As mudanças na base da maxila e do crânio ainda são inconsistentes. Na mandíbula é relatado um padrão mais prognático, com rotação anterior devido ao crescimento principalmente do ramo mandibular.

Palavras chave: Hormônio do crescimento, crescimento craniofacial, crianças .

REVIEW**CRANIOFACIAL GROWTH OF PATIENTS TREATED WITH GROWTH HORMONE****Abstract**

The growth of craniofacial structures is due to the interaction of genetic, embryological, mechanical and hormonal factors. Within these, growth hormone (GH) plays a fundamental role. Growth disorders associated with GH in children include GH deficiency (GHD), idiopathic short stature (ISS) and some syndromes. People with untreated GHD have somatic characteristics that include short stature, acromy, and different craniofacial aspects such as an immature facial appearance, with an inadequately small length and depth of face for age that results in a child's facial convexity. Also, an increased anterior facial height and a greater growth retardation in the jaw than in the maxilla, more open goniaco angle and inconsistent results for the length and angulation of the skull base.

Currently the treatment of GHD involves the administration of recombinant human GH in supra-physiological doses by subcutaneous injections. While the effects of this therapy on the growth of long bones and size are relatively well understood, knowledge about its effect on craniofacial bone growth is not yet so clear. A literature review was made in which 25 articles were included, to evaluate the craniofacial growth of patients treated with GH. It was found that the growth of some craniofacial structures increases with the treatment. The changes in the maxilla and skull base are still inconsistent. In the mandible a more prognathic pattern is reported, with anterior rotation due to growth mainly of the mandibular ramus.

Key words: Growth hormone, craniofacial growth, children.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

COMPARACIÓN DE LAS DIMENSIONES DE LAS CORONAS DENTALES MUELAS DECIDUAS DE NIÑOS NACIDOS A PRETÉRMINO Y A TÉRMINO

Patricia Nodomi Kaihami¹; Lucia Coutinho²; Ana Lucia Goulart³; Benjamin Israel Kopelman⁴; Stella Maria Pinto Alves Campos Vieira⁵; Liliana Aparecida Mendonça Vespoli Takaoka⁶.

Resumen

Pueden alterar las dimensiones de las coronas de los dientes el nacimiento prematuro y las morbosidades pos-natales resultantes de la precocidad, ya que hay alteración en los estadios de desarrollo de los dientes. **Objetivo:** verificar la diferencia entre el perímetro (medidas con hilo de ligadura) y el diámetro (medidas con compás de punta seca) de las muelas deciduas de niños nacidos prematuros y a término. **Método:** es transversal el estudio, involucrando a niños nacidos prematuros (< 2.000g) y a término (>2.000g), de 6 a 9 años de edad. Se compararon los datos estadísticamente por la prueba t de Student para $p < 0,05$. **Resultado:** fueron significativamente menores en los niños prematuros respecto a los niños nacidos a término el 87,5% de los perímetros de los dientes evaluados. En lo que refiere al diámetro, un 50% de los dientes evaluados fueron significativamente menores en los prematuros respecto a los niños nacidos a término. **Conclusión:** de acuerdo con los hallazgos de este estudio son significativamente menores los perímetros de los dientes deciduos de niños nacidos pretérmino que los de los dientes de los niños nacidos a término. Respecto al diámetro, son igualmente menores, no obstante, sin tener tanta fuerza estadística como el perímetro.

Palabras clave: Nacimiento prematuro; corona del diente; amelogénesis.

1. MSc, Escola Paulista de Medicina, Universidade Federal de São Paulo, São Paulo, Brazil.

2. MSc, Escola Paulista de Medicina, Universidade Federal de São Paulo, São Paulo, Brazil.

3. MSc, PhD, Escola Paulista de Medicina, Universidade Federal de São Paulo, São Paulo, Brazil.

4. PhD, Escola Paulista de Medicina, Universidade Federal de São Paulo, São Paulo, Brazil.

5. MSc, PhD, Escola Paulista de Medicina, Universidade Federal de São Paulo, São Paulo, Brazil.

6. MSc, PhD, Escola Paulista de Medicina, Universidade Federal de São Paulo, São Paulo, Brazil.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

COMPARAÇÃO DAS DIMENSÕES DAS COROAS DENTÁRIAS DE MOLARES DECIDUOUS DE CRIANÇAS NASCIDAS PRÉ-TERMO E A TERMO

Resumo

O nascimento prematuro e morbidades pos natais decorrentes da prematuridade podem alterar as dimensões das coroas dos dentes, pois há alteração nos estágios de desenvolvimento dos dentes. **Objetivo:** Verificar a diferença entre o perímetro (medidas com fio de amarrilho) e o diâmetro (medidas com compasso de ponta seca) dos molares decíduos de crianças nascidas prematuras e a termo. **Método:** O estudo é transversal envolvendo crianças nascidas pré-termo (< 2.000g) e a termo (>2.000g), de 6 a 9 anos de idade. Os dados foram comparados estatisticamente pelo teste t de Student para $p < 0,05$. **Resultado:** 87,5% dos perímetros dos dentes avaliados foram significativamente menores nas crianças prematuras em relação às crianças nascidas a termo. Em relação ao diâmetro, 50% dos dentes avaliados foram significativamente menores nos prematuros em relação às crianças nascidas a termo. **Conclusão:** De acordo com os achados deste estudo os perímetros dos dentes decíduos de crianças nascidas pre termo são significativamente menores que o dos dentes das crianças nascidas a termo. Em relação ao diâmetro, também são menores, embora sem tanta força estatística quanto o perímetro.

Palavras chave: Nascimento prematuro; coroa do dente; Amelogênese.

RESEARCH

A COMPARISON OF TOOTH CROWN DIMENSIONS IN DECIDUOUS MOLARS OF PRETERM AND FULL-TERM CHILDREN

Abstract

The preterm birth and postnatal morbidities can change tooth crown dimensions, in terms of modifications in the development stages. **Purpose:** Observe the difference of deciduous molars in perimeter (measured with steel ligature wire) and diameter (measured with a bow compass) from premature and full-term infants. **Method:** The study is cross-sectional that involves preterm children (<2000g) and full-term children (>2000g), with 6 to 9 years old. The data was statically compared by Student t-test at $p < 0,05$. **Results:** 87,5% of tooth perimeters evaluated was significantly lower in prematures in comparison with full-term children. **Conclusion:** According to the findings of this study, preterm children have significantly smaller perimeters in comparison with full term children. For diameter they are smaller too, although statistically significant lower than perimeter.

Key words: Premature birth; tooth crown; Amelogenesis

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

EVALUACIÓN DE LA AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN A ESCUELAS URBANAS Y RURALES, PARAGUAY

Clarisse Diaz-Reissner¹; Milner Iván Morel-Barrios²; María Elida Quintana-Molinas²; Karina Gisel Silva-Sandoval³.

Resumen

Objetivo: Evaluar la autopercepción de la estética dental en adolescentes de 11 a 16 años matriculados en escuelas públicas de zonas urbanas (Asunción) y rurales (Pirayú) en Paraguay, en el año 2017. **Materiales y métodos:** El diseño es transversal. La necesidad de tratamiento de ortodoncia se midió con el Índice de Estética Dental (IED) utilizando la sonda periodontal PCPUNC15 de marca HLW-Germany® y el impacto psicosocial con el Cuestionario de Impacto Psicosocial de la Estética Dental (PIDAQ). Se aplicaron las pruebas Chi-cuadrado de Pearson de homogeneidad, U de Mann-Whitney y Kruskal Wallis con un nivel de confianza del 95%. Se utilizaron los programas Microsoft® Excel y G-Stat 2.0. **Resultados:** Participaron del estudio 206 adolescentes. Las escuelas fueron seleccionadas por conveniencia. El 61,7% fueron mujeres. Siendo el 38,3% de Asunción y 61,7% de Pirayú. La necesidad de tratamiento de maloclusión fue de 19,0% en Asunción y 4,0% en Pirayú, siendo significativa la diferencia ($p=0,001$). El PIDAQ promedio fue de 58,22 (DE=9,97) en Asunción y 61,77 (DE=14,87) en Pirayú siendo esta diferencia significativa ($p<0,001$). Fue homogénea la distribución por sexo para IED y PIDAQ. La correlación fue significativa e inversamente proporcional ($\rho=-0,219$; $p=0,002$). La subescala “confianza en la propia estética dental” difirió significativamente según necesidad de tratamiento ($p=0,034$). “Impacto social” ($p=0,025$) y “psicosocial” ($p=0,014$) fueron significativamente mayores en varones. **Conclusión:** Adolescentes del estudio que acudieron a escuelas rurales presentaron menor necesidad de tratamiento de ortodoncia y mejor percepción de su aspecto estético dental que los de escuelas urbanas.

Palabras clave: Impacto psicosocial, maloclusión, conducta del adolescente, Paraguay.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

AVALIAÇÃO DA AUTOPERCEPÇÃO DA ESTÉTICA DENTÁRIA EM ADOLESCENTES DE ESCOLAS URBANAS E RURAIS DO PARAGUAI

Resumo

Objetivo: Avaliar a autopercepção da estética dentária em adolescentes de 11 a 16

¹. MSc, Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Asunción, Asunción, Paraguay.

². Estudiante de Maestría, Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Asunción, Asunción, Paraguay.

³. Estudiante de Especialidad, Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Asunción, Asunción, Paraguay.

anos matriculados em escolas públicas em áreas urbanas (Assunção) e rural (Pirayú) no Paraguai, em 2017. **Materiais e Métodos:** Desenho transversal. A necessidade de tratamento ortodôntico foi medida com o Índice de Estética Dentária (IED) usando a sonda periodontal marca PCPUNC15 HLW-Germany® e Impacto Psicossocial com psicossocial Questionário sobre o Impacto Psicossocial da Estética Dentária (PIDAQ). Testes qui-quadrado de homogeneidade de Pearson, U de Mann-Whitney e Kruskal Wallis foram aplicados com nível de confiança de 95%. Programas Microsoft Excel e G-Stat 2.0 foram usados. **Resultados:** 206 adolescentes participaram do estudo. As escolas foram selecionadas por conveniência. O 61,7% eram mulheres. Sendo 38,3% de Assunção e 61,7% do Pirayú. A necessidade de tratamento de maloclusão foi de 19,0% em Assunção e 4,0% em Pirayú, sendo a diferença significativa ($p = 0,001$). A média do PIDAQ foi 58,22 (SD = 9,97) em Assunção e 61,77 (DP = 14,87) em Pirayú, a diferença foi significativa ($p < 0,001$). A distribuição por sexo para IED e PIDAQ foi homogênea. A correlação foi significativa e inversamente proporcional ($\rho = -0,219$, $p = 0,002$). A subescala “confiança na estética dentária” diferiu significativamente de acordo com a necessidade de tratamento ($p = 0,034$). “Impacto social” ($p = 0,025$) e “psicossocial” ($p = 0,014$) foram significativamente maiores no sexo masculino. **Conclusão:** Os adolescentes das escolas rurais tinham menos necessidade de tratamento ortodôntico e melhor percepção de sua estética dentária do aqueles das escolas urbanas.

Palavras chave: Impacto psicossocial, maloclusão, comportamento do adolescente, Paraguai.

RESEARCH

EVALUATION OF THE SELF-PERCEPTION OF DENTAL AESTHETICS ON ADOLESCENTS ATTENDING SCHOOLS IN ASUNCIÓN AND PIRAYÚ, PARAGUAY

Abstract

Objective: Evaluate the self-perception of dental aesthetics on adolescents, ages 12-16 enrolled in public schools in Asunción and Pirayú, year 2017. **Materials and methods:** Cross-sectional design. The necessity of Orthodontic treatment was measured by Dental Aesthetic Index (DAI) using periodontal probe PCPUNC15 brand name HLW-Germany, and psychosocial impact with Psychosocial Impact of Dental Aesthetics Questionnaire (PIDAQ). Pearson Chi-square tests of homogeneity were applied, U of Mann-Whitney and Kruskal Wallis level of trust of 95%. Software Microsoft® Excel and G-Stat were used. **Results:** Sample consisted of 206 adolescents. Schools were selected by convenience sampling. Women were 61,7% of the sample. From Asunción were 38,3% and from Pirayú were 61,7%. The necessity of treatment of malocclusion was 19,0% in Asunción, and 4,0% in Pirayú, the difference was significant ($p=0,001$). The average PIDAQ was 58,22 (DE=9,97) in Asunción, and 61,77 (DE=14,87) in Pirayú, being the difference significant ($p < 0,001$). Sex distribution was homogeneous for both IED and PIDAQ. Co-relation was significant and inversely proportional ($\rho = -0,219$; $p = 0,002$). Subscale “trust on their

own dental aesthetic" significantly differ according to necessity of treatment ($p=0,034$). **Conclusion:** Enrolled adolescents of rural schools in the sample presented less necessity of Orthodontic treatment and better perception of their dental aesthetics than the ones from urban schools. Involved risk factors should be further deepened.

Key words: Psychosocial impact, malocclusion, adolescent behavior, Paraguay.

ENDODONCIA/BIOLOGÍA PULPAR

REPORTE DE CASO

RESTAURACIÓN CORONAL Y APEXIFICACIÓN POSTRAUMÁTICA: REPORTE DE UN CASO PEDIÁTRICO CON 8 AÑOS DE SEGUIMIENTO

*Miguel Angel Garrone¹; Miguel Angel Vitelleschi¹; Juan María Caballero¹;
Edgardo Jesús Bandin¹; José María Migueles¹; Gustavo Manuel Simonetta¹.*

Resumen

Objetivo: Remarcar la importancia de la apexificación como alternativa clínica para lograr el cierre apical de piezas permanentes inmaduras, que presenten muerte pulpar. **Caso clínico:** Niña de 6 años que consultó por cambio de coloración de piezas dentarias en el sector anteroinferior de la boca. Dos años antes había recibido un golpe en la misma zona, sin evaluación odontológica oportuna. Mediante estudios clínicos-radiográficos, se comprueba un desarrollo incompleto del tercio apical de las piezas 41 y 31, tanto en longitud como en cierre periapical. Se opta por el tratamiento de apexificación en ambas piezas dentarias. Posteriormente se procedió con los respectivos tratamientos endodónticos. Durante los 6 meses posteriores se realizaron controles radiográficos cada 21-28 días. Superado este período, las fístulas desaparecieron y los controles se hicieron más esporádicos. Alcanzado el cierre apical -comprobado radiográficamente- se procedió a la terminación del conducto de ambas piezas dentarias. A 8 años del tratamiento, las pruebas radiográficas corroboraron el cierre apical de las piezas tratadas, con tratamiento de apexificación y una zona periapical normal, sin radio lucidez. **Conclusiones:** La apexificación resultó una variante clínica exitosa para el tratamiento de piezas dentarias permanentes inmaduras luego de un traumatismo dentario. El seguimiento clínico-radiográfico posterior llevado a cabo durante un tiempo prolongado, nos dio la certeza del éxito clínico de dicho caso.

Palabras clave: Apexificación, regeneración tejido pulpo-dentina, trauma dental, diente inmaduro con ápice abierto.

¹ Facultad de odontología UNR. Argentina.

RELATO DE CASO

**RESTAURAÇÃO CORONÁRIA E APEXIFICAÇÃO PÓS-TRAUMÁTICA:
RELATO DE UM CASO PEDIÁTRICO COM 8 ANOS DE SEGUIMENTO****Resumo**

Objetivo: Salientar a importância da apexificação como alternativa para manter a vitalidade do dente. **Caso clínico:** Uma menina de 6 anos consultou por causa de algias no setor anteroinferior da boca. Dois anos antes, ela tinha recebido um golpe nessa zona, sem avaliação odontológica oportuna. Comprovado o desenvolvimento incompleto do terço apical das peças dentárias 41 e 31, tanto em longitude quanto no fechamento periapical, realizou-se o tratamento de apexificação nesses dois dentes; e mais tarde, fizeram-se os respectivos tratamentos endodônticos. Durante os 6 meses posteriores, realizaram-se exames radiográficos a cada 21 ou 28 dias. Depois desse período, as fístulas desapareceram e os controles se tornaram mais esporádicos. Conseguido o fechamento apical, comprovado com exames radiográficos, realizou-se a terminação do canal de ambas peças dentárias. Oito anos após o tratamento, as provas radiográficas demonstraram o normal periodonto da paciente. **Conclusões:** O seguimento prolongado permite conferir o sucesso do tratamento de apexificação.

Palavras chave: apexificação, regeneração do tecido pulpo-dentinário, revascularização, trauma dental, dente imaturo com ápice aberto.

CASE REPORTS

**APEXIFICATION AND CORONAL RESTORATION AFTER TRAUMA:
8 YEARS FOLLOW-UP OF A PEDIATRIC CASE REPORT****Abstract**

Aim: To highlight the importance of apexification as alternative to maintain tooth vitality. **Case report:** Female of 9-year-old female who consults by discomfort in lower anterior buccal area. She had a hard bump two years before, without opportune dental attention. Incomplete developments of apical third in 41th and 31th pieces were detected, both in length and periapical closing, with necrotic pulp. Apexification treatments were performed in respective dental pieces. Then, respective endodontic treatments were carried out. During the 6 months following radiographic controls were made every 21-28 days. Over this period, fistulas disappeared and the controls become more sporadic, waiting for the apical closure at expenses of periodontium. Reached the apical closure -checked radiographically- the ending of conduct of both teeth was performed. To 8 years of treatment, radiographic tests corroborate the normal periodontum of the patient. **Conclusions:** Long term follow-up leads to confirm successfully apexification treatment.

Key words: Apexification, pulp/dentine tissue regeneration, revascularization, traumatic dental injuries, immature tooth with open apice.

REPORTE DE CASO

BIODENTINE™: TRATAMIENTO ALTERNATIVO EN LA POBLACIÓN DESVENTAJADA DESPUÉS DEL HURACÁN MARÍA

Alice Arroyo-Juliá¹; Carla Rodríguez Bonilla²; Mitzy Pérez-Velazquez².

Resumen

Las poblaciones desventajadas necesitan alternativas de tratamiento para procedimientos de restauración en lugar de tratamientos canal (RCT, por sus siglas en inglés) o extracciones. Alrededor del 90% de los pacientes que reciben tratamiento dental en nuestra clínica en el hospital de la Universidad de Puerto Rico son pacientes desfavorecidos con el seguro médico del Gobierno, que no cubre el tratamiento de canal en los molares permanentes. Esto crea un problema de salud pública, porque las personas no tienen el dinero para pagar el tratamiento de canal y no tienen otra opción que decidir por la extracción. Biodentine es un nuevo sustituto de dentina biocompatible con excelentes propiedades para restauraciones a largo plazo. Biodentine atrajo la atención en el campo de la odontología debido a su tiempo de fraguado rápido, alta biocompatibilidad, alta resistencia a la compresión, excelente capacidad de sellado y facilidad de manejo, así como un uso versátil tanto en la reparación endodóntica como en procedimientos restaurativos (Sulaiman 2015). Aquí, se presentan casos de caries profunda y pulpitis reversible en los molares. Se ofreció una pulpotomía cvek en molares permanentes jóvenes. Todos los casos se trataron con la colocación de Biodentine en la cámara pulpar. Se realizaron exámenes clínicos y radiográficos después de 3 meses. Después de la aplicación clínica, Biodentine es un material accesible con potencial para innovar la odontología endodóntica y operatoria debido a su capacidad para proporcionar un complejo de dentina y pulpa relativamente estable y estimular la regeneración del complejo dentina-pulpa.

Palabras clave: Biodentine, silicato de tricalcio, pulpitis, pulpotomía.

RELATO DE CASO

BIODENTINE™: TRATAMENTO ALTERNATIVO NA POPULAÇÃO DESFAVORECIDA APÓS O FURACÃO MARIA

Resumo

Populações desfavorecidas precisam de alternativas de tratamento para procedimentos de restauração em vez de tratamentos de conduto ou extrações. Perto de 90% dos pacientes que recebem tratamento odontológico em nossa clínica no hospital da Universidade de Porto Rico são pacientes desfavorecidos com seguro de saúde público, que não inclui o tratamento de molares permanentes. Isso cria um problema de saúde pública, porque as pessoas não têm dinheiro para pagar pelo tratamento de conduto e não têm outra escolha a não ser decidir pela extração. Biodentine é um novo substituto de dentina

biocompatível com excelentes propriedades para restaurações de longo prazo. Biodentine atraiu a atenção no campo da odontologia devido à seu rápido tempo de endurecimento, sua alta biocompatibilidade, alta resistência à compressão, excelente capacidade de vedação e facilidade de manuseio e uso versátil tanto na reparação endodôntico como em procedimentos restauradores (Sulaiman 2015). Presentaremos casos de caries profundas e pulpite reversível em molares. A pulpotomia cvek foi oferecida nos casos de molares permanentes jovens. Todos os casos foram tratados com a colocação de Biodentine na câmara pulpar. Exames clínicos e radiográficos foram realizados após 3 meses. Após a utilização clínica, Biodentine é um material com um potencial acessível de inovar a odontologia endodôntica e operatoria, devido à sua capacidade para fornecer complexo de pulpa e dentina relativamente estável e estimular a regeneração do complexo dentino-pulpar.

Palavras chaves: Biodentina, silicato de tricálcio, pulpite, pulpotomia.

CASE REPORT

BIODENTINE™: ONGOING ALTERNATIVE TREATMENT IN UNDESERVED POPULATION AFTER HURRICANE MARIA

Abstract

Undeserved populations need treatment alternatives for restorative procedures instead root canal treatments (RCT) or extractions. About 90% of patients who received dental treatment in our clinic at teaching hospital of University of Puerto Rico (Hospital Federico Trilla) are disadvantaged patients with the Government medical insurance, which does not cover root canal treatment in permanent molars. This create a public health issue, because people do not have the money to pay for the private RCT and do not have other choice than deciding for the extraction of molars with deep caries. Biodentine is a new reliable biocompatible dentine substitute with excellent properties for long-term restorations. Biodentine attracted attention in the field of dentistry due to its fast setting time, high biocompatibility, high compressive strength, excellent sealing ability, and ease handling as well as versatile usage in both endodontic repair and restorative procedures (Sulaiman 2015). Here, cases of deep caries and reversible pulpitis in molars are reported. A cvek pulpotomy in young permanent molars were offered, so patients have other affordable treatment choice other than extraction or RCT. All cases had been treated with placement of Biodentine in the pulp chamber. Clinical and radiographic examinations were performed after 3 months. After the clinical application, Biodentine is an accessible material with a potential to innovate endodontic as well operative dentistry due to its capacity to provide a relatively stable dentin-pulp complex and stimulate dentin-pulp complex regeneration.

Key words: Biodentine, tricalcium silicate, pulpitis, pulpotomy .

REPORTE DE CASO

LÁSER DIODO DE BAJA POTENCIA EN PULPOTOMÍAS DE MOLARES PRIMARIOS

Fridman Diana¹; Guitelman Ingrid²; Biondi Ana Maria³.

Resumen

La pulpotomía es el procedimiento clínico más aceptado para el tratamiento pulpar de los molares primarios siendo la técnica con formocresol el medicamento más empleado. Sin embargo, se ha demostrado que posee características tóxicas para los tejidos con los que entra en contacto. **Objetivo:** Presentar la resolución clínica en una pieza primaria, utilizando el láser diodo de baja potencia como agente de pulpotomía. **Descripción del caso clínico:** Se presenta a la Cátedra de Odontología Integral Niños un paciente de 6 años, para su atención integral. A la inspección clínica se observó caries oclusodistal en un segundo molar primario, sin sintomatología dolorosa en la anamnesis ni en la inspección clínica. Radiográficamente presentaba caries amelodentinaria, con ausencia de radiolucidez interradicular y periapical. La pieza fue anestesiada y luego de la colocación del aislamiento absoluto, se procedió a realizar la apertura cameral. Se constató en el diagnóstico intraoperatorio que la pulpa radicular estaba libre de inflamación. Se aplicó el Laser Infrarrojo de Baja Potencia, Photon LaseIII® DMC (Brasil) en cada una de las entradas de los conductos. Se colocó como sub base una pasta de óxido de zinc y eugenol y OZE reforzado como obturación coronaria. Posteriormente se restauró con una corona de acero. Se realizaron controles clínicos y radiográficos al mes, 3, 6 y 12 meses constatándose que el molar se encontraba asintomático y con normalidad radiográfica. **Conclusiones:** Por sus propiedades, antiinflamatorias, analgésicas y por las observaciones clínicas y radiológicas, el láser de baja potencia se presenta como una alternativa al uso del formocresol.

Palabras clave: Pulpotomía, láser, niños.

RELATO DE CASO

LASER DIODO DE BAIXA POTENCIA EM PULPOTOMIAS DE MOLARES PRIMARIOS

Resumo

A pulpotomia é o procedimento clínico mais aceito para o tratamento pulpar dos molares primários, sendo a técnica com formocresol, o medicamento mais empregado. No entanto, demonstrou possuir características tóxicas para os tecidos com os quais entra em contato.

¹ Prof. Adjunta, Universidad de Buenos Aires, Facultad de Odontología, Odontología Integral niños.

² Jefa Trabajos Prácticos, Universidad de Buenos Aires, Facultad de Odontología, Odontología Integral niños.

³ Prof. Titular, Universidad de Buenos Aires, Facultad de Odontología, Odontología Integral niños.

Objetivo: Apresentar resolução clínica em um elemento primário, utilizando o laser de baixa potência como alternativa para o tratamento de uma pulpotomia. **Descrição do caso clínico:** Paciente de 6 anos foi trazido à Clínica Integral de Crianças da Faculdade de Odontologia da Universidade de Buenos Aires para atendimento integral. Ao primeiro exame, foi constatada a presença de cárie oclusodistal sem sintomatologia dolorosa. Radiograficamente, apresentava cárie amelodentinária, com ausência de radiolucidez interradicular e periapical. Após anestesia foi colocado o isolamento absoluto e iniciada a abertura da câmara pulpar. Foi constatado durante o diagnóstico intra operatório que a polpa radicular estava livre de inflamação. Foi aplicado o Laser Infravermelho de baixa potência, Photon Lasell® DMC (Brasil) em cada uma das entradas dos canais. Colocou-se como sub-base, uma pasta de óxido de zinco e eugenol e OZE reforçado, como obturação intracanal. Posteriormente, foi restaurado com uma coroa de aço. Foram realizados controles clínicos e radiográficos aos 1, 3, 6 e 12 meses, constatando-se que o molar se encontrava assintomático e com normalidade radiográfica. **Conclusões:** Devido às suas propriedades anti-inflamatórias, analgésicas e bioestimulantes, e por todas as observações clínicas e radiográficas, a utilização do Laser de baixa potência como coadjuvante ao tratamento, se mostrou eficaz como alternativa ao uso do formocresol.

Palavras-chave: Pulpotomia, Laser, Crianças

CASE REPORT

LOW-POWER DIODE LASER IN PRIMARY MOLAR PULPOTOMY

Abstract

Pulpotomy is the most accepted clinical procedure for primary molar pulp treatment, and the formocresol technique is the most frequently used. Nevertheless, it has been shown to be toxic to tissues. **Objective:** To show clinical resolution of a primary tooth using low-power diode laser as a pulpotomy agent. **Case Report:** A 6-year-old patient sought comprehensive care at the clinic of the Department of Dentistry for Children. Clinical examination revealed occlusal-distal caries on primary tooth; the patient reported no pain and felt no pain during clinical examination. Radiographic images showed enamel-dentin caries without inter-radicular or periapical radiolucency. The tooth was anesthetized and isolated, and the chamber was accessed. Intraoperative diagnosis confirmed the absence of inflammation in the root pulp. Low-power Infra-red Laser, Photon LaseIII® DMC (Brazil), was applied at each of the root openings. A paste of zinc-oxide eugenol (ZOE) was used as a sub-base, and reinforced ZOE was used for coronal sealing, followed by restoration with stainless steel crown. Clinical and radiographic follow up was performed at 1, 3, 6, and 12 months, confirming that the molar remained asymptomatic and radiographic appearance was normal. **Conclusions:** The anti-inflammatory, analgesic, and biostimulating properties of low-power laser and the clinical and radiographic observations presented here show that low-power laser could replace the use of formocresol.

Key words: Pulpotomy, laser, children.

REPORTE DE CASO

PROTOCOLO DE ENDODONCIA REGENERATIVA: REPORTE DE UN CASO CLÍNICO

Karina Lorena Martínez¹; Ingrid Clarisa Guitelman¹; Marcela Adriana Moya¹.

Resumen

Objetivo: Presentar la resolución clínica mediante la aplicación de un protocolo de regeneración de pieza 3.5 con diagnóstico de necrosis pulpar y ápice incompletamente desarrollado. **Descripción del caso clínico:** Paciente sin compromiso médico de 14 años de edad con fístula de dos años de evolución. La madre refirió que había recibido tratamiento con antibióticos sin éxito y que una biopsia realizada no pudo determinar la etiología. A la inspección clínica se observó una fístula a nivel de la encía marginal vestibular de la pieza dentaria 3.5, y radiográficamente se visualizó periodontitis apical y ápice abierto. Se aplicó Protocolo de Endodoncia Regenerativa. En la primera sesión la desinfección del conducto se realizó con soluciones irrigantes (hipoclorito de sodio y EDTA) y pasta de hidróxido de calcio; para posteriormente inducir, en una segunda sesión a la formación del coágulo. El tercio cervico-radicular se selló con trióxido mineral agregado. Los controles a los 30 días, 6, 12 y 18 meses revelaron clínicamente la resolución de la fístula y radiográficamente reparación ósea a nivel apical y aumento del espesor de las paredes dentinarias. **Conclusiones:** La utilización de la terapia regenerativa permitió no sólo la resolución de la patología sino también el cierre apical y el crecimiento en longitud y ancho de las paredes dentinarias radiculares.

Palabras clave: Regeneración, necrosis de la pulpa dental, niños.

RELATO DE CASO

PROTOCOLO PARA ENDODONTIA REGENERATIVA: UM RELATO DE CASO

Resumo

Objetivo: Apresentar o uso de um protocolo regenerativo endodôntico para tratar com sucesso a necrose pulpar e a formação incompleta do ápice no dente 3.5. **Relato de caso:** Paciente sem compromisso médico de 14 anos de idade com fístula de dois anos de evolução. A mãe da paciente relatou ter recebido antibioticoterapia malsucedida e submetido a biópsia que não conseguiu estabelecer a etiologia. O exame clínico mostrava uma fístula no nível da gengiva marginal vestibular do dente 3,5 e as radiografias revelavam periodontite apical e ápice aberto. Um protocolo de endodontia regenerativa foi seguido. Na primeira

¹ Jefe de trabajos prácticos, Universidad de Buenos Aires, Facultad de Odontología, Odontología Integral Niños

sessão, o canal radicular foi desinfetado utilizando-se soluções irrigadoras (hipoclorito de sódio e EDTA) e pasta de hidróxido de cálcio e, na segunda sessão, induziu-se coágulo sanguíneo. O terço cervical-radicular foi selado com agregado de trióxido mineral. Visitas de acompanhamento aos 30 dias e 6, 12 e 18 meses mostraram resolução clínica da fístula e evidência radiográfica de consolidação óssea no nível do ápice e espessamento das paredes dentinárias. **Conclusões:** O uso do tratamento regenerativo foi bem sucedido não apenas na resolução da patologia, mas também no alcance do fechamento apical e no aumento do comprimento e largura das paredes dentinárias.

Palavras chave: Regeneração, necrose da polpa dentária, criança.

CASE REPORT

PROTOCOL FOR REGENERATIVE ENDODONTICS: A CASE REPORT

Abstract

Objective: To present the clinical resolution case of a pulp necrosis and incomplete apex formation in tooth 3.5 using a regenerative endodontic protocol. **Case report:** The case of a systemically healthy 14-year old patient presenting a fistula of 2 years' standing is presented. The patient's mother reported he had received unsuccessful antibiotic therapy and had undergone biopsy which had failed to establish etiology. Clinical examination showed a fistula at the level of the buccal marginal gingiva of tooth 3.5, and radiographs revealed apical periodontitis and open apex. A regenerative endodontics protocol was followed. At the first session, the root canal was disinfected using irrigating solutions (sodium hypochlorite and EDTA) and calcium hydroxide paste, and at the second session a blood clot was induced. The cervical-radicular third was sealed with mineral trioxide aggregate. Follow-up visits at 30 days, and 6, 12, and 18 months showed clinical resolution of the fistula and radiographic evidence of bone healing at the level of the apex and thickening of dentinal walls. **Conclusions:** The use of regenerative treatment was successful not only in resolving the pathology, but also in achieving apical closure and increasing the length and width of the dentinal root walls.

Key words: Regeneration, dental pulp necrosis, children.

REPORTE DE CASO

TRAUMATISMOS EN DIENTES DECIDUOS: DE LA PRONTA ATENCIÓN A LA PRESERVACIÓN DE LA EXFOLIACIÓN.

Lorena Vieira Santos¹; Vaipscia Bittencourt Dantas¹; Brena Teixeira Costa¹; Maria Fernanda Gomes Patrício²; Tainan Garcia Valadão²; Alessandra Castro Alves³.

Resumen

El objetivo de este estudio es relatar el caso clínico de un traumatismo dental en un niño que sufrió luxación lateral en los incisivos superiores y fractura de hueso alveolar de la mandíbula en la región anterior y la conducta adoptada por el profesional responsable por la atención tardía. Paciente infantil, de 4 años de edad, sexo masculino, sufrió traumatismos dentales con diagnósticos de luxación lateral, subluxación y fractura de hueso alveolar. El paciente fue atendido en ambiente hospitalario, sin embargo, ningún procedimiento había sido realizado en esta pronta atención. Después de diez días, fue atendido en ambiente universitario, en el Núcleo de Extensión e Investigación de Traumatismos dentales de la FO-UFBA. Se realizó contención flexible con hilo de nylon por un largo período de tempo y acompañamiento clínico y radiográfico para la preservación hasta la irrupción de los incisivos centrales superiores permanentes. La proservação fue hecho por 30 mes y ha considerado el éxito en el servicio. La colaboración y asiduidad del paciente son imprescindibles para buen pronóstico y seguimiento. Es importante la implantación de medidas educativas y preventivas, para padres, cuidadores y pacientes. Se debe considerar la importancia de la capacitación de los pronta atención para el manejo hábil y adecuado de pacientes con traumas tanto en dientes deciduos como permanentes, buscando mejor pronóstico. A pesar de ocurridos otros 02 episodios de trauma después del primero, los dientes mantuvieron vitalidad pulpar, garantizando estética, función, masticación y oclusión. Los dientes decíduos fueron retirados en el período normal de exfoliación.

Palabras claves: Traumatismos de los Dientes, Odontología Pediátrica, Proceso Alveolar.

RELATO DE CASO

TRAUMATISMOS EM DENTES DECÍDUOS: DO PRONTO ATENDIMENTO À PROSERVAÇÃO DA ESFOLIAÇÃO

Resumo

Este estudo tem como objetivo relatar o caso clínico de um traumatismo dental em uma criança que sofreu luxação lateral nos incisivos superiores e fratura de osso alveolar da maxila na região anterior e, a conduta adotada pelo profissional responsável pelo

¹ Estudante de la graduación, Facultad de Odontología, Universidad Federal de Bahía, Bahía, Brasil.

² Cirujano Dentista por la Universidad Federal de Bahía, Bahía, Brasil.

³ PhD, Facultad de Odontología, Universidad Federal de Bahía, Bahía, Brasil.

atendimento tardio. Paciente infantil, de 04 anos de idade e do sexo masculino sofreu traumatismos dentários, com diagnósticos de luxação lateral, subluxação e fratura de osso alveolar. O paciente foi atendido em ambiente hospitalar, entretanto, nenhum procedimento havia sido realizado neste pronto atendimento. Após dez dias, a criança foi atendida em ambiente universitário, no Núcleo de Extensão e Pesquisa de Traumatismos dentários da FO-UFBA. Foi realizada contenção flexível com fio de nylon por um longo período de tempo, acompanhamento clínico e radiográfico para proervação até a irrupção dos incisivos centrais superiores permanentes. A proervação foi realizada durante 30 meses, sendo considerado o sucesso no atendimento. A colaboração e assiduidade do paciente são imprescindíveis para bom prognóstico e acompanhamento. É importante a implantação de medidas educativas e preventivas, para pais, cuidadores e pacientes. Deve-se considerar a importância da capacitação dos pronto-atendimentos para o manejo hábil e adequado de pacientes com traumas tanto em dentes decíduos quanto permanentes, visando melhor prognóstico. Apesar de ocorridos mais 02 episódios de trauma após o primeiro, os dentes mantiveram vitalidade pulpar, garantindo estética, função, mastigação e oclusão, só tendo sido removidos os dentes decíduos no período normal de esfoliação.

Palavras-chaves: Traumatismos Dentários, Odontopediatria, Processo Alveolar.

CASE REPORT

TRAUMATISMS IN DECIDUOUS TEETH: FROM EMERGENCY CARE TO EXFOLIATION PROSERVATION

Abstract

This study aims to report the clinical case of dental trauma in a child who had a side luxation in the upper incisors and an alveolar fracture in the anterior maxillary bone, and the conduct adopted by the professional responsible for the late care. Child patient, 4 years old and male, has suffered dental trauma, with diagnosis of lateral dislocation, subluxation and fracture of alveolar bone. The patient was attended in a hospital environment, however, no procedure had been performed in this emergency care. After ten days, the child was attended in a university environment, at the Nucleus of Extension and Research of dental trauma of the FO-UFBA. Flexible containment with nylon thread was performed for a long period of time. Clinical and radiographic monitoring for proervation until the eruption of the permanent upper central incisors. The proervation was realized during 30 months, being considered the success in the attendance. Patient collaboration and assiduity are essential for a good prognosis and treatment. It is important the implementation of educational and preventive measures for patients, parents and caregivers. It should be considered the value of the empowerment for emergency services for the skillful and adequate management of patients with trauma both in deciduous and permanent teeth, aiming at a better prognosis. Although the patient has suffered two mores traumas after the first incident, his teeth have kept their pulp vitality, what ensures to the patient a good esthetics, function, chew and occlusion. The deciduous teeth were removed in the normal exfoliation period.

Key words: Tooth Injuries, Pediatric Dentistry, Alveolar Process.

REPORTE DE CASO

PULPOTOMÍA EN DIENTE PERMANENTE JOVEN TRAS VIOLENCIA EN ÁMBITO ESCOLAR: RELATO DE CASO CLÍNICO

Lorena Vieira Santos¹; Tainan Garcia Valadão²; Alessandra Castro Alves³.

Resumen

El objetivo de este estudio es reportar el caso de paciente infantil acometido por fractura de corona en incisivo central permanente joven con rizogénesis incompleta y exposición pulpar, evidenciando la importancia del manejo clínico adecuado en situaciones de urgencia para mejores pronósticos. Se trata de un paciente de 8 años de edad, con protrusiones dentales y sin sellamiento labial, que sufrió traumatismo dental complicado por violencia en ambiente escolar hay más de 24 horas hace. El mismo presentaba fractura de corona irregular en tercio cervical del diente 11, con una exposición visible del órgano pulpar y rizogénesis incompleta evidenciada por radiografía. Se ha hecho una Pulpotomía y collage del fragmento en la atención ambulatoria. Después de uno mes, la radiografía evidenció un halo radiopaco sugiriendo formación de barrera dentinaria y estado clínico se mantuvo estable durante período de preservación, actualmente por 48 meses. La pulpotomía se presenta como un tratamiento efectivo y definitivo en diente con rizogénesis incompleta afectado por fractura de corona complicada, viabilizando el mantenimiento de la vitalidad pulpar y finalización de la rizogénesis. Se destaca la importancia de los profesionales de odontología en conocer los protocolos de tratamiento de los traumatismos dentales para así proporcionar una atención adecuada a los pacientes y mejores pronósticos.

Palabras clave: Traumatismos de los dientes, odontología pediátrica, dentición permanente, pulpotomía, pulpa dental, corona del diente.

RELATO DE CASO

PULPOTOMIA EM DENTE PERMANENTE JOVEM APÓS VIOLÊNCIA EM ÂMBITO ESCOLAR: RELATO DE CASO CLÍNICO

Resumo

Este estudo tem como objetivo relatar o caso de paciente infantil acometido por fratura coronária em incisivo central permanente jovem com rizogênese incompleta e exposição pulpar, evidenciando a importância do manejo clínico adequado em situações de urgência para melhores prognósticos. Trata-se de um paciente de 8 anos de idade, biprotuso e sem selamento labial, que sofreu traumatismo dental complicado por violência em ambiente

¹ Estudante de la graduación, Facultad de Odontología, Universidad Federal de Bahía, Bahía, Brasil.

² Cirujano Dentista por la Universidad Federal de Bahía, Bahía, Brasil.

³ PhD, Facultad de Odontología, Universidad Federal de Bahía, Bahía, Brasil.

escolar há mais de 24 horas. O mesmo apresentava fratura coronária irregular no terço cervical do dente 11, com visível exposição do órgão pulpar e rizogênese incompleta evidenciada por radiografia. Foram realizados pulpotomia e colagem do fragmento no atendimento ambulatorial. Após um mês, a radiografia evidenciou um halo radiopaco sugerindo formação de barreira dentinária e quadro manteve-se estável durante período de preservação, atualmente por 48 meses. A pulpotomia apresenta-se como um tratamento efetivo e definitivo em dente com rizogênese incompleta acometido por fratura coronária complicada, viabilizando a manutenção da vitalidade pulpar e finalização da rizogênese. Destaca-se a importância dos profissionais de odontologia em conhecer os protocolos de tratamento dos traumatismos dentários, para assim proporcionar um atendimento adequado aos pacientes e melhores prognósticos.

Palavras-chave: Traumatismos dentários, odontopediatria, dentição permanente, pulpotomia, polpa dentária, coroa do dente.

CASE REPORT

PULPOTOMY IN YOUNG PERMANENT TEETH AFTER SCHOOL VIOLENCE: A CASE REPORT

Abstract

This study aims to report the case of a child affected by a crown fracture in a young permanent central incisor with incomplete rhizogenesis and pulp exposure, evidencing the importance of adequate clinical management in emergency situations for better prognosis. This is an 8-year-old patient with biprotrusion and without lip sealing who suffered complicated dental trauma by violence in school environment for more than 24 hours. The patient had an irregular crown fracture in the cervical third of the tooth 11, with a visible exposure of the pulp organ and incomplete rhizogenesis evidenced by radiography. Pulpotomy and collage of the fragment were performed in outpatient care. After one month, the radiography revealed a radiopaque halo suggesting dentinal barrier formation and the clinical condition remained stable during the period of preservation, currently for 48 months. Pulpotomy presents as an effective and definitive treatment in a tooth with incomplete rhizogenesis affected by a complicated crown fracture, making possible the maintenance of pulp vitality and the end of rhizogenesis. Stands out the importance of dentistry professionals to know the protocols for the treatment of dental injuries, in order to provide adequate care and better prognosis.

Key words: Tooth Injuries, pediatric dentistry, permanent dentition, pulpotomy, dental pulp, tooth crown.

REPORTE DE CASO

REGENERACIÓN PULPAR: FUTURO DE LA ENDODONCIA?

Marina Andrea Toscano¹; Graciela Edith López¹; Mariana Laura Crespo¹; Silvina Paula Escobar¹.

Resumen

Los procedimientos de endodoncia regenerativa (REPs) se presentan como un cambio de paradigma y, actualmente, son reconocidos como la primera opción de tratamiento en dientes inmaduros con necrosis pulpar. Se presentan 3 situaciones clínicas (incisivo central superior, 1° y 2° molares inferiores) de aplicación de REPs con controles de evolución a 2 años. En todas las piezas dentarias tratadas se respetaron los lineamientos básicos de estos protocolos terapéuticos: desinfección del sistema de conductos radiculares, generación de una matriz y adecuado sellado coronario. Al año postratamiento, resultó evidente en las 3 situaciones el cumplimiento del objetivo primario (eliminación de síntomas y evidencia de curación ósea) y secundario (aumento del espesor de la pared radicular y/o aumento de la longitud de la raíz) enunciados por la Asociación Americana de Endodoncia para medir el éxito de REPs. Solo la pieza uniradicular mostró respuesta positiva de sensibilidad (objetivo terciario). En el control a los 24 meses, se evidenció el fracaso del tratamiento del 1° molar inferior con reaparición de la lesión ósea que requirió el tratamiento endodóntico convencional. En el mismo periodo de evaluación, las restantes piezas dentarias mostraron evolución positiva. La evidencia científica muestra la posibilidad de maduración de la raíz en dientes con necrosis y apicoformación incompleta luego de la implementación de REPs, aunque los resultados son variables y poco predecibles, siendo el grado de desarrollo radicular un factor importante en el resultado.

Palabras clave: regeneración, endodoncia, dientes no vitales, necrosis pulpar

RELATO DE CASO

REGENERAÇÃO PULPAR: FUTURO DA ENDODONTIA?

Resumo

Os procedimentos da endodontia regenerativa (REPs) se apresentam como uma mudança de paradigma e, atualmente, são reconhecidos como a primeira opção de tratamento em dentes com rizogênese incompleta e com necrose pulpar. São apresentadas 3 situações clínicas (incisivo central superior, 1° e 2° molares inferiores) de aplicação de REPs, com controle de evolução de 2 anos. Em todos os dentes tratados as regras básicas desses protocolos terapêuticos foram respeitadas: desinfecção do sistema de canais radiculares, geração de matriz e adequado selamento coronário. Após 1 ano do tratamento, foi

¹ Especialista en Odontopediatría, Facultad de Odontología, Universidad de Buenos Aires, Argentina.

possível evidenciar nas 3 situações, o cumprimento do objetivo principal (eliminação de sintomas e evidência de reparação óssea) e secundário (espessamento das paredes dentinárias e/ou continuidade da formação radicular) enunciados pela Associação Americana de Endodontia, para avaliar o sucesso de REPs. Somente o dente uniradicular apresentou resposta positiva de sensibilidade (objetivo terciário). No controle aos 24 meses, se evidenciou o fracasso do tratamento do 1º molar inferior com reaparecimento da lesão óssea que exigiu o tratamento endodôntico convencional. No mesmo período de avaliação, os dentes restantes mostraram evolução positiva. A evidência científica mostra a possibilidade de formação da raiz em dentes com necrose e rizogênese incompleta após a implementação de REPs, ainda que os resultados possam ser variáveis e de pouca previsibilidade, sendo o grau de desenvolvimento radicular um fator importante no resultado.

Palavras-chave: regeneração, endodontia, dentes não vitais, necrose pulpar.

CASE REPORT

PULP REGENERATION: FUTURE OF ENDODONTICS?

Abstract

The regenerative endodontic procedures (REPs) are presented as a paradigm shift and currently recognized as the first treatment choice for immature teeth with necrotic pulp. Three clinical situations (upper central incisor, first and second lower molar) of application of REPs with 2 years follow up control are presented. In all the treated pieces, the basic guidelines of these therapeutic protocols were respected: disinfection of the root canal system, creation of a scaffold and adequate coronal seal. After one year post-treatment, the achievement of the primary goal (elimination of symptoms and evidence of bony healing) and secondary goal (increased in root wall thickness and / or increased in root length) enunciated by the American Association of Endodontic to measure the success of REPs was evident in the 3 situations. Only the uniradicular piece showed a positive sensitivity response (tertiary goal). In the 24 months control, the failure of the 1st lower molar treatment with reappearance of the bone lesion was evidenced. That required the performance of a conventional endodontic treatment. In the same evaluation period, the remaining teeth showed positive evolution. The scientific evidence shows the possibility of root maturation in teeth with open apices and necrotic pulps after the implementation of REPs, although the results are variable and unpredictable, being root development an important factor in the result.

Key words: regeneration, endodontics, non-vital teeth, pulp necrosis.

REPORTE DE CASO

APLICACIONES DEL BIODENTINE EN ODONTOPEDIATRÍA

Rocio Fernández¹; Susana Marano²; Federico Hofer³.

Resumen

Los cementos biocerámicos son materiales cerámicos biocompatibles, que han aparecido a principios de los años 90. El Biodentine[®] (sustituto bioactivo de dentina) está compuesto principalmente por silicato de calcio, se caracteriza por ser inorgánico y no metálico, motivo por el cual no pigmenta. Las principales propiedades del material se relacionan con la biocompatibilidad, acción antibacteriana, regenerativa, bioactiva y promueve la cicatrización pulpar sin ningún efecto adverso, por lo que en la actualidad su uso es recomendado en terapias pulpares de piezas dentarias permanentes y temporarias, como así también en casos de traumatismos. **Objetivo:** Presentar las diferentes aplicaciones del Biodentine en odontopediatría. **Materiales y métodos:** Se reportan diferentes casos clínicos de pacientes odontopediátricos atendidos en el Hospital Zonal Especializado en Odontología Infantil A.M. Bollini de La Plata, BsAS, Argentina. Los casos a tratar serán los siguientes: un tratamiento pulpar de una pieza temporaria, una revascularización de un diente permanente joven, una protección pulpar de un diente permanente joven y un traumatismo en dentición permanente respetando protocolos de trabajo de acuerdo al diagnóstico con seguimiento clínico y radiográfico a distancia. **Conclusión:** El material Biodentine[®] es, en la actualidad, un biocerámico con múltiples usos en odontopediatría, permitiendo resolver varias problemáticas de la odontología infantil de una manera moderna, biológica, bioactiva y estética.

Palabras clave: Materiales biocerámicos, endodoncia, odontopediatría, Biodentine.

RELATO DE CASO

APLICAÇÕES DO BIODENTINE EM ODONTOPEDIATRIA

Resumo

Os cimentos biocerâmicos são materiais cerâmicos biocompatíveis, que surgiram no início dos anos 90. O Biodentine[®] (substituto dentinário bioativo) é composto principalmente de silicato de cálcio, é caracterizado por ser inorgânico e não-metálico, razão pela qual não pigmenta. As principais propriedades do material estão relacionadas à biocompatibilidade, ação antibacteriana, regenerativa, bioativa e promove a cicatrização da polpa sem qualquer efeito adverso, de modo que atualmente seu uso é recomendado na terapia

1. Jefa de Trabajos Prácticos Asignatura Odontología Integral Niños, Facultad de Odontología, Universidad Nacional De La Plata, Argentina. Estudiante Especialidad en Odontopediatría, Facultad de Odontología, Universidad Nacional De La Plata, Argentina. Odontóloga Hospital Zonal Especializado en Odontología Infantil A.M. Bollini, La Plata, Argentina.

2. Jefa de Servicio de Odontopediatría Hospital Zonal Especializado en Odontología Infantil A.M. Bollini, LaPlata, Argentina.

3. Jefe de Sala de Odontopediatría Hospital Zonal Especializado en Odontología Infantil A.M. Bollini, LaPlata, Argentina.

pulpar de peças permanentes e temporárias, bem como em casos de trauma. **Objetivo:** Apresentar as diferentes aplicações do Biodentine na Odontopediatria. **Materiais e métodos:** Diferentes casos clínicos de pacientes odonto-pediátricos atendidos no Hospital Especializado em Zonal em Odontopediatria A.M. Bollini de La Plata, BsAS, Argetina sob o consentimento informado dos pais e endossado pela instituição. Os casos a serem tratados serão os seguintes: tratamento pulpar de peça temporária, revascularização de dente jovem permanente, proteção pulpar de dente jovem permanente e trauma na dentição permanente respeitando os protocolos de trabalho de acordo com o diagnóstico com acompanhamento clínico e controle. **Conclusão:** O material Biodentine® é, atualmente, uma biocerâmica com múltiplos usos em odontopediatria, permitindo resolver diversos problemas da odontologia infantil de forma moderna, biológica, bioativa e estética.

Palavras chave: Cimentos biocerâmicos, endodontia, odontopediatria, Biodentine.

CASE REPORT

APPLICATIONS OF THE BIODENTINE IN PEDIATRIC DENTISTRY

Abstract

Bioceramic cements are biocompatible ceramic materials, which appeared in the early 90s. The Biodentine® (bioactive dentine substitute) is mainly composed of calcium silicate, is characterized by being inorganic and non-metallic, which is why it does not pigment. The main properties of the material are related to biocompatibility, antibacterial, regenerative, bioactive action and promotes pulpal healing without any adverse effect, so that currently its use is recommended in pulp therapy of permanent and temporary dental pieces, as well as in cases of trauma. **Objective:** Present the different applications of the Biodentine in pediatric dentistry. **Materials and methods:** Different clinical cases of odontopediatric patients seen in the Zonal Specialized Hospital in Children's Dentistry A.M. Bollini de La Plata, BsAS, Argetina under the informed consent of the parents and endorsed by the institution. The cases to be treated will be the following: a pulp treatment of a temporary piece, a revascularization of a young permanent tooth, a pulpal protection of a young permanent tooth and a trauma in permanent dentition respecting work protocols according to the diagnosis with clinical follow-up and radiographic remote. **Conclusion:** The material Biodentine® is, at present, a bioceramic with multiple uses in pediatric dentistry, allowing to solve several problems of children's dentistry in a modern, biological, bioactive and aesthetic way.

Key words: Bioceramic cements, endodontic, pediatric dentistry, Biodentine.

AISLAMIENTO DE CÉLULAS MADRE MESENQUIMALES DEL TEJIDO PULPAR DE DIENTES DECÍDUOS

Daniela Abreu de Moraes¹; Keise Loyanne Batista²; Denise Souza Lins³; Felipe Degrazia⁴; Orlando Ayrton de Toledo⁵.

Resumen

Introducción: Las células indiferenciadas presentes en la pulpa son responsables del desarrollo de los tejidos dentales y se identifican como las células madre mesenquimales presentes en varios tejidos adultos. Estas células pueden ser aisladas del tejido pulpar, poseen eficiencia clonogénica y habilidad en formar el complejo dentino-pulpar. El aislamiento de las células madre mesenquimales requiere el uso de colagenasa para que las células se suelten del tejido aislado, pero para el tejido pulpar de dientes deciduos, la colagenasa no fue necesaria y presentó la misma eficiencia. **Objetivo:** Aislar células madre mesenquimales del tejido pulpar de dientes deciduos, removiendo el tejido pulpar e insertándolo en cultivo sin el uso de colagenasa. **Métodos:** Eliminación de la pulpa coronaria de dientes deciduos extraídos por indicación del odontopediatra, remoción del tejido pulpar con curetas de dentina, inserción del tejido pulpar en placas de cultivo con medio completo (Dulbecco's Modified Eagle's Medium, suero bovino fetal, antibiótico-antimicótico y L y el mantenimiento de las células en invernadero a 5% de CO₂, a 37° C. **Resultados:** Las células comenzaron a soltarse del tejido después de 1 semana y se expandieron rápidamente, presentando características morfológicas semejantes a fibroblasto, con capacidad para formar colonias por encima de 10 pasajes. El análisis de la expresión de marcadores inmunofenotípicos evidenció la expresión de CD105, CD73 y CD90 y las células fueron capaces de diferenciarse en las células del linaje osteogénico. **Conclusiones:** El aislamiento de células madre mesenquimales de pulpa de dientes deciduos fue eficaz sin el uso colagenasa para que las células se desprendieran del tejido.

Palabras clave: Células madre mesenquimales, aislamiento celular, células madre del tejido pulpar.

¹. Professora PhD, Centro Universitário do Distrito Federal (UDF), Brasília-DF, Brasil.

². Professora MSc, Centro Universitário do Distrito Federal (UDF), Brasília-DF, Brasil.

³. Professora PhD, Centro Universitário do Distrito Federal (UDF), Brasília-DF, Brasil.

⁴. Professor PhD, Centro Universitário do Distrito Federal (UDF), Brasília-DF, Brasil.

⁵. Professor PhD, Universidade de Brasília, Brasília-DF, Brasil.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

ISOLAMENTO DE CÉLULAS-TRONCO MESENQUIMAIS DO TECIDO PULPAR DE DENTES DECÍDUOS

Resumo

Introdução: As células indiferenciadas presentes na polpa são responsáveis pelo desenvolvimento dos tecidos dentais e são identificadas como as células-tronco mesenquimais presentes em vários tecidos adultos. Essas células podem ser isoladas do tecido pulpar, possuem eficiência clonogênica e habilidade em formar o complexo dentino-pulpar. O isolamento das células-tronco mesenquimais requer o uso de colagenase para que as células se soltem do tecido isolado, mas para o tecido pulpar de dentes decíduos, a colagenase não foi necessária e apresentou a mesma eficiência. **Objetivo:** Isolar células-tronco mesenquimais do tecido pulpar de dentes decíduos, removendo o tecido pulpar e inserindo-o em cultura sem o uso de colagenase. **Métodos:** Remoção da polpa coronária de dentes decíduos extraídos por indicação do odontopediatra, remoção do tecido pulpar com curetas de dentina, inserção do tecido pulpar em placas de cultura com meio completo (Dulbecco's Modified Eagle's Medium, soro bovino fetal, antibiótico-antimicótico e L-glutamina) e manutenção das células em estufa a 5% CO₂, a 37° C. **Resultados:** As células começaram a se soltar do tecido após 1 semana e expandiram rapidamente, apresentando características morfológicas semelhantes a fibroblasto, com capacidade de formar colônias acima de 10 passagens. A análise de expressão de marcadores imunofenotípicos evidenciou a expressão de CD105, CD73 e CD90 e as células foram capazes de se diferenciar em células da linhagem osteogênica. **Conclusões:** O isolamento de células-tronco mesenquimais de polpa de dentes decíduos foi eficaz sem o uso colagenase para que as células se desprendessem do tecido.

Palavras-chave: Células-tronco mesenquimais, isolamento celular, células-tronco do tecido pulpar.

RESEARCH

ISOLATION OF MESENCHYMAL STEM CELLS FROM PULP TISSUE FROM DECIDUOUS TEETH

Abstract

Introduction: Undifferentiated cells present in the pulp are responsible for the development of dental tissues and are identified as the mesenchymal stem cells present in several adult tissues. These cells can be isolated from the pulp tissue, have clonogenic efficiency and the ability to form the dentin-pulp complex. Isolation of mesenchymal stem cells requires the use of collagenase to release cells from isolated tissue, but for pulp tissue from primary teeth, collagenase was not required and showed the same. **Purpose:** To isolate mesenchymal stem cells from the pulp tissue of deciduous teeth, removing pulp tissue and inserting

it into culture without the use of collagenase. **Methods:** Removal of the coronary pulp from primary teeth extracted by indication of pediatric dentists, removal of pulp tissue with dentin cures, insertion of pulp tissue into culture medium plates (Dulbecco's Modified Eagle's Medium, fetal bovine serum, antibiotic-antimycotic and L -glutamine) and maintenance of the cells in a 5% CO₂ at 37° C. **Results:** The cells began to detach from the tissue after 1 week and expanded rapidly, presenting fibroblast-like morphological characteristics, capable of forming colonies above 10 passages. Expression analysis of immunophenotypic markers evidenced the expression of CD105, CD73 and CD90 and the cells were able to differentiate into cells of the osteogenic lineage. **Conclusions:** Isolation of mesenchymal stem cells from pulp of deciduous teeth was effective without the use of collagenase for the cells to detach from the tissue.

Key words: Mesenchymal stem cells, isolation of cells, dental pulp mesenchymal stem cells.

EPIDEMIOLOGÍA/SALUD PÚBLICA

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

PREVALENCIA DE CARIES TEMPRANA DE LA INFANCIA EN NIÑOS ARGENTINOS

Bruno Sebastián Solar¹

Resumen

Introducción: La caries dental es una de las enfermedades infecciosas más comunes en los niños y la afección bucal de mayor prevalencia a nivel mundial. En niños preescolares, la caries dental puede presentarse con distintos niveles de severidad, desde caries incipientes hasta procesos de caries rampantes. Con el apoyo del informe del taller de Bethesda se prefiere el término caries temprana de la infancia. **Objetivo:** Evaluar la prevalencia de caries temprana de la infancia en niños de hasta 6 años de edad que concurrieron al Hospital de Odontología Infantil Quinquela Martín. **Materiales y Métodos:** Se seleccionó una muestra de 223 niños con dentición temporaria sin erupción de primeros molares permanentes que asistieron al Servicio de Clínica y Orientación entre septiembre 2017 y abril 2018. Se realizó la inspección bucal del niño y se determinó la presencia de caries temprana de la infancia según severidad. **Resultados:** Del total de niños evaluados el 58,3% fue de sexo masculino y 41,7% de sexo femenino. La media de edad fue 3,49 años

¹. Odontólogo U.B.A, Residente de 2° año de odontopediatría, Hospital de Odontología Infantil "Don Benito Quinquela Martín", Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

(DS 1,25). La frecuencia de severidad de caries fue: 54/223 sin caries, 28/223 con caries de temprana infancia y 141/223 con caries de temprana infancia severa. El porcentaje de caries de temprana infancia severa en relación con el sexo fue de 60,3% para el sexo masculino y 39,7% para el sexo femenino. **Conclusión:** La caries temprana de la infancia es un serio problema de salud pública en nuestra población y se deben tomar medidas para incrementar la conciencia de esta enfermedad infecciosa.

Palabras clave: niños, caries dental, infancia, prevalencia, severidad.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

PREVALÊNCIA DE CÁRIE PRECOCE NA INFÂNCIA EM CRIANÇAS ARGENTINAS

Resumo

Introdução: A cárie dentária é uma das doenças infecciosas mais comuns em crianças e a afecção oral mais prevalente no mundo. Em crianças pré-escolares, a cárie dentária pode apresentar diferentes níveis de gravidade, desde cárie incipiente até processos de cárie excessiva. Com o apoio do relatório da oficina de Bethesda, o termo cárie precoce é preferido. **Objetivo:** Avaliar a prevalência de cárie precoce em crianças de até 6 anos de idade atendidas no Hospital de Odontologia Infantil Quinquela Martín. **Materiais e Métodos:** Uma amostra de 223 crianças com dentição decídua sem primeiros molares permanentes irrompem que participou do serviço e de Orientação Clínica, entre setembro de 2017 e abril de 2018. Inspeção oral de criança foi realizada na presença de cárie precoce na infância foi determinada selecionado de acordo com a gravidade. **Resultados:** Do total de crianças avaliadas, 58,3% eram do sexo masculino e 41,7% do sexo feminino. A idade média foi de 3,49 anos (SD 1,25). A frequência de gravidade da cárie foi: 54/223 sem cárie, 28/223 com cárie desde a primeira infância e 141/223 com cárie desde a primeira infância grave. A porcentagem de cárie grave na primeira infância em relação ao sexo foi de 60,3% para homens e 39,7% para mulheres. **Conclusão:** A cárie precoce da infância é um grave problema de saúde pública em nossa população e medidas devem ser tomadas para aumentar a conscientização sobre esta doença infecciosa.

Palavras chaves: criança, cárie, infância, prevalência, severidade.

RESEARCH

PREVALENCE OF EARLY CHILDHOOD CARIES IN ARGENTINE CHILDREN

Abstract

Introduction: Dental caries is one of the most common infectious diseases in children and the most prevalent oral affection in the world. In preschool children, dental caries can present with different levels of severity, from incipient caries to processes of rampant

caries. With the support of the report from the Bethesda workshop, the term early childhood caries is preferred. **Objective:** To evaluate the prevalence of early childhood caries in children up to 6 years of age who attended the Hospital de Odontología Infantil Quinquela Martín. **Materials and Methods:** A sample of 223 children with temporary dentition without eruption of permanent first molars who attended the Clinical and Guidance Service between September 2017 and April 2018 was selected. The child's oral inspection was performed and the presence of early childhood caries was determined according to severity. **Results:** Of the total of children evaluated, 58.3% were male and 41.7% were female. The mean age was 3.49 years (SD 1.25). The frequency of caries severity was: 54/223 without caries, 28/223 with caries from early childhood and 141/223 with caries from early childhood severe. The percentage of severe early childhood caries in relation to sex was 60.3% for males and 39.7% for females. **Conclusion:** Early childhood caries is a serious public health problem in our population and measures must be taken to increase awareness of this infectious disease.

Key word: Children, dental caries, childhood, prevalence, severity.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CARIES DE LA INFANCIA TEMPRANA SEVERA. CONDICIONANTES PARA EL DESARROLLO DE LA ENFERMEDAD.

Garbarino Cecilia¹; Antequera Lucrecia¹; Lezcano Claudia Liliana²; Nannini Alicia Noemí³; Romero Florencia María¹.

Resumen

La caries en la infancia representa un problema de salud pública a nivel mundial. **Objetivo:** establecer la incidencia y los factores asociados a la presencia de CIT-s. **Material y Métodos:** estudio descriptivo, transversal, de 183 historias clínicas de pacientes menores de 6 años atendidos en la Carrera de Especialización en Odontopediatría UNR período 2013-2015. Se realizaron tests Chi-cuadrado de asociación entre las variables explicativas higiene oral, lactancia prolongada, momentos de azúcar y atención odontológica previa. **Resultados:** La incidencia de CIT-s fue del 89% siendo el índice ceo-d 8,32. El promedio de edad para la primera consulta fue de 3 años, habiendo recibido atención odontológica previa el 48% de la muestra. El 74% presentó mala higiene oral a pesar de que el 72% manifestó al menos 2 cepillados diarios con ayuda. El 93% de los pacientes experimentaron lactancia prolongada hasta una edad promedio de 36 meses. El 60% de los niños presentó alto riesgo de caries debido al consumo de azúcar > 6 momentos diarios. La chance de desarrollar CIT-s fue 4 veces superior cuando la higiene oral fue mala o regular que

¹ Od. Esp. en Odontopediatría y Ortodoncia. Facultad de Odontología. Universidad Nacional de Rosario (UNR). Argentina.

² Od. Esp. en Odontopediatría. Facultad de Odontología. Universidad Nacional de Rosario (UNR). Argentina.

³ Dra. en Odontología. Facultad de Odontología. Universidad Nacional de Rosario (UNR). Argentina.

cuando fue buena (OR=4; p=0,02); y fue 6 veces superior cuando la lactancia se prolongó más allá de los 12 meses (OR=6; p=0,016). **Conclusiones:** La lactancia prolongada en combinación con la mala higiene resultó ser el factor de riesgo con mayor incidencia. El severo compromiso del estado bucal podría relacionarse con el diagnóstico tardío y la falta de aplicación de medidas preventivas oportunas tendientes a disminuir el riesgo o el impacto de la enfermedad.

Palabras clave: Caries infancia temprana, incidencia, factores de riesgo.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

CÁRIE PRECOCE E SEVERA NA INFÂNCIA. CONDICIONANTES PARA O DESENVOLVIMENTO DA DOENÇA

Resumo

A cárie na infância representa um problema de saúde pública em nível mundial. **Objetivo:** estabelecer a incidência e os fatores associados à presença de CIT-s. **Material e Métodos:** estudo descritivo, transversal, de 183 laudos clínicos de pacientes menores de 6 anos atendidos pelo Curso de Especialização em Odontopediatria UNR, período 2013-2015. Realizaram-se testes Qui-quadrado de associação entre as variáveis explicativas, higiene oral, amamentação prolongada, momentos de açúcar e atendimento odontológico prévio. **Resultados:** A incidência de CIT-s foi de 89%, sendo o índice ceo-d 8,32. A média de idade para a primeira consulta foi de 3 anos, tendo recebido atendimento odontológico prévio 48% da amostra. 74% apresentou má higiene oral apesar de que 72% tenha manifestado pelo menos 2 escovações diárias com ajuda. 93% dos pacientes experimentaram amamentação prolongada até uma idade média de 36 meses. 60% das crianças apresentaram alto risco de cárie devido ao consumo de açúcar > 6 momentos diários. A chance de desenvolver CITS foi 4 vezes superior quando a higiene oral foi má ou regular que quando foi boa (OR=4; p=0,02); e foi 6 vezes superior quando a amamentação foi prolongada para além dos 12 meses (OR=6; p=0,016). **Conclusões:** A amamentação prolongada em combinação com a má higiene resultou ser o fator de risco com maior incidência. O severo compromisso do estado bucal poderia estar relacionado com o diagnóstico tardio e com a falta de aplicação de medidas preventivas oportunas tendentes a diminuir o risco ou o impacto da doença.

Palavras-chave: Cárie infância precoce, incidência, fatores de risco.

RESEARCH

SEVERE EARLY CHILDHOOD CARIES. FACTORS AFFECTING THE DEVELOPMENT OF THE DISEASE

Abstract

Early childhood caries is a major public health problem worldwide. **Objective:** To establish the incidence and risk factors associated with the presence of S-ECC. **Materials**

and Methods: Descriptive and cross-sectional study which included 183 medical records in patients under the age of 6 attended in the clinic of Specialization in Pediatric Dentistry at the University of Rosario between 2013-2015. Explanatory variables as oral hygiene, prolonged lactation, sugar intake and previous dental assistance were analyzed using chi-square tests of association. **Results:** S-ECC incidence was 89%. The def-t index was 8,32. The average age for the first dental visit was 3 years, having received previous dental care 48% of the sample. In spite of the fact that 72% reported twice-daily brushing with assistance, 74% showed poor oral hygiene. 93% of the patients experienced prolonged lactation until an average age of 36 months. 60% of the children showed a high risk of caries due to sugar intake > 6 times a day. The chance to develop S-ECC was 4 times higher on those children with bad or regular hygiene than on those with good hygiene. (OR=4; p= 0,02), and it was 6 times higher when lactation was prolonged beyond 12 months. (OR=6; p=0,016). **Conclusions:** The highest risk factor seemed to be the combination of both, prolonged lactation and poor oral hygiene. Poor oral health could be related to a delayed diagnosis and the lack of implementing preventive practices on time which tend to reduce the risk and impact of the disease.

Key words: Early childhood caries, incidence, risk factors.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

PREVALENCIA DE LA FENESTRACIÓN DENTAL EN DENTICIÓN PRIMARIA

Gabriela Elisa Estevez¹; Ursula Anaya Flores².

Resumen

Objetivos: Determinar la frecuencia de la fenestración osteo-mucosa de dientes primarios, de pacientes pediátricos, que concurren al Servicio de Guardia. Verificar la edad y la arcada dentaria donde se presenta con mayor frecuencia esta lesión. **Materiales y métodos:** Muestra: 7827 niños. Período: Junio/2016-Mayo/2017. Criterios de inclusión: niños que concurren de forma espontánea al Servicio de Guardia del H.O.I. Variables: sexo, edad, tipo de dentición, presencia de fenestración osteo-mucosa por raíces de dientes primarios. **Resultados:** Los estudios realizados de esta condición patológica revelaron una frecuencia de 34 pacientes por año de un total de 7827 pacientes atendidos en el servicio de guardia del H.O.I. La fenestración osteo-mucosa por raíces de dientes primarios se presenta predominantemente en niños del sexo masculino de 4 a 6 años y es mayor en la arcada dentaria superior que en la arcada dentaria inferior. **Conclusiones:** La frecuencia de la fenestración osteo-mucosa producida por las raíces de dientes primarios no representa un problema mayor de salud pública, sin embargo, sí requiere una atención correcta por

¹ Jefe de Sección Guardia . Hospital de Odontología Infantil "Don Benito Quinquela Martín" Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. Republica Argentina.

² Residente de 3º año . Hospital de Odontología Infantil "Don Benito Quinquela Martín" Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. Republica Argentina.

parte del Odontopediatra en el Servicio de Guardia para evitar complicaciones mayores. El 100 % de estos pacientes no se encontraba bajo tratamiento odontológico lo que implica la importancia en la atención primaria en salud.

Palabras clave: Fenestración. dientes primarios. tabla ósea.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

PREVALÊNCIA DA FENESTRAÇÃO DENTAL NA DENTIÇÃO PRIMÁRIA

Resumo

Objetivos: Determinar a frequência da fenestração osteomucosa de dentes primários em pacientes pediátricos atendidos pelo Serviço de Plantão Médico do Hospital. Comprovar a idade e em qual arcada dentária esta lesão se apresenta mais frequentemente. **Materiais e Métodos:** Amostra: 7.827 crianças. Período: Junho/2016 - Maio/2017. Critérios de inclusão: crianças que se apresentaram espontaneamente no Serviço de Plantão do HOI. Variáveis: sexo, idade, tipo de dentição, presença de fenestração osteomucosa por raízes de dentes primários. **Resultados:** Os estudos realizados a respeito desta condição patológica revelaram uma frequência anual de 34 pacientes de um total de 7.827 pacientes atendidos pelo Serviço de Plantão do HOI. A fenestração osteomucosa por raízes de dentes primários se apresenta, predominantemente, em crianças do sexo masculino de 4-6 anos, e é maior na arcada dentária superior do que na arcada dentária inferior. **Conclusão:** A frequência da fenestração osteomucosa produzida pelas raízes de dentes primários não representa um problema maior para a saúde pública; no entanto, ela requer uma atenção correta pelo Odontopediatra no Serviço de Plantão para evitar maiores complicações. Cem por cento (100%) dos pacientes não estava sob tratamento odontológico, o qual evidencia a importância da atenção primária para a saúde.

Palavras chave: Fenestração, dentes primários, tábua ósea.

RESEARCH

PREVALENCE OF DENTAL FENESTRATION IN PRIMARY DENTITION

Abstract

Objective: Determine the frequency of primary teeth osteomucosal fenestration in pediatric patients who have attended the HOI's Emergency Room. Confirm the age and dental arch in which this lesion appears more frequently. **Materials and Methods:** Sample: 7827 children. Period: June/2016-May/2017. Inclusion Criteria: Children who voluntarily attended the HOI's Emergency Room. Variables: sex, age, type of dentition, presence of osteomucosal fenestration by the root of a primary tooth. Results: Studies performed in relation to this pathology revealed a frequency of 34 patients per year out of a total of 7827

patients attended to at HOI's Emergency Room. Osteomucosal fenestration by the root of a primary tooth appears mainly in male children of 4-6 years of age, and it is more frequent in the upper dental arch than in the lower dental arch. **Conclusions:** The frequency of osteomucosal fenestration produced by the root of a primary tooth does not represent a major public health issue; however, it must be correctly treated by Pediatric Dentists of the Emergency Room in order to avoid more serious complications. The fact that none of these patients were under dental treatment shows the importance of primary health care.

Key words: Fenestration, primary teeth, bone plate.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON SALUD ORAL EN NIÑOS CON DISFUNCIÓN DE LA ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR

Débora Cristina Figueiredo Ribeiro¹; Jenny Abanto²; Emyr. Stringhini Junior³; Luciane Rodrigues⁴; Luciana Butini Oliveira⁵.

Resumen:

Objetivo: Investigar el impacto de la disfunción temporomandibular (TMD) en calidad de vida relacionada con salud oral (QVRSB). **Materiales y métodos:** se realizó un estudio transversal en 245 niños entre las edades de 8 a 10 años, en Cabreúva, Brasil. Los datos eran por medio de un cuestionario para evaluar la presencia de síntomas de TMD (Academia Europea de trastornos Craniomandibulares) y a las personas que respondieron al menos una de las cuatro preguntas de una manera positiva, el examen clínico a confirmación del diagnóstico. Este examen fue realizada por un único examinador, utilizando como criterio el RDC/TMD eje de instrumento de diagnóstico i. Se utilizó el cuestionario CPQ8-10 para evaluar la calidad de vida relacionada con la salud oral. El análisis de regresión de Poisson fue realizada para asociar dominios individuales de las condiciones CPQ8-10-demográficos los puntajes totales. **Resultados:** un total de 121 niños presentó DTM (niñas de 57.9% y 42.1% niños). Los resultados también mostraron que mientras que la AEDC emite 4.88. 4% de los individuos registrados presente dolor de cabeza; 36,4% reportó dolor en las sienes, rostro o las articulaciones; 24,8% informó dolor cuando abre su boca ampliamente o masticar y 6.6% informó bloqueo de la mandíbula. El modelo final ajustado a la CPQ8-10 demostró que los niños con un diagnóstico de los TTM tuvieron un impacto negativo en el dominio de limitaciones funcionales: RR 2,61, IC del 95%: 1,19-5.75, p = 0.017). **Conclusión:** Los niños con signos y síntomas de disfunción temporomandibular tenían un impacto negativo en el QVRSB en el campo de limitaciones funcionales.

¹ Odontóloga. Master en Disfunción Temporomandibular. Faculdade São Leopoldo Mandic. Campinas, Brasil.

² Odontóloga. Especialista, Magister, Doctora e Post-Doctora en Odontopediatria. Post-Doctoranda de la Faculdade de Saúde Pública da USP. Profesora de los Cursos de Pós-graduação de la FAOA e FUNDECTO. São Paulo, Brasil.

³ Odontólogo. Profesor de lo Curso de Pregrado UNISEP, Post-Doctorando de la Faculdade São Leopoldo Mandic. Campinas, Brasil.

⁴ Odontóloga. Doctora en Odontología de la Universidade de Campinas. Profesora de los Cursos de Pós-graduação de la Faculdade São Leopoldo Mandic, Campinas, Brasil.

⁵ Odontóloga. Especialista, Magister, Doctora e Post-Doctora en Odontopediatria de la FOUISP. Profesora de los Cursos de Pregrado y Pós-graduação de la Faculdade São Leopoldo Mandic, Campinas, Brasil.

Palabras clave: Transtornos de la articulación temporomandibular, niño, salud bucal, calidad de vida.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

QUALIDADE DE VIDA RELACIONADA À SAÚDE BUCAL EM CRIANÇAS COM DISFUNÇÃO TEMPOROMANDIBULAR

Resumo:

Objetivo: Investigar o impacto da disfunção temporomandibular (DTM) na qualidade de vida relacionada à saúde bucal (QVRSB). **Material e métodos:** Um estudo transversal foi conduzido em uma amostra de 245 crianças na faixa etária de 8 a 10 anos, moradoras de Cabreúva, Brasil. Os dados foram por meio de um questionário para avaliar a presença de sintomas de DTM (Academia Européia das Desordens Craniomandibulares) e para os indivíduos que responderam pelo menos a uma das quatro perguntas de forma positiva, foi realizado o exame clínico para confirmação do diagnóstico. Este exame foi realizado por uma única examinadora previamente treinada, utilizando-se como critério diagnóstico o instrumento RDC / TMD EIXO I. Em seguida, aplicou-se o questionário CPQ8-10 para avaliar a qualidade de vida relacionada à saúde bucal. Realizou-se a análise de Regressão de Poisson para associar os escores totais e domínios individuais do CPQ8-10 às condições sociodemográficas. **Resultados:** Um total de 121 crianças apresentou DTM (57,9% meninas e 42,1% meninos). Os resultados também demonstraram que considerando as 4 questões do AEDC, 88,4% dos indivíduos relataram apresentar cefaleia; 36,4% relataram dor nas têmporas, face ou articulações; 24,8% relataram dor quando abre a boca amplamente ou mastiga e 6,6% relataram travamento de mandíbula. O modelo final ajustado para o CPQ8-10 demonstrou que crianças com diagnóstico de DTM tiveram um impacto negativo sobre o domínio de limitações funcionais RR: 2,61, IC 95%: 1,19-5,75, p=0,017). **Conclusão:** Crianças com sinais e sintomas de disfunção temporomandibular tiveram um impacto negativo na QVRSB no domínio de limitações funcionais.

Palavras chave: Transtornos da articulação temporomandibular, criança, saúde bucal, qualidade de vida

RESEARCH

ORAL HEALTH-RELATED QUALITY OF LIFE IN CHILDREN WITH TEMPOROMANDIBULAR DISORDERS

Abstract:

Objectives: To investigate the impact of temporomandibular disorders (TMD) on childrens' oral health-related quality of life (OHRQoL). **Material and methods:** A cross-sectional study was conducted on 245 children, aged 8- to 10-years-old, living in the

city of Cabreúva, Brazil. Data collection was obtained through European Academy of Craniomandibular Disorders questionnaire in order to evaluate the presence of TMD signs and symptoms. Individuals who had marked “yes” to at least one of the four questions were included in the data collection followed by a clinical examination in order to confirm the diagnosis. This exam was performed by a single calibrated examiner using the RDC / TMD AXI I diagnostic instrument. The CPQ8-10 questionnaire was then applied to assess the life quality related to oral health. Poisson Regression analysis was performed in order to associate the total scores and CPQ8-10 individual domains with sociodemographic factors along with TMD. **Results:** A total of 121 children presented TMD (57.9% female and 42.1% male). The results have shown that among the four AEDC questions, of the subjects in the sample reported the following: headache. 88.4%; 36.4% pain in the temples, face or joints; 24.8% pain when they opened their mouth wide or chewed and 6.6% jaw locking. The final model adjusted for CPQ8-10 has demonstrated that children diagnosed with TMD presented a negative impact on the domain of functional limitations of CPQ8-10 (RR = 2.61, CI 95% 1.19-5.75). **Conclusion:** Children diagnosed with TMD showed a negative impact on the domain of functional limitations of CPQ8-10 scores.

Key words: Temporomandibular joint disorders, child, oral health, quality of life.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CARACTERÍSTICAS ESTOMATOGNÁTICAS DEL PACIENTE CON SÍNDROME DE DOWN

Boiardi Antonella¹; Pirera María Agustina¹; Rafaghelli Rosario Nazarena¹; Tieri Agustina¹.

Resumen:

El síndrome de Down (SD) es un trastorno genético que se caracteriza por la presencia de un grado variable de discapacidad cognitiva, rasgos y características físicas peculiares, repercutiendo las mismas a nivel estomatognático. Este trabajo tiene como objetivo evaluar las manifestaciones clínico-epidemiológicas del paciente con SD, y cómo repercuten en el funcionamiento del sistema estomatognático. Se realiza un estudio descriptivo y observacional, para obtener datos epidemiológicos de los pacientes con SD atendidos desde marzo 2017 a marzo 2018, en el Instituto de Psicopedagogía Especial (IPE) de la ciudad de La Plata. Se confeccionó una ficha *ad-hoc* para tal fin. Los resultados obtenidos de 80 pacientes evaluados, un 26% presenta cardiopatías congénitas, sólo el 14% de ellos, requiere profilaxis antibiótica. Al examen funcional presentan una respiración mixta con tendencia a respiración bucal en un 93,75% y deglución disfuncional un 96,25%. Existe un predominio de placa bacteriana y gingivitis (68,75%); dentición retardada (93,75%), microdóncica, con agenesias (28,75%), dientes conoideos (38,75%) y en menor frecuencia, erupciones ectópicas (13,75%). Presentan lengua macroglosica baja (97,5%), estrechez

¹ Residentes tercer año, Especialidad Odontopediatría, Hospital Zonal Especializado en Odontología Infantil Adolfo M. Bollini, La Plata, Buenos Aires, Argentina.

maxilar (92,50%), a nivel vertical mordida abierta anterior (58,75%) y cruzada posterior (65%), y a nivel sagital una mesiorelación mandibular con marcada tendencia a CLASE III (95%). A modo de conclusión podemos decir que existe coincidencia entre los datos obtenidos y datos bibliográficos estudiados.

Palabras clave: Síndrome de Down, estomatognático, discapacidad.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

CARACTERISTICAS ESTOMATOGNATICAS DO PACIENTE COM SINDROME DE DOWN

Resumo:

A Síndrome de Down (SD) é uma doença genética caracterizada pela presença de um grau variável de comprometimento cognitivo, traços e características físicas peculiares, que afetam o mesmo nível Estomatognático. Este trabalho tem como objetivo avaliar as manifestações clínico-epidemiológicas dos pacientes com SD, e como eles têm um impacto sobre o funcionamento do sistema estomatognático. Um estudo descritivo e observacional foi realizado para obter dados epidemiológicos de pacientes com SD de março 2017 a março 2018 no Instituto de psicologia da educação especial (IPE) da cidade de La Plata. Fiz uma guia ad hoc com essa finalidade. Resultado, 80 pacientes avaliados, cardiopatias congênitas presentes em 26%, apenas 14% deles requer profilaxia antibiótica. O teste funcional apresentou uma respiração mista com tendência a boca a respirar e engolir (93,75%), respiração disfuncional (96,25%). Há um predomínio de placa bacteriana e gengivite (68,75%); dentição atrasada (93,75%), microdoncica (96,25%) com agenesia (28,75%) conóides (38,75%) e menos frequentes erupções ectópicas os dentes (13,75%). Língua macroglosica baixa (97,5%), estreita mandíbula (92,5%), nível vertical de mordida aberta anterior (58,75%) e posterior (65%) e sagital nível apresentadas um mesiorelação mandibular com uma marcada tendência a classe III (95%). A título de conclusão, podemos dizer que há acordo entre os dados obtidos e os dados bibliográficos estudados.

Palavras chaves: Síndrome de Down, estomatognático, deficiência.

RESEARCH

STOMATOGNATHIC CHARACTERISTICS OF THE PATIENT WITH DOWN SYNDROME

Abstract

Down syndrome (DS) is a genetic disorder characterized by the presence of a variable degree of cognitive disability, features and peculiar physical characteristics, affecting them at the stomatognathic level. A descriptive and observational study was conducted to obtain epidemiological data of patients with DS attended from March 2017 to March 2018

in the Institute of Special Psychopedagogy (IPE) of the city of La Plata. An ad-hoc sheet was made for this purpose. Result: Of 80 patients evaluated, 26% had congenital heart disease, only 14% required antibiotic prophylaxis. On functional examination, they presented a mixed breathing with tendency to oral breathing (93,75%) and dysfunctional swallowing (96,25%). There were predominance of bacterial plaque and gingivitis (68,75%); delayed dentition (93,75%), microdontia (96,25%), with agenesia (28,75%), conoid teeth (38,75%) and less frequently ectopic eruptions (13,75%). The patients showed macroglossal language in low position (97,5%), maxillary narrowness (92,5%), vertical level, anterior open bite (58,75%) and posterior cross (65%), and at the sagittal level, a mandibular mesiorelation with marked tendency to CLASS. III (95%). By way of conclusion we can say that our results showed coincidence with data already reported in the literature.

Key words: Down Syndrome, Stomatognathic, disability.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

PREVALENCIA, SEVERIDAD Y PATRÓN DE AFECTACIÓN DE HIPOMINERALIZACIÓN INCISIVO MOLAR EN ESCOLARES DE SANTIAGO-CHILE

*M. Consuelo Fresno*¹; *Camila Corral*²; *Sebastián Vázquez*³; *Braulio Catalán*⁴; *Javier Martín Alberto*².

Resumen

La Hipomineralización Incisivo Molar (HIM) se define como un defecto cualitativo del esmalte, con probable origen sistémico y desencadenantes locales que afecta a primeros molares definitivos pudiendo comprometer los incisivos permanentes. Presentación clínicamente diversa, desde manchas opacas bien definidas y color variable en esmalte, hasta destrucción y gran compromiso de estructura adamantina. **Objetivo:** El objetivo de este estudio descriptivo y transversal fue establecer la prevalencia, severidad y patrón de afectación de HIM en escolares de 6 a 12 años de la provincia de Santiago. **Método:** 1351 escolares fueron seleccionados de manera aleatoria y estratificada por estrato socioeconómico. Dos investigadores calibrados (Cohen Kappa 0,94) evaluaron y diagnosticaron HIM utilizando los criterios de la Academia Europea de Odontopediatría, se usó la clasificación de Mathu-Maju y Wright para determinar severidad y el patrón de distribución se realizó aplicando clasificación de Jälevik y col. La distribución de la prevalencia, severidad y patrón de afectación fue por edad, sexo y estrato socioeconómico. Los datos fueron analizados por el programa SPSS y test de Chi-cuadrado con un intervalo

¹ DDS, Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Santiago, Chile

² DDS, PhD, Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Santiago, Chile

³ DDS, CEFAM Padre Gerardo Whelan y Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

⁴ DDS, Hospital de Salud Familiar y Comunitario Toltén, Chile, IX Región.

de confianza del 95%. **Resultados:** La prevalencia de HIM encontrada fue 12,8%, siendo más prevalentes los casos leves con un 56% y el 68% estaban involucrados sólo primeros molares permanentes (patrón tipo I). Se encontró una asociación estadísticamente significativa entre la prevalencia y el estrato socioeconómico bajo. **Conclusiones:** La prevalencia de HIM en la provincia de Santiago fue de 12,8%, siendo más prevalentes los casos leves y la distribución tipo I.

