



INNOVACIÓN, CIENCIA  
Y CLÍNICA DESDE EL SUR

# COIF 2026

## Libro de resúmenes

I Congreso de Odontología  
Interdisciplinaria en la Frontera

3 y 4 de septiembre de 2026  
Temuco, Chile

Facultad de Odontología  
Universidad de La Frontera

# Créditos

**Libro de resúmenes del I Congreso de Odontología Interdisciplinaria en la Frontera**

**Institución organizadora** Facultad de Odontología de la Universidad de La Frontera

**Lugar y fecha del congreso** Temuco, Chile. 3 y 4 de septiembre de 2026.

**Fecha de publicación** 30 de septiembre de 2026

**Edición** Primera

**Contacto** coif@ufrontera.cl

## Responsable de edición

*Dr. Alain Arias Betancur – Coordinador COIF 2026*

## Comité organizador

*Dra. Lilian Abarza Arellano*

*Dra. Giannina Álvarez Rivera*

*Dr. Alain Arias Betancur*

*Dr. Víctor Beltrán Varas*

*Dra. Verónica Iturriaga Wilder*

*Dr. Alejandro Lara Luer*

*Dra. Daniela Matus Rosas*

*Dra. Patricia Muñoz Millán*

*Dra. Javiera Núñez Contreras*

*Dr. Marcelo Parra Véliz*

*Dr. Patricio Riquelme Caamaño*

*Dr. Paulo Sandoval Vidal*

*Dra. Carolina Soto Álvarez*

*Dr. Héctor Torres Monsalve*

*Dra. Nicol Velázquez Miranda*

*Dr. Alexis Vera Becerra*

*Dr. Carlos Zaror Sánchez*

## Acceso

<https://coif.ufro.cl>

## Cómo citar este libro

Arias, A. (Ed.). (2025). *Libro de resúmenes del I Congreso de Odontología Interdisciplinaria en la Frontera; 3–4 de septiembre de 2026; Temuco, Chile. Universidad de La Frontera; 2026. Disponible en: <https://coif.ufro.cl>.*

# Presentación

El presente libro reúne los resúmenes de los trabajos científicos del I Congreso de Odontología Interdisciplinaria en la Frontera (COIF 2026), organizado por la Facultad de Odontología de la Universidad de La Frontera y realizado los días 3 y 4 de septiembre de 2026 en Temuco, Chile. Su publicación permite conservar y difundir las contribuciones compartidas durante el encuentro, facilitando su consulta por estudiantes, profesionales, docentes e investigadores.

El COIF se concibió como un espacio de intercambio entre las distintas áreas de la odontología y las disciplinas vinculadas al cuidado de la salud. Desde esta perspectiva, la interdisciplina invita a comprender los problemas de salud oral en su contexto, integrar conocimientos y promover la colaboración en la atención clínica, la formación y la investigación.

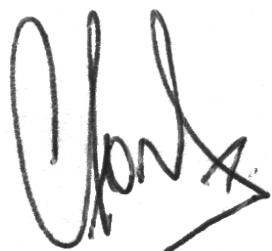
Los trabajos incluidos, presentados en las modalidades oral y póster por estudiantes de pregrado, postgrado y profesionales, abordan preguntas y experiencias diversas mediante investigaciones originales, revisiones de la literatura y reportes de casos. Esta recopilación permite conocer sus objetivos, métodos y principales hallazgos, y ofrece un punto de partida para la discusión académica y el desarrollo de nuevas preguntas de investigación.

En esta primera edición, deseamos destacar como temas de interés para nuestros participantes a la intervención temprana en el crecimiento orofacial, la preservación y regeneración de los tejidos y la relación entre salud oral y salud general. Los trabajos reunidos también exploran herramientas diagnósticas y biotecnológicas emergentes, junto con desafíos de prevención, salud pública y bienestar profesional. Estos énfasis reflejan la diversidad de preguntas clínicas y de investigación que pueden abordarse desde una perspectiva interdisciplinaria.

Agradecemos a quienes presentaron sus trabajos y compartieron sus experiencias, así como a los equipos de organización, coordinación y evaluación científica que hicieron posible este encuentro.

Esperamos que este libro contribuya a la circulación del conocimiento y al diálogo entre la investigación y la práctica odontológica. Invitamos a sus lectores a examinar críticamente los aportes reunidos y a continuar construyendo vínculos de colaboración que fortalezcan el trabajo interdisciplinario en odontología.

Temuco, septiembre de 2026



*Dr. Carlos Zaror Sánchez*

*Presidente del COIF*

# Índice de contenidos

|                                 |    |
|---------------------------------|----|
| Créditos editoriales            | 2  |
| Presentación                    | 3  |
| Índice de trabajos              | 5  |
| Presentaciones orales           | 8  |
| Presentaciones en póster        | 16 |
| Índice de autores               | 53 |
| Agradecimientos y auspiciadores | 59 |