Palabras clave: Hipomineralización Incisivo Molar, esmalte, epidemiología, prevalencia, defecto dentario.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

PREVALÊNCIA, SEVERIDADE E PADRÃO DE HIPOMINERALIZAÇÃO INCISIVO-MOLAR EM ESCOLARES, SANTIAGO-CHILE

Resumo

Hipomineralização Incisivo-Molar (MIH) é definida como um defeito qualitativo do esmalte dentário, com origem sistêmica e prováveis gatilhos locais que afecta os primeiros molares permanentes e também podem comprometer os incisivos permanentes. A apresentação clínica é diversa, incluindo opacidades bem demarcadas (brancas, amarelas ou marrom) e fratura pós-eruptiva do esmalte nos dentes afetados. **Objetivo:** O objetivo deste estudo descritivo transversal foi estabelecer a prevalência, a severidade e o padrão clínico de apresentação do MIH em escolares de 6 a 12 anos de idade, da Região de Santiago, Chile. **Métodos:** Foram selecionados 1351 escolares com amostragem aleatória estratificada por nível socioeconômico. Dois dentistas calibrados examinaram os escolares e usaram os critérios diagnósticos da Academia Europeia de Odontopediatria para detectar o MIH, a classificação de Mathu-Maju para estabelecer a severidade e o critério de Jälevik e cols. para descrever o padrão de apresentação clínica. Estes dados foram tabulados incluindo a idade, sexo e status socioeconômico dos escolares. O software SPSS foi utilizado com o teste X², com intervalo de confiança de 95%. **Resultados:** A prevalência de MIH foi de 12,8%. De acordo com a severidade, os casos leves de MIH foram mais prevalentes (56%), e 68% dos casos apresentavam apenas primeiros molares permanentes afetados (padrão tipo I). A associação entre a presença de MIH e baixo nível socioeconômico foi estatisticamente significativa. **Conclusões:** A prevalência de MIH na Região de Santiago foi de 12,8%, a maioria dos casos foi considerada leve e a maioria apresentou apenas os primeiros molares permanentes afetados.

Palavras chave: Hipomineralização Incisivo-Molar, esmalte, epidemiologia, prevalência, defeito dentario.

RESEARCH

PREVALENCE, SEVERITY AND PATTERN OF MOLAR INCISOR HYPOMINERALIZATION IN SCHOOLCHILDREN, SANTIAGO-CHILE

Abstract

Molar Incisor Hypomineralization (MIH) is defined as a qualitative dental enamel defect, with a systemic origin and probable local triggers that affects the first permanent molars and could also compromise permanent incisors. The clinical presentation is diverse, including well-demarcated opacities (white, yellow or brownish) and post-eruptive enamel breakdown in the affected teeth. **Objective:** The aim of this cross-sectional, descriptive study was to establish the prevalence, severity and the clinical pattern of presentation of MIH in schoolchildren of 6 to 12 years-old studying at Santiago Province, in Chile. **Methods:** One thousand and fifty-one schoolchildren were selected with stratified random sampling for socioeconomic status. Two calibrated dentist examined the schoolchildren and used the European Academy of Paediatric Dentistry diagnostic criteria to detect MIH, the Mathu-Maju classification to establish severity, and Jälevik et al. criteria. to describe the clinical presentation pattern. These data were tabulated including the age, gender and socioeconomic status of the schoolchildren. SPSS software was used with X2 test with a confidence interval of 95%. **Results:** The prevalence of MIH was 12.8%. According to severity mild cases of MIH were more prevalent (56%), and a 68% of the cases presented only first permanent molars affected (type I pattern). The association between presence of MIH and low socioeconomic status was statistically significant. **Conclusions:** The prevalence of MIH in Santiago province was of 12.8%, most of the case were considered mild and presented with only first permanent molars affected.

Key words: Molar Incisor Hypomineralization, enamel, epidemiology, prevalence, tooth defect.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CARACTERIZACIÓN DEL PACIENTE DERIVADO DE ATENCIÓN PRIMARIA (APS) A PROGRAMA PREVENTIVO DE CLÍNICA DEL BEBÉ.

María Pilar Campos Concha¹; Rocío Abarca Jara¹; Alejandra Avilés Melgarejo¹; Natalia Castro Rodríguez¹; Ana Vera Cabrera²; María Alejandra Lipari Valdés³.

Resumen

Introducción: La caries es una enfermedad de alta prevalencia en la infancia. La Clínica del

¹ Residente de Odontopediatría, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

² Especialista en Odontopediatría. Docente Postgrado Odontopediatría, Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

³ Especialista en Odontopediatría y Ortodoncia. Docente Postgrado Odontopediatría, Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

Bebe ingresa niños hasta 48 meses de edad, derivados de APS por caries y difícil manejo, abordando integralmente sus factores de riesgo y realizando rehabilitación en sillón dental. **Objetivo:** Caracterizar pacientes derivados de APS por caries a Clínica del Bebé entre 2012-2018. **Materiales y métodos:** Estudio descriptivo de fichas clínicas de pacientes derivados de APS por caries, analizando: índice CEOD, índice de placa bacteriana (IPB), prácticas de higiene, lactancia y malos hábitos. **Resultados:** Se recolectaron 53 fichas, 36 hombres y 17 mujeres de 27,6 meses de edad promedio. El 26% presentó lactancia materna exclusiva y 70% mixta, con una duración promedio de 21,2 meses y uso de mamadera en 43% de los casos. En relación a prácticas de higiene 96% usa cepillo de dientes, pero solo 62% lo hace con dentífrico fluorurado y en promedio 1,9 veces al día. El CEOD promedio fue de 7,69, donde 96% corresponde a dientes cariados. 88% presentaron un IPB $\geq 1,2$ y 12% $< 1,2$. **Discusión:** En Chile el CEOD a los dos años es de 0,46. Sin embargo, en este trabajo el CEOD promedio es notoriamente mayor al nacional, lo cual se condice con estudios que relacionan los determinantes sociales con la expresión de la caries. **Conclusiones:** Los niños atendidos en Clínica del Bebé presentan una alta carga de enfermedad sin tratamiento previo, el éxito del tratamiento rehabilitador dependerá del abordaje de todos los factores de riesgo.

Palabras clave: caries dental; caries temprana de la infancia; factores de riesgo; índice CEOD.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

CARACTERIZAÇÃO DO PACIENTE DERIVADO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA (APS) AO PROGRAMA PREVENTIVO DA CLÍNICA DO BEBÊ.

Resumo

Introdução: A cárie é uma doença de alta prevalência na infância. A Clínica do Bebé admite crianças até os 48 meses de idade, derivadas da APS devido a cárie e manejo difícil, abordando totalmente seus fatores de risco e realizando reabilitação no consultório odontológica. **Objetivo:** Caracterização dos pacientes derivados de PSA por cárie na Clínica del Bebé entre 2012-2018. **Materiais e Métodos:** Estudo descriptivo de prontuários de pacientes derivados de cárie desde APS, analisando: índice CEOD, índice de placa (IPB), práticas de higiene, amamentação e maus hábitos. **Resultados:** Foram coletados 53 prontuários, 36 homens e 17 mulheres de 27,6 meses de idade média. 26% tiveram aleitamento materno exclusivo e 70% misto, com duração média de 21,2 meses e uso de mamadeira em 43% das crianças. Em relação às práticas de higiene, 96% usam escova dental, mas apenas 62% usam dentífrico fluoretado e, em média, 1,9 vezes ao dia. O CEOD médio foi de 7,69, onde 96% correspondem a dentes cariados. 88% tiveram um IPB $\geq 1,2$ e 12% $< 1,2$. **Discussão:** No Chile, o CEOD para crianças de 2 anos é 0,46. No entanto, neste trabalho o nível médio é notoriamente superior ao nacional, o que é consistente com estudos que relacionam os determinantes sociais com a expressão da cárie. **Conclusões:** As crianças atendidas

na Clínica do Bebê têm níveis e número alto de cáries sem tratamento prévio, o sucesso do tratamento reabilitador dependerá da abordagem de todos os fatores de risco.

Palavras chave: cárie; cárie precoce na infância; fatores de risco; índice CEOD.

RESEARCH

CHARACTERIZATION OF CHILDRENS DERIVED FROM PRIMARY ATTENTION (PA) FOR PREVENTIVE PROGRAM IN BABY CLINIC

Abstract

Introduction: Dental caries is a disease with high prevalence in childhood. Baby Clinic attend childrens before 48 months of age, derived from PA with dental caries diagnosis and non-cooperative behaviour. Managing risk factors and realizing dental treatment in conventional dental chair. **Aim:** Characterize child derived from PA with dental caries diagnosis to Baby Clinic preventive program between 2012-2018. **Methods:** Descriptive study of clinical records of patients derived from PA due to caries, analyzing: DMFT index, plaque index (PI), hygiene practices, nutritive sucking habit and non-nutritive sucking habits. **Results:** We collected 53 records, 36 male and 17 female, with an age average of 27.6 months. 26% had exclusive breastfeeding and 70% mixed breastfeeding, with an average duration of 21.2 months with use of bottle in 43% of children. In relation to hygiene practices, 96% use a toothbrush, but only 62% use fluoride toothpaste and with a frequency of 1.9 times a day. The average DMFT was 7.69, where 96% corresponds to decayed teeth. 88% had an PI ≥ 1.2 and 12% < 1.2 . **Discussion:** In Chile, the DMFT at two years is 0.46. However, in this work the average DMFT is notoriously higher than the national records, which is consistent with others studies that relate the social determinants with the expression of caries in our country. **Conclusion:** The children attending in Baby Clinic have a high burden of disease without previous treatment, the success of the rehabilitation treatment will depend on the management of all the risk factors.

Key words: dental caries; early childhood caries; risk factors; DMFT index.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

LESIONES DE HIPOMINERALIZACIÓN INCISIVO MOLAR EN LOS TERCIOS CORONALES DE ESCOLARES EN NACAJUCA TABASCO

Kendy Cruz Grajales¹; Alicia Gallegos Ramírez²; Xavier Moreno Enríquez²; Karina E. Hernández Abreu²; Jeannette Ramírez Mendoza².

Resumen

Introducción: La Hipomineralización incisivo molar (HIM) se describe como una condición clínica caracterizada por una alteración en la maduración del esmalte, afectando a uno o los cuatro molares e incisivos permanentes. Estudios indican 3.6% - 15.4% o más de prevalencia de HIM. **Objetivo:** Determinar afectaciones de HIM en el tejido dentario de acuerdo a los criterios de la Academia Europea de Odontopediatria (EAPD) y los criterios de Mathu-Muju e Wright. **Material y método:** Estudio observacional descriptivo, prospectivo y transversal. Se realizó una muestra aleatoria no probabilística por conveniencia en 632 escolares de 6-12 años. Con consentimiento de tutores legales se realizó un examen clínico intraoral utilizando los criterios de diagnóstico para HIM de la EAPD y gravedad de Mathu-Muju e Wright. El grupo quedó conformado por 119 (18.82%) casos con HIM, Los datos fueron recolectados en una ficha para ilustrar las condiciones de la lesión en el tercio de la corona dental. La información se analizó en el paquete estadístico SPSS y se presentan en tablas de frecuencia, porcentaje y gráficos. **Resultados:** Se identificaron 475 (34%) órganos dentarios permanentes afectados por HIM, sobresalió la pérdida de estructura leve (86%), la forma de la lesión mayor fue la combinación de redonda y oval (55%), la frecuencia mayor de lesiones corresponde al tercio incisal/oclusal de los primeros molares y la menor al tercio cervical de laterales. **Conclusión:** Identificar la ubicación y extensión más frecuente de lesiones de HIM, nos permite proporcionar a la población infantil un tratamiento más eficaz y de calidad, propiciando una restauración óptima de estos órganos dentarios.

Palabras clave: Hipomineralización incisivo molar, defectos del esmalte, prevalencia de HIM.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

LESÕES DA HIPOMINERALIZAÇÃO DE INCISOR MOLAR NOS TERMOS CORONAIS DE ESCOLAS EM NACAJUCA TABASCO

Resumo

Introdução: A hipomineralização dos incisivos molares (IHM) é descrita como uma condição clínica caracterizada por uma alteração na maturação do esmalte, acometendo um ou todos os quatro molares e incisivos permanentes. Estudos indicam 3,6% - 15,4% ou mais de prevalência de HIM. **Objetivo:** Determinar os efeitos da IHM no tecido dentário de

acordo com os critérios da Academia Europeia de Odontopediatria (EAPD) e os critérios de Mathu-Muju e Wright. **Material e método:** Estudo observacional, descritivo, prospectivo e transversal. Uma amostra aleatória não probabilística foi conduzida por conveniência em 632 escolares de 6 a 12 anos. Com o consentimento dos tutores legais, um exame clínico intraoral foi realizado utilizando os critérios diagnósticos para IHM da EAPD e a gravidade de Mathu-Muju e Wright. O grupo foi composto por 119 (18,82%) casos com IHM e os dados foram coletados em um cartão para ilustrar as condições da lesão no terço da coroa dentária. As informações foram analisadas no pacote estatístico SPSS e apresentadas em tabelas de frequência, porcentagem e gráfico. **Resultados:** Identificou-se 475 (34%) órgãos odontológicos permanentes acometidos pelo IHM, destacou-se a perda da estrutura leve (86%), a forma da lesão foi a combinação de redondo e oval (55%), a maior frequência de lesões corresponde ao terço incisal / oclusal dos primeiros molares e o terceiro ao terço cervical dos laterais. **Conclusão:** Identificar a localização mais frequente e a extensão das lesões do IHM nos permite proporcionar à população infantil um tratamento mais efetivo e de qualidade, facilitando a restauração ideal desses órgãos.

Palavras chaves: Molar incisivo hipomineralização, defeitos de esmalte, prevalência de HIM

RESEARCH

INJURIES OF MOLAR INCISOR HYPOMINERALIZATION IN THE CORONAL TERMS OF SCHOOLS IN NACAJUCA TABASCO

Abstract

Introduction: Molar incisor hypomineralization (HIM) is described as a clinical condition characterized by an alteration in enamel maturation, affecting one or all four molars and permanent incisors. Studies indicate 3.6% - 15.4% or more of prevalence of HIM. **Objective:** To determine the effects of HIM on the dental tissue according to the criteria of the European Academy of Pediatric Dentistry (EAPD) and the criteria of Mathu-Muju and Wright. **Material and method:** Observational, descriptive, prospective and transversal study. A non-probabilistic random sample was conducted for convenience in 632 schoolchildren aged 6-12 years. With the consent of legal tutors, an intraoral clinical examination was performed using the diagnostic criteria for HIM of the EAPD and severity of Mathu-Muju e Wright. The group was made up of 119 (18.82%) cases with HIM. The data were collected on a card to illustrate the conditions of the lesion in the third of the dental crown. The information was analyzed in the SPSS statistical package and presented in frequency, percentage and graph tables. **Results:** 475 (34%) permanent dental organs affected by HIM were identified, the loss of mild structure stood out (86%), the shape of the injury was the combination of round and oval (55%), the highest frequency of injuries corresponds to the incisal / occlusal third of the first molars and the third to the cervical third of the lateral ones. **Conclusion:** Identifying the most frequent location

and extension of HIM lesions, allows us to provide the child population with a more effective and quality treatment, facilitating an optimal restoration of these dental organs.

Key words: Molar incisor hypomineralization, enamel defects, prevalence of HIM

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

GRADO DE SEVERIDAD Y PATRÓN DE DISTRIBUCIÓN DE LA HIPOMINERALIZACIÓN INCISIVO MOLAR EN ESCOLARES DE 8 A 14 AÑOS, AREQUIPA-PERÚ 2018.

*Miriam Elizabeth Miranda Corrales*¹; *Zaida Moya de Calderón*².

Resumen

La Hipomineralización Incisivo Molar (HIM) es un defecto del desarrollo del esmalte. Se presenta con gran variabilidad y severidad clínica, hipersensibilidad a los cambios térmicos, dificultad para la higiene bucal con riesgo a desarrollar caries dental; como consecuencia existe disminución masticatoria, compromiso de la estética, disminución de la autoestima y de la salud bucal. **Objetivos:** Determinar la prevalencia, grados de severidad y patrón de distribución de la HIM en escolares 8 a 14 años procedentes de instituciones educativas del norte, sur y este de Arequipa. **Materiales y método:** estudio observacional, individual de corte transversal. La muestra de 874 escolares de ambos sexos de 8 a 14 años, fue aleatoria estratificada por grados de educación en las escuelas seleccionadas. Antes de la evaluación clínica los examinadores fueron calibrados: Kappa intra 99%; inter 0.97% y 0.99%. Se utilizó fichas clínicas para el registro de la severidad y patrón de distribución de la HIM según criterios de diagnóstico de la European Academy of Paediatric Dentistry (EAPD). **Resultados:** la prevalencia de HIM fue 14.2%, se encontró grados de severidad: leve 34.7%, moderado 2.5% y severo 0.7%; el patrón de distribución fue I 21.7%, patrón II 14.5% y patrón III 1.7%. **Conclusión:** La HIM es una patología que existe en la realidad estudiada, es necesario la difusión a los odontopediatras para el diagnóstico precoz y el tratamiento oportuno que mejore las condiciones de salud bucal de los pacientes afectados.

Palabras clave: Hipomineralización Incisivo Molar, prevalencia, severidad, patrón de distribución.

¹ Odontóloga, Residente de la Especialidad en Odontopediatria, Facultad de Odontología, Universidad Católica de Santa María, Arequipa, Perú.

² PhD, Docente –Investigador, Facultad de Odontología, Universidad Católica de Santa María, Arequipa, Perú.

GRAU DE SEVERIDADE E PADRÃO DE DISTRIBUIÇÃO DA HIPOMINERALIZAÇÃO DOS INCISIVOS MOLARES EM ESCOLARES DE 8 A 14 ANOS, AREQUIPA-PERÚ 2018

Resumo

Hipomineralização Molar Incisivo (HMI) é um defeito do desenvolvimento do esmalte. Apresenta grande variabilidade e gravidade clínica, hipersensibilidade às alterações térmicas, dificuldade de higiene bucal com risco de desenvolvimento de cárie dentária; como resultado, há diminuição da mastigação, comprometimento com a estética, diminuição da autoestima e da saúde bucal. **Objetivos:** Determinar a prevalência, os graus de severidade e o padrão de distribuição do HMI em escolares de 8 a 14 anos de instituições de ensino nas regiões norte, sul e leste de Arequipa. **Materiais e métodos:** estudo observacional, transversal individual. A amostra de 874 escolares de ambos os sexos, de 8 a 14 anos, foi randomizada estratificada por grau de escolaridade nas escolas selecionadas. Antes da avaliação clínica os examinadores foram calibrados: Kappa intra 99%; inter 0,97% e 0,99%. Registros clínicos foram usados para registrar o padrão de severidade e distribuição do HMI de acordo com os critérios diagnósticos da Academia Europeia de Odontopediatria (EAPD). **Resultados:** a prevalência de HMI foi de 14,2%, encontrando graus de severidade: leve 34,7%, moderado 2,5% e grave 0,7%; o padrão de distribuição foi de 21,7%, o padrão II de 14,5% e o de padrão III de 1,7%. **Conclusão:** O HMI é uma patologia que existe na realidade estudada, é necessário difundi-lo aos odontopediatras para diagnóstico precoce e tratamento oportuno que melhore as condições de saúde bucal dos pacientes acometidos.

Palavras chave: Hipomineralização Molar Incisivo, prevalência, gravidade, padrão de distribuição.

RESEARCH

DEGREE OF SEVERITY AND DISTRIBUTION PATTERN OF MOLAR INCISOR HYPOMINERALIZATION OF 8–14-YEAR-OLD SCHOOL CHILDREN IN AREQUIPA, PERÚ, 2018

Abstract

Molar Incisor Hypomineralization (MIH) is a developmental defect of dental enamel. It presents with high variability in clinical severity, thermal hypersensitivity, the risk of developing dental caries due to difficult oral hygiene; as a result, chewing decrease, affects dental aesthetics, decreased self-esteem, and oral health. **Aim:** To determine the prevalence, degrees of severity and distribution pattern of MIH in 8–14-year-old children from educational institutions in north, south, and east of Arequipa. **Materials and method:** It was an observational and individual cross-sectional study. We obtained a random sample of 874 schoolchildren of both sexes from 8 - 14 years old, stratified by education degrees

in selected schools. Before clinical evaluation the examiners were calibrated: Kappa intra 99%, inter 0.97%, and 0.99%. We had used severity register and distribution pattern of MIH, according to the European Academy of Pediatric Dentistry (EAPD) criteria. **Results:** The prevalence of HIM was 14.2%, the degrees of severity were: mild 34.7%, moderate 2.5% and severe 0.7%; The distribution patterns I, II and III were 21.7%, 14.5%, and 1.7%, respectively. **Conclusion:** MIH is a pathology that exists in reality studied, the diffusion to pediatric dentists is necessary for early diagnosis and timely treatment that improves the oral health conditions of affected patients.

Key words: Molar Incisor Hypomineralization, prevalence, severity, distribution pattern.

MANEJO DEL COMPORTAMIENTO

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD, MIEDO DENTAL DE LOS PADRES Y LA COLABORACIÓN DE LOS NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS FRENTE AL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO

Evelyn del Rosario Munayco Pantoja¹; Marleny Cadillo Ibarra¹.

Resumen

El objetivo del estudio fue determinar la relación que existe entre la ansiedad, miedo dental y colaboración en los padres y niños frente al tratamiento odontológico. Se realizó un estudio tipo descriptivo, transversal y prospectivo. La muestra de estudio fueron 177 niños de ambos sexos de 3 a 6 años de edad que se atendían en el Instituto Nacional de Salud del niño y sus padres. Se confeccionó una ficha de recolección de datos para cada paciente, donde se incluyó cuatro escalas de evaluación: el cuestionario de miedos dentales, la escala de ansiedad de Corah, la escala de miedo en niños y el test grafico de Venham, los cuales fueron previamente validados. Al final del tratamiento se evaluó el comportamiento del niño con la escala de Frankl. Con respecto al miedo, los acompañantes presentaron escaso o nulo miedo (55,93%) y los niños, bajo miedo (87,57%) en mayor porcentaje. Con respecto a la ansiedad, los acompañantes presentaron baja ansiedad (57,06%); los niños, en su mayoría, fueron no ansiosos (64,4%) y el comportamiento de los niños fue positivo (71,19%). En conclusión, la ansiedad provocada por el tratamiento odontológico en los niños y los padres no está relacionado, más si el miedo. Tampoco existe relación entre la ansiedad y el miedo que pueda experimentar los padres con respecto a la colaboración del niño. Sin embargo, la colaboración del niño si está relacionada con el miedo y la ansiedad que este pueda experimentar en el tratamiento odontológico.

¹ C.D. Esp, Facultad de Odontología, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.

Palabras claves: Ansiedad, miedo, odontología pediátrica, conducta.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

RELAÇÃO ENTRE ANSIEDADE, MEDO ODONTOLÓGICO DOS PAIS E A COLABORAÇÃO DE CRIANÇAS DE 3 A 6 ANOS CONTRA O TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

Resumo

O objetivo do estudo foi determinar a relação entre ansiedade, medo dentário e colaboração em pais e filhos contra o tratamento odontológico. Foi realizado um estudo descritivo, transversal e prospectivo. A amostra do estudo foi de 177 crianças de ambos os sexos de 3 a 6 anos de idade que frequentavam o Instituto Nacional de Saúde da criança e seus pais. Um formulário de coleta de dados foi preparado para cada paciente, que incluiu quatro escalas de avaliação: o questionário de medo dental, a escala de ansiedade de Cora, a escala de medo em crianças e o teste gráfico de Venham, que foram previamente validado. No final do tratamento, o comportamento da criança foi avaliado com a escala de Frankl. Com relação ao medo, os acompanhantes apresentaram pouco ou nenhum medo (55,93%) e as crianças, sob medo (87,57%), em maior percentual. Com relação à ansiedade, os acompanhantes apresentaram baixa ansiedade (57,06%); as crianças, em sua maioria, não estavam ansiosas (64,4%) e o comportamento das crianças foi positivo (71,19%). Em conclusão, a ansiedade causada pelo tratamento odontológico em crianças e pais não está relacionada, mais se medo. Também não há relação entre ansiedade e medo que os pais possam ter em relação à colaboração da criança. No entanto, a colaboração da criança está relacionada ao medo e ansiedade que a criança pode experimentar no tratamento odontológico.

Palavras-chave: Ansiedade, medo, odontopediatria, comportamento.

RESEARCH

RELATIONSHIP BETWEEN ANXIETY, DENTAL FEAR OF PARENTS AND THE COLLABORATION OF CHILDREN FROM 3 TO 6 YEARS OLD AGAINST DENTAL TREATMENT

Abstract

The objective of the study was to determine the relationship between anxiety, dental fear and collaboration in parents and children against dental treatment. A descriptive, cross-sectional and prospective study was carried out. The study sample was 177 children of both sexes from 3 to 6 years of age who attended the National Institute of Health of the child and their parents. A data collection form was prepared for each patient, which included four evaluation scales: the dental fear questionnaire, the Corah anxiety scale, the fear scale in children and the Venham graphic test, which were previously validated

At the end of the treatment, the child's behavior was evaluated with the Frankl scale. With respect to fear, the companions presented little or no fear (55.93%) and the children, under fear (87.57%) in a greater percentage. With respect to anxiety, the companions presented low anxiety (57.06%); the children, in their majority, were not anxious (64.4%) and the behavior of the children was positive (71.19%). In conclusion, the anxiety caused by the dental treatment in children and parents is not related, more if fear. There is also no relationship between anxiety and fear that parents may experience with regard to the child's collaboration. However, the child's collaboration is related to the fear and anxiety that the child may experience in the dental treatment.

Key words: Anxiety, fear, pediatric dentistry, behavior.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

“FORTALECIENDO HABILIDADES BLANDAS PARA ATENCIÓN INCLUSIVA MEDIANTE SIMULACIÓN CLÍNICA”

Gisela Zillmann¹; Gerhart Wegener²; Susanne Krämer³; Patricia Cisternas⁴.

Resumen

La simulación clínica permite vivenciar situaciones como reales para abordar la situación futura con mayor seguridad. Facilita adiestramiento de situaciones clínicas infrecuentes. Técnicas didácticas en educación médica que incorporan juegos de roles que suelen ser más exitosas en adquisición de habilidades comunicativas que métodos didácticos tradicionales. El objetivo de este trabajo es fortalecer habilidades blandas para lograr una atención inclusiva certera en pacientes con discapacidad. En cursos de capacitación para Equipo Profesional-Asistente (EPA) de APS. los participantes a través de simulación y role play imitaron tener discapacidad motora o sensorial (desplazamiento en silla de ruedas, ojos cubiertos o apoyado en bastón). Debían reconocer y evitar algunas barreras en sala de espera y box atención dental. Mediante encuesta cualitativa de respuesta abierta se solicitó responder : a) “Lo mejor de la/s actividad/es del curso fueron...” y b) “finalmente, aprendí de esta actividad lo siguiente...”. Muestra: 37 asistentes y 50 dentistas. Resultados: Las respuestas más frecuentes: a) la mayor satisfacción fue la actividad del módulo de simulación: “ayuda a entenderlos mejor y hacerles mas fácil la vida”. “Ayuda a ser empáticos”. “De gran utilidad percibir las dificultades que tienen estos pacientes” y en b): “Aprender sobre el manejo y comprensión de las necesidades”. “No hay que subestimar a estos pacientes discapacitados”. **Conclusión:** Simulación combinada con técnica de role

¹ Profesor titular, Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

² Instructor Adjunto, Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

³ MSc. Profesor Asistente, Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Santiago, Chile

⁴ MSc. Profesor Asistente, Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

play fortalecen el desarrollo de habilidades blandas necesarias al atender personas con discapacidad.

Palabras claves: inclusión, empatía, simulación, juego de roles.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

“FORTALECENDO AS HABILIDADES COMPORTAMENTAIS PARA A ATENÇÃO INCLUSIVA MEDIANTE SIMULAÇÃO CLÍNICA”

Resumo

A simulação clínica permite vivenciar situações reais para abordar a situação futura com maior segurança. Facilita o adestramento de situações clínicas infrequentes. Técnicas didáticas em educação médica que incorporam jogos de roles costumam ser mais exitosas na aquisição de habilidades comunicativas que métodos didáticos tradicionais. O objetivo deste trabalho é fortalecer habilidades comportamentais para lograr una atención inclusiva certeira em pacientes com incapacidades. Em cursos de capacitação para Equipo Profissional-Assistente (EPA) de APS. Os participantes através de simulação e jogos de roles imitaram ter incapacidade motora ou sensorial (deslizamento em cadeira de rodas, olhos cobertos ou apoiados em muleta). Deviam reconhecer y evitar algunas barreiras em sala de espera e box de atenção dental. Mediante encuesta qualitativa de resposta aberta se solicitou responder: a) “O melhor da/s atividade/s do curso foi ...” y b) “finalmente, aprendi de esta atividade o seguinte ...”. Mostra: 37 assistentes y 50 dentistas. As respostas más frecuentes foram: a) a maior satisfação foi a atividade do módulo de simulação: “ajuda a entende-los melhor e a fazer mais fácil a sua vida”. “Ajuda a ser empáticos”. “De grande utilidade perceber as dificuldades que têm estes pacientes” y em b): “Aprender sobre o manejo e a compreensão das necessidades”. “Não se deve subestimar a estes pacientes com incapacidades”. **Conclusão:** A simulação combinada com técnica de jogos de rol, fortalece o desenvolvimento das habilidades comportamentais necessárias para atender personas com incapacidade.

Palavras chaves: Inclusão, empatia, simulação, dramatização.

RESEARCH

STRENGTHENING SOFT SKILLS FOR INCLUSIVE CARE TREATMENT THROUGH CLINICAL SIMULATION

Abstract

Clinical simulation allows situations to be experienced as real to address the future situation with greater security. Facilitates training of infrequent clinical situations. Teaching techniques in medical education that incorporate role plays are usually more successful in acquiring communication skills than traditional teaching methods. The objective of

this work is to strengthen soft skills to achieve accurate inclusive care in patients with disabilities. In training courses for Professional Team-Assistant (T-A) of Primary Health Care (PHC). Participants through simulation and role play imitated having motor or sensory disability (move in a wheelchair, eyes covered or leaning on a cane). They should recognize and avoid some barriers in waiting room and dental care box. In a qualitative survey they had to answer: a) "The best activity/ies of the course was ..." and b) "finally, I learned the following from this activity ...". Sample: 37 assistants and 50 dentists. The most frequent answers: a) the most rewarding activity was the simulation module: "it helps to understand them better and make their life easier". "It helps to be empathic." "It is very useful to perceive the difficulties that these patients have" and in b): "To learn about the management and understanding the special needs". "Disabled patients should not to be underestimated." **Conclusion:** Simulation combined with role play technique strengthens the development of soft skills needed to serve people with disabilities.

Key words: Inclusion, empathy, simulation, role play.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

EXPERIENCIA DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA BAJO ANESTESIA GENERAL EN PACIENTES ODONTOPEDIÁTRICOS CON Y SIN NECESIDADES ESPECIALES EN SALUD. ESTUDIO RETROSPECTIVO

Ximena Muñoz¹; María Consuelo Fresno¹⁻²; Javier Martín².

Resumen

Objetivos: Determinar características de edad, sexo, tipo de procedimientos en relación con diagnóstico de ingreso y existencia de patología médica de base (PMB) en pacientes odontológicos tratados bajo anestesia general. Estudio de cohorte retrospectivo. **Metodología:** Se analizaron 92 pacientes menores de 14 años tratados odontológicamente bajo anestesia general en una sesión, desde 2013 a 2018 en el Servicio de Odontología de la Clínica Alemana de Santiago, Chile. Se registró género, edad al pabellón, diagnóstico de ingreso, presencia o no de PMB y tratamiento realizado (simple o complejo). El análisis estadístico se realizó utilizando software IBM® SPSS® Statistics v. 25, pruebas de Chi² y Z de proporciones para comparar los pacientes con y sin PMB. **Resultados:** La edad varió entre 1 año 10 meses y 13 años 4 meses, predominando hombres (60,9%, n=56) sobre mujeres (39,1%, n=36) (p<0,05). 23,9% presentaban PMB y 72,8% fueron tratamientos complejos. El principal diagnóstico fue CTI Severa con 63%. Se observó que CTI severa es mayor en pacientes sin PMB (72,9% vs 31,8%), la consulta por caries múltiples es mayor en

¹ Servicio de Odontología Clínica Alemana de Santiago, Chile.

² Facultad de Odontología Universidad de Chile. Santiago, Chile.

los pacientes con PMB (22,7% vs 5,7%) ($p < 0,05$). **Conclusiones:** La atención odontológica bajo anestesia general es una alternativa segura y efectiva para tratar a pacientes no colaboradores o que presentan necesidades especiales en salud.

Palabras clave: Anestesia general, caries, odontopediatría.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

EXPERIÊNCIA DE CUIDADO DENTAL SOB O GENERAL ANESTESIA EM PACIENTES COM E SEM ODONTOPEDIÁTRICOS NECESSIDADES ESPECIAIS NA SAÚDE. ESTUDO RETROSPECTIVO

Resumo

Objetivos: Determinar características de idade, sexo, tipo de procedimentos em relação ao diagnóstico de admissão e existência de patologia médica básica (PMB) em pacientes odontológicos tratados sob anestesia geral. Estudo de coorte retrospectivo. **Metodologia:** Analisamos 92 pacientes menores de 14 anos que foram tratados com odontologia sob anestesia geral em uma sessão, de 2013 a 2018, no serviço de odontologia da clínica alemã em Santiago, Chile. Gênero, idade da enfermagem, diagnóstico de internação, presença ou ausência de PMB e tratamento realizado (simples ou complexo) foram registrados. A análise estatística foi realizada usando o IBM® SPSS® Statistics v. Software. 25, testes de χ^2 e Z de proporções para comparar pacientes com e sem PMB. **Resultados:** A idade variou entre 1 ano e 10 meses e 13 anos e 4 meses, sendo os homens (60,9%, $n=56$) predominantes sobre as mulheres (39,1%, $n=36$) ($p < 0,05$). 23,9% apresentaram PMB e 72,8% foram tratamentos complexos. O diagnóstico principal foi CTI Grave com 63%. Observou-se que CTI grave é maior em pacientes sem PMB (72,9% vs 31,8%), a consulta para cárie múltipla é maior em pacientes com PMB (22,7% vs 5,7%) ($p < 0,05$). **Conclusões:** O atendimento odontológico sob anestesia geral é uma alternativa segura e eficaz para o tratamento de pacientes não colaboradores ou com necessidades especiais de saúde.

Palavras chave: Anestesia geral, cárie dentária, odontopediatria.

RESEARCH

EXPERIENCE OF DENTAL ATTENTION UNDER GENERAL ANESTHESIA IN ODONTOPEDIATRIC PATIENTS WITH AND WITHOUT SPECIAL HEALTH NEEDS. RETROSPECTIVE STUDY

Abstract

Objectives: To determine characteristics of age, sex, type of procedures in relation to diagnosis of admission and existence of basic medical pathology (BMP) in dental patients treated under general anesthesia. Retrospective cohort study. **Methodology:** We analyzed 92 patients under 14 years of age who were treated with dentistry under general anesthesia

in one session, from 2013 to 2018 in the dentistry service of the German Clinic in Santiago, Chile. Gender, age at the ward, diagnosis of admission, presence or absence of BMP and treatment performed (simple or complex) were recorded. The statistical analysis was performed using IBM® SPSS® Statistics v. 25 Software, Chi² and Z tests of proportions to compare patients with and without BMP. **Results:** Age varied between 1 year 10 months and 13 years 4 months, with men (60.9%, n=56) predominating over women (39.1%, n=36) (p<0.05). 23.9% presented BMP and 72.8% were complex treatments. The main diagnosis was ECC Severe with 63%. It was observed that severe ECC is higher in patients without BMP (72.9% vs 31.8%), the consultation for multiple caries is higher in patients with BMP (22.7% vs 5.7%) (p <0.05). **Conclusions:** Dental care under general anesthesia is a safe and effective alternative to treat non-collaborating patients or those with special health needs.

Key words: General anesthesia, caries, pediatric dentistry.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

RESULTADO DE SEDACIÓN CON ÓXIDO NITROSO EN PRÁCTICA PRIVADA

María Paz Rogers¹; Ernesto González².

Resumen

Las limitaciones en la cooperación del niño por experiencias pasadas, angustia, miedo o temprana edad son frecuentes en la práctica profesional del odontopediatra. El uso de óxido nitroso es cada vez más aceptado y solicitado en la atención de pacientes pediátricos en Chile, más no frecuente, a diferencia de otros países donde su uso está masificado hace ya un tiempo. El objetivo de este trabajo es dar a conocer nuestra experiencia clínica con apoyo de óxido nitroso. Analizamos las fichas clínicas de 67 pacientes atendidos durante octubre de 2017 y junio de 2018 mediante este tipo de sedación; encontrando que el motivo principal de consulta era angustia, seguido por exodoncias múltiples por indicación de ortodoncia. Fue administrado en pacientes con un promedio de edad de 10.4 años, durante un promedio de 46.5 minutos de duración con resultado catalogado como muy positivo en el 77.6%, positivo en el 11.9%, regular en el 9.1% y desfavorable en el 1.4%. Podemos concluir con los resultados que el óxido nitroso es un herramienta útil y una alternativa segura y efectiva a la atención con apoyo anestesiológico frente a pasientes sanos no cooperadores.

Palabras clave: Sedación, odontología pediátrica, Óxido nitroso.

¹ K&R Odontología Clínica; Práctica Privada, Santiago de Chile, Chile.

² DDS, Escuela de Odontología, Universidad Mayor, Santiago de Chile, Chile.

RESULTADO DA SEDAÇÃO COM ÓXIDO NITROSO NA PRÁTICA PRIVADA

Resumo

As limitações na cooperação da criança devido a experiências passadas, angústia, medo ou idade precoce são frequentes na prática profissional do odontopediatra. O uso de óxido nitroso é cada vez mais aceito e solicitado no atendimento de pacientes pediátricos no Chile, mais infrequente, ao contrário de outros países onde seu uso tem sido difundido há algum tempo. O objetivo deste trabalho é apresentar nossa experiência clínica com o apoio do óxido nitroso. Analisamos os prontuários clínicos de 67 pacientes atendidos durante outubro de 2017 e junho de 2018 por meio desse tipo de sedação; constatando que o principal motivo da consulta foi a angústia, seguida de múltiplas extrações como sinal de ortodontia. Foi administrado em pacientes com idade média de 10,4 anos, com duração média de 46,5 minutos, com resultado catalogado como muito positivo em 77,6%, positivo em 11,9%, regular em 9,1% e desfavorável em 1,4%. Podemos concluir com os resultados que o óxido nitroso é uma ferramenta útil e uma alternativa segura e eficaz para o cuidado com o suporte anestesiológico contra pacientes saudáveis não cooperativos.

Palavras chave: Sedação, odontopeditria, Óxido nitroso.

RESEARCH

RESULT OF SEDATION WITH NITROUS OXIDE IN PRIVATE PRACTICE

Abstract

The limitations in the child's cooperation due to past experiences, anguish, fear or early age are frequent in the professional practice of the pediatric dentist. The use of nitrous oxide is increasingly accepted and requested in the care of pediatric patients in Chile, more infrequent, unlike in other countries where its use has been widespread for some time. The objective of this work is to present our clinical experience with the support of nitrous oxide. We analyzed the clinical records of 67 patients seen during October 2017 and June 2018 through this type of sedation; finding that the main reason for consultation was distress, followed by multiple extractions as a sign of orthodontics. It was administered in patients with an average age of 10.4 years, for an average of 46.5 minutes duration with a cataloged result as very positive in 77.6%, positive in 11.9%, regular in 9.1% and unfavorable in 1.4%. We can conclude with the results that nitrous oxide is a useful tool and a safe and effective alternative to care with anesthesiological support against non-cooperative healthy patients.

Keywords: Sedation, pediatric dentistry, nitrous oxide.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONOCIMIENTOS, ACTITUD Y PRÁCTICA DE DENTISTAS SOBRE LA CONDUCTA INFANTIL EN EL SERVICIO DE SALUD DE SAN PEDRO DE LA PAZ, CHILE.

Claudia Fierro Monti¹; Gabriela Castillo Pino²; Tania Sáez Pinto².

Resumen

Introducción: Cada odontólogo(O) debe determinar técnicas de manejo conductual infantil para reducir ansiedad y facilitar tratamientos. Como deficiencias se describen: inseguridad del manejo conductual, falta de conocimientos y/o habilidad clínica para tratar niños. Factores determinantes para un óptimo procedimiento y fomentar una actitud positiva a futuros tratamientos. **Hipótesis:** Los O de los Servicios Públicos Sanitarios (SPS) carecen de conocimientos, actitud, y práctica de conducción conductual infantil. **Objetivo:** Describir el manejo conductual utilizado por O en atención infantil. Específicamente: Describir conocimientos, actitud y práctica odontológica. **Métodos:** Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. Encuestando a los O de los 6 centros sanitarios comunales de San-Pedro-de-la-Paz, Chile, que atendían niños. El cuestionario: 21 preguntas medidas con escala liker, relacionadas con la atención dental infantil. **Resultados:** Se encuestaron 24 O (total 26). El 75.32% incluye a los padres durante el tratamiento, 79.13% mantiene decoración atractiva, 58.33 % usa música, y el 91.6 % muestra el procedimiento a realizar al infante, siempre o -casi siempre. Sin embargo, solo el 46,83% permite a los padres hablarle al niño, y el 8.4% permite que el niño hable durante tratamiento. Asimismo, el 70,8% considera buen comportamiento que el niño no hable durante éste. Mientras el 79.1% reconoce provocar dolor en el niño, el 75% lo trata, sin anestesia local, a veces. El 91,6 nunca usa la técnica mano sobre boca, y 71.33 % no usa inmovilización. **Conclusiones:** Los O de SPS cuentan con el conocimiento, actitud, y práctica de conducción conductual infantil. Desaprueban el uso de técnicas farmacológicas, anestesia general y técnicas restrictivas.

Palabras claves: dentista, actitud y prácticas, manejo de conducta, paciente infantil.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

CONHECIMENTOS, ATITUDES E PRÁTICA DE DENTISTAS NA CONDUTA INFANTIL DENTRO DO SERVIÇO DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DE LA PAZ, CHILE.

Resumo

Introdução: Cada dentista (D) deve determinar técnicas e procedimentos na conduta infantil para reduzir a ansiedade e facilitar o tratamento. Como deficiências destacam-se:

¹ PhD, Odontopediatra, Profesora Asociada Depto. Pediatría Bucal, Facultad de Odontología Universidad de Concepción, Concepción, Chile.

² Estudiantes de pregrado, Facultad de Odontología, Universidad de Concepción, Concepción, Chile.

Insegurança no procedimento da conduta, falta de conhecimento e,ou, falta de habilidade clínica para tratar de crianças. Fatores importantes para um ótimo procedimento e produção de uma atitude positiva para futuros tratamentos. **Hipótese:** Os D do Serviços Públicos Sanitários (SPS) não tem o conhecimento, nem atitude e prática na condução dos procedimentos infantis. **Objetivo:** Descrever o procedimento de conduta utilizado por D no atendimento infantil. Especificamente: Descrever conhecimentos, atitude e prática odontológica. **Métodos:** Estudo quantitativo, descritivo e transversal. Enquetes nos D dos 6 centros sanitários das comunidades de San-Pedro-de-la-Paz, Chile, que atendem crianças. O questionário: 21 perguntas medidas na escala liker, relacionadas com atendimento dentário infantil. **Resultado:** Pesquisa realizada com 24 D (total 26). 75.32% os pais permanecem junto durante o tratamento, 79.13% ambiente com decoração atrativa para criança, 58.33% usam música, 91.6% mostram, sempre ou quase sempre, o procedimento a ser realizado na criança. Mas com certeza, somente 46.83% permite que os pais falem com a criança e 8.4% permite que a criança fale durante o tratamento. Assim mesmo, 70.8% consideram um bom comportamento que a criança não fale durante o tratamento. Enquanto 79.1% reconhece que provoca dor na criança, e 75% faz o tratamento, às vezes, sem anestesia local. E 91.6% nunca usam a técnica de mão sobre a boca e 71.33% não usam imobilização. **Conclusão:** Os dentistas de SPS que contam com o conhecimento, atitude e prática de procedimento de conduta infantil, desaprovam o uso de técnicas farmacológicas, anestesia geral e técnicas restritivas.

Palabras chaves: dentista, atitude e práticas, técnicas comportamentais, paciente criança.

RESEARCH

KNOWLEDGE, ATTITUDE AND PRACTICE OF DENTISTS ON CHILD BEHAVIOR IN HEALTH CARE SERVICES OF SAN PEDRO DE LA PAZ, CHILE

Abstract

Introduction: management, lack of knowledge or clinical ability to treat children. Factors that determine an optimal procedure and a positive attitude to future treatments. **Hypothesis:** The D of the Public Health Services (PHS) have a lack of knowledge, attitude, and practice of child behavioral driving. **Objective:** Describe the behavioral management used by D in child care. Specifically: Describe knowledge, attitude and dental practice. **Method:** Quantitative, descriptive and transversal study. Surveying the D of the 6 communal health care centers in San Pedro de la Paz, Chile, that looked after children. The questionnaire: 21 questions measured with a liker scale, related to children's dental care. **Results:** 24 D (total 26) were surveyed. 75.32% include the parents during the treatment, 79.13% keep attractive decoration, 58.33% use music, and 91.6% show the procedure to be performed to the infant, always or -almost always. However, only 46.83% allow parents to speak to the child, and 8.4% allow the child to speak during treatment. Also, 70.8% consider good behavior that the child does not speak during treatment. While 79.1% recognize causing pain in the child, 75% treat it, without local anesthesia, sometimes.

91.6% never use hand over the mouth technique, and 71.33% do not use immobilization. **Conclusions:** The PHS O's have the knowledge, attitude, and practice of child behavioral driving. They disapprove the use of pharmacological techniques, general anesthesia and restrictive techniques.

Keywords: dentist, attitude and practices, behavioral techniques, child patient.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE ANESTESIA COMFORT-IN™ EN PACIENTES ODONTOPEDIÁTRICOS, FAC. ODONTOLOGIA UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN, CHILE.

María Antonieta Perez¹; Tania Saez Pinto².

Resumen

Para la mayoría de los pacientes odontopediátricos, la anestesia es un momento complejo asociado a la ansiedad, donde la respuesta repercute directamente en una eficiente ejecución del tratamiento dental. El objetivo del presente estudio es conocer si existe o no efectividad en la reducción de la ansiedad en el paciente infantil aplicando el sistema de anestesia local Comfort-in™. Es un estudio descriptivo transversal cuantitativo. El **Universo:** pacientes infantiles de la clínica de odontopediátrica de la U. de Concepción. Se estudió una muestra por conveniencia de 10 pacientes entre 4 y 14 años. Para estimar ansiedad se usó una escala de evaluación Parkin modificada, antes, durante y después de realizado el tratamiento, un cuestionario a los padres, y otro dirigido al operador. **Resultados:** En 70% de los procedimientos realizados el tiempo y cantidad de anestesia utilizada fueron suficientes. 70% de los niños mejoró o mantuvo una buena actitud luego de usar el sistema Comfort-in™. Al término 5 niños prefieren el nuevo sistema, 3 prefieren la anestesia convencional y 2 de ellos no señalan preferencia. **Conclusiones:** Como resultado, 60% de los niños tuvo problemas en atenciones dentales previas. El sistema de anestesia Comfort-in™ resultó exitoso para disminuir la ansiedad en pacientes infantiles, sin embargo es necesaria una selección previa del caso para usar este nuevo método, debido a su limitado rango de acción. Los padres concuerdan en que la eliminación de la aguja en la atención dental disminuiría el miedo asociado al dentista.

Palabras clave: Anestesia sin aguja, ansiedad, anestesia local.

¹ DDDS, MsSc, PhD. Facultad de Odontología Universidad de Concepción, Concepcion, Chile.

² Estudiante de pregrado, Facultad de Odontología, Universidad de Concepcion, Concepcion, Chile.

**AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE ANESTESIA COMFORT-IN™
EM PACIENTES ODONTOPEDIÁTRICOS, FAC. DENTISTRY
UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN, CHILE.**

Resumo

Para a maioria dos pacientes odontológicos pediátricos, a anestesia é um momento complexo associado à ansiedade, onde a resposta afeta diretamente a execução eficiente do tratamento odontológico. O objetivo do presente estudo é saber se há ou não eficácia na redução da ansiedade no paciente infantil, aplicando o sistema de anestesia local Comfort-in™. **Materiais e métodos:** Estudo descritivo de corte transversal. **Universo:** pacientes infantis da clínica de odontopediatria da U. de Concepción. Uma amostra de conveniência de 10 pacientes entre 4 e 14 anos foi estudada. Para estimar a ansiedade, foi utilizada uma escala modificada de avaliação de Parkin, antes, durante e após o tratamento, um questionário aos pais e outro dirigido ao operador. Em 70% dos procedimentos realizados, o tempo e a quantidade de anestesia utilizada foram suficientes. 70% das crianças melhoraram ou mantiveram uma boa atitude depois de usar o sistema Comfort-in™. Ao final, 5 crianças preferem o novo sistema, 3 preferem a anestesia convencional e 2 delas não indicam preferência. **Conclusões:** 60% das crianças tiveram problemas em atendimento odontológico anterior. O sistema de anestesia Comfort-in™ é bem-sucedido na redução da ansiedade em crianças, no entanto, uma seleção prévia do caso é necessária para usar esse novo método, devido à sua gama limitada de ações. Os pais concordam que a eliminação da agulha no atendimento odontológico reduziria o medo associado ao dentista.

Palavras chaves: Anestesia sem agulha, ansiedade, anesthesia local.

RESEARCH

**EVALUATION OF THE COMFORT-IN™ ANESTHESIA SYSTEM
IN ODONTOPEDIATRICS PATIENTS, FAC. DENTISTRY
UNIVERSIDAD DE CONCEPCION, CHILE**

Abstract

For the majority of pediatric dentistry patients, anesthesia is a complex moment associated with anxiety, where the response directly affects the efficient execution of dental treatment. The objective of the present study is to know whether or not there is effectiveness in reducing anxiety in the child patient by applying the local anesthesia system Comfort-in™. **Materials and methods:** Descriptive cross-sectional study. **Universe:** children patients of the pediatric dentistry clinic of the U. de Concepción. A convenience sample of 10 patients between 4 and 14 years was studied. To estimate anxiety, a modified Parkin evaluation scale was used, before, during and after the treatment was carried out, a questionnaire to the parents, and another addressed to the operator. In 70% of the

procedures performed, the time and amount of anesthesia used were sufficient. 70% of the children improved or maintained a good attitude after using the Comfort-in™ system. At the end 5 children prefer the new system, 3 prefer conventional anesthesia and 2 of them do not indicate preference. 60% of the children had problems in previous dental care. The Comfort-in™ anesthesia system is successful in reducing anxiety in children, however, a prior selection of the case is necessary to use this new method, due to its limited range of action. The parents agree that eliminating the needle in dental care would reduce the fear associated with the dentist.

Key words: Needle-free anesthesia, anxiety, local anesthesia.

MATERIALES DENTALES/RESTAURADORA

REPORTE DE CASO

PROTOCOLO NO INVASIVO PARA EL TRATAMIENTO DE CARIES DE INFANCIA TEMPRANA EN PACIENTES NO COLABORADORES

Betty Fernández¹; Sabina Mungi².

Resumen

La caries de infancia temprana (CIT) es definida como cualquier tipo de lesión de caries presente en niños menores de 6 años, la cual en Lima tiene una prevalencia de 62,3%. El presente trabajo tiene como objetivo presentar una técnica no invasiva para el tratamiento de caries de infancia temprana como una alternativa de tratamiento conservador en pacientes no colaboradores. Pacientes de ambos sexos menores de 6 años, que acuden a la consulta odontológica en la Clínica especializada de odontopediatría de la UCSUR para una evaluación integral, al examen clínico intraoral en tejidos duros se observa múltiples lesiones de caries en dentina en molares deciduas superiores e inferiores. Presentando un alto riesgo de caries y siendo la conducta del paciente no colaboradora. Se realiza la aplicación de Fluoruro Diamino de Plata al 38% para la inactivación de las caries y posteriormente se realiza una técnica restauradora "Práctica Restaurativa Atraumática". Se realiza un seguimiento clínico a la semana, al mes y a los 3 meses.

Palabras clave: Niño, Flúor, caries dental.

¹ Estudiante de postgrado, Facultad de Odontología, Universidad Científica de Sur, Perú.

² Docente de Odontopediatría, Facultad de Odontología, Universidad Científica de Sur, Perú

RELATO DE CASO

PROTOCOLO NÃO INVASIVO PARA O TRATAMENTO DA CÁPSE DA PRIMEIRA INFÂNCIA EM PACIENTES NÃO COLABORADORES

Resumo

Decay primeira infância (ILC) é definida como qualquer lesão cariosa presente em crianças com menos de 6 anos, que em Lima tem uma prevalência de 62,3%. O presente trabalho tem como objetivo apresentar uma técnica não invasiva para o tratamento da cárie precoce da criança como alternativa ao tratamento conservador em pacientes não colaborativos. Os pacientes de ambos os sexos com menos de 6 anos que frequentam o consultório dentário na clínica especializada de Odontopediatria da UCSUR para uma avaliação abrangente, o exame clínico intraoral no tecido duro múltiplas lesões cariosas observada em dentina em molares decíduos superiores e inferiores. Apresentando um alto risco de cárie e sendo o comportamento do paciente não colaborando. aplicando Diamino de Prata Flúor 38% para inativação de cavidades é realizada e, em seguida, a técnica restauradora “Restaurador Atraumático Practice” é executada. O acompanhamento clínico é realizado semanalmente, mensalmente e aos 3 meses.

Palavras-chave: Criança, flúor, cárie dentária.

CASE REPORT

NON INVASIVE PROTOCOL FOR THE TREATMENT OF CARIES OF EARLY CHILDHOOD IN NON-COLLABORATING PATIENTS

Abstract

Early childhood caries (CTI) is defined as any type of caries lesion present in children under 6 years of age, which in Lima has a prevalence of 62.3%. The present work aims to present a non-invasive technique for the treatment of early childhood caries as an alternative to conservative treatment in non-collaborating patients. Patients of both sexes under 6 years of age, who come to the dental clinic in the specialized pediatric dentistry clinic of the UCSUR for a comprehensive evaluation, to the intraoral clinical examination in hard tissues there are multiple caries lesions in dentine in molars deciduous superiors and inferiors. Presenting a high risk of caries and being the behavior of the patient not collaborating. The application of Diamine Silver Fluoride to 38% is made for the inactivation of the caries and later a restorative technique “Atraumatic Restorative Practice” is performed. Clinical follow-up is performed weekly, monthly and at 3 months.

Key words: Child, silver diamine fluoride, dental caries.

REPORTE DE CASO

TÉCNICA DE TRANSFERENCIA OCLUSAL UNA ALTERNATIVA ESTÉTICA: REPORTE DE CASO

Úrsula María Dolores Albites Achata¹; Catherine Sharlot Alarcón Calle².

Resumen

La caries dental es una de las enfermedades bucales con mayor prevalencia en el mundo, como resultado de la desmineralización de la estructura dentaria. En los niños aumenta la dificultad de cualquier tratamiento restaurador por la poca cooperación y la necesidad de protocolos adecuados para la utilización de materiales adhesivos; por lo cual necesitaremos más tiempos operatorios y los resultados finales no son satisfactorios. Es por ello que aparecen nuevos métodos y materiales para poder contrarrestar estos problemas obteniendo resultados satisfactorios. El objetivo es dar a conocer la “técnica de transferencia oclusal” para realizar restauraciones directas con el uso de composites tipo Bulk en dientes permanentes jóvenes. Paciente de sexo femenino de 8 años 6 meses de edad, en ABEG, que acude a la Universidad Científica del Sur. Se diagnosticó la pza. 46 con caries dental; con lesión en dentina sin irrupción del esmalte. Se realizó la técnica de transferencia oclusal; Se aisló la pieza previa profilaxis. Posteriormente se aisló la superficie oclusal con vaselina sólida. Se colocó resina transparente provisional la cual copió la anatomía oclusal y se polimerizó. Se retiró el tejido cariado con una fresa redonda sin dañar tejido sano; posterior a ello se procedió al acondicionamiento del sustrato para colocar en un solo incremento la resina tipo Bulk y sobre ella la matriz transparente en forma de tampón y se procedió a fotocurar. Por último se verificó la oclusión y se realizó el pulido del mismo. Se concluye que la técnica empleada es útil rápida y fiable.

Palabras clave: Caries dental, resina, matriz oclusal.

RELATO DE CASO

TÉCNICA DE TRANSFERÊNCIA OCLUSAL UMA ALTERNATIVA ESTÉTICA: RELATO DE CASO

Resumo

A cárie dentária é uma das doenças bucais com maior prevalência no mundo, em decorrência da desmineralização da estrutura dentária. Em crianças, a dificuldade de qualquer tratamento restaurador aumenta devido à falta de cooperação e à necessidade de protocolos adequados para o uso de materiais adesivos; portanto, precisaremos

¹Mg. Cd. Esp. Facultad de Odontología, Universidad Científica del Sur, Lima, Perú.

²Estudiante de Maestría. Facultad de Odontología, Universidad Científica del Sur, Lima, Perú.

de mais tempo de operação e os resultados finais não são satisfatórios. É por isso que novos métodos e materiais parecem ser capazes de neutralizar esses problemas, obtendo resultados satisfatórios, com o objetivo de apresentar a “técnica de transferência oclusal” para realizar restaurações diretas com o uso de resina tipo Bulk em dentes permanentes jovens. Paciente feminina de 8 anos e 6 meses, na ABEG, que frequenta a Universidad Científica del Sur. A peça 46 foi diagnosticada com cárie dentária; com lesão dentinária sem irrupção do esmalte. A técnica de transferência oclusal foi realizada; A peça de profilaxia anterior foi isolada. Posteriormente, a superfície oclusal foi isolada com vaselina sólida. Foi colocada resina transparente temporária que copiou a anatomia oclusal e polimerizou. O tecido cariado foi removido com uma broca redonda sem danificar o tecido saudável; Subsequentemente, o substrato foi condicionado a colocar a resina do tipo Bulk em um único incremento e nela a matriz transparente na forma de um buffer e foi então fotopolimerizável. Finalmente, a oclusão foi verificada e polida. Conclui-se que a técnica utilizada é rápida e confiável.

Palavras chave: cárie dentária, resina, matriz oclusal.

CASE REPORT

OCCLUSAL TRANSFER TECHNIQUE AN ESTHETIC ALTERNATIVE: CASE REPORT

Abstract

Dental caries is one of the oral diseases with the highest prevalence in the world, as a result of the demineralization of the tooth structure. In children, the difficulty of any restorative treatment increases due to the lack of cooperation and the need for adequate protocols for the use of adhesive materials; In this case we will need more operative times and the final results are not satisfactory. For that reason new methods and materials appear to be able to counteract these problems obtaining satisfactory results. The objective is to use “occlusal transfer technique” to perform direct restorations with the use of Bulk type composites in young permanent teeth. Female patient of 8 years 6 months old, in ABEG, who attends the Universidad Científica del Sur. The theeth 46 was diagnosed with dental caries; with dentin lesion without irruption of the enamel. The occlusal transfer technique was performed; The previous prophylaxis of the teeth was isolated. Subsequently, the occlusal surface was isolated with solid vaseline. Temporary transparent resin was placed which copied the occlusal anatomy and polymerized. The decayed tissue was removed with a round bur without damaging healthy tissue; Subsequent to this, the substrate was conditioned to place the Bulk-type resin in a single increment and on it the transparent matrix in the form of a buffer and was then photo-curing. Finally, the occlusion was checked and polished. It is concluded that the technique used is quick and reliable.

Key words: Dental caries, composites, occlusal matrix.

REPORTE DE CASO

PULPOTOMÍA EN DENTICIÓN PERMANENTE CON SILICATO TRICÁLCICO

*Gloria Baldeón Arellano*¹; *Lesly Astonitas Araujo*¹; *Griselda Policarpio Chuzón*¹;
*Susana Quinto Rojas*¹; *Fiorella Velásquez*¹; *Jimmy Olivares Espinoza*².

Resumen

El silicato tricálcico es un material bioactivo cuya característica principal es ser un sustituto de la dentina, ya que presenta muchas de las propiedades de la misma, además de tener un amplio campo clínico, que puede ser usado tanto en dentición decidua como en permanente. El presente caso clínico fue realizado en un paciente de sexo femenino de 12 años de edad, con una lesión cariosa profunda con compromiso pulpar en la pieza 46, asintomático, en la cual se realizó una pulpotomía, donde se aplicó el silicato tricálcico como relleno pulpar, además de realizarse una restauración estética con resina. En la actualidad se encuentra en control post operatorio, hasta el momento tiene 1 control, donde se observa la adhesión a nivel de la cámara pulpar, no presenta dolor ni sensibilidad, además se restituyó la oclusión.

Palabras clave: pulpotomía, silicato tricálcico, dentición permanente, dentina, cámara pulpar.

RELATO DE CASO

PULPOTOMIA EM DENTIÇÃO PERMANENTE COM SILICATO TRICÁLCICO

Resumo

O silicato tricálcico é um material bioativo cuja principal característica é ser um substituto da dentina, pois possui muitas de suas propriedades, além de possuir um amplo campo clínico, que pode ser utilizado tanto na dentição decídua quanto na permanente. O presente caso clínico foi realizado em uma paciente do sexo feminino de 12 anos de idade, com lesão cariosa profunda com envolvimento pulpar na peça 46, assintomática, na qual foi realizada pulpotomia, onde o silicato tricálcico foi aplicado como preenchimento pulpar, além de uma restauração estética com resina. Atualmente, está em controle pós-operatório, até o momento tem 1 controle, onde a adesão é observada no nível da câmara pulpar, não há dor ou sensibilidade, e a oclusão é restabelecida.

¹Residente de Odontopediatria, Facultad de Estomatología, Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima, Perú.

²Especialista en Odontopediatria, coordinador de la Especialidad de Odontopediatria, facultad de Estomatología, Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima, Perú.

Palavras chave: pulpotomia, silicato tricálcico, dentição permanente, dentina, câmara pulpar.

CASE REPORT

PULPOTOMY IN PERMANENT DENTITION WITH TRICALCIUM SILICATE

Abstract

The tricalcium silicate is a bioactive material whose main characteristic is to be a substitute for dentin, since it has many of its properties, besides having a wide clinical field, which can be used both in deciduous and permanent dentition. The present clinical case was carried out in a female patient of 12 years of age, with a deep carious lesion with pulp involvement in piece 46, asymptomatic, in which a pulpotomy was performed, where the tricalcium silicate was applied as pulp filling. , in addition to an aesthetic restoration with resin. Currently, it is in post-operative control, so far it has 1 control, where adhesion is observed at the level of the pulp chamber, there is no pain or sensitivity, and occlusion was restored.

Key words: pulpotomy, tricalcium silicate, permanent dentition, dentine, pulp chamber.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

EVALUACIÓN CLÍNICA POST REHABILITACIÓN CON CORONAS DE ZIRCONIA EN DIENTES DECIDUOS

*María Cristina Hinostroza Izaguirre*¹; *María José Calle Sánchez*¹;
*Sabina Mungi Castañeda*².

Resumen

Introducción: En la actualidad existe una creciente demanda por la estética dental incluso en la dentición decidua. El 87% de los padres está preocupado por la estética y los propios niños prefieren restauraciones “del color de los dientes”. Frente a esta necesidad surgen las coronas de zirconia preformadas para la dentición decidua, con propiedades mecánicas muy similares a las de las coronas de acero. Sin embargo; algunos autores indican que no son compatibles con la salud periodontal ya que la preparación dentaria es invasiva y puede asociarse a un mayor grado de inflamación de los tejidos. **Objetivo:** Realizar una evaluación clínica post rehabilitación con coronas de zirconia en dientes deciduos a una semana, un mes, tres y seis meses de seguimiento. **Materiales y método:** Se evaluaron 18

¹Estudiante de Maestría en Odontopediatría, Carrera de Estomatología, Universidad Científica del Sur, Lima, Perú.

²CD. Esp. Mg. Docente de la Especialidad de Odontopediatría, Carrera de Estomatología, Universidad Científica del Sur, Lima, Perú.

piezas dentarias rehabilitadas con coronas de zirconia, en 12 pacientes. Para evaluar el índice de placa y gingival, se utilizaron los índices de LÖe & Silness utilizando una sonda periodontal OMS PROBE 11.5; asimismo, el Índice Higiene Oral Simplificado (IHO'S) con un revelador de placa. Se realizó la calibración intra e inter-examinador obteniéndose un *Kappa* de 0,80 y 0,92, respectivamente. **Resultados:** El 72,2% y 94,4% presentaron gingiva normal y ausencia de placa en el área gingival; respectivamente, a un mes de evaluación. A los 3 y 6 meses, la muestra se redujo a 8 piezas dentarias, se halló que el 100% presentaron buena salud periodontal. **Conclusión:** Según lo evaluado las coronas de zirconia colocadas adecuadamente no alteran la salud periodontal.

Palabras clave: Rehabilitación bucal, diente primario, índice periodontal, estética dental.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

AVALIAÇÃO CLÍNICA PÓS-REABILITAÇÃO COM COROAS DE ZIRCÔNIA EM DENTES DECÍDUOS

Resumo

Introdução: Atualmente, há uma demanda crescente por estética dentária, mesmo na dentição decídua. 87% dos pais estão preocupados com a estética e as próprias crianças preferem restaurações “da cor dos dentes”. Diante dessa necessidade, coroas de zircônia pré-formada para a dentição decídua, com propriedades mecânicas muito semelhantes às das coroas de aço. Porém; alguns autores indicam que não são compatíveis com a saúde periodontal, pois o preparo dentário é invasivo e pode estar associado a um maior grau de inflamação dos tecidos. **Objetivo:** realizar uma avaliação pós reabilitação clínica zircônia coroas em dentes decíduos uma semana, um mês, três e seis meses de follow-up. **Materiais e método:** 18 peças dentárias rehabilitadas com coroas de zircônia foram avaliadas em 12 pacientes. Para avaliar o índice de placa e gengival, os índices LÖe & Silness foram utilizados com a sonda periodontal OMS Probe 11.5; também, o Índice Simplificado de Higiene Oral (IHO'S) com um desenvolvedor de placas. A calibração intra e inter-examinador foi realizada, obtendo-se um *Kappa* de 0,80 e 0,92, respectivamente. **Resultados:** 72,2% e 94,4% apresentaram gengiva normal e ausência de placa na área gengival; respectivamente, um mês de avaliação. Aos 3 e 6 meses, a amostra foi reduzida para 8 peças dentais, verificou-se que 100% apresentaram boa saúde periodontal. **Conclusão:** Conforme avaliado, as coroas de zircônia colocadas adequadamente não alteram a saúde periodontal.

Palavras chaves: Reabilitação bucal, dente decíduo, índice periodontal, estética dentária.

RESEARCH

POST REHABILITATION CLINICAL EVALUATION WITH ZIRCONIA CROWNS IN DECIDUOUS TEETH

Abstract

Introduction: Currently there is a growing demand for dental aesthetics even in deciduous dentition. 87% of parents are concerned about aesthetics and the children themselves prefer restorations “of the color of the teeth”. Faced with this need, preformed zirconia crowns for the deciduous dentition, with mechanical properties very similar to those of steel crowns. Nevertheless; some authors indicate that they are not compatible with periodontal health since the dental preparation is invasive and may be associated with a greater degree of inflammation of the tissues. **Objective:** To carry out a post-rehabilitation clinical evaluation with zirconia crowns in deciduous teeth at one week, one month, three and six months of follow-up. **Materials and method:** 18 dental pieces rehabilitated with zirconia crowns were evaluated in 12 patients. To evaluate the plaque and gingival index, LÖe & Silness indices were used using a OMS PROBE 11.5 periodontal probe; also, the Simplified Oral Hygiene Index (IHO'S) with a plate developer. The intra and inter-examiner calibration was carried out, obtaining a Kappa of 0.80 and 0.92, respectively. **Results:** 72.2% and 94.4% presented normal gingiva and absence of plaque in the gingival area; respectively, one month of evaluation. At 3 and 6 months, the sample was reduced to 8 dental pieces, it was found that 100% showed good periodontal health. **Conclusion:** As evaluated, the zirconia crowns placed properly do not alter the periodontal health.

Key words: Mouth rehabilitation, deciduous teeth, periodontal index, dental esthetics.

REVISIÓN

ALTERNATIVAS DE RECONSTRUCCIÓN ESTÉTICA EN PACIENTES DE ALTO RIESGO EN SEGMENTO ANTERIOR DE DIENTES TEMPORALES CON MATERIALES BIOACTIVOS.

*Duarte Dagnino Paulina¹; Jacobo Quintero Emmanuel²; Lugo Aarón²;
Uriarte Murguía Jesús Alfredo².*

Resumen

La técnica tradicional para restaurar el segmento anterior de dientes temporales es la utilización de coronas de acero cromo y de resina. Aunque este tipo de restauraciones cumplen con los requisitos funcionales, en la apariencia estética y su biocompatibilidad no

¹Estudiante de especialidad, Posgrado de Odontopediatría, Universidad Autónoma de Sinaloa, Culiacán, Sinaloa, México.

²Dr. Mtro., Posgrado de Odontopediatría, Universidad Autónoma de Sinaloa, Culiacán, Sinaloa, México.

es del todo aceptable. En la actualidad se cuenta con materiales bioactivos que satisfacen las expectativas de estética, resistencia, biocompatibilidad y mínima invasión. El presente trabajo tiene como objetivo conocer las alternativas de materiales que se pueden emplear para la reconstrucción de dientes anteriores temporales, tal el caso de los materiales bioactivos. Pacientes que acuden a la clínica de la especialidad en Odontopediatria de la Universidad Autónoma de Sinaloa, presentando a la exploración clínica intraoral múltiples lesiones cariosas en el sector antero superior, en la cual se realiza la colocación de coronas de celuloide con materiales bioactivos (Equia Forte y Activa BioActive Restorative). La reconstrucción de dientes anteriores temporales, no tiene que estar limitada a materiales poco estéticos y sin biocompatibilidad al tejido remanente. Los materiales bioactivos ofrecen un mejor sellado marginal, liberación prolongada de flúor, dureza, pulido y brillo final que hacen de esta técnica una opción excelente para los pacientes con alto riesgo de caries.

Palabras clave: Materiales bioactivos, mínima invasión, coronas, restauración.

REVISÃO DO TEMA

ALTERNATIVAS DE RECONSTRUÇÃO ESTÉTICA EM PACIENTES DE ALTO RISCO NO SEGMENTO ANTERIOR DE DENTES TEMPORÁRIOS COM MATERIAIS BIOATIVOS

Resumo

A técnica tradicional para restaurar o segmento anterior dos dentes temporais é o uso de coroas de aço cromo e resina. Embora este tipo de restaurações satisfaça os requisitos funcionais, a aparência estética e sua biocompatibilidade não são totalmente aceitáveis. Atualmente, materiais bioativos estão disponíveis que atendem as expectativas de estética, resistência, biocompatibilidade e mínima invasão. O presente trabalho tem como objetivo conhecer as alternativas de materiais que podem ser utilizados para a reconstrução de dentes anteriores temporários, como é o caso dos materiais bioativos. Pacientes atendidos especialidade médica em Odontopediatria da Universidade de Sinaloa, apresentando exame clínico intraoral múltiplas lesões de cárie no setor de ântero-superior em que a colocação de coroas de celulóide é realizada com materiais bioativos (Equia Forte e Active BioActive Restauradora). A reconstrução dos dentes anteriores temporários não precisa ser limitada a materiais inestéticos e sem biocompatibilidade ao tecido remanescente. Os materiais bioativos oferecem um melhor selamento marginal, liberação prolongada de flúor, dureza, polimento e brilho final, o que torna esta técnica uma excelente opção para pacientes com alto risco de cárie.

Palavras-chave: Materiais bioativos, minimamente invasivos, coroas, restauração.

REVIEW

ALTERNATIVES FOR AESTHETIC RECONSTRUCTION IN HIGH RISK PATIENTS IN THE ANTERIOR SEGMENT OF TEMPORARY TEETH WITH BIOACTIVE MATERIALS

Abstract

The traditional technique for restoring the anterior segment of the temporal teeth is the use of chrome and resin crowns. Although this type of restorations meets the functional requirements, the aesthetic appearance and its biocompatibility are not totally acceptable. Currently, bioactive materials are available that meet the expectations of aesthetics, strength, biocompatibility and minimal invasion. The present work aims to know the alternatives of materials that can be used for the reconstruction of temporary anterior teeth, as is the case of bioactive materials. Patients attended medical specialty in Pediatric Dentistry of the University of Sinaloa, presenting multiple intraoral clinical examination of caries lesions in the antero-superior sector in which the placement of celluloid crowns is performed with bioactive materials (Equia Forte and Active BioActive Restorative). Reconstruction of temporary anterior teeth need not be limited to unsightly materials and without biocompatibility to the remaining tissue. Bioactive materials offer better marginal sealing, prolonged fluoride release, hardness, polish and ultimate gloss, making this technique an excellent choice for patients at high risk of caries.

Key words: Bioactive materials, minimally invasive, crowns, restoration.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

EFFECTO DEL LASER DEL CO₂ SOBRE LA RESISTENCIA DE LA UNIÓN RESINA/DENTINA DE LOS DIENTES DECIDUOS

Cibelle Quaglio¹; Ravana Angelin Sfalcin²; Júlia Puppín-Rontani³; Washington Steagall Júnior⁴; Regina Maria Puppín-Rontani⁵; Sandra Kalil Bussadori⁶.

Resumen

El estudio evaluó la resistencia de Unión de resina "bulk fill" en superficies dentinarias con láser de CO₂ y con condicionamiento de ácido convencional después de 24 horas, y 1 año. Han seleccionado. 24 muelas deciduas ha la superficie oclusal de los dientes hasta que exponga la dentina. Los dientes fueron divididos aleatoriamente en 8 grupos (n=3); Gio+ác: condicionamiento del ácido y restauración con Giomer; SDR+ác: condicionamiento

¹Mestre - Universidad Nove de Julho- Brasil

²Pós-doutora - Universidad Nove de Julho- Brasil

³Doutoranda - Universidad de Campinas- Brasil

⁴Doutor - Universidad de São Paulo- Brasil

⁵Pós-doutora - University of Texas Health Science Center e OSHU- EUA

⁶Pós-doutora - Universidad Federal de São Paulo - Brasil

del ácido y restauración con SDR Bulk Fill flow; Gio+CO₂: CO₂ láser y restauración con Giomer; SDR+CO₂: CO₂ láser y restauración con SDR Bulk Fill flow. Después de que fueron preparados, los grupos fueron almacenados en agua destilada por 24 horas y 1 año. . Después de ese período, las muestras fueron seccionadas (1 mm²) en palillos, y la prueba de microtracción se realizó a una velocidad de 1 mm/min. Los especímenes fueron examinados bajo estereomicroscopia para evaluar el patrón de fractura. Se realizaron tres factores de ANOVA y prueba de Tukey (P = 0,05). Las muestras se observaron en microscopía electrónica de barrido (MeV). Después de 24 horas, el grupo SDR + ác se diferenció estadísticamente del grupo SDR + CO₂, y los grupos de Gio + ác y Gio + CO₂ no difirieron. Después de 1 año no hubo diferencias estadísticas entre los grupos cuando se compararon entre sí. En este estudio el método alternativo de acondicionamiento de la superficie de la dentina con láser de CO₂ aún no es una alternativa suficiente en comparación con el condicionamiento ácido total.

Palabras clave: condicionamiento ácido, láseres, resinas compuestas.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

EFEITO DO LASER DE CO₂ NA RESISTÊNCIA DE UNIÃO RESINA/DENTINA DE DENTES DECÍDUOS

Resumo

Esse estudo objetivou avaliar, in vitro, a resistência de união de resinas compostas 'bulk fill' sobre superfícies de dentinas de dentes decíduos condicionadas com laser de CO₂ e com condicionamento ácido convencional após 24 horas, e após 1 ano armazenados. 24 molares decíduos sadios foram selecionados. A dentina foi exposta em todos os dentes. Os dentes foram divididos aleatoriamente em 8 grupos (n=3): Gio+ác: condicionamento ácido e restauração com Giomer; SDR+ác: condicionamento ácido e restauração com SDR Bulk Fill flow; Gio+CO₂: laser de CO₂ e restauração com Giomer; SDR+CO₂: laser de CO₂ e restauração com SDR Bulk Fill flow. O ácido fosfórico e o laser de CO₂ foram aplicados previamente à aplicação do adesivo. Após os espécimes serem preparados, os grupos foram armazenados em água destilada por 24 horas e 1 ano. Após esse período, os espécimes foram seccionados (1 mm²) em palitos, e o teste de microtração foi realizado a uma velocidade de 1 mm/min. Os espécimes foram examinados sob estereomicroscopia para avaliar padrão de fratura. ANOVA três fatores e teste de Turkey foram realizados (p=0.05). As amostras foram observadas em microscopia eletrônica de varredura (MEV). Após 24 h, o grupo SDR+ác se diferiu estatisticamente do grupo SDR+CO₂, e os grupos GIO+ác e GIO+CO₂ não se diferiram entre si. Após 1 ano não houve diferença estatística entre os grupos quando comparados entre si. Nesse estudo o método alternativo de condicionamento da superfície de dentina com laser de CO₂ ainda não é uma alternativa suficiente comparado ao condicionamento ácido total.

Palavras-chave: condicionamento ácido, lasers, resinas compostas.

RESEARCH

EFFECT OF CO₂ LASER ON UNION RESISTANCE RESIN/DENTINE IN DECIDUOUS TEETH

Abstract

This study evaluated the bond strength of bulk fill composites on conditioned surfaces with CO₂ laser and with conventional acid etching after 24 hours and after 1 year. 24 healthy deciduous molars were selected. The occlusal surface was exposed by dentin. The teeth were randomly divided in 8 groups (n = 3): Gio+ac: acid etching and + restoration with Giomer; SDR +: Gio+ac: acid etching and restoration with SDR Bulk Fill flow; GIO + CO₂: CO₂ laser and restoration with Giomer; SDR+CO₂: SDR + CO₂: CO₂ laser and restoration with SDR Bulk Fill flow. . The phosphoric acid and CO₂ laser were applied prior to the adhesive. After the procedure the groups were stored in distilled water for 24 hours and 1 year. After that period, the specimens were sectioned (1 mm²) in sticks, and the microtensile test was performed at a rate of 1 mm / min. The specimens were examined under stereomicroscopy to evaluate fracture pattern. Three-factor ANOVA and Tukey test were performed (p = 0.05). Specimens were observed in scanning electron microscopy (SEM). After 24 h, the SDR + ac group differed statistically from the SDR + CO₂ group, and the GIO + ac and GIO + CO₂ groups did not differ amongst themselves. After 1 year there was no statistical difference between groups when compared to each other. In this research the alternative method of conditioning of the CO₂ laser dentin surface is still not a sufficient alternative compared to total acid conditioning.

Key words: Acid conditioning, lasers, composite resins.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

EVALUACION DE HENDIDURAS INTER-FACIALES EN DIFERENTES TÉCNICAS RESTAURADORAS ADHESIVAS – ESTUDIO EN MEB

*Ilda Machado Fiuza Gonçalves¹; Alberto Magno Gonçalves²; Paulo Roberto de Melo Reis³;
Terezinha de Jesus Esteves Barata⁴; Sofia Sciaroni⁵; Mariana Fiuza Gonçalves⁶.*

Resumen

Se evaluó en Microscopio Electrónico de Barrido (MEB) las hendiduras inter-faciales en restauraciones adhesivas con diferentes sistemas adhesivos(SA), técnicas de adhesión

¹Phd, Profesor Asociado, Facultad de Odontología, Universidad Federal de Goiás, Brasil.

²Phd, Profesor Titular, Facultad de Odontología, Universidad Federal de Goiás, Brasil.

³Phd, Profesor Asociado, Escuela de Biomedicina, Pontificia Universidad Católica de Goiás, Brasil.

⁴Phd, Profesor Adjunto, Facultad de Odontología, Universidad Federal de Goiás, Brasil.

⁵Estudiante de Odontología, Facultad de Odontología, Universidad Federal de Goiás, Brasil.

⁶Estudiante de Medicina, Escuela Superior de Ciencia de la Salud, Distrito Federal, Brasil.

[auto-condicionante (AC) o condicionamiento total (CT)], y inserción de las resinas compuestas (RC) [convencional (C) o "Bulk Fill" (BF)]. Se utilizó la siguiente metodología, preparos cavitários estandarizados fueron realizados en las superficies vestibulares de 60 incisivos bovinos. Las muestras fueron divididas en seis grupos: G1- Ámbar Universal/Opallis (FGM)*, CT y C; G2- Ámbar Universal/Opallis*, AC y C; G3- Single Bond Universal/Filtek Z350 XT (3M ESPE)**, CT y C; G4 - Single Bond Universal/Filtek Z350 XT **, AC y C; G5 - Single Bond Universal/ Filtek Bulk Fill **, CT y BF; G6 - Single Bond Universal/ Filtek Bulk Fill **, AC y BF. Los materiales fueron utilizados conforme a las instrucciones de los fabricantes. Los dientes fueron almacenados en agua destilada por 24 horas y las restauraciones pulidas, sometidas a ciclaje térmico(500 ciclos a 5° e 55° C, por 30 seg), seccionados en el sentido cervical-incisal, y metalizados. Las medidas de las hendiduras fueron registradas en MEB(1500X). ANOVA(un criterio) y Tukey(P<0,05) demostraron, en orden creciente: G3<G5=G1<G4=G6=G2. Se concluyó que, menores hendiduras- fueron registradas en las técnicas de condicionamiento total.

Palabras clave: Adhesivos dentinários; compósitos; microscopio electrónico de barrido.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

AVALIAÇÃO DE FENDAS INTERFACIAIS EM DIFERENTES TÉCNICAS RESTAURADORAS ADESIVAS – ESTUDO EM MEV

Resumo

Avaliou-se em Microscopia Eletrônica de Varredura (MEV) as fendas interfaciais em restaurações adesivas com diferentes sistemas adesivos(SA), técnicas de adesão [autocondicionante (AC) ou condicionamento total (CT)], e inserção das resinas compostas (RC) [Convencional(C) ou "Bulk Fill" (BF)]. Para tal, utilizou-se a seguinte metodologia, preparos cavitários padronizados foram realizados nas superfícies vestibulares de 60 incisivos bovinos hígidos. Os dentes foram divididos aleatoriamente em seis grupos de acordo com os materiais e técnicas: G1- Ambar Universal/Opallis (FGM), CT e I; G2 - Ambar Universal/Opallis (FGM), AC e I; G3 - Single Bond Universal/Filtek Z350 XT (3M ESPE), CT e I; G4 - Single Bond Universal/Filtek Z350 XT (3M ESPE), AC e I; G5 - Single Bond Universal/ Filtek Bulk Fill (3M ESPE), CT e BF; G6 - Single Bond Universal/ Filtek Bulk Fill (3M ESPE), AC e BF. Os materiais foram utilizados conforme as instruções de seus fabricantes. As amostras foram armazenadas em água destilada por 24 horas e as restaurações polidas. Logo depois, foram submetidas à ciclagem térmica(500 ciclos a 5° e 55° C, por 30 seg), seccionadas no sentido cervico-incisal, desidratadas em grau ascendente de etanol, secas e metalizadas. As medidas das fendas interfaciais foram registradas com software específico, em MEV(1500x de aumento). Os testes ANOVA (um critério) e Tukey (P<0,05) demonstraram que as fendas interfaciais, em ordem crescente, das medidas foram: G3<G5=G1<G4=G6=G2. Conclui-se que, menores medidas de fendas interfaciais foram observadas na técnica de condicionamento total.

Palavras chaves: Adesivos dentinários; compósitos; microscopia eletrônica de varredura.

RESEARCH

ASSESSMENT OF INTERFACIAL GAPS IN DIFFERENT ADHESIVE RESTORATIVE TECHNIQUES – A SEM STUDY

Abstract

Was used a Scanning Electron Microscope (SEM) to assess interfacial gaps in adhesive restorations using different adhesive systems (AS), adhesive techniques [self-etch (SE) or total etch (TE)], composite resins (CR) [conventional (C) or “Bulk Fill” (BF)]. The following methodology was used, standardized cavity preparations were tested on the vestibular surfaces of 60 bovine incisors. The samples were randomly divided into six groups: G1- Ambar Universal/Opallis (FGM), TE and C; G2 - Ambar Universal/Opallis (FGM), SE and C; G3 – Single Bond Universal/Filtek Z350 XT (3M ESPE), SE and C; G4 - Single Bond Universal/Filtek Z350 XT (3M ESPE), SE and C; G5 - Single Bond Universal/ Filtek Bulk Fill (3M ESPE), TE and BF; G6 - Single Bond Universal/ Filtek Bulk Fill (3M ESPE), SE and BF. The materials were used in accordance to their manufacturer’s instructions. The teeth were stored in distilled water for 24 hours and the polished restorations, submitted to thermal cycling (500 cycles at 5 ° and 55 ° C for 30 sec), sectioned in the cervical-incisal direction, and metalized. The interfacial gaps measurements were recorded in SEM(1500X). ANOVA (one way) and Tukey’s test ($P < 0,05$) yielded, an increasing order: $G3 < G5 = G1 < G4 = G6 = G2$. It was concluded that, smaller interfacial gap measures were observed in the total etch techniques.

Key words: Dentin adhesives; composites; scanning electron microscopy

ODONTOLOGÍA MATERNO-INFANTIL

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

PREVALENCIA DE NIÑOS EN LA PRIMERA INFANCIA CON NECESIDADES FONOAUDIOLÓGICAS ATENDIDAS EN UN CENTRO ODONTOLÓGICO DE REFERENCIA

*Camila Dalbosco Gadenz¹; Erissandra Gomes²; Tathiane Lenzi³;
Márcia Cañado Figueiredo³.*

Resumen

Durante la primera infancia ocurren cambios importantes como parte del desarrollo orofacial del niño y se requiere tomar atención a las posibles alteraciones que puedan presentarse. En esta fase de vida, la fonoaudiología amplía la visión de situaciones de riesgo para las disfunciones del sistema estomatognático. **Objetivo:** Identificar la prevalencia de niños en la primera infancia con necesidades fonoaudiológicas atendidas en un centro odontológico de referencia. **Materiales y Métodos:** La muestra constó de 1008 niños con edad entre 0 y 3 años atendidos en la “Clínica de Bebés” de la Facultad de Odontología de la Universidad Federal de Rio Grande do Sul en el período de 2010 a 2017. Los bebés fueron triados por la fonoaudiología con el fin de investigar la presencia de disfunciones en la habla, deglución, masticación y respiración, hábitos de succión no nutritiva y alteraciones del frénulo lingual. **Resultados:** La prevalencia de necesidades fonoaudiológicas fue de 5,5% (n = 55). De estos, la mayoría era del género masculino (60%), con edad entre 2 a 3 años (65,5%). Se identificaron alteraciones fonéticas (12,7%), masticatorias (25,5%), relacionadas con la deglución (9,1%), respiratorias (respiración oral - 54,5%), hábitos de succión no nutritiva (32,7%), y alteraciones del frénulo lingual (14,5%). **Conclusión:** La prevalencia de necesidades fonoaudiológicas fue considerada baja para la población. La actuación interdisciplinaria en la Clínica de Bebés contribuye para la detección e intervención precoz de alteraciones fonoaudiológicas y para el desarrollo adecuado del sistema estomatognático de los bebés.

Palabras clave: Fonoaudiología, Odontología, Prevención primaria, Sistema estomatognático.

¹MSc, Facultad de Fonoaudiología, Universidad de Ciencias de la Salud, Porto Alegre, Brasil.

²PhD, Facultad de Fonoaudiología, Universidad Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre, Brasil.

³PhD, Facultad de Odontología, Universidad Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre, Brasil.

**PREVALÊNCIA DE CRIANÇAS NA PRIMEIRA INFÂNCIA
COM NECESSIDADES FONOAUDIOLÓGICAS ATENDIDAS
EM UM CENTRO ODONTOLÓGICO DE REFERÊNCIA**

Resumo

Introdução: Na primeira infância ocorrem mudanças importantes no desenvolvimento orofacial da criança, o que requer atenção à presença de possíveis alterações. A inserção da fonoaudiologia em serviços odontológicos visa promover o desenvolvimento adequado do sistema estomatognático e fornecer orientações sobre amamentação, introdução alimentar e hábitos orais. **Objetivo:** Identificar a prevalência de crianças na primeira infância com necessidades fonoaudiológicas atendidas em um centro odontológico de referência. **Material e Métodos:** A amostra de conveniência constou de 1008 crianças com idade entre 0 e 3 anos atendidas na “Clínica de Bebês” da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal do Rio Grande do Sul no período de março de 2010 a dezembro de 2017. As crianças passaram por uma triagem fonoaudiológica que envolveu a investigação de disfunções na fala, deglutição, mastigação e respiração, e quanto à presença de hábitos de sucção não-nutritiva e alterações do frênulo lingual. **Resultados:** A prevalência de bebês com necessidades fonoaudiológicas foi de 5,5% (n=55). Destes, a maioria era do gênero masculino (60%), com faixa etária entre 2 a 3 anos de idade (65,5%). Foram identificadas alterações fonéticas (12,7%), mastigatórias (25,5%), relacionadas à deglutição (9,1%), respiratórias (respiração oral – 54,5%), hábitos de sucção não-nutritiva (32,7%) e alterações do frênulo lingual (14,5%). **Conclusão:** A prevalência de bebês com necessidades fonoaudiológicas foi baixa. No entanto, a atuação interdisciplinar na Clínica de Bebês contribui para a detecção e intervenção precoce de alterações fonoaudiológicas e para o desenvolvimento adequado do sistema estomatognático na primeira infância.

Palavras chave: Fonoaudiologia, Odontologia, Prevenção primária, Sistema estomatognático.

RESEARCH

**PREVALENCE OF CHILDREN IN EARLY CHILDHOOD
WITH OROFACIAL MYOFUNCTIONAL DISORDERS
ATTENDED AT A DENTAL REFERENCE CENTER**

Abstract

Introduction: In early childhood important changes occur in the child’s orofacial development, which requires attention to the presence of possible changes. The insertion of speech therapy in dental services aims to promote the adequate development of the stomatognathic system and provide guidance on breastfeeding, feeding and deleterious oral habits. **Aim:** To identify the prevalence of children in early childhood with orofacial

myofunctional disorders attended at a dental reference center. **Material and Methods:** The convenience sample consisted of 1,008 children aged 0-3 years attended the “Baby Clinic” of the Faculty of Dentistry of the Federal University of Rio Grande do Sul from March 2010 to December 2017. The children underwent a speech-language screening that involved the investigation of dysfunctions in speech, swallowing, chewing and breathing, and the presence of non-nutritive sucking habits and anatomofunctional changes of the lingual frenulum. The data were submitted to descriptive analysis. **Results:** The prevalence of infants with orofacial myofunctional disorders was 5.5% (n = 55). Most of them were male (60%), with the age between 2 and 3 years (65.5%). Phonetic (12.7%), masticatory (25.5%), swallowing (9.1%), respiratory (oral breathing - 54.5%) changes, non-nutritive sucking habits (32.7%) and alterations in the lingual frenulum (14.5%) were identified. **Conclusion:** The prevalence of infants with orofacial myofunctional disorders was low. However, the interdisciplinary actuation is important for the detection and early intervention of orofacial myofunctional disorders and for the adequate development of the stomatognathic system of infants.

Key words: Speech therapy, Dentistry, Primary prevention, Stomatognathic system.

REPORTE DE CASO

INDICACIÓN DE FRENOTOMÍA EN BEBÉS POR LA “INSPECCIÓN DE LA LENGUA”: RELATO DE CASOS

Renata Tolêdo Alves¹; Fernanda Campos Machado²; Evelyn Ferreira Silva³.

Resumen

La anquilogossia es una anomalía oral congénita, que acarrea restricción de la movilidad de la lengua y puede interferir en las funciones orales, como succión, deglución, masticación y habla. Los estudios han relacionado dificultades en la lactancia con la presencia de la lengua atrapada en los niños. En 2014, la ley nº 13.002 hizo obligatoria la evaluación del frénulo de la lengua en bebés por la “prueba de la lengua”. La prueba toma en consideración la historia clínica del paciente (antecedentes familiares e historia de la lactancia), la evaluación anatomofuncional (de labio, lengua y frénulo lingual) y la succión del niño (no nutritiva y nutritiva). Los elementos evaluados reciben una puntuación capaz de predecir si hay o no interferencia del frénulo en la movilidad de la lengua y si está indicada su liberación quirúrgica. Este estudio revisó la literatura sobre el tema y relató dos casos clínicos de frenotomía lingual en bebés. Un niño de cuatro meses, con indicación de frenotomía después de “prueba de la lengua” al nacimiento. El procedimiento se realizó

¹PhD, Facultad de Odontología, Centro Universitário Estácio Juiz de Fora, Minas Gerais, Brasil.

²PhD, Facultad de Odontología, Universidad Federal de Juiz de Fora, Minas Gerais, Brasil.

³Estudiante de Odontología, Facultad de Odontología, Centro Universitário Estácio Juiz de Fora, Minas Gerais, Brasil.

bajo anestesia local y un bisturí fue utilizado para la liberación del freno. En el control se observó una mejora en la movilidad de la lengua y en la lactancia. El segundo caso, una niña de cinco meses, encaminada a la realización de la “prueba de la lengua”, presentando frénulo corto, bajo peso y reflujo y cuya frenotomía fue realizada por medio de tijera Castroviejo curva. En la reevaluación se constató el éxito del procedimiento. Los casos reportados corroboran la realización de la frenotomía en bebés en los casos donde hay comprometimiento de la lactancia. El procedimiento es simple, seguro, y con excelente postoperatorio.

Palabras clave: Prueba de Linguinha, anquiloglosia, odontopediatría.

RELATO DE CASO

INDICAÇÃO DE FRENOTOMIA EM BEBÊS PELO “TESTE DA LINGUINHA”: RELATO DE CASOS

Resumo

A anquiloglossia é uma anomalia oral congênita, que acarreta restrição da mobilidade da língua e pode interferir nas funções orais, como sucção, deglutição, mastigação e fala. Estudos têm relacionado dificuldades no aleitamento com a presença da língua presa em crianças. Em 2014, a lei nº13.002 tornou obrigatória a avaliação do frênulo da língua em bebês pelo “teste da linguinha”. O teste leva em consideração a história clínica do paciente (antecedentes familiares e história da amamentação), a avaliação anatomofuncional (de lábio, língua e frênulo lingual) e a sucção da criança (não nutritiva e nutritiva). Os itens avaliados recebem um escore capaz de prever se há ou não interferência do frênulo na mobilidade da língua e se está indicada sua liberação cirúrgica. Este estudo revisou a literatura acerca do assunto e relatou dois casos clínicos de frenotomia lingual em bebês. Um menino de quatro meses, com indicação de frenotomia após “teste da linguinha” ao nascimento. O procedimento foi realizado sob anestesia local e um bisturi foi utilizado para a liberação do freio. No controle observou-se melhora na mobilidade da língua e na amamentação. O segundo caso, uma menina de cinco meses, encaminhada para a realização do “teste da linguinha”, apresentando frênulo curto, baixo peso e refluxo e cuja frenotomia foi realizada por meio de tesoura Castroviejo curva. Na reavaliação constatou-se o sucesso do procedimento. Os casos relatados corroboram a realização da frenotomia em bebês nos casos onde há comprometimento da amamentação. O procedimento é simples, seguro, e com excelente pós-operatório.

Palavras chave: Teste da Linguinha, anquiloglossia, odontopediatría.

CASE REPORT

INDICATION OF INFANTILE FRENOTOMY BY
“NEONATAL TONGUE SCREENING TEST”: CASE REPORT**Abstract**

Ankyloglossia is a congenital oral anomaly, which causes restriction of tongue mobility and can interfere with oral functions such as sucking, swallowing, chewing and speaking. Studies have related difficulties in breastfeeding with the presence of tongue prey in children. In 2014, Law No. 13,002 made it mandatory to evaluate the tongue frenulum in infants by the “tongue test”. The test takes into account the patient’s clinical history (family history and history of breastfeeding), anatomic-functional assessment (lip, tongue and lingual frenulum) and child suckling (non-nutritive and nourishing). The evaluated items receive a score that is able to predict whether or not there is interference of the frenulum in the mobility of the tongue and if its surgical release is indicated. This study reviewed the literature on the subject and reported two clinical cases of lingual frenotomy in infants. A four-month-old boy with indication of frenotomy after “tongue test” at birth. The procedure was performed under local anesthesia and a scalpel was used to release the brake. In control, there was improvement in tongue mobility and breastfeeding. The second case, a girl of five months, referred to the “tongue test”, presenting short frenulum, low weight and reflux and whose frenotomy was performed by means of Castroviejo curved scissors. The re-evaluation revealed the success of the procedure. The reported cases corroborate the performance of the frenotomy in infants in cases where there is compromised breastfeeding. The procedure is simple, safe, and with excellent postoperative.

Key words: Tongue Screening Test, ankyloglossia, pediatric dentistry.

REPORTE DE CASO

SÍNDROME ORO-DIGITO-FACIAL: PRESENTACIÓN DE CASO CLÍNICO

*Valeria Mabel Matyus*¹; *Teresa Noemí Levy*²; *Aida Julia Fuks*²; *Marcelo Gabriel Fernández*²; *Nancy Beatriz Mendel*³.

Resumen

Antecedentes: El Síndrome Oro-dígito-facial o Síndrome de Papillón-Leage y Psaume es una enfermedad autosómica dominante ligada a cromosoma X por mutación del gen COXRF5. Clínicamente presenta asimetría de bóveda craneana, fosas nasales y mandíbula, alopecia difusa, fisura palatina, anquiloglosia, lengua lobulada, alteraciones dentarias, sindactilia, clinodactilia, braquidactilia en manos, braquidactilia, polidactilia unilateral en pies. **Relevancia del tema:** La elección de este caso obedece a la baja incidencia del síndrome y por presentar varias alteraciones a nivel bucal y permite el trabajo multidisciplinario.

Descripción del caso: paciente de 2 meses, sexo femenino, diagnosticada en un hospital general. Presenta un diente neonatal, lengua bilobulada, anquiloglosia, adherencias múltiples de mucosa bucal, fisura palatina bilateral y sindactilia bilateral. Se realiza tratamiento preventivo y control del diente neonatal. A los 2 años se le realizó cirugía del frenillo y adherencias linguales y fue derivada a fonoaudiología para rehabilitación de las funciones estomatognáticas, kinesiología y neurodesarrollo. Con la erupción de las piezas dentarias y debido al alto riesgo de caries, se realizan topicaciones periódicas de barniz fluorado. Actualmente (3 años) presenta anomalías dentarias de forma y número. **Conclusión:** El Síndrome Oro-dígito-facial afecta distintas estructuras de la cavidad bucal y sus funciones. Es importante el trabajo multidisciplinario para lograr una buena calidad de vida del paciente.

Palabras clave: Síndrome orodigitofacial, anquiloglosia, adherencias, sindactilia.

RELATO DE CASO

SÍNDROME DE ORO-FACIAL-DIGITAL: APRESENTAÇÃO DE CASO CLÍNICO

Resumo

Antecedentes: síndrome de Oro Facial Digital ou Síndrome-facial Papillon Leage-Psaume é uma doença autossômica dominante ligada ao cromossomo X COXRF5 mutação genética.

¹ Ayudante 1 ra regular, Cátedra de Odontología Integral Niños, Facultad de Odontología, Universidad de Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

² Jefe de Trabajos Prácticos regular, Cátedra de Odontología Integral Niños, Facultad de Odontología, Universidad de Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

³ Profesora Adjunta, Cátedra de Odontología Integral Niños, Facultad de Odontología, Universidad de Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

Clinicamente apresenta assimetria da cavidade craniana, narinas e mandíbula, alopecia difusa, fenda palatina, laço língua, língua lobulada, anormalidades dentárias, sindactilia, clinodactilia, braquidactilia mãos, braquidactilia, pés polydactyly unilaterais. **Relevância do tema:** A escolha deste caso devido à baixa incidência da síndrome e apresentar várias alterações ao nível oral e permite trabalho multidisciplinar **Descrição do caso:** paciente de 2 meses, sexo feminino, diagnosticado em hospital geral. Tem um neonatais dente bilobado língua anquiloglossia múltiplas aderências mucosa bucal, palato e sindactilia bilateral bilateral. O tratamento preventivo e controle do dente neonatal é realizado. Aos 2 anos, ela passou por uma cirurgia e frênulo lingual aderência e foi encaminhado para terapia da fala para a reabilitação das funções estomatognáticas, cinesiologia e neurodesenvolvimento. Com a erupção dos dentes, devido ao elevado risco de partes de decaimento, topicaciones periódicas verniz de flúor são executadas. Atualmente (3 anos) apresenta anomalias dentárias de forma e número **Conclusão:** A Síndrome Oro Facial Dígital afecta diferentes estruturas da cavidade oral e as suas funções. O trabalho multidisciplinar é importante para alcançar uma boa qualidade de vida para o paciente.

Palavras chaves: Síndrome Oro Facio Digital, ankyloglossia, aderência, sindactilia.

CASE REPORT

ORO-DIGIT-FACIAL SYNDROME: CLINICAL CASE PRESENTATION

Abstract

Background: The Oro-digit-facial syndrome or Papillon-Leage syndrome and Psaume is an autosomal dominant disease linked to the X chromosome by mutation of the COXRF5 gene. Clinically presents asymmetry of cranial vault, nostrils and jaw, diffuse alopecia, cleft palate, ankyloglossia, lobulated tongue, dental alterations, syndactyly, clinodactyly, brachydactyly in hands, brachydactyly, unilateral polydactyly in feet- **Relevance of the topic:** The choice of this case is due to the low incidence of the syndrome and to present several alterations at the oral level and allows multidisciplinary work **Description of the case:** patient of 2 months, female sex, diagnosed in a general hospital. It presents a neonatal tooth, bilobed tongue, ankyloglossia, multiple adhesions of buccal mucosa, bilateral cleft palate and bilateral syndactyly. Preventive treatment and control of the neonatal tooth is performed. At 2 years, frenulum surgery and lingual adhesions were performed and it was derived to phonoaudiology for rehabilitation of stomatognathic functions, kinesiology and neurodevelopment. With the eruption of dental pieces and due to the high risk of caries, periodic filings of fluoride varnish are made. Currently presents dental anomalies of form and number. **Conclusion:** The Oro-digit-facial syndrome affects different structures of the oral cavity and its functions. Multidisciplinary work is important to achieve a good quality of life for the patient.

Key words: Orodigitofacial syndrome, Ankyloglossia, Adhesion, Syndactyly.

REPORTE DE CASO

QUISTE INFLAMATORIO: ALTERNATIVA DE TRATAMIENTO

Pantyrer M¹; García M¹; Bava E¹.

Resumen

Entidad patológica benigna de origen odontogénico y crecimiento lento, que puede impactar desfavorablemente en el desarrollo y crecimiento del macizo maxilofacial del niño si no se diagnostica de manera precoz y se trata adecuadamente. **Objetivo:** describir el tratamiento y seguimiento de un quiste inflamatorio en un paciente pediátrico. **Descripción del caso clínico:** paciente de 10 años, que fue derivado a la Cátedra de Odontología Integral Niños por aumento de volumen en maxilar inferior. Diagnóstico y secuencia de procedimientos: historia clínica con consentimiento informado. Examen clínico extraoral e intraoral: aumento de volumen en zona derecha del maxilar inferior con 3 meses de evolución, indoloro a la palpación, circunscrito, de consistencia dura, no móvil, recubierto por mucosa normal. Radiográficamente: imagen radiolúcida unilocular de tamaño considerable que contiene en su interior el germen del 4.5. El 8.5 presenta pulpotomía y corona de acero. **Tratamiento:** Psicoprofilaxis. Biopsia con resultado de quiste inflamatorio. Se procedió a la colocación de placa descompresiva removible con la finalidad de disminuir la presión intraquística, favorecer la regresión de la lesión y la neoformación ósea. Controles: 6-12-18 y 24 meses. **Resolución del caso:** remisión completa del quiste y erupción del 4.5. **Conclusión:** La descompresión a través de la placa es una alternativa terapéutica conservadora en niños porque disminuye el tamaño de la lesión y simplifica el tiempo y técnica quirúrgica en caso de ser necesario.

Palabras clave: quiste inflamatorio, tratamiento quirúrgico descompresivo.

RELATO DE CASO

CISTO INFLAMATÓRIO: ALTERNATIVA DE TRATAMENTO

Resumo

Entidade patológica benigna de origem odontogênica e crescimento lento, que pode impactar desfavoravelmente o desenvolvimento e o crescimento maxilofacial da criança, caso não seja diagnosticado de maneira precoce e tratado adequadamente. **Objetivo:** descrever o tratamento e seguimento de um cisto inflamatório em um paciente pediátrico. **Descrição do caso clínico:** Paciente de 10 anos, da Cátedra de Odontologia Integral de crianças da Faculdade de Odontologia da Universidade de Buenos Aires, apresentando

¹ Universidad de Buenos Aires. Facultad de Odontología. Odontología Integral Niños.

aumento do volume na maxila inferior. Diagnóstico e sequência de procedimentos: Realização de histórico clínico e termo de consentimento assinado. Exame clínico extra oral e intra-oral: aumento do volume no lado direito da maxila inferior com 3 meses de evolução, indolor à palpação, circunscrito, de consistência dura, sem mobilidade, recoberto por mucosa normal. Radiograficamente: imagem radiolúcida unilocular de tamanho considerável que contém em seu interior o germe do 4.5. O 8.5. apresenta pulpotomia e coroa de aço. **Tratamento:** Psicoprofilática. Biópsia com resultado de cisto inflamatório. Foi colocada uma placa removível de descompressão, com a finalidade de diminuir a pressão intracística, favorecer a regressão da lesão e a neoformação óssea. Controles: 6-12-18 e 24 meses. **Resolução do caso:** Remissão completa do cisto e erupção do 4-5. **Conclusão:** A descompressão através da colocação de placa é uma alternativa terapêutica conservadora em crianças porque diminui o tamanho da lesão e simplifica o tempo e técnica cirúrgica em caso de necessidade.

Palavras-chave: cisto inflamatório, tratamento cirúrgico descompressivo.

CASE REPORT

THERAPEUTIC OPTION IN INFLAMMATORY CYST

Abstract

Inflammatory odontogenic cysts exhibit slow growth and a benign behavior, but if they don't have an early diagnosis and a proper treatment in children, can lead to maxillofacial growth and development disturbances. **Objective:** to describe the treatment and follow-up of an inflammatory cyst in a pediatric patient. **Case report:** 10-year-old patient, referred to the Department of Comprehensive Children's Dentistry reporting increase in volume in the mandible region. Diagnosis and sequence of procedures: clinical history with informed consent. Extra and intra-oral clinical exam showed swelling in the right mandible region with 3 months of evolution, painless on palpation; circumscribed, hard consistency, not mobile lesion, covered by normal mucosa. Radiographically: unilocular radiolucent image of considerable size involving tooth germ of 4.5 and pulpotomy and steel crown in 85. **Treatment:** Psycho-prophylaxis to attenuate the emotional impact of the patient to face the surgical act. Biopsy with inflammatory cyst result. Placement of removable decompression device in order to decrease intra-cyst pressure, and promote lesion regression and new bone formation. Controls: 6-12-18 and 24 months. **Case resolution:** complete remission of the cyst and eruption of 4.5. **Conclusion:** Decompression using a removable appliance is a conservative therapeutic approach in children because reduces the size of the lesion, the time of treatment and simplify surgical technique if necessary.

Key words: inflammatory cyst, decompressive surgical treatment

REPORTE DE CASO

DIENTES NATALES EN BEBÉS: EL INFORME DE LOS CASOS CLÍNICOS

*Lívia Araujo Silva*¹; *Alessandra Castro Alves*²; *Larissa Souza Santos*¹; *Tácia Oliveira Freitas*¹; *Hannah Myrla Melo Dias*¹; *Hervania Santana da Costa*³.

Resumen

Hay una cronología en la erupción, pero pueden ocurrir pequeñas variaciones en esa cronología. En ciertos casos, estas variaciones pueden ser expresivas. Esto ocurre con los dientes natales y neonatales, estando presentes al nacimiento o irrumpen en el primer mes de vida, respectivamente. Pueden pertenecer a la serie normal (85%) o ser dientes supernumerarios (15%). El objetivo de este póster es relatar dos casos clínicos de dientes natales en bebés que asistieron a la odontopediatría de la Universidad (BRASIL). Las madres tenían dudas sobre la presencia de los dientes. Los bebés se presentaban en edades diversificadas, pero ambos nacieron con los incisivos centrales inferiores en boca. Se presentaban amarillentos, con cierta movilidad y las madres relataban incomodidad durante la lactancia. Las conductas clínicas fueron diferentes para los dos casos debido al grado de movilidad avanzado presentado en uno de ellos, bajo el riesgo de aspiración. En este fue realizada la exodoncia en los primeros 20 días después del nacimiento del niño, cuando el mismo buscó la Universidad. En el otro bebé, los dientes poseían un grado de menor de movilidad, y la madre ni el niño sentían dolor o incomodidad debido a los dientes. En los dos relatos los dientes eran de la serie normal, sin embargo malformados, poca formación radicular y con estructura bastante frágil. La conducta de intervención depende de la situación, siendo importante la observación clínico-radiográfica para basar el procedimiento de elección entre mantener los dientes en la arcada o quitarlos, aunque sea de la serie normal.

Palabras clave: dientes natales, erupción dental, odontología pediátrica.

RELATO DE CASO

DENTES NATAIS EM BEBÊS: RELATO DE CASOS CLÍNICOS

Resumo

Existe uma cronologia na erupção dentária, especificada na literatura, mas podem ocorrer pequenas variações nessa cronologia. Em determinados casos, essas variações podem ser expressivas. Isso ocorre com os dentes natais e neonatais, estando presentes ao nascimento ou irrompem no primeiro mês de vida, respectivamente. Eles podem pertencer à série

¹Estudiante de la graduación, Facultad de Odontología, Universidad Federal de Bahia, Bahia, Brasil.

²PhD, Facultad de Odontología, Universidad Federal de Bahia, Bahia, Brasil.

³PhD, Facultad de Odontología, Universidad Estadual de la Feira de Santana, Bahia, Brasil.

normal (85%) ou serem dentes supranumerários (15%). O objetivo deste poster é relatar dois casos clínicos de dentes natais em bebês que compareceram à odontopediatria da Universidade Federal da Bahia (BRASIL) com suas progenitoras, visando esclarecer dúvidas sobre a presença dos dentes. Os bebês apresentavam-se em idades diversificadas, porém ambos nasceram com os incisivos centrais inferiores em boca. Apresentavam-se amarelados, com certa mobilidade e as mães relatavam desconforto durante a amamentação. As condutas clínicas foram diferentes para os dois casos em virtude do grau de mobilidade avançado apresentado em um deles, sob o risco de aspiração. Neste foi realizada a exodontia logo nos primeiros 20 dias após o nascimento da criança, quando o mesmo buscou a Universidade. No outro bebê, os dentes possuíam um grau de menor de mobilidade, e a mãe nem a criança sentiam dor ou desconforto devido aos dentes. Nos dois relatos os dentes eram da série normal, entretanto malformados, com aspectos hipoplásicos, pouca formação radicular e com estrutura bastante frágil. A conduta de intervenção depende da situação, sendo importante a observação clínico-radiográfica dos dentes natais e neonatais, para embasar o procedimento de escolha entre manter os dentes na arcada ou removê-los, mesmo sendo da série normal.

Palavras chave: dentes natais, dentes neonatais, odontopediatria.

CASE REPORT

NATAL TEETH IN BABIES: CASE REPORTS

Abstract

There is a chronology in the dental eruption, however, small variations may occur. In certain cases, these variations may be significant. This occurs with natal and neonatal teeth, being present at birth or erupt in the first month of life, respectively. They may belong to the normal series (85%) or are supernumerary teeth (15%). The objective of this poster is to report two clinical cases of birth teeth in infants who attended the pediatric dentistry of the Federal University of Bahia (BRASIL). The Babies were of different ages, but both were born with the lower central incisors in the mouth. They were yellowish, with some mobility and the mothers reported discomfort during breastfeeding. The clinical conducts were different for both cases because of the degree of advanced mobility presented in one of them, under the risk of aspiration. In this one the exodontia was realized soon in the first 20 days after the child's birth, when the same one looked for the dental school. In the other baby, the teeth had a lower degree of mobility, and neither the mother nor the child felt pain or discomfort due to the teeth. In both reports the teeth were of the normal series, however malformed, little root formation and with a very fragile structure. The intervention procedure depends on the situation. The clinical-radiographic observation is important to support the procedure of choosing between keeping the teeth in the arch or removing them, even if they are of the normal series.

Key words: pediatric dentistry, natal teeth, tooth eruption.

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

ACCESO Y UTILIZACIÓN DE SERVICIOS DENTAL POR MUJERES EMBARAZADAS: REVISIÓN INTEGRADORA DE LITERATURA

*Lucas Vieira Lesina*¹; *Cáren Coronel da Silva*²; *Cristiane Medianeira Savian*²; *Bruna Pivetta Prevedello*³; *Cláudia Zamberlan*⁴; *Bianca Zimmermann dos Santos*⁴.

Resumen

Objetivo: identificar las producciones científicas desarrolladas a nivel internacional y nacional sobre el acceso y utilización de servicios dental por mujeres embarazadas. **Metodología:** para el desarrollo de la revisión integradora se realizaron búsquedas en las bases de datos BVS, se utilizaron los descriptores del DeCS: “acceso a los servicios de salud”, “salud bucal” y “mujeres embarazadas”, y en MEDLINE/PubMED los términos indexados en el Mesh Database “health services”, “oral health”, y “pregnant women”, asociados entre sí por el operador boole AND. Los criterios de inclusión fueron: estudios originales conexos al tema; las revisiones integradoras y sistemáticas de la literatura. Sin restricciones de tiempo de publicación e idioma. Se excluyeron publicaciones que no respetaran la delimitación de la temática y el objetivo de estudio; artículos de opinión, estudios de caso o reflexión, editoriales, documentos ministeriales, capítulos de libro, tesis y disertaciones. Los datos fueron recolectados en marzo de 2017. **Resultados:** se encontraron cinco estudios que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión considerados. Los artículos fueron sistematizados en dos categorías empíricas y co-relacionadas: número expresivo de mujeres embarazadas que no realizan el prenatal dental e importancia de medidas educativas que señale para las mujeres embarazadas, la necesidad de recibir acompañamiento dental durante las consultas de prenatal. **Conclusión:** hay la necesidad de más estudios en el tema para basar políticas de salud pública que contemplen este tema. Las investigaciones existente demuestran baja adhesión al prenatal dental y que los principales factores observados como complicando del acceso y utilización de los servicios dental por mujeres embarazadas fueron relacionado a lo aspecto socioeconómico, cultural y educativo.

Palabras clave: Salud bucal, acceso a los servicios de salud, embarazo.

¹Graduando do Curso de Odontologia, Universidade Franciscana (UFN), Rio Grande do Sul, Brasil.

²Estudante do Mestrado em Saúde Materno Infantil, Universidade Franciscana (UFN), Rio Grande do Sul, Brasil.

³Mestra em Saúde Materno Infantil, Universidade Franciscana (UFN), Rio Grande do Sul, Brasil.

⁴Profª Drª, Universidade Franciscana (UFN), Rio Grande do Sul, Brasil.

REVISÃO DA LITERATURA

ACESSO E UTILIZAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS
POR GESTANTES: REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA

Resumo

Objetivo: identificar as produções científicas desenvolvidas em âmbito internacional e nacional sobre o acesso e utilização de serviços odontológicos por gestantes. **Metodologia:** para o desenvolvimento desta revisão integrativa foram realizadas buscas nas bases de dados BVS, utilizando-se os descritores do DeCS: “acesso aos serviços de saúde”, “saúde bucal” e “gestantes”, e na MEDLINE/PubMED os termos indexados no Mesh Database “Health services accessibility”, “oral health” e “pregnant women”, associados entre si pelo operador booleano AND. Os critérios de inclusão foram: estudos originais relacionados ao tema; revisões integrativas e sistemáticas da literatura. Sem restrições de tempo de publicação e idioma. Foram excluídas publicações que não respeitassem a delimitação da temática e o objetivo do estudo; artigos de opinião, estudos de caso ou reflexão, editoriais, documentos ministeriais, capítulos de livro, teses e dissertações. Os dados foram coletados em março de 2017. **Resultados:** foram encontrados cinco estudos que preencheram os critérios de inclusão e exclusão considerados. Os artigos foram sistematizados em duas categorias empíricas e co-relacionadas: número expressivo de gestantes que não realizaram o pré-natal odontológico e importância de medidas educativas que sinalizem para as gestantes a necessidade de receberem acompanhamento odontológico durante as consultas de pré-natal. **Conclusão:** existe a necessidade de mais estudos sobre o assunto para embasar políticas de saúde pública que contemplem essa temática. As pesquisas existentes demonstram baixa adesão ao pré-natal odontológico e que os principais fatores observados como complicadores do acesso e utilização dos serviços odontológicos por gestantes foram os relacionados aos aspectos socioeconômicos, culturais e educacionais.

Palavras chave: Saúde bucal; acesso aos serviços de saúde; gestantes.

REVIEW

ACCESS AND USE OF DENTAL SERVICES BY PREGNANT:
AN INTEGRATIONAL REVIEW OF LITERATURE

Abstract

Objective: identify the scientific productions developed at the international and national levels on the access and use of dental services by pregnant women. **Methodology:** VHL and MEDLINE/PubMED databases were searched for the development of this integrative review using the DeCS and Mesh Database descriptors: “health services accessibility”, “oral health” and “pregnant women”, associated with each other by the boolean operator AND. The criteria inclusion were: original studies related to the theme; integrative and systematic reviews of literature. No time publishing and language restrictions. Publications

did not respect the delimitation of the theme and the study purpose were excluded; opinion studies, case studies or reflection, editorials, ministerial documents, book chapters, theses and dissertations. Data were collected in March 2017. **Results:** Five studies were found that met the criteria inclusion and exclusion considered. The articles werw systematized in two empirical and co-related categories: expressive number of pregnant women who don't perform prenatal dentistry and importance of educational measures that signal to pregnant women the need to receive dental care during prenatal visits. **Conclusion:** there is a need for more studies on the subject to support public heath policies that contémplate this subject. Existing research shows low adherence to prenatal dentistry and that the main factors observed as complicating the Access and use of dental services by pregnant women were related to socioeconomic, cultural and educational aspects.

Key words: Oral Health; health services accessibility; pregnant Women.

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

ASOCIACIÓN ENTRE LA LACTANCIA Y DESARROLLO DE PATRONES DE RESPIRACIÓN EN NIÑOS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Letícia Angonesi Quadros¹; Cristiane Medianeira Savian²; Gabriela Bohrer Bolsson³; Gaziela Botton ⁴; Raquel Pippi Antoniazzi ⁴; Bianca Zimmermann dos Santos ⁵.

Resumen

Objetivo: realizar una revisión sistemática (RS) de la literatura sobre la asociación entre lactancia y el desarrollo del patrón respiratorio en niños. **Metodología:** esta RS siguió los criterios de calidad del PRISMA, en vista del Guideline MOOSE, específico para revisiones sistemáticas que incluyeron estudios observacionales. Las búsquedas se realizaron de maio a julio de 2017, a través de las bases de datos accedidas fueron Cochrane Library, EMBASE, LILACS, MEDLINE/PubMED, Science Direct, Scopus y Web of Science. También se consideraron las bases Google Scholar y OpenGrey, en vista de la literatura gris. Se incluyeron estudios que analizaron el efecto del tipo de lactancia con el desarrollo del patrón respiratorio. La calidad de los artículos fue evaluada a través de la escala Mastari. **Resultados:** se encontraron 840 artículos, después de la remoción de los duplicados, de estos siete fueron en vista de pertinente. En cuanto a la asociación entre la lactancia materna y el patrón respiratorio, se observó que cuatro estudios demostraron que los niños que tenían un menos tiempo de lactancia materna desarrollaron el patrón respiratorio mayormente oral. Sin embargo los otros tres estudios no encontraron

¹ Aluna do Curso de Odontologia da Universidade Franciscana UFN

² Mestranda do Curso de Mestrado em Saúde Materno Infantil da Universidade Franciscana UFN

³ Mestre em Saúde Materno Infantil da Universidade Franciscana UFN

⁴ Profa Dra da Universidade Federal de Santa Maria UFSM

⁵ Profa Dra da Universidade Franciscana UFN

tal asociación. **Conclusión:** a pesar de que algunos estudios primarios demuestran la presencia de la asociación, conclusiones definitivas a partir de éstos no son posibles debido a diferencias entre las muestras estudiadas, métodos empleados y estadísticas utilizadas, imposibilitando la realización del metanálisis.

Palabras clave: Revisión, lactancia, botella, respiración bucal, niños.

REVISÃO DA LITERATURA

ASSOCIAÇÃO ENTRE AMAMENTAÇÃO E O DESENVOLVIMENTO DE PADRÃO RESPIRATÓRIO EM CRIANÇAS: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA

Resumo

Objetivo: realizar uma revisão sistemática (RS) da literatura publicada sobre a associação entre amamentação e o desenvolvimento do padrão respiratório em crianças. **Metodologia:** esta RS seguiu os critérios de qualidade do PRISMA, considerando também o guideline MOOSE, específico para revisões sistemáticas que incluíram estudos observacionais. As buscas foram feitas de maio a julho de 2017, através das bases de dados acessadas Cochrane Library, EMBASE, LILACS, MEDLINE/PubMED, Science Direct, Scopus e Web of Science. Também foram consideradas as bases de dados Google Scholar e OpenGrey, consideradas da literatura cinzenta. Foram incluídos estudos que analisaram o efeito do tipo de aleitamento com o desenvolvimento do padrão respiratório. A qualidade dos artigos foi avaliada através da escala Mastari. **Resultados:** foram encontrados 840 artigos, após a remoção dos duplicados, destes sete foram considerados relevantes. Quanto à associação entre o aleitamento materno e o padrão respiratório, observou-se que quatro estudos demonstraram que crianças que tiveram um menor tempo de aleitamento materno desenvolveram o padrão respiratório predominantemente bucal. Entretanto, os outros três estudos não encontraram tal associação. **Conclusão:** a pesar de alguns estudos primários demonstrarem a presença da associação, conclusões definitivas a partir destes não são possíveis devido às diferenças entre as amostras estudadas, métodos empregados e estatísticas utilizadas, impossibilitando a realização da metanálise.

Palavras chaves: Revisão, amamentação, mamadeira, respiração bucal, crianças.

REVIEW

ASSOCIATION BETWEEN BREASTFEEDING AND THE DEVELOPMENT OF THE BREATHING PATTERNS IN CHILDREN: A SYSTEMATIC REVIEW

Abstract

Objective: perform a systematic review (RS) of the literature on the association between breastfeeding and the development of the breathing pattern in children. **Methods:** this RS was conducted in accordance with the PRISMA quality guidelines and MOOSE

guidelines specific for systematic reviews that include observational studies. Searches were conducted between May and June 2017 using the Cochrane Library, EMBASE, LILACS, MEDLINE/PubMED, Science Direct, Scopus and Web of Science databases as well as the Google Scholar and Opengrey databases (grey literature). Studies that analyzed the effect of type breastfeeding on the development of the breathing pattern were included. The quality of the selected studies was appraised using the Mastari scale. Results: After the removal of duplicates, 840 articles were found, seven of which considered eligible for the present review. Regarding the association between breastfeeding and the breathing pattern, four studies found that children who breastfed for a shorter period of time developed a predominantly mouth breathing pattern, whereas the other three studies found no such association. Conclusion: Although some primary studies demonstrate an association between breastfeeding and breathing pattern, no definitive conclusions are possible due to differences in the samples, methods and statistics tests employed, which renders meta-analysis impossible.

Key words: Review, breastfeeding, bottlefeeding, mouthbreathing, children.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

ASOCIACIÓN ENTRE HIGIENE BUCAL Y CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A LA SALUD BUCAL DE GESTANTES

*Eduarda Dalmaso Poggia¹; Paola do Couto Retori¹; Cristiane Medianeira Savian²;
Cáren Coronel²; Patrícia Pasquali Dotto³; Bianca Zimmermann dos Santos³.*

Resumen

Objetivo: comprobar la asociación entre los hábitos de higiene bucal y la calidad de vida relacionada a la salud bucal (CVRSB) de gestantes atendidas en Unidades Básicas de Salud y Estrategias de Salud de la Familia, del municipio de Santa María, Rio Grande do Sul. **Metodología:** se trata de un estudio transversal con 100 gestantes. La CVRSB fue evaluada a través del cuestionario OHIP-14. Los datos sobre factores socioeconómicos, demográficos y de salud bucal fueron recolectados a través de una entrevista estructurada. En la Regresión de Poisson univariada las variables que presentaron $p < 0.20$ fueron incluidas en el modelo multivariado. El nivel de significancia se estableció en el 5%. **Resultados:** el promedio de edad de la muestra fue de 24 años. Se observó que las gestantes no blancas presentan un 37% mayor probabilidad de informar de un impacto negativo en la CVRSB cuando se comparan con las auto reportadas de raza blanca. Además, las mujeres que tenían una frecuencia de cepillado >2 veces al día presentaron un factor de

¹Graduanda do Curso de Odontologia da Universidade Franciscana UFN

²Mestranda em Saúde Materno Infantil da Universidade Franciscana UFN

³Prof^a Dra da Universidade Franciscana UFN

protección cuando se compararon con aquellas con cepillado ≤ 2 veces al día. **Conclusión:** las gestantes no blancas tienen mayor impacto en la CVRSB, así como la realización de cepillado dental por más de 2 veces al día puede mejorar la calidad de vida de ellas. Estudios como éste traen datos epidemiológicos que pueden auxiliar en la planificación de acciones para mejorar las condiciones de salud así como la calidad de vida de mujeres embarazadas.

Palabras claves: Calidad de vida; salud bucal; higiene bucal; mujeres embarazadas.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

ASSOCIAÇÃO ENTRE HIGIENE BUCAL E QUALIDADE DE VIDA RELACIONADA À SAÚDE BUCAL DE GESTANTES

Resumo

Objetivo: verificar a associação entre os hábitos de higiene bucal e a qualidade de vida relacionada à saúde bucal (QVRSB) de gestantes atendidas em Unidades Básicas de Saúde e Estratégias de Saúde da Família, do município de Santa Maria, Rio Grande do Sul. **Metodologia:** trata-se de um estudo transversal com 100 gestantes. A QVRSB foi avaliada através do questionário OHIP-14. Os dados sobre fatores sócio-econômicos, demográficos e de saúde bucal foram coletados através de entrevista estruturada. Na Regressão de Poisson univariada as variáveis que apresentaram $p < 0.20$ foram incluídas no modelo multivariado. Nível de significância foi estabelecido em 5%. **Resultados:** a média de idade da amostra foi de 24 anos. Observou-se que gestantes não brancas apresentam 37% maior probabilidade de relatar um impacto negativo na QVRSB quando comparadas com as auto relatadas de raça branca. Além disso, mulheres que possuíam uma frequência de escovação > 2 vezes ao dia apresentaram fator de proteção quando comparadas com aquelas com escovação ≤ 2 vezes ao dia. **Conclusão:** as gestantes não brancas têm maior impacto na QVRSB, bem como a realização de escovação dentária por mais de 2 vezes ao dia pode melhorar a qualidade de vida delas. Estudos como este trazem dados epidemiológicos que podem auxiliar no planejamento de ações para melhorar as condições de saúde bem como a qualidade de vida de mulheres grávidas.

Palavras chaves: Qualidade de vida; saúde bucal; higiene bucal; gestantes.

RESEARCH

ASSOCIATION BETWEEN ORAL HYGIENE AND ORAL HEALTH-RELATED QUALITY OF LIFE IN PREGNANT

Abstract

Objective: determine the association between oral hygiene habits and oral health-related quality of life (OHRQoL) among pregnant women at primary care and family health

services in the city of Santa Maria in southern Brazil. **Methods:** a cross-sectional study was conducted with 100 pregnant women. OHRQoL was assessed using the OHIP-14 questionnaire. Data on socioeconomic, demographic and oral hygiene characteristics were collected through a structure interview. Variables with a p-value < 0.20 in the univariate Poisson regression analysis were incorporated into the multivariate model. The level of significance was set to 5% ($p < 0.05$). **Results:** mean age of the sample was 24 years. Non-white women (self-reported skin color) had a 37% greater probability of reporting a negative impact on OHRQoL compared to those self-declared as white. A tooth brushing frequency more than twice a day was a protection factor compared to a frequency < or equal twice a day. **Conclusion:** In the present study, non-white pregnant women experienced a greater impact on OHRQoL and tooth brushing frequency of more than twice a day was associated with an improvement in quality of life. Studies such as this one offer epidemiological data that can assist in the planning of actions to improve health conditions and quality of life among pregnant women.

Key words: Quality of life; oral health; oral hygiene; pregnant.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

PROGRAMA DE ODONTOLOGÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA “FUNDACIÓN LOS PILETONES” UNIVERSIDAD MAIMÓNIDES, BUENOS AIRES, ARGENTINA

Dra. Analía Lorena Cucchi¹; Dra. Andrea Zanetich Bozjak²; Dra. Adriana Pistochini³.

Resumen

El considerar a la familia y a la comunidad como los ambientes sociales más importantes en los que ocurre y se resuelve la enfermedad, implica un proceso compartido entre el personal de salud y la comunidad. El Barrio Los Piletones es un asentamiento (villa) ubicado en Buenos Aires con una población de 5218 personas, en 964 viviendas precarias. La líder social del barrio, Margarita Barrientos inicio su fundación con un comedor que da comida a 1800 personas. Cuenta 2 jardines de infantes (165 niños de 0 a 4 años), un Centro de Salud y Centro para Mujeres que sufrieron violencia de género. **Objetivos:** Fortalecer la estrategia de Atención Primaria de la Salud para que garantice cobertura universal en la resolución de los problemas de salud bucal de los niños de 0 a 6 años, en una primera etapa, para luego avanzar sobre sus hermanos mayores y culminar con los padres generando altas de familias en salud. Reforzar el rol social y la participación de la Universidad Maimónides, con base en la Facultad de Ciencias de la Salud. **Desarrollo:**

¹ Coordinadora de la Carrera de odontología y Prof. Titular de la Cátedra Odontología Familiar y Comunitaria. Carrera de Odontología, Universidad Maimónides, Buenos Aires, Argentina.

² Coordinadora del 4to año de la Carrera de Odontología y Prof. Adjunta de la Cátedra Odontología Familiar y Comunitaria. Carrera de Odontología, Universidad Maimónides, Buenos Aires, Argentina.

³ Directora de la Especialidad en Odontopediatría y Prof. Titular de la Cátedra de Odontopediatría de la Carrera de Odontología, Universidad Maimónides, Buenos Aires, Argentina.

Cursantes de grado y especialidad articulan estrategias de intervención (TRA, aplicación fluoruros tópicos, tratamientos pulpares, cirugías), promoción (implantación de talleres), protección y de educación para la salud (intervención en conjunto con nutrición en asesoramiento dietético según pautas OMS 2016. **Resultados:** Durante 2016/17 se incorporaron 467 pacientes al programa, logrando 183 familias el Alta Básica, bajando los índices de caries retrospectivamente. **Conclusiones:** La implementación de programas comunitarios en poblaciones vulnerables permiten revertir en el tiempo los estados salud-enfermedad disminuyendo la prevalencia de las caries.

Palabras clave: Caries, vulnerabilidad, primera infancia, riesgo social y odontología familiar

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

PROGRAMA DE ODONTOLOGIA FAMILIAR E COMUNITÁRIA “LOS PILETONES FOUNDATION” UNIVERSIDADE MAIMÓNIDES

Resumo

Considerar a família e a comunidade como os ambientes sociais mais importantes em que a doença ocorre e se resolve implica um processo compartilhado entre o pessoal de saúde e a comunidade. O bairro Los Piletones é um assentamento localizado em Buenos Aires com uma população de 5218 pessoas, em 964 casas precárias. Líder social do bairro, Margarita Barrientos iniciou sua fundação com uma sala de jantar que dá comida para 1800 pessoas. Possui dois jardins de infância (165 crianças de 0 a 4 anos), um Centro de Saúde e Centro para Mulheres que sofreram violência de gênero. **Objetivos:** Fortalecer a estratégia da Atenção Primária à Saúde para garantir a cobertura universal na resolução de problemas de saúde bucal de crianças de 0 a 6 anos, em um primeiro momento, para depois partir de seus irmãos mais velhos e culminar com os pais gerando altos de famílias em saúde. Reforçar o papel social e participação da Universidade Maimónides, com base na Faculdade de Ciências da Saúde. **Desenvolvimento:** cursantes estratégias de intervenção articulada grau e especialidade (TRA, tópicos de aplicação fluoretos, tratamentos de celulose, cirurgias), promoção (implementação de workshops), proteção e educação para a saúde (intervenção em conjunto com aconselhamento dietético nutrição como as orientações da OMS 2016. **Resultados:** Durante 2016/17 467 pacientes aderiram ao programa, fazendo 183 as famílias Alta Basic, redução das taxas de decaimento retrospectivamente. **Conclusões:** a execução dos programas comunitários em populações vulneráveis dar tempo para reverter estados de saúde e doença diminuir a prevalência de cárie.

Palavras chave: Cárie, vulnerabilidade, primeira infância, risco social e odontologia familiar

RESEARCH

FAMILY AND COMMUNITY DENTISTRY PROGRAM “LOS PILETONES FOUNDATION” MAIMÓNIDES UNIVERSITY, BUENOS AIRES, ARGENTINA.

Abstract

Family and community are the more important social environments where the disease occurs and resolves, implies a hard process between health personnel and the community. The Los Piletone neighborhood is a settlement (village) located in Buenos Aires with a population of 5218 people, in 964 precarious habitats. Margarita Barrientos, the social leader of the neighborhood, started the foundation with a community dining room where 1800 people ate. The Foundation has 2 kindergartens (165 children from 0 to 4 years old), a Health Center and Center for Women who suffered gender violence. **Objectives:** Strengthen the strategy of Primary Health Care to ensure universal coverage in the resolution of oral health problems of children from 0 to 6 years old, in a first stage, to then move on their older siblings and culminate with the parents generating highs of families in health. Reinforce the social role and participation of the Maimónides University, based on the Faculty of Health Sciences. **Development:** Degree and specialty students articulate intervention strategies (TRA, application of topical fluorides, pulp treatments, surgeries), promotion (implementation of workshops), protection and education for health (intervention in conjunction with nutrition in dietary advice according to WHO guidelines 2016). **Results:** During 2016/17, 467 patients were enrolled in the program, achieving 183 families with the High Basic, decreasing the caries indexes retrospectively. **Conclusions:** The implementation of community programs in vulnerable populations allows to reverse the health-disease states decreasing over time the prevalence of caries.

Key words: Caries, vulnerability, early childhood, social risk and family dentistry

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

EVALUACIÓN DE LAS MANIFESTACIONES LOCALES Y SISTÉMICAS DURANTE DE LA ERUPCIÓN DE LA DENTICIÓN PRIMARIA

Monique Pizoni¹; Ana Cristina Barreto Bezerra².

Resumen

La erupción dental es un proceso fisiológico que comprende todo movimiento realizado por el diente durante su formación hasta alcanzar la posición funcional en la cavidad bucal.

¹Last year dental student of the School of Dentistry, Euro American University Center of Brasília, Brasil.

²PhD Associate Professor of Pediatric Dentistry of the School of Dentistry, Euro American University Center of Brasília, Brasil.

La relación entre erupción dental y el surgimiento de alteraciones locales y sistémicas ha sido estudiada siendo controvertida. No existe consenso en la literatura sobre si la sintomatología en el período eruptivo de los dientes deciduos es originaria del proceso fisiopatológico relacionado con la erupción dental. Algunos reconocen la relación entre la erupción y la sintomatología observadas en los niños. Sin embargo, otros creen que, por tratarse de un proceso fisiológico, la erupción en sí no provoca trastornos al niño. Considerando esta divergencia, el objetivo de este trabajo fue verificar la distribución y prevalencia de las posibles manifestaciones locales y sistémicas. Un cuestionario previamente validado fue aplicado a 130 madres de niños de cero a treinta y seis meses de edad, que frecuentaban el ambulatorio de servicios de atención primaria en la ciudad de Brasília DF, Brasil. Se evaluó la prevalencia, frecuencia de las sintomatologías asociando variables como sexo y edad, métodos y conductas terapéuticas más utilizadas por los padres durante la ocurrencia de esas manifestaciones. La prevalencia de las manifestaciones locales y sistémicas de la erupción decidua reportada fue alta (94,37%), siendo más frecuente la irritabilidad, irritación local prurito y morder, sialorrea, inflamación gingival, diarrea y fiebre. Más de la mitad de las madres tomaron alguna actitud ante las manifestaciones, por su propia cuenta. Las informaciones obtenidas de los cuestionarios aplicados, posibilitó concluir que existe una asociación positiva ligera entre la presencia de manifestaciones locales y sistémicas y erupción dental decidua.

Palabras clave: Niños, erupción dental, manifestaciones orales e sistémicas.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

AVALIAÇÃO DAS MANIFESTAÇÕES LOCAIS E SISTÊMICAS DURANTE A ERUPÇÃO DA DENTIÇÃO DECÍDUA

Resumo

A erupção dentária é um processo fisiológico que compreende toda movimentação realizada pelo dente durante sua formação até atingir a posição funcional na cavidade bucal. A relação entre erupção dentária e o surgimento de alterações locais e sistêmicas tem sido estudada sendo controverso. Não existe consenso na literatura sobre se a sintomatologia no período eruptivo dos dentes decíduos é originária do processo fisiopatológico relacionado com a erupção dentária. Alguns reconhecem a relação entre a erupção e a sintomatologia observadas nas crianças. Entretanto, outros acreditam que, por tratar-se de um processo fisiológico, a erupção dentária em si não provoca transtornos à criança. Considerando essa divergência, o objetivo desse trabalho foi verificar a distribuição e prevalência das possíveis manifestações locais e sistêmicas. Um questionário previamente validado foi aplicado à 130 mães de crianças de zero a trinta e seis meses de idade, que frequentavam o ambulatório de serviços de atenção primária na cidade de Brasília DF, Brasil. Avaliou-se a prevalência, frequência das sintomatologias associando variáveis como sexo e idade, métodos e condutas terapêuticas mais utilizadas pelos pais durante a ocorrência dessas

manifestações. A prevalência das manifestações locais e sistêmicas da erupção decídua relatadas foi alta (94,37%), sendo mais frequente a irritabilidade, irritação local prurido e morder, sialorréia, inflamação gengival, diarreia e febre. Mais da metade das mães tomaram alguma atitude diante das manifestações, por conta própria. As informações obtidas dos questionários aplicados, possibilitou concluir que existe uma associação positiva leve entre a presença de manifestações locais e sistêmicas e erupção dentária decídua.

Palavras chave: Crianças, erupção dentária, manifestações locais e sistêmicas.

RESEARCH

EVALUATION OF LOCAL AND SYSTEMIC MANIFESTATIONS DURING THE ERUPTION OF THE DECIDUOUS DENTITION

Abstract

The dental eruption is a physiological process that comprises all movement performed by the tooth during its formation until reaching the functional position in the oral cavity. The relationship between dental eruption and the local and systemic alterations or symptoms has been studied being controversial. There is no consensus in the literature as to whether symptomatology in the eruptive period of deciduous teeth originates from the pathophysiological related to dental eruption. Some recognize the relationship between the eruptive process and symptomatology observed in children. However, others believe that because it is a physiological process, the dental eruption itself does not cause disruption to the child. Considering this divergence, the objective of this study was to verify the distribution and prevalence of possible local and systemic manifestations. A previously validated questionnaire was applied to 130 mothers of children from zero to thirty-six months of age who attended the primary care clinic in the city of Brasília DF, Brazil. The prevalence and frequency of symptomatology were evaluated by associating variables such as sex and age, methods and therapeutic behaviors most used by the parents during the occurrence of these manifestations. The prevalence of local and systemic manifestations of the primary eruption was high (94.37%), being more frequent irritability, local irritation pruritus and biting, sialorrhea, gingival inflammation, diarrhea and fever. More than half of the mothers took action in front of the demonstrations, on their own. The information obtained from the questionnaires applied made it possible to conclude that there is a slight positive association between the presence of local and systemic manifestations and deciduous dental eruption.

Key words: Children, dental eruption, local and systemic manifestations.

OTRO

REPORTE DE CASO

RECHINAMIENTO DURANTE EL SUEÑO, UN NUEVO SIGNO CLÍNICO EN PATOLOGÍAS MÉDICAS. REPORTE DE UN CASO

*M^a Elisa Estela Urrutia²; Ximena Quintana Peña²; Paula Pino Vásquez^{1,2};
Vidal Pérez Valdés^{1,2}; Álvaro González Villalobos³.*

Resumen

Introducción: El bruxismo del sueño (BS) es un trastorno caracterizado por una actividad rítmica muscular masticatoria (RMMA) y rechinar dentario. Específicamente aparece durante los microdespertares o paso de sueño profundo a uno más ligero. La evidencia actual señala que el BS puede ser secundario a patologías médicas como el reflujo gastroesofágico (RGE), ya que pueden generar microdespertares induciendo la aparición de RMMA y rechinar durante el sueño. Sin embargo, estos hallazgos no son bien conocidos por la comunidad Odontológica. **Descripción del caso clínico:** Paciente sexo masculino 7 años de edad, acude al Programa de Especialización en Odontopediatría de la Universidad de Talca, Chile, a control en 2018. Su madre relata rechinar durante el sueño. Al examen clínico presenta desgaste dental con lesiones erosivas en molares y caninos provocados por acidificación de la boca, posiblemente secundarias al consumo excesivo de bebidas gaseosas. Sin embargo el relato de rechinar hace sospechar de RGE, por lo que se deriva a gastroenterólogo infantil. **Conclusiones.** El objetivo de este caso clínico es crear una alerta en la comunidad Odontológica, ya que el relato de rechinar dentario y desgaste erosivo, pueden ser un signo de RGE. El enfoque multidisciplinario del Odontopediatra, adquiere un rol importante en darle relevancia al relato de rechinar y considerar al BS como signo de una patología médica realizando una derivación oportuna.

Palabras clave: Bruxismo del sueño, reflujo gastroesofágico, rechinar dentario, microdespertares.

¹Departamento de Pediatría Estomatológica, Universidad de Talca, Chile

²Programa de Especialización en Odontopediatría, Universidad de Talca, Chile.

³Departamento de Rehabilitación Bucomaxilofacial. Universidad de Talca. Chile.

RELATO DE CASO

MOAGEM DURANTE O SONO, UM NOVO SINAL CLÍNICO EM PATOLOGIAS MÉDICAS. RELATÓRIO DE UM CASO.

Resumo

Introdução: O bruxismo do sono (BS) é um distúrbio caracterizado pela atividade mastigatória muscular rítmica (RMMA) e pela trituração dentária. Especificamente, aparece durante o despertar do micro ou o sono profundo para um mais leve. Evidências atuais indicam que a SB pode ser secundária a condições médicas, como refluxo gastroesofágico (RGE), uma vez que podem gerar microdespertares induzindo a aparência de RMMA e triturando durante o sono. No entanto, esses achados não são bem conhecidos pela comunidade odontológica. **Descrição do caso clínico:** Paciente do sexo masculino, 7 anos de idade, frequenta o Programa de Especialização em Odontopediatria da Universidade de Talca, no Chile, para controle em 2018. Sua mãe relata grunhido durante o sono. Ao exame clínico apresenta desgaste dentário com lesões erosivas em molares e caninos causados pela acidificação da boca, possivelmente secundária ao consumo excessivo de bebidas carbonatadas. No entanto, a história de moagem sugere RGE, por isso é referido a um gastroenterologista pediátrico. **Conclusões:** O objetivo deste caso clínico é criar um alerta na comunidade odontológica, já que a história do desgaste dentário e do desgaste erosivo, pode ser um sinal de RGE. A abordagem odontopediatra multidisciplinar, adquire um papel importante em dar relevância para a história da moagem e considerar a BS como um sinal de uma condição médica fazendo um oportuna.

Palavras-chave: Bruxismo do sonho, refluxo gastroesofágico, moagem dentário-microdespertares.

CASE REPORT

GRINDING DURING SLEEP, A NEW CLINICAL SIGN IN MEDICAL PATHOLOGIES. REPORT OF A CASE.

Abstract

Introduction: Sleep bruxism (BS) is a disorder characterized by a rhythmic muscular masticatory activity (RMMA) and dental grinding. Specifically it appears during the microarousals or deep sleep step to a lighter one. Current evidence indicates that BS may be secondary to medical conditions such as gastroesophageal reflux (GER), since they can generate microarousals inducing the appearance of RMMA and grinding during sleep. However, these findings are not well known by the dental community. **Description of the clinical case:** Male patient 7 years old, goes to the Specialization Program in Pediatric Dentistry of the University of Talca, Chile, to control in 2018. His mother recounts grunting

during sleep. At the clinical examination it presents dental wear with erosive lesions in molars and canines caused by acidification of the mouth, possibly secondary to the excessive consumption of carbonated beverages. However, the grinding story suggests GER, so it is referred to a pediatric gastroenterologist. **Conclusions:** The objective of this clinical case is to create an alert in the dental community, since the story of dental grinding and erosive lesions, can be a sign of GER. The multidisciplinary approach of the Pediatric Dentist, acquires an important role in giving relevance to the grinding story and consider the BS as a sign of a medical pathology making a timely referral.

Key words: Bruxism of sleep, gastroesophageal reflux, dental grinding, microarousals.

REPORTE DE CASO

TRATAMIENTO DE UNA PACIENTE ADOLESCENTE CON LUXACIÓN DISCAL TÉMPOROMANDIBULAR

Ienco M¹; Carretoni A²; Galarza R³.

Resumen

Los trastornos temporomandibulares (TTM) son frecuentes en adolescentes, con mayor prevalencia en niñas, con factores contribuyentes multifactoriales. La Academia Americana de Odontología Pediátrica (AAPD) recomienda terapias simples, conservadoras y reversibles como efectivas para reducir la mayoría de los síntomas. **Objetivo:** Describir el tratamiento integral de una paciente en crecimiento con TTM, con evolución favorable. **Descripción del caso:** Concorre al Servicio de COIN, una paciente de 15 años relatando que se le traba la boca cuando come. En la evaluación multidisciplinaria se registran síntomas de dolor articular y muscular sin limitación de apertura con ruidos del lado izquierdo, disfunciones y parafunciones, alteraciones oclusales y posturales además de compromiso emocional por problemas intrafamiliares. Se indica control de hábitos, AINES y se solicita Rx panorámica. Evolucionó favorablemente, con episodios de rigidez muscular matutina. Se confeccionó un intermediario oclusal de reposicionamiento anterior para uso nocturno, que modifica temporalmente la posición mandibular y descomprime los tejidos retrodiscales, indicada en casos de ruidos articulares. Al año, realizando controles mensuales, con evolución favorable y asintomática, luego de una laminografía de control se derivó para tratamiento de ortodoncia. **Conclusión:** Un diagnóstico minucioso, un abordaje simple y reversible, con la adhesión de la paciente y la familia al tratamiento, permitió alcanzar el alta. La laminografía con la placa, corrobora la necesidad del tratamiento definitivo. El odontopediatra debe contar con los conocimientos para realizar

¹ Odontóloga, Docente y Estudiante de Posgrado, Cátedra de Odontología Integral Niños, Facultad de Odontología, Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina.

² Licenciada en Fonoaudiología, Docente, Cátedra de Odontología Integral Niños, Facultad de Odontología, Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina.

³ Licenciado en Kinesiología, Docente, Cátedra de Odontología Integral Niños, Facultad de Odontología, Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina.

diagnósticos, integrar equipes multidisciplinares y participar de tratamientos integrales que permitan mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Palabras clave: articulación temporomandibular, TTM, desplazamiento discal, adolescente.

RELATO DE CASO

TRATAMENTO DE UM PACIENTE ADOLESCENTE COM DESLOCAMENTO DE DISCO TEMPOROMANDIBULAR

Resumo

As disfunções temporomandibulares (DTM) são freqüentes em adolescentes, com maior prevalência em meninas, com fatores multifatoriais contribuintes. A Academia Americana de Odontopediatria (AAPD) recomenda terapias simples, conservadoras e reversíveis como eficazes na redução da maioria dos sintomas. **Objetivo:** Descrever o tratamento integral de um paciente em crescimento com DTM, com evolução favorável. **Descrição do caso:** Ela frequenta o serviço de odontopediatria, uma paciente de 15 anos relatando que sua boca está bloqueada quando ela come. Na avaliação multidisciplinar, os sintomas de dor articular e muscular são registrados, sem limitação de abertura da boca. Apresenta disfunções e parafunções, alterações oclusais e posturais, bem como comprometimento emocional devido a problemas intrafamiliares. Indica controle de hábitos e AINEs e radiografia panorâmica é solicitada. Evoluiu favoravelmente, com episódios de rigidez muscular matinal. Um intermediário oclusal de reposicionamento anterior foi feito para uso noturno, o que modifica temporariamente a posição mandibular e descomprime os tecidos retrodiscais, indicados em casos de ruídos articulares. Após um ano, realizando controles mensais, com evolução favorável e assintomática e após uma laminografia de controle, foi derivado para tratamento ortodôntico. **Conclusão:** Um diagnóstico metuculoso, uma abordagem simples e reversível, com a adesão do paciente e da família ao tratamento, permitiu atingir a alta. A laminografia e o uso do intermediário oclusal corrobora a necessidade de tratamento definitivo. O odontopediatra deve ter conhecimento para fazer diagnósticos, integrar equipes multidisciplinares e participar de tratamentos abrangentes que melhorem a qualidade de vida dos pacientes.

Palavras chave: articulação temporomandibular, adolescente, deslocamento do disco, DTM.

CASE REPORT

TREATMENT OF AN ADOLESCENT PATIENT WITH DISC DISPLACEMENT ON TEMPOROMANDIBULAR JOINT**Abstract**

The temporomandibular disorders (TMD) are frequent in adolescents, with a higher prevalence in girls, with multifactorial contributing factors. The American Academy of Pediatric Dentistry (AAPD) recommends simple, conservative and reversible therapies as effective in reducing most symptoms. **Objective:** To describe the integral treatment of a growing patient with TMD, with favorable evolution. **Case description:** A 15-year-old female patient attends the pediatric dentistry service, reporting that her mouth is blocked when she eats. In the multidisciplinary evaluation, symptoms of joint and muscular pain are recorded; without limitation of mouth opening and with left side noise, dysfunctions and parafunctions, occlusal and postural alterations, as well as emotional involvement due to intrafamilial problems. Habit control and NSAIDs are indicated and panoramic radiography is requested. She evolved favorably, with episodes of morning muscular stiffness. Anterior repositioning splint was indicated for night use, which temporarily modifies the mandibular position and decompresses the retrodiscal tissues, which is indicated in cases of joint noises. After a year performing monthly controls, with favorable and asymptomatic evolution and a final control with laminography, she was derived for orthodontic treatment. **Conclusion:** A meticulous diagnosis, a simple and reversible approach, with the adherence of the patient and family to the treatment, allowed to reach discharge. Laminography and splint use corroborates the need for definitive treatment. The pediatric dentist must have the knowledge to make diagnoses, integrate multidisciplinary teams and participate in comprehensive treatments that improve the quality of life of patients.

Key words: TMD, adolescent, TMJ, disc displacement.

REVISIÓN

INTERFERENCIA DEL FACTOR ESTÉTICO EN EL AUTOIMAGEM DE LOS NIÑOS COMPROMETIDA ODONTOLÓGICAMENTE - RELATO DE CASOS

*Leila Maués Oliveira Hanna*¹; *Emilana Corrêa da Silva*².

Resumen

El niño se encuentra en proceso de desarrollo y construcción de las relaciones humanas. Se sabe que la estética de la sonrisa es un punto importante en la autoimagen del individuo, pudiendo interferir en su interacción con la sociedad. De este modo, cuando la armonía de la sonrisa está comprometida a la autoimagen del niño puede quedar alterada, promoviendo marcas en su personalidad que pueden perpetuarse hasta su vida adulta. Esta investigación analizó la interferencia de la rehabilitación odontológica en dos niños estéticamente comprometidos, midiendo cualitativamente, a través del psicoanálisis, el impacto que el factor estético puede causar en la autoimagen infantil. Se utilizó como metodología el análisis psicológico y la rehabilitación estética oral; y que la rehabilitación varía de acuerdo con la necesidad de cada caso clínico presentado. Al final de la investigación se concluyó que la rehabilitación estética odontológica proporcionó a estos niños desarrollo del equilibrio psíquico-emocional, posibilitando su mejor convivencia social.

Palabras clave: Auto imagen, odontopediatría, estética, psicología infantil, comportamiento.

REVISÃO SISTEMÁTICA

INTERFERÊNCIA DO FATOR ESTÉTICO NA AUTOIMAGEM DE CRIANÇAS COMPROMETIDA ODONTOLÓGICAMENTE – RELATO DE CASOS

Resumo

A criança encontra-se em processo de desenvolvimento e construção das relações humanas. Sabe-se que a estética do sorriso é um ponto importante na autoimagem do indivíduo, podendo interferir em sua interação com a sociedade. Deste modo, quando a harmonia do sorriso está comprometida a autoimagem da criança pode ficar alterada, promovendo marcas na sua personalidade que podem se perpetuar até sua vida adulta. Esta pesquisa analisou a interferência da reabilitação odontológica em duas crianças esteticamente comprometidas, mensurando qualitativamente, através da psicanálise, o impacto que o fator estético pode causar na autoimagem infantil. Utilizou-se como metodologia a

¹ INOUE, LT. Psicanálise e odontologia: uma trajetória em construção. Revista de Odontologia da Universidade Cidade de São Paulo, São Paulo, v.18, n.1, p.87-92, jan- abr, 2006.

² LIMA DM. Auto-imagem e importância estética em odontopediatría. Revista de Odontologia da UNESP. 2006; 35 (Número Especial). São Paulo, 2006.

análise psicológica e a reabilitação estética oral; sendo que a reabilitação variou de acordo com a necessidade de cada caso clínico apresentado. Ao final da pesquisa concluiu-se que, a reabilitação estética odontológica proporcionou a essas crianças desenvolvimento do equilíbrio psíquico-emocional, possibilitando-lhe melhor convívio social.

Palavras chave: Autoimagem, odontopediatria, estética, psicologia infantil, comportamento.

REVIEW

INTERFERENCE OF AESTHETIC FACTOR IN DONTONTOLOGICALLY COMMITTED CHILD CARE - CASE REPORT

Abstract

The child is in the process of developing and building human relationships. It is known that the aesthetics of the smile is an important point in the individual's self-image, and can interfere in their interaction with society. In this way, when the harmony of the smile is compromised the child's self-image can be altered, promoting marks in his personality that can be perpetuated until his adult life. This study analyzed the interference of dental rehabilitation in two aesthetically compromised children, qualitatively measuring, through psychoanalysis, the impact that the aesthetic factor can cause on the child 's self - image. Psychological analysis and oral aesthetic rehabilitation were used as methodology; and the rehabilitation varied according to the need of each clinical case presented. At the end of the research it was concluded that, aesthetic dentistry rehabilitation provided to these children development of the psychic-emotional balance, enabling them to better social interaction.

Key words: Self image, pediatric dentistry, aesthetic, behavior, child psychology.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

COMPARACIÓN DE PACIENTES PEDIÁTRICOS SANOS NO COOPERADORES Y PACIENTES PEDIÁTRICOS CON NECESIDADES ESPECIALES ATENDIDOS ODONTOLÓGICAMENTE CON APOYO ANESTESIOLÓGICO EN UN CENTRO PRIVADO DE LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CHILE

Fernanda Abad Gazano¹; Alberto González Márquez²; Ernesto González Mallea¹.

Resumen

La recuperación y mantención de salud oral en pacientes con necesidades especiales y de

¹DDS, Escuela de Odontología, Universidad Mayor, Santiago de Chile, Chile.

²Medico Anestesta, Instituto para el Cuidado del Paciente Odontológico Especial, ICPOE, Santiago de Chile, Chile.

difícil manejo, suelen ser complejas de realizar debido a las limitaciones en la cooperación del niño. El objetivo de este trabajo es comparar los pacientes pediátricos con necesidades especiales (compromiso sistémico y/o cognitivo) y sanos no cooperadores atendidos odontológicamente con apoyo anestesiológico. Analizamos la base de datos de pacientes pediátricos atendidos entre los años 2016 y 2018, en un centro especializado de la ciudad de Santiago de Chile. Fueron tratados 1052 pacientes, el promedio de la edad fue 4.4 años con un predominio femenino (61.5%). El 84.1% fueron ASA I, el 15.4% ASA II y el 0.5% ASA III. Dentro de los 109 pacientes con trastornos del neurodesarrollo, el 60% presentaba autismo, el 8% S. Down, el 4% SDAHA, el 5% trastornos neurovegetativos y un 24% patologías variadas. El apoyo anestesiológico en pacientes con necesidades especiales fue requerido en su mayoría en un rango etéreo mayor (54,2% entre 5 y 12 años), en comparación a los pacientes sanos no cooperadores en donde el promedio de edad fue menor (39% entre 3 y 5 años). Podemos concluir que los pacientes con necesidades especiales en salud requieren de un apoyo anestesiológico para la atención odontológica incluso a mayor edad, a diferencia de los pacientes sanos no cooperadores que su maduración cognitiva pudiese permitir una atención convencional en el tiempo.

Palabras clave: Sedación profunda, odontopediatría, personas con discapacidad.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

COMPARAÇÃO ENTRE PACIENTES PEDIÁTRICOS SAUDÁVEIS E NÃO COOPERATIVOS E PACIENTES PEDIÁTRICOS COM NECESSIDADES ESPECIAIS ATENDIDOS ODONTOLÓGICAMENTE COM SUPORTE ANESTÉSICO EM UM CENTRO PRIVADO DA CIDADE DE SANTIAGO DO CHILE

Resumo

A recuperação e a manutenção da saúde bucal em pacientes com necessidades especiais e de difícil manejo são, muitas vezes, complexas de serem realizadas devido a limitações na cooperação da criança. O objetivo deste estudo é comparar pacientes pediátricos com necessidades especiais (sistêmica e / ou cognitivo) e saudável não cooperativo dentally servido com apoio anestesiológicas. Analisamos o banco de dados de pacientes pediátricos atendidos entre 2016 e 2018, em um centro especializado na cidade de Santiago do Chile. 1052 pacientes foram tratados, a idade média foi de 4,4 anos com predominância do sexo feminino (61,5%). 84,1% eram ASA I, 15,4% ASA II e 0,5% ASA III. Entre os 109 doentes com desordens do neurodesenvolvimento, autismo tinha 60%, 8% de S. baixo, 4% SDAHA, 5% distúrbios neurovegetativos e diversas patologias 24%. O suporte anestesiológicas em pacientes com necessidades especiais foi necessário principalmente em maior faixa etária (54,2% entre 5 e 12 anos) em comparação com noncooperators pacientes saudáveis, onde a idade média era inferior (39% entre 3 e 5 anos). Concluímos que os pacientes com necessidades especiais de saúde exigem um suporte anestesista para o cuidado dental ainda mais antiga, ao contrário de pacientes saudáveis Cooperadores maturação cognitiva

poderia permitir que o tratamento convencional no tempo.

Palavras chave: Sedação profunda, odontopediatria, pessoas com deficiência.

RESEARCH STUDY

COMPARISON OF HEALTHY NON-COOPERATIVE PEDIATRIC PATIENTS AND PEDIATRIC PATIENTS WITH SPECIAL NEEDS ATTENDED ODONTOLOGICALLY WITH ANESTHESIOLOGICAL SUPPORT IN A PRIVATE CENTER OF THE CITY OF SANTIAGO DE CHILE

Abstract

The recovery and maintenance of oral health in patients with special needs and difficult to manage, are often complex to perform due to limitations in the child's cooperation. The aim of this study is to compare pediatric patients with special needs (systemic and / or cognitive commitment) and healthy non-cooperative patients assisted by dentistry with anesthesiological support. We analyzed the database of pediatric patients attended between 2016 and 2018, in a specialized center in the city of Santiago de Chile. 1052 patients were treated, the average age was 4.4 years with a female predominance (61.5%). 84.1% were ASA I, 15.4% ASA II and 0.5% ASA III. Among the 109 patients with neurodevelopmental disorders, 60% had autism, 8% S. Down, 4% SDAHA, 5% neurovegetative disorders and 24% varied pathologies. Anesthesiological support in patients with special needs was mostly required in a higher age range (54.2% between 5 and 12 years), compared to healthy non-cooperative patients where the average age was lower (39% among 3 and 5 years). We can conclude that patients with special needs in health require anesthesiological support for dental care even at an older age, unlike healthy non-cooperative patients whose cognitive maturation could allow conventional care over time.

Key words: Deep sedation, pediatric dentistry, dentistry for children, persons with disabilities.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

DESCRIPCIÓN DE POBLACIÓN PEDIÁTRICA DE 1052 PACIENTES ATENDIDOS ODONTOLÓGICAMENTE CON APOYO ANESTESIOLÓGICO EN UN CENTRO PRIVADO DE LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CHILE.

Ernesto González Mallea¹; Alberto González Márquez²; Fernanda Abad Gazano¹.

Resumen

La demanda de tratamiento odontológico con apoyo anestesiológico en la población infantil de pacientes sanos no cooperadores, con discapacidad y/o enfermedades sistémicas se ha entendido como una necesidad que mejora la calidad del tratamiento, permitiendo realizar acciones en condiciones técnicas ideales mejorando los aspectos psíquicos de los pacientes, previniendo temor, fobia y estrés post traumático. Nuestro centro, ICPOE inició hace más de una década el trabajo mancomunado de odontólogos y anestesiólogos para abordar la atención de estos paciente siendo el objetivo del presente trabajo hacer la descripción de una muestra compuesta por 1052 pacientes pediátricos, atendidos con apoyo anestesiológico entre los años 2016 y 2018 en la ciudad de Santiago de Chile. Se clasificó a los pacientes de nuestra base de datos de acuerdo a género, edad, clasificación ASA, patologías asociadas y determinantes de discapacidad intelectual, determinándose que: 711 pacientes sanos no cooperadores (67.6%) y 341 casos con alguna patología asociada (32.4%). El 71,8 % eran menores de 5 años y el 84% ASA I. Como conclusión pudimos determinar que ha aumentado el número de intervenciones odontológicas con apoyo anestesiológico de pacientes sanos no cooperadores siendo esta una ayuda inmejorable en el trabajo mancomunado con el odontopediatra.

Palabras clave: Sedación profunda, odontopediatría, odontología para niños.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

DESCRIÇÃO DA POPULAÇÃO PEDIÁTRICA DE 1052 PACIENTES ATENDIDOS ODONTOLOGICAMENTE COM SUPORTE ANESTÉSICO EM UM CENTRO PRIVADO NA CIDADE DE SANTIAGO DO CHILE

Resumo

A demanda por tratamento dentário, com o apoio anestesiológicas na população infantil de pacientes saudáveis não-cooperativos, doenças com deficiência e / ou sistêmicas tem sido entendido como uma necessidade de melhorar a qualidade do tratamento, permitindo ações em condições técnicas ideais melhorando aspectos mentais pacientes, prevenindo

¹DDS, Escuela de Odontología, Universidad Mayor, Santiago de Chile, Chile.

²Medico Anestesista, Instituto para el Cuidado del Paciente Odontológico Especial, ICPOE, Santiago de Chile, Chile.

o medo, a fobia e o estresse pós-traumático. O nosso centro, ICPOE começou há mais de uma década o trabalho conjunto de dentistas e anestesiológicos para abordar o cuidado destes pacientes, sendo o objetivo deste trabalho com a descrição de uma amostra de 1052 pacientes pediátricos visto com apoio anestesiológico entre 2016 e 2018 na cidade de Santiago do Chile. Classificamos os pacientes em nosso banco de dados de acordo com sexo, idade, classificação ASA, associados e determinantes patologias de deficiência intelectual, determinou que 711 não-cooperadores saudáveis pacientes (67,6%) e 341 casos com patologia associada (32,4%). 71,8% eram crianças com menos de 5 anos e 84% ASA I. Em conclusão, determinaram que o aumento do número de intervenções dentárias para apoiar pacientes saudáveis não-cooperadores anestesiológicos esta sendo uma excelente ajuda no trabalho conjunto com o dentista.

Palavras chave: Sedação profunda, odontopediatria, odontologia para crianças.

RESEARCH

DESCRIPTION OF PEDIATRIC POPULATION OF 1052 PATIENTS ATTENDED ODONTOLOGICALLY WITH ANESTHESIOLOGICAL SUPPORT IN A PRIVATE CENTER IN THE CITY OF SANTIAGO DE CHILE

Abstract

The demand of dental treatment with anesthesiological support in the child population of healthy non-cooperative patients, with disabilities and / or systemic diseases has been understood as a need that improves the quality of the treatment, allowing to perform actions in ideal technical conditions improving the psychological aspects of patients, preventing fear, phobia and post-traumatic stress. Our center, ICPOE began more than a decade ago the joint work of dentists and anesthesiologists to address the care of these patients, the objective of this work being to describe a sample composed of 1052 pediatric patients, assisted with anesthesiological support between 2016 and 2018 in the city of Santiago de Chile. The patients of our database were classified according to gender, age, ASA classification, associated pathologies and determinants of intellectual disability, determining that: 711 healthy non-cooperative patients (67.6%) and 341 cases with some associated pathology (32.4%). 71.8% were under 5 years old and 84% ASA I. In conclusion, we were able to determine that the number of dental interventions with anesthesiological support of healthy non-cooperative patients has increased, this being an unbeatable aid in the joint work with the pediatric dentist.

Key words: Deep sedation, pediatric dentistry, dentistry for children

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

PERCEPCIÓN DEL APRENDIZAJE DE LA PULPOTOMÍA TERAPÉUTICA A TRAVÉS DE LA SIMULACIÓN CLÍNICA

Cárdenas D. Andrea P¹; Estrada C. Maira A.²

Resumen

Introducción. Dentro de las competencias clínicas que deben desarrollar los estudiantes de IV año de la escuela de odontología de la PUC, está la pulpotomía terapéutica. Este procedimiento se enseña a través de una simulación clínica con un taller donde realizan todos los pasos clínicos en un diente de marfilina. **Objetivos:** Evaluar el grado de satisfacción de los estudiantes después de realizado el taller de simulación de pulpotomía terapéutica para su formación clínica profesional. Evaluar si el tiempo para realizar el taller es suficiente para su aprendizaje. **Metodología:** Después de realizado el taller de pulpotomía terapéutica, se aplica una encuesta anonima con 9 preguntas estandarizadas con respuesta en la escala Likert a los 60 estudiantes del curso de IV año de la escuela de odontología. Se realizó un análisis descriptivo de la respuesta de los estudiantes. **Resultados:** La encuesta fue contestada por todos los estudiantes. El 90% estaba muy de acuerdo que en el taller es necesario para su formación, y el 83% estaba muy de acuerdo en que el tiempo para realizarlo fue suficiente. Las preguntas con mayor distribución son las relacionadas con el autoanálisis de su desempeño, donde un 68% consideró que sus conocimientos previos fueron adecuados. **Conclusión:** El aprendizaje de la pulpotomía en odontopediatría a través de la simulación clínica fue una herramienta bien valorada por los estudiantes que lograron transferir conocimientos teóricos a la práctica clínica, lo que a futuro brindará seguridad al paciente y mejorará la calidad de atención.

Palabras claves: pulpotomia terapéutica, simulación clínica.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

PERCEPÇÃO DO APRENDIZADO DA PULPOTOMIA TERAPÊUTICA ATRAVÉS DE SIMULAÇÃO CLÍNICA

Resumo

Introdução: Entre as competências clínicas que devem ser desenvolvidas pelos alunos do quarto ano da Faculdade de Odontologia da PUC, está a pulpotomia terapêutica. Este procedimento é ensinado através de uma simulação clínica com uma oficina onde eles realizam todos os passos clínicos em um dente de marfim. **Objetivos:** Avaliar o grau de satisfação dos estudantes após a oficina de simulação de pulpotomia terapêutica para o treinamento clínico profissional. Avalie se o tempo para realizar o workshop é suficiente

¹Profesor clínico asistente Pregrado Odontología. Pontificia Universidad Católica de Chile (PUC)

²Profesor clínico asistente Pregrado Odontología. Pontificia Universidad Católica de Chile (PUC)

para o aprendizado. **Metodologia:** Após a realização da oficina de pulpotomia terapêutica, uma pesquisa anônima é aplicada com 9 perguntas padronizadas com resposta na escala Likert aos 60 alunos do 4º ano do curso de odontologia. Uma análise descritiva da resposta dos estudantes foi feita. Resultados A pesquisa foi respondida por todos os alunos. 90% concordaram fortemente que o workshop é necessário para a sua formação, e 83% concordaram fortemente que o tempo para fazê-lo era suficiente. As questões com maior distribuição são aquelas relacionadas à autoanálise de seu desempenho, onde 68% consideraram que seu conhecimento prévio era adequado. Conclusão O aprendizado da pulpotomia em odontopediatria por meio de simulação clínica foi um instrumento valorizado pelos alunos que conseguiram transferir conhecimentos teóricos para a prática clínica, o que no futuro proporcionará segurança ao paciente e melhorará a qualidade da assistência.

Palavras-chave: pulpotomia terapêutica, simulação clínica.

RESEARCH

PERCEPTION OF THE LEARNING OF THERAPEUTIC PULPOTOMY THROUGH CLINICAL SIMULATION

Abstract

Introduction: Among the clinical competences that must be developed by the fourth year students of the PUC dental school, is the therapeutic pulpotomy. This procedure is taught through a clinical simulation with a workshop where they perform all the clinical steps in an ivory tooth. **Objectives:** Evaluate the degree of student satisfaction after conducting the therapeutic pulpotomy simulation workshop for their professional clinical training. Evaluate if the time to carry out the workshop is sufficient for their learning. **Methodology:** After conducting the therapeutic pulpotomy workshop, an anonymous survey is applied with 9 standardized questions with response on the Likert scale to the 60 students of the 4th year course of the dental school. A descriptive analysis of the students' response was made. **Results:** The survey was answered by all students. 90% strongly agreed that the workshop is necessary for their training, and 83% strongly agreed that the time to do so was sufficient. The questions with greater distribution are those related to the self-analysis of their performance, where 68% considered that their previous knowledge was adequate. **Conclusion:** The learning of pulpotomy in pediatric dentistry through clinical simulation was a tool well valued by students who managed to transfer theoretical knowledge to clinical practice, which in the future will provide patient safety and improve the quality of care.

Key word: Therapeutic pulpotomy, clinical simulation.

COMPARACIÓN DEL DIAGNÓSTICO DEL MODO MASTICATORIO MEDIANTE AUTOREPORTE Y EVALUACIÓN CLÍNICA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS

*Ingrid Guitelman*¹; *Alejandra Carretoni*²; *Lucía Babino*³; *Ana María Biondi*⁴; *Silvina Gabriela Cortese*⁵.

Resumen

Objetivo: comparar el auto-reporte y la evaluación clínica como diagnósticos del modo masticatorio. **Métodos:** Diseño prospectivo, observacional. La muestra se conformó con 42 niños que concurren a Odontología Integral Niños FOUBA cuyos responsables brindaron consentimiento, que respondieron el OBC y fueron evaluados clínicamente. La pregunta sobre si mastica de un solo lado, tiene 5 opciones de respuesta: (nunca, a veces, algunas veces, casi siempre y siempre). La evaluación del modo masticatorio (bilateral, unilateral o anterior) fue realizada por 2 fonoaudiólogas (κ 0,98) utilizando la técnica de visión directa con comida test. Se conformaron 2 grupos: Masticación bilateral (MB) y unilateral (MU). Se excluyó un paciente con masticación anterior. Las respuestas sobre masticación unilateral del OBC se compararon con los hallazgos clínicos. Los resultados fueron comparados con OpenEpi versión 3 (Diagnostic Test). **Resultados:** Edad media: 11,3+2,7. El 56,1% presentó masticación unilateral. En el 78% del total hubo concordancia entre respuesta y evaluación clínica. En MB (n=18) el 11,1% reportó masticación unilateral siempre y 55,55% nunca. En MU (n=23) el 13% reportó que nunca masticaba de un solo lado y 73,9% reconoció hacerlo siempre o casi siempre en forma unilateral. Según el análisis estadístico el autoreporte mostró para esta muestra Sensibilidad 73,91% (53,53-87,45); Especificidad 83,33% (60,78-94,16); Valor Predictivo Positivo 85% (63,96-94,76); Valor Predictivo Negativo 71,43% (50,04-86,19) y Precisión de Diagnóstico 78,05% (63,29-88). **Conclusiones:** Según los resultados de esta muestra de pacientes pediátricos, los valores inferiores al 70% en los extremos inferiores de los intervalos de confianza no permiten considerar el autoreporte del modo masticatorio como un método de diagnóstico fiable.

Palabras clave: Masticación, autoreporte, niño.

¹Odontóloga, jefe de trabajos prácticos, Universidad de Buenos Aires, Facultad de Odontología, Odontología Integral Niños.

²Licenciada en fonoaudiología, jefe de trabajos prácticos, Universidad de Buenos Aires, Facultad de Odontología, Odontología Integral Niños.

³Licenciada en matemática, jefe de trabajos prácticos, Universidad de Buenos Aires, Facultad de Odontología, Odontología Integral Niños.

⁴Odontóloga, Profesora titular, Universidad de Buenos Aires, Facultad de Odontología, Odontología Integral Niños.

⁵Odontóloga, Profesora Asociada, Universidad de Buenos Aires, Facultad de Odontología, Odontología Integral Niños.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

COMPARAÇÃO DE DIAGNÓSTICO DO MODO MASTIGATÓRIO
MEDIANTE AUTORRELATO E AVALIAÇÃO CLÍNICA EM PACIENTES
PEDIÁTRICOS

Resumo

Objetivo: comparar o autorrelato e a avaliação clínica como diagnósticos do modo mastigatório. **Métodos:** Projeto prospectivo, observacional. A amostra foi composta por 42 crianças que compareceram à Clínica de Odontopediatria Integral FOUBA, com consentimento livre e esclarecido, que responderam ao OBC e foram avaliados clinicamente. Quando perguntados se sua mastigação era unilateral, tinham 5 opções de resposta (nunca, às vezes, algumas vezes, quase sempre e sempre). A avaliação do modo mastigatória (bilateral, unilateral ou anterior) foi realizada por 2 fonoaudiólogos (κ 0,98) utilizando a técnica de visão direta com teste alimentar. Dois grupos foram formados: mastigação bilateral (MB) e unilateral (MU). Um paciente com mastigação anterior foi excluído. As respostas sobre mastigação unilateral da OBC foram comparadas com os achados clínicos. Os resultados foram comparados com OpenEpi versão 3 (Diagnostic Test). **Resultados:** Média de idade: 11,3+2,7. 56,1% apresentavam mastigação unilateral. Em 78% do total houve concordância entre resposta e avaliação clínica. Em MB (n=18) 11,1% relataram mastigação unilateral em todos os momentos e 55,55% nunca. Em MU (n = 23) 13% relataram não mastigar de um lado e 73,9% reconheceu que sempre ou quase sempre apresentavam mastigação unilateral. A análise estatística mostrou para o autorrelato para esta amostra: Sensibilidade 73,91%(53,53-87,45); Especificidade 83,33%(60,78-94,16); Valor Preditivo Positivo 85%(63,96-94,76); Valor Preditivo Negativo 71,43% (50,04-86,19) e Precisão do Diagnóstico 78,05%(63,29-88). **Conclusões:** De acordo com os resultados desta amostra de pacientes pediátricos, os valores mínimos dos intervalos de confiança inferiores a 70% não permitem considerar o autorrelato do modo mastigatório como um método confiável.

Palavras chave: mastigação, autorrelato, criança.

RESEARCH

COMPARISON OF CHEWING PATTERN DIAGNOSIS USING
SELF-REPORTING AND CLINICAL ASSESSMENT
IN PEDIATRIC PATIENTS

Abstract

Objective: To compare self-reporting and clinical assessment for diagnosis of chewing pattern. **Methods:** A prospective observational design was used. The sample comprised 42 children seen at the Comprehensive Pediatric Dental Clinic, FOUBA, whose caregivers gave their informed consent. The children answered the OBC and underwent clinical assessment. The question inquiring whether he/she chewed food on one side only had 5

possible answers: never, not often, sometimes, very often, and always. Mastication pattern assessment (bilateral, unilateral, and anterior) was performed by 2 speech-therapists (kappa 0.98) by direct observation using test food. The subjects were divided into two groups: Bilateral (BM) and unilateral mastication (UM). One patient with anterior mastication was excluded. Responses to OBC question on unilateral mastication were compared to clinical findings. The results were compared using OpenEpi version3 (Diagnostic Test). **Results:** Mean age was 11.3±2.7; 56.1% had unilateral mastication. Agreement between responses and clinical assessment was observed in 78% of total cases; 11.1% in BM (n=18) reported always chewing on one side only, and 55.55% reported never doing so. Thirteen-percent in MU (n=23) reported never chewing on one side only, and 73.9% reported doing so always or almost always. Statistical analysis showed 73.91%(53.53-87.45) sensitivity; 83.33%(60.78-94.16) specificity, 85% (63.96-94.76) positive predictive value, 71.43% (50.04-86.19) negative predictive value, and 78.05% (63.29-88) diagnostic precision for self-reporting in the studied sample. **Conclusion:** Based on the data obtained in this pediatric sample, the lower limits of confidence intervals below 70% do not allow considering self-reporting of mastication pattern a reliable diagnostic method.

Key words: Chewing, self report, child.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ACCIÓN

INVESTIGACIÓN ACCIÓN PARTICIPATIVA: DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO POR LA SALUD BUCAL EN INFANTES

Ortiz Fernández Lita¹, Alata Jiménez Shady², Estrada Martínez Maggie².

Resumen

Las acciones de promoción de salud, constituyen un pilar en el Sistema de Salud para mantenerla y deben ser incentivadas desde la infancia. El Objetivo es proponer una estrategia participativa intersectorial e interinstitucional para promover la salud bucal desde edades tempranas en Instituciones educativas iniciales; empoderando a la comunidad educativa y generando alianzas y compromisos entre los diferentes agentes sociales de la comunidad. **Métodos:** Investigación acción participativa, cuantitativa-cualitativa. Se realizó al inicio el Análisis de Situación de Salud de los niños de la escuela, para identificar y priorizar los problemas, se compartieron los resultados con la comunidad educativa y otros actores sociales del territorio; se utilizó el Diagnostico participativo el que permite un intercambio de saberes, desarrollando habilidades en la comunidad educativa para formular ideas, expresar opiniones y tomar decisiones, además permite que la comunidad exprese, interprete y caracterice su realidad por qué se siente

¹Cirujano dentista docente de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

²Estudiantes de pregrado de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

participe del proceso y se compromete a realizar propuestas de cambio que mejore la calidad de vida de los niños. Se trabajó con una muestra no probabilística (Voluntaria), mediante técnicas expositivas interactivas y participativas. La aplicación de este modelo de intervención permitió involucrar a los diferentes actores sociales de la comunidad en la problemática de salud bucal infantil. **Resultados:** Se generaron compromisos desde todos los actores sociales implicados por una mejora en la salud bucal, se conformó un comité salud, el total de participantes expresaron su satisfacción por la estrategia; los conocimientos y actitudes de salud y del componente bucal iniciales y finales presentan diferencias significativas; se fortaleció la escuela como un espacio para promover salud.

Palabras clave: salud bucal, promoción de la salud, investigación- acción.

PESQUISA- AÇÃO

PESQUISA-AÇÃO PARTICIPATIVA: DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO PARA SAÚDE BUCAL EM CRIANÇAS

Resumo

Ações de promoção da saúde são um pilar do Sistema de Saúde para mantê-lo e devem ser incentivadas desde a infância. O objetivo é propor uma estratégia participativa intersetorial e interinstitucional para promover a saúde bucal desde cedo nas instituições de ensino inicial; capacitar a comunidade educativa e gerar alianças e compromissos entre os diferentes agentes sociais da comunidade. **Métodos:** Pesquisa participativa, quantitativa e qualitativa. A Análise da Situação da Saúde das crianças da escola foi realizada no início, para identificar e priorizar os problemas, os resultados foram compartilhados com a comunidade educacional e outros atores sociais do território; Utilizou-se o Diagnóstico Participativo, que possibilita a troca de conhecimentos, desenvolvendo habilidades na comunidade educativa para formular idéias, expressar opiniões e tomar decisões, e permite que a comunidade expresse, interprete e caracterize sua realidade, por que se sente participante do processo e Compromete-se a fazer propostas de mudança que melhorem a qualidade de vida das crianças. Trabalhamos com uma amostra não probabilística (Voluntária), através de técnicas de exposições interativas e participativas. A aplicação desse modelo de intervenção permitiu envolver os diferentes atores sociais da comunidade no problema da saúde bucal infantil. **Resultados:** Compromissos foram gerados de todos os atores sociais envolvidos para uma melhoria na saúde bucal, um comitê de saúde foi formado, o número total de participantes expressou sua satisfação com a estratégia; os conhecimentos e atitudes de saúde e o componente oral inicial e final apresentam diferenças significativas; A escola foi fortalecida como um espaço para promover a saúde.

Palavras chave: saúde bucal, promoção da saúde, pesquisa-ação

**PARTICIPATORY ACTION RESEARCH: PARTICIPATORY
DIAGNOSIS FOR ORAL HEALTH IN INFANTS**

Abstract

Health promotion actions are a pillar in the Health System to maintain it and should be encouraged from childhood. The objective is to propose a participatory intersectoral and inter-institutional strategy to promote oral health from early ages in preschooler institutions; empowering the educational community and generating alliances and commitments among the different social agents of the community. **Methods:** Participatory, quantitative-qualitative action research. The Health Situation Analysis of the children of the school was carried out at the beginning, to identify and prioritize the problems, the results were shared with the educational community and other social actors of the territory. Was used Participative Diagnosis, which allows the exchange of knowledge, the development of skills in the educational community to formulate ideas, express opinions and make decisions, and allows the community to express, interpret and characterize their reality, why they feel they participate in the process and is committed to making proposals for change that improve the quality of life of children. Work with a non-probabilistic sample (voluntary), through interactive and participative exhibition techniques. The application of this intervention model involves the different social actors of the community in the problem of children's oral health. **Results:** All social actors involved were involved in an improvement in oral health, a health committee was formed, the total number of participants expressed their satisfaction with the strategy; health knowledge and attitudes and the group of initial and final problems; The school was strengthened as a space to promote health.

Key words: oral health, health promotion, action research

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

PERCEPCIÓN DE IMPORTANCIA Y HABILIDAD DE LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA PARA EDUCAR EN SALUD BUCAL

Rebeca Tapia Vila¹; Claudia Naranjo Camilla²; Camila Yackcich Apud³; María Ignacia Torres Pinto⁴.

Resumen:

Objetivos: Evaluar la importancia de percepción y habilidad de estudiantes de pregrado y postítulo de la Facultad de Odontología de la Universidad de los Andes para educar sobre salud bucal a sus pacientes. **Método:** Previo aprobación del Comité de Ética se realizó estudio de corte transversal, durante el año 2017 en la Facultad de Odontología de la Universidad de los Andes, Chile. Se aplicó un cuestionario anónimo, previamente validado, de 24 ítems a 297 estudiantes de pregrado (n:178) y postítulo (n: 119), quienes firmaron un consentimiento informado. Los datos fueron sometidos al análisis estadístico con el programa Stata 14.2 para comparar los resultados y se midió la confiabilidad de los resultados obtenidos mediante alpha de Cronbach. **Resultados:** El dominio de importancia presentó un 88,74% del puntaje máximo. Las mujeres reportaron una mayor percepción de importancia (89,54% versus 86,95%), experiencia (76,58% versus 74,62%) y habilidades (75,21% versus 72,85%) que los hombres. Postítulo mostró tener más experiencia (78,57% versus 74,24%) y habilidades (76,16% versus 73,36%) que pregrado. Se observó una correlación estadísticamente significativa entre la edad y la percepción de experiencia (p 0,001) y habilidades (p 0,02). **Conclusiones:** Los estudiantes de pregrado y postítulo de la Facultad de Odontología de la Universidad de los Andes perciben como importante la educación sobre salud bucal. Las mujeres reportaron una mayor percepción de importancia, experiencia y habilidades que los hombres. Postítulo percibió tener más experiencia y habilidades que pregrado. Se observó una correlación estadísticamente significativa entre la edad y la percepción de experiencia y habilidades.

Palabras clave: Educación, education dental, práctica odontológica, manejo de la practica, competencia profesional.

¹Especialista en Odontopediatría, Profesor Universidad de los Andes. Santiago, Chile.

²Especialista en Odontopediatría, Profesor Universidad de los Andes. Santiago, Chile.

³Cirujano dentista Universidad de los Andes. Santiago, Chile.

⁴Cirujano dentista Universidad de los Andes. Santiago, Chile.

PERCEPÇÃO DE IMPORTÂNCIA E HABILIDADE DE ESTUDANTES DE ODONTOLOGIA PARA EDUCAR EM SAÚDE BUCAL

Resumo:

Objetivos: Avaliar a importância da percepção e habilidade de alunos de graduação e pós-graduação da Faculdade de Odontologia da Universidade de los Andes em educar seus pacientes sobre saúde bucal. **Método:** Aprovação prévia do Comitê de Ética, estudo transversal realizado em 2017 na Faculdade de Odontologia da Universidade dos Andes, Chile. Um questionário anônimo foi aplicado, previamente validado, de 24 itens para 297 estudantes de graduação (n: 178) e pós-graduação (n: 119), que assinaram o termo de consentimento livre e esclarecido. Os dados foram submetidos à análise estatística com o programa Stata 14.2 para comparar os resultados e a confiabilidade dos resultados obtidos com o alfa de Cronbach. **Resultados:** O domínio de importância apresentou 88,74% do escore máximo. As mulheres relataram uma maior percepção de importância (89,54% versus 86,95%), experiência (76,58% versus 74,62%) e habilidades (75,21% versus 72,85%) do que os homens. Pós-graduação mostrou mais experiência (78,57% versus 74,24%) e habilidades (76,16% versus 73,36%) do que na graduação. Foi observada correlação estatisticamente significativa entre idade e percepção de experiência (p 0,001) e habilidades (p <0,02). **Conclusões:** Alunos de graduação e pós-graduação da Faculdade de Odontologia da Universidade de los Andes percebem a educação em saúde bucal como importante. As mulheres relataram uma maior percepção de importância, experiência e habilidades do que os homens. Postgrado percebeu ter mais experiência e habilidades do que a graduação. Foi observada correlação estatisticamente significativa entre a idade e a percepção de experiência e habilidades.

Palavras-chave: Educação, educação odontológica, prática odontológica, gestão da prática, competência profissional.

RESEARCH

PERCEPTION OF IMPORTANCE AND ABILITY OF DENTAL STUDENTS TO EDUCATE IN ORAL HEALTH

Abstract

Objectives: To evaluate the importance of perception and ability of undergraduate and postgraduate students of the Faculty of Dentistry of the Universidad de los Andes to educate their patients about oral health. **Method:** Prior approval of the Ethics Committee, a cross-sectional study was carried out in 2017 at the Faculty of Dentistry of the Universidad de los Andes, Chile. An anonymous questionnaire was applied, previously validated, from 24 items to 297 undergraduate (n: 178) and post-graduate (n: 119) students, who signed an informed consent. The data were subjected to statistical analysis with the Stata

14.2 program to compare the results and the reliability of the results obtained using Cronbach's alpha was measured. **Results:** The domain of importance presented 88.74% of the maximum score. Women reported a greater perception of importance (89.54% versus 86.95%), experience (76.58% versus 74.62%) and skills (75.21% versus 72.85%) than men. Post graduate showed more experience (78.57% versus 74.24%) and skills (76.16% versus 73.36%) than undergraduate. A statistically significant correlation was observed between age and perception of experience (p 0.001) and skills (p 0.02). **Conclusions:** Undergraduate and postgraduate students of the Faculty of Dentistry of the Universidad de los Andes perceive oral health education as important. Women reported a greater perception of importance, experience and abilities than men. Postgrado perceived to have more experience and skills than undergraduate. A statistically significant correlation was observed between age and the perception of experience and abilities.

Key words: Education, dental education, dental practice, management of the practice, professional competence.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

PROYECTO "SONREÍR PARA LA FOTO": INTEGRANDO EXTENSIÓN, ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN

*Renata Tolêdo Alves*¹; *Fernanda Campos Machado*²; *Raphaela Barcellos Fernandes*³.

Resumen

Los conceptos contemporáneos de salud sugieren la salud como bienestar físico, psicológico y social, así, la resolución clínica de las necesidades de tratamiento presentes son urgentes por la importante función que la condición bucal desempeña en la vida del niño, en sus relaciones interpersonal y autoestima, influenciando en la calidad de vida. El proyecto "Sonreír para la foto" engloba la integralidad de la atención en salud bucal por la actuación multidisciplinaria y multiprofesional. Integra, además, enseñanza e investigación de modo a ampliar conocimientos ya existentes y construir nuevos aprendizajes. Ofrece tratamiento odontológico, preventivo, interceptativo y curativo, en todos los niveles de atención, de los niños registrados. A partir de estas atenciones se inician actividades de investigación relacionadas con los casos clínicos ejecutados. La metodología incluye la atención clínica de pacientes infantiles; registro fotográfico de los casos y selección y discusión de evidencias científicas en el área de actuación del proyecto. Desde su creación, en 2011, el proyecto incluyó la participación de dos profesores y treinta y siete académicos. Los resultados hasta el momento demostraron la ejecución y documentación de noventa

¹PhD, Facultad de Odontología, Centro Universitário Estácio Juiz de Fora, Minas Gerais, Brasil.

²PhD, Facultad de Odontología, Universidad Federal de Juiz de Fora, Minas Gerais, Brasil.

³Estudiante de Odontopediatria, Facultad de Odontología, Centro Universitário Estácio Juiz de Fora, Minas Gerais, Brasil.

y cinco procedimientos clínicos. Estos resultados se presentaron en la comunidad académica y / o científica en forma de trabajos de conclusión de curso (N = 9); paneles (N = 48) y presentaciones orales (N = 8). Se concluye que, desde su creación, el proyecto ha contribuido técnica y científicamente al área de conocimiento de la Odontopediatría por la producción y divulgación en el medio académico y/o científico, de los casos clínicos producidos y discutidos a la luz de la evidencia científica.

Palabras clave: Odontopediatría; materiales de enseñanza; recursos audiovisuales.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

PROJETO “SORRIR PARA A FOTO”: INTEGRANDO EXTENSÃO, ENSINO E PESQUISA

Resumo

Conceitos contemporâneos de saúde sugerem a saúde como bem-estar físico, psicológico e social, assim, a resolução clínica das necessidades de tratamento presentes são urgentes pela importante função que a condição bucal desempenha na vida da criança, em suas relações interpessoais e autoestima, influenciando na qualidade de vida. O projeto “Sorrir para a foto” engloba a integralidade da atenção em saúde bucal pela atuação multidisciplinar e multiprofissional. Integra, ainda, ensino e pesquisa de modo a ampliar conhecimentos já existentes e construir novos aprendizados. Oferece tratamento odontológico, preventivo, interceptativo e curativo, em todos os níveis de atenção, das crianças cadastradas. A partir destes atendimentos tem-se início atividades de pesquisa relacionadas aos casos clínicos executados. A metodologia inclui o atendimento clínico de pacientes infantis; registro fotográfico dos casos e seleção e discussão de evidências científicas na área de atuação do projeto. Desde sua criação, em 2011, o projeto incluiu a participação de dois professores e trinta e sete acadêmicos. Os resultados até o momento demonstraram a execução e documentação de noventa e cinco procedimentos clínicos. Estes resultados foram apresentados na comunidade acadêmica e/ou científica sob a forma trabalhos de conclusão de curso (N = 9); painéis (N = 48) e apresentações orais (N = 8). Conclui-se que, desde sua criação, o projeto tem contribuído técnica e científicamente para a área de conhecimento da Odontopediatría pela produção e divulgação no meio acadêmico e/ou científico, dos casos clínicos produzidos e discutidos à luz da evidência científica.

Palavras chave: Odontopediatría; materiais de ensino; recursos audiovisuais.

RESEARCH

“SMILE FOR THE PHOTO” PROJECT: INTEGRATING EXTENSION, TEACHING AND RESEARCH**Abstract**

Contemporary concepts suggest health as physical, psychological and social well-being, thus, the clinical resolution of the present treatment needs are urgent because of the important function that the oral condition plays in the child's life, in their interpersonal relations and self-esteem, influencing life quality. The “Smile for the photo” project encompasses the integrality of oral health care through multidisciplinary and multiprofessional work. It also integrates teaching and research in order to expand existing knowledge and build new learning. It offers dental, preventive, interceptive and curative treatment, in all levels of attention, of the registered children. From these consultations we have started research activities related to the clinical cases performed. The methodology includes the clinical care of children's patients; photographic registration of cases and selection and discussion of scientific evidence in the area of project activity. Since its inception in 2011, the project has included the participation of two professors and thirty-seven academics. Results to date have demonstrated the execution and documentation of ninety-five clinical procedures. These results were presented in the academic and / or scientific community in the form of course completion papers (N = 9); panels (N = 48) and oral presentations (N = 8). It is concluded that, since its inception, the project has contributed technically and scientifically to the Pediatric Dentistry knowledge area through the production and dissemination in the academic and / or scientific milieu of clinical cases produced and discussed in the light of scientific evidence.

Key words: Pediatric Dentistry, teaching materials, audiovisual resources.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CAMBIOS EN LA CALIDAD DE VIDA EN NIÑOS CON FISURA LABIOPALATINA DESPUÉS DEL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

Roxana Patricia López Ramos¹; Jenny Abanto Alvarez²; Gilmer Torres Ramos³.

Resumen

La fisura labiopalatina (FLP) se considera la malformación más común, lo que afecta la calidad de vida relacionada a la salud oral (CVRSO). Sin embargo, los cambios de CVRSO después del tratamiento quirúrgico primario aún se desconocen. **Objetivo.** Evaluar los cambios de la CVRSO después del tratamiento quirúrgico primario en niños con fisura labiopalatina. **Materiales y Método.** Padres/Cuidadores de 47 niños con FLP, tratados en el Servicio de Cirugía Plástica del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-Perú; respondieron la versión peruana de la Escala de Impacto de Salud Oral en la Infancia Temprana (ECOHIS, por sus siglas en inglés) antes del tratamiento (base) y 12 meses después del tratamiento quirúrgico primario. Los puntajes de cambio se calcularon restando los puntajes del ECOHIS post tratamiento y puntaje pre tratamiento. Las diferencias entre los puntajes de los cambios se analizaron mediante pruebas t pareadas. Se incluyeron tamaños de efectos estandarizados (ES). **Resultados.** Los promedios del ECOHIS antes y después del tratamiento quirúrgico primario disminuyeron significativamente ($p < 0.0001$), tanto para el puntaje total como para la sección de Impacto en el Niño y la de Impacto en la Familia, lo que indica una mejora significativa en la Calidad de Vida del tratamiento quirúrgico del infante. En relación con el Puntaje Total, los promedios disminuyeron de 12.49 a 1.11 donde el ES fue grande para el Puntaje Total y las 2 secciones (1.69 a 3.71). **Conclusiones.** El tratamiento quirúrgico primario dio como resultados una mejora significativa de la CVRSO en infantes con FLP.

Palabras clave: Calidad de vida, fisura del paladar, niños, labio hendido.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

MUDANÇAS NA QUALIDADE DE VIDA DE CRIANÇAS COM FISSURAS LABIOPALATAIS APÓS DO TRATAMENTO CIRÚRGICO

Resumo

A fissura labiopalatina (FLP) é considerada a malformação craniofacial mais comum, que afeta a qualidade de vida relacionada à saúde bucal infantil (QVRSO). No entanto, alterações na QVRS após o tratamento cirúrgico primário ainda são desconhecidas.

¹MSc, Especialista en Odontopediatría, Estudiante de doctorado en Ciencias en Investigación Epidemiológica, Facultad de Salud Pública y Administración, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú.

²PhD, MSc, Especialista en Odontopediatría, Facultad de Odontología, Universidad Sao Paulo, Sao Paulo, Brasil.

³PhD, MSc, Especialista en Odontopediatría, Facultad de Odontología, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.

Objetivo: Avaliar alterações na QVRSO após tratamento cirúrgico primário em crianças com fissura labiopalatina (FLP). **Materiais e Método:** Pais / cuidadores de 47 crianças com FLP; tratados no Serviço de Cirurgia Plástica do Instituto Nacional de Saúde Infantil, Lima-Peru; responderam a versão peruana do pré-tratamento da Escala de Impacto na Saúde Oral na Primeira Infância (ECOHIS) (base) e 12 meses após o tratamento cirúrgico primário. Os escores de mudança foram calculados subtraindo-se os escores do ECOHIS após o tratamento dos escores pré-tratamento. As diferenças entre os escores das mudanças médias foram analisadas por testes t pareados. Tamanhos de efeito padronizados (ES) foram incluídos. **Resultados:** As médias do ECOHIS antes e após tratamento foram diminuiu significativamente ($p < 0,0001$), tanto para a pontuação total para a secção de impacto criança e impacto secção família, indicando uma melhoria significativa no tratamento cirúrgico primário CVRSB da criança. Em relação ao escore total, as médias diminuíram de 12,49 para 1,11, onde o TE foi grande para o escore total e todas as seções (1,69 a 3,71). **Conclusões:** O tratamento cirúrgico primário resultou em uma melhora significativa da QVRSO na infância com FLP.

Palavras chave: Qualidade de vida, fissura palatina, crianças, lábio leporino.

RESEARCH

CHANGES IN THE QUALITY OF LIFE OF CHILDREN WITH CLEFT LIP AND PALATE AFTER OF THE SURGICAL TREATMENT

Abstract

Background. The lip and palate cleft is considered the most common craniofacial malformations, which affects the children's oral health related quality of life (OHRQoL). However the OHRQoL changes after primary surgical treatment is still unknown. **Aim.** To assess OHRQoL changes after the primary surgical treatment in children with cleft lip and palate (CLP). Design Parents/Caregivers of 47 children with CLP; treated at the Plastic Surgery Service of the National Institute of Children Health, Lima-Peru; answered the Peruvian version of the Early Childhood oral Health Impact Scale (ECOHIS) scores from pretreatment scores. Differences between mean changes scores were analyzed by paired t-test. Standardized effect sizes (ES) were included. **Results.** The means of ECOHIS pre and post treatment scores decreased significantly ($p > 0.0001$), both for the total score and for the child impact section and family impact section, indicating a significant improvement of the primary surgical treatment in the children's OHRQoL. In relation to the total score, the means decreased from 12.49 to 1.11, where the ES was large for the total score and all sections (1.69 to 3.71). **Conclusions.** Primary surgical treatment resulted in significant improvement of the children's OHRQoL with CLP.

Key words: Quality of life, cleft palate, children, cleft lip.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONDICIÓN DE SALUD BUCAL DE NIÑOS INTERNADOS CON LEISHMANIASIS VISCERAL

Fernanda Fresneda Villibor¹; Lucas Antonio Pires da Silva²; Ana Lúcia Roselino Ribeiro³; Renata de Oliveira Guaré⁴.

Resumen

La Leishmaniasis visceral (LV) es una enfermedad infecciosa sistémica de amplia distribución geográfica en áreas tropicales. Esta investigación evaluó la condición bucal de 67 niños internados para tratamiento de LV en el Hospital de Enfermedades Tropicales de Araguaína, Tocantins, Brasil en el período de septiembre/2015 a enero/2017. Un equipo previamente calibrado evaluó el Índice de Higiene Oral Simplificado (IHO-S), el Índice gingival (IG), la experiencia de carie (CPOD), el flujo salival y los hábitos de higiene bucal y el consumo de azúcar. Fueron utilizadas las pruebas t-Student, Wilcoxon, Mann-Whitney, correlación de Spearman y la regresión lineal múltiple con nivel de significancia 5%. Los niños con LV presentaron promedios de IHO-S ($2,35 \pm 0,93$), IG ($0,56 \pm 0,59$), CPOD ($1,70 \pm 3,28$) y flujo salival promedio de $0,33 (\pm 0,18)$ mL de saliva/min. La evaluación de datos hematológicos denotó valores de hemoglobina, plaquetas y leucocitos inferiores a los valores de normalidad esperados para la edad, sin embargo el resultado de la regresión lineal múltiple demostró que ninguna de las variables hematológicas ha sido capaz de predecir el IG ($p > 0,05$). Los resultados de las pruebas de regresión lineal múltiple demostraron que la variable "frecuencia de consumo de azúcar" ha sido capaz de predecir CPOD y que la variable IHO-S ha sido capaz de predecir IG, siendo que, a cada unidad de IHO-S, el valor de IG aumentó en 0,36 unidades ($p < 0,05$). Se concluye que los niños internados con LV presentaron baja prevalencia de carie, higiene deficiente en el primer día de la internación y algún sitio de inflamación presente.

Palabras clave: Leishmaniasis visceral, salud bucal, gengivitis, carie dental.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

CONDIÇÃO DE SAÚDE BUCAL DE CRIANÇAS INTERNADAS COM LEISHMANIOSE VISCERAL

Resumo

A Leishmaniose visceral (LV) é uma doença infecciosa sistêmica de ampla distribuição geográfica em áreas tropicais. Esta pesquisa avaliou a condição bucal de 67 crianças internadas para tratamento de LV no Hospital de Doenças Tropicais de Araguaína,

¹PhD, Facultad de Odontología, Centro Universitário ITPAC, Araguaína, Brasil.

²Estudiante de Odontología, Centro Universitário ITPAC, Araguaína, Brasil.

³MSc, Facultad de Odontología, Centro Universitário ITPAC, Araguaína, Brasil.

⁴PhD, Facultad de Odontología, Universidade Cruzeiro do Sul, São Paulo, Brasil.

Tocantins, Brasil no período de setembro/2015 a janeiro/2017. Um examinador previamente calibrado avaliou o Índice de Higiene Oral Simplificado (IHO-S), o Índice gengival (IG), a experiência de cárie (CPOD), o fluxo salivar e os hábitos de higiene bucal e consumo de açúcar. Foram utilizados os testes t-Student, Wilcoxon, Mann-Whitney, correlação de Spearman e a regressão linear multivariada com nível de significância 5%. As crianças com LV apresentaram médias de IHO-S ($2,35 \pm 0,93$), IG ($0,56 \pm 0,59$), CPOD ($1,70 \pm 3,28$) e fluxo salivar médio de $0,33 (\pm 0,18)$ mL de saliva/min. A avaliação dos dados hematológicos denotou valores de hemoglobina, plaquetas e leucócitos inferiores aos valores de normalidade esperados para a idade, entretanto, o resultado da regressão linear multivariada demonstrou que nenhuma das variáveis hematológicas foi capaz de prever o IG ($p > 0,05$). Os resultados dos testes de regressão linear multivariada demonstraram que a variável “frequência de consumo de açúcar” foi capaz de prever CPOD e que a variável IHO-S foi capaz de prever IG, sendo que, a cada unidade de IHO-S, o valor de IG aumentou em 0,36 unidades ($p < 0,05$). Concluiu-se que as crianças internadas com LV apresentaram baixa prevalência de cárie, higiene deficiente no primeiro dia da internação e algum sítio de inflamação presente.

Palavras chave: Leishmaniose visceral, saúde bucal, gengivite, cárie dentária.

RESEARCH

ORAL HEALTH OF CHILDREN ADMITTED IN HOSPITAL WITH VISCERAL LEISHMANIASIS

Abstract

Visceral Leishmaniasis (VL) is a systemic infectious disease widely distributed in tropical areas, characterized by high incidence and mortality in children. This research evaluated the oral health of 67 children admitted for treatment of VL in the Tropical Diseases Hospital of Araguaína, Tocantins, Brazil from September/2015 to January/2017. A previously calibrated examiner evaluated the Simplified Oral Hygiene Index (IHO-S), Gingival Index (GI), caries experience (DMFT), salivary flow and habits of oral hygiene and sugar intake. Data were evaluated through Student t test, Wilcoxon, Mann-Whitney, Spearman correlation coefficient, and multivariate linear regression with significance level of 5%. The results (mean) for the children with VL were: IHO-S (2.35 ± 0.93), GI (0.56 ± 0.59), DMFT (1.70 ± 3.28) and mean salivary flow of $0.33 (\pm 0.18)$ ml saliva/ min. Hematological data indicated hemoglobin, platelets, and leukocytes lower than the expected normal values for age, however, the multivariate linear regression test showed that none of the hematological variables were able to predict GI ($p > 0.05$). The results of the multivariate linear regression tests showed that the variable “frequency of sugar intake” was able to predict DMFT and that the IHO-S variable was able to predict GI, and that, for each IHO-S unit, the value of GI increased by 0.36 units ($p < 0.05$). It was concluded that children hospitalized with VL showed low prevalence of caries, poor hygiene on the first day of hospitalization and some gingival inflammation.

Key words: Visceral Leishmaniasis, oral health, gingivitis, dental caries.

CRITERIO PROFESIONAL INTERDISCIPLINARIO EN ODONTOPEDIATRÍA

*Sabbatella, Gabriela; Demb, Susana; Luis, Nora.*¹

Resumen

El poster presenta cinco casos clínicos, niños entre 3 y 8 años de edad con alta actividad cariogénica concurrentes a la clínica Odontopediátrica de la Universidad Maimónides, que no pudieron ser atendidos por problemas conductuales. Se establece sistemáticamente la interconsulta psicológica y fonoaudiológica para los pacientes. El enfoque interdisciplinario tiene por objetivo, (i) permitir la atención odontológica en una colaboración multidisciplinaria activa y facilitadora; (ii) controlar la infección de la cavidad bucal; (iii) incorporar medidas preventivas; (iv) rehabilitar la función y la estética de la cavidad bucal; (v) permitir mejorar el sistema comunicativo (lenguaje, hábitos, aparato bucofonatorio). Se basa en una entrevista conjunta entre el niño, acompañantes, psicóloga, fonoaudióloga y odontólogo interviniente. De acuerdo a lo observado, se establece el plan de orientación y tratamiento adecuado al paciente. Se realiza atención clínica protocolizada. La evaluación indica que la atención integral sistematizada permite modificar en el niño y su entorno familiar, actitudes, que se transforman en positivas para el tratamiento y para su salud general. Se alcanza el restablecimiento de la función del aparato bucofonatorio y el alta integral en cada uno de los casos presentados. Los resultados indican la importancia de la ciencia odontológica en un marco multidisciplinario, como una herramienta que permite resolver patologías orales vinculadas con el riesgo médico. El trabajo interdisciplinario posibilita que el paciente y su entorno familiar modifiquen conductas que conlleven a la finalización del tratamiento y restablecimiento de la función bucofonatoria en un marco de contención del paciente y economía de recursos, facilitando la prevención y la atención inclusiva. Este abordaje produce un mayor enriquecimiento, personal y científico, ya que compartir la responsabilidad profesional en un marco interdisciplinario dinámico, alivia la situación de stress que implica atender en soledad y acorta los tiempos del tratamiento.

Palabras clave: hábitos, psicología, fonoaudiología, psicología, prevención & control, maloclusión.

¹Facultad de Odontología, Universidad Maimónides, Ciudad de Buenos Aires.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO**CRITÉRIOS PROFISSIONAIS INTERDISCIPLINARES NA ODONTOPEDIATRIA****Resumo**

O pôster apresenta cinco casos clínicos de crianças entre 3 e 8 anos de idade que apresentam alta atividade cariogênica na Clínica Odontopediátrica da Universidade Maimónides. As crianças não puderam ser anteriormente tratadas devido a problemas comportamentais. Uma interconsulta psicológica e fonoaudiológica é sistematicamente estabelecida para os pacientes. Os objetivos da abordagem são: (i) fornecer atendimento odontológico em colaboração multidisciplinar ativa; (ii) controlar a infecção da cavidade bucal; (iii) incorporar medidas preventivas; (iv) reabilitar a função e estética da cavidade oral; (v) melhorar o sistema comunicativo geral (linguagem, hábitos, sistema oral e fonatório). É baseado em uma entrevista conjunta entre a criança, atendentes, psicóloga, fonoaudióloga e dentista interventora. A avaliação indica que a assistência integral sistematizada permite que a criança e seu ambiente familiar modifiquem suas atitudes, que se tornam positivas para o tratamento e para sua saúde geral. A cura integral é alcançada em cada um dos casos. Os resultados indicam a importância da ciência odontológica em um contexto multidisciplinar, como uma ferramenta para resolver patologias ligadas ao risco médico. O ambiente multidisciplinar permite que o paciente se sinta mais contente, com economia de recursos, facilitando a prevenção e o cuidado inclusivo. Essa abordagem produz aprimora a experiência pessoal e científica. Compartilhar a responsabilidade profissional em uma estrutura inter e multidisciplinar dinâmica alivia a situação de estresse que implica assistir à solidão no momento em que reduz os tempos de tratamento.

Palavras chave: hábitos, máoclusão, psicologia, fonoaudiologia, prevenção & controle.

RESEARCH**INTERDISCIPLINARY PROFESSIONAL CRITERIA IN ODONTOPEDIATRIC****Abstract**

The poster presents five clinical cases of children between 3 and 8 years of age presenting high cariogenic activity and behavioral problems. They are patients at the Maimónides University Odontopediatric clinic. A psychological and phonoaudiological consultation is systematically established for patients. The objectives of the approach are to, (i) provide dental care in an active collaboration, (ii) control the infection of the oral cavity; (iii) incorporate preventive measures; (iv) re-habilitate the function of the oral cavity; (v) improve the general communicative system (language, habits, oral and phonatory system). It is based on a joint interview between the child, attendants, psychologist, speech therapist and intervening dentist. The evaluation indicates that systematized comprehensive care allows the child and his family environment to modify their attitudes, which become positive for treatment and for their general health. An integral cure is attained in the cases.

Results indicate the importance of dental science in a multidisciplinary framework, as a tool to resolve pathologies linked to medical risk. The interdisciplinary environment allows patient to feel more content, with economy of resources, facilitating prevention and inclusive care. This approach produces enhances personal and scientific experience. Sharing professional responsibility in a dynamic interdisciplinary framework alleviates the stress situation that implies attending in solitude at the time that reduces treatment times.

Key words: Habits, malocclusion, speech therapy, psychology, prevention & control.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

ANÁLISIS DEL MODO MASTICATORIO Y POSTURA CEFÁLICA EN NIÑOS CON Y SIN REPORTE DE BRUXISMO

*Farah Catalina Liliana*¹; *Alejandra Carretoni*²; *Izmael Ricardo Galarza*³; *Diana Elizabet Fridman*³; *Ana Maria Biondi*⁴; *Silvina Gabriela Cortese*⁵.

Resumen

Analizar el modo masticatorio y la posición cefálica de niños y su relación con facetas de desgaste y bruxismo posible. **Métodos:** Diseño prospectivo caso control. Muestra: 34 niños (edad 11,3+2,7) de Odontología Integral Niños; 17 reportaron bruxismo según OBC del CD/TTM (B), apareados por sexo y edad con voluntarios sin bruxismo (SB). Fonoaudiólogas (κ 0,98) evaluaron modo masticatorio utilizando visión directa con comida test, (4 grupos: bilateral, derecha, izquierda y anterior). Las facetas se registraron mediante índice IDD (κ 0,94) promediando valores de cada dentición y lado en forma independiente. Un kinesiólogo evaluó postura de fotografías tomadas delante de una grilla mediante criterios de congruencia cráneo-cérvico-mandibular. Se obtuvieron intervalos de confianza 95%, desvío estándar, Chi cuadrado y ANOVA. **Resultados:** En modo masticatorio hubo diferencias de edad ($p=0,01$) entre los grupos. Bruxismo se registró en 53% (33-72) del grupo masticación bilateral, 41,6% de masticación derecha y 66,6% izquierda ($p=0,55$). En ningún grupo hubo diferencias entre lados de facetas en ambas denticiones ($p>0,05$). En el análisis postural 38,2% (26-52) presentaba inclinación/rotación cefálica derecha, 26,4% alineados, 26,4% alteración anteroposterior y 8,9% rotación/inclinación izquierda. Fueron significativas las diferencias entre el lado de posición cefálica y el masticatorio ($p<0,05$). Entre B y SB se hallaron diferencias para alteraciones ánteroposteriores ($p=0,024$) y lateralidad derecha ($p=0,031$) **Conclusiones:** El

¹Farah Catalina Liliana. Jefe de Trabajos Prácticos. Facultad de Odontología Universidad de Buenos Aires Cátedra de Odontología Integral Niños.

²Alejandra Carretoni. Fonoaudióloga. Facultad de Odontología Universidad de Buenos Aires Cátedra de Odontología Integral Niños.

³Izmael Ricardo Galarza. Kinesiólogo. Facultad de Odontología Universidad de Buenos Aires Cátedra de Odontología Integral Niños.

⁴Diana Elizabeth Fridman. Profesora Adjunta. Facultad de Odontología Universidad de Buenos Aires Cátedra de Odontología Integral Niños.

⁵Ana María Biondi. Profesora Regular Titular. Facultad de Odontología Universidad de Buenos Aires Cátedra de Odontología Integral Niños.

⁶Silvina Gabriela Cortese. Profesora Regular Asociada. Facultad de Odontología Universidad de Buenos Aires Cátedra de Odontología Integral Niños.

modo masticatorio más frecuente fue unilateral, sin relación entre lado y facetas, ni con bruxismo posible. La posición cefálica más frecuente fue inclinación y/o rotación derecha, sin concordancia con lado masticatorio. En pacientes con bruxismo hubo mayor presencia de inclinación cefálica anterior.

Palabras clave: Pacientes pediátricos, masticación, postura cefálica, bruxismo esmalte.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

ANÁLISE DO MODO MASTIGATÓRIO E POSTURA CEFÁLICA EM CRIANÇAS COM E SEM RELATOS DE BRUXISMO

Resumo

Analisar o modo mastigatório e a posição cefálica de crianças e sua relação com facetas de possível desgaste e bruxismo. **Métodos:** Amostra: 34 crianças (idade 11,3±2,7) provenientes da clínica de Odontologia Integral Infantil; 17 relataram bruxismo com o OBC de CD/TTM (B), pareados por sexo e idade com voluntários sem bruxismo (SB). Fonoaudiólogas ($kappa$ 0,98) avaliaram o modo mastigatório por meio da visão direta com teste alimentar. As facetas foram registradas pelo índice IDD ($kappa$ 0,94), valores médios de cada dentição e lado independentemente. Um fisioterapeuta avaliou a postura de fotografias por critérios de congruência crânio-cervical-mandibular. Intervalos de confiança 95%, Qui quadrado e ANOVA foram obtidos. **Resultados:** No modo mastigatório houve diferenças de idade entre os grupos ($p=0,01$). O bruxismo foi registrado em 53% (33-72) do grupo mastigatório bilateral, 41,6% da mastigação direita e 66,6% à esquerda ($p=0,55$). Em nenhum grupo houve diferenças entre os lados das facetas em ambas as dentições ($p > 0,05$). Na análise postural, 38,2% (26-52) apresentaram inclinação/rotação cefálica direita, 26,4% alinhada, 26,4% alteração anteroposterior e 8,9% rotação esquerda/inclinação. As diferenças entre o lado da posição cefálica e o lado da mastigação foram significativas. Entre B e SB, foram encontradas diferenças para alterações ântero-posteriores ($p=0,024$) e lateralidade direita ($p=0,031$). **Conclusões:** O modo mastigatório mais frequente foi unilateral, sem relação entre lado e faceta, nem com possível bruxismo. A posição cefálica mais frequente foi a inclinação e/ou rotação à direita, sem concordância com o lado mastigatório. Nos pacientes com bruxismo, houve maior presença de inclinação cefálica anterior.

Palavras chave: Mastigatório, crianças, bruxismo, posição cefálica, esmalte.

RESEARCH

ANALYSIS OF TYPE OF MASTICATION AND HEAD POSTURE IN BRUXING AND NON-BRUXING CHILDREN

Abstract

To analyze mastication pattern and head posture, and their association with wear facets

and possible bruxism in children. **Methods:** Prospective control case study. Sample: Thirty-four children (age: 11.3+2.7) seen at the Pediatric Dentistry Department: 17 bruxers (OBC of the RDC/TMD) (B); 17 age/sex matched non-bruxers (NB). Speech therapists assessed mastication type by direct visual observation using test food (4 groups: bilateral, right, left, and anterior). Wear facets were recorded using the TWI (kappa 0.94); values corresponding to each dentition type and chewing side were averaged separately. A physical therapist assessed posture according to cranial-cervical-mandibular congruence criteria, using photographs taken in front of a grid. Data were analyzed using standard deviation, Chi square, and ANOVA, with 95% confidence intervals. **Results:** Age differences were observed among mastication-type groups ($p=0.01$). Results showed bruxism in 53% (33-72), 41.6%, and 66.6% ($p=0.55$) of bilateral, right, and left groups respectively, and no differences between wear facet side in either type of dentition ($p>0.05$). Right head tilt/rotation, aligned posture, anterior-posterior alteration, left-head tilt/rotation were observed in 38.2% (26-52), 26.4%, 26.4%, and 8.9% of cases respectively. Anterior-posterior postural alterations ($p=0.024$) and right head tilting ($p=0.031$) differed significantly between B and NB. **Conclusions:** Unilateral mastication was the most frequent mastication type, and there was no relation between chewing side and wear-facets or possible bruxism. The most frequent head posture was right head tilt and/or rotation, and did not coincide with the masticatory side. A high occurrence of anterior head tilt was observed in bruxers.

Key words: Childrens, mastication, head posture, bruxism, enamel.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

PERCEPCIÓN DE LOS ACADÉMICOS SOBRE LA IMPORTANCIA DEL BANCO DE DIENTES EN EL CURSO DE ODONTOLOGÍA

Francisco Xavier Paranhos Coêlho Simões¹; Rafaela Silva Oliveira²; Carla Figueiredo Brandão³; Karol Silva Oliveira⁴.

Resumen

El Banco de Dientes Humanos (BDH) ha sido considerado de importancia para suministrar los dientes para entrenamiento académico de laboratorio y en investigación. En los días actuales, la población y los profesionales del área de salud deberían tener mayor conocimiento sobre el reaprovechamiento de los dientes humanos extraídos, independientemente de su condición. El BDH tiene como objetivo proporcionar dientes

¹Mestre em Clínica Odontológica pela Faculdade Federal da Bahia, Doutor em Odontopediatria pela USP.

²Graduada pela Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública e Especialista em Periodontia pelo Instituto Prime de Ensino Personalizado.

³Mestre em Clínica Odontológica pela Faculdade Federal da Bahia, Doutora pela Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública.

⁴Graduanda pela Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública.

en buen estado de conservación y esterilizados garantizando seguridad a los académicos durante el manejo. Esta investigación tiene por objeto evaluar la percepción de los académicos en cuanto a la importancia del BDH en el curso de Odontología, por medio de un cuestionario aplicado a los graduandos de los diez semestres del curso. En los resultados de esta investigación, se obtuvo que el 99,5% de los académicos tiene conocimiento sobre la importancia del BDH, la mayoría de los académicos respondió que utiliza dientes para actividades de laboratorio o en investigación, que corresponde al 77,5% en contrapartida del 94,0% afirman que la facultad no proporcionó los los dientes solicitados, en cuanto a la demanda, el 64,7% lograron en cementerio, el 2,7% en laboratorio de anatomía, otro 2,0%; 9,3% en consultorio odontológico, 7,3% en puestos de salud, 0,7% en hospitales. De esta forma, estrategias pueden ser trazadas para la implantación del BDH en las Institución de Enseñanza Superior (IES).

Palabras clave: Diente; recolección de tejidos y órganos; ética.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

PERCEPÇÃO DOS ACADÊMICOS SOBRE IMPORTÂNCIA DO BANCO DE DENTES NO CURSO DE ODONTOLOGIA

Resumo

O Banco de Dentes Humanos (BDH) tem sido considerado de importância para fornecer os dentes para treinamento acadêmico laboratorial e em pesquisa. Nos dias atuais, a população e os profissionais da área de saúde deveriam ter maior conhecimento sobre o reaproveitamento dos dentes humanos extraídos, independentemente da condição destes. O BDH tem como objetivo fornecer dentes em bom estado de conservação e esterilizados garantindo segurança aos acadêmicos durante o manuseio. Esta pesquisa tem por finalidade avaliar a percepção dos acadêmicos quanto a importância do BDH no curso de Odontologia, por meio de questionário aplicada aos graduandos dos dez semestres do curso. Nos resultados desta pesquisa, obteve-se que 99,5% dos acadêmicos tem conhecimento sobre a importância do BDH, maioria dos acadêmicos respondeu que utiliza dentes para atividades laboratoriais ou em pesquisa, correspondendo a 77,5% em contrapartida 94,0% afirmam que a faculdade não forneceu os dentes solicitados, quanto à procura, 64,7% conseguiram em cemitério, 2,7% em laboratório de anatomia, outros 2,0%; 9,3% em consultório odontológico, 7,3% em postos de saúde, 0,7% em hospitais. Desta forma, estratégias podem ser traçadas para a implantação do BDH nas Instituição de Ensino Superior (IES).

Palavras-chave: Dente; coleta de tecidos e órgãos; ética.

RESEARCH

PERCEPTION ON ACADEMIC TEETH OF BANK IMPORTANCE IN DENTISTRY FACULT

Abstract

The Human Teeth Bank (HTB) has been considered of great importance to the laboratory academic training and research. The HTBs aims at provide teeth in good conditions of conservation and sterilized ensuring safety for students during handling. This research aimed to assess the importance of HTB in the course of Dentistry, by the perception of academics, through voluntarily questionnaire applied to undergraduate students of all ten semesters. The results of this research obtained that 99.5% of the students were aware of the importance of the HTB, and the p value (0,413) was statistically significant. In contrast, 94.0% answered that the college did not provide the requisitioned teeth. In relation to search teeth for use in lab, 67% of the students succeeded founding in cemetery, 2.7% in the anatomy lab, 9.3% in the dental office, 7.3% in health centers, 0.7% in hospitals and other places, 2.0%. Comparing the places where the students found the teeth, the following data were observed for all ten semesters: Health center (p-0,00), cemetery (p-0,00), hospital (p-1,00), anatomy lab (0-0,216), dental office (p-0,00), others (p-0,1099) statically significant. Therefore, strategies can be drawn to construct a HTB at the college.

Key words: Tooth; tissue collection and organs, ethics.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

ESTRATEGIA EN DOCENCIA-APRENDIZAJE PARA LA ENSEÑANZA DE ODONTOPEDIATRÍA EN UN PROGRAMA DE GRADO

*Hermida Laura*¹; *San Martín Magdalena*²; *Grudzien Elizabeth*³; *Braun Andrea*⁴; *Simoes Alejandra*⁵.

Resumen

Objetivo: Desarrollar una metodología de enseñanza aprendizaje en la asignatura de cuarto año de Odontopediatria de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica del Uruguay y evaluar los resultados según los actores involucrados. **Materiales y métodos:** Se diseñó una estrategia docente con talleres de 5 horas de duración, una vez semanal. Los docentes realizaban la presentación de diferentes temas, basados en evidencia científica

¹ Docente Responsable de la asignatura Odontopediatria, Facultad de Odontología, Universidad Católica, Uruguay.

² Docente Responsable de la asignatura Odontopediatria, Facultad de Odontología, Universidad Católica, Uruguay.

³ Docente Responsable de la asignatura Odontopediatria, Facultad de Odontología, Universidad Católica, Uruguay.

⁴ Aspirante a docente en la asignatura odontopediatria, Facultad de Odontología, Universidad Católica, Uruguay.

⁵ Aspirante a docente en la asignatura odontopediatria, Facultad de Odontología, Universidad Católica, Uruguay.

previamente compartida con los estudiantes mediante la web asignatura. A partir de eso se realizaban talleres de cada tema, con demostraciones o prácticas preclínicas. Cada actividad tenía su evaluación teórica y práctica, con criterios de evaluación formativa y sumativa para obtener la evaluación del estudiante en las tres áreas: conocimientos, habilidades/destrezas, actitudes. Se aplicó una encuesta anónima a los distintos autores involucrados en la experiencia (estudiantes y docentes) para evaluar su percepción acerca de esta experiencia de enseñanza aprendizaje. Los resultados fueron evaluados a través de metodología cuantitativa (descriptiva y analítica) y cualitativa. **Resultados:** Participaron de la experiencia 21 estudiantes y 7 docentes. Un amplio porcentaje de los estudiantes la calificó como positiva (80%). En relación a la comparación con experiencias previas con otras asignaturas, también hubo una respuesta ampliamente favorable a la presente propuesta (80%). Los talleres que recibieron mayor aceptación según los estudiantes fueron: Cariología, Prevención y Dieta, Ortopedia. Las respuestas de los docentes se evaluaron con metodología cualitativa, revelando también amplia aceptación. **Conclusiones:** La metodología aplicada mostró ser una herramienta bien aceptada por los actores involucrados en el proceso.

Palabras clave: Docencia universitaria, estrategia enseñanza-aprendizaje, odontopediatría.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

ESTRATÉGIA DE ENSINO-APRENDIZAGEM PARA O ENSINO DE ODONTOPEDIATRIA EM UM PROGRAMA DE GRAU

Resumo

Objetivo: Desenvolver uma metodologia de ensino-aprendizagem no quarto ano de Odontopediatria da Faculdade de Odontologia da Universidad Católica del Uruguay e avaliar os resultados de acordo com os atores envolvidos. **Materiais e métodos:** Uma estratégia de ensino foi projetada com workshops com duração de 5 horas, uma vez por semana. Os professores fizeram a apresentação de diferentes tópicos, com base em evidências científicas previamente compartilhadas com os alunos por meio da web. A partir disso, foram realizadas workshops sobre cada tópico, com demonstrações ou práticas pré-clínicas. Cada atividade teve sua avaliação teórica e prática, com critérios de avaliação formativa e somativa para obter a avaliação do aluno nas áreas: conhecimento, habilidades, atitudes. Uma pesquisa anônima foi aplicada aos diferentes autores envolvidos na experiência (alunos e professores) para avaliar sua percepção dessa experiência de ensino-aprendizagem. Os resultados foram avaliados por meio de metodologia quantitativa (descriptiva e analítica) e qualitativa. **Resultados:** 21 alunos e 7 professores participaram da experiência. Uma grande porcentagem de estudantes classificou como positiva (80%). Em relação à comparação com experiências anteriores com outras disciplinas, houve também uma resposta amplamente favorável à presente proposta (80%). Os workshops que receberam maior aceitação de acordo com os alunos foram: Cariologia, Prevenção e Dieta, Ortopedia. As respostas dos professores foram avaliadas com metodologia qualitativa,

revelando também ampla aceitação. **Conclusões:** A metodologia aplicada mostrou-se uma ferramenta bem aceita pelos atores envolvidos no processo.

Palavras-chave: Ensino universitário, estratégia de ensino-aprendizagem, odontopediatria

RESEARCH

TEACHING-LEARNING STRATEGY FOR TEACHING IN PEDIATRIC DENTISTRY

Abstract

Objective: To develop a teaching-learning methodology in the subject of Pediatric Dentistry in the fourth degree of the Faculty of Dentistry of the Universidad Católica del Uruguay and to evaluate the results according to the involved actors. **Materials and methods:** A teaching strategy was designed with workshops lasting 5 hours, once a week. The teachers made the presentation of different topics, based on scientific evidence previously shared with the students through the web. From that each topic workshops were held, with demonstrations or pre-clinical practice. Each activity had its theoretical and practical evaluation, with criteria of formative and summative evaluation to obtain the evaluation of the student in three areas: knowledge, abilities / skills, attitudes. An anonymous test was applied to the different authors involved in the experience (students and teachers) to assess their perception of this teaching-learning experience. The results were evaluated through quantitative (descriptive and analytical) and qualitative methodology. **Results:** 21 students and 7 teachers participated in the experience. A large percentage of students rated it as positive (80%). Regarding comparison with previous experiences with other subjects, there was also broad support for this proposal (80%). The workshops that received greater acceptance according to the students were: Cariology, Prevention and Diet, Orthopedics. Teachers' responses were evaluated with qualitative methodology, also revealing wide acceptance **Conclusions:** The applied methodology proved to be a tool well accepted by the actors involved in the process.

Key words: Higher education, teaching-learning strategy, pediatric dentistry

PACIENTES CON NECESIDADES ESPECIALES EN SALUD

REPORTE DE CASO

ALTERACIONES ORALES DE PACIENTE PEDIÁTRICO CON HIPOTIROIDISMO

*Omar Geraldo Ramírez Rivera*¹; *Cristal Díaz Rosas*²; *Martha Elena Hernández Montoya*³; *Jesús Alberto Luengo Fereira*⁴; *Heraclio Reyes Rivas*⁵; *Alma Estela Chavira Anaya*⁶.

Resumen

Introducción: El hipotiroidismo (HT) es uno de los trastornos más frecuentes de la tiroides, ocasionada por un déficit de secreción de hormonas tiroideas por la alteración orgánica de la glándula, puede aparecer de forma congénita o adquirida. Predomina en el sexo femenino, con una relación 5:1 respecto al masculino. El objetivo del presente caso es describir las alteraciones orales y sistémicas, así como el manejo odontológico de un paciente preescolar con de hipotiroidismo congénito y CTI severa. **Descripción del caso:** Masculino de 5 años de edad, con diagnóstico de Hipotiroidismo congénito, que acude a la clínica de Odontopediatría de la Universidad Autónoma de Zacatecas, México; referido por centro de salud por presentar múltiples lesiones cariosas y conducta totalmente negativa. Clínicamente presenta caries códigos 5 y 6 de ICDAS en la mayoría de los órganos dentales, lesión pulpar irreversible en 75-74, resto radicular 51-52-61-62, aumento de volumen de encía marginal y papilar generalizada, y comportamiento tipo I según Frankl. Radiográficamente, presenta imágenes radiolúcidas en espacio interradicular de 74 y 75. Posterior a la interconsulta con Endocrinología se decide ejecutar un plan de tratamiento odontológico integral para el restablecimiento y mantenimiento de la salud bucal. **Conclusión:** El manejo de pacientes con enfermedades sistémicas cuyo tratamiento basado en terapias especializadas, requiere una estrecha colaboración entre los profesionales de la salud. Es tarea de los médicos y odontólogos formular el diagnóstico temprano, oportuno y eficaz para canalizar de forma precisa a los pacientes con los especialistas, con objeto de brindar un panorama más amplio de atención multidisciplinaria.

Palabras clave: paciente pediátrico, hipotiroidismo, caries dental, alteraciones orales

¹Residente de Especialidad, Unidad Académica de Odontología, Universidad Autónoma de Zacatecas, México.

²M. en C. Docente de Especialidad en Odontopediatría, Unidad Académica de Odontología, Universidad Autónoma de Zacatecas, México.

³MCDO. Docente de Especialidad en Odontopediatría, Unidad Académica de Odontología, Universidad Autónoma de Zacatecas, México.

⁴Dr. En C. Docente de Especialidad en Odontopediatría, Unidad Académica de Odontología, Universidad Autónoma de Zacatecas, México.

⁵Mg. Sc. Docente de Especialidad en Odontopediatría, Unidad Académica de Odontología, Universidad Autónoma de Zacatecas, México.

⁶Residente de Especialidad, Unidad Académica de Odontología, Universidad Autónoma de Zacatecas, México.

ALTERAÇÕES ORAIS NO PACIENTE PEDIÁTRICO COM HIPOTIROIDISMO

Resumo

Introdução: O hipotireoidismo (HT) é um dos distúrbios mais frequentes da tireoide, causado por um déficit de secreção dos hormônios tireoidianos pela alteração orgânica da glândula, podendo aparecer de forma congênita ou adquirida. Predominou no sexo feminino, com proporção de 5: 1 em relação ao masculino. O objetivo do presente caso é descrever as alterações orais e sistêmicas, bem como o manejo odontológico de um paciente pré-escolar com diagnóstico de hipotireoidismo congênito e ITC grave. **Apresentação do caso:** Um homem de 5 anos de idade com diagnóstico de hipotireoidismo congênito, que frequentou a clínica de Odontopediatria da Universidade Autônoma de Zacatecas, México; encaminhado por centro de saúde por apresentar múltiplas lesões cáries e comportamento totalmente negativo. Clinicamente apresenta os códigos de cárie 5 e 6 do ICDAS na maioria dos órgãos dentários, lesão pulpar irreversível em 75-74, repouso radicular 51-52-61-62, aumento do volume de gengiva papilar marginal e generalizada e comportamento tipo I de acordo com Frankl. Radiograficamente, apresenta imagens radiotransparentes no espaço interradicular de 74 e 75. Após interconsulta com Endocrinologia, é decidido executar um plano abrangente de tratamento odontológico para a restauração e manutenção da saúde bucal. **Conclusão:** O manejo de pacientes com doenças sistêmicas cujo tratamento baseado em terapias especializadas requer uma estreita colaboração entre os profissionais de saúde. É tarefa dos médicos e dentistas formular um diagnóstico precoce, oportuno e eficaz, a fim de canalizar com precisão os pacientes com especialistas, a fim de fornecer um panorama mais amplo da assistência multidisciplinar.

Palavra chaves: alterações orais, cárie, hipotireoidismo, paciente pediátrico.

CASE REPORT

ORAL ALTERATIONS IN PEDIATRIC PATIENT WITH HYPOTHYROIDISM. REPORT OF A CASE

Abstract

Introduction: Hypothyroidism (HT) is one of the most frequent disorders of the thyroid, caused by a deficit of secretion of thyroid hormones by the organic alteration of the gland, can appear congenitally or acquired. It predominates in the female, with a 5:1 ratio compared to the male. The objective of the present case is to describe the oral and systemic alterations, as well as the dental management of a preschool patient with a diagnosis of congenital hypothyroidism and severe ECC. **Case presentation:** A 5-year-old male with a diagnosis of congenital hypothyroidism, who attended the Pediatric Dentistry clinic of the Autonomous University of Zacatecas, Mexico; referred by health center for presenting multiple carious lesions and totally negative behavior. Clinically presents caries codes 5

and 6 of ICDAS in most of the dental organs, irreversible pulpal lesion in 75-74, radicular rest 51-52-61-62, increased volume of marginal and generalized papillary gingiva, and type I behavior according to Frankl. Radiographically, it presents radiolucent images in the interradicular space of 74 and 75. After interconsultation with Endocrinology, it is decided to execute a comprehensive dental treatment plan for the restoration and maintenance of oral health. **Conclusion:** The management of patients with systemic diseases, whose treatment based on specialized therapies, requires a close collaboration between health professionals. It is the task of doctors and dentists to formulate an early, timely and effective diagnosis in order to accurately channel patients with specialists, in order to provide a broader panorama of multidisciplinary care.

Key words: Pediatric patient, hypothyroidism, dental caries, oral alterations.

REPORTE DE CASO

REHABILITACIÓN PROTÉSICA EN UN PACIENTE CON DISPLASIA ECTODÉRMICA HIPOHIDRÓTICA

Dr. Aredes Jorge¹; Od. Arrebola Ana Gabriela²; Od. Giardini Alejandra Edith³.

Resumen

Introducción. La displasia ectodérmica es una anomalía determinada por factores genéticos que altera estructuras del ectodermo (piel, pelo, uñas, dientes, glándulas). El síndrome de Crist-Siemens-Torraine o displasia ectodérmica hipohidróticas (DEH), se caracteriza por la triada hipohidrosis, hipodoncia e hipotricosis. El crecimiento físico y el desarrollo psicomotor no están alterados. **Caso clínico:** Se presenta a la consulta un paciente de dos años y medio de edad con diagnóstico de DEH. El examen extraoral revela pelo ralo, nariz en silla de montar, ausencia de cejas y piel seca con falta de elasticidad y el intraoral, anodoncia, rebordes edéntulos, hiposalivación con funciones deglutorias y fonéticas alteradas. La falta de colaboración durante las primeras consultas demandó un trabajo interdisciplinario con Psicología y Fonoaudiología, permitiendo a los 3 años y medio la atención odontológica. Se realizó confección de cubetas individuales, impresiones definitivas con siliconas por adición, toma de registros intermaxilares y prueba de enfilado para prótesis completas con dentición primaria. Al momento de la instalación de las mismas se decide la adaptación de las bases acrílicas por medio del uso de un material resiliente y permanente a base de siliconas de adición, para un mejor acompañamiento de los cambios dimensionales hasta el recambio de la próxima prótesis. **Conclusión.** El tratamiento aumentó la

¹Prof. Adjunto de la Cátedra de Clínica I de Prótesis, especialista en Prótesis Dental, Doctor del área Odontología Rehabilitadora Facultad de Odontología de la Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina.

²Odontóloga especialista en Odontopediatría, Cátedra Odontología Integral Niños, Facultad de Odontología de la Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina.

³Odontóloga especialista en Odontopediatría, Cátedra Odontología Integral Niños, Facultad de Odontología de la Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina.

dimensión vertical y provocó cambios favorables en la estética, fonación, masticación y deglución que permitieron el aumento de su autoestima.

Palabras clave: displasia, hipotricosis, anodoncia.

RELATO DE CASO

REABILITAÇÃO PROTÉTICA EM UM PACIENTE COM DISPLASIA ECTODÉRMICA HIPOIDRÓTICA

Resumo:

Introdução: A displasia ectodérmica é uma anomalia determinada por fatores genéticos que altera as estruturas da ectoderme (pele, pelos, unhas, dentes e glândulas). A síndrome de Crist-Siemens-Torraine, ou displasia ectodérmica hipoidrótica (DEH), caracteriza-se pela tríade – hipoidrôse, hipodontia e hipotricose. O crescimento físico e desenvolvimento psicomotor não sofrem alterações. **Descrição do caso:** Paciente com 2 anos e meio de idade foi trazido à Clínica Integral de Crianças da Faculdade de Odontologia da Universidade de Buenos Aires, apresentando sinais e DEH. O exame extra oral revelou poucos pelos, nariz em sela, ausência de sobrancelhas, e pele seca com falta de elasticidade. O exame intra oral revelou; anodontia, flanges edentulas e hipossalivação com funções de deglutição e fonéticas alteradas. A falta de colaboração durante as primeiras consultas requisiu um trabalho interdisciplinar com as áreas de Psicologia e Fonoaudiologia, permitindo a atenção odontológica aos 3 anos e meio. Foi realizada a confecção de moldeiras e individuais, moldagens definitivas com silicone de adição, radiografias intermaxilares prova do plano de cera para confecção das próteses completas com dentição primária. No momento da colocação, decidiu-se pela adaptação das bases acrílicas através do uso de um material resiliente e permanente, a base de silicone de adição para melhor acompanhamento das mudanças dimensionais até a troca da próxima prótese. **Resultados:** O tratamento aumentou a dimensão vertical e provocou mudanças favoráveis na estética, fonação, mastigação e deglutição proporcionando a elevação de sua autoestima.

Palavras-chave: displasia, hipotricose, anodontia.

CASE REPORT

PROSTHETIC REHABILITATION IN A PATIENT DIAGNOSED WITH HYPOHIDROTIC ECTODERMAL DYSPLASIA

Abstract

Ectodermal dysplasia is an anomaly determined by genetic factors that alter the structures of the ectoderm (skin, hair, nails, teeth, glands). Christ-Siemens-Touraine Syndrome or HED (hypohidrotic ectodermal dysplasia), is characterized by the triad hypohidrosis, hypodontia, hypotrichosis. Physical growth and psychomotor development are

unaltered. **Case report:** A 2 and a half years old patient diagnosed with HED is admitted to the Chair of Comprehensive Children's Dentistry. Extraoral examination shows sparse hair, saddle nose, an absence of eyebrows, and dry skin with lack of elasticity. Intraoral examination reveals anodontia, edentulous flanges and hyposalivation. Deglutition and phonetics functions are altered. During the first visits, the lack of collaboration for dental care required an interdisciplinary work with Psychology and Speech Therapy. At 3 and a half years, dental care is allowed, it starts with the preparation of the complete prosthesis with primary dentition. Individual trays, definitive impressions with addition silicone, intermaxillary records and adjusting test are made. At the moment of the installation of the prosthesis, the adaptation of the acrylic bases is decided by the use of a resilient and permanent material based on addition silicone, for a better support of the dimensional changes until the next prosthesis replacement agreed by the age. **Conclusion:** Thus obtaining an increase in the vertical dimension and favorable changes in phonation, chewing and deglutition that helped to increase his self-esteem.

Key words: dysplasia, hypotrichosis, anodontics.

REPORTE DE CASO

REHABILITACIÓN ODONTOLÓGICA BAJO ANESTESIA GENERAL DE PACIENTE CON PARÁLISIS CEREBRAL

Alma Estela Chavira Anaya¹; Martha Elena Hernández Montoya²; Cristal Diaz Rosas³; Jesús Alberto Luengo Ferreira⁴; Heraclio Reyes Rivas⁵; Omar Geraldo Ramirez Rivera⁶.

Resumen

Introducción: La Parálisis Cerebral (PC) es un desorden no progresivo que resulta del daño hacia el Sistema Nervioso Central causado por factores múltiples. La PC genera movimientos involuntarios anormales de los músculos faciales y los relacionados con la masticación, así como reflejos patológicos orales que afectan negativamente la salud oral. La dificultad para tragar entorpece la habilidad para realizar técnicas de higiene oral lo que incrementa la enfermedad dental en estos pacientes. Las personas con PC se enfrentan a un número de problemas dentales como lo son las caries, periodontitis, maloclusión y bruxismo. El objetivo del presente caso es mostrar el abordaje odontológico de un paciente con parálisis cerebral bajo anestesia general. **Presentación del caso:** Paciente Masculino de 7 años de edad con diagnóstico previo de Parálisis Cerebral, y que sufre crisis convulsivas

¹MCD., Residente de la Especialidad en Odontopediatria de la Unidad Académica de Odontología de la Universidad Autónoma de Zacatecas, México

²MCDO, Docente de la Especialidad en Odontopediatria de la Unidad Académica de Odontología de la Universidad Autónoma de Zacatecas, México

³M. en C., Docente de la Especialidad en Odontopediatria de la Unidad Académica de Odontología de la Universidad Autónoma de Zacatecas, México

⁴D. en C., Docente de la Especialidad en Odontopediatria de la Unidad Académica de Odontología de la Universidad Autónoma de Zacatecas, México

⁵MgSc, Docente de la Especialidad en Odontopediatria de la Unidad Académica de Odontología de la Universidad Autónoma de Zacatecas, México

⁶MCD., Residente de la Especialidad en Odontopediatria de la Unidad Académica de Odontología de la Universidad Autónoma de Zacatecas, México

que iniciaron desde el período neonatal. Fue llevado al Hospital General de Zacatecas por múltiples complicaciones sistémicas, se realiza interconsulta con el Servicio de Cirugía Maxilofacial y Odontopediatría, y se logra identificar múltiples lesiones por caries (5 ICDAS) en la dentición temporal con afectación pulpar irreversible, hiperplasia gingival generalizada y maloclusión. Se determina que el alto grado de afectación bucodental afectaba el estado general del paciente por lo que se decide realizar la rehabilitación bajo anestesia general de los órganos afectados. **Conclusión:** El tratamiento dental a pacientes con o sin diversidad funcional es en esencia similar, las principales diferencias consisten principalmente en la toma de decisiones radicales y el abordaje conductual, en el presente caso además tuvo un impacto positivo en el estado general de salud.

Palabras clave: Parálisis cerebral, Rehabilitación bucal, Anestesia general

RELATO DE CASO

REABILITAÇÃO ODONTOLÓGICA SOB ANESTESIA GERAL DE PACIENTE COM PARALISIA CEREBRAL

Resumo

Introdução: A Paralisia Cerebral (PC) é um distúrbio não progressivo que resulta de danos no Sistema Nervoso Central causados por múltiplos fatores. O CP gera movimentos involuntários anormais dos músculos faciais e relacionados à mastigação, além de reflexos patológicos orais que afetam negativamente a saúde bucal. A dificuldade de deglutir dificulta a capacidade de realizar técnicas de higiene bucal, o que aumenta a doença dentária nesses pacientes. Pessoas com PC enfrentam uma série de problemas dentários, como cárie dentária, periodontite, má oclusão e bruxismo. O objetivo do presente caso é mostrar a abordagem odontológica de um paciente com paralisia cerebral sob anestesia geral. **Apresentação do caso:** Paciente do sexo masculino, 7 anos de idade, com diagnóstico prévio de Paralisia Cerebral, que sofre de convulsões que tiveram início no período neonatal. Foi levado ao Hospital Geral de Zacatecas para múltiplas complicações sistêmicas, foi realizada uma interconsulta com o Serviço de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial e foram identificadas múltiplas lesões cariosas (5-ICDAS) na dentição temporal com envolvimento irreversível da polpa, hiperplasia gengival generalizada e má oclusão. Foi determinado que o alto grau de comprometimento oral afetou o estado geral do paciente, por isso decidiu-se realizar a reabilitação sob anestesia geral dos órgãos afetados. **Conclusão:** O tratamento odontológico de pacientes com ou sem diversidade funcional é essencialmente semelhante, as principais diferenças consistem principalmente na tomada de decisão radical e na abordagem comportamental, no presente caso também teve impacto positivo no estado geral de saúde.

Palavras chave: Paralisia cerebral, reabilitação oral, anestesia geral.

CASE REPORT

**DENTAL REHABILITATION WITH GENERAL ANESTHESIA
IN CEREBRAL PALSY PATIENT****Abstract**

Introduction: Cerebral Palsy (CP) is a non-progressive disorder that results from damage to the Central Nervous System caused by multiple factors. The PC generates abnormal involuntary movements of the facial muscles and those related to chewing, as well as oral pathological reflexes that negatively affect oral health. The difficulty to swallow hinders the ability to perform oral hygiene techniques which increases dental disease in these patients. People with CP face a number of dental problems such as tooth decay, periodontitis, malocclusion and bruxism. The objective of the present case is to show the dental approach of a patient with cerebral palsy under general anesthesia. **Case presentation:** A 7-year-old male patient with a previous diagnosis of Cerebral Palsy, who suffers from seizures that began during the neonatal period. He was taken to the General Hospital of Zacatecas for multiple systemic complications, an interconsultation was made with the Maxillofacial Surgery and Pediatric Dentistry Service, and multiple carious lesions were identified (5-ICDAS) in the temporal dentition with irreversible pulp involvement, generalized gingival hyperplasia and malocclusion. It was determined that the high degree of oral involvement affected the general condition of the patient, so it was decided to perform the rehabilitation under general anesthesia of the affected organs. **Conclusion:** The dental treatment of patients with or without functional diversity is essentially similar, the main differences consist mainly of radical decision making and the behavioral approach, in the present case it also had a positive impact on the general state of health.

Key words: Cerebral palsy, buccal rehabilitation, general anesthesia

REPORTE DE CASO

MANIFESTACIONES OROFACIALES DE LA MUCOPOLISACARIDOSIS TIPO IVA Y MANEJO ODONTOLÓGICO - REPORTE DE CASO

Consuelo Morales Baettig^{1,2,3} ; Claudia Espinoza Pavez⁴; Bárbara Lara Piña³.

Resumen

Introducción: La Mucopolisacaridosis tipo IVA, afecta al sistema osteoarticular y del tejido de sostén por alteración del gen GALNS encargado de la hidrólisis del condroitín y queratán sulfato, generando daño progresivo en fibroblastos y leucocitos. Su frecuencia varía entre 1/75.000 a 1/200.000 nacidos vivos. Las alteraciones aparecen entre primer y tercer año, con baja talla, tronco y cuello cortos, macrocefalia, pectus carinatum, cifoescoliosis, hiperlaxitud, genu valgo, pie plano, disostosis, opacidades corneales, inestabilidad cervical, cardiopatías e hipoacusia. El desarrollo psicomotor y coeficiente intelectual se conserva; sin embargo, las alteraciones vertebrales pueden comprimir la médula generando debilidad progresiva y parálisis, restricción respiratoria por malformaciones del tórax, escoliosis y esplenomegalia. A nivel orofacial facies tosca, puente nasal plano, hipertelorismo, prognatismo, boca amplia, hipertrofia adenoamigdalina, macroglosia, hipertrofia gingival, oligodoncia, malposiciones, diastemas y malformaciones dentarias. El daño sistémico progresivo produce la muerte alrededor de la segunda década de vida.

Reporte de Caso: Niño de 3 años, 4 meses, con Mucopolisacaridosis tipo IVA, derivado desde Genética. Presenta quiste renal, miopía, cifoescoliosis, displasia de caderas, síndrome bronquial obstructivo crónico, dermatitis de contacto y antecedentes de hiperplasia adenoamigdalina operada. Dentición primaria incompleta por extracción incisivo por trauma. Caries temprana de la infancia, hipoplasias, mala higiene oral, uso de inhalador y respirador bucal. Mordida invertida. **Conclusiones:** Es importante conocer esta patología poco frecuente y sus manifestaciones orofaciales. El tratamiento odontológico debe ser de mínima invasión en base a prevención y restauraciones atraumáticas. Debe incluir un tratamiento con enfoque integral manteniendo una estrecha relación con el equipo médico.

Palabras clave: Mucopolisacaridosis tipo IVA, necesidades especiales, manejo odontológico, odontopediatría, fibroblastos y leucocitos.

¹Magister Profesional en Imagenología Dentomaxilofacial, Facultad de Odontología, Universidad Finis Terrae, Santiago, Chile.

²Especialista en Imagenología Oral y Maxilofacial, Facultad de Odontología, Universidad Finis Terrae, Santiago, Chile.

³Estudiante de Especialidad de Odontopediatría, Facultad de Odontología, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

⁴Especialista en Odontopediatría, Facultad de Odontología, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

RELATO DE CASO

MANIFESTAÇÕES OROFACIAIS DA MUCOPOLISSACARIDOSE TIPO IVA E MANEJO ODONTOLÓGICO - RELATO DE CASO

Resumo

Introdução: Mucopolissacaridose tipo IVA, afecta o sistema de tecidos osteoarticulares e de apoio pelo gene GALNS responsável da hidrólise do sulfato de condroitina e de queratano, gerando dano progressivo para fibroblastos e leucócitos. Sua frequência varia entre 1 / 75.000 a 1 / 200.000 nascidos vivos. Alterações aparecem entre o primeiro e no terceiro ano, com baixa estatura, tronco curto e pescoço, macrocefalia, pectus carinatum, cifoescoliose, hipermobilidade, genu valgo, pé plano, disostosis, opacidades corneanas, instabilidade cervical, doença cardíaca e perda auditiva. O desenvolvimento psicomotor e o QI são conservados; no entanto, alterações vertebrais podem comprimir o gerador de fraqueza e paralisia progressiva espinal, restrição respiratória malformações tórax, escoliose e esplenomegalia. A nível orofacial fácies grosseiras, ponte nasal plana, hipertelorismo, prognatismo, boca larga, hipertrofia adenotonsiliana, macroglossia, hipertrofia gengival, oligodontia, mau posicionamento, diastemas e malformações dentárias. O dano sistêmico progressivo produz morte em torno da segunda década de vida. **Relato de Caso:** Criança de 3 anos, 4 meses, com mucopolissacaridose tipo IVA, derivada de Genética. Apresenta cisto renal, miopia, cifoescoliose, displasia da anca, síndrome de bronquite obstrutiva crônica, dermatite de contato e fundo operado hiperplasia adenotonsilar. Dente primário incompleto por extração de incisivos por trauma. Cárie precoce, hipoplasias, má higiene bucal, uso de inalador e respirador bucal. Mordida invertida. **Conclusões:** É importante conhecer esta rara patologia e suas manifestações orofaciais. O tratamento odontológico deve ser minimamente invasivo nesses pacientes com base na prevenção e restaurações atraumáticas. deve incluir um tratamento com uma abordagem integral manter um relacionamento próximo com a equipe médica.

Palavras chave: Mucopolissacaridose do tipo IVA, necessidades especiais, gestão odontológica, odontopediatria, fibroblastos e leucócitos.

CASE REPORT

OROFACIAL MANIFESTATIONS OF THE MUCOPOLYSACCHARIDOSIS IVA TYPE AND DENTAL MANAGEMENT- CASE REPORT

Abstract

Introduction: Mucopolysaccharidosis IVA type, affects the osteoarticular system and supporting tissue by alteration of the GALNS gene responsible for the hydrolysis of chondroitin and keratan sulfate, generating progressive damage in fibroblasts and leukocytes. Its frequency varies between 1 / 75,000 to 1 / 200,000 live births. The alterations appear between the first and third year, with short height, trunk and neck, macrocephaly,

pectus carinatum, kyphoscoliosis, hypermobility, genu valgus, flat foot, dysostosis, corneal opacities, cervical instability, heart disease and hearing loss. Psychomotor development and IQ is conserved; nevertheless, the vertebral alterations can compress the spinal cord, generating progressive weakness and paralysis, respiratory restriction due to malformations of the thorax, scoliosis and splenomegaly. At the orofacial level, rough facies, flat nasal bridge, hypertelorism, prognathism, wide mouth, adenoamigdaline hypertrophy, macroglossia, gingival hypertrophy, oligodontia, malpositions, diastemas and dental malformations. Progressive systemic damage produces death around the second decade of life. **Case Report:** Child 3 years and 4 months old, with Mucopolisacaridosis IVA type, derived from Genetics. He presents renal cyst, myopia, kyphoscoliosis, hip dysplasia, chronic obstructive bronchial syndrome, contact dermatitis and history of operated adenoamigdaline hyperplasia. Incomplete primary dentition cause by incisor extraction due to trauma. Early childhood caries, hypoplasias, poor oral hygiene, use of inhaler and mouth breather. Anterior crossbite **Conclusions:** It is important to know this pathology and its orofacial manifestations. The dental treatment should be minimally invasive in these patients based on prevention and atraumatic restorations. Must include treatments with an integral approach and maintaining a close relationship with the medical team.

Key words: VAT-type mucopolysaccharidosis, special needs, dental management, odontopediatria, fibroblasts and leukocytes.

REPORTE DEL CASO

ABORDAJE ODONTOLÓGICO DE PACIENTE CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

Cristina Hermila Martínez Bugarín¹; Cecilia Espinoza De la O¹; Cristal Yurixie Díaz Rosas¹; Jesús Alberto Luengo Ferreira¹; Heraclio Reyes Rivas¹; Martha Elena Hernández Montoya¹.

Resumen

Introducción: El Síndrome de Asperger es uno Trastorno Generalizado del Desarrollo (TGD), y forma parte del Espectro Autista (TEA). No se ha reportado manifestaciones bucales específicas de éste, ya que están más relacionadas con el cuidado e higiene bucal, lo que los hace susceptibles a caries, principalmente. Para su atención se requiere la individualización de un protocolo, ya que su abordaje dependerá del grado de comunicación y desensibilización que el odontólogo pueda lograr. Presentación del caso: Paciente masculino de 7 años de edad que ingresa a la CLIO de la Universidad Autónoma de Zacatecas, el motivo de consulta es porque “le duele una muela”, los padres

1. Universidad Autónoma de Zacatecas. Unidad Académica de Odontología. Especialidad en Odontopediatria.

también refieren la presunción de Síndrome de Asperger. Los antecedentes familiares son positivos para Autismo y Síndrome de Asperger en dos primos del paciente. Al momento de la consulta se encuentra bajo tratamiento médico con metilfenidato y risperidona. En lo sistémico, los padres lo refieren sin patologías asociadas. A la exploración clínica se observaron múltiples lesiones por caries en la dentición temporal códigos 2, 3, 5 y 6 (ICDAS), en combinación con pulpitis irreversible. Se realiza la restauración de los mismos y tratamiento pulpar, con colocación de coronas de acero cromo. Se atendió al paciente de forma ambulatoria, con restricción física únicamente en la primera cita, se continuó con una ambientación y desensibilización sistemática en las visitas subsecuentes. **Conclusión:** El paciente con TEA presenta una diversidad de conductas que dificultan su abordaje, el odontopediatra tiene la capacidad de individualizar su atención para lograr buenos resultados .

Palabras clave: Síndrome de Asperger, pacientes con necesidades especiales, trastorno del espectro autista.

RELATO DE CASO

ABORDAGEM ODONTOLÓGICA PARA PACIENTES COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA

Resumo

Introdução: Síndrome de Asperger é um Transtorno Invasivo do Desenvolvimento (PDD), e faz parte do espectro do autismo (ASD). Nenhum relato manifestações orais específicas deste, como são mais relacionadas com o cuidado e higiene oral, o que os torna suscetíveis à cárie, principalmente. Para a sua atenção é necessária a individualização de um protocolo, como a sua abordagem dependerá do grau de comunicação e dessensibilização ao dentista pode alcançar. **Relato de caso:** Paciente do sexo masculino de 7 anos de entrar no CLIO da Universidade Autônoma de Zacatecas, a queixa é porque “dói um dente”, os pais também se referem a presunção de Síndrome de Asperger. A história familiar é positiva para autismo e síndrome de Asperger em dois primos do paciente. No momento da consulta você está sob tratamento médico com metilfenidato e risperidona. No sistêmico, os pais referem-no sem patologias associadas. No exame clínico, foram observadas múltiplas lesões de cárie nos códigos de dentição temporária 2, 3, 5 e 6 (ICDAS), em combinação com pulpite irreversível. A restauração é feita e o tratamento da polpa, com colocação de coroas de aço cromo. Ele tratou o paciente em ambulatório, com contenção física somente no primeiro encontro, eu foi seguido por uma atmosfera sistemática dessensibilização e em visitas subseqüentes. **Conclusão:** O paciente com ASD apresenta uma variedade de comportamentos que dificultam a sua abordagem, o dentista tem a capacidade de individualizar atenção para alcançar bons resultados.

Palavras chaves: Syndrome de Asperger, transtorno do espectro do autismo.

CASE REPORT

DENTAL APPROACH FOR PATIENTS WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER

Abstract

Introduction: Asperger's Syndrome is a Generalized Developmental Disorder (PDD), and is part of the Autistic Spectrum (ASD). No specific oral manifestations of this have been reported, since they are more related to oral care and hygiene, which makes them susceptible to caries, mainly. For your attention requires the individualization of a protocol, since its approach will depend on the degree of communication and desensitization that the dentist can achieve. **Case presentation:** A 7-year-old male patient admitted to the CLIO of the Autonomous University of Zacatecas, the reason for consultation is because "a tooth hurts," parents also refer to the presumption of Asperger's Syndrome. The family history is positive for Autism and Asperger's Syndrome in two cousins of the patient. At the time of the consultation you are under medical treatment with methylphenidate and risperidone. In the systemic, the parents refer it without associated pathologies. On clinical examination, multiple caries lesions were observed in the temporary dentition codes 2, 3, 5 and 6 (ICDAS), in combination with irreversible pulpitis. The restoration is done and pulp treatment, with placement of chromium steel crowns. The patient was attended on an outpatient basis, with physical restraint only on the first appointment, followed by a systematic setting and desensitization in the subsequent visits. **Conclusion:** The patient with ASD presents a diversity of behaviors that make their approach difficult, the pediatric dentist has the ability to individualize their attention to achieve good results.

Key words: Asperger's Syndrome, Autistic Spectrum Disorder.

REPORTE DE CASO

ALTERACIONES BUCALES EN PACIENTE CON SÍNDROME DE CRI-CHAT

*Ivana Figueirôa Severo*¹; *Josiane Ferreira Freire*²; *Giselly França dos Santos Nery*³; *Priscilla Correia Falcão da Silva*³.

Resumen

Hay estimaciones de que las alteraciones cromosómicas están presentes en el 8,1% de las gestaciones, causando en el 50% de los casos abortos espontáneos. Una de estas alteraciones cromosómicas es el Síndrome Cri del Chat es una enfermedad genética que resulta de una delección total o parcial del brazo corto del cromosoma cinco (5p15.3 a 5p). Este síndrome

¹Facipe Unit- Facultad Integrada de Pernambuco. Brasil

puede ser considerado una enfermedad rara, con una incidencia de 1/15000 a 1/50000 datos vivos. El llanto al nacer de esos pacientes es una de las manifestaciones características, se asemeja al llanto de un gato en sufrimiento, el retraso mental es constante en todos los casos. Las principales características clínicas incluyen, hipotonía, dificultad para succión, reflujo gástrico, microcefalia, cara redondeada, asimetría facial, oreja de implantación baja, micrognatia, susceptibilidad a las infecciones respiratorias y gastrointestinales entre otras. El niño de 8 años de edad, primer hijo, de parto prematuro es diagnosticado con 2 meses de edad con la SCDC, con cariotipo 46, xy, 5p, add 15p, el mismo fue encaminado a una consulta odontológica donde se observaron varias características clínicas comunes, presentes en pacientes con este síndrome, además de lesiones cariosas, gingivitis, malas oclusiones, clase II y bruxismo severo. El objetivo de este trabajo es contribuir al conocimiento en el comportamiento y desarrollo en la cavidad bucal de los pacientes que presentan la SCDC, además de divulgar características clínicas y bucales con el propósito de ofrecer a estos pacientes tratamiento diferenciado priorizando el confort del mismo y la seguridad de los profesionales.

Palabra clave: Cri-du-chat, Deleción 5 p, miado del gato, cambios bucales.

RELATO DE CASO

ALTERAÇÕES BUCAIS EM PACIENTE COM SÍNDROME DE CRI- DU CHAT

Resumo

Há estimativas de que as alterações cromossômicas estejam presentes em 8,1% das gestações, causando em 50% dos casos abortos espontâneos. Uma dessas alterações cromossômicas é a Síndrome Cri du Chat é uma doença genética que resulta de uma deleção total ou parcial do braço curto do cromossomo cinco (5p15.3 a 5p). Esta Síndrome pode ser considerada uma doença rara, com uma incidência de 1/15000 a 1/50000 dados vivos. O choro ao nascer desses pacientes é uma das manifestações características, assemelha-se ao choro de um gato em sofrimento, o retardo mental é constante em todos os casos. As principais características clínicas incluem, hipotonia, dificuldade de sucção, refluxo gástrico, microcefalia, rosto arredondado, assimetria facial, orelha de implantação baixa, micrognatia, suscetibilidade às infecções respiratórias e gastrintestinais entre outras. Criança de 8 anos de idade, 1º filho, de parto prematuro é diagnosticado com 2 meses de idade com a SCDC, com cariótipo 46,xy, 5p,add 15p, o mesmo foi encaminhado para uma consulta odontológica onde foi observado várias características clinicas comuns, presentes em pacientes com esta síndrome, além de lesões cariosa, gengivite, má oclusões, classe II e bruxismo severo. O objetivo deste trabalho é contribuir para o conhecimento no comportamento e desenvolvimento na cavidade bucal dos pacientes que apresentam a SCDC, além de divulgar características clinicas e bucais com intuito de oferecer a esses pacientes tratamento diferenciado priorizando o conforto do mesmo e a segurança dos profissionais.

Palavra chave: Cri-du-chat, Deleção 5 p, miado do gato, alterações bucais.

CASE REPORT

ORAL CHANGES IN PATIENTS WITH CRIBLE CHAT SYNDROME

Abstract

There are estimates that chromosomal changes are present in 8.1% of pregnancies, causing in 50% of the cases spontaneous abortions. One of these chromosomal changes is the Cri du Chat Syndrome is a genetic disease that results from a total or partial deletion of the short arm of chromosome five (5p15.3 to 5p). This syndrome can be considered a rare disease, with an incidence of 1/15000 to 1/50000 live data. Crying at the birth of these patients is one of the characteristic manifestations, resembling the cry of a suffering cat, mental retardation is constant in all cases. The main clinical features include hypotonia, sucking difficulty, gastric reflux, microcephaly, round face, facial asymmetry, low implantation ear, micrognathia, susceptibility to respiratory and gastrointestinal infections, among others. An 8-year-old child with preterm birth is diagnosed at 2 months of age with SCDC, with a 46, xy, 5p, add 15p, karyotype, and was referred to a dental clinic where several common clinical features, present in patients with this syndrome, besides carious lesions, gingivitis, malocclusions, class II and severe bruxism. The objective of this work is to contribute to the knowledge on the behavior and development in the oral cavity of the patients presenting the SCDC, in addition to divulging clinical and oral characteristics in order to offer these patients a differentiated treatment prioritizing their comfort and the safety of the professionals.

Key word: Cri-du-chat, Deletion 5 p, cat's meow, mouth changes.

REPORTE DE CASO

PROTOCOLO DE CUIDADOS BUCALES EN PACIENTES NIÑOS INTERNADOS, TRAQUEOTOMIZADOS Y/O CON VENTILACIÓN MECÁNICA

Bianchi. M Lis¹ ; Calvano.M Cristina² ; Sherar.Silvina³; Ferrary Teresita⁴.

Resumen

Objetivo: El objetivo de este trabajo fue diseñar un protocolo de cuidados bucales

¹Odontóloga de planta del IReP, de la UCIPEC (Unidad Crónica Internación Pediátrica), ayudante de primera en la Cátedra de Medicina Interna de Facultad de Odontología de la Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina

²Odontóloga de planta del IRep, Especialista en Odontopediatria ayudante de primera en la Catedra de Medicina Interna de Facultad de Odontología de la Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina

³Odontóloga, Especialista en Odontopediatria, ayudante de segunda en la Catedra de Medicina Interna de Facultad de la Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina

⁴Odontóloga, Doctora en Odontología de la UBA, Especialista en Odontopediatria, Jefa del Servicio de Odontología del IRep, Profesora Adjunta de la Catedra de Medicina Interna de la Facultad de Odontología de la Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

en niños internados traqueotomizados y/o con ventilación mecánica. La neumonía intrahospitalaria es la principal causa de infecciones nosocomiales en pacientes con ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivo y representa casi el 15% de todas las infecciones nosocomiales. La neumonía asociada a ventilación mecánica aún tiene una tasa de mortalidad de entre el 25% y el 70%, y se ha reconocido que el 60% de todas las muertes por infecciones nosocomiales son causadas por esta infección. El papel de la cavidad bucal juega un rol importante en la aparición de neumonía. Se ha visto que la incorporación de la higiene bucal habitual en las prácticas corrientes puede reducir esta patología en hasta el 60%. Varias organizaciones e iniciativas de protección de pacientes, como los Centers for Disease han creado prácticas de tratamiento basadas en evidencia para reducir la frecuencia de neumonía intrahospitalaria y asociada con la ventilación mecánica en el paciente adulto. El objetivo de este trabajo fue diseñar un protocolo de cuidados bucales en niños internados traqueotomizados y/o con ventilación mecánica. **Materiales y Métodos:** base de datos y guías de centros de prevención de infección (Institute for Healthcare Improvement y la American Association of Critical Care. **Resultados:** el protocolo consta de 6 items: evaluación inicial de la cavidad bucal, postura de trabajo, eliminación del biofilm, aspiración subglótica, aplicación de agente antimicrobiano, humectación de la cavidad bucal y estructuras conexas, aplicación de remineralizantes. **Conclusión:** Incorporar un protocolo de cuidados bucales completos en el conjunto de prácticas institucionales para la reducción de neumonía puede salvar vidas.

Palabras clave: Protocolo de salud bucal, prevención de infecciones, riesgo médico, discapacidad, pacientes en cuidados intensivos.

RELATO DE CASO

PROTOCOLO DE HIGIENE BUCAL EM CRIANÇAS HOSPITALIZADAS, TRAQUEOTOMIZADAS E / OU COM VENTILAÇÃO MECÂNICA

Resumen:

O objetivo deste trabalho é seguir um protocolo de cuidados bucais em todos os casos internados traqueotomizados y / o com ventilación mecánica. A pneumonia intrahospitalar é a principal causa de infecção nosocomial em pacientes com ventilação mecânica na Unidade de Cuidados Intensivos e representa 15% de todas as infecções nosocomiais. La neumonia asociada a ventilação mecânica tem uma probabilidade de mortalidade de 25% e 70%, e tem reconocido que o 60% de todas as mortes por infecciones nosocomiales filho causadas por esta infección. O papel da cavidade bucal é um papel importante na aparição de pneumonia. Você tem visto a incorporação da higiene bucal habitual nas práticas corrientes puede reducir esta patología en hasta el 60%. Varias organizacoes e as iniciativas de protección de pacientes, como os Centros para a Doença, com criações prácticos de tratamento com base em evidências para reduzir a frecuencia de pneumonia intrahospitalaria e asociada com a ventilação mecánica no paciente adulto. O objetivo deste trabalho é seguir um protocolo de cuidados bucais em todos os casos

internados traqueotomizados y / o com ventilação mecânica. **Materiales y Métodos:** base de dados e guias de centros de prevenção de infecções (Instituto de Melhoria da Saúde e Associação Americana de Cuidados Críticos). biofilme, aspiração subglótica, aplicação de agente antimicrobiano, humectação da cavidade bucal e estruturas conexas, aplicação de remineralizantes. **Conclusão:** Incorporar um protocolo de cuidados bucais ao conjunto de conjuntos de práticas institucionais para a redução da pneumonia.

Palavras chaves: protocolo de saúde bucal, prevenção de infecções, risco médico, deficiência, pacientes em terapia intensiva.

CASE REPORT

ORAL CARE PROTOCOL IN HOSPITALIZED CHILDREN, TRACHEOTOMIZED AND / OR WITH MECHANICAL VENTILATION

Abstract:

The objective of this work was to design a protocol for oral care in tracheotomized hospitalized children and / or with mechanical ventilation. In-hospital pneumonia is the main cause of nosocomial infections in patients with mechanical ventilation in the Intensive Care Unit and represents almost 15% of all nosocomial infections. Pneumonia associated with mechanical ventilation still has a mortality rate of between 25% and 70%, and it has been recognized that 60% of all deaths from nosocomial infections are caused by this infection. The role of the oral cavity plays an important role in the appearance of pneumonia. It has been seen that the incorporation of the usual oral hygiene in current practices can reduce this pathology by up to 60% Several patient protection organizations and initiatives, such as the Centers for Disease, have created evidence-based treatment practices to reduce the frequency of in-hospital pneumonia and associated with mechanical ventilation in the adult patient. The objective of this work was to design a protocol for oral care in tracheotomized hospitalized children and / or with mechanical ventilation. **Materials and Methods:** database and guidelines of infection prevention centers (Institute for Healthcare Improvement and the American Association of Critical Care.) Results: the protocol consists of 6 items: initial evaluation of the oral cavity, work posture, elimination of the biofilm, subglottic aspiration, application of antimicrobial agent, humectation of the oral cavity and related structures, application of remineralizers. **Conclusion:** Incorporating a protocol of complete oral care in the set of institutional practices for the reduction of pneumonia can save lives.

Key words: oral health protocol, prevention of infections, medical risk, disability, patients in intensive care.

REPORTE DE CASO

MANIFESTACIONES BUCODENTALES DEL SÍNDROME DE RIEGER: REPORTE DE CASO CLÍNICO

Silvia Alba¹; María Mercedes Barros Uriburu²; Graciela Hernández³.

Resumen

Introducción: El Síndrome de Rieger (SR) o Goniodisgenesis e hipodoncia es un desorden raro, hereditario autosómico dominante, caracterizado por la ausencia y/o malformación dentaria, anomalías craneofaciales leves y oculares, pudiendo incluso presentar distrofia miotónica, defectos umbilicales y retardo psicomotriz. El tratamiento odontológico de pacientes con SR es complejo debido a las anomalías craneofaciales y dentarias características del mismo. El presente trabajo tiene como objetivo describir un caso clínico de rehabilitación oral en un paciente pediátrico con SR. **Descripción del caso clínico:** Paciente de sexo masculino de 10 años de edad en atención en el Hospital de Odontología Infantil "Don Benito Quinquela Martín". Al examen físico se visualiza actitud escoliótica; asimetría facial; puente nasal plano y ancho; hipoplasia malar leve; hipertelorismo y eversión del labio inferior. Al examen intraoral se observa dentición mixta, piezas dentarias 1.1, 2.1, 3.1 y 4.2 bilobuladas; primeros molares permanentes con escalón mesial; mordida invertida anterior y ligero desvío de la línea media hacia la izquierda. Al examen radiográfico se constatan agenesias de piezas dentarias 1.2, 2.2, 3.2 y 4.2 y ausencia de gérmenes de terceros molares permanentes. Las piezas 1.3 y 2.3 presentan saco pericoronario ensanchado y la pieza 6.2 reabsorción atípica en el tercio medio radicular. Como conducta clínica se implementa un plan de tratamiento con un enfoque interdisciplinario con alto componente preventivo, motivación del niño y del grupo familiar. Se realiza interconsulta con los Servicios de Ortodoncia y Cirugía Dentomaxilar en forma conjunta, donde se decide realizar una placa Schwartz superior con relieve masticante para realizar el cruce de las piezas 1.1 y 2.1, así como también la liberación quirúrgica de las piezas 1.3, 2.3 y 4.3 con exodoncias de caninos temporarios. **Conclusión:** Para el tratamiento odontológico de los pacientes con SR se requiere un enfoque multidisciplinario para lograr el equilibrio del sistema estomatognático.

Palabras clave: Síndrome de Rieger, goniodisgenesis e hipodoncia, anomalías dentarias.

¹Odontóloga U.B.A., Odontopediatra, Jefe de Sección Servicio de odontología Integral Niños, Hospital de Odontología Infantil "Don Benito Quinquela Martín", Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

²Odontóloga U.B.A., Residente de 2do año de odontopediatría, Hospital de Odontología Infantil "Don Benito Quinquela Martín", Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

³Odontóloga U.B.A., Odontopediatra, Jefe de Unidad Servicio de odontología Integral Niños, Hospital de Odontología Infantil "Don Benito Quinquela Martín", Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

RELATO DE CASO

MANIFESTAÇÕES ORAIS DA SÍNDROME DE RIEGER: RELATO DE CASO CLÍNICO

Resumo

Introdução: A síndrome de Rieger (RS) ou Goniogênese e hipodontia é uma doença hereditária rara, autossômica dominante, caracterizada pela ausência e / ou malformação dentária, anomalias craniofaciais leves e oculares, podendo até apresentar distrofia miotônica, defeitos umbilicais e retardo psicomotor. O tratamento odontológico de pacientes com SR é complexo devido às anomalias craniofaciais e dentárias características. O objetivo deste trabalho é descrever um caso clínico de reabilitação oral em um paciente pediátrico com SR. **Descrição do caso clínico:** Paciente do sexo masculino, 10 anos de idade, assistido no Hospital Odontológico Infantil “Don Benito Quinquela Martín”. O exame físico mostra uma atitude escoliótica; assimetria facial; ponte nasal plana e larga; hipoplasia malar discreta; hipertelorismo e eversão do lábio inferior. No exame intraoral, observa-se dentição mista, os dentes 1.1, 2.1, 3.1 e 4.2 bilobados; primeiros molares permanentes com degrau mesial; mordida invertida anterior e leve desvio da linha média para a esquerda. O exame radiográfico mostra agenesia de peças dentárias 1,2, 2,2, 3,2 e 4,2 e ausência de germes permanentes de terceiros molares. As peças 1.3 e 2.3 apresentam aumento do saco pericoronário e reabsorção atípica da peça 6.2 no terço médio da radícula. Como um comportamento clínico, um plano de tratamento é implementado com uma abordagem interdisciplinar com um alto componente preventivo, motivação da criança e do grupo familiar. A interconsulta é realizada conjuntamente com os Serviços de Cirurgia Ortodontia e Dentomaxilar, onde é decidido fazer uma placa Schwartz superior com alívio de mastigação para fazer o cruzamento das peças 1.1 e 2.1, bem como a liberação cirúrgica das peças 1.3, 2.3 e 4.3 com extrações de caninos temporários. **Conclusão:** Para o tratamento odontológico de pacientes com RS é necessária uma abordagem multidisciplinar para alcançar o equilíbrio do sistema estomatognático.

Palavras-chave: síndrome de Rieger, goniogênese e hipodontia, anomalias dentárias.

CASE REPORT

ORAL MANIFESTATIONS OF RIEGER SYNDROME: CLINICAL CASE REPORT

Abstract

Introduction: Rieger’s Syndrome (RS) or Goniogênese and hypodontia is a rare, autosomal dominant hereditary disorder characterized by absence and / or dental malformation, mild and ocular craniofacial anomalies, and may even present myotonic dystrophy, umbilical defects and psychomotor retardation. The dental treatment of patients with RS is complex due to the characteristic craniofacial and dental anomalies. The objective of this work is to describe a clinical case of oral rehabilitation in a pediatric

patient with SR. **Description of the clinical case:** Male patient of 10 years of age in care at Hospital de Odontología Infantil “Don Benito Quinquela Martín”. Physical examination shows a scoliotic attitude; facial asymmetry; flat and wide nasal bridge; mild malar hypoplasia; hypertelorism and eversion of the lower lip. On intraoral examination mixed dentition is observed, teeth 1.1, 2.1, 3.1 and 4.2 bilobed; first permanent molars with mesial step; anterior inverted bite and slight deviation of the midline to the left. The radiographic examination shows agenesis of dental pieces 1.2, 2.2, 3.2 and 4.2 and absence of permanent third molar germs. Pieces 1.3 and 2.3 present enlarged pericorony sac and piece 6.2 atypical resorption in the middle third of the radicle. As a clinical behavior, a treatment plan is implemented with an interdisciplinary approach with a high preventive component, motivation of the child and the family group. A consult is performed with the Orthodontics and Dentomaxillary Surgery Services jointly, where it is decided to make an upper Schwartz plate with chewing relief to make the crossing of the pieces 1.1 and 2.1, as well as the surgical release of the pieces 1.3, 2.3 and 4.3 with extractions of temporary canines. **Conclusion:** For the dental treatment of patients with RS a multidisciplinary approach is required to achieve the equilibrium of the stomatognathic system.

Key words: Rieger syndrome, goniodisgenesis and hypodontia, dental anomalies.

REPORTE DE CASO

ORTOPEDIA PREQUIRÚRGICA A PACIENTE NEONATAL CON FISURA LABIO-PALATINA COMPLETA BILATERAL

Nuth Erendira Vaquera Torres¹; Ma. del Socorro Sotelo Camacho²; Jesús Alberto Luengo Ferreira³; Cristal Yurixie Díaz Rosas⁴; Martha Elena Hernández Montoya⁵; Heraclio Reyes Rivas⁶.

Resumen

Introducción: El labio y paladar hendidos (LPH) es la anomalía craneofacial de mayor incidencia; con 1:700 nacidos vivos en México. La fisura bilateral completa es la forma más severa y plantea grandes desafíos quirúrgicos de reconstrucción estética y funcional. En los recién nacidos, la discontinuidad de la musculatura labial y premaxila ectópica son esperados más una deformidad nasal, columnela corta o ausente y la deformidad grave de la punta y cartílagos nasales, por lo que la restauración quirúrgica de la anatomía normal se vuelve un objetivo principal del tratamiento, ayudado por el uso de ortopedia pre-quirúrgica. **Caso clínico:** Paciente femenino con LPH bilateral completa de tres días de vida, referida por el pediatra para recibir ortopedia pre-quirúrgica, el cual se

¹Residente de Especialidad en odontopediatría, Universidad Autónoma de Zacatecas, Zacatecas, México.

²Esp. Odontopediatría, Universidad Autónoma de Zacatecas, Zacatecas, México.

³D. en C. Odontológicas, FACOLUZ, Venezuela.

⁴M. en C. Universidad Autónoma de Zacatecas, Zacatecas, México.

⁵Esp. Odontopediatría, Universidad Latinoamericana, México.

⁶MgSc. En Odontopediatría, LUZ, Venezuela.

instaló para aproximar los segmentos maxilares, y a su vez facilitar la alimentación, con aditamentos que permitieran la elevación de alas nasales, columela y descenso de la premaxila en base al diseño por Friedman (1º y 2º meses), y Grayson (3er mes). Tras su uso se logró determinar una reducción gradual de que fue de 6.5mm y 3.5 (derecha e izquierda respectivamente), a 6mm y 3mm al segundo y finalmente 3.5mm y 2mm tercer mes en la separación de la hendidura, en la región nasolabial hubo elevación de alas de la nariz con el consiguiente aumento de tamaño en la columela y descenso de la premaxila. **Conclusión:** La ortopedia pre-quirúrgica es un tratamiento esencial para la obtención de mejores resultados estéticos y funcionales del paciente con LPH, y trae beneficios a corto plazo en el crecimiento del lactante.

Palabras clave: Ortopedia prequirúrgica, labio y paladar hendido, dispositivo Grayson, dispositivo Friedman.

RELATO DE CASO

ORTOPEDIA PRÉ-CIRÚRGICA PARA PACIENTE NEONATAL COM FISSURA LABIAL BILATERAL COMPLETA

Resumo

Introdução: A fissura labiopalatina (LPH) é a anomalia craniofacial com maior incidência; com 1: 700 nascidos vivos no México. A fissura bilateral completa é a forma mais grave e apresenta grandes desafios cirúrgicos de reconstrução estética e funcional. Em recém-nascidos, a descontinuidade dos músculos dos lábios e premaxila ectópica esperado mais uma deformidade nasal, curto ou ausente columella e deformidade grave da ponta e nasal cartilagem, de modo a restauração cirúrgica da anatomia normal se torna um objetivo primário do tratamento, auxiliado pelo uso de ortopedia pré-cirúrgica. **Caso:** Paciente do sexo feminino, com três dias completos de LPH bilateral vida, relatadas pelo médico para ortopedia pré-cirúrgica, que foi instalada para aproximar os segmentos da mandíbula, e por sua vez facilitar a alimentação, com anexos que permitem o levantamento narinas, columella e diminuindo o premaxila baseado no projeto por Friedman (1 e 2 meses) e Grayson (3º mês). Após a utilização determinou-se uma redução gradual foi 6,5 milímetros e 3,5 (direita e esquerda, respectivamente), de 6 mm e 3 mm a segunda e, finalmente, de 3,5 mm e 2 milímetros terceiro mês em separar a fenda na região foi nasolabiais levantar asas do nariz com um conseqüente aumento de tamanho no columella e abaixando a premaxila. **Conclusão:** Os ortopedia pré-cirúrgicos é um tratamento essencial para a obtenção de melhores resultados estéticos e funcionais de pacientes com LPH, e traz benefícios no crescimento infantil curto prazo.

Palavras chave: Ortopedia pré-cirúrgica, fenda labial e palatina, dispositivo de Grayson, dispositivo de Friedman.

CASE REPORT

PRE-SURGICAL ORTHOPEDICS TO A NEONATAL PATIENT WITH COMPLETE BILATERAL CLEFT LIP-PALATE

Abstract

Introduction: The cleft lip and palate (LPH) is the craniofacial anomaly with the highest incidence; with 1: 700 live births in Mexico. The complete bilateral fissure is the most severe form and poses great surgical challenges of aesthetic and functional reconstruction. In newborns, the discontinuity of the ectopic labial and premaxilla musculature expected plus a nasal deformity, short or absent columella and severe deformity of the tip and nasal cartilages, so that the surgical restoration of normal anatomy becomes a primary objective of the treatment, helped by the use of pre-surgical orthopedics. **Clinical case:** Female patient with bilateral complete LPH of three days of life, referred by the pediatrician to receive pre-surgical orthopedics, which was installed to approximate the maxillary segments, and at the same time facilitate feeding, with adjuncts that allowed the elevation of nasal wings, columella and descent of the premaxilla based on the design by Friedman (1st and 2nd months), and Grayson (3rd month). After its use it was possible to determine a gradual reduction of 6.5mm and 3.5 (right and left respectively), to 6mm and 3mm to the second and finally 3.5mm and 2mm third month in the separation of the cleft, in the nasolabial region there was elevation of the wings of the nose with the consequent increase in size in the columella and descent of the premaxilla. **Conclusion:** Pre-surgical orthopedics is an essential treatment for obtaining better aesthetic and functional results of the patient with LPH, and brings short-term benefits in the growth of the infant.

Key words: Presurgical orthopedics, lip and palatal cleft, Greyson device, Friedman device.

REPORTE DE CASO

MANIFESTACIONES CLÍNICAS Y ODONTOLÓGICAS DEL SÍNDROME DE RETT: ABORDAJE Y REHABILITACIÓN ORAL, REPORTE DE CASO.

Maria Elena Nuñez Lizarraga¹; Lenny Juanita Lavado Garcia²; Katherine Quiroz Gonzales³; Pierangeli Olenka Acosta Alarco⁴.

Resumen

Objetivos: Reportar las manifestaciones clínicas y odontológicas del Síndrome de Rett y realizar el abordaje estomatológico integral. **Descripción del caso clínico:** Paciente

¹C.D. Esp. Mg. En Estomatología, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.

²C.D. Esp. En Pacientes Especiales, Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima, Perú.

³Residente de Segunda Especialidad en Odontopediatría, Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima, Perú.

⁴Residente de Segunda Especialidad en Odontopediatría, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.

de sexo femenino, de 6 años, con Síndrome de Rett, acude al servicio de Odontología del Instituto Nacional de Salud del Niño, por presentar múltiples lesiones cariosas. En el relato de la historia clínica la madre niega antecedentes de enfermedades y consumo de medicamentos durante el embarazo, el parto fue eutócico a término. Con relación a la niña, informa que presentó convulsiones casi desde el nacimiento, alteración en la motricidad de las extremidades, retraso del lenguaje y posición y movimientos estereotipados de las manos. Al examen Intraoral presentó gingivitis localizada asociada a placa, lesiones cariosas profunda con aparente compromiso pulpar en piezas posteriores y bruxismo con desgaste de superficies oclusales. El tratamiento odontológico integral se realizó bajo anestesia general utilizándose el radiovisiógrafo para el diagnóstico de las lesiones cariosas. Las pulpotomías se realizaron con biodentina, se utilizaron resinas con partículas de zirconio y resinas de relleno en bloque (BULK) en las restauraciones oclusales posteriores, para brindar mayor resistencia al desgaste. También se confeccionó una férula miorrelajante para los episodios convulsivos. Los controles fueron realizados periódicamente. **Conclusiones:** El Síndrome de Rett es una enfermedad genética con características clínicas que dificultan la higiene dental eficiente causando la presencia de lesiones cariosas múltiples, además del desgaste oclusal asociado al bruxismo, generando un alto riesgo odontológico que requiere un tratamiento integral especializado y control clínico permanente.

Palabras clave: Síndrome de Rett, anestesia general, caries dental, bruxismo.

RELATO DE CASO

MANIFESTAÇÕES CLÍNICAS E ODONTOLÓGICAS DA SÍNDROME DE RETT: ABORDAGEM E REABILITAÇÃO INTEGRAL, RELATO DE CASO

Resumo

Objetivos: Identificar as manifestações clínicas e odontológicas da Síndrome de Rett e realizar o abordagem Estomatológico Integral. **Descrição do caso clínico:** Paciente do sexo feminino, de 6 anos, com síndrome de Rett, acude ao serviço de Odontologia do Instituto Nacional de Saúde do criança, por lesões mentais presentes múltiplas. No relato da história clínica a mãe nega antecedentes de enfermidades nem consumo de medicamentos durante a gravidez, parto eutócico a termo. Com relação a criança, apresentou convulsões desde o nascimento, alterando a motricidade das extremidades, atraso de linguagem, posição e movimentos estereotipados das mãos. O exame intra-oral apresenta uma gengivite localizada com placa, lesões cariosas profundas com aparente comprometimento pulpar na região posterior e bruxismo com desgaste dental das superfícies oclusais. O tratamento odontológico integral foi realizado com anestesia geral, utilizando o radiovisiógrafo para o diagnóstico das lesões cariosas. As pulpotomías foram tratadas com biodentina e as restaurações compostas foram completadas com as resinas com partículas do zircônio e resinas em bloque (BULK) para brindar uma maior resistencia ao desgaste- Também foi confeccionada uma férula miorrelaxante para os episódios convulsivos. Os controles

foram realizados periodicamente. **Conclusões:** A Síndrome de Rett é uma doença genética com características terapêuticas que dificultam a higiene dentária, causando a presença de lesões cáries, incluindo o uso oclusal associado ao bruxismo, causando um alto risco odontológico que requer um tratamento odontológico integral e controle clínico permanente.

Palavras-chave: Síndrome de Rett, anestesia geral, Cárie dentária, bruxismo.

CASE REPORT

CLINICAL AND DENTAL FINDINGS/MANIFESTATIONS IN RETT SYNDROME: AN INTEGRAL APPROACH AND OCCLUSION REHABILITATION, A CASE REPORT

Abstract

Objectives: To report the clinical and dental characteristics of Rett Syndrome and the integral dental management. **Description of the clinical case:** A six years old female, with Rett Syndrome, attended the dentistry service at the National Institute of Child Health, complained of multiple decayed teeth. According to clinical history the child's mother denied history of diseases or drugs taken during pregnancy, delivery was normal, Since birth the child had seizures episodes, altered limb motor skills, language and development delay and stereotyped hands movements. Intraoral examination showed localized gingivitis associated with plaque, deep decay lesions with apparent pulp involvement in posterior teeth and bruxism with dental wear in occlusal surfaces. Oral treatment and rehabilitation was performed under general anesthesia using digital radiographic images for dental caries diagnosis. Pulpotomies were performed with biodentin and occlusal posterior restorations were complete with composite zirconium resins and block filler resins (BULK) to provide greater resistance to wear. Also a muscle relaxer splint was made for seizures episodes. The controls were made periodically. **Conclusions:** Rett Syndrome is a genetic disease that involves many clinical characteristics which makes that efficient dental hygiene turns difficult causing multiple carious lesions, as well as occlusal wear associated with bruxism, which result in a high dental caries risk that requires a specialized integral dental treatment with permanent dental clinic control.

Key words: Rett Syndrome, general anesthesia, dental caries, bruxism.

REPORTE DE CASO

MODALIDAD DE TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN URGENCIAS EN NIÑOS CON DISCAPACIDAD INTERNADOS EN TERAPIA INTENSIVA

*Chapartegui, R.*¹⁻²; *Bianchi, L.*¹⁻²; *Calvano, M.C.*¹⁻²; *Sherar S.*; *1 Ferrary, T.*¹⁻²

Resumen

Los niños con diferentes patologías neurológicas, motoras y sindrómicas con compromiso respiratorio severo, oxígeno dependiente, traqueotomizado y gastrotomizado permanecen internados en unidades de terapia intensiva durante un tiempo prolongado. En la cavidad bucal presentan diversas alteraciones en respuesta al estado sistémico tales como trastornos deglutorios, hábitos nocivos, trauma dentario, agresión en tejidos blandos, patología dentaria. El objetivo de este trabajo fue establecer una modalidad de tratamiento odontológico para resolver las urgencias presentes en la cavidad bucal. **Materiales y métodos:** 18 pacientes niños con diagnóstico de síndrome de West, Down, encefalopatía crónica no evolutiva, alteraciones autoinmunes con oxígeno dependiente, traqueotomizados. En la cavidad bucal presentaron parafunción (bruxismo, tics, mioclonías) con lesiones en tejido blando, alteraciones en la deglución, hipotonía lingual y labial. Se utilizaron intermediarios oclusales simples confeccionados de silicona y sostenidos con tanza. Se implementaron cepillos con aspiración y se colocaron barnices y colutorios. **Resultados:** En los pacientes que presentaron parafunción se observó una disminución de la misma, con relajación de los músculos masticatorios y cicatrización de las lesiones en tejido blando. En pacientes con deglución anormal se estimularon los movimientos deglutorios con menor sialorrea. En los niños hipotónicos a nivel lingual y labial se estimularon los movimientos linguales y de cierre bucal. El cepillado se optimizó con el uso del cepillo con cánula adosada evitando las habituales aspiraciones. **Conclusiones:** Esta modalidad de tratamiento odontológico permite mantener a los pacientes niños internados en terapia intensiva en buen estado de salud bucal y mayor estabilidad en su salud sistémica.

Palabras clave: Discapacidad, alteraciones respiratorias, modalidad de atención, hospitalizados, riesgo médico.

¹Catedra de Medicina Interna- Facultad de Odontología- Universidad de Buenos Aires.

²Unidad de terapia intermedia de cuidados pediátricos crónicos (UCIPEC)- Buenos Aires- Argentina.

RELATO DE CASO

MODALIDADE DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO EM EMERGÊNCIAS EM CRIANÇAS COM DEFICIÊNCIA INTERNADAS EM TERAPIA INTENSIVA**Resumo**

Crianças com diferentes patologias neurológicas, motoras e sindrômicas com comprometimento respiratório grave, dependentes de oxigênio, traqueotomizadas e gastrotomizadas permanecem internadas em unidades de terapia intensiva por muito tempo. Na cavidade bucal apresentam diversas alterações em resposta ao estado sistêmico, como distúrbios da deglutição, hábitos nocivos, trauma dentário, agressão em tecidos moles, patologia dentária. O objetivo deste trabalho foi estabelecer uma modalidade de tratamento odontológico para solucionar as urgências presentes na cavidade bucal. **Materiais e métodos:** 18 crianças com diagnóstico de síndrome de West, Down, encefalopatia crônica não evolutiva, alterações autoimunes com oxigênio dependente, traqueotomizadas. Na cavidade bucal apresentavam parafunções (bruxismo, tiques, mioclonia) com lesões de partes moles, alterações da deglutição, hipotonia lingual e labial. Foram utilizados intermediários oclusais simples feitos de silicone e mantidos com tanza. Escovas com aspiração foram implementadas e vernizes e enxaguatórios bucais foram colocados. **Resultados:** Nos pacientes que apresentaram parafunção, observou-se diminuição, com relaxamento dos músculos mastigatórios e cicatrização das lesões de partes moles. Nos pacientes com deglutição anormal, foram estimulados os movimentos de deglutição com sialorréia. Nas crianças hipotônicas a níveis lingual e labial os movimentos linguais e de fechamento de boca foram estimulados. A escovação foi otimizada com o uso do pincel com uma cânula presa, evitando as aspirações usuais. **Conclusões:** Esta modalidade de tratamento odontológico permite manter os pacientes internados em terapia intensiva em boa saúde bucal e maior estabilidade em sua saúde sistêmica.

Palavras chave: Deficiência, alterações respiratórias, modalidade de atenção, internado, risco medico.

CASE REPORT

MODALITY OF EMERGENCY DENTAL TREATMENT FOR CHILDREN WITH DISABILITIES HOSPITALIZED IN INTENSIVE CARE**Abstract**

Children with different neurological, motor and syndromic pathologies with severe respiratory compromise, oxygen dependent, tracheotomized and gastrotomized remain hospitalized in intensive care units for a long time. In the buccal cavity they present diverse alterations in response to the systemic state such as swallowing disorders, harmful habits, dental trauma, aggression in soft tissues, dental pathology. The objective of this

work was to establish a modality of dental treatment to solve the urgencies present in the oral cavity. **Materials and methods:** 18 children with diagnosis of West syndrome, Down, chronic non-evolutive encephalopathy, autoimmune alterations with oxygen dependent, tracheotomized. In the buccal cavity they presented parafunction (bruxism, tics, myoclonus) with soft tissue lesions, alterations in swallowing, lingual and labial hypotonia. Simple occlusal intermediaries made of silicone and held with fishing -line were used. Brushes with aspiration were implemented, dental varnish and mouthwashes were placed. **Results:** In the patients who presented parafunction, a decrease was observed, with relaxation of the masticatory muscles and scarring of the soft tissue lesions. In patients with abnormal swallowing, swallowing movements with lower sialorrhea were stimulated. Lingual and mouth-closing movements were stimulated in hypotonic children at the lingual and labial levels. Brushing was optimized with the use of the brush with a cannula attached avoiding the usual aspirations. **Conclusions:** This modality of dental treatment allows to keep the patients hospitalized in intensive cares in good oral health and greater stability in their systemic health.

Key words: Disability, respiratory alterations, modality of attention, hospitalizad, medical risk.

REPORTE DE CASO

REPERCUSIÓN ODONTOLÓGICA DEL SÍNDROME DE MALABSORCIÓN EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO. CASO CLÍNICO

Yomilka Jon Sánchez¹; Emy Luna Amador¹; Gloria Read Holguín¹; Laura Ovalles Mejía²

Resumen

El síndrome de malabsorción engloba una serie de trastornos en la asimilación de los nutrientes que influye negativamente en el crecimiento y desarrollo del individuo. Esta condición también repercute en la salud oral: caries dental, hipoplasia, retraso de erupción, maloclusión, anomalías dentarias, entre otras, pueden estar presentes en la cavidad bucal, ya sea producto del mismo síndrome o como consecuencia de la desnutrición que suelen padecer estos pacientes. En este caso clínico se presenta un paciente masculino de 9 años y 4 meses de edad, a la clínica de la especialidad de Odontología Pediátrica de la Escuela de Graduados de la UCSD, porque “No le han salido los dientes de adelante”. En la historia médica, relatada por su tutora y comprobada por su gastroenteróloga, padece de síndrome de mal absorción a micronutrientes (vitamina A, D y calcio), intolerancia al gluten, asma, amigdalitis e hipertrofia de adenoides y alergia a la penicilina. Le fue

¹Especialistas en Odontología Pediátrica, docentes Escuela de Graduados en Odontología, Universidad Católica Santo Domingo.

²Estudiante de Segundo año de la Especialidad de Odontología Pediátrica de la Escuela de Graduados en Odontología de la Universidad Católica Santo Domingo.

practicada cirugía a los dos días de nacido por defecto congénito a nivel intestinal y padeció de desnutrición crónica durante los primeros años de vida. Al examen clínico, se observan lesiones de caries activas generalizadas, paladar atrésico, retraso de erupción, deglución atípica por succión lingual. Se procedió a su rehabilitación, haciendo énfasis en la educación y prevención de nuevas lesiones, y referimiento para ortodoncia interceptiva. Es vital en pacientes con condiciones médicas la comunicación efectiva y permanente con su especialista, así como la concienciación a los tutores de la importancia de preservar la salud bucal en estos.

Palabras clave: malabsorción, nutrientes, salud oral, erupción, retraso.

RELATO DE CASO

IMPACTO ODONTOLÓGICO DA SÍNDROME DE MÁ ABSORÇÃO NO PACIENTE PEDIÁTRICO. CASO CLÍNICO

Resumo

A síndrome de má absorção engloba uma série de distúrbios na assimilação de nutrientes que influenciam negativamente no crescimento e desenvolvimento do indivíduo. Esta condição também afecta a saúde bucal: cárie dentária, hipoplasia, erupção retardada, má oclusão, anomalias dentárias, entre outros, podem estar presentes na cavidade oral, qualquer um dos produtos do mesmo síndrome ou como resultado de má nutrição sofrem frequentemente estes pacientes. Neste relato de caso de um paciente do sexo masculino de 9 anos e 4 meses de idade, especialidade clínica de Odontopediatria, Graduate School UCSD é apresentada porque “Não temos dentes da frente para fora.”. Na história médica, contada por seu tutor e comprovada sua gastroenterologista, sofrendo de micronutrientes de má absorção (vitaminas A, D e cálcio), intolerância ao glúten, asma, amigdalite e adenóides hipertróficas e síndrome de alergia à penicilina. Foi operado aos dois dias de idade devido a um defeito congênito no nível intestinal e sofria de desnutrição crônica nos primeiros anos de vida. Ao exame clínico, observam-se lesões generalizadas de cárie ativa, palato atrésico, erupção retardada, deglutição atípica por sucção lingual. Procedeu-se à sua reabilitação, enfatizando a educação e prevenção de novas lesões, e encaminhamento para ortodontia interceptiva. É vital, em pacientes com condições médicas, uma comunicação efetiva e permanente com seu especialista, além de conscientizar os tutores sobre a importância da preservação da saúde bucal nestes.

Palavras chave: má absorção, nutrientes, saúde bucal, erupção, retardada.

CASE REPORT

ODONTOLOGICAL IMPACT OF MALABSORPTION SYNDROME IN THE PEDIATRIC PATIENT. CLINICAL CASE

Abstract

Malabsorption syndrome encompasses a series of disorders in the assimilation of nutrients that negatively influences the growth and development of the individuals. This condition also affects oral health: dental caries, hypoplasia, delayed eruption, malocclusion, dental anomalies, among others, could be present in the oral cavity, either as a result of the same syndrome or as a consequence of the malnutrition that those patients might suffer. In this clinical case; a male patient, 9 years and 4 months old, assisted at the Pediatric Dentistry Specialty clinic from the Graduate School Dentistry of UCSD, stating "His teeth hasn't erupted yet". His medical history, reported by her tutor and verified by her gastroenterologist, he suffers from a micronutrient malabsorption syndrome (vitamin A, D and calcium), gluten intolerance, asthma, tonsillitis and adenoid hypertrophy and allergy to penicillin. At two days old he had intestinal level congenital defect surgery and suffered from chronic malnutrition during his first years of life. At clinical examination, he presented generalized active caries lesions, atretic palate, delayed eruption, atypical swallowing by lingual suction are observed. We proceeded to its rehabilitation, emphasizing education and prevention of new injuries, and referral for interceptive orthodontics. It is vital for patients with medical conditions effective and permanent communication with their specialist, and awareness to the tutors of the importance of oral health preservation as well.

Key words: malabsorption, nutrients, oral health, eruption, delayed.

REPORTE DE CASO

SINDROME DE WOLF-HIRSCHHORN EN LA INFANCIA- RELATO DE CASO

Ilda Machado Fiuza Gonçalves¹; Luanna Nascimento Silva²; Alberto Magno Gonçalves³; Sofia Sciaroni⁴; Mariana Fiuza Gonçalves⁵; Liliani Aires Cândido Vieira¹.

Resumen

La síndrome de Wolf- Hirschhorn (WHS) es una anomalía congénita múltiple, descrita primeramente en 1961 por Cooper e Hirschhorn. Su frecuencia es de 1/50.000, predomina

¹Phd, Profesor Asociado, Facultad de Odontología, Universidad Federal de Goiás, Brasil.

²Odontólogo, Estudiante de Postgrado en Odontopediatría, Escuela de perfeccionamiento profesional, EAP-FUNORTE-SOEBRAS, Goiás, Brasil.

³Phd, Profesor Titular, Facultad de Odontología, Universidad Federal de Goiás, Brasil.

⁴Estudiante de Odontología, Facultad de Odontología, Universidad Federal de Goiás, Brasil.

⁵Estudiante de Medicina, Escuela Superior de Ciencia de la Salud, Distrito Federal, Brasil.

en el sexo femenino (2:1). Es causada por pérdida parcial de material de la porción distal de el brazo corto de el cromosoma 4 (4p16.3), es una síndrome de el gene contigua (monosomía 4p), asociada a una alta tasa de mortalidad 30% de los primeros años de vida. El presente trabajo tiene como objetivo relatar un caso clínico de una niña, portadora de síndrome de Wolf-Hirschhorn, demostrando sus alteraciones sistémicas y orofaciales, con enfoque multidisciplinario. Paciente I.P.N. (7 años), sexo femenino con síndrome de Wolf- Hirschhorn, presentando: atraso de crecimiento, déficit de atención, hipotrofia, estrabismo, microcefalia, convulsiones, bajo peso y alteraciones faciales: frente proeminente, nariz en Elmo, retrognatismo mandibular y atresia maxilar. En pre-natal no fue constatada ninguna alteración. Fue sometida a diversos exámenes (oftalmología, endocrinología, otorrino, fisioterapia, neurología, fonoaudiología y odontología). En la primera infancia, se observó deficiencia motora y cognitiva. El diagnóstico fue concluido en 2016 por rastreamiento pos-natal del genoma para identificación de alteraciones cromosómicas submicroscópicas por SNP-array. La prueba de microarray genómico revelo alteración cromosómica: delación terminal de 5,5Mb del brazo corto del cromosoma 4, en 4p16.3p16.2. En el examen odontológico a presentaba carie, hipoplasias, atresia maxilar, atraso en la erupción dentaria, agenesias dentarias y vedamiento de el seno maxilar. El tratamiento fue realizado a nivel ambulatoria. Se concluyó que el enfoque multidisciplinar posibilitó mejor desenvolvimiento físico y emocional.

Palabras clave: Síndrome de Wolf-Hirschhorn, WHS, Monosomia 4p.

RELATO DE CASO

SÍNDROME DE WOLF-HIRSCHHORN NA INFÂNCIA- RELATO DE CASO

Resumo

A síndrome de Wolf- Hirschhorn (WHS) é uma anomalia congênita múltipla, descrita primeiramente em 1961 por Cooper e Hirschhorn. Sua frequência é de 1/50.000, predomina no sexo feminino (2:1). É causada por perda parcial de material da porção distal do braço curto do cromossomo 4 (4p16.3), é uma síndrome do gene contígua (monossomia 4p), associada a uma alta taxa de mortalidade 30% nos primeiros anos de vida. O objetivo deste trabalho é relatar um caso clínico de uma criança, portadora da síndrome de Wolf-Hirschhorn, demonstrando suas alterações sistêmicas e orofaciais, com abordagem multidisciplinar. Paciente I.P.N.(7 anos), sexo feminino com síndrome de Wolf- Hirschhorn, apresentando: atraso de crescimento, déficit de atenção, hipotrofia, estrabismo, microcefalia,convulsões, baixo peso e alterações faciais: frente proeminente, nariz em Elmo, retrognatismo mandibular e atresia maxilar. No pré-natal não foi constatada nenhuma alteração. Foi submetida a exames diversos (oftalmologia, endocrinologia, otorrino, fisioterapia, neurologia, fonoaudiologia e odontologia). Na primeira infância, observou-se deficiência motora e cognitiva. O diagnóstico foi concluído em 2016 por rastreamento pós-natal do genoma para identificação de alterações cromossômicas submicroscópicas por SNP-array. O teste de microarray genômico revelou alteração cromossômica: deleção terminal de 5,5Mb do braço curto do cromossomo 4, em 4p16.3p16.2.

No exame odontológico apresentava cárie, hipoplasias, atresia maxilar, atraso na erupção dentária, agenesias dentárias e vedamento do seio maxilar. O tratamento foi realizado a nível ambulatorial. Concluiu-se, portanto, que a abordagem multidisciplinar possibilitou melhor desenvolvimento físico e emocional.

Palavras chaves: Síndrome de Wolf-Hirschhorn, WHS, Monossomia 4p.

CASE REPORT

WOLF-HIRSCHHORN SYNDROME IN CHILDHOOD- CASE REPORT

Abstract

Wolf-Hirschhorn syndrome (WHS) is a multiple congenital anomaly, first described in 1961 by Cooper and Hirschhorn. Its frequency is 1/50,000, it predominates in females (2: 1). It is caused by partial loss of material from the distal portion of the short arm of chromosome 4 (4p16.3), a syndrome of the contiguous gene (monosomy 4p), associated with a high mortality rate of 30% in the first years of life. The aim of this study was to present a clinical case report of a child with Wolf-Hirschhorn syndrome, demonstrating his systemic and orofacial alterations, with a multidisciplinary approach. Description: Patient IPN (7 years), female with Wolf-Hirschhorn syndrome, presenting growth retardation, attention deficit, hypotrophy, strabismus, microcephaly, seizures, low weight and facial changes: prominent forehead, nose in Elmo, retrognathism mandibular and maxillary atresia. There were no changes in prenatal care. She underwent several examinations (ophthalmology, endocrinology, otorhinolaryngology, physiotherapy, neurology, phonoaudiology and dentistry). In early childhood, motor and cognitive deficits were observed. The diagnosis was completed in 2016 by postnatal genome tracking to identify submicroscopic chromosomal changes by SNP-array. The genomic microarray test revealed a chromosomal alteration: 5.5Mb terminal deletion of the short arm of chromosome 4, in 4p16.3p16.2. In the dental examination she presented dental caries, hypoplasia, maxillary atresia, delay in dental eruption, dental agenesis and maxillary sinus sealing. The treatment was performed at outpatient level. It was concluded that the multidisciplinary approach allowed better physical and emotional development.

Key words: Wolf-Hirschhorn syndrome, WHS, 4p monosomy.

REPORTE DE CASO

LA ODONTOPEDIATRÍA Y EL USO DE PRÁCTICAS INTEGRATIVAS EN UN BEBÉ PREMATURO: UN NUEVO MODELO DE CUIDADO HUMANO

*Grace Sampaio Teles da Rocha*¹; *Maria da Gloria Almeida Martins*²; *Flavia Nogueira Pinheiro*⁵; *Suianny Fauth*⁵; *Eliardo Silveira Santos*³; *Silvana Silton Torres*⁴

Resumen

La incidencia de morbilidad crónica que implica déficit de crecimiento y retraso en el neurodesarrollo entre los bebés prematuros es elevada. La Organización Mundial de la Salud estimula el uso de prácticas integrativas como un recurso auxiliar en los tratamientos de salud. El presente trabajo tiene como finalidad presentar el relato de caso de un bebé prematuro respirador oral y el uso de prácticas integrativas en salud. La descripción del caso se basó en el CARE – Case report guideline. La paciente A.S.A.A., femenino, 5 años y 6 meses, bebé prematuro de 28 semanas de gestación y 1200 mg de peso. El bebé prematuro ha sido acompañado por un equipo médico interdisciplinario en la clínica del Hospital General de Fortaleza. Historia de: peso y estatura compatible con un niño de 3 años de edad; retraso motor fino; Respirador Bucal, hiperactividad, irritabilidad, bruxismo del sueño, onicofagia severa. La paciente ha sido sometida a una cirugía de adenoides. Utiliza la hormona de crecimiento. Dieta saludable. Presenta familia normo-sistémicos y tiene ambiente familiar amoroso. La niña lleva dos años siendo tratada por el Odontopediatra. Utilizó por 8 meses el expansor palatino asociado con el trabajo de la Fonoaudiología. Hizo auricoloterapia por 3 meses y Florales de Barr por 6 meses con posología de 8 gotas dos veces al día. Se verificó mejora en el sueño, la concentración en la escuela, paciencia, reducción del bruxismo nocturno y de la onicofagia. Las prácticas integrativas asociadas con las prácticas convencionales contribuyen a un cuidado humano integral y bienestar del paciente.

Palabras clave: Terapias Complementarias, odontología pediátrica, recién nacido prematuro, atención dirigida al paciente.

¹Profesora Adjunta, Clínica infantil, Facultad de Odontología, Universidad de Fortaleza, Coordinador del Proyecto Madre-Bebé Hospitalar, Hospital General de Fortaleza, - HGF, Fortaleza, Brasil.

²Profesora Adjunta, Clínica infantil, Facultad de Odontología, Universidad de Fortaleza, Fortaleza, Brasil.

³Profesor Adjunto, Facultad de Odontología, Universidad de Fortaleza, Jefe de Odontología del Hospital General de Fortaleza - HGF, Fortaleza, Brasil.

⁴Jefe del Ambulatorio de bebés prematuros del Hospital General de Fortaleza - HGF, Fortaleza, Brasil.

⁵Estudiante de Graduación, Facultad de Odontología, Universidad de Fortaleza, Fortaleza, Brasil.

RELATO DE CASO

A ODONTOPEDIATRIA E O USO DE PRÁTICAS INTEGRATIVAS EM CRIANÇA PREMATURA: UM NOVO MODELO DE CUIDADO HUMANO

Resumo

A incidência de morbidades crônicas que envolvem déficit de crescimento e atraso no neurodesenvolvimento entre os prematuros é elevada. A Organização Mundial da Saúde estimula o uso de práticas integrativas associadas a Medicina convencional como recurso auxiliar nos tratamentos de saúde. O presente trabalho tem o propósito de apresentar relato de caso de criança prematura respiradora oral e o uso de práticas integrativas em saúde. A descrição do caso foi baseada no CARE – CASE REPORT guideline. A paciente A.S.A.A. feminino, 5 anos e 6 meses, prematura de 28 semanas de gestação e 1200 mg de peso. Acompanhada interdisciplinarmente, Pediatra, Terapeuta Ocupacional, Fonoaudiólogo, Gastropediatra, Endocrinologista, Geneticista, no Ambulatório de Prematuro do Hospital Geral de Fortaleza (HGF) serviço público de alta complexidade. Histórico de: peso e estatura compatível com criança de 3 anos de idade; atraso motor fino; Síndrome do Respirador Bucal, hiperatividade, irritabilidade, bruxismo, unicofagia severa. Fez cirurgia de adenoide. Usa hormônio de crescimento. Dieta saudável. Apresenta pai e mãe normosistêmicos e tem ambiente familiar amoroso. Há dois anos é acompanhada pelo Odontopediatra. Usou por 8 meses o expansor palatino associado ao trabalho da Fonoaudiologia. Fez auriculoterapia por 3 meses e Florais de Barr por 6 meses com posologia de 8 gotas duas vezes ao dia. Verificou-se melhora no sono, concentração na escola, paciência, redução do bruxismo noturno e da unicofagia. As práticas integrativas associadas às práticas convencionais contribuem para um cuidado humano integral e bem estar do paciente.

Palavras chave: Terapias complementares, odontopediatria, recém-nascido prematuro, assistência centrada no paciente.

CASE REPORT

PEDIATRIC DENTISTRY AND INTEGRATIVE PRACTICES IN PRETERM CHILD: A NEW HUMAN CARE MODELS

Abstract

The incidence of chronic morbidity involving growth retardation, and delay in neurodevelopment among premature is high. The World Health Organization encourages the use of integrative practices associated with conventional medicine as an aid in health care. This study aims to present premature child case report oral breather and use of integrative practices. The description of the case was based on the CARE - CASE REPORT guideline. The A.S.A.A female patients five years and six months, preterm birth of 28 weeks and 1200 mg weight. The incidence of chronic morbidity involving growth retardation, and delay in neurodevelopment among premature is high. The World Health

Organization encourages the use of integrative practices associated with conventional medicine as an aid in health care. Accompanied interdisciplinary, in Preterm Clinic of the General Hospital of Fortaleza (HGF) public service of high complexity. History weight and height compatible with child 3 years old; delay fine motor; Mouth Breathing, psychomotor hyperactivity, sleep bruxism, severe onychophagia. He did adenoid surgery. Use growth hormone and Healthy diet, healthy parents, loving family environment. Two years is accompanied by the pediatric dentist. Used for 8 months the maxillary expansion associated with Speech, Language and Hearing. Auriculotherapy for 3 months and six months Bach Flowers with dosage of 8 drops twice daily. There was improvement in sleep, performance scholar, reduction sleep bruxism and onychophagia habit. Complementary practices associated with conventional practices contribute to integral human care and well being of the patient.

Key words: Complementary therapies, pediatric dentistry, infantil premature, patient-centered care.

REPORTE DE CASO

FRENECTOMÍA LINGUAL A LÁSER

*Keyse Loyanne Batista da Silva*¹; *Felipe Degrazia*¹; *Denise Lins*²; *Daniela Abreu Moraes*².

Resumen

Los trastornos coagulación sanguínea constituyen uno de los problemas de mayor interés a ser considerados por el dentista en la práctica odontológica. La hemofilia es una enfermedad hereditaria ligada al cromosoma X, caracterizada por la deficiencia de los factores VIII o IX de la coagulación. Clínicamente se observan hematomas en musculatura profunda, hermatrosis en articulaciones y sangramientos prolongados después de procedimientos quirúrgicos principalmente en cavidad oral. La presencia de freno lingual anómalo, puede desencadenar una serie de alteraciones del punto de vista ortodóntico y en relación a la fonación. Cuando se indica la remoción quirúrgica del freno en pacientes sistémicamente comprometidos, el profesional podrá optar por técnicas quirúrgicas convencionales que puedan exponer al paciente al riesgo de hemorragia. El láser de alta potencia es uno de los avances tecnológicos de la odontología que trae los beneficios de la mínima intervención quirúrgica; hemostasia y reducción de la sintomatología postoperatoria. El propósito de este trabajo fue presentar un caso de frenectomía lingual, utilizando láser en paciente de 4 años de edad, portador de hemofilia A alcanzando mejores condiciones trans y postoperatorias al paciente infantil. Se concluyó que es imprescindible el conocimiento de coagulopatías, además de la búsqueda de técnicas de mínima intervención en

¹MSc, Facultad de Odontología, Centro Universitario del Distrito Federal, Brasilia, Brasil.

²PhD, Facultad de Odontología, Centro Universitario del Distrito Federal, Brasilia, Brasil.

Odontopediatria para así poder ofrecer a los pacientes mejores alternativas de tratamiento con la mínima intervención, mayor seguridad y resultados favorables.

Palabras clave: hemofilia, frenectomía, láser, odontología de mínima intervención.

RELATO DE CASO

FRENECTOMIA LINGUAL À LASER

Resumo

Os transtornos de coagulação sanguínea constituem um dos problemas de maior interesse a serem considerados pelo cirurgião-dentista na prática odontológica. A hemofilia é uma doença hereditária ligada ao cromossomo X, caracterizada pela deficiência dos fatores VIII ou IX da coagulação. Clinicamente observa-se hematomas em musculatura profunda, hematroses em articulações e sangramentos prolongados após procedimentos cirúrgicos principalmente em cavidade oral. A presença de freio lingual anômalo, pode desencadear uma série de alterações do ponto de vista ortodôntico e em relação à fonação. Quando é indicada a remoção do freio em pacientes sistemicamente comprometidos, o profissional poderá optar por técnicas cirúrgicas convencionais que podem expor o paciente ao risco de hemorragia. O laser de alta potencia é um dos avanços tecnológicos da odontologia que traz os benefícios da mínima intervenção cirúrgica; hemostasia e redução da sintomatologia pós-operatória. O propósito deste trabalho foi apresentar um caso de frenectomia lingual, utilizando-se laser em paciente com 4 anos de idade, portador de hemofilia A alcançando melhores condições trans e pós-operatórias ao paciente infantil. Concluiu-se que é imprescindível o conhecimento de coagulopatias, além da busca de técnicas de mínima intervenção em Odontopediatria para assim poder oferecer aos pacientes melhores alternativas de tratamento com a mínima intervenção, maior segurança e resultados favoráveis.

Palavras chave: hemofilia, frenectomia, laser, odontologia de mínima intervenção.

CASE REPORT

LASER LINGUAL FRENECTOMY

Abstract

Blood disorders are one of the most important problems to be considered by the dentistry in dental practice. Hemophilia is an inherited disease linked to the X chromosome, characterized by deficiency of coagulation factors VIII or IX. Clinically it is observed hematomas in deep musculature, hematroses in joints and prolonged bleeding after surgical procedures mainly in oral cavity. The presence of an anomalous lingual brake can trigger a series of alterations from the orthodontic and phonation. When removal of the brake is indicated in systemically compromised patients, the professional may opt for

conventional surgical techniques that may expose the patient to the risk of hemorrhage. The high power laser is one of the technological advances of dentistry that brings the benefits of minimal surgical intervention; hemostasis and reduction of postoperative symptomatology. The purpose of this study was to present a case of lingual frenectomy using a laser in a 4-year-old patient with hemophilia A, achieving better trans and postoperative conditions for the infantile patient. It was concluded that knowledge of coagulopathies is essential, as well as the search for techniques of minimal intervention in pediatric dentistry so as to offer patients better treatment alternatives with the minimum intervention, greater safety and favorable results.

Key words: hemophilia, frenectomy, laser, minimally invasive dentistry.

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

HERRAMIENTAS PARA LA EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL EN NIÑOS CON DISCAPACIDAD VISUAL

*Guido Perona Miguel de Priego*¹; *Sabina Mungi Castañeda*¹; *Lizbeth Martínez Ccahuana*²; *Yeniffer N. Anyosa Calderón*²; *Johanna G. Pineda García*².

Resumen

El 82% de las personas que padecen ceguera tienen menos de 50 años. La cantidad de niños con discapacidad visual asciende a 19 millones. El Braille no es un idioma, sino un alfabeto y la educación para la salud oral debe ser modificada para adaptarse a la discapacidad (sonido, habla y tacto). El propósito de este trabajo es presentar herramientas de Salud Bucal para niños con discapacidad visual y de esta manera facilitar el acceso de información sobre la importancia de la salud bucal ya que las herramientas para esta población son escasas. En este sentido se educará y motivará en temas de prevención en salud bucal a la población con discapacidad visual. Estas herramientas formarán parte de una Estrategia de Salud Bucodental para personas con discapacidad visual en diversos colegios de nuestro país.

Palabras clave: Discapacidad visual, salud bucal, herramientas.

¹MSc en Odontopediatría, Facultad de Odontología, Universidad Científica del Sur, Lima, Perú.

²Estudiante de Postgrado de Odontopediatría, Facultad de Odontología, Universidad Científica del Sur, Lima, Perú.

REVISÃO BIBLIOGRÁFICA

UM NOVO KIT DE FERRAMENTAS PARA A EDUCAÇÃO EM SAÚDE ORAL EM CRIANÇAS VISUALMENTE PREJUDICADA

Resumo

82% das pessoas que sofrem de cegueira têm menos de 50 anos. O número de crianças com deficiência visual é de cerca de 19 milhões. Braille não é uma linguagem, é um alfabeto. A educação em saúde bucal deve ser modificada para se adaptar à deficiência. (som, fala e toque). O objetivo deste trabalho é apresentar ferramentas de saúde bucal para crianças com deficiência visual e, assim, facilitar o acesso a informações sobre saúde bucal, uma vez que as ferramentas para essa população não são comuns. A população com deficiência visual será educada e motivada em questões de prevenção da saúde bucal. Essas ferramentas farão parte de uma estratégia de saúde bucal para crianças com deficiência visual em muitas escolas do nosso país.

Palavras chave: Deficientes visuais; saúde bucal, ferramentas

REVIEW

A NOVEL TOOL KIT FOR ORAL HEALTH EDUCATION IN VISUALLY IMPAIRED CHILDREN

Abstract

82% of people who suffer from blindness are under 50 years old. The number of visually impaired children is about 19 million. Braille is not a language it is an alphabet. Oral health education must be modified to adapt to the disability (sound, speech and touch). The purpose of this work is to present oral health tools for visually impaired children and thus facilitate access to information about oral health since the tools for this population are not common. The population with visual impairment will be educated and motivated in matters of prevention of oral health. These tools will be part of an oral health strategy for visually impaired children in many schools of our country.

Key words: Visually impaired, oral health; tool.

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

ABORDAJE ODONTOLÓGICO DE NIÑOS CON ENCEFALOPATÍA CRÓNICA NO EVOLUTIVA

*Tavcar Ana Sofia*¹; *Höner Alejandra Inés*¹

Resumen

La encefalopatía crónica no evolutiva o parálisis cerebral, es un conjunto heterogéneo de síndromes neurológicos, no evolutivos, secuelas a noxas que han actuado en el sistema nervioso central en los períodos pre, peri y postnatal hasta los tres años de vida, cuya principal manifestación es el cuadro motor, pudiendo o no ir acompañada de trastornos a nivel de la sensibilidad, cognitivos, comunicación, percepción y/o conducta, y/o convulsiones. **Objetivo:** Orientar y brindar herramientas al odontopediatra para la atención de los niños con encefalopatía crónica no evolutiva. **Materiales y métodos:** Revisión bibliografía y experiencia en la atención de niños con discapacidad en el Hospital Zonal Especializado en Odontología y Ortodoncia "Dr. Juan U. Carrea". **Resultados:** Los métodos de abordaje son diferentes estrategias que debe realizar el profesional a los fines de poder iniciar el tratamiento odontológico. Específicamente, cuando nos referimos a técnicas de abordaje en personas con discapacidad, se trata de la selección de la técnica de acuerdo a la deficiencia que presente el paciente. Consisten en: motivación, uso de pictogramas, contención física, premedicación oral, sedación consiente y anestesia general. **Conclusión:** El paciente con encefalopatía crónica no evolutiva, presenta tal diversidad de problemas que requiere un manejo integral interdisciplinario y orientado a la familia. El énfasis del manejo odontológico consiste en lograr la salud bucal del paciente, estado que ayudará a mejorar la función global del mismo, permitiéndole desarrollar estrategias compensatorias y promoviendo su independencia.

Palabras clave: Encefalopatía crónica no evolutiva, parálisis cerebral, tratamiento odontológico

REVISÃO BIBLIOGRÁFICA

A ABORDAGEM ODONTOLÓGICA EM CRIANÇAS COM ENCEFALOPATIA CRÔNICA NÃO PROGRESSIVA

Resumo

A encefalopatia crônica não progressiva ou paralisia cerebral é um conjunto heterogêneo de síndromes neurológicas não progressivos sequelares após noxas que têm atuado no sistema nervoso central nos períodos pré, peri e pós-natal até os três anos de vida. Sua principal manifestação é o quadro motor, podendo ou não ser acompanhada de transtornos no nível da sensibilidade da cognição, da comunicação, da percepção e/ou da conduta

¹Hospital Zonal Especializado en Odontología y Ortodoncia "Dr. Juan U. Carrea", provincia de Buenos Aires, Argentina.

e/ou de convulsões. **Objetivo:** Orientar e fornecer ferramentas ao odontopediatra para a atenção de crianças com encefalopatia crônica não progressiva. **Materiais y métodos:** Revisão bibliográfica e experiência na atenção de crianças com deficiência no “Hospital Zonal Especializado en odontología y ortodoncia Dr. Juan U. Carrea”. **Resultados:** Os métodos de abordagem são diferentes estratégias que deve realizar o profissional a fim de iniciar o tratamento odontológico. Especificamente, quando nos referimos às técnicas de abordagem em pessoas com deficiência, trata-se da seleção da técnica de acordo a deficiência que apresente o paciente. Consiste em: motivação, uso de pictogramas, contenção física, pré-medicação oral, sedação consciente e anestesia geral. **Conclusão:** O paciente com encefalopatia crônica não evolutiva, apresenta uma diversidade de problemas que requiere um domínio integral, interdisciplinar e orientado à família. A ênfase na gestão odontológica consiste em lograr a saúde bucal do paciente, estado que ajudará a melhorar a função global dele, permitindo-lhe desenvolver estratégias compensatórias e promovendo sua independência.

Palavras chaves: Encefalopatia crônica não evolutiva, paralisia cerebral, tratamento odontológico.

REVIEW

DENTAL MANAGEMENET OF CHILDREN WITH CHRONIC, NON EVOLUTIVE ENCEPHALOPATHY

Abstract

The chronic, non-evolutive encephalopathy or cerebral palsy, is an heterogeneous set of non evolutive neurological syndromes, resulting from noxas that have acted in the S.N.C. during pre, peri and postnatal periods up to three years of life, which main manifestation is the motor picture, which may or may not be accompanied by disorders at the level of sensitivity, cognitive, communication, perception and / or behavior, and / or seizures. **Objective:** Guide and provide tools to the pediatric dentist for the care of children with chronic non-evolutive encephalopathy. **Materials and methods:** Literature review and experience in dental care of children with disabilities in the Zonal Hospital Specialized in Dentistry and Orthodontics “Dr. Juan U. Carrea”. **Results:** Approach methods are different strategies the professional must perform in order to initiate dental treatment. Specifically, when we refer to approach techniques in children with disabilities, it is about the selection of the technique according to the deficiency that presents the patient. They consist in: motivation, use of pictograms, physical restraint, oral premedication, conscientious sedation and general anesthesia. **Conclusion:** The patient with chronic, non evolutive encephalopathy, presents such a diversity of problems that requires a comprehensive interdisciplinary and family-oriented management. The emphasis of dental management is to achieve the oral health of the patient, a state that will help to improve the global function of the patient, allowing him or her to develop compensatory strategies and promoting their independence.

Key words: Chronic, non evolutive encephalopathy, cerebral palsy, dental treatment.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

REGULACIÓN OROFACIAL CASTILLO-MORALES Y PLACA PALATINA MODIFICADA EN BEBÉS CON SÍNDROME DE DOWN

Alicia Hernández Antonio¹; Taurino Amílcar Sosa Velasco²; Manuel Sánchez Sánchez³; Alberto Manuel Ángeles Castellanos⁴.

Resumen

El síndrome de Down es una condición autosómica congénita donde se observa una coordinación motora deficiente. El síndrome presenta hipotonía en la región orofacial. Buscando tratar estas alteraciones, en la década de los 70's el médico argentino Castillo-Morales introdujo en Europa la utilización de la placa palatina de memoria (PPM) como método auxiliar en la rehabilitación neuromotora orofacial, que consiste en una estimulación manual especial, y el tratamiento con una placa palatina removible. Evaluar los efectos de la placa palatina removible y de los ejercicios orofaciales en pacientes con Síndrome de Down. Estudio observacional analítico longitudinal. En los que se midió apertura labial, posición de lengua, y duración de la terapia con la placa palatina removible. Se captaron 5 pacientes con síndrome de Down, entre 6-18 meses de edad, se les aplicó la terapia de regulación orofacial durante 2 meses con uso de 15 a 30 min por 4 veces al día (placa palatina removible y ejercicios de estimulación orofacial). Se realizaron evaluaciones pre y post tratamiento con registro fotográfico, y con un análisis estadístico bivariado a través de chi-cuadrada. Se observó una sensibilidad de 50% con una exactitud del 80%, y una $p=0.04$ respecto al uso de la placa palatina removible y posición lingual; respecto a la apertura labial y el uso de la placa palatina removible una sensibilidad de 75% y una exactitud del 80% y una $p=0.5$. La terapia aumenta el cierre labial y disminuye la protrusión lingual. Sin embargo, su evaluación requiere un mayor seguimiento, para determinar la efectividad de la técnica y generalizar su aplicación.

Palabras clave: Estimulación orofacial, placa palatina modificada, Síndrome de Down.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

REGULAÇÃO OROFACIAL CASTILLO-MORALES E PLACA PALATINA MODIFICADA EM BEBÉS COM SÍNDROME DE DOWN**Resumo**

O síndrome de Down é uma condição autosómica congénita em que se observa uma coordenação motora deficiente. O síndrome apresenta uma hipotonia na região orofacial. Buscando doações estas alterações, na década de 70 do médico argentino Castillo-Morales

¹M.Op., Facultad de Odontología, Coordinación de Posgrados de Odontología, Universidad Autónoma "Benito Juárez" de Oaxaca, México.

²Dr. en C., Facultad de Odontología, Universidad Autónoma "Benito Juárez" de Oaxaca, México

³M.S.P., Facultad de Odontología, Universidad Autónoma "Benito Juárez" de Oaxaca, México

⁴Dr. en C., Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México

introdutório na Europa a utilização da placa de memória (PPM) como um auxiliar na reabilitação neuromotora orofacial, consiste em uma estimulação manual especial, e um tratamento com um placa palatina removível. Avalie os efeitos da placa palatina removível e dos ejercicios orofaciales em pacientes com Síndrome de Down. Estudio observacional analítico longitudinal. Se midió apertada labial, posição de lenço, e duração da terapia com a placa palatina removível, 5 pacientes com síndrome de Down, entre 6 e 18 meses de uso, veja também a terapia de regulação orofacial durante 2 meses com uso de 15 a 30 min por 4 semanas no dia da semana (placa palatina removível e ejercicios de estimulación orofacial). Realizando avaliações antes de postar tratamento com registro fotográfico, com uma análise estatística bivariado a través de chi-cuadrada. Uma sensibilidade de 50% com uma exequibilidade de 80%, e um $p = 0,04$ em relação ao uso da placa palatina removível e posicional lingual; respeitando a pressão labial o uso da placa palatina removível com uma sensibilidade de 75%, uma exatidão de 80% e um $p = 0.5$. A terapia aumenta a pressão labial e disminuye o protrusión lingual. Portanto, a evaluación requiere seguimiento prefeito, para a realização da técnica e para sua aplicação.

Palavras chave: Estimulação orofacial, Síndrome de Down, placa palatine modificada.

RESEARCH

OROFACIAL REGULATION CASTILLO-MORALES AND MODIFIED PALATINE PLATE IN BABIES WITH DOWN SYNDROME

Abstract

Down syndrome is an autosomal congenital condition where poor motor coordination is observed. The syndrome presents hypotonia in the orofacial region. Looking to treat these alterations, in the 70's the Argentine physician Castillo-Morales introduced in Europe, the use of the palatal memory plate (PPM) as an auxiliary method in the orofacial neuromotor rehabilitation, which consists of a special manual stimulation, and treatment with a removable palatal plate. To evaluate the effects of removable palatal plate and orofacial exercises in patients with Down syndrome. Longitudinal analytical observational study. In those who measured labial opening, tongue position, and duration of therapy with the removable palatal plate. Five patients with Down syndrome were recruited, between 6-18 months of age, they were treated with orofacial regulation therapy for 2 months with use of 15 to 30 min for 4 times a day (removable palatal plate and orofacial stimulation exercises). Pre and post-treatment evaluations were carried out with photographic record, and with a bivariate statistical analysis through chi-square. A sensitivity of 50% was observed with an accuracy of 80%, and a $p = 0.04$ with respect to the use of the removable palatal plate and lingual position; Regarding the labial opening and the use of the removable palatal plate, a sensitivity of 75% and an accuracy of 80% and a $p = 0.5$. The therapy increases the labial closure and decreases the lingual protrusion. However, its evaluation requires a greater monitoring, to determine the effectiveness of the technique and to generalize its application.

Key words: Orofacial stimulation, modified palatine plate, Down Syndrome.

PATOLOGÍA ORAL/CIRUGÍA ORAL

REPORTE DE CASO

QUISTE FOLICULAR INFLAMATORIO. ENFOQUE INTERDISCIPLINARIO

Anaya Flores Ursula¹; Martinez Graciela Susana¹.

Resumen

Objetivo: Mostrar el tratamiento odontológico de los quistes con Técnica descompresiva dentro de un enfoque interdisciplinario. **Situación clínica:** Paciente masculino de 8 años de edad, que ingresa al Servicio de Guardia del H.O.I. con abombamiento de la tabla externa mandibular y aumento de volumen a nivel de las piezas 8.4 y 8.5. Clínicamente se observa caries penetrantes en 8.4 y 8.5 con tratamientos pulpares previos. Radiográficamente presenta imagen radiolúcida de más de 1 cm. circunscripta a la zona radicular de las piezas 8.3, 8.4 y 8.5 involucrando gérmenes de piezas dentarias permanentes (4.3, 4.4, y 4.5) y desplazamiento de éstas hacia la basal. **Resolución del Caso:** El paciente ingresa dentro del programa de atención del H.O.I. al Servicio de Integral donde se confecciona un Plan de tratamiento individual, integral y preventivo. Se deriva al Servicio de Cirugía Dentomaxilar para la exodoncia de las piezas 8.3, 8.4 y 8.5 e instalación de una placa descompresiva como tratamiento quirúrgico de la lesión. El diagnóstico anatomopatológico es compatible con Quiste Epitelial Inflamatorio. Actualmente el paciente continúa su tratamiento en los Servicios de Integral y Ortopedia Dentomaxilar del hospital. **Conclusión:** El diagnóstico clínico y radiográfico temprano reviste fundamental importancia en la detección precoz de patologías en pacientes en crecimiento. La optimización del tratamiento se logró trabajando siempre en permanente interrelación entre los Servicios del H.O.I.

Palabras clave: Quiste inflamatorio, diagnóstico, descompresiva, interdisciplinario, detección.

RELATO DE CASO

CISTO FOLICULAR INFLAMATÓRIO ABORDAGEM INTERDISCIPLINAR

Resumo

Objetivo: Mostrar o tratamento odontológico dos cistos com técnica descompressiva dentro de uma abordagem interdisciplinar. **Situação clínica:** Paciente do sexo masculino, com 8 anos de idade, que entra no Serviço de Vigilância do H.O.I. com abaulamento da mesa mandibular externa e aumento de volume ao nível das partes 8.4 e 8.5. Clínicamente,

¹Hospital de Odontología Infantil "Don Benito Quinquela Martín". Ministerio de Salud, Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

a cárie penetrante é observada em 8,4 e 8,5 com tratamentos anteriores de polpa. Radiograficamente apresenta imagem radiolúcida de mais de 1 cm. circunscrito à zona radicular das peças 8.3, 8.4 e 8.5 envolvendo germes de peças permanentes (4.3, 4.4 e 4.5) e seu deslocamento para o basal. **Resolução do caso:** O paciente entra no serviço do H.O.I. para o Serviço Integral, onde é elaborado um plano de tratamento individual, abrangente e preventivo. Refere-se ao Departamento de Cirurgia Dentomaxilar para a extração das peças 8.3, 8.4 e 8.5 e a instalação de uma placa descompressiva como tratamento cirúrgico da lesão. O diagnóstico anatomopatológico é compatível com o Cisto Inflamatório Epitelial. Atualmente, o paciente continua seu tratamento nos Serviços Integrais e Ortopedia Dentomaxilar do hospital. **Conclusão:** O diagnóstico clínico e radiográfico precoce é de fundamental importância na detecção precoce de patologias em pacientes em crescimento. A otimização do tratamento foi realizada trabalhando sempre em permanente inter-relação entre os Serviços de H.O.I.

Palavras chaves: cistoinflamatório, diagnóstico, descompressão, interdisciplinar, detecção.

CASE REPORT

FOLLICULAR INFLAMATORY CYST. INTERDISCIPLINARY APPROACH

Abstract

Objective: To show the odontological treatment of the cysts with decompressive technique within an interdisciplinary approach. Clinical situation: Male patient of 8 years of age, who enters the H.O.I. Guard Service with bulging of the external mandibular table and volume increase at the level of parts 8.4 and 8.5. Clinically, penetrating caries is observed in 8.4 and 8.5 with previous pulp treatments. Radiographically presents radiolucent image of more than 1 cm. circumscribed to the root zone of pieces 8.3, 8.4 and 8.5 involving germs of permanent dental pieces (4.3, 4.4, and 4.5) and their displacement towards the basal. **Case Resolution:** The patient enters the service of the H.O.I. to the Integral Service where an individual, comprehensive and preventive treatment plan is drawn up. It is referred to the Department of Dentomaxillary Surgery for the extraction of parts 8.3, 8.4 and 8.5 and the installation of a decompressive plate as a surgical treatment for the lesion. The anatomopathological diagnosis is compatible with the Epithelial Inflammatory Cyst. Currently, the patient continues his treatment in the Integral Services and Dentomaxillary Orthopedics of the hospital. **Conclusion:** Early clinical and radiographic diagnosis is of fundamental importance in the early detection of pathologies in growing patients. The optimization of the treatment was achieved by working always in permanent interrelation between the Services of H.O.I.

Key words: inflammatory cyst, diagnosis, decompression, interdisciplinary, detection.

REPORTE DE CASO

IMPORTANCIA DE LOS CONTROLES CLÍNICOS Y RADIOGRÁFICOS: QUISTE ODONTOGÉNICO INFLAMATORIO RADICULAR, REPORTE DE UNA SITUACIÓN CLÍNICA

*Karina Alejandra Melian²; Silvina Leticia Arbuco²; Estefania Magali Chiarello²;
Jimena Alejandra Anchava¹; Nancy Gabriela Aprigliano¹*

Resumen

Objetivo: Presentar la resolución y seguimiento a 2 años de una situación clínica de paciente pediátrico con quiste odontogénico inflamatorio radicular en pieza primaria. **Descripción del caso clínico:** Concorre a la atención paciente de 10 años derivada de su obra social. La acompaña su madre que manifiesta que la niña tiene un aumento de volumen indoloro en el maxilar inferior del lado derecho. Se confecciona historia clínica que incluye consentimiento y asentimiento informados, riesgo medico ASA II. Clínicamente presenta dentición mixta, restauraciones previas y caries. La radiografía panorámica revela tratamiento pulpar previo en 8.5 con imagen radiolúcida asociada de aproximadamente 12 mm de diámetro y desplazamiento del germen del 4.5. El tratamiento pulpar fue realizado en 2012 y con retratamiento en 2014. Se diseña e implementa un plan de tratamiento individualizado y con alto componente preventivo, que incluye la confección de mantenedor de espacio fijo (coronas en 3.6 y 4.6, arco lingual y omegas en zona premolares), exodoncia de 8.5 con toma de muestra para biopsia y su posterior análisis anatomopatológico. En el seguimiento a 2 años se retira el mantenedor de espacio luego de la erupción de 4.5. **Conclusiones:** El diagnóstico oportuno y los controles clínicos y radiográficos periódicos permiten el abordaje apropiado para evitar comprometer estructuras vecinas y facilitar la erupción espontánea de la pieza permanente.

Palabras clave: Quiste inflamatorio odontogénico, tratamiento quirúrgico.

RELATO DE CASO

IMPORTÂNCIA DOS CONTROLES CLÍNICOS E RADIOGRÁFICOS: CISTO ODONTOGÊNICO INFLAMATÓRIO RADICULAR, REPORTE DE UMA SITUAÇÃO CLÍNICA

Resumo

Objetivo: Apresentar a resolução e seguimento após 2 anos de uma situação clínica de paciente pediátrico com cisto odontogênico inflamatório radicular em peça dentária temporária. **Descrição do caso clínico:** Atendemos uma paciente de dez anos que

¹Odontóloga. Especialista en Odontopediatria. Investigadora en Formación. Universidad de Buenos Aires, Facultad Odontología, Odontología Integral Niños. Buenos Aires Argentina.

²Odontóloga. Investigadora en Formación. Universidad de Buenos Aires, Facultad Odontología, Odontología Integral Niños. Buenos Aires Argentina.

foi encaminhada através do seu plano de saúde. Sua mãe, que a acompanha, comenta que a menina tem um aumento de volume indolor no maxilar inferior do lado direito. Confecciona-se sua história clínica, que inclui consentimento informado e risco médico ASA II. Clinicamente apresenta dentição mista, restaurações prévias e cáries. A radiografia panorâmica revela tratamento pulpar prévio em 8.5 com imagem radiolúcida associada de aproximadamente 12 mm de diâmetro e deslocamento do germe do 4.5. O tratamento pulpar foi realizado em 2012 e com reiteração de tratamento em 2014. É desenhado e implementado um plano de tratamento individualizado com alto componente preventivo, que inclui a confecção de mantenedor de espaço fixo (coroas em 3.6 e 4.6, arco lingual e tops ômeegas em zona de pré-molares), exodontia de 8.5 com toma de amostra para biópsia e posterior análise anatomopatológica. No seguimento realizado depois de 2 anos o mantenedor de espaço é retirado após a erupção de 4.5. **Conclusões:** O diagnóstico oportuno e os controles clínicos e radiográficos periódicos permitem a abordagem apropriada para evitar comprometer estruturas vizinhas e facilitar a erupção espontânea da peça permanente.

Palavras chave: Cisto inflamatório odontogênico, tratamento cirúrgico.

CASE REPORT

IMPORTANCE OF CLINICAL AND RADIOGRAPHIC FOLLOW UP: INFLAMMATORY ODONTOGENIC RADICULAR CYST, A CLINICAL REPORT

Abstract

Objective: To present resolution and 2-year follow up of an inflammatory odontogenic radicular cyst associated with a primary tooth in a pediatric patient. **Case report:** A 10-year old patient was referred for treatment to our comprehensive pediatric dental clinic. The patient's mother reported the child had a painless swelling in her right mandible. Her clinical record was filled in including informed consent and assent, and medical risk ASA II. Clinical examination showed the patient had mixed dentition and previous restorations and caries. Panoramic X-ray revealed previous pulp treatment on tooth 8.5, associated with a radiolucent image of approximately 12mm in diameter, and tooth germ displacement of tooth 4.5. Pulp treatment had been performed in 2012 and repeated in 2014. Personalized treatment with a strong preventive component was designed and implemented; it involved placement of a space-maintainer (crowns 3.6 and 4.6, lingual arch and omega loops in the premolar region), extraction of tooth 8.5 and biopsy for histopathological examination. At her 2-year-follow up visit, the space maintainer was removed after eruption of tooth 4.5. **Conclusions:** Timely diagnosis and periodical clinical and radiographic follow-up allow determining the best treatment approach, avoiding compromising neighboring structures and facilitating spontaneous eruption of the permanent tooth.

Key words: Inflammatory odontogenic cyst, surgical treatment.

REPORTE DE CASO

TRATAMIENTO DE QUISTE RADICULAR EN PACIENTE PREESCOLAR

Loprete MN¹; Catanzariti MB²; Paván VH³

Resumen

Introducción: Los quistes radiculares son de origen inflamatorio y su patogénesis está asociada a necrosis pulpar. Crecen lentamente y pueden llegar a adquirir gran tamaño con expansión de corticales externas. Son más frecuentes en varones y en la región mandibular posterior. **Reporte del caso:** Concorre a la Cátedra de Odontología Integral Niños un paciente de sexo masculino de 5 años de edad, derivado por aumento de volumen en sector maxilar inferior derecho indoloro a la palpación. El examen radiográfico revela una zona radiolúcida de límites netos relacionada con la pieza 85 tratada endodónticamente, reabsorción de la raíz distal de 84 y desplazamiento de los gérmenes de 45 y 44. En la TAC se observa expansión de la cortical ósea vestibular. **Plan de tratamiento:** alta básica, toma de impresiones para confección de placa de drenaje, sesiones de psicoprofilaxis prequirúrgica, exodoncias de piezas 85y 84 y toma de muestra para anatomía patológica con anestesia local y técnica de marsupialización. Los controles posteriores revelaron la cicatrización ósea al año no siendo necesaria la enucleación del quiste. **Conclusiones:** La elección del tratamiento depende de la edad, comportamiento del paciente, tamaño de la lesión y compromiso de estructuras vecinas.

Palabras clave: Quiste radicular, preescolares.

RELATO DE CASO

TRATAMIENTO DE CISTO RADICULAR EM PACIENTE PRE-ESCOLAR

Resumo

Introdução: Os cistos radiculares são de origem inflamatória e sua patogenia está associada à necrose pulpar. Crescem lentamente e podem chegar a adquirir um tamanho grande com expansão de corticais externos. São mais frequentes em meninos e na região mandibular posterior. **Relato do caso:** Veio à Cátedra de Odontologia Integral de Crianças da Faculdade de Odontologia da Universidade de Buenos Aires; um paciente de sexo masculino com 5 anos de idade, apresentando um aumento de volume no setor maxilar inferior direito, indolor à palpação. O exame radiográfico revelou uma zona radiolúcida de limites bem definidos, relacionada com o elemento 85; tratado endodónticamente, reabsorção da raiz distal de 84 e deslocamento dos germes de 45 e 44. Na TAC se observa

¹Dentista. Especialista Em Odontopediatria. Professora Assistente. Universidade De Buenos Aires, Faculdade De Odontologia, Odontologia Integral De Crianças. Buenos Aires, Argentina.

²Dentista. Professora Assistente. Universidade De Buenos Aires, Faculdade De Odontologia, Odontologia Integral De Crianças. Buenos Aires, Argentina.

³Dentista. Especialista Em Odontopediatria. Professora Adjunta Da Universidade De Buenos Aires, Faculdade De Odontologia, Odontologia Integral De Crianças. Buenos Aires, Argentina.

expansão da cortical óssea vestibular. **Plano de tratamento:** alta básica, moldagem para confecção de uma placa de drenagem, sessões de psicoprofilaxia pré-cirúrgica, exodontias dos elementos 85 e 84 e retirada de amostra para o exame patológico com anestesia local e técnica de marsupialização. Os controles posteriores revelaram a cicatrização óssea após um ano, não sendo necessária a enucleação do cisto. **Conclusões:** a eleição do tratamento depende da idade, comportamento do paciente, tamanho da lesão e comprometimento de estruturas vizinhas.

Palavras chaves: Cisto de raiz, pré-escolares.

CASE REPORT

TREATMENT OF A RADICULAR CYST IN A PRESCHOOL PATIENT

Abstract

Introduction: Radicular cysts are of inflammatory origin and their pathogenesis is associated with pulp necrosis. Of slow growth rate, it is possible for these cysts to acquire large size, resulting in the expansion of the external cortical bone. They are most frequent in males and within the posterior mandibular region. **Case presentation:** A 5-year-old male patient is referred to the Department of Comprehensive Children's Dentistry after the lower maxillary sector experiments a rise in its volume while causing no pain during palpation. Radiographic examination reveals a radiolucent zone with net ceilings that is related to tooth 85, which has been endodontically treated. Distal root resorption in 84 and germ displacement in 45 and 44 are also shown. Expansion of the vestibular cortical bone is observed in the TAC. **Treatment:** Basic discharge, impression taking for confection of a drain plate, preoperative psycho-prophylaxis sessions, extraction of teeth 85 and 84 and sample taking for pathological anatomy using local anesthesia and marsupialization technique. Subsequent check-ups revealed the bone had healed over the year, therefore making the cyst enucleation unnecessary. **Conclusions:** Election of the treatment depends on the patient's age and behavior, the size of the injury and the degree of compromise of neighboring structures.

Key words: Radicular cyst, preschool.

REPORTE DE CASO

TUMORES BENIGNOS: DOS CASOS CLÍNICOS EN LA INFANCIA

Cacciavillano, Ma. Fiorella¹; Civeira, Laura²; Coscarelli Ma. Eugenia³.

Resumen

Objetivos: Reconocer distintas lesiones que asientan en mucosa oral en la infancia. Realizar diagnóstico diferencial de Granuloma Piógeno y Enfermedad de Riga Fede. Abordar estas lesiones tempranamente con el tratamiento apropiado en cada caso. Se presentan dos casos clínicos tratados en el servicio de Odontología del HIAEP Sor María Ludovica de La Plata durante el año 2017; **Caso clínico 1:** paciente sexo femenino de 11 meses que presenta lesión tumoral de 1 cm de diámetro en frenillo y cara ventral de lengua compatible con Enfermedad de Riga Fede por trauma de incisivos centrales inferiores durante el amamantamiento. Se realizan pulidos y desgastes en bordes incisales, suspensión del amamantamiento y control semanal manteniendo una conducta expectante. La lesión remite totalmente pudiendo retomar la alimentación materna. **Caso clínico 2:** paciente sexo femenino de 6 años con tumoración de 1 cm de diámetro sobre borde gingival a nivel de pieza dentaria 75 hasta el ecuador dentario, sangrante a la palpación. Se consulta con cirugía y se realiza extirpación quirúrgica y estudio histopatológico confirmando diagnóstico de Granuloma Piógeno. **Conclusiones:** Valorar la importancia de la inspección de la mucosa oral en la infancia para la detección temprana de lesiones. Efectuar la derivación oportuna de estas lesiones al especialista. Realizar el tratamiento adecuado según diagnóstico de la lesión. Debemos tener en cuenta que si bien ambos son tumores benignos las conductas tomadas en cada caso fueron distintas, en uno se intervino de forma conservadora y en el otro invasiva.

Palabras clave: tumor benigno, infancia, enfermedad de Riga Fede, granuloma piógeno.

RELATO DE CASO

TUMORES BENIGNOS: DOIS CASOS CLÍNICOS

Resumo

Objetivos: Reconhecer diferentes lesões que se instalam na mucosa oral na infância. Realizar diagnóstico diferencial de Granuloma Piogênico e Doença de Riga Fede. Abordar estas lesões precocemente com o tratamento apropriado em cada caso. Apresentamos dois casos clínicos tratados no serviço de odontologia do HIAEP Ir. Maria Ludovica de La Plata durante o ano de 2017; **Caso clínico 1:** Paciente do sexo feminino, 11 meses de

¹Jefa de Residentes de odontopediatría, Hospital Interzonal de Agudos Especializado en Pediatría Sor María Ludovica, La Plata, Buenos Aires, Argentina.

²Residente de primer año de odontopediatría, Hospital Interzonal de Agudos Especializado en Pediatría Sor María Ludovica, La Plata, Buenos Aires, Argentina.

³Jefa de Servicio de Odontología, Hospital Interzonal de Agudos Especializado en Pediatría Sor María Ludovica, La Plata, Buenos Aires, Argentina.

idade, com um tumor de 1 cm de diâmetro no frênulo e face ventral da língua compatível com doença de Riga Fede devido ao trauma dos incisivos centrais inferiores durante a amamentação. Polimento e desgaste são realizados nas bordas incisais, suspensão da amamentação e controle semanal, mantendo um comportamento expectante. A lesão desaparece completamente, podendo retomar a nutrição materna. **Caso clínico 2:** paciente do sexo feminino, 6 anos de idade, com um tumor de 1 cm de diâmetro localizado, desde a margem gengival até o equador dentário do dente 75, com sangramento à palpação. O serviço de cirurgia é consultado e se realiza a remoção cirúrgica do tumor. O estudo histopatológico confirma o diagnóstico de Granuloma Piogênico. **Conclusões:** Avaliar a importância de inspecionar a mucosa bucal na infância para a detecção precoce de Lesmes. Realizar o encaminhamento oportuno dessas lesões ao especialista. Realizar o tratamento adequado de acordo com o diagnóstico da lesão. Devemos ter em mente que, embora ambos sejam tumores benignos, a atitude tomada em cada caso foi diferente, em um caso intervenção foi conservadora e em outro foi invasiva.

Palavras chaves: tumor benigno, criança, doença de Riga Fede, granuloma biogênico.

CASE REPORT

BENIGN TUMORS: TWO CASES REPORT IN CHILDHOOD

Abstract

Objectives: Recongnize different lesions that take place in oral mucosa in childhood Perform differential diagnosis of pyogenic granuloma and Riga Fede disease. Early approach of this lesions with the correct treatment in each case. Two cases were reported treated in Oral service of HIAEP Sor Maria Ludovica of La Plata during 2017: **Case 1:** female patient 11 months presents tumoral lesion of 1 cm of diameter in frenulum and ventral face of the tongue, compatible with Riga Fede disease due to incisive trauma during breastfeeding. Polishing and carving of incisal edges, suspension of breastfeeding and controls once a week are made keeping an expectant management. The lesion remits totally allowing returning to breastfeeding. **Case 2:** female patient 6 years with tumoration of 1 cm of diameter at gingival edge next to teeth 7.5 over dental equator, bleeding. Consultation with surgery was made, indicating removal and histological study, that confirmed the diagnosis of pyogenic granuloma. **Conclusion:** Assess the importance of the inspection of oral mucosa in childhood for the early detection of lesions. Make proper derivation of patients with these lesions to the specialist. Perform suitable treatment according of the diagnosis. We have to bear on mind that although both tumors are benign, the treatment were different, one of them was conservative and the other invasive.

Key words: benign tumor, childhood, Riga Fede disease, pyogenic granuloma.

REPORTE DE CASO

SIALOLITIASIS SUBMANDIBULAR EN PACIENTE NIÑO

*García Melina*¹; *Pantyrer Mónica*¹; *Bava Eduardo*¹.

Resumen

Enfermedad inflamatoria recurrente por presencia de cálculos en las glándulas salivales o sus conductos poco frecuente en niños y adolescentes. Los cálculos salivales en la población pediátrica tienen una prevalencia del 3% siendo la glándula submandibular la más afectada (80-90%). Su diagnóstico es generalmente clínico complementado con estudios por imágenes. **Diagnóstico de situación inicial:** paciente de 9 años, sexo femenino, que concurre a la Cátedra Odontología Integral Niños con aumento de volumen recurrente en el piso de la boca y dolor persistente que aumenta durante las comidas. Historia clínica con firma de consentimiento. No presenta antecedentes personales ni familiares relevantes. Examen clínico extraoral: se observa aumento de volumen en zona de la glándula submandibular y dolor a la palpación. **Examen clínico intraoral:** nódulo redondeado en lado izquierdo de piso de boca, amarillento, cubierto por mucosa levemente eritematosa, de aproximadamente 3 mm, de consistencia firme y doloroso a la palpación y adenopatía submaxilar unilateral dolorosa. **Exámenes complementarios:** Rx oclusal y ecografía. **Diagnóstico:** sialolitiasis en la porción distal del conducto de Wharton. **Tratamiento:** anestesia infiltrativa, abordaje intraoral y extirpación quirúrgica del sialolito. **Conclusión:** el correcto diagnóstico y el tratamiento oportuno son fundamentales para evitar posibles alteraciones morfofuncionales de la glándula. Es importante informar los factores que predisponen la formación de cálculos y la posibilidad de recidivas.

Palabras clave: sialolitiasis submandibular niños, diagnóstico, tratamiento.

RELATO DE CASO

SIALOLITIASIS SUBMANDIBULAR EM CRIANÇAS

Resumo

Enfermidade inflamatória recorrente pela presença de cálculos nas glândulas salivares ou em seus canais, pouco frequente em crianças e adolescentes. Os cálculos salivares na população pediátrica têm prevalência de 3%, sendo a glândula submandibular a mais afetada (80 a 90%). Seu diagnóstico é geralmente clínico, complementado com estudos por imagens. **Diagnóstico da situação inicial:** Paciente de 9 anos, sexo feminino, que chegou à Clínica Integral de crianças da Faculdade de Odontologia da Universidade de Buenos Aires, com aumento do volume recorrente no piso bucal e dor persistente, relatando o aumento durante as refeições. Foi realizado o histórico clínico e assinatura

¹Especialista en Odontopediatria, Facultad de Odontología, Universidad de Buenos Aires, Argentina.

do termo de consentimento. Não apresentava antecedentes pessoais e nem familiares de forma relevante. Exame clínico extra oral: foi observado aumento de volume na região da glândula submandibular com dor durante a palpação. **Exame clínico intraoral:** nódulo arredondado no lado esquerdo do piso bucal, amarelado, coberto por mucosa levemente eritematosa, de aproximadamente 3mm, de consistência firme e dolorosa durante a palpação e adenopatia submaxilar unilateral dolorosa. **Exames complementares:** Raios-x oclusal e ecografia **Diagnóstico:** Sialolitiasis na porção distal do canal de Wharton. **Tratamento:** anestesia infiltrativa, abordagem intraoral e extirpação cirúrgica do sialolito. **Conclusão:** O diagnóstico correto e o tratamento oportuno são fundamentais para evitar possíveis alterações morfofuncionais da glândula. É importante informar os fatores que predispoem a formação de cálculos e a possibilidade de recidivas.

Palavras-chave: sialolitiasis submandibular em crianças, diagnóstico, tratamento.

CASE REPORT

SUBMANDIBULAR SIALOLITHIASIS IN A CHILD PATIENT

Abstract

Recurrent inflammatory disease by presence of calculi in the salivary glands or in their ducts, uncommon in children and adolescents. Salivary calculi in the pediatric population have a prevalence of 3% and the submandibular gland is the most affected (80-90%). Diagnosis is usually clinical complemented by image studies. **Case report:** 9-year-old female patient who attends to the Department of Comprehensive Children's Dentistry with recurrent swelling in the floor of the mouth and persistent pain that increases during meals. Clinical history with informed consent. The patient does not present relevant personal or familiar history. **Extra-oral clinical exam:** swelling in submandibular gland zone and pain to palpation. **Intra-oral clinical exam:** rounded node on left side of the floor of the mouth, yellowish, covered by slightly erythematous mucosa, approximately 3 mm, firm consistency, painful to palpation and unilateral submandibular adenopathy. **Complementary exams:** occlusal rx and ecography. **Diagnosis:** sialolithiasis in the distal portion of Wharthon duct. **Treatment:** local anesthesia, intraoral approach and surgical removal of sialolith. **Conclusion:** correct diagnosis and prompt treatment are essential to avoid morphofunctional alterations of the gland. It is important to inform the factors that predispose the formation of calculi and the possibility of recurrence.

Key words: submandibular sialolithiasis in children, diagnosis, treatment

REPORTE DE CASO

MUCOCELE Y RÁNULA, DIAGNÓSTICO CLÍNICO Y ABORDAJE QUIRÚRGICO EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO

Luna S. M.¹; Sosa G¹.

Resumen

Introducción: La ránula y el mucocele, son pseudoquistes de extravasación salival en tejido mucoso. La ránula se ubica en piso de boca, asociada a la glándula sublingual, en cambio, el mucocele se produce por rotura del conducto excretor de las glándulas sublinguales menores, mayormente en labio inferior; ambos son asintomáticos, de origen traumático. El tratamiento es la excéresis quirúrgica. **Objetivo:** detectar clínicamente y abordar de forma quirúrgica dichas patologías con protocolos de trabajo preestablecidos e individualizados. **Descripción de caso clínico:** Se presentan 2 casos clínicos. **Caso clínico 1:** paciente de 12 años de edad, presenta mucocele, en la mucosa del labio inferior, a nivel de pieza dentaria 43. **Caso clínico 2:** paciente de 10 años de edad, presenta una ránula del lado izquierdo. Diagnósticos clínicos y tratamientos quirúrgicos correspondientes. **Conclusión:** Debido a que la sintomatología de estos pseudoquistes es escasa o nula, y su hallazgo, primordialmente, es clínico, toma un valor relevante el diagnóstico precoz y el tratamiento oportuno, mediante técnicas mínimamente invasivas, de estas patologías, para evitar un aumento de tamaño de las mismas y futuras recidivas.

Palabras clave: Ránula, Mucocele, glándulas sublinguales, glándulas salivales menores, abordaje quirúrgico.

RELATO DE CASO

MUCOCELE E RÂNULA, DIAGNÓSTICO CLÍNICO E ABORDAGEM CIRÚRGICO NO ÂMBITO HOSPITALAR

Resumo

Introdução: a rânula e o mucocele são cistos extravasados de Saliva da mucosa oral. A rânula se localiza no assoalho da boca, associada as glândulas sublinguais, enquanto o mucocele, se produz pela ruptura de um ducto excretor das glândulas salivares menores, na sua maioria localizadas no labio inferior; ambos são assintomáticos, e de origem traumático. O tratamento é excrese cirúrgica. **Objetivo:** Detectar clinicamente e tratar de forma cirúrgica estas patologias com protocolos de trabalho preestabelecidos e individualizados. **Descrição de caso clínico:** Se apresentam 2 casos clínicos. **Caso clínico 1:** paciente de 12 anos que apresenta mucocele na mucosa do lábio inferior próximo do dente nº 43. **Caso clínico 2:** paciente de 10 anos que apresenta rânula do lado esquerdo próximo do dente

¹Hospital Zonal Especializado en Odontología Infantil Dr. A.M. Bollini.

nº 73. Diagnósticos clínicos e tratamentos cirúrgicos. **Resultados:** o diagnóstico clínico dos pseudocistos apresentam características similares a uma tumefacção nodular com aumento do tamanho originadas por trauma local com diferente localização e abordagem cirúrgico. **Conclusão:** Devido a que sua sintomatologia desses pseudocistos é escassa, é clínica, é preciso um valor relevante para o diagnóstico precoce e tratamento oportuno, usando técnicas minimamente invasivas, dessas patologias, para evitar aumento do tamanho das mesmas e futuras recidivas.

Palavras-Chave: Rânula; Mucocele; glândulas salivares menores, glândulas sublinguais, abordagem cirúrgico.

CASE REPORT

MUCOCELE AND RANULA, CLINICAL DIAGNOSIS AND SURGICAL APPROACH AT THE HOSPITAL SETTING

Abstract

Introduction: the ranula and the mucocele, are pseudocysts of salivary extravasation in mucous tissue mucosal. The ranula is located at the mouth floor, associated to the sublingual gland, the mucocele instead, is produced by a break of the excretor duct minor salivary gland mostly in the lower lip, both are asymptomatic, and have a traumatic cause. The treatment is surgical excresis. **Objective:** To detect them clinically and treat such pathologies in a surgical way using the corresponding pre-established and individualized work protocols. Description of a clinical case: Two clinical cases are presented- **Clinical case 1:** a 12-year-old patient that presents mucocele in the mucosa of the lower lip, at tooth 43 level. **Clinical case 2:** a 10-year-old patient who shows left side ranula at tooth 73. Clinical diagnosis and corresponding surgical treatments. **Results:** The pseudocysts clinical diagnosis shows similar features when observed to nodular swelling with an increase in size due to local trauma, both differing in the location and surgical approach. **Conclusion:** Due to the fact that symptomatology of these pseudocysts is scarce or no symptoms are present at all, it is finding, primarily is clinical it takes a relevant value an early diagnosis and timely treatment, using minimally invasive techniques, of these pathologies, to avoid the size increase of them and future relapses.

Key words: ranula, mucocele, sublingual gland, minor salivary gland, surgical approach.

REPORTE DE CASO

NEVUS DE LA MUCOSA BUCAL: REPORTE DE CASO

Ana Clara Guillén¹; Vanessa Martínez²; María Noel Larrique³.

Tutores: Paula Drexler, Ana Laura Fosatti, Daniel Rodríguez

Resumen:

Objetivo: describir la importancia del control mediante un seguimiento clínico frente a la aparición de un nevus en la mucosa oral. Descripción de caso clínico: Se realiza el reporte de un caso en un paciente de sexo masculino, de 5 años de edad que concurrió a la clínica de “Niño y Adolescente” en la Universidad Católica del Uruguay. Al examen clínico se observó una mancha melánica en el paladar a nivel de los molares deciduos superiores derechos. Se realizó un interconsulta con anatomopatología y se obtuvo la sugerencia de realizar biopsia de la lesión o seguimiento clínico para ver evolución. Teniendo en cuenta la corta edad del niño se decidió realizar seguimiento clínico y registro fotográfico estandarizado una vez semanal para evaluar la evolución y decidir conducta. Se presenta la revisión de la patología y evolución del caso. **Conclusión:** La aparición súbita de un nevus intraoral exige un control clínico estricto y ante cambios macroscópicos, biopsar para confirmar su diagnóstico.

Palabras clave: Nevus bucal, niño, control clínico, biopsia.

RELATO DE CASO

NEVO: RELATO DE CASO CLÍNICO

Resumo

Objetivo: Descrever a importância do controle através de um acompanhamento clínico contra o aparecimento de um nevo na mucosa bucal. **Caso clínico:** Foi realizado um relato de caso clínico em um paciente do sexo masculino de cinco anos de idade que frequentou a clínica “Criança e Adolescente” da Universidade Católica do Uruguai. No exame clínico, observou-se uma mancha melânica no palato dos molares decíduos superiores. Realizou-se interconsulta com anatomopatologia e sugestão de realização de biópsia de lesão ou acompanhamento clínico para evolução. Levando em conta a idade precoce da criança, optou-se por realizar um acompanhamento clínico e um registro fotográfico padronizado, uma vez por semana, para avaliar a evolução e decidir sobre o comportamento. A revisão da patologia e evolução do caso é apresentada. **Conclusión:** O aparecimento repentino de um

¹Estudiante de odontología Ana Clara Guillen. Aspirante a docente en Odontopediatría, Universidad Católica de Uruguay. Facultad de Odontología. Montevideo, Uruguay

²Estudiante de odontología Vanessa Martínez. Aspirante a docente en odontopediatría. Universidad Católica del Uruguay. Facultad de odontología. Montevideo, Uruguay.

³Odontóloga María Noel Larrique. Aspirante a docente en Odontopediatría, Universidad Católica de Uruguay. Facultad de Odontología. Montevideo, Uruguay.

nevo intraoral requer um controle clínico rigoroso e, antes das alterações macroscópicas, a biópsia para confirmar seu diagnóstico.

Palavras-chave: Nevo, criança, biópsia, control clínico.

CASE REPORT

ORAL NEVI: CASE REPORT

Abstract

Objective: Describe the importance of clinical control against the appearance of a nevus in the oral cavity. **Clinical case description:** A clinical case report was conducted on a 5-year-old male patient who attended the “Niño y Adolescente” (Child and Adolescent) clinic at the “Universidad Católica del Uruguay”. During the clinical examination, a melanin spot was identified on the palate at the upper right deciduous molars level. A referral to a pathological examination suggested performing a biopsy of the lesion or clinical follow-up to see the progress. According to the young age of the child, it was agreed that a clinical follow-up and standardized photographic records would be conducted once a week to monitor the progress and decide on the treatment. A literature review and a case report are presented. **Conclusion:** Sudden appearance of intraoral nevi demands a rigorous clinical control and in case of macroscopic changes a biopsy must be performed.

Key words: Oral nevi, child, clinical control, biopsy.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CIRUGÍA DENTOALVEOLAR EN ODONTOPEDIATRIA

*Guanzini Manuela Clara*¹; *Pavan Verónica Herminia*².

Resumen

En la Cátedra de Odontología Integral Niños, los pacientes que concurren con patologías dentoalveolares son mayormente atendidos con anestesia local. Para ello, funciona un equipo interdisciplinario con odontólogos, cirujanos, psicólogos y fonoaudiólogos y si la patología lo amerita, se realizan interconsultas con las cátedras de Ortodoncia y/o Cirugía Maxilofacial. Se llevó a cabo un estudio descriptivo retrospectivo basado en información tomada de historias clínicas de pacientes intervenidos en el área de cirugía durante 16 años. La muestra quedó conformada por 729 niños de 10.15 ± 3.29 años (53.5% 53.5-49.8

¹Estudiante de la especialidad de Odontopediatria de la Facultad de Odontología de la universidad de Buenos Aires, Ayudante de Primera, Catedra Odontologia Integral Niños, Facultad de Odontologia, Universidad de Buenos Aires.

²Profesora Adjunta catedra Odontologia Integral Niños, Facultad de Odontologia de la Universidad de Buenos Aires.

sexo masculino). El 32.78% (29.37-36.33) de los pacientes presentó piezas supernumerarias, piezas retenidas: 18.51% (15.75-21.54), derivados para exodoncias: 7.81% (5.971-10.01), quistes inflamatorios: 3.97% (2.67-5.66), quistes de desarrollo: 8.64% (6.70-10.92), tumores odontogénicos benignos: 5.62% (4.06-7.55), frenillos linguales: 5.07% (3.59-6.93), frenillos labial superior e inferior: 1.64% (0.85-2.86), pseudoquistes: 9.05% (7.06-11.38), y lesiones de tejido blando: 6,4% (4.77-8.48). El 82.20% (78.17-83.98) fue intervenido con anestesia local asistiendo el 47.87% (44.18-51.58) a sesiones de psicoprofilaxis quirúrgica, el 17,8% (14,98-20,67) se derivó para ser atendido con anestesia general dada la edad precoz o que no se dejaban atender. El 48.14% (44.45-51.85) realizó interconsulta con ortodoncia (39.40% presentaban supernumerarios y 62.96% piezas retenidas que fueron liberadas)
Conclusiones: La atención de los pacientes con patología quirúrgicas dento-alveolares, con anestesia local es el resultado del trabajo interdisciplinario (Odontólogo-psicólogo) disminuyendo la derivación para la atención con anestesia general.

Palabras clave: Cirugía dentoalveolar, odontopediatria, anestesia local, patología quirúrgica.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

CIRURGIA DENTO-ALVEOLAR EM ODONTOPEDIATRIA

Resumo

Na Cátedra de odontologia Integral de crianças da Faculdade de Odontologia da Universidade de Buenos Aires, os pacientes que se apresentam com patologias dento-alveolares, são atendidos, em sua maioria com anestesia local. Para tanto contam com uma equipe multidisciplinar composta de cirurgiões-dentistas, cirurgiões, psicólogos e fonoaudiólogos e, caso a patologia requisite, são realizadas Inter consultas com as cátedras de ortodontia e/ou cirurgia maxilofacial. Foi realizado um estudo descritivo retrospectivo, baseado em informação obtida de históricos clínicos de pacientes provenientes da área de cirurgia durante 16 anos. A amostra foi conformada por 729 crianças de 10.15 + 3.29 anos (53,5% 53.5-49.8 sexo masculino). Em 32.78% (29.37-36.33) dos pacientes, apresentaram elementos super numerários, elementos retidos: 18.51% (15.75-21.54), derivados para exodontias: 7,81% (5.971-10.01), cistos inflamatórios: 3,97% (2.67-566), cistos de desenvolvimento: 8,64% (6.70-10.92), tumores odontogênicos benignos: 5,62% (4.06-7.55), freios linguais: 5.07% (3.59-6.93), freios labiais superior e inferior: 1,64% (0.85-2.86), pseudo cistos: 9.05% (7.06-11.38) e lesões de tecido mole: 6,4% (4.77-8.48). Em 82.20% (78.17-83.98) foram intervenções com anestesia local assistindo a 47.87% com sessões de psicoprofilaxia cirúrgica, a 17,8%(14,98-20,67) derivaram para atendimento com anestesia geral dada a idade precoce ou ainda que não se deixavam atender. Para 48,14% (44.45-51.85) foram realizadas inter-consultas com ortodontia (39,40% apresentavam super numerários e 62,96% de elementos retidos foram liberados) Conclusões: a atenção dos pacientes com patologias cirúrgicas dento-alveolares com anestesia local é o resultado do

trabalho interdisciplinar (odontologia-psicologia), diminuindo a derivação para o atendimento com anestesia geral.

Palavras chaves: Cirurgia dentoalveolar, odontopediatria, anestesia local, patologia cirurgica.

RESEARCH

DENTOALVEOLAR SURGERY IN PEDIATRIC DENTISTRY

Abstract

Children presenting at the Department of Dentistry for Children with dentoalveolar pathologies mostly undergo surgery under local anesthesia. For this purpose, there is a multidisciplinary team including dentists, surgeons, psychologists, and speech therapists, and, depending on the pathology, consultation with the Departments of Orthodontics and/or Maxillofacial Surgery is requested. A descriptive retrospective study was conducted, using information obtained from the clinical records of patients who underwent surgery in a 16-year period. The sample comprised 729 children aged 10.15 ± 3.29 years (53.5% 53.5-49.8 male). Results showed that 32.78% (29.37-36.33) of patients had supernumerary teeth, 18.51% (15.75-21.54) had impacted tooth; 7.81% (5.971-10.01) were referred for tooth-extraction, 3.97% (2.67-5.66) had an inflammatory cyst, 8.64% (6.70-10.92) had a developmental cyst, 5.62% (4.06-7.55) had a benign odontogenic tumor, 5.07% (3.59-6.93) had undergone lingual frenectomy and 1.64% (0.85-2.86) upper and lower lip frenectomy, 9.05% (7.06-11.38) had a pseudocyst, and 6.4% (4.77-8.48) had a soft tissue lesion. In addition, 82.20% (78.17-83.98) underwent the procedure under local anesthesia, 47.87% (44.18-51.58) had had pre-surgery psycho-prophylaxis sessions; 17.8% (14.98-20.67) were referred in order to undergo treatment under general anesthesia because they were very young or refused to cooperate. A consult with orthodontics department was requested in 48.14% (44.45-51.85) of cases (39.40% had supernumerary teeth and 62.96% had impacted teeth that were exposed). **Conclusions:** Performing dentoalveolar surgery in pediatric patients under local anesthesia is possible due to interdisciplinary work (Dentist-psychologist), thus decreasing referral for surgical treatment under general anesthesia.

Key words: Dentoalveolar surgery, pediatric dentistry, local anesthesia, surgical pathology.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

LESIONES BUCALES DE HISTIOCITOSIS DE CÉLULAS DE LANGERHANS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS

*Pavan Verónica*¹; *Ienco Melisa*²; *Benchuya Carolina*³; *Fernandez de Preliasco Virginia*⁴; *Orman Betina*⁵.

Resumen

Introducción: La Histiocitosis de células de Langerhans (HCL) es una enfermedad que afecta diferentes órganos y tejidos. La cavidad bucal puede estar comprometida, y ser inclusive la primera manifestación de la enfermedad, en muchos casos ser el único lugar que se encuentre afectado. **Objetivos:** Diagnosticar y clasificar las lesiones observadas en la cavidad bucal de los pacientes pediátricos con HCL. **Materiales y Métodos:** El estudio incluyó una muestra de 78 pacientes pediátricos con HCL. Fueron evaluados clínica y radiográficamente, la confirmación de las mismas se realizaron con biopsias e inmuno marcación (CD1, S100). Se clasificó de acuerdo al tejido bucal afectado en: óseo, mucoso y óseo- mucoso. **Resultados:** Nuestros resultados mostraron que el 41.0% de los pacientes presentaron lesiones de HCL en la cavidad bucal. En el 40.62% de los pacientes la lesión bucal fue la primera y única manifestación de HCL (HCL-US unifocal) y en el 59.4% restante las lesiones bucales fueron reactivaciones. Además, el 48.7% de los pacientes correspondían a HCL multisistémico, y el 51.3% a HCL unisistémico (unifocales el 57.5% y el 42.5% los multifocales). Las lesiones del subtipo unisistémico unifocal fueron exclusivamente óseas; en el unisistémico multifocal óseo-mucosas y en el subtipo multisistémico óseas, óseo-mucosas y mucosas. **Conclusiones:** Se observó una alta frecuencia de aparición de lesiones bucales, siendo a veces las primeras manifestaciones de la enfermedad y el único lugar afectado tanto en pacientes con HCL unisistémico como multisistémico. El odontólogo puede desempeñar un rol activo en el diagnóstico inicial y el tratamiento de la enfermedad.

Palabras clave: Histiocitosis de células de Langerhans, odontopediatría, lesiones bucales.

¹Especialista en Odontopediatría. Profesora Adjunta, Cátedra Odontología Integral Niños, Facultad de Odontología. Universidad de Buenos Aires.

²Especialista en Ortodoncia. Jefe de Trabajos prácticos, Cátedra Odontología Integral Niños, Facultad de Odontología. Universidad de Buenos Aires.

³Doctora en Odontología, Especialista en Odontopediatría y Ortodoncia. Jefe de Trabajos prácticos. Cátedra Odontología Integral Niños, Facultad de Odontología. Universidad de Buenos Aires.

⁴Doctora en Odontología, Especialista en Odontopediatría. Profesora Consulta, Cátedra Odontología Integral Niños, Facultad de Odontología. Universidad de Buenos Aires.

⁵Licenciada en Ciencias Biológicas, Doctora de la Universidad de Buenos Aires, Facultad de Medicina. Profesora Adjunta Cátedra Farmacología, Facultad de Odontología. Universidad de Buenos Aires.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

LESÕES ORAIS DA HISTIOCITOSE DE CÉLULAS DE LANGERHANS EM PACIENTES PEDIÁTRICOS

Resumo

Introdução: A histiocitose de células de Langerhans (HCL) é uma doença rara que afeta diferentes órgãos e tecidos. A cavidade bucal pode estar envolvida e pode ser o primeiro ou mesmo o único local afetado. **Objetivos:** Diagnosticar e classificar as lesões observadas na cavidade bucal de pacientes pediátricos com HCL. **Materiais e Métodos:** O estudo compreendeu uma amostra de 78 pacientes pediátricos com HCL; Eles foram avaliados clínica e radiograficamente, a confirmação dos mesmos foi feita com biópsias e imunomarcagem (CD1, S100). Foi classificado de acordo com o tecido bucal afetado em: osso, mucosa e osso-mucosa. **Resultados:** Nossos resultados mostraram que 41,0% dos pacientes estudados apresentavam lesões de HCL na cavidade bucal. A lesão bucal foi a primeira manifestação da HCL em 40,62% dos pacientes, sendo a única lesão da HCL (unifocal SS-HCL) nos restantes 59,4% dos casos, sendo as lesões orais reativadas. Além disso, 48,7% dos pacientes apresentavam LCH multissistêmica e 51,3% apresentavam LCH de sistema único (57,5% tinham unifocal e 42,5% LCH multifocal). As lesões unifocais de sistema único envolviam apenas o osso, enquanto as lesões de LCH multifocal de sistema único envolviam osso e mucosa, e lesões multissistêmicas envolviam ossos, ossos e mucosas e mucosa. **Conclusões:** Uma alta frequência de lesões orais como primeiro ou único local afetado foi observada em pacientes com LCH única e múltipla. Os dentistas podem, portanto, desempenhar um papel ativo no diagnóstico inicial e no tratamento da doença. Portanto, é relevante criar equipes interdisciplinares, incluindo médicos e dentistas, para detecção precoce, diagnóstico, acompanhamento e tratamento adequado das lesões, para melhorar o prognóstico do paciente e a qualidade de vida.

Palabras-clave: histiocitose de células de Langerhans, dentista, lesão bucal.

RESEARCH

ORAL LESIONS OF LANGERHANS CELL HISTIOCYTOSIS IN PEDIATRIC PATIENTS

Abstract

Introduction: Langerhans cell histiocytosis (LCH) is a rare disease affecting different organs and tissues. The oral cavity may be involved, and may be the first or even the only affected site. **Objectives:** To diagnose and classify the lesions observed in the oral cavity of pediatric patients with LCH. **Materials and Methods:** The study comprised a sample of 78 pediatric patients with LCH; They were evaluated clinically and radiographically, confirmation of them was made with biopsies and immuno-labeling (CD1, S100). It was classified according to the buccal tissue affected in: bone, mucous and bone-mucous.

Results: Our results showed that 41.0% of studied patients had LCH lesions in the oral cavity. The oral lesion was the first manifestation of LCH in 40.62% of patients, and was the only LCH lesion (unifocal SS-LCH) in the remaining 59.4% of cases, the oral lesions were reactivations. In addition, 48.7% of patients had multi-system LCH, and 51.3% had single-system LCH (57.5% had unifocal, and 42.5% had multifocal LCH). Unifocal single-system lesions involved bone only, whereas multifocal single-system LCH lesions involved bone and mucosa, and multi-systemic lesions involved bone, bone and mucosa, and mucosa.

Conclusions: A high frequency of oral lesions as first or only affected site was observed in patients with single and multi LCH. Dentists can therefore play an active role in initial diagnosis and treatment of the disease. It is therefore relevant to create interdisciplinary teams, including physicians and dentists, for early detection, diagnosis, follow up, and appropriate treatment of the lesions, to improve patient prognosis and quality of life.

Key words: Langerhans cell histiocytosis, pediatric dentistry, lesions in the oral cavity.

PREVENCIÓN/CARIOLOGÍA

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

EVALUACIÓN DE LA CONDICIÓN SALIVAR EN NIÑOS Y ADOLESCENTES CON ANEMIA FALCIFORME

*Francisco Xavier, Paranhos Coelho Simões*¹; *Carla Figueiredo Brandão*²; *Ana Marice Teixeira Ladeia*³; *Viviane Maia Barreto Oliveira*⁴; *Ada Rocha Ramony Martins Santos*⁵; *Taisa Midlej Martins Silva*⁵.

Resumen

La Anemia Falciforme (AF) es una enfermedad hereditaria monogénica de alta prevalencia en Bahía que causa alteraciones en los tejidos del cuerpo y estructuras de la boca. En este sentido, este trabajo tuvo como objetivo evaluar la condición salivar de niños y adolescentes con diagnóstico de AF comparando con sanos. Se realizó un estudio transversal con 96 pacientes de 5 a 18 años con AF del ambulatorio de la Fundación de Hematología y Hemoterapia de Bahía y sin hemoglobinopatías, matriculados en el Colegio Estadual Francisco de la Conceição Menezes, divididos en dos grupos. Este trabajo fue ejecutado de acuerdo con la resolución 466/12 del Consejo Nacional de Salud, aprobado por el CEP de la EBMS (CAAE 54637816.7.0000.5544). **Criterios de inclusión:** grupo enfermedad

¹Doctorado en Odontopediatría - Universidad Estadual de São Paulo, Profesor Adjunto de la Escuela Bahiana de Medicina y Salud Pública e Universidad Estatal do Sudoeste da Bahia, Bahia, Brasil

²Doctorado en Medicina y Salud - Profesor Asistente de la Escuela Bahiana de Medicina y Salud Pública, Salvador, Bahia, Brasil.

³Doctorado en Medicina y Salud - Universidad Federal da Bahia, Profesor Adjunto de la Escuela Bahiana de Medicina y Salud Pública, Salvador, Bahia, Brasil.

⁴Doctorado em Clinicas Odontológicas - Universidad Estatal de Campinas, Profesor Adjunto de la Escuela Bahiana de Medicina y Salud Pública e Universidad Federal da Bahia, Salvador, Bahia, Brasil.

⁵Estudiantes de la Escuela Bahiana de Medicina y Salud Pública, Salvador, Bahia, Brasil.

ser portador de AF y edad establecida y grupo control, sin AF, aparentemente sanos. Ambos participaron, tras la firma del término asentimiento / consentimiento por ellos y responsables. Inicialmente se respondieron los cuestionarios de identificación y la salud del paciente, seguidos de la recolección de saliva donde se escalaba el flujo salivar (min / ml) y la capacidad de amortiguación. Por lo tanto, se concluyó que niños y adolescentes portadores de AF presentaron un flujo salivar más bajo, comparando a los sanos, aunque no se observaron cambios en relación a la capacidad tampón en ambos grupos.

Palabras clave: anemia falciforme, niños, saliva.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

AVALIAÇÃO DA CONDIÇÃO SALIVAR EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM ANEMIA FALCIFORME

Resumo

Anemia Falciforme (AF) é uma doença hereditária monogênica de alta prevalência na Bahia que causa alterações nos tecidos do corpo e estruturas da boca. Diante disso, este trabalho teve como objetivo avaliar condição salivar de crianças e adolescentes com diagnóstico de AF comparando com saudáveis. Foi realizado estudo transversal com 96 pacientes de 5 a 18 anos com AF do ambulatório da Fundação de Hematologia e Hemoterapia da Bahia e sem hemoglobinopatias, matriculados no Hospital Roberto Santos e Colégio Estadual Francisco da Conceição Menezes, divididos em dois grupos. Este trabalho foi executado de acordo com resolução 466/12 do Conselho Nacional de Saúde, aprovado pelo CEP da EBMSP (CAAE 54637816.7.0000.5544). Critérios de inclusão: grupo teste: ser portador de AF e idade estabelecida e grupo controle, sem AF, aparentemente saudáveis, e sem aparelhos ortodônticos. Ambos participaram, após assinatura do termo assentimento/consentimento por eles e responsáveis. Inicialmente foi respondido questionário sobre identificação do paciente e saúde, seguido de coleta da saliva, em que foi medido fluxo salivar (min/mL) e capacidade tampão. Concluiu-se, que crianças e adolescentes portadores de AF apresentaram fluxo salivar mais baixo, comparando aos saudáveis, apesar de não ter sido observado alterações em relação à capacidade tampão em ambos os grupos.

Palavras chaves: anemia falciforme, crianças, saliva.

RESEARCH

SALIVARY CONDITION EVALUATION ON CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH SICKLE-CELL DISEASE

Abstract

Sickle-cell disease (SCD) is an inherited monogenic disease with high prevalence at Bahia that causes body skin and mouth structures alterations. Thus the aim of this study was to evaluate salivary conditions of children and adolescents with SCD diagnosis comparing with healthy individuals. A cross-sectional study was performed with 96 patients of 5 to 18 years old both sexes with SCA diagnose at the Haematology and Haemotherapy Foundation, in Bahia, and some without hemoglobinopathies registered at Francisco da Conceição Menezes public school, divided at two groups. This study was carried out following the 466/12 resolution of the Brazilian National Health Council, approved by CEP of the EBMSP (CAAE 54637816.7.0000.5544). Criteria of the test group includes SCD diagnose and stablished age; control group criteria encloses no SCD diagnosis and be clinically healthy. The groups participated after assent/consent term signature. Initially questionnaires of identification and patient's health were answered, followed by saliva collection where salivary flow (min/mL) and buffering capacity were scaled. Therefore, it was concluded that children and adolescents with SCD diagnosis have lower salivary flow compered to healthy control, although buffering capacity alterations were not observed on either groups.

Key words: sickle-cell disease, children, saliva.

REPORTE DE CASO

EL USO DE FLUORURO DE DIAMINA DE PLATA COMO UN TRATAMIENTO EFECTIVO PARA ARRESTAR CARIES EN LA POBLACIÓN DE PUERTO RICO DESPUÉS DEL HURACÁN MARÍA

Alice Arroyo-Juliá¹ ; Carla Rodríguez Bonilla²; Ingrid Irizarry-Pérez³.

Resumen

El problema de la caries dental es un problema de salud importante que afecta a niños y adultos a nivel mundial. En general, nuestra clínica en el Hospital de la Universidad de Puerto Rico recibe familias de ingresos bajos que sufren de caries dental. Después del huracán María, Puerto Rico sufrió grandes adversidades con los servicios de electricidad

¹DMD, Residente PGY-2, Programa de Residencia en Odontología General, Escuela de Medicina Dental, Universidad de Puerto Rico, San Juan.

²DMD, Facultad, Programa de Residencia en Odontología General, Escuela de Medicina Dental, Universidad de Puerto Rico, San Juan.

³DMD, Residente PGY-1, Programa de Residencia en Odontología General, Escuela de Medicina Dental, Universidad de Puerto Rico, San Juan.

y servicios médicos. Los pacientes no tenían acceso o tenían dificultades para acceder a atención dental inmediatamente. Una gran cantidad de pacientes pediátricos acudieron a nuestra clínica dental del hospital en busca de tratamiento dental. La mayoría de los pacientes presentaron una alta incidencia de caries con múltiples lesiones cavitadas, que no pueden tratarse en una sola visita por lo que requieren múltiples visitas o una rehabilitación oral completa bajo anestesia general. Bajo la inestabilidad del país, decidimos utilizar Fluoruro de Diamina de Plata (SDF, conocido por sus siglas en inglés), como una alternativa no invasiva para tratar primero la enfermedad. Aquí presentamos diferentes casos utilizando SDF como un tratamiento atraumático restaurativo con buen éxito en el tratamiento de la caries. La lesión activa de caries cavitada (ICDAS 5 y 6) se trató con SDF para detener la caries dental y los pacientes se volvieron a evaluar buscando el progreso negativo de la caries y los síntomas negativos en los dientes. Durante esta situación de difícil acceso limitado a la atención dental, el fluoruro de diamina de plata demuestra ser una buena alternativa para manejar y detener la caries dental en niños.

Palabras clave: fluoruro de diamina de plata, caries dental, tratamiento dental atraumático restaurativo.

RELATO DE CASO

O USO DE DIAMINO FLORETO DE PRATA COMO TRATAMENTO EFICAZ PARA DETER A CÁRIE NA POPULAÇÃO DE PORTO RICO APÓS O FURACÃO MARIA

Resumo

O problema da cárie dentária é um grande problema de saúde que afeta crianças e adultos em todo o mundo. Em geral, nossa clínica no Hospital Universitário de Porto Rico recebe famílias de baixa renda que sofrem de cárie dentária. Depois do furacão Maria, Porto Rico sofreu grandes dificuldades com eletricidade e serviços médicos. Os pacientes não tiveram acesso ou tiveram dificuldade em acessar o atendimento odontológico imediatamente. Um grande número de pacientes pediátricos chegou à nossa clínica odontológica do hospital em busca de tratamento odontológico. A maioria dos pacientes apresentaram alta incidência de cárie com múltiplas lesões cavitadas, que não podem ser tratadas em uma única visita, exigindo múltiplas visitas ou reabilitação oral completa sob anestesia geral. Devido a instabilidade do país, decidimos usar Diamino Floreto de Prata (SDF, conhecida por sua sigla em inglês) como a primeira alternativa não invasiva para o tratamento da doença. Aqui apresentamos casos diferentes usando SDF, como um tratamento atraumático restaurador com bom sucesso no tratamento da cárie. A lesão ativa da cárie cavitada (ICDAS 5 e 6) foi tratada com SDF para parar a cárie dentária e os pacientes foram reavaliados buscando o progresso negativo da cárie assim como sintomas negativos nos dentes. Durante esta situação de acesso limitado aos cuidados dentários, o fluoreto diamino de prata é uma boa alternativa para parar a cárie dentária em crianças.

Palavras-chave: Diamino Fluoreto de Prata, cárie dentária, tratamento odontológico restaurador atraumático

CASE REPORT**THE USE OF SILVER DIAMINE FLUORIDE AS AN EFFECTIVE TREATMENT FOR ARREST CARIES IN PUERTO RICO POPULATION AFTER HURRICANE MARIA****Abstract**

Caries problem is a significant health problem that affects children and adults worldwide. In general, our clinic in Hospital of University of Puerto Rico receives families with lowest incomes suffering from dental caries. After Hurricane Maria, Puerto Rico was without electricity power for a long time, private dentists were not able to open their office to offer dental treatment. Patient were without access to or with difficulty for acceding dental care. A lot of pediatric patient came to our Hospital Dental Clinic searching for dental treatment. Most of the patient present high carie risk with multiple cavitated lesion, that may not all be treated in one visits. Those patient came from undeserved population, requiring multiple visits or a complete oral rehabilitation under general anesthesia. Under the instability of the country, we decided to used Silver Diamine Fluoride, as a non-invasive alternative to first treat the disease. Here we present different cases using SDF as an atraumatic restorative treatment with good success in treating caries. Active cavitated caries lesion (ICDAS 5 and 6) were treated with SDF to arrest dental carie and patients were re-evaluated looking for negative progress of caries and negative symptoms in teeth. During a difficult situation of limited access to dental care, like the one Puerto Rico's patients suffer after Hurricane Maria, Silver Diamine Fluoride, demonstrate to be a good approach to manage and arrest dental caries in children, and patients with medically conditions that require management.

Key words: Silver diamine fluoride, dental caries, dental atraumatic restorative treatment.

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

DETECCIÓN Y EVALUACIÓN DEL ESTADO DENTARIO EN UNA POBLACIÓN ESCOLAR DE 3 AÑOS

Martínez AD¹; Alderete MJ²; Testa M³; Restuccia A⁴; Caldeira V⁵; Pereyra L.⁶

Resumen

Trabajo realizado bajo la modalidad de extensión universitaria curricular. **Objetivos:** Determinar el estado dentario Señalar la necesidad de tratamiento Proporcionar la atención clínica priorizando a niños de mayor patología. **Materiales y métodos:** Población: 122 niños. Se realizó en aula del Jardín con tecnología simplificada. Dos investigadores calibrados realizaron el diagnóstico visual y táctil. En Excel se volcaron los índices CEOD y CEOS y SIC calculando media aritmética y desviación estándar; los valores del índice necesidad de tratamiento de caries; mancha blanca y surco profundo. **Resultados:** El CEOD fue de 1.72 ± 2.92 , el ceos 2.58 ± 5.27 . En ambos el componente C fue de 1.59 ± 2.77 y 2.18 ± 4.29 . Los valores SIC mostraron un CEOD 5 ± 3.13 y un CEOS 7.58 ± 6.91 y el componente C fue 4.62 ± 3.09 y 6.35 ± 5.51 . Resultaron sin caries aparentes 73 niños (59.83%); caries activas 49 (40.16%); 15 con caries en 4 cuadrantes (18%), 3 con necesidad de extracción (6.12%) y 3 con restauraciones (6.12%). Presentaron MB 11 niños y 7 SP. **Conclusiones:** Los índices CEOD y CEOS y sus componentes caries señalaron alta actividad, hallándose valores mínimos-máximos de 0-14 y 0-31. Los valores del SIC marcaron las diferencias. La necesidad de tratamiento superó las posibilidades de extensión universitaria, por lo cual 25 niños debieron derivarse a las clínicas de la universidad.

Palabras clave: índices, caries temprana, infancia.

¹ Odontóloga. Profesora de Nivel Inicial. Profesora de Enseñanza Primaria. Profesora Adjunta de Odontología Integral Niños y Adolescentes I; Facultad de Odontología. Universidad Abierta Interamericana. Buenos Aires. Argentina. Profesora Adjunta de Odontología Integral Niños y Adolescentes II; Facultad de odontología. Universidad Abierta Interamericana. Buenos Aires. Argentina.

² Odontóloga. Especialista en Odontopediatría. Especialista en Ortodoncia y Ortopedia Funcional. Profesora Adjunta de Odontología Integral Niños y Adolescentes II; Facultad de Odontología. Universidad Abierta Interamericana. Buenos Aires. Argentina.

³ Odontólogo. Docente Auxiliar de Odontología Integral Niños y Adolescentes II; Facultad de Odontología. Universidad Abierta Interamericana. Buenos Aires. Argentina.

⁴ Doctora en Odontología. Especialista en Odontopediatría. Profesora Adjunta de Odontología Integral Niños y Adolescentes II. Facultad de Odontología. Universidad Abierta Interamericana. Buenos Aires. Argentina. Profesora Adjunta de Odontología Integral Niños y Adolescentes III. Facultad de Odontología. Universidad Abierta Interamericana. Buenos Aires. Argentina.

⁵ Odontóloga. Docente Auxiliar de Odontología Integral Niños y Adolescentes II. Facultad de Odontología. Universidad Abierta Interamericana. Buenos Aires. Argentina.

⁶ Doctora en Odontología. Especialista en Odontopediatría. Profesora Titular de Odontología Integral Niños y Adolescentes I; Facultad de Odontología. Universidad Abierta Interamericana. Buenos Aires. Argentina. Profesora Titular de Odontología Integral Niños y Adolescentes II; Facultad de Odontología. Universidad Abierta Interamericana. Buenos Aires. Argentina.

REVISÃO BIBLIOGRÁFICA

DETECÇÃO E AVALIAÇÃO DO ESTADO DENTÁRIO
EM UMA POPULAÇÃO ESCOLAR DE 3 ANOS

Resumo

Trabalho realizado de acordo a modalidade de extensão universitária curricular. **Objetivos:** Determinar o estado dentário Sinalizar a necessidade de tratamento Proporcionar a atenção clínica priorizando a crianças de maior patologia. **Materiais e métodos:** População: 122 crianças. Realizou-se em uma aula de Jardim de infância com tecnologia simplificada. Dois investigadores calibrados realizaram o diagnóstico visual e tátil. Em Excel foram colocados os índices CEOD e CEOS e SIC calculando média aritmética e desviação estándar; os valores do índice necessidade de tratamento de cáries; mancha branca e sulco profundo. **Resultados:** O CEOD foi de 1.72 ± 2.92 , o ceos 2.58 ± 5.27 . Em ambos o componente c foi de 1.59 ± 2.77 e 2.18 ± 4.29 . Os valores SIC mostraram um CEOD 5 ± 3.13 e um CEOS 7.58 ± 6.91 e o componente C foi 4.62 ± 3.09 e 6.35 ± 5.51 . Resultaram sem cáries aparentes 73 crianças (59.83%); cáries ativas 49 (40.16%); 15 com cáries em 4 quadrantes (18%), 3 com necessidade de extração (6.12%) e 3 com restaurações (6.12%). Apresentaram MB 11 crianças e 7 SP. **Conclusões:** Os índices CEOD e CEOS e seus componentes cáries sinalizaram alta actividade, encontraram valores mínimos-máximos de 0-14 e 0-31. Os valores de SIC marcaram as diferenças .A necessidade de tratamento superou as possibilidades de extensão universitária, por isso 25 crianças foram derivada às clínicas da universidade.

Palabras chave: índices, cáries primeira, infância.

REVIEW

DETECTION AND EVALUATION OF THE DENTAL
STATE IN A SCHOOL POPULATION OF THREE YEARS OLD

Abstract

This activity was carried out as a curricular extension experience. **Objectives:** Determine the dental health of the population Point out treatment opportunity Provide clinical attention prioritizing children who present higher levels of pathologies. **Materials and method:** Population: 122 children. It was carried out in the kindergarden classroom with simplified technology. Two calibrated researchers performed the visual and tactile diagnoses. The index CEOD-CEOS and SIC were filed in an excel spreadsheets to calculate the arithmetic average and the standar desviation; the INTCC. **Results:** The CEOD was 1.72 ± 2.92 , the CEOS 2.58 ± 5.27 . Both index showed the c component of 1.59 ± 2.77 and 2.18 ± 4.29 . The SIC values showed a CEOD of 5 ± 3.13 and a CEOS of 7.58 ± 6.91 and the C component was 4.62 ± 3.09 and 6.35 ± 5.51 . 73 children were found without apparent caries lesions (59.83 %); with active caries lesions 49 (40.16 %); 15 with caries lesions on four sectors (18%), 3

with the need to perform extractions (6.12 %). **Conclusions:** The indices CEOD and CEOS and its components of caries lesions indicated high activity, and it was found maximum and minimum of 0-14 and 0-31. The values of SIC marked the differences. The need for treatment exceeded the possibilities of the university extension department so for this reason 25 children were derived to the university clinic.

Key words: indexes, early caries, childhood.

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

EVALUACIÓN DE RESTAURACIONES CON CEMENTO DE IONÓMERO VÍTREO (CIV) EN MOLARES PRIMARIOS EN UN PROGRAMA ESCOLAR RURAL

Martínez AD¹; Bozzaotra R²; Romero SJ³; Saldaña J⁴; Noier M⁵; Pereyra L⁶.

Resumen

Este trabajo se realizó en un Programa de Extensión Universitaria extracurricular, en San Martín, Misiones. Argentina. **Objetivos:** Inactivar lesiones de caries con CIV. Evaluar las restauraciones al año según criterio de Frencken. Determinar las caries remineralizadas Resolver las caries que derivaron activas. **Materiales y Método:** Las restauraciones con Ketac Molar[®], fueron realizadas por una docente-auxiliar, en aula de jardín, utilizando equipamiento simplificado, con frontoluz, aislación con rollos de algodón, con técnica TRA para el tratamiento de caries. Un investigador evaluó las restauraciones realizadas en niños de 4 y 5 años, en cavidades simples y compuestas. Se analizó según edad y tipo de cavidad. Se evaluó según Frencken. **Resultados:** El porcentaje conservado en niños de 4 años fue: 58.99% para simples (nivel 0: 54.45% y 2: 4.53%) y 30% para compuestas. En 5 años: 74.08% para simples (nivel 0: 62.69% y 2: 11.11%). El porcentaje a reemplazar correspondió a pérdida total. Simples: niños 4 años el 40.90% y 5 años 25.92% y compuestas 70% y 100% respectivamente. **Conclusiones:** La tasa de supervivencia estuvo por encima de la media en caries simples, con mejores valores a los 5 años. Las pérdidas estarían dadas, por cavidades muy amplias compuestas y el hecho de no trabajar con ayudante para mantener la aislación.

Palabras clave: Evaluar, ionómero vítreo, Frencken, preescolares, rural.

¹ Odontóloga. Profesora Adjunta de Odontología Integral de Niños y Adolescentes I. Profesora Adjunta de Odontología Integral Niños y Adolescentes II. Profesora Adjunta de Odontología Niños y Adolescentes III. Facultad de Odontología. Universidad Abierta Interamericana. Buenos Aires. Argentina.

² Odontóloga. Profesora Auxiliar de Odontología Integral de Niños y Adolescentes I. Facultad de Odontología. Universidad Abierta Interamericana. Buenos Aires. Argentina.

³ Odontóloga. Ayudante de Odontología Integral de Niños y Adolescentes I. Facultad de Odontología. Universidad Abierta Interamericana. Buenos Aires. Argentina.

⁴ Odontóloga. Profesora Adjunta de Odontología de Adultos (Operatoria). Facultad de Odontología. Universidad Abierta Interamericana. Buenos Aires. Argentina.

⁵ Odontóloga. Ayudante de Odontología Integral de Niños y Adolescentes I. Facultad de Odontología. Universidad Abierta Interamericana. Buenos Aires. Argentina.

⁶ Doctora en Odontología. Especialista en Odontopediatría. Profesora Titular de Odontología Integral de Niños y Adolescentes I. Profesora Titular de Odontología Integral de Niños y Adolescentes II. Facultad de odontología. Universidad Abierta Interamericana. Buenos Aires. Argentina.

REVISÃO BIBLIOGRÁFICA

AVALIAÇÃO DE RESTAURAÇÃO COM CEMENTO DE IONÓMERO VÍTREO (CIV) EM MOLARES PRIMÁRIOS EM UM PROGRAMA ESCOLAR RURAL

Resumo

Este trabalho realizou-se em um Programa de Extensão Universitária extracurricular, em San Martín, Misiones, Argentina. **Objetivos:** Inativar lesões de cáries com CIV. Avaliar as restaurações ao ano segundo critério de Frencken. Determinar as cáries remineralizadas Resolver as cáries que derivaram em ativas. **Materiais y Método:** As restaurações com Ketac Molar[®], foram realizadas por uma docente-auxiliar, em uma aula de jardim, utilizando equipamento simplificado, provista de frontoluz, isolamento com rolos de algodão, com técnica TRA para o tratamento de cáries. Um investigador avaliou as restaurações realizadas em crianças de 4 e 5 anos, em cavidades simples e compostas. Analizou-se por separado segundo idade e tipo de cavidade. Avaliou-se segundo Frencken. **Resultados:** A porcentagem conservada em crianças de 4 anos foi: 58.99% para simples (nível 0: 54.45% e 2: 4.53%) e 30% para compostas. Em 5 anos: 74.08% para simples (nível 0: 62.69% e 2: 11.11%). A porcentagem a substituir correspondeu a perda total. Simples: crianças 4 anos e 40.90% e 5 anos 25.92% e compostas 70% e 100% respectivamente. **Conclusões:** A taxa de sobrevivência esteve por encima da média em cáries simples, com melhores valores aos 5 anos. As perdas estariam dadas, por cavidades muito amplas compostas e o fato de não trabalhar com ajudante para manter o isolamento.

Palavras chave: avaliar, ionómero vítreo, Frencken, pré-escolares, rural.

REVIEW

GLASS IONOMER RESTORATIONS AND ITS EVALUATION IN PRIMARY MOLARS IN A RURAL SCHOOL PROGRAM

Abstract

This work was carried out in an extracurricular University Extension Program, in San Martín, Misiones, Argentina. **Objectives:** Restoration of cavity damage with GIC. Evaluate after one year the restorations according to the Frencken criterion. Determine the re-mineralized cavities. Take care of the cavities that became active. **Materials and method:** The restorations with Ketac Molar[®] were carried out by an auxiliary professor in a classroom with simplified equipment: a headlamp, isolation with cotton rolls, and ART technique. An investigator evaluated the restorations carried out in children the ages of 4 and 5 years. The analysis was divided between age and type of cavity, according to the Frencken criterion. **Results:** In children age of 4: 58.99% for simple cavities (level 0: 54.45% and 2: 4.53%) and 30% for complex ones. In children of 5: 74.08% for simple (level

0: 62.63% and 2: 11.11%). The percentage to replace corresponded to a total loss. Simple: children of 4 years old in 40.90% and 5 years old 25.92% and complex 70% and 100% respectively. **Conclusions:** The rate of survival was above the average in simple cavities, with better results in the 5 years old children. The losses were caused by complex and ample cavities and the fact of not having an assistant to keep the isolation.

Key words: evaluate, glass ionomer, Frencken, kindergarden, rural.

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

EFFECTO INHIBITORIO DE LOS PROBIÓTICOS PRESENTES EN BIOYOGURT Y YO-GURT A-B SOBRE *STREPTOCOCCUS MUTANS*: ESTUDIO *IN VITRO*

*Andrea Cristina Villacis Sánchez*¹; *Byron Alejandro Villacis Sánchez*²; *Gustavo Tello*³.

Resumen

Las bacterias probióticas pueden ocasionar beneficios en la salud del huésped brindándole nutrientes, compitiendo directamente con los patógenos, interactuando con los factores de virulencia y estimulando la respuesta inmune del huésped. **Objetivo:** Determinar el efecto inhibitorio de los probióticos presentes en bioyogurt y yogurt A-B sobre el crecimiento de *Streptococo mutans* ATCC25175. **Materiales y métodos:** Estudio experimental *in vitro*, los resultados se obtuvieron a través de conteo de unidades formadoras de colonias (UFC). La muestra del estudio estuvo conformada por 60 cultivos, que se dividieron en 4 grupos de 15 unidades cada uno siendo: G1: grupo control negativo yogurt convencional, G2: Bioyogurt Lactobacillus GG, G3: Bioyogurt *Bifidobacterium lactis* y G4: Bioyogurt AB. Se usaron bebidas lácteas de sabor frutilla y venta libre en territorio ecuatoriano, excluyéndose muestras en las que se observó otro tipo de crecimiento bacteriano, la cepa de *Streptococcus mutans* ATCC 25175 fue adquirida en el Instituto de Salud Pública INSPI. Se reactivó el *Streptococcus mutans* en Agar Chocolate a la vez que se realizó pruebas bioquímicas específicas para identificación de género y especie, se procedió a realizar diluciones de la cepa en el yogurt, las mismas que fueron incubadas a una temperatura de 37°C por 48 horas. Después del período de incubación se realizó la última siembra para el conteo de (UFC). Los resultados serán guiados por medio de las siguientes escalas de medida según criterios de Alvarez M, 1995: 0 : ≤ 10.000 (UFC) inhibición total, 1 : 10.000 a 50.000 (UFC) inhibición media y 2 : > 50.000 (UFC) no inhibe Los datos se analizaron estadísticamente con las pruebas de ANOVA y Tukey con un nivel de significancia del 5%. **Resultados:** La media de inhibición fue de 78600, 17400, 34333, 3006 para los yogurts Convencional, *Lactobacillus GG*, *Bifidobacterium Lactis* y A-B respectivamente. Se encontró

¹Odontopediatra Universidad Central del Ecuador, Odontopediatra tratante Hospital Pablo Arturo Suárez.

²Bioquímico Clínico Universidad Central del Ecuador, Magister en Seguridad y Prevención de Riesgos del Trabajo Universidad Tecnológica Equinoccial.

³PhD en Odontopediatría Universidad de Sao Paulo, Profesor Investigador Coordinador del Posgrado de la Universidad Central del Ecuador.

diferencia significativa entre todos los grupos estudios ($p < 0.001$). **Conclusión:** El Yogurt A-B inibe totalmente el crecimiento de *Streptococo mutans* ATCC25175 mientras que los 2 bioyogurts estudiados presentaron inibição media.

Palabras clave: Yogurt; caries dental, odontología pediátrica, microbiología, promoción de salud.

REVISÃO BIBLIOGRÁFICA

EFEITO INIBITÓRIO DE PROBIÓTICOS PRESENTES EM IOGURTE E IOGURTE A-B EM *STREPTOCOCCUS MUTANS*: ESTUDO *IN VITRO*

Resumo

Bactérias probióticas podem trazer benefícios para a saúde do hospedeiro, fornecendo nutrientes, competindo diretamente com patógenos, interagindo com fatores de virulência e estimulando a resposta imune do hospedeiro. Para determinar o efeito inibitório de probióticos presentes no iogurte bioyogurt e A-B sobre o crescimento de *Streptococcus mutans* ATCC 25175. **Materiais e métodos:** Estudo experimental *in vitro*, os resultados foram obtidos através da contagem de unidades formadoras de colônia (CFU). A amostra do estudo consistiu de 60 culturas, que foram divididos em 4 grupos de 15 unidades de cada Ser: G1: iogurte convencional grupo de controlo negativo, G2: Bioyogurt *Lactobacillus GG*, G3: Bioyogurt *Bifidobacterium lactis* e G4: Bioyogurt AB. morango bebidas de leite de sabor e balcão foram usados em território equatoriano, excluindo as amostras onde foi observada outra crescimento bacteriano, *Streptococcus mutans* ATCC 25175 foi adquirido no Instituto de INSPI Saúde Pública. *Streptococcus mutans* foi reactivada em agar de chocolate enquanto os testes bioquímicos específicos para identificar o género e espécie foi realizado, procedeu-se a fazer as diluições da estirpe no iogurte, o mesmo que foram incubadas a uma temperatura de 37 ° C durante 48 horas Após o período de incubação, foi realizada a última semente para contagem de (UFC). Os resultados serão guiadas pelos seguintes escalas de medição de acordo com critérios Alvarez M, 1995: 0: 10000 ≤ (CFU) a inibição total de 1: 10000 a 50000 (UFC) a média da inibição e 2: > 50000 (CFU) não inibe Os dados foram analisados estatisticamente com os testes ANOVA e Tukey, com nível de significância de 5%. **Resultados:** A média de inibição foi de 78600, 17400, 34333, 3006 para iogurtes convencionais, *Lactobacillus GG*, *Bifidobacterium lactis* e A-B, respectivamente. Diferença significativa foi encontrada entre todos os grupos de estudo ($p < 0,001$). **Conclusão:** O iogurte A-B inibe totalmente o crescimento de *Streptococcus mutans* ATCC25175, enquanto os dois bioagênios estudados mostraram inibição média.

Palavras chaves: Iogurte cárie dentária, odontopediatria, microbiologia, promoção da saúde.

INHIBITORY EFFECT OF PROBIOTICS PRESENT IN YOGURT AND YOGURT A-B ON *STREPTOCOCCUS MUTANS*: IN VITRO STUDY

Abstract

Probiotic bacteria can bring benefits to the health of the host by providing nutrients, competing directly with pathogens, interacting with virulence factors and stimulating the immune response of the host. **Objective:** To determine the inhibitory effect of the probiotics present in bioyogurt and yogurt A-B on the growth of *Streptococcus mutans* ATCC25175. **Materials and methods:** In vitro experimental study, the results were obtained through counting of colony forming units (CFU). The study sample consisted of 60 cultures, which were divided into 4 groups of 15 units each, being: G1: negative control group conventional yogurt, G2: Bioyogurt *Lactobacillus GG*, G3: Bioyogurt *Bifidobacterium lactis* and G4: Bioyogurt AB. Strawberry-flavored dairy beverages were used and over-the-counter in Ecuadorian territory, excluding samples in which another type of bacterial growth was observed, the strain of *Streptococcus mutans* ATCC 25175 was acquired in the Institute of Public Health INSPI. The mutans *Streptococcus* was reactivated in Chocolate agar, while specific biochemical tests were carried out for identification of genus and species, and dilutions of the strain were carried out in the yogurt, which were incubated at a temperature of 37 ° C for 48 hours. After the incubation period, the last sowing was carried out for the count of (UFC). The results will be guided by means of the following measurement scales according to criteria of Alvarez M, 1995: 0: ≤ 10,000 (CFU) total inhibition, 1: 10,000 to 50,000 (CFU) average inhibition and 2:> 50,000 (CFU) does not inhibit The data were analyzed statistically with the ANOVA and Tukey tests with a level of significance of 5%. **Results:** The mean inhibition was 78600, 17400, 34333, 3006 for the yogurts Conventional, *Lactobacillus GG*, *Bifidobacterium Lactis* and A-B respectively. Significant difference was found between all study groups (p <0.001). **Conclusion:** Yogurt A-B totally inhibits the growth of *streptococcus mutans* ATCC25175 while the 2 bioyogurts studied showed medium inhibition.

Key words: Yogurt; dental caries, pediatric dentistry, microbiology, health promotion.

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

IMPLEMENTACIÓN LATINOAMERICANA DE LAS RECOMENDACIONES DE LA OMS SOBRE EL CONSUMO DE AZUCARES EN NIÑOS

Aurora Motta Candela¹; Meliza Gálvez Cubas¹; Ailin Cabrera Matta²; Camila Palma Portaro².

Resumen

Debido a que el azúcar es un factor de riesgo común a diversas enfermedades no transmisibles (ENT) de alta prevalencia en el siglo XXI y el principal factor de riesgo de caries dental, la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda un consumo de azúcares menor al 10% de la ingesta calórica total diaria. Este límite sirve para definir e implementar medidas de salud pública en diferentes países del mundo. El objetivo de este trabajo de revisión es conocer las medidas implementadas por los países Latinoamericanos, respecto a las recomendaciones de la OMS, especialmente lo relacionado a Guías de Práctica Clínica (GPCs), impuestos a bebidas azucaradas y correcto etiquetado de alimentos. Desarrollo: Algunos países de Latinoamérica han logrado incluir recomendaciones sobre azúcares dentro de sus GPCs de caries. Asimismo, son pocos los gobiernos que han logrado incrementar los impuestos a bebidas azucaradas y etiquetar correctamente los alimentos con alto contenido de azúcares. Sin embargo, estos países que han logrado tomar algún tipo de medidas, sirven de modelo a seguir para aquellos que quieren reducir la alta prevalencia de ENT, incluida la caries dental. **Conclusiones:** Es necesario que el control de la caries dental considere la instauración de medidas que aborden factores de riesgo comunes con otras enfermedades no transmisibles y que considere a otros actores importantes como: otros profesionales de la salud, instituciones científicas, políticos, ministerios y población en general.

Palabras clave: Caries dental, sacarosa, enfermedades no transmisibles, Organización Mundial de la Salud.

REVISÃO BIBLIOGRÁFICA

IMPLEMENTAÇÃO LATINO-AMERICANA DAS RECOMENDAÇÕES DA OMS SOBRE O CONSUMO DE AÇÚCAR EM CRIANÇAS

Resumo

Como o açúcar é um fator de risco comum para várias doenças não transmissíveis (DCNT) de alta prevalência no século XXI e o principal fator de risco para cárie dentária,

¹ Residente del Programa de Especialización en Odontopediatría, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú.

² Mg. Esp. en Odontopediatría, Profesora del Departamento Académico de Estomatología del Niño y Adolescente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú.

a Organização Mundial da Saúde (OMS) recomenda um consumo de açúcares inferior a 10% da ingestão calórica diária total. Esse limite serve para definir e implementar medidas de saúde pública em diferentes países do mundo. O objetivo deste artigo de revisão é saber as medidas tomadas pelos países latino-americanos em relação às recomendações da OMS, especialmente em relação às Orientações Práticas Clínicas (CPG), impostos sobre bebidas açucaradas e rotulagem dos alimentos corretos. **Desenvolvimento:** Alguns países da América Latina conseguiram incluir recomendações sobre açúcares em seus CPGs de cárie. Da mesma forma, há poucos governos que conseguiram aumentar os impostos sobre bebidas açucaradas e rotular corretamente alimentos com alto teor de açúcar. No entanto, estes países conseguiram tomar algum tipo de medidas, servir como modelo para aqueles que querem reduzir a elevada prevalência das doenças não transmissíveis, incluindo a cárie dentária. **Conclusões:** É necessário controlar a cárie dentária considerar a introdução de medidas que abordam fatores de risco comuns a outras doenças não transmissíveis e a considerar outras partes interessadas importantes, como outros profissionais de saúde, instituições científicas, políticos, ministérios e população em geral.

Palavras chave: Cárie Dentária, sacarose, doenças não transmissíveis, Organização Mundial da Saúde

REVIEW

LATIN AMERICAN IMPLEMENTATION OF THE WHO RECOMMENDATIONS ON SUGAR CONSUMPTION IN CHILDREN

Abstract

Because sugar is a common risk factor for various noncommunicable diseases (NCDs) of high prevalence in the XXI century and the main risk factor for dental caries, the World Health Organization (WHO) recommends a consumption of sugars less than 10% of the total daily caloric intake. This limit serves to define and implement public health measures in different countries of the world. The objective of this review is to know the measures implemented by Latin American countries, with respect to the recommendations of the WHO, especially those related to Clinical Practice Guidelines (GPCs), taxes on sugary drinks and correct food labeling. **Development:** Some Latin American countries have managed to include recommendations on sugars in their caries CPGs. Likewise, there are few governments that have managed to increase taxes on sugary drinks and correctly label foods with a high sugar content. However, these countries that have managed to take some kind of measures, serve as a model to follow for those who want to reduce the high prevalence of NCDs, including tooth decay. **Conclusions:** It is necessary that the control of dental caries consider the establishment of measures that address common risk factors with other non-communicable diseases and that consider other important actors such as: other health professionals, scientific institutions, politicians, ministries and population in general.

Key words: Dental caries, sucrose, non communicable diseases, world health organization.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONOCIMIENTOS EN SALUD ORAL DE PADRES
Y CUIDADORES DE NIÑOS PREESCOLARES

*Catalina Ojeda¹; Francisca Lavín²; Verónica Morris³; Florencia Nogueira⁴;
María Angélica Cereceda⁵.*

Resumen

La caries dental es una enfermedad crónica y de etiología multifactorial que puede iniciarse en la infancia temprana. En Chile, la prevalencia de caries en preescolares es alta y aumenta drásticamente con la edad. Los factores condicionantes de esta enfermedad son biológicos, sociales y culturales. Entre ellos, los conocimientos y hábitos sobre salud oral de los padres, constituyen una variable importante que influye en el desarrollo de caries.

Objetivo: Describir los conocimientos sobre salud oral de los padres de niños menores de 6 años y asociarlo con los hábitos de higiene adoptados por sus hijos. **Material y Método:** De la ficha de la Clínica del Bebé de la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile, se seleccionó un grupo de preguntas específicas sobre hábitos de higiene oral y se sistematizaron las respuestas de las encuestas realizadas a los pacientes durante los años 2017 y 2018. **Resultados:** De un total de 85 fichas estudiadas, el 62,4% de los padres no recibieron educación en salud oral, mientras que el 37,6%, si recibieron. El 31,76% de los padres que recibió educación, inició la higiene oral de sus hijos antes de los 6 meses de edad, el 20%, entre los 6 y 12 meses, el 37,65%, entre los 12 y 24 meses y el 10,59%, después de los 24 meses. **Conclusión:** La educación en higiene oral recibida por los padres es fundamental para establecer el inicio temprano de la higiene oral en sus hijos y así evitar la aparición de lesiones de caries.

Palabras clave: Educación oral, higiene oral, cepillado dental, odontología preventiva.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

CONHECIMENTO EM SAÚDE BUCAL DE PAIS
E CUIDADORES DE CRIANÇAS PRÉ-ESCOLARES

Resumo

A cárie dentária é uma doença crônica e etiológica multifatorial que pode ser iniciada na infância temprana. En Chile, la prevalencia de cárie en preescolares é alta y aumenta drásticamente con la edad. Os fatores condicionantes de esta doença são biológicos, sociais

¹Odontóloga. Clínica Del Bebé. Docentes Del Departamento Del Niño Y Ortopedia Dentomaxilar. Universidad De Chile, Facultad Odontología. Santiago, Chile.

²Odontóloga. Clínica Del Bebé. Docentes Del Departamento Del Niño Y Ortopedia Dentomaxilar. Universidad De Chile, Facultad Odontología. Santiago, Chile.

³Estudiante De Odontología. Ayudante Alumna Clínica Del Bebé. Universidad De Chile, Facultad Odontología. Santiago, Chile.

⁴Odontóloga. Clínica Del Bebé. Docentes Del Departamento Del Niño Y Ortopedia Dentomaxilar. Universidad De Chile, Facultad Odontología. Santiago, Chile.

⁵Odontóloga. Especialista En Odontopediatría Y Ortodoncia. Profesora Asistente Del Departamento Del Niño Y Ortopedia Dentomaxilar. Directora De Clínica Del Bebé. Universidad De Chile, Facultad Odontología, Santiago, Chile.

e culturais. Entre os conflitos e os hábitos sobre a saúde oral dos padres, constitui uma variável importante que influem no desenvolvimento de cárie. **Objetivo:** Descrever os conhecimentos sobre a saúde oral dos padres de crianças menores de 6 anos e associar-se aos hábitos de higiene adotados por seus filhos. **Material y Método:** De la ficha da Clínica de Bebê da Faculdade de Odontologia da Universidade do Chile, seleccione um grupo de perguntas sobre os hábitos de higiene oral e sistematizar as reações das vias dirigidas aos pacientes durante a infância 2017 y 2018. **Resultados:** De um total de 85 fichas estudadas, o 62,4% dos padres não recebe educação por salud oral, mientras que o 37,6%, si recibieron. Os 31,76% dos padres que receberam educacao, inicio a higiene oral de seus hijos antes dos 6 meses de escolaridade, 20%, entre 6 e 12 meses, e 37,65%, entre 12 e 24 meses y el 10,59%, después de los 24 meses. **Conclusão:** A educação em higiene oral para os padres é fundamental para o estabelecimento do temprano da higiene bucal em seus ouvidos, e também para a aparição de lesões de cárie.

Palavras chaves: Educação oral, higiene bucal, escovação dental, odontologia preventiva.

RESEARCH

ORAL HEALTH KNOWLEDGE OF PRESCHOOL CHILDREN'S PARENTS AND CAREGIVERS

Abstract

Dental caries is a chronic disease with a multifactorial etiology that could start in early childhood. In Chile, caries prevalence in preschool children is high and increases dramatically with the passage of the years. The conditioning factors of dental caries are biological, social and cultural. Among them, the parents knowledge and habits of oral health of the parents, constitute an important variable that influences on the development of the disease. **Objective:** Describe the oral health knowledge of parents of children under 6 years old and associate it with the hygiene habits adopted by their children. **Material and Method:** A set of specific questions about hygiene habits from the Dental Children Clinic of the Faculty of Dentistry of the University of Chile records was selected, and the answers of files from patients during the years 2017 and 2018 were systematized. **Results:** Of a total of 85 records studied, 62.4% of parents did not receive oral health education, while 37.6%, did receive. The 31.76% of the educated parents, started oral hygiene of children before 6 months, the 20%, between 6 to 12 months, the 37.65%, between 12 and 24 months and the 10.59%, after 24 months. **Conclusion:** Parent's education about hygiene habits is essential to establish the early start of oral hygiene in their children and thus, prevent the onset of caries lesions.

Key words: Dental education, oral hygiene, toothbrushing, preventive dentistry.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

RELACIÓN ENTRE LA EDAD DE LA PRIMERA CONSULTA ODONTOLÓGICA Y LA CAUSA EN NIÑOS ATENDIDOS EN UN HOSPITAL PRIVADO DE SANTIAGO-CHILE

Prof. Dra. Sylvia Parrochia¹; Dra. Constanza Carvajal G¹; Dra. Francisca Plaza¹.

Resumen

Introducción: La caries es la enfermedad crónica más común en niños. Empieza apenas erupcionan los primeros dientes, antes del año de vida. En EEUU el 28% de los niños presentan caries antes de Kindergarten. En Chile el 17% de los niños de 2 años y el 49% de 4 años presentan caries. Los menores de un año en EEUU asisten a controles pediátricos en un 99% y odontopediátricos sólo un 1,5%. **Objetivo:** Establecer el rango de edad del primer control odontológico de un grupo de niños que asiste al Servicio Odontológico de un Hospital privado en Santiago de Chile y determinar la razón por la que asisten a control. **Material y método:** Este estudio descriptivo considera 250 niños que asisten al primer control odontológico en el año 2017 en el Servicio Dental de Clínica Indisa. Los datos de las edades y las causas de la primera consulta fueron extraídos de sus fichas clínicas, categorizados en 3 grupos y analizados con el test de Kruskal-wallis y chi2 respectivamente. **Resultados:** La edad promedio de la primera consulta es 3.2 ± 0.44 años (\pm DS). La causa más frecuente es la derivación del pediatra (41%). No existe relación entre el género y la edad de la primera consulta. El dolor es la mayor causa de consulta en niños de 3.7 ± 0.46 años (\pm DS). **Conclusiones:** El control de la caries en niños depende de una buena educación de la embarazada en salud bucal; un trabajo multi-interdisciplinario con pediatras y programas de intervención temprana que conecten al menor de un año con el odontólogo.

Palabras clave: Caries dental, caries temprana de la infancia, prevención, niños, pediatras.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

RELAÇÃO ENTRE A IDADE DA PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA E SUA CAUSA EM CRIANÇAS ATENDIDAS EM UM HOSPITAL PRIVADO EM SANTIAGO-CHILE

Resumo

Introdução: A cárie é a doença crônica mais comum em crianças. Começa quando os primeiros dentes entram em erupção, antes do ano de vida. Nos EUA, 28% das crianças têm cáries antes do jardim de infância. No Chile, 17% das crianças de 2 anos e 49% de 4 anos têm cáries. Nos EUA, 99% das crianças menores de um ano foram para controles

¹Clínica INDISA, Chile.

pediátricos, enquanto 1,5% foram ao odonto-pediátra. **Objetivo:** Estabelecer a faixa etária do primeiro controle odontológico de um grupo de crianças que frequenta o Serviço de Odontologia de um hospital privado em Santiago do Chile e determinar o motivo pelo qual elas participam desse controle. **Material e métodos:** Este estudo descritivo considerado 250 crianças que frequentaram o controle de prioridade dental em 2017, no Serviço de Indisa Clínica Dental. Os dados das idades e as causas da primeira consulta foram extraídos de seus registros médicos, classificados em 3 grupos e analisados com o teste de Kruskall-Wallis e χ^2 , respectivamente. **Resultados:** A idade média da primeira consulta é de $3,2 \pm 0,44$ anos (\pm DP). A causa mais frequente de visita é o encaminhamento pelo pediatra. Não há relação entre sexo e idade da primeira consulta. A dor é a principal causa de consulta em crianças de $3,7 \pm 0,46$ anos (\pm DP). **Conclusões:** O controle da doença cárie em crianças depende de uma boa educação da gestante em saúde bucal; um trabalho multidisciplinar com pediatras e programas de intervenção precoce que conectam a criança ao dentista antes do primeiro ano de vida.

Palavras-chave: Cárie dentária, cárie precoce na infância, prevenção, crianças.

RESEARCH

RELATIONSHIP BETWEEN THE AGE OF THE FIRST DENTAL VISIT AND ITS CAUSE IN CHILDREN TREATED AT A PRIVATE HOSPITAL IN SANTIAGO-CHILE

Abstract

Introduction: Caries is the most common chronic disease in children. It begins as soon as the first teeth appear, before the year of life. In the USA, 28% of children have cavities before Kindergarten. In Chile, 17% of children of 2 years and 49% of 4 years have cavities. In the USA, 99% of children under one year went to pediatric checkups, while 1.5% went to the dentist. **Objective:** Establish the age range of the first dental visit of a group of children who went to the Dental Service of a private Hospital in Santiago de Chile and determine the reason why they attend this visit. **Materials and method:** This descriptive study considers 250 children who attend the first visit to the dentist in 2017, at the Dental Service of Clínica INDISA. The data of the ages and the causes of the first visit were extracted from their clinical records, classified into 3 groups, and analyzed with the Kruskal-Wallis and χ^2 test respectively. **Results:** The average age of the first visit is 3.2 ± 0.44 years (\pm SD). The most frequent cause of visit is the referral of the pediatrician (41%). There is no relationship between gender and age of the first visit. Pain is the most frequent cause of visit in children of 3.7 ± 0.46 years (\pm SD). **Conclusions:** Control of caries disease in children depends on a good education of the pregnant woman in oral health; a multidisciplinary work with pediatricians and early intervention programs that connect the child with the dentist before the first year of life.

Key words: Dental caries, early childhood caries, prevention, infant

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

ALTERACIONES EN EL HEMOGRAMA EN PACIENTES
CON CARIES TEMPRANA DE LA INFANCIA SEVERA

Eugenia Henríquez D'Aquino¹; Sonia Echeverría López¹; Silvia Espinosa Cereceda¹.

Resumen

Objetivo: Determinar la prevalencia de alteraciones en los valores de hemograma de niños con caries temprana de la infancia severa y compararlos con los valores de hemograma normales de referencia para la edad del Ministerio de Salud de Chile. **Materiales y Método:** Se analizaron los hemogramas de 47 niños con caries temprana de la infancia severa que fueron atendidos bajo anestesia general en la Clínica de Odontopediatria del Hospital de la Fuerza Área de Chile. En el análisis, se tomaron en cuenta los valores del hemograma en relación a: hematocrito, hemoglobina y volumen corpuscular medio. Se realizaron test descriptivos para las variables en estudio y se utilizó el test-t para comparar los valores de hemograma con los valores normales de referencia para la edad. **Resultados:** El promedio de edad de los participantes fue 47,6±11 meses, y el promedio de edad fue 9,6 ±3,3. Se encontró el valor de hematocrito disminuido en 4 pacientes (8,5%) y el valor de volumen corpuscular medio disminuido en 17 de los pacientes (36,7%). Se encontraron diferencias significativas al comparar los promedios obtenidos en relación a hematocrito, volumen corpuscular medio y hemoglobina de los niños con caries temprana de la infancia severa con los promedios de referencia ($p<0.001$). **Conclusiones:** De acuerdo a los resultados obtenidos, podemos concluir que los niños con caries temprana de la infancia severa estudiados presentan alteraciones en los valores de hemograma en relación a hematocrito, hemoglobina y volumen corpuscular medio.

Palabras clave: Caries temprana de la infancia severa, valores de hemograma

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

ALTERAÇÕES NO HEMOGRAMA DE CRIANÇAS
COM CÁRIE GRAVE NA PRIMEIRA INFÂNCIA**Resumo**

Objetivo: Determinar a prevalência de alterações nos valores de hemograma em crianças com cárie grave na primeira infância e compará-las com os valores normais do hemograma de referência para a idade do Ministério da Saúde do Chile. **Materiais e Métodos:** Analisou-se o hemograma de 47 crianças com cárie grave na primeira infância tratadas com anestesia geral na Clínica de Odontopediatria do Hospital de la Fuerza Área do Chile. Na análise,

¹Universidad de Chile, Facultad de Odontología, Departamento del Niño y Ortopedia Dento-Maxilar.

os valores do hemograma foram considerados em relação a: hematócrito, hemoglobina e volume corpuscular medio. Testes descritivos foram realizados para as variáveis em estudo e o teste t foi usado para comparar os valores da contagem sangüínea com os valores de referência normais para a idade. **Resultados:** A média de idade dos participantes foi de $47,6 \pm 11$ meses e a média de ceod foi de $9,6 \pm 3,3$. O valor do hematócrito diminuído foi encontrado em 4 pacientes (8,5%) e o valor do volume corpuscular médio diminuiu em 17 dos pacientes (36,7%). Diferenças significativas foram encontradas quando comparadas as médias obtidas em relação ao hematócrito, volume corpuscular médio e hemoglobina de crianças com cárie grave na primeira infância com médias de referência ($p < 0,001$). **Conclusões:** De acordo com os resultados obtidos, podemos concluir que as crianças com cárie grave na primeira infância estudadas apresentam alterações nos valores do hemograma em relação ao hematócrito, hemoglobina e volume corpuscular médio.

Palavras chave: Carie grave na primeira infancia, valores de hemograma.

RESEARCH

ALTERATIONS IN HEMOGRAMS OF CHILDREN WITH SEVERE EARLY CHILDHOOD CARIES

Abstract

Objective: To determine the prevalence of alterations in hemograms of children with severe early childhood caries and compare them with the normal values of reference blood count for the age of the Ministry of Health of Chile. **Materials and Methods:** The blood count of 47 children with severe early childhood caries who were treated under general anesthesia at the Pediatric Dentistry Clinic of the Chilean Air Force Hospital was analyzed. In the analysis, the hemogram values were taken into account in relation to: hematocrit, hemoglobin and mean corpuscular volume. Descriptive tests were carried out for the variables under study and the t-test was used to compare the blood count values with the normal reference values for age. **Results:** The average age of the participants was 47.6 ± 11 months, and the average of dmf was 9.6 ± 3.3 . The value of decreased hematocrit was found in 4 patients (8.5%) and the value of mean corpuscular volume decreased in 17 of the patients (36.7%). Significant differences were found when comparing the averages obtained in relation to hematocrit, mean corpuscular volume and hemoglobin of children with severe early childhood caries with reference averages ($p < 0.001$). **Conclusions:** According to the results obtained, we can conclude that the children with severe early childhood caries, show alterations in the hemograms in relation to hematocrit, hemoglobin and mean corpuscular volume.

Key words: Severe early childhood caries, hemogram values

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

GPCS PARA EL MANEJO DE CARIES EN NIÑOS:
PANORAMA LATINOAMERICANO

Alfaro Canevaro Evelyn¹; Ruiz Morales Joel¹; Palma Portaro Camila²; Cabrera Matta Ailín².

Resumen

Introducción: La caries dental es una de las enfermedades más prevalentes en los niños y representa un problema de salud pública en muchos países. Las Guías de Práctica Clínica (gpcs) son instrumentos importantes en salud, porque ayudan a estandarizar criterios y a trabajar en base a la mejor evidencia científica disponible. **Objetivo:** Presentar un panorama de las gpcs de Latinoamérica, para el manejo de la caries en niños, comparar sus características y sus recomendaciones. **Materiales y métodos:** La búsqueda se realizó en las páginas web de los Ministerios de Salud y de las Sociedades Científicas de Odontopediatria de todos los países Latinoamericanos. Los criterios de inclusión fueron: población objetivo incluye total o parcialmente niños (0-11 años) e inclusión de al menos uno de los tres aspectos que involucran el manejo de caries (diagnóstico, prevención y tratamiento). **Resultados:** Se encontraron 5 gpcs: Colombia (2010), México (2013), Chile (2013), Ecuador (2015) y Perú (2017). Las guías colombiana y chilena abordan la salud bucal en general, mientras que las guías peruana, ecuatoriana y mexicana se enfocan en caries. La mayoría de las guías aborda los tres aspectos del manejo, aunque en diferente medida. Las recomendaciones con mayor nivel de evidencia son las relacionadas a la prevención, y entre ellas, la mayoría de las gpcs coincide en señalar el uso de pasta dental con 1000-1500 ppm de flúor y la aplicación de barniz fluorado, como las medidas con mayor respaldo de evidencia científica. **Conclusiones:** Todavía son pocos los países latinoamericanos que cuentan con una GPC para abordar la problemática de caries en la población infantil. La delimitación del problema a abordar y rigurosidad de la metodología utilizada para la elaboración varía ampliamente en las gpcs encontradas.

Palabras clave: Guía de práctica clínica, caries dental, niños.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

CPGS PARA A GESTÃO DA CÁRIE EM CRIANÇAS:
PANORAMA LATINO-AMERICANO

Resumo

Introdução: A cárie dentária é uma das doenças mais prevalentes em crianças e representa um problema de saúde pública em muitos países. As Guia de Prática Clínica (GPCs) são instrumentos importantes na saúde, porque ajudam a padronizar os critérios e funcionam

¹Residente del Programa de Especialización en Odontopediatria, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú.

²Mg. Esp. En Odontopediatria, Profesora del Departamento Académico De Estomatología Del Niño Y Adolescente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú.

com base nas melhores evidências científicas disponíveis. **Objetivo:** Apresentar uma visão geral dos CPGs da América Latina, para o manejo da cárie em crianças, comparar suas características e suas recomendações. **Materiais e métodos:** A busca foi realizada nas páginas web dos Ministérios da Saúde e das Sociedades Científicas de Odontopediatria de todos os países da América Latina. Os critérios de inclusão foram: população alvo inclui crianças total ou parcialmente (0-11 anos) e inclusão de pelo menos um dos três aspectos que envolvem o manejo da cárie (diagnóstico, prevenção e tratamento). **Resultados:** 5 CPGs foram encontrados: Colômbia (2010), México (2013), Chile (2013), Equador (2015) e Peru (2017). As guias colombiana e chilena abordam a saúde bucal em geral, enquanto as diretrizes peruanas, equatorianas e mexicanas enfocam a cárie. A maioria das diretrizes aborda os três aspectos do gerenciamento, embora em uma extensão diferente. As recomendações são mais evidências relacionadas à prevenção, e entre elas, a maioria aponta GPCS coincide com creme dental com flúor 1000-1500 ppm e aplicação de verniz de flúor, como medidas mais apoiadas por evidências científicas. **Conclusões:** Ainda há poucos países latino-americanos que têm um CPG para resolver o problema da cárie em crianças. A delimitação do problema a ser abordado e o rigor da metodologia utilizada para a elaboração variam amplamente nos CPGs encontrados.

Palavras chave: Guia de prática clínica, cárie dentária, crianças.

RESEARCH

CPGS FOR THE MANAGEMENT OF CARIES IN CHILDREN: LATIN AMERICAN PANORAMA

Abstract

Introduction: Dental caries is one of the most prevalent diseases in children and represents a public health issue in many countries. The Clinical Practice Guidelines (CPGs) are important tools in health, because they help to standardize criteria and work based on the best scientific evidence available. **Objective:** To present an overview of the CPGs in Latin America, for the management of caries in children, compare their characteristics and the recommendations. **Materials and methods:** The search was carried out in the websites of the Ministries of Health, and the Scientific Societies of Pediatric Dentistry of all Latinoamerican countries. The inclusion criteria was: target population includes totally or partially children (0-11 years) and inclusion of at least one of the three aspects that involve the management of caries (diagnosis, prevention and treatment). **Results:** Five CPGs were found: Colombia (2010), Mexico (2013), Chile (2013), Ecuador (2015) and Peru (2017). The Colombian and Chilean guidelines address the issue of oral health in general, while the Peruvian, Ecuadorian and Mexican focus on caries. Most of the guidelines address the three aspects of management (diagnosis, prevention and treatment), although to a different extent. The recommendations with higher level of evidence are those related to prevention, and among them, most of the CPGs point out the use of toothpaste with 1000-1500 ppm of fluoride and the application of fluoride varnish, as the interventions with more support of scientific evidence. **Conclusions:** There are still few Latin American countries that have a CPG to address this topic in the child population. The delimitation of the problem and

rigor of the methodology for the elaboration varies widely in the five CPGs found.

Key words: Clinical practice guidelines, dental caries, children.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

EL TRATAMIENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO: UNA EXPERIENCIA DE ENSEÑANZA, INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN EN LA ODONTOPEDIATRÍA DE LA FO-UFBA

*Rafael Freire Mascarenhas da Paixão*¹; *Lívia Araujo Silva*²; *Sara Quadros Damaceno*¹; *Daline Oliveira Carneiro*¹; *Talita Mattos*¹; *Alessandra Castro Alves*³.

Resumen

El objetivo del presente estudio fue evaluar la longevidad del tratamiento restaurador atraumático (ART) con cemento de ionómero de vidrio de alta viscosidad asociado con la remoción químico-mecánica del Carisolv™, en niños que buscan atención en la Odontopediatria de la FOUFBA. El proyecto fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la FOUFBA. La ART fue realizada por la técnica descrita originalmente por Frencken (1998). Las nuevas restauraciones, divididas en dos grupos I (Con el uso de Carisolv™) y II (sin el uso de Carisolv™), se realizaron en niños entre 3 y 9 años de edad por un operador calibrado. Las ARTs fueron evaluadas mensualmente por un evaluador y reparadas cuando eran deficientes. Las tasas de éxito del tratamiento, después de 6 meses, fueron del 85,36% para el grupo I y del 74,35% para el grupo II, siendo reducida al 55% y 61% durante seguimiento de 12 meses, para el grupo I y II respectivamente. Por lo tanto, las restauraciones atraumáticas realizadas demostraron durabilidad y deterioro razonables incluso cuando se asocian a Carisolv™.

Palabras clave: Odontopediatria, ART, cemento de ionómero de vidrio.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

O TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO: UMA EXPERIÊNCIA DE ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO NA ODONTOPEDIATRIA DA FO-UFBA

Resumo

O objetivo do presente estudo foi avaliar a longevidade do tratamento restaurador

¹Estudiante de la graduación, Facultad de Odontología, Universidad Federal de Bahía, Salvador, Brasil.

²Graduado, Facultad de Odontología, Universidad Federal de Bahía, Salvador, Brasil.

³PhD, Facultad de Odontología, Universidad Federal de Bahía, Salvador, Brasil.

atraumático (ART) com cimento de ionômero de vidro de alta viscosidade associado com a remoção químico-mecânica do Carisolv™, em crianças que procuram atendimento na Odontopediatria da FOUFBa. O projeto foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da FOUFBa. A ART foi realizada pela técnica descrita originalmente por Frencken (1998). Noventa restaurações, divididos em dois grupos I (Com uso do Carisolv™) e II (Sem o uso do Carisolv™), foram realizadas em crianças entre 3 e 9 anos de idade por um operador calibrado. As ARTs foram avaliadas mensalmente por um avaliador e reparadas quando deficientes. As taxas de sucesso do tratamento, após 06 meses foram de 85,36% para o grupo I e 74,35% para o grupo II, sendo reduzida para 55% e 61% durante acompanhamento de 12 meses, para o grupo I e II respectivamente. Sendo assim, as restaurações atraumáticas realizadas demonstraram durabilidade e deterioração razoáveis mesmo quando associadas ao Carisolv™.

Palavras chave: Odontopediatria, ART, cimento de ionômero de vidro.

RESEARCH

THE ATRAUMATIC RESTORATIVE TREATMENT: AN EXPERIENCE OF TEACHING, RESEARCH AND EXTENSION IN PEDIATRIC DENTISTRY OF FO-UFBA

Abstract

The aim of this study was to evaluate the longevity of atraumatic restorative treatment (ART) with glass ionomer cement high viscosity associated with chemo-mechanical Carisolv™ in children seeking care in pediatric dentistry from FOUFBa. The project was approved by the Research Ethics FOUFBa. The ART was performed using the technique originally described by Frencken (1998). Ninety restorations were divided into two groups I (With use of Carisolv™) and II (Without the use of Carisolv™) were performed on children between 3 and 9 years of age by a calibrated operator. The ARTs were evaluated monthly by a reviewer and repaired when disabled. Success rates of treatment, after 06 months were 85.36% for group I and 74.35% for group II, being reduced to 55% and 61% during follow-up of 12 months for group I and II respectively. Thus, atraumatic restorations made demonstrated reasonable durability and deterioration even when attached to Carisolv™.

Key words: Pediatric dentistry, ART, glass ionomer cement.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

**COMPARACIÓN DEL EFECTO INHIBITORIO DEL
EPIGALLOCATECHIN-3-O-GALLATO, Y EL EXTRACTO
COMERCIAL DE TÉ VERDE SOBRE *STREPTOCOCCUS MUTANS* GS-5**

Diana Marielos Anhecta Castro¹; Lucero Vázquez de Lara Saavedra¹; Jorge Antonio Yáñez Santos².

Resumen

Antecedentes: El *Streptococcus mutans*, es el principal agente etiológico de la caries dental. El té verde, es una bebida que tiene propiedades medicinales. Éste es una fuente importante de polifenoles antioxidantes dentro de los cuales se encuentra el Epigallocatechin-3-gallato (EGCG); que constituye el principal componente de las hojas del té. **Objetivo:** Determinar el efecto inhibitorio del epigallocatechin-3-gallato y de un extracto de té verde comercial sobre el *Streptococcus mutans* usando fluoruro de sodio y clorhexidina como grupo experimental comparativo. **Material y Métodos:** Se preparó una solución bacteriana de *Streptococcus mutans* GS5y se igualó al tubo 0.5 del Nefelómetro de McFarland y posteriormente se sembró de manera masiva en placas de Petri con Medio Gold (Medio Mitis Salivarius modificado). Mediante de la técnica de Kirby Bauer se probó el efecto inhibitorio contra de *Streptococcus mutans* GS-5de epigallocatechin-3-gallato, un extracto comercial de té verde; y se uso fluoruro de sodio y clorhexidina como grupo experimental comparativo. **Conclusiones:** Al medir el efecto inhibitorio del EGCG en diferentes concentraciones sobre el *Streptococcus mutans*, se encontró que a 1.25 mg/ml, 2.5 mg/ml, 5 mg/ml el *S. mutans* mostró una mediana sensibilidad; sin embargo, a 125 µg/ml, 62.5 µg/ml, 31.25 µg/ml no se observaron halos de inhibición. El extracto de té verde puede ser una alternativa antimicrobiana utilizada en programas de salud para disminuir la incidencia y prevalencia de caries sobre todo en los niños.

Cabrera C, Artacho R, Giménez R. Beneficial effects of green tea-a review. J Am Coll Nutr. 2006;25(2):79-99.

Palabras clave: Displasia, té verde, clorhexidina, fluoruro de sodio, *Streptococcus mutans*, Epigallocatechin-3-gallato.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

COMPARAÇÃO DO EFEITO INIBIDOR DO EPIGALLOCATECHIN-3-O-GALLATO, E O EXTRATO COMERCIAL DO CHÁ VERDE SOBRE *STREPTOCOCCUS MUTANS* GS-5

Resumo

Antecedentes: O *Streptococcus mutans*, é o principal agente etiológico da cárie dentária. O chá verde, é uma bebida que contém propriedades medicinais. Essa é uma fonte importante de polifenóis antioxidantes dentro dos quais se encontra o Epigallocatechin-3-gallato (EGCG); que constitui o principal componente das folhas do chá. **Objetivo:** Determinar o efeito inibidor do epigallocatechin-3-gallato e do extrato de chá verde comercial sobre o *Streptococcus mutans* usando fluoreto de sódio e clorexidina como grupo experimental comparativo. **Material e metodologia:** Preparou-se uma solução bacteriana de *Streptococcus mutans* GS5 e igualou-se ao tubo 0.5 da Nefelométrica de McFarland e posteriormente foi cultivado de maneira massiva em placas de Petri com meio Gold (Meio MitisSalivarius modificado). Mediante a técnica de Kirby Bauer provou-se o efeito inibidor em contra de ***Streptococcus mutans*** GS-5 do epigallocatechin-3-gallato, um extrato comercial de chá verde, e usou-se fluoreto de sódio e clorexidina como grupo experimental comparativo. **Conclusões:** Ao medir o efeito inibidor do EGCG em diferentes concentrações sobre o *Streptococcus mutans*, encontrou-se que a 1.25mg/ml, 2.5mg/ml, 5mg/ml o *S.mutans* mostrou uma mediana sensibilidade; porém, a 125 µg/ml, 62.5 µg/ml, 31.25 µg/ml não se observou halos de inibição. **Conclusões:** O extrato de chá verde pode ser uma alternativa antimicrobiana utilizada em programas de saúde para diminuir a incidência e prevalência de cárie dentária principalmente nas crianças. Cabrera C, Artacho R, Giménez R. Beneficial effects of green tea-a review. *J Am Coll Nutr.* 2006;25(2):79–99.

Palavras chave: Do chá verde, clorexidina, fluoreto de sodio, *Streptococcus mutans*, Epigallocatechin-3-gallato.

RESEARCH

COMPARISON OF THE INHIBITORY EFFECT OF EPIGALLOCATECHIN-3-O-GALLATO, AND THE COMMERCIAL EXTRACT OF GREEN TEA ON *STREPTOCOCCUS MUTANS* GS-5

Abstract

Background: *Streptococcus mutans*, is the main etiological agent of dental caries. Green tea is a beverage that has medicinal properties. This is an important source of antioxidant

¹Posgrado en Estomatología Pediátrica, Facultad de Estomatología, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Puebla, México.

²Laboratorio de Investigación en Microbiología Oral, Facultad de Estomatología, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Puebla, México.

polyphenols, among which is the Epigallocatechin-3-gallate (EGCG); which is the main component of tea leaves. **Objective:** To determine the inhibitory effect of epigallocatechin-3-gallate and a commercial green tea extract on *Streptococcus mutans* using sodium fluoride and chlorhexidine as a comparative experimental group. **Material and Methods:** A bacterial solution of *Streptococcus mutans* GS5 was prepared and matched to tube 0.5 of the McFarland Nephelometer and subsequently plated massively in Petri dishes with Gold Medium (modified Mitis Salivarius Medium). Using the technique of Kirby Bauer the inhibitory effect against *Streptococcus mutans* GS-5 of epigallocatechin-3-gallate, a commercial extract of green tea was tested; and sodium fluoride and chlorhexidine were used as a comparative experimental group. **Conclusions:** When measuring the inhibitory effect of EGCG at different concentrations on *Streptococcus mutans*, it was found that at 1.25 mg/ml, 2.5 mg/ml, 5 mg/ml *S. mutans* showed a medium sensitivity; however, at 125 µg/ml, 62.5 µg/ml, 31.25 µg/ml no inhibition zones were observed. Green tea extract can be an antimicrobial alternative used in health programs to reduce the incidence and prevalence of caries, especially in children.

Cabrera C, Artacho R, Giménez R. Beneficial effects of green tea-a review. *J Am Coll Nutr.* 2006; 25 (2): 79-99.

Key words: Green tea, clorhexidine, sodium fluoride, *Streptococcus mutans*, Epigallocatechin-3-gallato.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

PREVALENCIA DE CARIES DENTAL E ÍNDICE DE MASA CORPORAL EN UNA POBLACIÓN INFANTIL

López Padrós Lucía¹

Resumen

Introducción: La obesidad infantil ha sido definida como una enfermedad crónica multifactorial y global que se ve influenciada por diferentes factores, entre ellos, genéticos y culturales. Por otra parte, la caries dental es considerada una de las enfermedades bucales más frecuentes de la infancia. **Objetivo:** Determinar el Índice de Masa Corporal en niños que concurren al Hospital de Odontología Infantil “Don Benito Quinquela Martín” y evaluar si existe una relación con la presencia de caries dental. **Materiales y Métodos:** La muestra fue conformada por 171 niños que ingresaron al Servicio de Clínica y Orientación entre septiembre 2017 - enero 2018. El registro de caries se determinó utilizando los índices ceod y CPOD. Para la obtención del índice de masa corporal se midió el peso y altura de cada niño y se clasificaron los datos utilizando los parámetros de la Organización Mundial

¹Odontóloga U.B.A, Residente de 2º año de odontopediatría, Hospital de Odontología Infantil “Don Benito Quinquela Martín”, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

de la Salud. **Resultados:** La media de edad fue de 9,1 años (DS 2,4) y la frecuencia de sexo 90/171 varones y 81/171 mujeres. La distribución con respecto al índice de masa corporal fue: 0,6% muy bajo peso; 4,7% bajo peso; 50,9% normal; 15,8% sobrepeso; 28,1% obesidad. La presencia de caries fue del 84,2%. Se evaluó la relación entre la presencia de caries y la clasificación del índice de masa corporal mediante un modelo Logit no siendo significativa la asociación entre las variables. **Conclusión:** Es importante seguir estudiando la posible asociación entre la caries dental y la obesidad ya que son problemas de salud pública.

Palabras claves: caries dental, índice de masa corporal, población infantil.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

PREVALÊNCIA DE CÁRIE DENTÁRIA E ÍNDICE DE MASSA CORPORAL EM UMA POPULAÇÃO INFANTIL

Resumo

Introdução: A obesidade infantil tem sido definida como uma doença crônica global e multifatorial que é influenciada por diferentes fatores, incluindo fatores genéticos e culturais. Por outro lado, a cárie dentária é considerada uma das doenças bucais mais frequentes da infância. **Objetivo:** Determinar o índice de massa corporal em crianças atendidas no Hospital Odontológico Infantil “Don Benito Quinquela Martín” e avaliar se existe relação com a presença de cárie dentária. **Materiais e Métodos:** A amostra foi constituída por 171 crianças admitidas no Serviço de Atendimento Clínico, entre setembro de 2017 e janeiro de 2018. O registro de cárie foi determinado por meio dos índices ceod e CPOD. Para obter o índice de massa corporal, o peso e a altura de cada criança foram medidos e classificados os dados usando os parâmetros da Organização Mundial da Saúde. **Resultados:** A média de idade foi de 9,1 anos (DP 2,4) e a frequência de sexo foi de 90/171 homens e 81/171 mulheres. A distribuição em relação ao índice de massa corporal foi: 0,6% muito baixo peso; 4,7% abaixo do peso; 50,9% normal; 15,8% de sobrepeso; 28,1% obesidade e a presença de cáries foi de 84,2%. A relação entre a presença de cárie e a classificação do índice de massa corporal foi avaliada por meio de um modelo de Logit e a associação entre as variáveis não foi significativa. **Conclusão:** É importante continuar estudando a possível associação entre cárie dentária e obesidade, uma vez que são problemas de saúde pública.

Palavras chaves: cárie dentária, Índice de Massa Corporal, população infantil.

RESEARCH

**PREVALENCE OF DENTAL CARIES AND BODY MASS INDEX
IN A CHILD POPULATION****Abstract**

Introduction: Childhood obesity has been defined as a multifactorial and global chronic disease which is influenced by different factors, including genetic and cultural factors. On the other hand, dental caries is considered one of the most frequent oral diseases of childhood. **Objectives:** Determine if the Body Mass Index in children attending the “Don Benito Quinquela Martín” Children’s Dentistry Hospital is related with the presence of dental caries. **Materials and Methods:** The sample consisted of 117 children admitted to the Clinical and Guidance Service between September 2017 and January 2018. The caries registry was determined using CEOD and CPOD indexes. To obtain the Body Mass Index, the weight and the height of each child were measured and the results were classified using the parameters of the World Health Organization. **Results:** The average age was 9.1 years (SD 2.4) and the sex frequency was 90/171 men, 81/171 women. The distribution regarding the Body Mass Index was: 0.6% very low weight; 4.7% underweight; 50.9% normal; 15.8% overweight; 28.1% obesity. The presence of caries was 84.2%. The relationship between the presence of caries and the classification of the body mass index was evaluated using a Logit model, and the association between the variables was not significant. **Conclusion:** It is important to continue studying the possible association between dental caries and obesity as they are public health problems.

Key words: dental caries, Body Mass Index, children population.

EVALUACIÓN DE UNA TERAPIA DE RESTAURACIÓN INTERMEDIA EN NIÑOS CON CARIES DE LA INFANCIA TEMPRANA

*María Angélica Cereceda Miranda*¹; *Sandra Urquieta Matulic*²;
*Lorena Sepúlveda Vega*³; *Francisca Lavín Flores*⁴.

Resumen

Objetivo: Evaluar la respuesta clínica y radiográfica de dientes primarios con caries dentinarias tratados con un tratamiento de restauración intermedia en la clínica del Bebé de la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile. **Método:** Estudio retrospectivo observacional. Se seleccionaron fichas clínicas de niños que presentaban Caries de la infancia temprana de 24 a 55 meses de edad que asistieron a la Clínica del Bebé y que presentaban dientes primarios con caries dentinarias profundas sin historia de dolor y que fueron tratados con tratamiento restaurador intermedio, eliminando parcialmente la dentina infectada y obturando la cavidad con cemento de vidrio ionómero, los cuales fueron controlados clínica y radiográficamente posterior al tratamiento durante un período de 3 años. Se consideró éxito del tratamiento cuando hubo una sobrevida de las restauraciones a los 6 meses y al año post tratamiento, además de ausencia de sintomatología clínica y de signos radiográficos. **Resultados:** Se examinaron 68 dientes primarios que fueron tratados con tratamiento restaurador intermedio, de los cuales 23 fueron Incisivos, 3 Caninos y 42 Molares. La edad promedio de los niños fue de 34.4 meses. De la muestra evaluada de 68 dientes primarios se constató éxito clínico y radiográfico en un 97% de ellos. **Conclusión:** El tratamiento restaurador intermedio es un tratamiento efectivo para pacientes que presentan Caries de la infancia temprana y los resultados favorables se mantienen hasta 2 y 3 años posteriores al tratamiento.

Palabras clave: Terapia intermedia, caries de la infancia temprana, odontología mínimamente invasiva.

¹ Profesor Asistente Facultad de Odontología Universidad de Chile.

² Docente Instructor Facultad de Odontología Universidad de Chile.

³ Profesor Adjunto Facultad de Odontología Universidad de Chile.

⁴ Docente Facultad de Odontología Universidad de Chile.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

AVALIAÇÃO DE UMA TERAPIA DE RESTAURAÇÃO INTERMEDIÁRIA EM CRIANÇAS COM CÁRIE NA PRIMEIRA INFÂNCIA

Resumo

Objetivo: Avaliar a resposta clínica e radiográfica de dentes decíduos com cárie dentinária tratada com tratamento de restauração intermediária na Clínica de Bebês da Faculdade de Odontologia da Universidade do Chile. **Método:** Estudo retrospectivo observacional. Prontuários de crianças que tinham cárie precoce na infância 24 a 55 meses que compareceram à clínica do bebê e apresentando dentes decíduos com cárie dentinária profunda sem história de dor e foram tratados com Terapia de Restauração Intermediária, foram selecionados, com remoção parcial da dentina infectada e preenchimento da cavidade com cimento de ionômero de vidro, os quais foram controlados clínica e radiograficamente após o tratamento por um período de 3 anos. O sucesso do tratamento foi considerado quando houve sobrevivência das restaurações aos 6 meses e um ano após o tratamento, além da ausência de sintomas clínicos e sinais radiográficos. **Resultados:** Foram examinados 68 dentes decíduos tratados com Terapia de Restauração Intermediária, dos quais 23 eram incisivos, 3 caninos e 42 molares. A idade média das crianças foi de 34,4 meses. Da amostra avaliada de 68 dentes decíduos, o sucesso clínico e radiográfico foi encontrado em 97% deles. **Conclusão:** O tratamento com Terapia de Restauração Intermediária é um tratamento eficaz para pacientes com cárie precoce e os resultados favoráveis são mantidos até 2 e 3 anos após o tratamento.

Palavras chaves: Terapia de restauração intermediária, cárie na primeira Infância. odontología mínimamente invasiva.

RESEARCH

EVALUATION OF AN INTERMEDIATE RESTORATION THERAPY IN CHILDREN WITH EARLY CHILDHOOD CARIES

Abstract

Objective: To evaluate the clinical and radiographic response of primary teeth with dentin caries treated with an intermediate restoration treatment in the Baby clinic of the Faculty of Dentistry of the University of Chile. **Method:** Observational retrospective study. Clinical records of children with early childhood caries from 24 to 55 months of age who attended the Baby Clinic and who had primary teeth with deep dentin caries without a history of pain and who were treated with Interim Restorative Treatment were selected, partially eliminating the infected dentin and filling the cavity with glass ionomer, which were controlled clinically and radiographically after treatment for a period of 3 years. Treatment success was considered when there was a survival of the restorations at 6 months and one year after treatment, in addition to absence of clinical symptoms and

radiographic signs. **Results:** We examined 68 primary teeth that were treated with Interim Restorative Treatment of which 23 were incisors, 3 canines and 42 molars. The average age of the children was 34.4 months. Of the sample evaluated of 68 primary teeth, clinical and radiographic success was found in 97% of them. **Conclusion:** Interim Restorative Treatment is an effective treatment for patients with early childhood caries and favorable results are maintained until 2 and 3 years after treatment.

Key words: Early Childhood caries, minimally invasive dentistry, minimally invasive dentistry

REPORTE DE CASO

TÉCNICA HALL UN TRATAMIENTO ALTERNATIVO EN CARIES TEMPRANA DE LA INFANCIA SEVERA: REPORTE DE CASO

Pía Troncoso-Gajardo^{1,2}; Ximena Ramírez-Blanco²; Vidal Pérez^{1,2}.

Resumen

La caries temprana de la infancia severa (CTI-S), es un patrón agudo de caries en preescolares con implicancias en la calidad de vida de los niños afectados. Siendo altamente prevalente, su rehabilitación es difícil presentando una alta tasa de intervenciones post tratamiento después de 12 meses. Recientemente, la técnica de Hall ha sido sugerida para el manejo de CTI-S, sin embargo, existe poca investigación que reporte su comportamiento clínico. Paciente sexo femenino 5 años, que ingresa al programa de Especialización en Odontopediatría de la Universidad de Talca, Chile. Se diagnostica CTI-S y riesgo cariogénico muy alto determinado por Cariogram. El tratamiento se dividió en: 1) medidas preventivas: instrucción de higiene, asesoramiento en dieta, aplicación de fluoruro boca completa y sellantes en dientes 55 y 65. 2) eliminación selectiva de tejido cariado con técnica atraumática en dientes 75 y 85. 3) Técnica de Hall en dientes 74 y 84, (ambos con lesiones de caries proximales). Se realizó control a los tres y seis meses, sin observarse alteración gingival o molestias en la paciente. El manejo de CTI-S requiere técnicas restauradoras combinadas. La técnica de Hall es una alternativa de tratamiento rápida, altamente tolerada por el paciente, no requiere anestesia y evita múltiples intervenciones por el fracaso de obturaciones. La técnica de Hall parece ser efectiva en el manejo de CTI-S, en lesiones proximales, por al menos 6 en meses de seguimiento. Se sugiere evaluar este tratamiento a largo plazo.

Palabras clave: Preescolar, coronas, odontología pediátrica, caries dental, diente primario.

¹Departamento de estomatología pediátrica, Universidad de Talca, Talca, Chile.

²Programa de especialización en odontopediatría, Universidad de Talca, Talca, Chile.

RELATO DE CASO**TÉCNICA HALL UM TRATAMENTO ALTERNATIVO PARA CÁRIE SEVERA NA INFÂNCIA: RELATO DE CASO****Resumo**

Cárie severa na infância (CSI), é um padrão agudo da doença cárie em pré-escolares com implicações na qualidade de vida das crianças afetadas. Sendo altamente prevalente, sua reabilitação é difícil e apresenta um alto índice de intervenções pós-tratamento após 12 meses. Recentemente, a técnica de Hall tem sido sugerida para o tratamento do CSI, entretanto, não que seu comportamento clínico. Paciente do sexo feminino, 5 anos de idade, atendida no Programa de Especialização em Odontopediatria da Universidade de Talca, Chile. Ela foi diagnosticada com CSI e risco cariogênico muito alto determinado por Cariograma. O tratamento foi dividido em: 1) medidas preventivas: instruções de higiene, assessoramento em dieta, aplicação de fluoretos e selantes nos dentes 55 e 65. 2) eliminação seletiva do tecido cariado com técnica atraumática nos dentes 75 e 85. 3) técnica de Hall nos dentes 74 e 84, (ambos com lesões de cárie proximais). O controle foi realizado aos três e seis meses, sem alteração gengival ou desconforto para a paciente. O tratamento da CSI requer técnicas restauradoras combinadas. A técnica de Hall é uma alternativa de tratamento rápido, altamente tolerada pelo paciente, não requer anestesia e evita múltiplas intervenções devido à falha das restaurações. A técnica de Hall parece ser eficaz no tratamento da CSI, nas lesões proximais, por pelo menos 6 meses de acompanhamento. Sugere-se avaliar este tratamento a longo prazo.

Palavras chaves: Pré-Escolar, coroas, odontopediatria, cárie dentária, dente decíduo.

CASE REPORT**HALL TECHNIQUE AN ALTERNATIVE TREATMENT IN SEVERE EARLY CHILDHOOD CARIES: CASE REPORT****Abstract**

Severe early childhood caries (ECC-S), is an acute pattern of dental caries in preschoolers with implications on the quality of life of affected children. Being highly prevalent, its rehabilitation is difficult, presenting a high rate of post-treatment interventions after 12 months. Recently, the Hall technique has been suggested for the management of ECC-S, however, its clinical behavior needs further research. Five-year-old female patient was referred to the Specialization program in Pediatric Dentistry, University of Talca, Chile. She presented ECC-S and very high cariogenic risk (determined by Cariogram). The treatment was divided into: 1) preventive measures: hygiene instruction, dietary advice, fluoride varnish application and sealants in teeth 55 and 65. 2) selective removal of carious tissue was undertaken by atraumatic technique in teeth 75 y 85. 3) Hall technique in teeth 74 and 84 (both presenting proximal caries lesions). After 3 and 6 months follow-up, the

patient did not present neither discomfort nor gingival alteration. The management of ECC-S requires combined restorative techniques. The Hall technique is a proper treatment alternative that is highly tolerated by patients, because it does not require injection and drilling. Moreover, it has better long term outcomes avoiding multiple interventions due to restoration failure. The Hall technique seems to be effective in the management of EEC-S, in proximal lesions, at least after 6 months. Long-term follow up of this treatment is recommended.

Key words: Child, preschool, crowns, dental, pediatric dentistry, dental caries, tooth, deciduous.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

DIAGNÓSTICO ICDAS DE CARIES INCIPIENTES Y NECESIDAD DE TRATAMIENTO EN PRIMEROS MOLARES EN UNA POBLACIÓN INFANTIL

Rocio Fernández¹, Dra. Claudia Medes², Dra. Marta Rimoldi³.

Resumen

La caries dental es un proceso multifactorial, dinámico, resultado de la desmineralización constante. El primer molar permanente es una de las estructuras dentarias más importantes para el desarrollo de una oclusión fisiológica, es por eso que su preservación en boca es de primordial importancia. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de caries en primeros molares permanentes en una población infantil, y especificar la necesidad de tratamiento de la población. **Material y Métodos:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo y de tipo transversal. La muestra está constituida por 100 niños de ambos sexos pertenecientes a una franja etaria entre 6 y 11 años, asistidas en las clínicas de la Asignatura Odontología Integral Niños de la FOUNLP durante el año 2018. Se utilizó para realizar el diagnóstico de caries el Sistema internacional de detección y valoración de caries (ICDASII); permitiendo diagnosticar tempranamente lesiones iniciales. Se tomaron las siguientes variables: Sexo, número de superficies dentarias afectadas, tipo de caries según los tejidos dentarios afectados, maxilar superior, maxilar inferior, y edad. Luego se aplicó el índice de Necesidad de Tratamiento Dental para Caries Dental. **Resultados:** La prevalencia de CDASII 1 al 4, fue de 42,7%, y la prevalencia de lesiones que agrupa los códigos ICDASII 5 y 6, fue de 23,4%. Lo que indica un elevado índice de necesidad de tratamiento. Este trabajo se esta avalado y cumple con las normas bioeticas aprobadas por la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata. **Conclusiones:** La prevalencia de

1. Jefa de Trabajos Prácticos Asignatura Odontología Integral Niños, Facultad de Odontología, Universidad Nacional De La Plata, Argentina. Estudiante Especialidad en Odontopediatría, Facultad de Odontología, Universidad Nacional De La Plata, Argentina. Odontologa Hospital Zonal Especializado en Odontologia Infantil A.M. Bollini, La Plata, Argentina.

2. Profesora adjunta Asignatura Odontología Integral Niños, Facultad de Odontología, Universidad Nacional De La Plata, Argentina.

3. Profesora Titular Asignatura Odontología Integral Niños, Facultad de Odontología, Universidad Nacional De La Plata, Argentina.

caries detectada con ICDAS II es mayor que, antiguamente con otros índices, ya que ICDAS identifica a la enfermedad incipiente desde sus primeras manifestaciones clínicas, permitiendo establecer un índice de necesidad de tratamiento oportuno.

Palabras clave: ICDAS, caries dental, odontopediatria, prevalencia.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

ICDAS DIAGNÓSTICO DE CÁRIE INCIPIENTE E NECESSIDADE DE TRATAMENTO EM PRIMEIROS MOLARES EM UMA POPULAÇÃO DE CRIANÇAS

Resumo

A cárie dentária é um processo multifatorial e dinâmico, resultado da desmineralização constante. O primeiro molar permanente é uma das estruturas dentárias mais importantes para o desenvolvimento de uma oclusão fisiológica, razão pela qual sua preservação na boca é de suma importância. **Objetivo:** Determinar a prevalência de cárie em primeiros molares permanentes em uma população infantil e especificar a necessidade de tratamento da população. **Material e Métodos:** Foi realizado um estudo observacional, descritivo e transversal. A amostra é constituída por 100 crianças de ambos os sexos pertencentes a uma faixa etária entre 6 e 11 anos, atendidas nas clínicas dos Sujeitos Integrais de Odontologia da Criança do FOUNLP durante o ano de 2018. O sistema internacional de detecção e avaliação de cárie (ICDASII) foi utilizado para realizar o diagnóstico de cárie; permitindo o diagnóstico precoce das lesões iniciais. As seguintes variáveis foram tomadas: sexo, número de superfícies dentárias afetadas, tipo de cárie de acordo com os tecidos dentais afetados, mandíbula superior, mandíbula e idade. Em seguida, foi aplicado o índice Necessidade de Tratamento Odontológico para Cárie Dentária. **Resultados:** A prevalência de CDASII 1 a 4 foi de 42,7%, e a prevalência de lesões agrupando os códigos 5 e 6 do ICDASII foi de 23,4%. O que indica um alto índice de necessidade de tratamento. Este trabalho é garantido e está em conformidade com os padrões bioéticos aprovados pela Faculdade de Odontologia da Universidade Nacional de La Plata. **Conclusões:** A prevalência de cárie detectada pelo ICDAS II é maior do que anteriormente, com outros índices, uma vez que o ICDAS identifica a doença incipiente a partir de suas primeiras manifestações clínicas, permitindo estabelecer um índice de necessidade de tratamento oportuno.

Palavras chave: cárie dentária, ICDAS, odontopediatria, prevalência,

RESEARCH

DIAGNOSTIC ICDAS OF INCIPIENT CARIES AND NECESSITY OF TREATMENT IN FIRST MOLARS IN A CHILDREN POPULATION

Abstract

Dental caries is a multifactorial, dynamic process, the result of constant demineralization. The first permanent molar is one of the most important dental structures for the development of a physiological occlusion, which is why its preservation in the mouth is of paramount importance. **Objective:** To determine the prevalence of caries in permanent first molars in a child population, and to specify the need for treatment of the population. **Material and Methods:** An observational, descriptive and cross-sectional study was carried out. The sample is constituted by 100 children of both sexes belonging to a age group between 6 and 11 years old, assisted in the clinics of the Children's Integral Dentistry Course of the FOUNLP during the year 2018. The international system of caries detection and assessment (ICDASII) was used to perform the caries diagnosis; allowing early diagnosis of initial injuries. The following variables were taken: Sex, number of affected dental surfaces, type of caries according to the affected dental tissues, upper jaw, lower jaw, and age. Then the Dental Treatment Necessity for Dental Caries index was applied. **Results:** The prevalence of CDASII 1 to 4 was 42.7%, and the prevalence of lesions grouping ICDASII codes 5 and 6 was 23.4%. Which indicates a high index of need for Treatment. This work is guaranteed and complies with the bioethical standards approved by the Faculty of Dentistry of the National University of La Plata. **Conclusions:** The caries prevalence detected with ICDAS II is higher than other indexes. since ICDAS identifies the incipient disease from its first clinical manifestations, allows to establish an index of need for timely treatment.

Key words: Tooth decay, pediatric dentistry, ICDAS, prevalence.

REVISIÓN DE LA LITERATURA

LA VERSATILIDAD DEL FLUORURO DIAMINO PLATA EN SALUD BUCAL

Jorge Luis Castillo Cevallos¹; Rosa Judith Muñoz Nuñez²; Josselyn Rosario Ramirez Escapa².

Resumen

Las sales de plata se han usado por muchos años para el tratamiento de enfermedades humanas, higiene, agricultura e industria. El Fluoruro Diamino de Plata $\text{Ag}(\text{NH}_3)_2\text{F}_2$ que contiene plata divalente, es un poderoso receptor de electrones, es decir un agente oxidante

¹Mg PhD. Docente de la Escuela de Postgrado - Facultad de Estomatología, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú.

²Residente de primer año de la Especialidad en Odontopediatría. Escuela de Postgrado - Facultad de Estomatología, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú.

significativo. El Fluoruro Diamino de Plata (FDP) ha sido utilizado en Odontología por muchos años, siendo los japoneses los primeros en utilizar este producto para la detención del proceso de caries dental en el esmalte. **Objetivos:** El objetivo de la presente revisión es presentar los últimos avances en la utilización del Fluoruro Diamino Plata en el manejo de diversos problemas de Salud Bucal. **Desarrollo:** Muchos estudios han demostrado que las lesiones cariosas en los dientes primarios y permanentes son detenidas con mucha efectividad, usando una solución de Fluoruro Diamino de Plata. Además, el FDP ha demostrado capacidad de prevenir nuevas lesiones cariosas al ser colocado sobre fosas y fisuras de molares permanentes y primarias. Adicionalmente, el FDP tiene la capacidad de reducir la hipersensibilidad dentinaria producido por abfracciones y recesiones gingivales. Otra utilidad interesante del FDP es como complemento en la Técnica Restaurativa Atraumática. **Conclusiones:** El Fluoruro Diamino de Plata es una solución muy versátil en el manejo de condiciones de Salud Bucal. Las principales propiedades son: Detiene el Proceso de Caries Dental, Previene la aparición de nuevas lesiones de Caries, Reduce la hipersensibilidad dentinaria y es un complemento a la Técnica Restaurativa Atraumática. Todo Odontopediatra debería tener este producto al alcance para utilizarlo en sus pacientes.

Palabras clave: Fluoruro Diamino de Plata, salud bucal.

REVISÃO BIBLIOGRÁFICA

A VERSATILIDADE DO FLUORETO DIAMINO DE PRATA NA SAÚDE BUCAL

Resumo

Os sais de prata têm sido usados por muitos anos para o tratamento de doenças humanas, higiene, agricultura e indústria. O Fluoreto Diamino de Prata $\text{Ag}(\text{NH}_3)_2\text{F}_2$, que contém prata divalente, é um poderoso receptor de elétrons, ou seja, um agente oxidante significativo. O Fluoreto Diamino de Prata (FDP) tem sido usado na Odontologia por muitos anos, sendo os japoneses os primeiros a usar este produto para parar o processo de cárie dentária no esmalte. **Objetivos:** O objetivo desta revisão é apresentar os últimos avanços no uso do Fluoreto Diamino de Prata no tratamento de vários problemas de saúde bucal. **Desenvolvimento:** Muitos estudos têm demonstrado que as lesões de cárie nos dentes primários e permanentes são interrompidas de forma muito eficaz usando uma solução do Fluoreto Diamino de Prata. Além disso, o FDP demonstrou a capacidade de prevenir novas lesões de cárie quando colocado em fossos e fissuras de molares permanentes e primários. Além disso, o FDP tem a capacidade de reduzir a hipersensibilidade dentinária causada por aberrações e recessões gengivais. Outra utilidade interessante do FDP é como complemento da Técnica Restaurativa Atraumática. **Conclusões:** O Fluoreto Diamino de Prata é uma solução muito versátil no manejo das condições de saúde bucal. As principais propriedades são: interromper o processo de cárie dentária, prevenir o aparecimento de novas lesões de cárie, reduzir a hipersensibilidade dentinária e é um complemento à Técnica Restauradora Atraumática. Todo dentista pediátrico deve ter este produto ao alcance para ser usado em seus pacientes.

Palavras chave: Fluoreto Diamino de Prata, saúde bucal.

THE VERSATILITY OF SILVER DIAMINE FLUORIDE IN ORAL HEALTH

Abstract

Silver salts have been used for many years for the treatment of human diseases, hygiene, agriculture and industry. The Silver Diamine Fluoride $\text{Ag}(\text{NH}_3)_2\text{F}_2$, containing divalent silver, is a powerful electron receptor, that is to say a significant oxidizing agent. Silver Diamine Fluoride (SDF) has been used in Dentistry for many years, being the Japanese the first to use this product to arrest the Carious process in enamel. **Objectives:** The objective of this review is to present the latest advances in the use of Silver Diamine Fluoride in the management of various oral health problems. **Body:** Many studies have shown that carious lesions on primary and permanent teeth are arrested very effectively by using a solution of Silver Diamine Fluoride. In addition, SDF has demonstrated the capacity to prevent new carious lesions when placed on pits and fissures of permanent and primary molars. Additionally, SDF has the ability to reduce dentine hypersensitivity caused by abfractions and gingival recessions. Another interesting utility of the SDF is as a complement to the Atraumatic Restorative Technique. **Conclusions:** Silver Diamine Fluoride is a very versatile solution in the management of oral health conditions. Its main properties are: to arrest the Dental Caries Process, to prevent the appearance of new lesions of Caries, to reduce dentine hypersensitivity and to be a complement to the Atraumatic Restorative Technique. Every Pediatric Dentist should have this product within reach to be used in their patients.

Key words: Silver Diamine Fluoride, oral health.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

**EFFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO CON
DIAMINO FLUORURO DE PLATA (DFP) AL 38%
EN CARIES NO CAVITADAS (D1) DE MOLARES PRIMARIOS**

Galtognotti S¹; Testa M²; Alderete MJ³, Duffau B⁴; Pereyra L⁵.

Resumen

Trabajo realizado en un jardín maternal en el marco de extensión universitaria curricular. **Objetivos:** Inactivar caries no cavitadas (CNC) (D1) con DFP Determinar las caries remineralizadas Resolver las caries cavitadas (CC) (D3). **Materiales y métodos:** Se controlaron 34 molares primarios con CNC a dos años y 35 al año. Los diagnósticos lo realizó un docente por observación visual y táctil. El tratamiento, modalidad TRA según lista de cotejo, fue ejecutado por estudiantes con supervisión docente. El Fluorplat[®] fue aplicado con torunda de algodón y activado con luz halógena. **Resultados:** 23 (67,38%) de los 34 molares controlados a los dos años se transformaron en CNC remineralizadas. Once molares se transformaron en CC (D3) (32.35%), cinco (14,70%) al segundo año y cuatro (11,76%) al año; solo 2 piezas (5.88%) se mantuvieron como CC los dos años. Los 35 molares controlados a un año, 30 (87.71%) presentaron CNC remineralizadas y 5 (14.28%) se transformaron en CC. Las caries cavitadas fueron tratadas. **Conclusiones:** La efectividad del DFP en molares primarios con CNC y controlados a un año (87.71%) mostró mejores resultados que a los dos años (67,38%). Fueron caries cavitadas un 14.28% a un año y 14.70% a dos años. Parecería oportuno renovar el tratamiento con DFP en forma anual.

Palabras clave: DFP- caries no cavitadas- preescolares.

¹Odontóloga-Especialista en odontopediatría-Investigadora en formación-Profesora adjunta de la cátedra de Clínica y Cirugía Integrada de niños y adolescentes II- Facultad de Odontología-Universidad Abierta Interamericana-CABA-Argentina.

²Odontólogo-Investigador en formación--Profesor ayudante de la cátedra de Clínica y Cirugía Integrada de niños y adolescentes II- Facultad de Odontología-Universidad Abierta Interamericana-CABA-Argentina.

³Odontóloga-Especialista en odontopediatría y ortopedia y ortodoncia-Investigadora en formación-Profesora adjunta de la cátedra de Clínica y Cirugía Integrada de niños y adolescentes II- Facultad de Odontología-Universidad Abierta Interamericana-CABA-Argentina.

⁴Odontóloga-Especialista en odontopediatría y ortopedia y ortodoncia-Investigadora en formación-Profesora adjunta de la cátedra de Clínica y Cirugía Integrada de niños y adolescentes II- Facultad de Odontología-Universidad Abierta Interamericana-CABA-Argentina.

⁵Odontóloga-Especialista en odontopediatría-Investigadora en formación-Profesora titular de la cátedra de Clínica y Cirugía Integrada de niños y adolescentes II- Facultad de Odontología-Universidad Abierta Interamericana-CABA-Argentina.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

ATIVIDADE DO TRATAMENTO COM DIAMINO FLUORETO DE PRATA (DFP) A 38% É CÁPSE NÃO CAVITADA DE MOLARES PRIMÁRIOS

Resumo

Este trabalho foi realizado em um jardim maternal por professores e alunos no âmbito da extensão universitária curricular. **Objetivos:** Inativar cárie não cavitada (CNC) com DFP Controle em um ano e dois anos Determinar cáries remineralizada Resolver cáries ativada. **Materiais e métodos:** Controlamos 34 molares decíduos com CNC tratados aos dois anos e 35 ao ano. Os diagnósticos são realizados pelo professor por observação visual e táctil. O tratamento, modalidade TRA de acordo com o checklist, foi executado por alunos com controle de ensino. O Fluorplat® foi aplicado com cotonete e ativado com luz halógena. **Resultados:** 23 (67,38%) dos 34 molares controlados em dois anos foram mantidos como CNCR. Cinco peças (14,70%) foram cáries cavitada (CC) no segundo ano. Quatro (11,76%) foram CC a cada ano e subseqüentemente remineralizados. Apenas 2 peças (5,88%) foram CC para um e dois anos. Os 35 molares controlados por ano, 30 (87,71%) e 5 apresentaram remineralizadas de CNC (14,28%) foram transformados em cáries cavitada ativa. **Conclusões:** A eficácia do DFP nos primeiros anos com CNC e controles em um ano (87,71%) obteve melhores resultados do que em dois anos (67,38%). Uma porcentagem menor, 14,28% ao ano e 14,70% em dois anos, muda para cáries cavitada ativa. Parece oportuno renovar o tratamento com o DFP.

Palavras chave: DFP- cápse não cavitada- pré-escolares.

RESEARCH

EFFECTIVENESS IN THE TREATMENT WITH DIAMINE SILVER FLUORIDE (DSF) 38% IN NON CAVITATED CARIES LESIONS (D3) OF PRIMARY MOLARS

Abstract

This study was carried out in a kindergaeden within the framework of curricular universsity extensión experience. **Objectives:** Inactivate non cavitated caries lesions (NCC) (D1) Determine remineralizad caries. Resolve cavitated caries lesions. (CC). **Materials and method:** It was controlled a group of 34 primary molars with NCC after two years and a group of 35 NCC after one year. Visual and táctil dignosis were carried out by proffesors. Treatment ART modality was realized by undergraduate syudents under profesor supervisión. The DSF was applied with cotton swab and it was activited with halogen light. **Result:** 23 (67.38%) of the 34 molars that were controlled after two years were transformed in NCC remineralizad. 11 molars (32.35%) were transformed in CC(D3) The 35 molars that were controlled after one year presented 30 (87.71%) remineralized

NCC lesions and 5 (14.28%) were transformed in CC. **Conclusions:** The efficacy of DSF in primary molars with NCC (D1) that were controlled after one year (87.71%) showed improved results in comparison with white ones controlled after two years (67.38%). They were converted in cavitated caries lesions (14.28%) after one year and 14.70% after two years. As a final conclusion it would be advisable to renew the DSF annually.

Key word: DSF, Non cavitated caries lesions, kindergarden.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

NIVEL DE COMPROMISO DE LOS PRIMEROS MOLARES PERMANENTES EN NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS DE EDAD ATENDIDAS EN FACULTAD DE ODONTOLOGÍA EN BELÉM, PARÁ - BRASIL

Antonio José S. Nogueira¹, Daniela B. Correa², Rogério G. M. Nogueira³.

Resumen

Objetivo: Describir los aportes del uso de en el presente estudio se analizaron los resultados obtenidos en el estudio de la enfermedad de Odontología en Belém do Pará, Brasil, como una forma de conocer la realidad de esos dientes. **Descripción de los casos clínicos:** La investigación clínica y descriptiva involucró a 81 niños y los datos anotados en fichas clínicas específicas para la investigación. Se utilizaron los siguientes parámetros para los primeros molares permanentes: etapa de erupción (1- Superficie dental parcialmente irrompida y 2- totalmente irrompido); el tipo de compromiso (1- Hígido, 2- Mancha blanca, 3-Caries, 4-Caries con envoltura pulpar clínico, 5- Presencia de restauración); las caras dentales comprometidas (oclusal, vestibular, palatina / lingual, mesial y distal) y la edad más prevalente. Se utilizaron las técnicas estadísticas del tipo: Descriptiva e Inferencial. **Conclusión:** De los 220 (100%) primeros molares permanentes evaluados, 144 (65,45%) estaban hígidos y 76 (34,55%) comprometidos; el grupo de edad más afectado fue la de 06 años de edad (40,58%) y el tipo de compromiso más relevante fue la caries dental con el 21,82% de los casos. El 36 fue el diente más afectado con 35,52% de comprometimiento. La arcada inferior fue la más acometida con el 65,78% y la cara que poseía el mayor grado de implicación fue la oclusal (64,58%). Con base en los resultados se hace necesario la intensificación de la concientización de los padres y del propio niño sobre la importancia de la preservación de los primeros molares permanentes en la arcada.

Palabras clave: Primer molar permanente, Caries dental, Dientes hígidos.

¹Profesor de la Universidad Federal del Pará - Brasil, Facultad Odontología, Especialista en Odontopediatría, Doctorado en Ortopedia Funcional de los Maxilares, Wurzburg, Alemania.

²Odontóloga. Especialista en Odontopediatría e Ortodòncia. Investigadora en formación. Universidad Federal del Pará - Brasil, Facultad Odontología, Odontología Integral Niños Belém - Pará, Brasil.

³Odontólogo. Especialista y maestro en Periodoncia. Universidad Federal del Pará - Brasil, Facultad Odontología, Belém- Pará, Brasil.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

NIVEL DE COMPROMISO DE LOS PRIMEROS MOLARES PERMANENTES EN NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS DE EDAD ATENDIDAS EN FACULTAD DE ODONTOLOGÍA EN BELÉM, PARÁ - BRASIL

Resumo

Objetivo: Levantamento clínico realizado para avaliar o grau de comprometimento de primeiros molares permanentes recém erupcionados em crianças de 05 a 07 anos de idade atendidos na clínica de faculdade de Odontologia em Belém do Pará - Brasil, como forma de conhecer a realidade desses dentes. **Descrição:** A pesquisa clínica e descritiva envolveu 81 crianças e os dados anotados em fichas clínicas específicas para a pesquisa. Utilizou-se os seguintes parâmetros para os primeiros molares permanentes: estágio de erupção (1- Superfície dentária parcialmente irrompida e 2- totalmente irrompido); o tipo de comprometimento (1- Hígido, 2- Mancha branca, 3-Cárie, 4-Cárie com envolvimento pulpar clínico, 5- Presença de restauração); as faces dentárias comprometidas (oclusal, vestibular, palatina/lingual, mesial e distal) e a idade mais prevalente. Foram utilizadas as técnicas estatísticas do tipo: Descritiva e Inferencial. **Conclusão:** Dos 220 (100%) primeiros molares permanentes avaliados, 144 (65,45%) estavam hígidos e 76 (34,55%) comprometidos; a faixa etária mais atingida foi a de 06 anos de idade (40,58%) e o tipo de comprometimento mais relevante foi a cárie dentária com 21,82% dos casos. O 36 foi o dente mais atingido com 35,52% de comprometimentos. A arcada inferior foi a mais acometida com 65,78% e a face que possui o maior grau de envolvimento foi a oclusal (64,58%). Com base nos resultados faz-se necessário a intensificação da conscientização dos pais e da própria criança sobre a importância da preservação dos primeiros molares permanentes na arcada.

Palavra chave: Primeiro molar permanente, Cárie dental, Dentes hígidos.

RESEARCH

DEGREE OF COMPROMISE OF NEWLY-ERUPTED PERMANENT FIRST TEETH IN 5-7-YEAR-OLD CHILDREN ATTENDING THE FACULTAD DE ODONTOLOGÍA EN BELÉM, PARÁ - BRASIL

Abstract

Objective: The permanent first molar is the first posterior tooth to erupt in the oral cavity, marking the beginning of the mixed dentition. The first permanent molar is more likely to be compromised due to its location and anatomy, including the lack of knowledge on its particularities on the part of the child's parents and caregivers. Therefore, a clinical survey was conducted to assess the degree of healthiness or compromise of newly-erupted permanent first teeth in 5-7-year-old children attending the children's dental clinic of the Amazonas School of Higher Education (ESAMAZ) so that educational and

preventive programs can be developed based on the results obtained. **Description:** Clinical and descriptive research was performed by evaluating the permanent first molars of 81 children, with data being collected at the paediatric dental unit and recorded on specific clinical forms for research. The survey was performed by using the following parameters for permanent first molars: eruption stage of these teeth (1 = unerupted, 2 = partially erupted, 3 = fully erupted) and type of compromise (1 = sound, 2 = white stain, 3 = caries, 4 = caries affecting the pulp, and 5 = presence of restoration). Occlusal, buccal, palatal/lingual, mesial and distal surfaces were evaluated. Descriptive and inferential statistical techniques were used. **Conclusion:** Of the 220 (100%) of the permanent first molars evaluated, 144 (65.45%) were healthy and 76 (34.55%) compromised. The age group of seven years was the most affected, with 34.78%, while dental caries was the most relevant type of compromise for 48 teeth (21.82%). Tooth #36 was the most affected, that is, 27 events (35.52%). Lower arch was more affected (65.78%), while the occlusal surface had the highest degree of compromise (64.58%). Therefore, based on the results found, it is necessary to increase the awareness of both parents and children on the importance of preserving the permanent first molars in the dental arch. Educational and preventive programs and practices emphasising the improvement of the quality of oral health should be implemented.

Key words: First Permanent Molar, Dental Caries, Hygienic Teeth

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

EVALUACIÓN DE LAS MANIFESTACIONES LOCALES Y SISTÉMICAS DURANTE DE LA ERUPCIÓN DA LA DENTICIÓN PRIMARIA

Monique Pizoni¹; Ana Cristina Barreto Bezerra².

Resumen

La erupción dental es un proceso fisiológico que comprende todo movimiento realizado por el diente durante su formación hasta alcanzar la posición funcional en la cavidad bucal. La relación entre erupción dental y el surgimiento de alteraciones locales y sistémicas ha sido estudiada siendo controvertida. No existe consenso en la literatura sobre si la sintomatología en el período eruptivo de los dientes deciduos es originaria del proceso fisiopatológico relacionado con la erupción dental. Algunos reconocen la relación entre la erupción y la sintomatología observadas en los niños. Sin embargo, otros creen que, por tratarse de un proceso fisiológico, la erupción en sí no provoca trastornos al niño. Considerando esta divergencia, el objetivo de este trabajo fue verificar la distribución y prevalencia de las posibles manifestaciones locales y sistémicas. Un cuestionario previamente validado fue

¹Last year dental student of the School of Dentistry, Euro American University Center of Brasília, Brasil.

²PhD Associate Professor of Pediatric Dentistry of the School of Dentistry, Euro American University Center of Brasília, Brasil.

aplicado a 130 madres de niños de cero a treinta y seis meses de edad, que frecuentaban el ambulatorio de servicios de atención primaria en la ciudad de Brasília DF, Brasil. Se evaluó la prevalencia, frecuencia de las sintomatologías asociando variables como sexo y edad, métodos y conductas terapéuticas más utilizadas por los padres durante la ocurrencia de esas manifestaciones. La prevalencia de las manifestaciones locales y sistémicas de la erupción decidua reportada fue alta (94,37%), siendo más frecuente la irritabilidad, irritación local prurito y morder, sialorrea, inflamación gingival, diarrea y fiebre. Más de la mitad de las madres tomaron alguna actitud ante las manifestaciones, por su propia cuenta. Las informaciones obtenidas de los cuestionarios aplicados, permitió concluir que existe una asociación positiva ligera entre la presencia de manifestaciones locales y sistémicas y erupción dental decidua.

Palabras clave: Niños, erupción dental, manifestaciones orales e sistémicas.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

AVALIAÇÃO DAS MANIFESTAÇÕES LOCAIS E SISTÊMICAS DURANTE A ERUPÇÃO DA DENTIÇÃO DECÍDUA

Resumo

A erupção dentária é um processo fisiológico que compreende toda movimentação realizada pelo dente durante sua formação até atingir a posição funcional na cavidade bucal. A relação entre erupção dentária e o surgimento de alterações locais e sistêmicas tem sido estudada sendo controverso. Não existe consenso na literatura sobre se a sintomatologia no período eruptivo dos dentes decíduos é originária do processo fisiopatológico relacionado com a erupção dentária. Alguns reconhecem a relação entre a erupção e a sintomatologia observadas nas crianças. Entretanto, outros acreditam que, por tratar-se de um processo fisiológico, a erupção dentária em si não provoca transtornos à criança. Considerando essa divergência, o objetivo desse trabalho foi verificar a distribuição e prevalência das possíveis manifestações locais e sistêmicas. Um questionário previamente validado foi aplicado à 130 mães de crianças de zero a trinta e seis meses de idade, que frequentavam o ambulatório de serviços de atenção primária na cidade de Brasília DF, Brasil. Avaliou-se a prevalência, frequência das sintomatologias associando variáveis como sexo e idade, métodos e condutas terapêuticas mais utilizadas pelos pais durante a ocorrência dessas manifestações. A prevalência das manifestações locais e sistêmicas da erupção decidua relatadas foi alta (94,37%), sendo mais frequente a irritabilidade, irritação local prurido e morder, sialorréia, inflamação gengival, diarreia e febre. Mais da metade das mães tomaram alguma atitude diante das manifestações, por conta própria. As informações obtidas dos questionários aplicados, possibilitou concluir que existe uma associação positiva leve entre a presença de manifestações locais e sistêmicas e erupção dentária decidua.

Palavras chave: Crianças, erupção dentária, manifestações locais e sistêmicas.

RESEARCH

**EVALUATION OF LOCAL AND SYSTEMIC MANIFESTATIONS
DURING THE ERUPTION OF THE DECIDUOUS DENTITION****Abstract**

The dental eruption is a physiological process that comprises all movement performed by the tooth during its formation until reaching the functional position in the oral cavity. The relationship between dental eruption and the local and systemic alterations or symptoms has been studied being controversial. There is no consensus in the literature as to whether symptomatology in the eruptive period of deciduous teeth originates from the pathophysiological related to dental eruption. Some recognize the relationship between the eruptive process and symptomatology observed in children. However, others believe that because it is a physiological process, the dental eruption itself does not cause disruption to the child. Considering this divergence, the objective of this study was to verify the distribution and prevalence of possible local and systemic manifestations. A previously validated questionnaire was applied to 130 mothers of children from zero to thirty-six months of age who attended the primary care clinic in the city of Brasília DF, Brazil. The prevalence and frequency of symptomatology were evaluated by associating variables such as sex and age, methods and therapeutic behaviors most used by the parents during the occurrence of these manifestations. The prevalence of local and systemic manifestations of the primary eruption was high (94.37%), being more frequent irritability, local irritation pruritus and biting, sialorrhea, gingival inflammation, diarrhea and fever. More than half of the mothers took action in front of the demonstrations, on their own. The information obtained from the questionnaires applied made it possible to conclude that there is a slight positive association between the presence of local and systemic manifestations and deciduous dental eruption.

Key words: Children, dental eruption, local and systemic manifestations.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

EVALUACIÓN DEL PROCESO DE PARALIZACIÓN DE LAS CARIES ICDAS-3. ENSAYO CLÍNICO RANDOMIZADO COMPARANDO SELLANTE RESINOSO Y EL CEPILLADO CON DENTÍFRICO FLUORADO

Isabel Barros David Rodrigues¹; Erika Guidetti¹; Sonia Barreira Mendonça¹; Levy Anderson César Alves²; Alessandra Reyes³; José Carlos Pettorossi Imparato⁴.

Resumen

El objetivo primario del estudio fue verificar la progresión de lesiones de las caries (ICDAS-3) en las oclusales de molares y el secundario fue evaluar el costo entre dos tipos de tratamiento: cepillado y sellante resinoso. 29 niños entre 4 y 9 años que poseían por lo menos uno molar, con clasificación ICDAS-3, exclusivamente en superficie oclusal, fueron evaluados por un examinador calificado y 46 dientes fueron incluidos en el estudio. La randomización fue realizada en grupo estratificado llevándose en consideración dos criterios: edad y exposición a la caries. Los 46 dientes fueron alocados en dos grupos de tratamiento distintos: cepillado con dentífrico fluorado y aplicación del sellante resinoso. El segundo grupo sufrió otra randomización, dividido en sellamiento con aislamiento absoluto y con aislamiento relativo. La experiencia de caries fue evaluada por medio de la media y desviación patrón del ceo-d y CPO-D. La evaluación de la progresión de las lesiones de caries considero el tipo de tratamiento y grupo dental por la prueba Qui-cuadrado y la diferencia de costos entre los tratamientos por medio de prueba Kruskal-Wallis y enseguida la prueba de Mann-Whitney. Los resultados muestran que no hubo diferencia estadísticamente significativa entre la progresión de las lesiones y los tratamientos realizados ($p=0,585$ y $p=0,558$), respectivamente. Las técnicas de sellamiento presentaron mayor costo comparadas a la técnica de cepillado ($p=0,000$). Se concluye para el desenlace principal que no hubo diferencia entre los tratamientos y que el tratamiento con cepillado y dentífrico fluorado obtuvo menos costo para el desenlace secundario.

Palabras clave: Caries dental, cepillado dental, diente molar, ensayo clínico, Flúor.

¹Estudiante de Mestrado, Facultad de Odontología São Leopoldo Mandic, Campinas, Brasil.

²PhD, Facultad de Odontología, Universidad Paulista e Universidad de Guarulhos, São Paulo, Brasil.

³PhD, Facultad de Odontología, Universidad de Araras, São Paulo, Brasil.

⁴PhD, Facultad de Odontología, Universidad de São Paulo e Facultad São Leopoldo Mandic, Sao Paulo, Brasil.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

**AVALIAÇÃO DO PROCESSO DE PARALISAÇÃO DA CÁRIE ICDAS-3.
ENSAIO CLÍNICO RANDOMIZADO COMPARANDO SELANTE
RESINOSO E ESCOVAÇÃO COM DENTRIFÍCIO FLUORETADO****Resumo**

A displasia ectodérmica (DE) caracteriza-se por uma doença hereditária que consiste em alterações genéticas e ambientais, provocando hipodontia, unhas distróficas, cabelos escassos e anomalias dentárias. O tratamento reabilitador em pacientes pediátricos com DE se torna difícil devido ao contínuo desenvolvimento e crescimento crânio-facial dessas crianças. O presente trabalho tem como objetivo relatar um caso clínico de reabilitação oral em paciente pediátrico diagnosticado com DE. Paciente sexo feminino, com 5 anos e 6 meses de idade compareceu a clínica de Odontopediatria na UNIDERP. Ao exame físico, extra-oral, constatou-se que a paciente era respiradora bucal, e tinha como características a diminuição do terço inferior da face, lábios protusos e evertidos, fronte proeminente, nariz em “sela”, escassez de pelos, cílios e sobrancelha, pele fina e seca. No exame intra-oral observou-se ausência dos elementos dentários, 51/52, 61/62/63, 71/72, 81/82, e os elementos 53, 73 e 83 apresentando aspecto conóide. Ao exame radiográfico constatou-se a agenesia de 9 dentes decíduos e dos germes dos seguintes dentes permanentes: 11/12/13, 21/22/23, 41/42, 31/32 e ainda observou-se a presença dos germes dos dentes 33 e 43. Baseado nas características físicas e radiográficas diagnosticou-se displasia ectodérmica hidrótica. Como conduta clínica, optou-se pela instalação de mantenedores estéticos funcionais removíveis, favorecendo a normalidade da fala, deglutição, tonicidade muscular labial e lingual e do desenvolvimento social.

Palavras chave: Cárie dentária, escovação dentária, dente molar, ensaio clínico, Fluoreto.

RESEARCH

**EVALUATION OF PARALYZED CARIES ICDAS-3.
A RANDOMIZED CLINICAL TRIAL FOR THE COMPARISON
OF SEALING AND TOOTHBRUSHING TECHNIQUES****Abstract**

The primary objective of this study was to verify the progression of caries lesions (ICDAS-3) on molar's occlusal surfaces and the secondary objective was to evaluate the cost between two treatments: toothbrushing technique with fluoride dentifrice and sealing technique with resin based sealant. 29 children between 4 and 9 years old who had at least one molar, with ICDAS-3 classification, exclusively on occlusal surface, were evaluated by a calibrated examiner and 46 teeth were included in the study. The randomization was performed in a stratified block by two criteria: age and caries experience. The 46 teeth were allocated in the two treatment groups: toothbrushing with fluoride dentifrice and sealing

with resin based sealant, whose application of the material was performed under absolute or relative isolation, selected through a second randomization. The caries experience was evaluated through the mean and standard deviation of dmft and DMFT. The progression of caries lesions was performed considering the type of treatment and dental group by the chi-square test and the cost difference between the treatments was evaluated using the Kruskal-Wallis test and then the Mann-Whitney test. The results show no statistically significant difference between lesion progression and the treatments performed ($p = 0.585$ and $p = 0.558$), respectively. Sealing techniques presented higher costs when compared to the toothbrushing technique ($p = 0.000$). The conclusion for the main outcome was that there was no difference between the two treatments, and for the secondary that the toothbrushing technique obtained a lower cost comparing with the sealing techniques.

Key words: Clinical Trial, Dental Caries, Fluorine, Molar, Toothbrushing.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

PROGRAMA DE SALUD BUCAL “COLEGIO SAN JOSÉ”

*Raúl Casamayou*¹; *Ma. Estrella Der Boghosian*²; *Gabriela Núñez*³.

Resumen

Es un programa educativo-preventivo asistencial, con fuerte componente educativo-preventivo, que implementa técnicas alternativas y criterios de riesgo, realizado por estudiantes de odontología de la Universidad Católica del Uruguay. Atiende a 200 niños entre 3 y 12 años de edad, del barrio Cerro en Montevideo, población de contexto vulnerable. **Objetivos:** formar un recurso humano con visión integral de la salud bucal con énfasis en lo educativo preventivo, que se comuniquen con la comunidad y logren la resolución de los problemas que la afectan. Educar para que los escolares se formen con actitudes más positivas, tratar la patología existente y mantener la salud bucal. Se trabaja en tres ejes: docencia, asistencia e investigación. **Etapas:** coordinación de actividades y solicitud de permisos; relevamiento diagnóstico y clasificación según riesgo; educación para la salud (enseñanza de higiene y dieta, colectiva e individual); plan preventivo básico (aplicación tópica de fluoruros y sellantes de fisuras según riesgo); plan asistencial (tratamiento de urgencias, avulsiones, obturaciones con resina y cementos de vidrio ionómero hasta alta integral); mantenimiento; evaluación. Se trabaja a 4 manos en equipamiento convencional y con mobiliario del colegio, aplicando técnica restaurativa atraumática (TRA). **Resultados:** porcentaje de niños con cavidades en permanentes: año 2007: 33%, año 2017: 3%. Sin experiencia de caries en permanentes en 2017: 88%. CPOD

¹ Ex Prof. Facultad de Odontología, Universidad Católica del Uruguay.

² Especialista en Odontopediatría. Docente de Facultad de Odontología, Universidad Católica del Uruguay. Docente de Facultad de Odontología, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay.

³ Especialista en Odontopediatría. Docente de Facultad de Odontología, Universidad Católica del Uruguay.

promedio: año 2007: 0.8 (C:70%,P:5%,O:25%); año 2017: 0.2 (C:17%,P:6%,O:77%). CPOD en 6º año: 2008:1.4; 2017:0.39 (C:0%, P:22%, O:78%). **Conclusiones:** Se considera que es un programa eficaz en sus tres ejes.

Palabras clave: Programas, prevención, educación, caries dental.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

PROGRAMA DE SAÚDE BUCAL “COLEGIO SAN JOSÉ”

Resumo

Trata-se de um programa educativo-preventivo, com forte componente educativo-preventivo, que implementa técnicas alternativas e critérios de risco, realizado por estudantes de odontologia da Universidade Católica do Uruguai. Ela atende 200 crianças entre 3 e 12 anos de idade, do bairro Cerro, em Montevideu, uma população vulnerável. **Objetivos:** formar um recurso humano com uma visão abrangente da saúde bucal, com ênfase na educação e prevenção, para se comunicar com a comunidade e alcançar a resolução dos problemas que a afetam. Educar para que os alunos sejam formados com atitudes mais positivas, tratar a patologia existente e manter a saúde bucal. Trabalhamos em três eixos: ensino, assistência e pesquisa. **Etapas:** coordenação de atividades e solicitação de licenças; diagnóstico e classificação de acordo com o risco; educação em saúde (higiene e educação alimentar, coletiva e individual); plano preventivo básico (aplicação tópica de fluoretos e selantes de fissuras de acordo com o risco); plano de cuidados (tratamento de emergências, avulsões, preenchimentos com cimentos de resina e ionômero de vidro até integral alta); manutenção; avaliação Quatro mãos são trabalhadas em equipamentos convencionais e móveis escolares, aplicando técnica restauradora atraumática (TRA). **Resultados:** percentagem de crianças com cáries em permanentes: ano de 2007: 33%, ano de 2017: 3%. Nenhuma experiência de cáries em permanentes em 2017: 88%. CPOD médio: ano de 2007: 0,8 (C: 70%, P: 5%, O: 25%); ano de 2017: 0,2 (C: 17%, P: 6%, O: 77%). CPOD no 6º ano: 2008: 1,4; 2017: 0,39 (C: 0%, P: 22%, O: 78%). **Conclusões:** Considera-se um programa eficaz nos três eixos.

Palabras claves: Programas, prevenção, educação, cáries dental

RESEARCH

ORAL HEALTH PROGRAM “COLEGIO SAN JOSÉ”

Abstract

It is an educational-preventive care program, with a strong educational-preventive component, which implements alternative techniques and risk criteria, carried out by dentistry students of the Catholic University of Uruguay. It serves 200 children between 3 and 12 years of age, from the Cerro neighborhood in Montevideo, a vulnerable population.

Objectives: to form a human resource with a comprehensive vision of oral health with an emphasis on prevention and education, to communicate with the community and achieve the resolution of the problems that affect it. Educate so that the children are formed with more positive attitudes, treat the existing pathology and maintain oral health. We work in three axes: teaching, assistance and research. **Stages:** coordination of activities and application for permission; diagnosis and classification according to risk; health education (hygiene and diet education, collective and individual); basic preventive plan (topical application of fluorides and fissure sealants according to risk); therapeutic plan (treatment of emergencies, avulsions, fillings with resin and ionomer glass cements up to integral high); maintenance; evaluation. Four hands are worked on conventional equipment and school furniture, applying atraumatic restorative technique (TRA). **Results:** percentage of children with cavities in permanent teeth: year 2007: 33%, year 2017: 3%. No experience of caries in permanent teeth in 2017: 88%. Average DMFT: year 2007: 0.8 (D: 70%, M: 5%, F: 25%); year 2017: 0.2 (D: 17%, M: 6%, F: 77%). DMFT in 6th year: 2008: 1.4; 2017: 0.39 (D: 0%, M: 22%, F: 78%). **Conclusions:** It is considered to be an effective program in the three axes.

Key words: Prevention, education, dental caries, programs

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD ORAL RELACIONADO CON LA PRESENCIA DE CARIES EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN A UNA ESCUELA RURAL, PARAGUAY

Clarisse Diaz-Reissner¹; Milner Iván Morel-Barrios²; María Elida Quintana-Molinas²; Karina Gisel Silva-Sandoval³.

Resumen

Objetivo: Relacionar el nivel de conocimiento sobre salud oral y la presencia de caries dental en adolescentes de 12 a 15 años, matriculados en la Escuela Básica N°80 "General José Eduvigis Díaz" de Pirayú (Paraguay), en el año 2016. **Metodología:** Diseño es transversal. Se midió el Índice CPO-D por un solo examinador. Se entregó un cuestionario con 12 preguntas sobre conocimiento acerca de caries dental, gingivitis, higiene bucodental, cariogenicidad de alimentos, acción del flúor y permanencia de dientes en boca. El puntaje va de 0 a 28, valores elevados indican mayor conocimiento. Puntajes 60% se consideraron buenos. Se aplicaron las pruebas t de Student, U de Mann-Whitney y correlación de Spearman, con un nivel de confianza del 95%. Se utilizó el programa G-Stat. **Resultados:** Participaron

¹ MSc, Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Asunción, Asunción, Paraguay.

² Estudiante de Maestría, Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Asunción, Asunción, Paraguay.

³ Estudiante de Especialidad, Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Asunción, Asunción, Paraguay.

del estudio 70 adolescentes, el 62,9% fueron varones. El índice de severidad de caries fue de 2,24. Presentaron al menos un diente perdido 42,8% de los adolescentes. El 93,98% de pérdidas correspondió a primeros molares permanentes. El puntaje de conocimiento promedio fue 17,31 (DE=4,48). El 54,30% tuvo buen conocimiento. La distribución por sexo fue homogénea. La correlación no resultó significativa. **Conclusiones:** Los adolescentes de la escuela pirayuense del estudio tuvieron bajo riesgo de nivel de severidad de caries, pero un poco menos de la mitad perdió al menos un diente permanente. Se deben reforzar los programas de prevención primaria y secundaria, a fin de evitar pérdidas dentarias a tan temprana edad. El conocimiento sobre salud bucal fue bueno en un poco más de la mitad.

Palabras clave: Caries dental, conocimiento, adolescentes, salud bucal, Paraguay.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

NÍVEL DE CONHECIMENTO EM SAÚDE BUCAL RELACIONADO À PRESENÇA DE CÁRIE EM ADOLESCENTES QUE FREQUENTAM UMA ESCOLA RURAL, PARAGUAI

Resumo

Objetivo: Relacionando o nível de conhecimento sobre saúde bucal e a presença de cárie dentária em adolescentes de 12 a 15 anos, matriculados na Escola Básica Nº 80 “General José Eduvigis Díaz” de Pirayú (Paraguai), no ano de 2016. **Materiais e Métodos:** Desenho transversal. Se mediu o índice CPO-D por um solo examinador. Se entregou um questionário com 12 perguntas acerca de cárie dentária, gengivite, higiene bucodental, cariogênica dos alimentos, ação do flúor e permanência dos dentes em boca. El puntaje va de 0 a 28, indicadores erguidos indianos mayor conocimiento. Puntajes 60% se considerando buenos. Os testes foram aplicados Student, U de Mann-Whitney e correlação de Spearman, com um nível de confiança de 95%. O programa G-Stat foi utilizado. **Resultados:** 70 adolescentes participaram do estudo, 62,9% eram do sexo masculino. El índice de gravidade de cárie de 2,24. Apresentaram pelo menos um dente perdido 42,8% dos adolescentes. El 93,98% de pérdidas correspondiam a primeiros molares permanentes. A pontuação média do conhecimento foi de 17,31 (DP = 4,48). O 54,30% tinham bons conhecimentos. La distribución por sexo fue homogénea. A correlação não resulta significativa. **Conclusões:** Os adolescentes da escola Pirayuense do estudo tinham um baixo risco de gravidade da cárie, mas um pouco menos da metade perdeu pelo menos um dente permanente. Programas de prevenção primária e secundária devem ser reforçados para evitar perdas dentárias em uma idade tão precoce. O conhecimento sobre saúde bucal era bom em pouco mais da metade.

Palavras-chave: Cárie dentária, conhecimento, adolescentes, saúde bucal, Paraguai.

RESEARCH

LEVEL OF KNOWLEDGE IN ORAL HEALTH RELATED TO THE PRESENCE OF CARIES IN ADOLESCENTS ATTENDING A RURAL SCHOOL, PARAGUAY

Abstract

Objective: Relate the level of knowledge about oral health and the presence of dental caries in adolescents aged 12 to 15 years, enrolled in the Basic School No.80 "General José Eduvigis Díaz" of Pirayú (Paraguay), in 2016. **Methodology:** Design is cross. The CPO-D Index was measured by a single examiner. A questionnaire was delivered with 12 questions about knowledge about dental caries, gingivitis, oral hygiene, cariogenicity of food, action of fluoride and permanence of teeth in the mouth. The score ranges from 0 to 28, high values indicate greater knowledge. Scores 60% were considered good. Student's t test, Mann-Whitney U test and Spearman correlation were applied, with a confidence level of 95%. The G-Stat program was used. **Results:** 70 adolescents participated in the study, 62.9% were male. The caries severity index was 2.24. They presented at least one lost tooth 42.8% of adolescents. 93.98% of losses corresponded to permanent first molars. The average knowledge score was 17.31 (SD = 4.48). 54.30% had good knowledge. The distribution by sex was homogeneous. The correlation was not significant. **Conclusions:** The adolescents of the Pirayuense school of the study had a low risk of caries severity level, but a little less than half lost at least one permanent tooth. Primary and secondary prevention programs should be reinforced in order to avoid dental losses at such an early age. Oral health knowledge was good in a little more than half.

Key words: Dental caries, knowledge, adolescents, oral health, Paraguay.

TRAUMATOLOGÍA DENTOFACIAL

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

EPIDEMIOLOGÍA DE LOS TRAUMATISMOS DENTALES EN ODONTOPEDIATRIA: UNA EXPERIENCIA DE ENSEÑANZA, LA EXTENSIÓN Y LA INVESTIGACIÓN EN LA UNIVERSIDAD FEDERAL DE BAHIA (BRASIL).

Alessandra Castro Alves¹; Vaipsia Bitencourt Dantas²; Keila Carrera²; Maria Fernanda Gomes Patrício², Tainan Garcia Valadão².

Resumen

El objetivo de la investigación era evaluar las heridas traumáticas dentales en pacientes pediátricos que fueron tratados en el Centro de Tratamiento de Heridas Traumático Dental de la Escuela Dental en la Universidad Bahia Federal (UFBA, Brasil). El protocolo de investigación fue aprobado por el Comité de Ética. Este estudio fue hecho considerando a 87 pacientes de ambos géneros (0-14 años) mostrando a heridas dentales alveolares. Los datos fueron recogidos desde marzo de 2016 a enero de 2018 en la odontología pediátrica ambulatoria e implicaron el uso de un cuestionario para obtener datos demográficos, la experiencia anterior dental, padres y/o el informe de personal sanitario sobre los traumas. Físico y el examen de imagen para la detección de los signos de trauma fueron realizados. La higiene oral y el tratamiento inmediato dental fueron asegurados a los individuos y preservacion. Los datos fueron registrados y analizados. Los individuos masculinos (el 58.6%) y la 1-9 categoría de edad eran los más frecuentes (n=87). El tacaño mayor de edad tenía 5.4 (± 3.7) años. La causa de herida principal traumática era la propia caída de altura (el 82%) y las fracturas dentales eran el tipo más frecuente de herida (el 78 %). 128 dientes permanentes y primarios era injuriado, que las incisivos maxillary centrales eran más afectados (el 95 %). La primera ayuda ocurrió durante las cinco primeras horas después del incidente en el 70%. Todo indica que es necesario que haya descubrimiento sobre el acercamiento preventivo y educativo sobre el trauma en la niñez.

Palabras clave: Traumatismo, epidemiologia, dentistería pedriática.

¹Professora Associada de Odontopediatria da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (Brazil). Professora Adjunta de Odontopediatria da Universidade Estadual de Feira de Santana. Especialista e Mestre em Odontopediatria. Doutora em Microbiologia.

²Estudantes de Graduação em Odontologia pela Universidade Federal da Bahia.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

EPIDEMIOLOGIA DOS TRAUMATISMOS DENTÁRIOS EM ODONTOPEDIATRIA: UMA EXPERIÊNCIA DE ENSINO, EXTENSÃO E PESQUISA NA UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA (BRASIL)

Resumo

A proposta desta pesquisa foi avaliar as injúrias dentárias traumáticas na odontopediatria, sendo as mesmas avaliadas no Núcleo de Extensão e Pesquisa sobre Traumatismos Dentários da Faculdade de Odontologia da UFBA. A pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade. O estudo foi realizado com um número total de 87 pacientes, de ambos os gêneros (0 a 14 anos). Os dados foram coletados entre março de 2016 a janeiro de 2018 no ambulatório, onde envolveu-se a aplicação de um questionário para obter dados demográficos, experiência dental prévia e informações dos pais e/ou responsáveis sobre os danos traumáticos. Exames físicos e de imagem foram realizados para avaliações das injúrias. Educação para saúde bucal e tratamento dentário imediato foi realizado para todos os indivíduos, como a proervação. Os dados foram registrados e analisados (Chi-square; p.0,05). Os indivíduos masculinos (58.6%) e a faixa etária de 1 a 9 anos de idade foi a mais prevalente nesta amostra (n =87). A média de idade foi de 5,4 ($\pm 3,7$) anos. A causa de dano traumática principal foi a queda da própria altura acidental (82%) e as fraturas dentárias foi o tipo mais freqüente (78%). 128 dentes permanentes e decíduos sofreram injúrias traumáticas. Os incisivos centrais superiores foram os dentes mais afetados (95%). Vários pacientes apresentaram algum tipo de dano aos tecidos moles. O primeiro atendimento aconteceu nas primeiras cinco horas após o incidente, em 70% da amostra. Tudo indica se fazer necessário uma atenção preventivo-educativa quanto aos traumatismos dentários na infância.

Palavras chaves: Traumatismos dentários, Epidemiologia, Odontopediatria.

RESEARCH

EPIDEMIOLOGY OF THE DENTAL TRAUMATISMS IN ODONTOPEDIATRIA: A TEACHING EXPERIENCE, EXTENSION AND RESEARCH IN THE FEDERAL UNIVERSITY OF BAHIA (BRAZIL)

Abstract

The aim of this research was to assess the traumatic dental injuries in pediatric dentistry which were treated at the Traumatic Dental Injuries Treatment Center of the Dental School in Bahia Federal University (Brazil). This protocol was approved by the Research Ethics Committee. This prospective study was done considering 87 patients of both genders

(0 to 14 years) showing dental-alveolar injuries. The data were collected since March 2016 to January 2018 in pediatric dentistry ambulatory and involved the application of a questionnaire to obtain demographic data, previous dental experience, parents and/or caregivers report about the traumatic injuries. Physical and image examination for detection of injury were realized. Oral health education and immediate dental treatment were provided for all the individuals as well as their preservation. The data were registered and analysed (Chi-square; $p \leq 0.05$). The male individuals (58.6%) and the 1-9 age group were the most prevalent in this sample ($n=87$). The mean of age was 5.4 (± 3.7) years old. The main traumatic injury cause was accidental own height fall (82%) and the dental fractures were the most frequent type of injury (78%). 128 permanent and primary teeth was injured, which the maxillary central incisors were the most commonly affected teeth (95%). Several patients suffered some kind of soft tissue injuries. The first assistance occurred during the first five hours following the incident in 70% of the sample. Everything indicates that it is necessary that there is a disclosure on the preventive and educative approach on dental trauma in childhood.

Key words: Traumatism, Epidemiology, pediatric dentistry.

REPORTE DE CASO

TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE HAZ DE CONO (CBCT) UNA HERRAMIENTA VALIOSA COMO DIAGNÓSTICO EN TRAUMA DENTAL EN NIÑOS

*Navarro Angela*¹; *Cortés Viviana*¹; *Díaz Jaime*².

Resumen

Introducción. En lesiones traumáticas que afectan a los tejidos de soporte intra-alveolar lograr un correcto diagnóstico a través del examen clínico y exámenes complementarios como la imagenología convencional es un gran desafío. **Objetivo.** Evidenciar con 3 casos clínicos de pacientes entre 7 y 14 años, los beneficios de la tomografía computarizada de haz de cono en el diagnóstico de trauma dental, control y seguimiento. **Presentación del caso.** Tres pacientes presentaron complicaciones posteriores a trauma dental, solicitándose complementar sus estudios con imágenes tridimensionales. Dos casos presentaron luxación extrusiva (A-B) y uno fractura radicular (C). Luego de 3 meses de seguimiento, uno de los pacientes (A) presentó movilidad aumentada y desplazamiento vestibular. El segundo (B) presentó parámetros clínicos normales y signos radiográficos compatibles con trastorno apical transitorio. El último (C), luego de cuatro años, manifiesta

¹Estudiante posgrado Especialidad de Odontopediatría, Facultad de Odontología, Universidad de La Frontera Temuco, Chile.

²Profesor Asociado Adjunto, Director Especialidad Odontopediatría, Facultad de Odontología, Universidad de La Frontera Temuco, Chile.

movilidad aumentada, vestibularizado, recesión gingival y saco periodontal. El examen CBCT permitió diagnosticar: (A) fractura coronaradicular vertical palatina del diente 2.1; (B) Trastorno apical transitorio y (C) ausencia de tejido óseo en la superficie radicular palatino diente 1.1 y fractura radicular oblicua diente 2.1. **Conclusiones.** La literatura fundamenta el uso de CBCT cuando el diagnóstico con la radiografía convencional no es concluyente, la evolución post trauma es tórpida y para la monitorización de cicatrización en fracturas radiculares, coronaradiculares y luxaciones laterales y extrusivas. Las imágenes tridimensionales otorgan información valiosa para diagnosticar, desarrollar un plan de tratamiento y tomar decisiones clínicas en dientes con trauma dentales complejos.

Palabras clave: trauma dental, complicaciones, tomografía computarizada con haz de cono, diagnóstico y tratamiento.

RELATO DE CASO

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FEIXE CÔNICO (CBCT) UMA FERRAMENTA VALIOSA PARA O DIAGNÓSTICO DO TRAUMA DENTAL EM CRIANÇAS

Resumo

Introdução: em lesões traumáticas que afetam os tecidos de suporte intra alveolar, obter um diagnóstico correto por meio de exame clínico e exame complementar como a imagenologia são grandes desafios. **Objetivo:** apresentar com 3 casos clínicos de pacientes de entre 7 e 14 anos, os benefícios da tomografia computadorizada de feixe cônico no diagnóstico do trauma dental, controle seguimento dos casos. **Reporte do caso:** três pacientes apresentaram complicações posterior ao trauma dental precisando complementar o estudo com imagens tridimensionais. Dois casos apresentaram luxação extrusiva (A-B) e um apresentou fratura radicular (C). Depois de 3 meses de acompanhamento, um dos pacientes (A) apresentou mobilidade aumentada e deslocamento vestibular. O segundo caso (B) apresentou clínica normal e signos na radiografia compatíveis com alteração apical transitória. O último caso (C), depois de 4 anos, apresentou mobilidade aumentada, lateralização, recessão gengival e saco periodontal. O exame com CBCT permitiu diagnosticar: (A) fratura corono radicular vertical palatina do dente 2.1; (B) alteração apical transitória e (C) ausência de tecido óseo na superfície radicular palatina no dente 1.1 e fratura radicular oblíqua no dente 2.1. **Conclusões:** a literatura fundamenta o uso de CBCT quando o diagnóstico com a radiografia convencional na permite conclusões, a evolução post trauma é TORPIDA e para o acompanhamento da cicatrização em fraturas radiculares, fraturas em área de corona-raiz e luxações laterais e extrusivas.

Palavras chave: trauma dental, complicações, tomografia computadorizada com feixe conito.

CASE REPORT

CONE BEAM COMPUTED TOMOGRAPHY (CBCT) A VALUABLE DIAGNOSTIC TOOL IN DENTAL TRAUMA IN CHILDREN

Abstract

Introduction. Reaching a correct diagnosis through a clinical exam and traditional radiographs can be challenging in traumatic lesions that affect the intra-alveolar tissues of support. **Objective.** To show the benefits of the Cone Beam Computed Tomography (CBCT) in the diagnostic, control and follow up of dental trauma through three clinical cases of patients between 7 and 14 years old. **Case report.** Three patients presented complications in the controls after trauma. Two cases presented an extrusive luxation (A and B) and one a radicular fracture (C). After three months of follow up, one of the patients (A) showed increased mobility and vestibular displacement. The second patient (B) presented normal clinical parameters, but the radiograph showed signs compatible with transient apical breakdown. The third patient (C), after 4 years, showed increased mobility, vestibular displacement, gingival recession and a periodontal pocket. The CBCT study was solicited in the three patients, which allowed to diagnose: (A) vertical palatal crown-root fracture in the 2.1 tooth; (B) transient apical breakdown and (C) absence of bone tissue in the palatal radicular surface of the 1.1 tooth and a diagonal root fracture of the 2.1 tooth. **Conclusions.** The literature supports the use of CBCT when the traditional radiographic diagnosis is not conclusive. Also, when the post trauma evolution is torpid and to monitor the healing of radicular and crown-root fractures and in lateral and extrusive luxations. The tree-dimensional images present valuable information for the diagnosis, treatment planning and in the clinical decision making process in teeth with complex dental traumas.

Key words: dental trauma, complications, Cone Beam Computed Tomography, diagnosis and treatment.

REPORTE DE CASO

TRATAMIENTO INTEGRAL DE FRACTURA AMELODENTINARIA COMPLICADA EN ODONTOPEDIATRÍA, DESDE LA URGENCIA HASTA LA REHABILITACIÓN.

Bartola Camila Macarena¹; Peruzotti Eliana Gabriela².

Resumen

Los traumatismos dentoalveolares son lesiones que afectan a los dientes y los tejidos de sostén, constituyen la segunda causa de atención odontopediátrica después de la caries¹. Las fracturas que involucran esmalte y dentina con exposición pulpar, necesitan un correcto tratamiento de urgencia y posterior seguimiento para un pronóstico favorable. El objetivo es destacar la importancia del correcto diagnóstico y tratamiento de urgencia en los traumatismos osteoperiodontales para brindarle una rehabilitación integral completa, a través de la utilización de postes de fibra y restauraciones directas con composite, interviniendo de una manera conservadora, teniendo en cuenta, la edad del paciente y así acercarse a un pronóstico más favorable y durable en el tiempo. Se presenta paciente masculino de 9 años de edad que concurre a la urgencia, con fractura amelodentinaria complicada de las piezas dentarias 31, 32 y 42 (con pérdida completa de la corona clínica), fractura amelodentinaria no complicada en la pieza dentaria 21 y subluxación de la pieza dentaria 41, con una evolución de 24 hs. Se realiza tratamiento de urgencia y su posterior rehabilitación integral. Para concluir se destaca que es de suma importancia lograr una rehabilitación integral conservadora, acorde a la edad del paciente, partiendo de un correcto diagnóstico y teniendo en cuenta los parámetros funcionales y estéticos.

Palabras clave: Traumatismo, pediátrico, fractura amelodentinaria

RELATO DE CASO

TRATAMENTO INTEGRAL DE FRATURA AMIODENTINÁRIA COMPLICADA EM ODONTOPEDIATRIA, DESDE A EMERGÊNCIA ATÉ A REABILITAÇÃO

Resumo

As lesões dentoalveolares são lesões que afetam os dentes e os tecidos de suporte, constituem a segunda causa de atendimento odontológico após a cárie 1. As fraturas que envolvem esmalte e dentina com exposição pulpar, necessitam de um tratamento de emergência correto e acompanhamento para um prognóstico favorável. O objetivo é destacar a importância do diagnóstico e tratamento de urgência correto em trauma

¹Residente de Odontopediatria, Hospital Adolfo Bollini, La Plata, Buenos Aires, Argentina.

²Residente de Odontopediatria, Hospital Adolfo Bollini, La Plata, Buenos Aires, Argentina.

osteoperiodontales para fornecer uma reabilitação integral completo através do uso de mensagens de fibra de vidro e restaurações diretas, intervindo de forma conservadora, dado o idade do paciente e, assim, abordar um prognóstico mais favorável e duradouro ao longo do tempo. Se apresenta paciente do sexo masculino 9 anos, ele chega na urgencia com fratura complicada amelodentinal dos dentes 31, 32 e 42 (com perda de completa da coroa clínica), fratura amelodentinal não complicada no dente 21 e subluxação do dente 41, com evolução de 48 horas. O tratamento de emergência é realizado e sua reabilitação integral posterior. Para concluir, destaca-se que é muito importante alcançar uma reabilitação conservadora de acordo com a idade do paciente, a partir de um diagnóstico correto e levando em conta os parâmetros funcionais e estéticos.

Palavras chaves: Traumatismos pediátricos, fratura amiododínaria.

CASE REPORT

MANAGEMENT OF COMPLICATED ENAMEL- DENTIN- PULP FRACTURE, FROM THE EMERGENCY TO REHABILITATION

Abstract

Dental trauma is the second reason of pediatric dentist emergency assistance, after the cavity. A fracture involving enamel and dentin with loss of tooth structure and exposure of the pulp, needs a correct emergency treatment for favorable prognoses. The aim of this study was to present stand out the importance of a correct diagnosis and an emergency treatment to the dental injury, to give a comprehensive care, through the use of fiberglass post and direct composite resin. Working in a conservative way, keeping in mind the patient age, and be able to achieve a favorable prognoses. 9-year-old patient, attended the emergency, with a complicated enamel- dentin- pulp fracture of 31, 32 and 42 and an enamel- dentin fracture of 21. Subluxation of 41, with 24 hours of evolution. Emergency treatment is realized, and its next rehabilitation. In conclusión, is very important to achieve a complete rehabilitation based on a correct diagnosis and the patient age, keeping in mind the parameter of functional and esthetic, in an non invasive treatment.

Key words: traumatic, pediatric, dental fracture.

REPORTE DE CASO

LACERACIÓN DE MUCOSA BUCAL EN LACTANTE MAYOR: PRESENTACIÓN DE UN CASO

*Erika Alejandra Macías Tiscareño*¹; *Marco Tulio Bernal Elías*²; *Martha Elena Hernández Montoya*³; *Jesús Alberto Luengo Ferreira*⁴; *Cristal Díaz Rosas*⁵; *Heraclio Reyes Rivas*⁶.

Resumen

Las lesiones traumáticas bucales son comunes en la infancia y debido a su frecuencia se consideran un problema de salud pública, con carga económica y efecto en la calidad de vida del paciente. Dentro de estas se encuentran las laceraciones de tejidos blandos que son heridas superficiales o profundas producidas por un desgarramiento, causado generalmente por objetos agudos. Presentan una prevalencia entre el 3% y 6%. Se describe el abordaje odontopediátrico de un lactante mayor con laceración de mucosa bucal en zona anterosuperior. **Presentación del caso:** Femenino de 2 años de edad que acude a la clínica de la Especialidad en Odontopediatria de la Universidad Autónoma de Zacatecas por haber sufrido traumatismo bucal en la región anterosuperior debido a impacto directo con objeto fijo. Clínicamente se observa una lesión lacerante a nivel de los incisivos superiores. Radiográficamente no se evidencia alteración a los tejidos de soporte. Se realiza lavado de la herida, aplicación de anestesia local infiltrativa, colocación de puntos de sutura, fármaco-terapia con analgésico y antibiótico durante 7 días. Se dieron indicaciones de alimentación e higiene, realizando control clínico y radiográfico a los 15 días y cada mes durante 3 meses. Posterior a este tiempo la evolución del paciente ha sido satisfactoria.

Palabras clave: Traumatismo, laceración, mucosa bucal, paciente pediátrico.

RELATO DE CASO

LACERAÇÃO DA MUCOSA BUCAL EM UM LACTENTE MAIS VELHO: APRESENTAÇÃO DE UM CASO

Resumo

Introdução: As lesões orais traumáticas são comuns na infância e, por sua frequência, são consideradas um problema de saúde pública, com sobrecarga econômica e efeito na qualidade de vida do paciente. Estes incluem lacerações de tecidos moles que são feridas superficiais ou profundas causadas por uma lágrima, geralmente causada por objetos pontiagudos. Eles apresentam uma prevalência entre 3% e 6%. A abordagem odontopediátrica de uma criança

¹Estudiante de la Especialidad en Odontopediatria, Unidad Académica de Odontología, Universidad Autónoma de Zacatecas, Zacatecas, México.

²M.C.D.O. Especialidad en Odontopediatria, Unidad Académica de Odontología, Universidad Autónoma de Zacatecas, Zacatecas, México.

³C.D.O. Especialidad en Odontopediatria, Unidad Académica de Odontología, Universidad Autónoma de Zacatecas, Zacatecas, México.

⁴Dr. En C. Especialidad en Odontopediatria, Unidad Académica de Odontología, Universidad Autónoma de Zacatecas, Zacatecas, México.

⁵M. en C. Especialidad en Odontopediatria, Unidad Académica de Odontología, Universidad Autónoma de Zacatecas, Zacatecas, México.

⁶MgSc. Especialidad en Odontopediatria, Unidad Académica de Odontología, Universidad Autónoma de Zacatecas, Zacatecas, México.

mais velha com laceração da mucosa oral na região anterior é descrita. **Apresentação do caso:** Paciente do sexo feminino, 2 anos, do ambulatório de Odontopediatria da Universidade Autônoma de Zacatecas, por ter sofrido traumatismo bucal na região ântero-superior devido ao impacto direto com o objeto fixo. Clinicamente, uma lesão lacerante é observada no nível dos incisivos superiores. Radiograficamente não há evidência de alteração nos tecidos de suporte. A ferida foi lavada, anestesia local por infiltração foi aplicada, pontos foram colocados, terapia medicamentosa com analgésico e antibiótico por 7 dias. Instruções de alimentação e higiene foram dadas, realizando controle clínico e radiográfico aos 15 dias e a cada mês durante 3 meses. Após esse período, a evolução do paciente foi satisfatória.

Palavras chave: Traumatismo, laceração, mucosa oral, paciente pediátrico.

CASE REPORT

LACERATION OF BUCCAL MUCOSA IN AN OLDER INFANT: PRESENTATION OF A CASE

Abstract

Traumatic oral injuries are common in childhood and due to their frequency they are considered a public health problem, with economic burden and effect on the quality of life of the patient. These include lacerations of soft tissues that are superficial or deep wounds caused by a tear, usually caused by sharp objects. It present a prevalence between 3% and 6%. The pediatric dentistry approach of an older infant with laceration of the oral mucosa in the anterior superior zone is described. **Case presentation:** A 2-year-old female attending the clinic of the Pediatric Dentistry Specialty of the Autonomous University of Zacatecas for having suffered oral trauma in the anterior superior region due to direct impact with fixed object. Clinically a lacerating lesion is observed at the level of the upper incisors. Radiographically there is no evidence of alteration to the supporting tissues. The wound was washed, local infiltration anesthesia was applied, stitches were placed, drug-therapy with analgesic and antibiotic for 7 days. Food and hygiene instructions were given, performing clinical and radiographic control at 15 days and every month for 3 months. After this time the evolution of the patient has been satisfactory.

Key words: Traumatism, laceration, buccal mucosa, pediatric patient.

REPORTE DE CASO

TRATAMIENTO TARDÍO DE UNA FRACTURA CORONARIA COMPLICADA

*Zacharczuk Giselle*¹, *Bernado Daniela*², *Ortolani Andrea*³.

Resumen

Las fracturas coronarias complicadas involucran esmalte, dentina y pulpa. Su incidencia varía de 2 a 13% y los incisivos centrales superiores son las piezas más afectadas. El tratamiento y pronóstico dependen del tiempo transcurrido, tamaño de la exposición pulpar y grado de desarrollo radicular. **Objetivo:** Describir el tratamiento y seguimiento de una fractura coronaria complicada en un paciente que no recibió tratamiento inmediato. **Descripción del caso clínico:** Paciente de 9 años que concurrió con dolor a la Cátedra de Odontología Integral Niños, 2 semanas después de un traumatismo dentario. Se realizó la historia clínica, consentimiento informado, examen clínico-radiográfico y registro fotográfico. Se observó en pieza 1.1: fractura amelodentinaria complicada, ápice cerrado y pulpitis irreversible. Secuencia de procedimientos: anestesia infiltrativa, apertura cameral, extirpación pulpar, irrigación, colocación de hidróxido de calcio como medicación intraconducto y doble sellado. El tratamiento endodóntico definitivo fue realizado 1 semana después y a los 15 días la pieza fue restaurada con resina compuesta y un poste de fibra de vidrio. Controles clínico radiográficos: 6 y 8 semanas y 12 meses. **Resolución del caso:** por medio de los procedimientos realizados se resolvió favorablemente la lesión provocada por el traumatismo y se restituyó la integridad coronaria. En la evaluación clínico radiográfica mediata la pieza se encontró asintomática. **Conclusión:** las fracturas coronarias complicadas deben ser tratadas inmediatamente para preservar la vitalidad pulpar.

Palabras clave: Fractura coronaria complicada, dentición permanente, traumatismos dentales.

RELATO DE CASO

TRATAMIENTO TARDIO DE UMA FRATURA CORONÁRIA COMPLICADA

Resumo

As fraturas coronárias complicadas atingem o esmalte, dentina e polpa. Sua incidência varia de 2 a 13% e os incisivos centrais superiores são os elementos mais afetados. O tratamento e prognóstico dependem do tempo transcorrido, tamanho da exposição pulpar e grau de desenvolvimento radicular. **Objetivo:** Descrever o tratamento e seguimento de

¹J.T.P.; Universidad de Buenos Aires. Facultad de Odontología. Odontología Integral Niños.

²Ay. 2da; Universidad de Buenos Aires. Facultad de Odontología. Odontología Integral Niños.

³Prof. Adjunta; Universidad de Buenos Aires. Facultad de Odontología. Odontología Integral Niños.

uma fratura coronária complicada em um paciente que não recebeu tratamento imediato. **Descrição do caso clínico:** Paciente de 9 anos que se apresentou com dor à Cátedra de Odontologia Integral de Crianças da Faculdade de Odontologia da Universidade de Buenos Aires, 2 semanas depois de um traumatismo dental. Foi feita a realização do histórico clínico, consentimento informado, exame clínico radiográfico e registro fotográfico. Foi observada no elemento 1.1: fratura amelodentinária complicada, ápice fechado e pulpite irreversível. Sequência de procedimentos: anestesia infiltrativa, abertura da câmara, extirpação pulpar, irrigação, colocação de hidróxido de cálcio como medicação intracanal e selamento duplo. O tratamento endodôntico foi realizado 1 semana depois e aos 15 dias, o dente foi restaurada com resina composta e um pino de fibra de vidro. Controles clínicos radiográficos: 6 e 8 semanas e 12 meses. **Resolução do caso:** por meio dos procedimentos realizados foi resolvida de forma favorável a lesão provocada pelo traumatismo e a integridade coronária foi restituída. Na avaliação clínico radiográfica mediata, a peça se apresentou assintomática. **Conclusão:** As fraturas coronárias complicadas devem ser tratadas imediatamente para preservar a vitalidade pulpar.

Palavras-chave: Fratura coronária complicada, dentição permanente, traumatismos dentais.

CASE REPORT

DELAYED MANAGEMENT OF A COMPLICATED CROWN FRACTURE

Abstract

Complicated crown fractures involve enamel, dentin and pulp. Their incidence ranges from 2% to 13 % and the most commonly involved teeth are the maxillary central incisors. Treatment and prognosis are dependent upon the time elapsed since injury, size of the exposure and root development. **Objective:** To describe the management and follow-up of a complicated crown fracture in a patient who did not receive immediate treatment. **Case report:** 9-year-old patient who attended with pain to the Department of Comprehensive Children's Dentistry two weeks after a dental injury. Clinical history, informed consent, clinical radiographic examination, and photographic registration were made. Enamel-dentin-pulp crown fracture, closed apex and irreversible pulpitis were observed in tooth 11. Sequence of procedures: local anesthesia, access opening to the canal, pulp extirpation, irrigation, calcium hydroxide intracanal dressing, coronary sealing. Endodontic treatment was performed 1 week after and within 15 days the tooth was restored with composite resin and a glass fiber post. Clinical radiographic controls: 6 and 8 weeks and 12 months. **Case resolution:** performed procedures resulted in resolution of lesions caused by trauma recovering crown integrity. In the medium-term clinical radiographic evaluation, the tooth was found asymptomatic. **Conclusion:** complicated crown fractures must be managed immediately to preserve pulp vitality.

Key words: Traumatic dental injuries, permanent tooth, complicated crown fractures

REPORTE DE CASO

REIMPLANTE INMEDIATO DE UNA PIEZA DENTARIA AVULSIONADA

*López Graciela*²; *Bava Eduardo*²; *Zacharczuk Gisele*²; *Cortese Silvina*¹.

Resumen

La avulsión de las piezas permanentes es una de las lesiones dentarias más severas. El manejo de la emergencia es de vital importancia, ya que de éste depende el pronóstico de las mismas. **Diagnóstico de la situación inicial:** concurrió a la Cátedra de Odontología Integral Niños de FOUBA un paciente de 8 años media hora después de haber sido empujado en el colegio, presentando avulsión de la pieza 1.1 con ápice cerrado. Ésta fue transportada en un recipiente con leche. Se confeccionó la historia clínica y se firmó el consentimiento informado. **Secuencia de procedimientos:** Radiografía preoperatoria, anestesia local, lavaje del alveolo, remoción del coágulo, reimplante inmediato del 1.1, ferulización con composite y radiografía postoperatoria. A los 15 días se realizó el tratamiento endodóntico con hidróxido de calcio y iodoformo. Controles clínico-radiográficos mensuales y confección de protector bucal para prevención de nuevos traumatismos en la práctica de deportes de choque. A los 2 meses se realizó el tratamiento endodóntico convencional con conos y pasta. **Información acerca de la resolución del caso:** Durante los controles radiográficos no se visualizaron signos de reabsorción externa ni anquilosis. Se continuará monitoreando la pieza a mediano y largo plazo. **Conclusión:** El reimplante inmediato y la estabilización de esta pieza dentaria en su correcta ubicación permitieron optimizar la curación del ligamento periodontal, manteniendo estética e integridad funcional.

Palabras clave: Traumatismos dentarios, avulsión dentaria, reimplante inmediato

RELATO DE CASO

REIMPLANTE IMEDIATO DE ELEMENTO DENTAL AVULSIONADO

Resumo

A avulsão de elementos dentais permanentes é uma das lesões dentais mais severas. O atendimento emergencial é de vital importância uma vez que disto depende um bom prognóstico. **Diagnóstico da situação inicial:** Paciente de 8 anos, que chegou à Cátedra de Odontologia Integral de crianças da Faculdade de Odontologia da Universidade de Buenos Aires, meia hora após ser empurrado no colégio e ter avulsionado o elemento 11 com ápice fechado, trazendo esse dente em um recipiente com leite. Após a realização

¹PhD, Facultad de Odontología, Universidad de Buenos Aires, Argentina.

²Especialista en Odontopediatría, Facultad de Odontología, Universidad de Buenos Aires, Argentina.

da história clínica do paciente foi assinado o termo de consentimento. **Sequência de procedimentos:** radiografia pré-operatória, anestesia local, lavagem do alvéolo, remoção do coágulo, reimplante imediato do elemento 11, ferulização com resina composta e radiografia pós-operatória. Após 15 dias foi realizado o tratamento endodôntico com hidróxido de cálcio e iodofórmio. Controles clínico-radiográficos mensais e confecção de protetor bucal para prevenção de novos traumatismos na prática de esportes de alto impacto. Após 2 meses, foi realizado o tratamento endodôntico convencional com cones e pasta. **Informações a respeito da resolução do caso:** Durante os controles radiográficos não foram visualizados sinais de reabsorção externa e nem anquiloses. Os controles clínico-radiográficos serão realizados a médio e longo prazo. **Conclusão:** O reimplante imediato e a estabilização desse elemento dental em sua correta localização, permitiram otimizar a cura do ligamento periodontal, mantendo a estética e a integridade funcional.

Palavras-chave: Traumatismo dental, avulsão dentária, reimplante imediato.

CASE REPORT

IMMEDIATE REPLANTATION OF AN AVULSED TOOTH

Abstract

Avulsion of permanent teeth is one of the most severe dental injuries. Emergency management is of vital importance, as on it depends the prognosis of the traumatized tooth. Case report: 8 years-old patient who attended to the Department of Comprehensive Children's Dentistry of FOUBA 30 minutes after being pushed at school, and avulsed tooth 1.1 with closed apex. The tooth was transported in a container with milk. Clinical history and informed consent were made. **Sequence of procedures:** Preoperative radiograph, local anesthesia, irrigation of the alveolar socket, clot removal and immediate replantation of 1.1, composite splint and postoperative radiograph. After 15 days, dressing of the canal with calcium hydroxide and iodoformo was conducted. Monthly clinical-radiographic assessment and mouth guard for prevention of further traumas during sports. After 6 months, conventional endodontic treatment was made. **Case resolution:** During radiographic assessment no external resorption or ankylosis signs were displayed. Medium and long-term clinical-radiographic controls will be done. **Conclusion:** Immediate replantation and stabilization of this tooth in its correct location allowed to optimize the healing of the periodontal ligament, maintaining aesthetic and functional integrity.

Key words: Dental injuries, dental avulsion, immediate replantation

REPORTE DE CASO

TRAUMATISMOS DENTOALVEOLARES: USO DE CONE BEAM TOMOGRAFIA COMPUTADA (CBCT)

Jimena Anchava¹; Karina Melian²; Mariana Bertolino¹; Adriana Ferrante¹; Marcela Moya³.

Resumen

Objetivo: Describir los aportes del uso de tomografía computarizada cone beam (CBCT) en situaciones de traumatismos dentoalveolares durante su diagnóstico y evolución. **Descripción de los casos clínicos:** Se presentan cuatro pacientes pediátricos que concurren a la Cátedra luego de haber sufrido traumatismos dentarios. Posterior a la anamnesis, evaluación clínica y radiográfica, y resolución de las urgencias se solicitaron CBCT para la observación tridimensional de las piezas afectadas y de sus tablas alveolares. Este tipo de imágenes permitió el diagnóstico de la formación de un ápice radicular de crecimiento irregular, reimplante dentario fuera del alvéolo, fractura coronoradicular oblicua y fracturas de tablas alveolares vestibular y palatina, no visibles con las técnicas convencionales. Se planificaron los tratamientos integrales de los pacientes y los controles acorde a los protocolos propuestos por la International Association Dental Traumatology (IADT). **Conclusión:** En los pacientes atendidos la CBCT facilitó el diagnóstico de certeza mediante imágenes tridimensionales, brindando mayor información que la radiografía dental bidimensional convencional.

Palabras claves: Cone-Beam Computed Tomography, tooth injuries, diagnosis.

RELATO DE CASO

TRAUMATISMOS ALVÉOLOS-DENTAIS: USO DA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CONE BEAM (CTCB)

Resumo:

Objetivo: Descrever as contribuições do uso da tomografia computadorizada cone beam (CTCB) em situações de traumatismos alvéolos-dentais durante seu diagnóstico e evolução. **Descrição dos casos clínicos:** Serão apresentados quatro pacientes pediátricos que procuraram o Departamento após terem sofrido traumatismos dentários. Depois de ter sido realizada a anamnese, a avaliação clínica e radiográfica, e resolvida as emergências, foi solicitado a CTCB para a observação tridimensional das peças afetadas e de suas tábuas alveolares. Esse tipo de imagem permitiu o diagnóstico da formação de um ápice

¹Odontóloga. Especialista en odontopediatría. Investigadora en formación. Universidad de Buenos Aires, Facultad Odontología, Odontología Integral Niños. Buenos Aires, Argentina.

²Odontóloga. Investigadora en formación. Universidad de Buenos Aires, Facultad Odontología, Odontología Integral Niños. Buenos Aires, Argentina.

³Odontóloga, especialista en Odontopediatría y en Endodoncia. Investigadora en formación. Universidad de Buenos Aires, Facultad Odontología, Odontología Integral Niños. Buenos Aires, Argentina.

radicular de crescimento irregular, reimplante dentário fora do alvéolo, fratura coronária radicular oblíqua e fraturas das tábuas alveolares vestibular e palatina, não visíveis com as técnicas convencionais. Foram planejados os tratamentos integrais dos pacientes e os controles de acordo com os protocolos propostos pela International Association Dental Traumatology (IADT). **Conclusão:** O uso da CTCB, nos pacientes assistidos, facilitou o diagnóstico de certeza através de imagens tridimensionais, proporcionando maior informação que a radiografia dental bidimensional convencional.

Palavras chaves: Cone-Beam Computed Tomography, tooth injuries, diagnosis.

CASE REPORT

DENTOALVEOLAR TRAUMA: THE USE OF CONE BEAM COMPUTED TOMOGRAPHY (CBCT)

Abstract

Objective: To describe the usefulness of cone beam computed tomography (CBCT) in the diagnosis and follow up of dentoalveolar trauma. **Case report:** We present four patients with dental trauma presenting for treatment at the Department. After filling in medical records, performing clinical and radiographic evaluation, and resolving the emergency, CBCT scans were requested for three-dimensional observation of the affected teeth and their alveolar plates. This type of imaging allowed diagnosing abnormal apposition of mineralized tissue at the apex, reimplantation of the tooth outside the alveolus, oblique crown-root fracture, and fractures of the buccal and palatal alveolar plates, which were not visible using conventional imaging techniques. Comprehensive dental treatment was planned for each patient, including follow up according to the guidelines of the International Association of Dental Traumatology (IADT). **Conclusion:** The use of CBCT allowed establishing definitive diagnosis in the cases presented here, providing three-dimensional images with more information than conventional two-dimensional dental radiographs.

Key words: Cone-Beam Computed Tomography, tooth injuries, diagnosis.

REPORTE DE CASO

AVULSIÓN Y REIMPLANTE DE DIENTE PERMANENTE JOVEN EN LA CLÍNICA ODONTOPEDIÁTRICA

*Keila Laís Carrera da Hora*¹; *Vaipscia Bittencourt Dantas*¹; *Tainan Garcia Valadão*²;
*Alessandra Castro Alves*³.

Resumen

La avulsión dental es una lesión grave que ocurre comúnmente, en dientes permanentes anteriores, en la infancia entre los siete y diez años de edad. La avulsión consiste en el desplazamiento del diente hacia fuera de su alvéolo, siendo la conducta ideal el reimplante inmediato del diente vacilado. Este protocolo, sin embargo, muchas veces no es hecho por falta de conocimiento de los involucrados o difícil acceso al servicio odontológico. En algunos casos, el paciente busca la atención días después del trauma, y sin la correcta conservación del diente avulsionado. Por lo tanto, este trabajo tiene como objetivo relatar un caso de avulsión de un incisivo central superior en niño de 8 años de edad, seguido del reimplante tardío en la clínica de odontopediatría de la graduación. El joven asistió a la clínica, acompañado por su responsable, reportando accidente doméstico tres días antes, que resultó en la avulsión dental del diente 1.1. A pesar del largo período extra alveolar y de las condiciones equivocadas de almacenamiento, la opción por el reimplante tardío fue escogida. Se realizó un reimplante y una ferulización semirígida. El tratamiento endodóntico se realizó en sesiones posteriores, seguido de una restauración estética inmediata. Se pudo percibir que incluso después de algunos días del accidente y sin una adecuada conservación del diente avulsado, fue posible realizar el reimplante con éxito para la satisfacción del joven paciente y de sus responsables. El paciente se encuentra en preservación desde hace casi dos años en la clínica de la Universidad.

Palabras clave: Avulsión de diente, reimplantación, odontología pediátrica.

RELATO DE CASO

AVULSÃO E REIMPLANTE DE DENTE PERMANENTE JOVEM NA CLÍNICA ODONTOPEDIÁTRICA

Resumo

A avulsão dentária é uma lesão grave que ocorre comumente, em dentes permanentes anteriores, na infância entre os sete e dez anos de idade. A avulsão consiste no deslocamento do dente para fora do seu alvéolo, sendo a conduta ideal o reimplante imediato do dente avulsionado. Este protocolo, entretanto, muitas vezes não é feito por

¹Estudiante de la graduación, Facultad de Odontología, Universidad Federal de Bahía, Bahía, Brasil.

²Cirujano Dentista por la Universidad Federal de Bahía, Bahía, Brasil.

³PhD, Facultad de Odontología, Universidad Federal de Bahía, Bahía, Brasil.

falta de conhecimento dos envoltos ou difícil acesso ao serviço odontológico. Em alguns casos, o paciente procura o atendimento dias após o trauma, e sem a correta conservação do dente avulsionado. Sendo assim, esse trabalho tem como objetivo relatar um caso de avulsão de um incisivo central superior em criança de 8 anos de idade, seguido do reimplante tardio na clínica de odontopediatria da graduação. O jovem compareceu à clínica, acompanhado por sua responsável, relatando acidente doméstico três dias antes, culminando com avulsão dentária do dente 1.1. Apesar do longo período extra alveolar e das condições equivocadas de armazenamento, a opção pelo reimplante tardio foi escolhida. Foi realizado reimplante e esplintagem semirígida. O tratamento endodôntico foi executado em sessões posteriores, seguido de restauração estética imediata. Pôde-se perceber que mesmo após alguns dias do acidente e sem uma conservação adequada do dente avulsionado, foi possível realizar o reimplante com sucesso para a satisfação do jovem paciente e dos seus responsáveis. O paciente encontra-se em preservação há quase dois anos na clínica da Universidade.

Palavras chave: Avulsão dentária, reimplante, odontopediatria.

CASE REPORT

YOUNG PERMANENT TOOTH AVULSION AND REIMPLANTATION IN THE PEDIATRIC DENTISTRY CLINIC

Abstract

Dental avulsion is a serious lesion that commonly occurs in previous permanent teeth in childhood between seven and ten years of age. The avulsion consists of the displacement of the tooth out of its alveolus, the ideal conduit being the immediate reimplantation of the avulsed tooth. This protocol, however, is not often done due to lack of knowledge of those involved or difficult access to the dental service. In some cases, the patient seeks care days after the trauma, and without proper maintenance of the tooth that suffered avulsion. Therefore, this study aims to report a case of avulsion of a central upper incisor in an 8 year old child, followed by late reimplantation in the pediatric dentistry clinic. The young man attended the clinic, accompanied by his supervisor, reporting a domestic accident three days before, culminating with dental avulsion of element 1.1. Despite the long extra alveolar period and the wrong storage conditions, the option for late reimplantation was chosen. Semi-rigid reimplantation and splinting were performed. Endodontic treatment was performed in subsequent sessions, followed by immediate aesthetic restoration. It was possible to realize that even after a few days of the accident and without adequate preservation of the avulsed tooth, it was possible to carry out there implantation successfully to the satisfaction of the Young patient and his caretakers. The patient has been in preservation for almost two years at the University clinic.

Key words: Tooth avulsion, replantation, pediatric dentistry.

REPORTE DE CASO

FRACTURA RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL - DEL TRATAMIENTO A LA PRESERVACIÓN: RELATO DE CASO CLÍNICO

*Letícia Rabelo Nunes*¹; *Alessandra Castro Alves*²; *Brena Teixeira Costa*¹; *Diego Andrade Vidal*¹; *Maria Fernanda Gomes Patricio*³.

Resumen

Los traumatismos dentales constituyen una de las principales urgencias en Odontopediatría y pueden ser responsables de causar fracturas coronarias y/o radiculares al órgano dental. Las fracturas radiculares que envuelven dentina, cemento y pulpa pueden acometer el tercio apical, medio y cervical de la raíz y, su orientación puede ser longitudinal, transversal o oblicua. Los dientes más comúnmente afectados por los traumas de la infancia son los incisivos centrales superiores, no habiendo predilección por hemiarcada. El diagnóstico de estas lesiones debe ser hecho por la asociación de hallazgos clínicos y de imagen. Las radiografías pueden revelar una o más líneas radiolúcidas separando los fragmentos radiculares. Frente a la recurrencia de estos traumas en Odontopediatría, y la necesidad de preservación de la función y estética de los dientes involucrados, hasta la exfoliación si su sucesor, surge la necesidad de discutir acerca de este tema. El objetivo de este trabajo es relatar una atención, realizada en la Facultad de Odontología de la UFBA (Brasil), a un paciente pediátrico tras sufrir un trauma en región de cara, cuya unidad 5.1 cursó con fractura en el tercio incisal de la corona y movilidad dental. Después de exámenes se diagnosticó también una fractura radicular. Como medida de tratamiento se optó por el reposicionamiento del fragmento coronario e inmovilización por medio de contención rígida por 120 días. Como resultado del tratamiento hubo reducción de la movilidad, remodelación radicular y reabsorción del fragmento radicular apical a largo plazo. El caso se encuentra en preservación por 30 meses.

Palabras clave: Odontología pediátrica, traumatismos de los dientes, diente primario.

RELATO DE CASO

FRATURA RADICULAR EM DENTE DECÍDUO – DO TRATAMENTO À PROSERVAÇÃO: RELATO DE CASO CLÍNICO

Resumo

Os traumatismos dentários constituem uma das principais urgências em Odontopediatria e podem ser responsáveis por causar fraturas coronárias e ou radiculares ao órgão dental. As fraturas radiculares que envolvem dentina, cemento e polpa podem acometer o terço

¹Estudiante de Odontología, Facultad de Odontología, Universidad Federal de la Bahia, Bahia, Brasil.

²Doctora en Microbiología, Universidad Estatal de Campinas (UNICAMP), São Paulo, Brasil.

³Cirujana dentista, Facultad de Odontología, Universidad Federal de la Bahia, Bahia, Brasil.

apical, médio e cervical da raiz e, sua orientação pode ser longitudinal, transversal ou oblíqua. Os dentes mais comumente afetados pelos traumas da infância são os incisivos centrais superiores, não havendo predileção por hemi-arcada. O diagnóstico destas lesões deve ser feito pela associação de achados clínicos e de imagem. As radiografias podem revelar uma ou mais linhas radiolúcidas separando os fragmentos. Frente à recorrência destes traumas em Odontopediatria, e a necessidade de preservação da função e estética dos dentes envolvidos, até a esfoliação de seu sucessor, surge a necessidade de discutir sobre esta temática. O objetivo deste trabalho é relatar um atendimento, realizado na Faculdade de Odontologia da UFBA (Brasil), a um paciente pediátrico após sofrer um trauma em região de face, cuja unidade 5.1 cursou fratura no terço incisal da coroa e mobilidade dentária. Após exames, diagnosticou-se também uma fratura radicular. Como medida de tratamento optou-se pelo reposicionamento do fragmento coronário e imobilização por meio de contenção rígida por 120 dias. Como resultado do tratamento houve redução da mobilidade, remodelação radicular e reabsorção do fragmento radicular apical a longo prazo. O caso encontra-se em proervação por 30 meses.

Palavras chave: Odontopediatria, traumatismos dentários, dente decíduo.

CASE REPORT

ROOT FRACTURE IN DECIDUOUS TEETH - TREATMENT AND PROSERVATION: CLINICAL CASE REPORT.

Abstract

Dental traumatismos constitute one of the main urgencies in pediatric dentistry and may be responsible for causing coronary and / or root fractures of the dental organ. Root fractures involving dentin, cementum and pulp may affect the apical, middle and cervical third of the root, and their orientation may be longitudinal, transverse or oblique. The teeth most commonly affected by childhood trauma are the upper central incisors, and there is no predilection for hemi-arch. The diagnosis of these lesions should be made by the association of clinical and imaging findings. Radiographs may reveal one or more radiolucent lines separating the root fragments. Faced with the recurrence of these traumas in Pediatric Dentistry, and the need to preserve the function and aesthetics of the teeth involved, until the exfoliation of his successor, the need arises to discuss this issue. The objective of this study is to report a care performed at the Faculty of Dentistry of UFBA (Brazil) to a pediatric patient after suffering a trauma in the face region, whose unit 5.1 suffered a fracture in the incisal third of the crown and dental mobility. After exams, a root fracture was also diagnosed. As a measure of treatment, we chose to reposition the coronary fragment and immobilize it by means of rigid containment for 120 days. As a result of the treatment there was reduction of mobility, root remodeling and reabsorption of the apical root fragment in the long term. The case is undergoing proervation for 30 months.

Key words: Pediatric dentistry, tooth injuries, tooth deciduos.

REPORTE DE CASO

IMPORTANCIA DE LA PRONTA ATENCIÓN EN CASOS DE LUXACIÓN EXTRUSIVA DE DIENTES PERMANENTES JÓVENES: RELATO DE CASO CLÍNICO

Nejamkin Lucia¹; Astegiano Carolina²; Cacioli Juan Pablo³.

Resumen

Los traumatismos dentales representan un gran problema de salud pública entre niños y adolescentes por su alta prevalencia y costo elevado en el tratamiento. Los factores etiológicos asociados a los traumas son generalmente las actividades relacionadas con la infancia, principalmente en edad escolar, como prácticas deportivas. Los traumas dentales se pueden clasificar de muchas formas, dependiendo de la ubicación y extensión de la lesión. Las luxaciones, por ejemplo, son urgencias frecuentes en la Odontopediatría, que ocurren cuando la lesión alcanza los tejidos periodontales. Pueden ser laterales, intrusivos o extrusivos. En los casos de luxaciones extrusivas hay el desplazamiento parcial del diente hacia fuera del alvéolo por acción de fuerzas oblicuas, donde el ligamento periodontal y el suministro neurovascular pulpar se rompe, causando consecuentemente movilidad dental, y en muchos casos, necrosis pulpar. Estas situaciones impone al profesional una atención rápida y minuciosa, lo que justifica la discusión sobre este tema. El presente trabajo pretende relatar un caso clínico de atención inmediata a un paciente pediátrico tras sufrir traumatismo dental. El trauma involucró la región anterior de la mandíbula con consecuente luxación extrusiva del diente 11, aún con rizogénesis incompleta. La terapia empleada consistió en reposicionamiento inmediato y contención semi-rígida. La necrosis pulpar del diente 11 fue identificada dos años después del trauma, y en este sentido se instituyó el tratamiento endodóntico con pasta de hidróxido de calcio en intercâmbios sucesivos para promover el vedamiento apical y conclusión del tratamiento endodóntico. El caso está con diez años de preservación siendo considerado exitoso.

Palabras clave: Traumatismos de los dientes, dentición permanente, necrosis de la pulpa dental.

¹Estudiante de Odontología, Facultad de Odontología, Universidad Federal de la Bahia, Bahia, Brasil.

²Doctora en Microbiología, Universidad Estatal de Campinas (UNICAMP), São Paulo, Brasil.

³Cirujana dentista, Facultad de Odontología, Universidad Federal de la Bahia, Bahia, Brasil.

RELATO DE CASO**IMPORTÂNCIA DO PRONTO ATENDIMENTO EM CASOS DE LUXAÇÃO EXTRUSIVA DE DENTES PERMANENTES JOVENS: RELATO DE CASO CLÍNICO****Resumo**

Os traumatismos dentários representam um grande problema de saúde pública entre crianças e adolescentes pela sua alta prevalência e custo elevado no tratamento. Os fatores etiológicos associados aos traumas são geralmente atividades relacionadas à infância, principalmente em idade escolar, como práticas esportivas. Os traumas dentais podem ser classificados de muitas formas, a depender da localização e extensão da lesão. As luxações, por exemplo, são urgências frequentes na Odontopediatria, que ocorrem quando a lesão atinge os tecidos periodontais. Elas podem ser laterais, intrusivas ou extrusivas. Nos casos de luxações extrusivas há o deslocamento parcial do dente para fora do alvéolo por ação de forças oblíquas, onde o ligamento periodontal e o suprimento neurovascular pulpar são rompidos, causando conseqüentemente mobilidade dental, e em muitos casos, necrose pulpar. Estas situações impõem ao profissional um atendimento rápido e minucioso o que justifica a discussão sobre este tema. O presente trabalho visa relatar um caso clínico de atendimento imediato a um paciente pediátrico após sofrer traumatismo dentário. O trauma envolveu a região anterior da maxila com conseqüente luxação extrusiva do dente 1.1, ainda com rizogênese incompleta. A terapia empregada consistiu em reposicionamento imediato e contenção semi-rígida. A necrose pulpar do dente 1.1 foi identificada dois anos depois do trauma, e neste sentido instituiu-se o tratamento endodôntico com pasta de hidróxido de cálcio em trocas sucessivas para promover o vedamento apical e conclusão do tratamento endodôntico. O caso está com dez anos de preservação, sendo considerado exitoso.

Palavras chave: Traumatismo dentário, dentição permanente, necrose pulpar.

CASE REPORT**IMPORTANCE OF PROMPT CARE IN CASES OF EXTRUSIVE DISLOCATION OF YOUNG PERMANENT TEETH: A CASE REPORT****Abstract**

Dental trauma represents a big public health problem among children and adolescents because of its high prevalence and high cost of treatment. The etiological factors associated with trauma are usually childhood-related activities, mainly school-age, such as sports. Dental trauma can be classified in many ways, depending on the location and extent of the injury. Dislocations, for example, are frequent urgencies in pediatric dentistry, which occur when the lesion reaches the periodontal tissues. They can be lateral, intrusive or extrusive. In cases of extrusive dislocations there is partial displacement of the tooth out

of the alveolus by oblique forces, where the periodontal ligament and the neurovascular pulp supply are ruptured, consequently causing dental mobility, and in many cases, pulpal necrosis. These situations impose to the professional a fast and meticulous attention what justifies the discussion on this subject. The present paper aims to report a clinical case of immediate care to a pediatric patient after suffering dental trauma. The trauma involved the anterior region of the maxilla with consequent extrusive dislocation of the 1.1 tooth, still with incomplete rhizogenesis. The therapy employed consisted of immediate repositioning and semi-rigid restraint. Pulpal necrosis of tooth 1.1 was identified two years after the trauma, and in this sense endodontic treatment with calcium hydroxide paste was instituted in successive exchanges to promote apical closure and completion of endodontic treatment. The case is with ten years of preservation, being considered successful.

Key words: Tooth injuries, dentition permanent, dental pulp necrosis.

REPORTE DE CASO

IMPORTANCIA DE LA REPLANTACIÓN INMEDIATA EN UNA AVULSIÓN DENTARIA EN DIENTES PERMANENTES JÓVENES

Nejamkin Lucia¹; Astegiano Carolina ²; Cacioli Juan Pablo ³.

Resumen

La avulsión dental o desarticulación total, implica el desplazamiento total del diente de su alveolo. Ocurre en niños entre 7 y 9 años. Como presentan un ápice abierto, con una raíz inmadura, la revascularización depende de la condición de las células del ligamento periodontal, del medio de almacenamiento y del tiempo fuera de la cavidad oral. **Objetivo:** El efecto nocivo de la deshidratación celular en la porción apical de la pulpa o el daño causado por el almacenamiento no fisiológico dan como resultado que la revascularización sea nula. Por lo tanto, la finalidad es demostrar la importancia de la replantación inmediata dentaria en una avulsión a través de la presentación de casos clínicos, con controles a distancia. **Descripción del caso:** 1. Paciente masculino de 8 años concurre a la urgencia con diagnóstico de avulsión de la pieza dentaria 21, la cual, había sido inmediatamente replantada por su padre, en el lugar del accidente. Se realiza tratamiento de urgencia y controles a distancia con 12 años de evolución. 2. Paciente masculino de 8 años de edad concurre a la urgencia con la pieza dentaria 11 totalmente desarticulada del alveolo, pero adherida a la encía vestibular. Se realiza tratamiento de urgencia y controles a distancia con 3 años de evolución. **Conclusiones:** Dado el éxito de la replantación inmediata de

¹Residente de Odontopediatria. Hospital Zonal Especializado en Odontología Infantil Dr. A. M. Bollini. La Plata. Argentina.

²Residente de Odontopediatria. Hospital Zonal Especializado en Odontología Infantil Dr. A. M. Bollini. La Plata. Argentina.

³Instructor de Residentes de Odontopediatria. Hospital Zonal Especializado en Odontología Infantil Dr. A. M. Bollini. La Plata. Argentina.

piezas permanentes jóvenes, vemos la necesidad de promover medidas para concientizar a la población acerca del accionar ante las avulsiones dentarias. De esta forma, disminuye el periodo extraoral y mejora el pronóstico.

Palabras clave: Avulsión, revascularización, reimplante Inmediato, ápice abierto, diente inmaduro.

RELATO DE CASO

IMPORTÂNCIA DO REPLANTIO IMEDIATO EM UMA AVULSÃO DENTÁRIA EM DENTES PERMANENTES JOVENS

Resumo

Avulsão dentária ou desarticulação total, envolve o deslocamento total do dente do seu alvéolo. Ocorre em crianças entre 7 e 9 anos (6-8 e 199-203, cap 17 andreasen). Por apresentarem ápice aberto, com raiz imatura, a revascularização depende da condição das células do ligamento periodontal, do meio de armazenamento e do tempo fora da cavidade bucal. **Objetivo:** O efeito deletério da desidratação celular na porção apical da polpa ou o dano causado pelo armazenamento não fisiológico resulta em nenhuma revascularização. Portanto, o objetivo é demonstrar a importância do reimplante dentário imediato em avulsão através da apresentação de casos clínicos, com controles remotos. **Descrição do caso:** 1. Um paciente do sexo masculino de 8 anos de idade compareceu à emergência com o diagnóstico de avulsão do dente 21, que havia sido imediatamente replantado por seu pai no local do acidente. Tratamento urgente e controles remotos são realizados com 12 anos de evolução. 2. Um paciente do sexo masculino de 8 anos de idade compareceu à emergência com o dente 11 completamente desarticulado do alvéolo, mas aderido à gengiva vestibular. Tratamento urgente e controles remotos são realizados com 3 anos de evolução. **Conclusões:** Dado o sucesso do replantio imediato de peças permanentes jovens, vemos a necessidade de promover medidas de conscientização da população sobre a ação contra as avulsões dentárias. Desta forma, o período extra-oral diminui e o prognóstico melhora.

Palavras chave: Avulsão, revascularização, reimplante imediato, ápice aberto, dente imaturo.

CASE REPORT

IMPORTANCE OF IMMEDIATE REPLANTATION IN DENTAL AVULSION IN YOUNG PERMANENT TEETH

Abstract

Dental avulsion or exarticulation, involves the total displacement of the tooth from its place. Children between 7 and 9 years old are the most affected. As they present an open apex,

with an immature root, the revascularization depends on the condition of the periodontal ligament cells, on the storage medium and on the time out of the mouth. **Objective:** the effect of cellular dehydration on the apical portion of the pulp or the damage caused by non-physiological storage results in no revascularization. Therefore, the purpose is to demonstrate the importance of immediate dental replantation in an avulsion through the presentation of clinical cases, with 10 year follows-up control. **Case description:** 1. 8-year-old male patient attended the emergency with a diagnosis of avulsion of tooth 21, which had been immediately replanted by his father at the accident site. Emergency treatment is done and its evolution is evaluated with 12 years of follow-up control. 2. An 8-year-old male patient attended the emergency with tooth 11 completely exarticulated, but adhered to the vestibular gingiva. Emergency treatment is done and its evolution is evaluated with 3 years of follow-up control. **Conclusions:** Given the success of the immediate replantation of young permanent teeth, promotion of public awareness of first-aid treatment for the avulsed tooth is strongly encouraged. In this way, the extraoral period decreases and the prognosis improves.

Key words: Avulsion, revascularization, immediate replantation, open apex, immature teeth.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

TRAUMATISMOS DENTARIOS EN NIÑOS: UN TEMA QUE MERECE DIFUSIÓN

Patricia Ivana Alurralde¹; Alejandra Edith Giardini²; Flavia María Graue²; Karina Martínez²; Patricia María Felisa Sebelli³ .

Resumen

Objetivo: Identificar el nivel de información, la experiencia previa de traumatismos dentarios y la conducta frente a la urgencia de las personas responsables del cuidado de los niños que concurren a la cátedra. **Materiales y Métodos:** encuestas estructuradas y validadas realizadas a los acompañantes presentes en la Cátedra Odontología Integral Niños de FOUBA en junio de 2017. El cuestionario fue organizado en: A) Datos demográficos, B) Experiencia e información previa sobre traumatismos, C) Conducta a seguir en el manejo inmediato D) Uso de protector y necesidad de información adicional, subdivididos en dos grupos: con y sin información previa. Los registros se cargaron a una base de datos Excel para su análisis. **Resultados:** Se recolectaron 148 encuestas voluntarias. La edad promedio fue 38+3, de sexo femenino el 79%. El 16.22% habían recibido algún

¹Odontóloga, especialista en Ortodoncia, cursante de 2do año de especialidad Odontopediatria, Investigadora en formación. Cátedra de Odontología Integral Niños, Facultad de Odontología, Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

²Odontóloga, especialista en Odontopediatria, Investigadora en formación. Cátedra de Odontología Integral Niños, Facultad de Odontología, Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

³Odontóloga, PhD en Odontología, especialista en Odontopediatria, Investigadora. Cátedra de Odontología Integral Niños, Facultad de Odontología, Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

tipo de información previa, de los cuales el 67% la habían recibido en la FOUBA. El 79.05% reportaron no haber tenido experiencias previas, pero el 76% consideraba a los traumatismos como una urgencia. El 73% con conocimiento del tema consideraron necesario buscar ayuda profesional y el 41% de aquellos sin información previa, también. Finalmente el 11% usaba protector bucal y el 95% consideró necesitar información. **Conclusiones:** Los adultos responsables de los niños que concurren al servicio carecen de información sobre traumatismos dentarios aunque tienen conciencia que puede ser una urgencia que requiera intervención profesional. Se considera necesaria mayor difusión para concientizar a la población y minimizar las eventuales consecuencias.

Palabras clave: Traumatismos dentarios, conocimiento, odontopediatría.

TRABALHO DE INVESTIGAÇÃO

TRAUMATISMOS DENTAIS EM CRIANÇAS: UM TEMA QUE MERECE DIVULGAÇÃO

Resumo

Objetivo: Identificar o nível de informação, a experiência prévia de traumatismos dentais e a conduta frente à urgência das pessoas responsáveis pelo cuidado das crianças que frequentam a Cátedra de Odontologia Integral de crianças da FOUBA. **Materiais e Métodos:** pesquisas estruturadas e validadas, realizadas junto aos acompanhantes na Cátedra de Odontologia Integral de crianças da FOUBA em junho de 2017. O questionário foi organizado da seguinte maneira: A) Dados demográficos B) Experiência e informação prévia sobre traumatismos C) Conduta a seguir para o atendimento imediato D) Uso do protetor bucal e necessidade de informação adicional. Foram subdivididos em dois grupos, sendo; Com e Sem informação prévia. Os registros foram inseridos em uma base de dados Excel para análise. **Resultados:** Foram coletados 148 questionários realizados de forma voluntária. A idade média foi de 38+3, do sexo feminino, 79%. Para 16,22% foi fornecida algum tipo de informação prévia, dos quais 67% na própria FOUBA. 79,05% responderam não haver tido nenhuma experiência prévia, mas 76% considerou os traumatismos como uma urgência. 73% com conhecimento do tema, consideraram necessário buscar ajuda profissional e 41% daqueles sem informação prévia, também mantiveram essa opinião. Finalmente 11% utilizava protetor bucal e 95% considerou necessário obter informação. **Conclusões:** Os adultos responsáveis pelas crianças que não frequentam as clínicas carecem de informação sobre traumatismos dentais ainda que tenham consciência que pode ser uma urgência que necessita intervenção profissional. Assim, consideramos necessária uma divulgação maior no sentido de conscientizar a população e minimizar as eventuais consequências.

Palavras chaves: Traumatismo dental, conhecimento, odontopediatría.

RESEARCH

TOOTH TRAUMA IN CHILDREN: A PROBLEM THAT NEEDS TO BE COMMUNICATED

Abstract

Objective: To identify the level of information, previous experience in tooth trauma, and behavior in an emergency, of caregivers of patients seen at the Department. **Materials and Methods:** A validated structured questionnaire was applied to caregivers accompanying patients to the Comprehensive Pediatric Dental Clinic of the Department (FOUBA) in June 2017. The questionnaire comprised: A) demographic data; B) experience and previous information on trauma; C) course of action immediately post trauma; D) use of a mouth guard and need for additional information, and the respondents were divided into two groups: with and without previous information. The data were entered on an Excel spreadsheet for analysis. **Results:** A total 148 voluntarily filled-in questionnaires were gathered. Mean age was 38 ± 3 and 79% were female; 16.22% had received some sort of previous information, 67% of whom had received it at the FOUBA. Although 79.05% reported having no previous experience, 76% considered dental trauma an emergency; 73% of caregivers with knowledge on the subject and 41% of those with no previous information considered it was necessary to seek professional help; 11% used a mouth guard; and 95% considered they needed more information. **Conclusions:** The caregivers of children seen at the service lack information on tooth trauma, even though they are aware that it can be an emergency requiring professional care. Better communication is necessary in order to increase awareness among the population and minimize possible consequences.

Key words: Dental trauma, knowledge, pediatric dentistry.

REPORTE DE CASO

LUXACIÓN INTRUSIVA EN BEBÉ: DE LA PRESERVACIÓN A LA REERUPCIÓN

*Keila Laís Carrera da Hora¹; Taíse Mattos²; Tainara Ferreira Costa²;
Letícia Rabelo Nunes¹; Alessandra Castro Alves³.*

Resumen

La luxación intrusiva está entre los traumatismos alveolodentarios más comunes en la dentición decidua, afectando a niños de cero a tres años. Debido a la falta de coordinación motora a esa edad, los incisivos centrales superiores son los dientes más afectados en este tipo de trauma, teniendo un pronóstico malo por rompimiento de las fibras del ligamento vasculonervoso y muchas veces, involucramiento de la tabla ósea. Es común observar secuelas al diente deciduo traumatizado, siendo la necrosis pulpar como más ocurrente. El tratamiento para esta lesión es variado, pudiendo ser conservador, donde se espera la reerupción de los dientes intruidos, o la exodoncia, siendo la elección basada en la dirección del desplazamiento, en el grado de intrusión del diente y en la proximidad con el germen permanente. Por lo tanto, este estudio tiene como objetivo relatar un caso de luxación intrusiva severa en los dientes 5.1 y 6.1, en un niño de 1 año y 8 meses después de la caída. Después de la atención de urgencia, limpieza del local afectado y prescripción medicamentosa para alivio de dolor y edema, se optó por el tratamiento conservador. Ocho meses después del trauma hubo completa reerupción de los dientes traumatizados, pero al examen radiográfico hubo constatación de necrosis pulpar de los elementos dentales. El paciente fue acompañado durante dos años en la clínica odontopediátrica de la Universidad a través de exámenes radiográficos y obtuvo instrucción de higiene oral durante este período.

Palabras clave: Necrosis de la pulpa dental, diente primario, odontología pediátrica.

RELATO DE CASO

LUXAÇÃO INTRUSIVA EM BEBÊ: DA PROSERVAÇÃO À REIRRUPÇÃO

Resumo

A luxação intrusiva está entre os traumatismos alveolodentários mais comuns na dentição decídua, acometendo crianças de zero a três anos. Devido a falta de coordenação motora nessa idade, os incisivos centrais superiores são os dentes mais atingidos neste tipo de trauma, tendo prognóstico ruim por rompimento das fibras do ligamento vasculonervoso e muitas vezes, envolvimento da tábua ósea. É comum observar sequelas ao dente decíduo traumatizado, sendo a necrose pulpar como mais ocurrente. O tratamento para

¹Estudiante de la graduación, Facultad de Odontología, Universidad Federal de Bahía, Bahía, Brasil.

²Cirurgano Dentista por la Unión Metropolitana de Educación y Cultura- UNIME, Bahía, Brasil.

³PhD, Facultad de Odontología, Universidad Federal de Bahía, Bahía, Brasil.

essa lesão é variado podendo ser conservador, onde espera-se a reirrupção dos dentes intruídos, ou a exodontia, sendo a escolha baseada na direção do deslocamento, no grau de intrusão do dente e na proximidade com o germe permanente. Sendo assim, este estudo tem como objetivo relatar um caso de luxação intrusiva severa nos dentes 5.1 e 6.1, em uma criança de 1 ano e 8 meses após queda. Após o atendimento de urgência, limpeza do local atingido e prescrição medicamentosa para alívio de dor e edema, optou-se pelo tratamento conservador. Oito meses após o trauma houve completa reirrupção dos dentes traumatizados, porém ao exame radiográfico houve constatação de necrose pulpar dos elementos dentários. O paciente foi acompanhado durante dois anos na clínica odontopediátrica da Universidade através de exames radiográficos e obteve instrução de higiene oral durante este período.

Palavras chave: Necrose da polpa dentária, dente decíduo, odontopediatria.

CASE REPORT

INTRUSIVE LUXATION IN BABY: FOLLOW-UP TO THE REERUPTION

Abstract

The intrusive luxation is among the most common alveolodentary trauma in the primary dentition, affecting children from zero to three years. Due to the lack of motor coordination at this age, the upper central incisors are the most affected teeth in this type of trauma, with poor prognosis due to disruption of the neurovascular bundle and, often, involvement of the alveolar bone. It is common to observe sequels to the traumatized deciduous tooth, with pulp necrosis being more frequent. The treatment for this lesion is varied and may be conservative, where it is expected the reeruption of the intruded teeth, or the extraction, being the choice based on the direction of the displacement, the degree of intrusion of the tooth and the proximity to the permanent germ. Therefore, this study aims to report a case of severe intrusive luxation on teeth 5.1 and 6.1, in a child 1 year and 8 months after falling. After the urgent care, cleaning of the affected area and medication prescription for pain relief and edema, we opted for conservative treatment. Eight months after the trauma there was complete reeruption of the traumatized teeth, but at the radiographic examination there was evidence of pulp necrosis of the dental elements. The patient was assisted for two years in the odontopediatrics clinic of the University through radiographic examinations and obtained oral hygiene instruction during this period.

Key words: Dental pulp necrosis, tooth deciduous, pediatric dentistry.

REPORTE DE CASO

REIMPLANTE DENTARIO EN LA DENTICIÓN MIXTA: SEGUIMIENTO CLÍNICO Y RADIOGRÁFICO DE DIEZ AÑOS

*Ingrid Holanda Rodrigues¹; Daniela Abrão Baroni²; Alberto Magno Gonçalves³;
Sofia Sciaroni¹; Mariana Fiuza Gonçalves⁴; Ilda Machado Fiuza Gonçalves⁵.*

Resumen

El tratamiento de elección de la avulsión de un diente permanente es el reimplante inmediato. El presente relata un caso clínico de reimplante de el diente (21) después avulsión, con acompañamiento clínico y radiográfico de diez años y posterior rehabilitación con implante de carga inmediata. Paciente R.B.A, género femenino, a los 11 años de edad sufrió traumatismo, diente 21 de avulsión y 11 con luxación lateral. El diente fue reimplantado y sometido a contención semi-rígida. El Rx periapical confirmo ausencia de fracturas óseas y alveolar. En el período de 6 meses, después de sesiones de cambio de curativos de Ca(OH)₂, se dio a apexificación, el canal radicular fue obturado y el diente restaurado. Reabsorción interna y externa fue controlada por 9 años. A los 20 años se observo clínicamente la corona de el diente 21 con movilidad y sangramiento gingival, se opto por la extracción y instalación de implante inmediato. Presentando ventajas como: preservación ósea y contorno gingival; buena cicatrización; manutención de el perfil de emergencia y beneficio psicológico de la paciente; reducción de el tiempo de espera para a corona protésica; posicionamiento tridimensional ideal y optimización de los resultados estéticos por la realización de en injertos óseas y/o gingivales. El caso de reimplante dentario fue un suceso por el correcto enfoque y grande tiempo de permanencia de el diente reimplantado en la cavidad bucal hasta que la niña sea adulta y pueda ser rehabilitada con implante inmediato y corona.

Palabras clave: Avulsión Dental; trauma dentoalveolar; reimplante dentario, implante inmediato.

RELATO DE CASO

REIMPLANTE DENTÁRIO NA DENTIÇÃO MISTA: ACOMPANHAMENTO CLÍNICO E RADIOGRÁFICO DE DEZ ANOS

Resumo

O tratamento de escolha da avulsão de um dente permanente é o reimplante imediato. O presente relata um caso clínico de reimplante do dente (21) após avulsão, com

¹Estudiante de Odontología, Facultad de Odontología, Universidad Federal de Goiás, Brasil.

²MsC, Profesor Sustituto e Estudiante de Doctorado, Facultad de Odontología, Universidad Federal de Goiás, Brasil.

³Phd, Profesor Titular, Facultad de Odontología, Universidad Federal de Goiás, Brasil.

⁴Estudiante de Medicina, Escuela Superior de Ciencia de la Salud, Distrito Federal, Brasil.

⁵Phd, Profesor Asociado, Facultad de Odontología, Universidad Federal de Goiás, Brasil.

acompanhamento clínico e radiográfico de dez anos e posterior reabilitação com implante de carga imediata. Paciente R.B.A, gênero feminino, aos 11 anos de idade sofreu traumatismo, dente 21 avulsionado e 11 com luxação lateral. O dente foi reimplantado e submetido a contenção semi-rígida. O Rx periapical confirmou ausência de fraturas óssea e alveolar. No período de 6 meses, após sessões de troca de curativos de Ca(OH)₂, deu-se a apicificação, o canal radicular foi obturado e o dente restaurado. Reabsorção interna e externa foi controlada por 9 anos. Aos 20 anos observou-se clinicamente a coroa do dente 21 com mobilidade e sangramento gengival, optou-se pela extração e instalação de implante imediato. Apresentando vantagens como: preservação do osso e contorno gengival; boa cicatrização; manutenção do perfil de emergência e benefício psicológico da paciente; redução do tempo de espera para a coroa protética; posicionamento tridimensional ideal e otimização dos resultados estéticos pela realização de enxertos ósseos e/ou gengivais. O caso de reimplante dentário foi um sucesso pela correta abordagem e grande tempo de permanência do dente reimplantado na cavidade bucal até que a criança se tornasse adulta e pudesse ser reabilitada com implante imediato e coroa.

Palavras chave: Avulsão dentária; traumatismo dentoalveolar; reimplante dentário; implante imediato.

CASE REPORT

DENTAL REIMPLANTATION IN THE MIXED DENTITION: CLINICAL AND RADIOGRAPHIC FOLLOW-UP OF TEN YEARS

Abstract

The treatment of choice of the avulsion of a permanent tooth is the immediate reimplantation. The present case report reports a clinical case of reimplantation of the tooth (21) after avulsion, with clinical and radiographic follow-up of ten years and subsequent rehabilitation with immediate loading implant. Patient R.B.A, female, at 11 years of age suffered trauma, 21 avulsed tooth and 11 with lateral dislocation. The tooth was reimplanted and submitted to semi-rigid containment. The periapical Rx confirmed absence of bone and alveolar fractures. In the 6-month period, after dressing change sessions of Ca (OH)₂, the inoculation was done, the root canal was filled and the tooth was restored. Internal and external reabsorption was controlled for 9 years. At 20 years of age, the crown of the tooth 21 was clinically observed with mobility and gingival bleeding, and the extraction and installation of an immediate implant was chosen. It presents advantages such as: preservation of the bone and gingival contour; good healing; maintenance of the emergency profile and psychological benefit of the patient; reduction of the waiting time for the prosthetic crown; optimal three-dimensional positioning and optimization of aesthetic results by the performance of bone and/or gingival grafts. The case of dental reimplantation was a success due to the correct approach and long residence time of the reimplanted tooth in the oral cavity until the child became adult and could be rehabilitated with immediate implant and crown.

Key words: Tooth avulsion; dentoalveolar trauma; dental replantation; immediate implant.

REPORTE DE CASO

TRATAMIENTO MULTIDISCIPLINARIO DE AVULSIÓN DENTARIA DE INCISIVO MAXILAR TRATADO CON AUTOTRASPLANTE: REPORTE DE UN CASO CON 10 AÑOS DE SEGUIMIENTO.

Loreto Ferreira Moncada¹; Paula Muñoz Avila¹; María Eugenia Ampuero Cantillana²; Carlos Carcamo Pool³; Francisco Molina Vera⁴; Rodrigo Solís Chavez⁵.

Resumen

Introducción: Frente a una avulsión existen múltiples opciones de tratamientos, entre estas es viable el autotrasplante utilizando dientes jóvenes de máximo $\frac{3}{4}$ de su raíz formada. Esto permite continuar el crecimiento del proceso alveolar. Las limitaciones son lograr salud periodontal y pulpar en el diente injertado. **Objetivos:** Evidenciar el autotrasplante como alternativa de tratamiento frente a avulsión post traumatismo dentoalveolar. **Caso Clínico:** Paciente, sexo femenino, 8 años de edad, asiste a el servicio dental del Hospital de Ancud por accidente escolar con subluxación de diente 2.2 y avulsión de diente 2.1. El tratamiento inmediato es la reimplantación del diente 2.1 y ferulización. Dos semanas después del accidente se inicia tratamiento de necropulpectomía. En la radiografía a los 21 días, se observa rizalísis en el tercio apical del diente. Se controla signos y síntomas por 3 meses en los cuales se evidencia avance en la reabsorción apical y anquilosis. El equipo clínico decide extraer el diente y reemplazarlo por un aparato de ortodoncia removible con frente estético. Se realiza el autotrasplante diente 4.4 (etapa 8 de Nolla) 26 meses post avulsión. En primera instancia se asegura con puntos de sutura y en 1 semana son cambiados por una férula de vidrio. La paciente ingresa a tratamiento de ortodoncia fija con controles periódicos, realizándose el tratamiento estético a 9 años del autotrasplante. A 10 años del autotrasplante el diente se mantiene vital. **Conclusión:** El autotrasplante es una alternativa viable para casos de avulsión dentaria en pacientes en crecimiento y desarrollo.

Palabras clave: Autotrasplante, avulsión.

RELATO DE CASO

TRATAMENTO MULTIDISCIPLINAR DE AVULSÃO DENTARIA DE INCISIVO MAXILAR TRATADO COM AUTOTRANSPLANTE; REPORTE DE UM CASO COM 10 ANOS DE ACOMPANHAMENTO.

Resumo

Introdução: Frente a uma avulsão, existem múltiplas opções de tratamento, entre as

¹Especialista en Odontopediatría servicio de especialidades odontológicas Hospital de Ancud, Chiloé, X región, Chile.

²Especialista en Endodoncia servicio de especialidades odontológicas Hospital de Ancud, Chiloé, X región, Chile.

³Especialista en ortodoncia y ortopedia dentomaxilofacial servicio de especialidades odontológicas Hospital de Ancud, Chiloé, X región, Chile.

⁴Cirujano Máxilo Facial servicio de especialidades odontológicas Hospital de Ancud, Chiloé, X región, Chile.

⁵Especialista en Rehabilitación servicio de especialidades odontológicas Hospital de Ancud, Chiloé, X región, Chile.

quais o autotransplante é viável, utilizando dentes jovens com um máximo de $\frac{3}{4}$ de sua raiz formada. Isto permite continuar o crescimento do processo alveolar. As limitações são alcançar saúde periodontal e pulpar do dente enxertado. **Objetivos:** Evidenciar o autotransplante como alternativa de tratamento frente a avulsão post-traumatismo dento-alveolar. **Caso clínico:** Paciente, sexo feminino, 8 anos de idade, se apresenta no serviço dental do Hospital de Ancud por acidente escolar com sub-luxação de dente 2.2 e avulsão de dente 2.1. O tratamento imediato é reimplantação do dente 2.1 e ferulização. Duas semanas após o acidente, inicia-se tratamento de necropulpectomia. Na radiografia aos 21 dias, observa-se rizólise no terço apical do dente. Signos e sintomas são monitorados por 3 meses nos quais se evidencia avance na reabsorção apical e anquilose. A equipe clínica decide extrair o dente e substituí-lo por aparelho ortodôntico removível com frente estética. Realiza-se o autotransplante do dente 4.4 (etapa 8 de Nolla) 26 meses após avulsão. Numa primeira instância segura-se o dente com pontos de sutura. Uma semana depois, são trocados por férula de vidro. A paciente ingressa a tratamento de ortodontia com aparelho fixo com controles periódicos, realizando-se o tratamento estético a 9 anos do autotransplante. Aos 10 anos do autotransplante o dente permanece vital. **Conclusão:** O autotransplante é uma alternativa viável para os casos de avulsão dentária em paciente em crescimento e desenvolvimento

Palavras chave: Avulsão, autotrasplante.

CASE REPORT

MULTIDISCIPLINARY TREATMENT OF DENTAL AVULSION OF MAXILLARY INCISOR TREATED WITH AUTOTRANSPLANT: REPORT OF A CASE WITH 10 YEARS OF FOLLOW-UP

Abstract

Introduction: There are multiple treatment options for a dental avulsion; one of them is autotransplantation of a young tooth before a maximum of $\frac{3}{4}$ of its root growth is completed. This allows the development of the alveolar process to continue. The challenges are to maintain periodontal and pulp health in the replanted tooth. **Objectives:** To demonstrate that autotransplantation is a viable treatment after dental avulsion. **Clinical case:** A female patient, 8-years-old, attended the dental service of the Hospital de Ancud due to a school accident. She presented an avulsion of tooth 2.1 and subluxation of tooth 2.2 respectively. Immediate treatment was the reimplant of tooth 2.1 and splinting. Two weeks after the accident, necropulpectomy was started. On radiography taken 21 days after initial intervention, rhizolysis was observed in the apical third of the tooth. Signs and symptoms are monitored for 3 months in which advancement in apical resorption and ankylosis are evident. The clinical team decided to extract the tooth and replace it with a removable orthodontic appliance with an aesthetic front. 26 months post avulsion, the autotransplant of tooth 4.4 is performed (stage 8 of Nolla). At first, the tooth is secured with stitches and one week later, they are exchanged for a glass splint. The patient begins permanent orthodontic treatment with periodic check-ups, and achieving the aesthetic

look nine years after the autotransplant was performed. In 10 years the tooth remains vital. **Conclusion:** Auto-transplantation is a viable treatment option for cases of dental avulsion for young, growing patients.

Key words: Avulsión, autotransplant.

Instrucción para los autores Instructions for the authors

Información general

La Revista de Odontopediatría Latinoamericana es la publicación oficial de la Asociación Latinoamericana de Odontopediatría (ALOP), dirigida a profesionales y estudiantes de odontología y áreas afines quienes tengan interés en la atención a la salud de niños y adolescentes. Es publicada dos veces por año de forma ininterrumpida y su objetivo es la divulgación de investigación y conocimiento en odontopediatría y áreas afines. El Comité Editorial sigue las recomendaciones establecidos por el Comité Internacional de Editores de Revistas Biomédicas (Internacional Committee of Medical Journal Editors ICMJE <http://www.icmje.org/>, <http://www.icmje.org/recommendations/translations/spanish2016.pdf>) y se adhiere a las recomendaciones éticas de la Asociación Mundial de Editores Médicos (World Association of Medical Editors WAME <http://wame.org/recommendations-on-publication-ethics-policies-for-medical-journals>) y del Comité de Ética en Publicaciones (Committee on Publication Ethics COPE <https://publicationethics.org>) en cuanto a los posibles de conflictos de interés, evaluación de los diseños de investigación, proceso de evaluación por pares, plagio, alegatos de posibles malas conductas y toma de decisiones editoriales.

Instrucción para los autores

La revista acepta trabajos en las siguientes modalidades: artículos de investigación, artículos de revisión, relatos de caso, comunicaciones previas, cartas al editor. Serán considerados para publicación solamente artículos originales. Los trabajos originales deben ser enviados al Editor electrónicamente, solicitando apreciación para publicación e informando en carta de remisión que el material no fue publicado anteriormente y no está siendo considerado para publicación en otra revista, cualquier sea en el formato impreso o electrónico. La decisión de aceptación para publicación es de responsabilidad de los Editores y se basa en las recomendaciones del cuerpo editorial y/o revisores "*ad hoc*".

Los principios éticos de investigación definidos por la Declaración de Helsinki deberán ser respetados. Los autores deben describir en la sección de Material y Métodos la aprobación por los Comités de ética en investigación de la Institución donde la fue realizada.

Proceso de revisión y evaluación de manuscritos:

Todos los artículos encaminados serán sometidos al análisis de por lo menos dos evaluadores.

1. En un primer momento, los trabajos serán evaluados por los editores en cuanto al cumplimiento de las normas editoriales y verificación de adecuación a los objetivos de la revista. En caso de cumplidos los requisitos será atribuido un código que lo identificará en las etapas siguientes. Durante todo el proceso de tramitación de los artículos, tanto evaluadores cuánto autores, no serán identificados por la otra parte.

-
2. Las obras que atiendan a los requisitos serán encaminadas al Comité de Revisores para apreciación en cuanto al mérito, método científico y precisión estadística. Si hubiera divergencia entre los evaluadores, el Editor podrá solicitar una tercera opinión.
 3. El evaluador irá a emitir su parecer indicando si el manuscrito fue: a) aceptado, b) aceptado con modificaciones menores, c) aceptado con modificaciones mayores d) rechazado.
 4. Los autores cuyas obras necesitan de correcciones deben realizarlas y devolver al editor con una carta aceptando las sugerencias o exponiendo las razones para no acatarlas.
 5. El Editor con base en la respuesta de los evaluadores aprobará o rechazará el manuscrito y comunicará su decisión a los autores.
 6. Los trabajos aprobados serán revisados y adecuados al formato de la revista por el Editor y Consejo Editorial, la publicación será en consonancia con las prioridades y la disponibilidad de espacio. Una vez aceptado y publicado los derechos de la obra pertenecen a la Revista de Odontopediatría Latinoamericana. Las opiniones y conceptos emitidos, así como el contenido de los textos de las citaciones y referencias bibliográficas son de responsabilidad de los autores, no reflejando necesariamente la opinión del Cuerpo Editorial y de los Editores.

Tipos de Publicación

- **Editorial:** es un texto escrito por el editor o autor invitado, donde se discute una temática de especial importancia para la odontopediatría, incluyendo sus cuestiones institucionales.
- **Artículos de investigación:** son publicaciones originales concluidas sobre temas de interés de la especialidad. Describe nuevos descubrimientos en el formato de un trabajo que contiene informaciones que permitan la confirmación de sus resultados.
- **Artículos de revisión:** es una revisión de la literatura actualizada sobre un tema con un análisis crítico y objetiva sobre el estado actual del conocimiento. Compilan el conocimiento disponible sobre un determinado tema, contrastando opiniones de varios autores e incluyendo una profundizada y crítica pesquisa bibliográfica.
- **Relato de casos:** debe ser un relato sucinto y claro de interés especial, conteniendo introducción, descripción del caso o serie de casos, discusión y conclusiones. Debe ser acompañada por ilustraciones esenciales.
- **Cartas al Editor:** son comentarios, observaciones, críticas y sugerencias sobre los artículos publicados o argumentos de interés de los lectores, siempre basado en

evidencias científicas referenciadas.

- Comunicaciones previas: son resultados preliminares de trabajos de investigación.

Presentación del manuscrito

La obra debe ser redactada en español o portugués (digitalizados en programas compatibles con "Microsoft Word sea Windons") en fuente Arial 12, espacio doble con márgenes de 2,5 centímetros y página tamaño A4. Las páginas, con la salvedad de la hoja de presentación, deben ser numeradas y estructuradas en la siguiente secuencia.

1. Hoja de presentación, conteniendo:

- o Título del trabajo (máximo de 50 caracteres con espacios y solamente la primera palabra en mayúscula);
- o Nombre completo de los autores, seguido de su principal titulación y filiación institucional y correo electrónico (se existen más de 6 autores debe ser presentado justificación);
- o Dirección completa (incluyendo teléfono) del autor principal

2. Texto, conteniendo:

- o Título y subtítulo (presentar versiones en español, portugués e inglés)
- o Resumen: Los resúmenes deben ser enviados en español, portugués e inglés, no debe exceder 250 palabras. Debe incluir las siguientes secciones: objetivos, material y métodos, resultados y conclusiones. No usar abreviaciones o siglas.
- o Palabras clave: Al final del resumen deben ser incluidas a lo sumo seis (6) palabras llaves, en consonancia con los "Descriptores para Ciencias da Saúde" - BIREME (DeCS). Consulta electrónica por la dirección <http://decs.bvs.br/>
- o Abstract: Versión en inglés del resumen.
- o Keywords: Palabras claves en su versión en inglés.
- o Introducción: Presentando el estado actual del conocimiento con relación al tema, indicando las hipótesis y objetivos del trabajo.
- o Material y Métodos: Debe ser presentado con detalles suficientes para ir a permitir la confirmación de las observaciones. Especificar la población del estudio (con el tipo de muestra y la técnica). Citar los métodos estadísticos utilizados y los programas de ordenador empleados. Presentar evidencias claras de que los principios éticos fueron seguidos.

-
- o Resultados: Debe describir los resultados obtenidos, considerándose los objetivos propuestos. No repetir los datos de tablas o gráficos.
 - o Tablas: deberán ser numeradas consecutivamente en números arábigos según la orden que aparecen en el texto, estar en páginas separadas y presentar una leyenda en la parte superior. Las notas de rodapié deberán ser indicadas por asteriscos y restringidas al mínimo indispensable.
 - o Fotografías/figuras: Deberá ser enviada en archivo JPG o TIF con resolución mínima de 300DPI, acompañada con leyenda. Los editores reservan el derecho de publicarlas en colores o negro y blanco. Las fotos de observaciones microscópicas deberán poseer la indicación de la escala/ampliación efectuada. Si la figura ya fue publicada se debe mencionar el autor y presentar la autorización.
 - o Discusión: Presentar como una sección independiente de los resultados. Considerar principalmente los aspectos innovadores e importantes del estudio y relatar las observaciones relevantes de otros estudios. Mencionar los beneficios y limitaciones del trabajo.
 - o Conclusiones: Debe resumir los principales hallazgos, sugerencias o recomendaciones.
 - o Abreviaturas y símbolos: Todas las abreviaciones deben tener su descripción por extenso, entre paréntesis, en la primera vez en que son mencionadas. No utilizarlas en el título, resumen o conclusiones.
 - o Agradecimientos: cuando considerado necesario y en relación las personas o instituciones.
 - o Referencias: Deberá contener solamente las citadas en el texto y estar numeradas (números arábigos) en consonancia con la orden de aparición en el texto, en estilo Vancouver en consonancia con los ejemplos a continuación. Adopta las normas de publicación del International Committee of Medical Journal Editors, disponible en la dirección electrónica http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html. Debe utilizarse solamente las referencias esenciales al desarrollo del artículo y no exceder 30 referencias; para trabajos de revisión ese número deberá ser a lo sumo 50.

Ejemplos:

1. Artículo de revista

Mount GJ. Clinical requirements for a successful “sandwich”-dentine to glass ionomer cement to composite resin. *Aust Dent J* 1989;34:259-65.

Ferrari M. Use of glass ionomers as bondings, linings, or bases. In: Davidson CL, Mjor

IA, eds. *Advances in Glass Ionomer Cements*. Berlin, Germany/Chicago, Ill: Quintessence Publishing Co; 1999:137-48.

Croll TP, Bar-Zion Y, Segura A, et al. Clinical performance of resin-modified glass ionomer cement restoration in primary teeth: A retrospective evaluation. *J Am Dent Assoc* 2001;132:1110-6.

American Academy of Pediatric Dentistry. Oral Health Policy on Interim Therapeutic Restoration. Reference Manual 2008-09. *Pediatr Dent* 2009;30:38.

2. Libro

Pinkhan JR, Casamassimo PS, Fields HW, McTigue, DL, Nowak A. *Pediatric Dentistry: Infancy Through Adolescence*. 4^a ed. Philadelphia, Pa: WBSaunders; 2005.

3. Capítulo de libro

PS Casamassimo *Childrens Pulpa Dentaria* capítulo 3 en: A. *Pediatric Dentistry: Infancy Through Adolescence*. 4^a ed. Philadelphia, Pa: WBSaunders; 2005.

4. Referencia electrónica

Morse SS. Factors in the emergence of infectious diseases. *Emerg Infect Dis* Accesado (2005 Jun 5). Disponible en: URL: <http://www.cdc.gov/ncidod/EID/eid.htm>

Envío de trabajos

- Por correo electrónico (e-mail)

Para: alop.editor@gmail.com

Asunto: Publicación Artículo Revista de Odontopediatría Latinoamericana.

Cuerpo: Título de artículo, nombre de autor, solicitando revisión y publicación.

Archivo adjunto: Artículo en Word, archivos de figuras, tablas.

Informação para autores

Instructions for the authors

Informação geral

A Revista Latino-americana de Odontopediatria é a publicação oficial da Associação Latinoamericana de Odontopediatria (ALOP) sendo dirigida a profissionais e estudantes de odontologia e áreas afins que estejam interessados na atenção à saúde de crianças e adolescentes. Ela é publicada duas vezes por ano ininterruptamente, seu objetivo é a divulgação de pesquisas e conhecimento em odontopediatria e áreas correlatas. O Comitê de Redação e o Conselho Editorial segue os requisitos estabelecidos pelo Comitê Internacional de Editores de Revistas Biomédicas, (Internacional Committee of Medical Journal Editors ICMJE <http://www.icmje.org/>, <http://www.icmje.org/recommendations/translations/spanish2016.pdf>) e adere às recomendações éticas da World Association of Medical Editors (World Association of Medical Editors WAME <http://wame.org/recommendations-on-publication-ethics-policies-for-medical-journals>) e o Comitê de Ética em Publicações (Committee on Publication Ethics COPE <https://publicationethics.org>) sobre possíveis conflitos de interesse, avaliação de projetos de pesquisa, processo de avaliação por pares, plágio, alegações de possível má conduta e tomada de decisão editorial.

Instruções para autores

A revista aceita trabalhos nas seguintes modalidades: artigos de pesquisa, artigos de revisão, relatos de caso, comunicações prévias, cartas ao editor. Serão considerados para publicação somente artigos originais. Os trabalhos originais devem ser enviados ao Editor eletronicamente, solicitando apreciação para publicação e informando em carta de encaminhamento que o material não foi publicado anteriormente e não está sendo considerado para publicação em outro periódico, quer seja no formato impresso ou eletrônico. A decisão de aceitação para publicação é de responsabilidade dos Editores e baseia-se nas recomendações do corpo editorial e/ou revisores “*ad hoc*”.

Os princípios éticos de pesquisa definidos pela Declaração de Helsinki deverão ser respeitados. Os autores devem descrever na seção de Material e Métodos a aprovação pelos Comitês de ética em Pesquisa da Instituição onde a pesquisa foi realizada.

Processo de revisão e avaliação de manuscritos

Todos os artigos encaminhados serão submetidos à análise de pelo menos dois avaliadores.

1. Os trabalhos serão avaliados primeiramente pelos editores quanto ao cumprimento das normas editoriais e verificação de adequação aos objetivos da revista. Em caso de cumpridos os requisitos será atribuído um código que o identificará nas etapas

seguintes. Durante todo o processo de tramitação dos artigos, tanto avaliadores quanto autores, não serão identificados pela outra parte.

2. As obras que atendam aos requisitos serão encaminhadas ao Comitê de Os revisores para apreciação quanto ao mérito, método científico e precisão estatística. Se houver divergência entre os avaliadores, o Editor poderá solicitar uma terceira opinião.
3. O avaliador irá emitir seu parecer indicando se o manuscrito foi: a) aceito, b) Aceitam-se com pequenas modificações c) aceito com modificações importantes, d) rejeitados.
4. Os autores cujas obras necessitam de correções devem realizá-las e devolver ao editor com uma carta aceitando as sugestões ou expondo as razões para não acatá-las.
5. O Editor com base na resposta dos avaliadores aprovará ou recusará o manuscrito e comunicará sua decisão aos autores.
6. Os trabalhos aprovados serão revisados e adequados ao formato da revista pelo Editor e Conselho Editorial, a publicação será de acordo com as prioridades e a disponibilidade de espaço.

Uma vez aceito e publicado os direitos da obra pertencem à Revista de Latino-americana de Odontopediatria. As opiniões e conceitos emitidos, bem como o conteúdo dos textos das citações e referências bibliográficas são de responsabilidade dos autores, não refletindo necessariamente a opinião do Corpo Editorial e dos editores.

Tipos de Publicação

- **Editorial:** é um texto escrito pelo editor ou autor convidado, onde se discute uma temática de especial importância para a odontopediatria, incluindo suas questões institucionais.
- **Artigos de pesquisa:** são publicações de pesquisa concluídas sobre temas de interesse da especialidade. Descreve novas descobertas no formato de um trabalho que contém informações que permitam a confirmação dos seus resultados.
- **Artigos de Revisão:** é uma revisão da literatura atualizada sobre um tema com uma análise crítica e objetiva sobre o estado atual do conhecimento. Compilam o conhecimento disponível sobre um determinado tema, contrastando opiniões de vários autores e incluindo uma aprofundada e crítica pesquisa bibliografia.
- **Relato de casos:** deve ser um relato sucinto e claro de interesse especial, contendo introdução, descrição do caso ou série de casos, discussão e conclusões. Deve ser acompanhada por ilustrações essenciais.
- **Cartas ao Editor:** são comentários, observações, críticas e sugestões sobre os artigos

publicados ou argumentos de interesse dos leitores, sempre baseado em evidências científicas referenciadas.

- Comunicações prévias: são resultados preliminares de trabalhos de investigação.

Apresentação do manuscrito

A obra deve ser redigida em espanhol o português (digitalizados em programas compatível com “Microsoft Word for Windows”) em fonte Arial 12, espaço duplo com margens de 2,5 centímetros e página tamanho A4. As páginas, com exceção da folha de rosto, devem ser numeradas e estruturadas na seguinte sequência:

1. Folha de rosto, contendo:

- o Título do trabalho (máximo de 50 caracteres com espaços e somente a primeira palavra em maiúscula);
- o Nome completo dos autores, seguido de sua principal titulação e filiação institucional e email (se existem mais de 6 autores deve ser apresentado justificativa); o Endereço completo (incluindo telefone) do autor principal

2. Texto, contendo:

- o Título e subtítulo (apresentar versões em espanhol, português e inglês)
- o Resumo: Os resumos devem ser enviados em Espanhol, Português e Inglês, não deve exceder 250 palavras. Deve incluir as seguintes seções: objetivos, material e métodos, resultados e conclusões. Não usar abreviações ou siglas.
- o Palavras chaves: Ao final do resumo devem ser incluídas no máximo seis (6) palavras chaves, de acordo com os Descritores para Ciências da Saúde – BIREME (DeCS). Consulta eletrônica pelo endereço <http://decs.bvs.br/>
- o Abstract: Versão em inglês do resumo.
- o Keywords: Palavras chaves na sua versão em inglês.
- o Introdução: Apresentando o estado atual do conhecimento com relação ao tema, indicando as hipóteses e objetivos do trabalho.
- o Material e Métodos: Deve ser apresentado com detalhes suficientes para ir permitir a confirmação das observações. Especificar o desenho e a população do estudo (com o tipo de amostra e a técnica de amostragem). Citar os métodos estatísticos utilizados e os programas de computador empregados. Apresentar evidências claras de que os

princípios éticos foram seguidos.

- o Resultados: Deve descrever os resultados obtidos, considerando-se os objetivos propostos. Não repetir os dados de tabelas ou gráficos.
- o Tabelas: deverão ser numeradas consecutivamente em algarismos arábicos segundo a ordem que aparecem no texto, estar em páginas separadas e apresentar uma legenda na parte superior. As notas de rodapé deverão ser indicadas por asteriscos e restritas ao mínimo indispensável.
- o Fotografias/figuras: Deverá ser enviada em arquivo JPG ou TIF com resolução mínima de 300DPI, acompanhada com legenda. Os editores reservam o direito de publicá-las em cores ou preto e branco. As fotos de observações microscópicas deverão possuir a indicação da escala/ampliação efetuada. Se a figura já foi publicada deve-se mencionar o autor e apresentar a autorização.
- o Discussão: Apresentar como uma seção independente dos resultados. Considerar principalmente os aspectos inovadores e importantes do estudo e relatar as observações relevantes de outros estudos. Mencionar os benefícios e limitações do trabalho.
- o Conclusões: Deve resumir os principais achados, sugestões ou recomendações.
- o Abreviaturas e símbolos: Todas as abreviações devem ter sua descrição por extenso, entre parênteses, na primeira vez em que são mencionadas. Não utilizá-las no título, resumo ou conclusões.
- o Agradecimentos: quando considerado necessário e em relação a pessoas ou instituições
- o Referências: Deverá conter somente as citadas no texto e estar numeradas (algarismos arábicos) de acordo com a ordem de aparição no texto, em estilo Vancouver de acordo com os exemplos a seguir. Adota as normas de publicação do International Committee of Medical Journal Editors, disponível no endereço eletrônico http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html. Deve se utilizar somente as referências essenciais ao desenvolvimento do artigo e não exceder 30 referências; para trabalhos de revisão esse número deverá ser no máximo 50.

Exemplos:

1. Artigos de revistas

Mount GJ. Clinical requirements for a successful “sandwich”-dentine to glass ionomer cement to composite resin. *Aust Dent J* 1989;34:259-65.

Ferrari M. Use of glass ionomers as bondings, linings, or bases. In: Davidson CL, Mjor IA, eds. *Advances in Glass Ionomer Cements*. Berlin, Germany/Chicago, Ill: Quintessence Publishing Co; 1999:137-48.

Croll TP, Bar-Zion Y, Segura A, et al. Clinical performance of resin-modified glass ionomer cement restoration in primary teeth: A retrospective evaluation. *J Am Dent Assoc* 2001;132:1110-6.

American Academy of Pediatric Dentistry. Oral Health Policy on Interim Therapeutic Restoration. *Reference Manual* 2008-09. *Pediatr Dent* 2009;30:38.

2. Livros

Pinkhan JR, Casamassimo PS, Fields HW, McTigue, DL, Nowak A. *Pediatric Dentistry: Infancy Through Adolescence*. 4^a ed. Philadelphia, Pa: WBSaunders; 2005.

3. Capítulos de livros

PS Casamassimo *Childrens Pulpa Dentaria* capítulo 3 en: *A. Pediatric Dentistry: Infancy Through Adolescence*. 4^a ed. Philadelphia, Pa: WBSaunders; 2005.

4. Referencias electrónicas

Morse SS. Factors in the emergence of infectious diseases. *Emerg Infect Dis* Accesado (2005 Jun 5). Disponible en: URL: <http://www.cdc.gov/ncidod/EID/eid.htm>
Envio dos trabalhos

- Por correio electrónico (e-mail)

Para: alop.editor@gmail.com

Assunto: Publicación Artículo Revista de Odontopediatría Latinoamericana

Corpo: Título de artículo, nombre de autor, solicitando revisión y publicación,
Archivos anexos: Artículo en Word, archivos de figuras, tablas..



**XIX Congreso
Latinoamericano**
de Odontopediatría
ALOP

18 al 20
OCTUBRE 2018
Hotel Radisson

**1er. Congreso de la Sociedad
Uruguaya de Odontopediatría**



www.CongresoAlopUruguay2018.org

XIX CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN LATINOAMERICANA DE ODONTOPEDIATRÍA

Estimados colegas y amigos:

Es un honor para la Sociedad Uruguaya de Odontopediatría ser la organizadora del próximo **XIX Congreso de la Asociación Latinoamericana de Odontopediatría y Primer Congreso de la Sociedad Uruguaya de Odontopediatría**, que se llevará a cabo del 18 al 20 de octubre de 2018, en el Hotel Radisson de Montevideo.

Los Congresos de ALOP tienen una impronta que los caracteriza, un alto nivel académico, logrado a través del intercambio de conocimientos de los colegas de todo el continente, pero también una gran camaradería que se vive en cada uno de los encuentros bianuales. Esto hace que los odontopediatras siempre queramos formar parte de esta instancia de enriquecimiento profesional y personal.

Estamos preparando un programa científico y social que esté a la altura de los que nos precedieron. Esperamos la visita de colegas de todo el continente que serán recibidos en este hermoso país por los colegas uruguayos que estamos seguros nos acompañarán en este gran desafío.

Anímense, esta hermosa ciudad los espera para disfrutar juntos un encuentro inolvidable.

Con afecto,

Laura Hermida

*Presidente Congreso ALOP-SUOP
Comité Organizador SUOP*

Alejandra Lipari

*Presidenta ALOP
Junta directiva ALOP*

“Trabajando por la sonrisa sana y feliz de los niños Latinoamericanos”

Asociación Latinoamericana de Odontopediatría - ALOP

www.revistaodontopediatria.org

www.alopodontopediatria.org

Junta Directiva (2016 - 2018)

Presidenta: Alejandra Lipari Valdés (Chile)

Past-Presidente: Francisco Hernández Restrepo (Colombia)

Vicepresidente: Paulo Rédua (Brasil)

Secretaria: Carolina Medina Díaz (Venezuela)

Tesorera: Laura Hermida Bruno (Uruguay)

Vocal: Ana Raggio (Paraguay)

Vocal: Ana Cristina Zacarías (Honduras)



ACADEMIA
COLOMBIANA DE
ODONTOPEDIATRÍA



ACADEMIA
COSTARRICENSE
DE ODONTOLOGÍA
PEDIÁTRICA



ACADEMIA
MEXICANA
DE ODONTOLOGÍA
PEDIÁTRICA



ASOCIACIÓN
ACADÉMICA
GUATEMALTECA DE
ODONTOPEDIATRÍA



ASOCIACION
ARGENTINA DE
ODONTOLOGIA
PARA NIÑOS



ASOCIACIÓN
BRASILEIRA DE
ODONTOPEDIATRÍA



ASOCIACIÓN
ECUATORIANA DE
ODONTOPEDIATRÍA



ASOCIACIÓN
HONDUREÑA DE
ODONTOPEDIATRÍA



ASOCIACION
NICARAGUENSE
DE ODONTOPEDIATRÍA



SOCIEDAD
BOLIVIANA DE
ODONTOPEDIATRÍA



SOCIEDAD CHILENA DE
ODONTOPEDIATRÍA
SOCIEDAD
CHILENA DE
ODONTOPEDIATRÍA



SOCIEDAD DE
DENTISTAS DE
PUERTO RICO



SOCIEDAD PARAGUAYA
DE ODONTOPEDIATRÍA
Y PREVENCIÓN



SOCIEDAD
PERUANA DE
ODONTOPEDIATRÍA



SOCIEDAD
SALVADOREÑA DE
ODONTOLOGÍA
INFANTIL



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
ODONTOPEDIATRÍA



SOCIEDAD
VENEZOLANA DE
ODONTOPEDIATRÍA



SOCIEDAD
DOMINICANA
DE ODONTOLOGÍA
PARA EL NIÑO



ASOCIACIÓN
PANAMEÑA
ODONTOLOGÍA
PEDIATRICA