# Índice de trabajos

|                                                                                                                                        |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| COIF2026-O01                                                                                                                           |    |
| Corrección temprana de mordida cruzada anterior mediante protracción de premaxila en dentición temporal temprana                       | 9  |
| COIF2026-O02                                                                                                                           |    |
| Oligodoncia en paciente de 10 años. reporte de caso                                                                                    | 10 |
| COIF2026-O03                                                                                                                           |    |
| Impacto de las enfermedades crónicas en la estabilidad periimplantaria en el sistema público de salud                                  | 11 |
| COIF2026-O04                                                                                                                           |    |
| Salud mental en Cirujanos dentistas chilenos: Una deuda pendiente                                                                      | 12 |
| COIF2026-O05                                                                                                                           |    |
| Diagnóstico territorial de expendios de tabaco próximos a establecimientos educacionales en la comuna de Santiago                      | 13 |
| COIF2026-O06                                                                                                                           |    |
| Eficacia antimicrobiana del enjuague bucal de plata coloidal en microorganismos periodontopatógenos: un ensayo controlado aleatorizado | 14 |
| COIF2026-O07                                                                                                                           |    |
| Ronquido nocturno y su asociación con dificultad atencional e hiperactividad en población escolar                                      | 15 |
| COIF2026-P01                                                                                                                           |    |
| Mordida cruzada anterior funcional en dentición temporal temprana: intercepción mediante Pistas Directas de Planas                     | 17 |
| COIF2026-P02                                                                                                                           |    |
| Manejo ortopédico de la compresión y retrognasia maxilar mediante disyunción dentomucosoportado y tracción frontal                     | 18 |
| COIF2026-P03                                                                                                                           |    |
| Complicaciones Infecciosas post cirugías dentales en Pacientes con Diabetes Mellitus descompensada: Reporte de un Caso.                | 19 |
| COIF2026-P04                                                                                                                           |    |
| Elevación sinusal transcrestal mediante oseodensificación en reborde atrófico: reporte de caso                                         | 20 |
| COIF2026-P05                                                                                                                           |    |
| Terapia endodóntica basada en conceptos biológicos para preservación de vitalidad pulpar                                               | 21 |
| COIF2026-P06                                                                                                                           |    |
| Placa Essix: tratamiento transitorio e impacto en calidad de vida en paciente secuelado por traumatismo                                | 22 |
| COIF2026-P07                                                                                                                           |    |
| Ortodoncia preventiva e interceptiva: resolución terapeutica oportuna de mordida invertida simple en dentición mixta.                  | 23 |
| COIF2026-P08                                                                                                                           |    |
| Resolución de mordida invertida simple en atención primaria en salud: Reporte de caso clínico.                                         | 24 |
| COIF2026-P09                                                                                                                           |    |
| Sarcoidosis con compromiso Maxilar. Reporte de caso.                                                                                   | 25 |

|                                                                                                                                    |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| COIF2026-P10                                                                                                                       |    |
| Intervención con placa palatina de memoria en paciente pediátrica con trisomía 21: reporte de caso interdisciplinario              | 26 |
| COIF2026-P11                                                                                                                       |    |
| Osteoartrosis de articulación temporomandibular exacerbada tras otitis media en un adolescente: Reporte de Caso                    | 27 |
| COIF2026-P12                                                                                                                       |    |
| Comparativa del dolor post endodóntico entre la rotación continua y movimiento recíprocante                                        | 28 |
| COIF2026-P13                                                                                                                       |    |
| Potencial de biomarcadores salivales para el diagnóstico temprano de las enfermedades de Parkinson y Alzheimer.                    | 29 |
| COIF2026-P14                                                                                                                       |    |
| Plasma rico en fibrina y comunicaciones oroantrales. Una revisión de la literatura                                                 | 30 |
| COIF2026-P15                                                                                                                       |    |
| Protracción ortodóncica del tercer molar como sustituto de molares permanentes perdidos: revisión narrativa                        | 31 |
| COIF2026-P16                                                                                                                       |    |
| Patología oral asociada al uso de cigarrillos electrónicos.                                                                        | 32 |
| COIF2026-P17                                                                                                                       |    |
| Revisión narrativa: Aplicaciones de la inteligencia artificial en el diagnóstico radiográfico de caries dental                     | 33 |
| COIF2026-P18                                                                                                                       |    |
| Manejo conductual y restaurador de la hipomineralización molar incisiva en pacientes pediátricos: revisión narrativa               | 34 |
| COIF2026-P19                                                                                                                       |    |
| Secuencia de expansión maxilar e injerto óseo alveolar secundario en fisura labiopalatina: revisión bibliográfica                  | 35 |
| COIF2026-P20                                                                                                                       |    |
| Asociación entre periodontitis y enfermedad de Alzheimer: revisión sistemática de la evidencia clínica                             | 36 |
| COIF2026-P21                                                                                                                       |    |
| Efectividad de terapias farmacológicas para el manejo de osteonecrosis de los maxilares asociada a medicamentos.                   | 37 |
| COIF2026-P22                                                                                                                       |    |
| CRISPR-Cas: puente entre la biología molecular y las especialidades odontológicas. Scoping Review                                  | 38 |
| COIF2026-P23                                                                                                                       |    |
| Concentrados Plaquetarios como Scaffolds en Endodoncia Regenerativa en Dientes Permanentes Maduros                                 | 39 |
| COIF2026-P24                                                                                                                       |    |
| Vesículas extracelulares de bacterias probióticas en osteoartritis: proyección terapéutica hacia la articulación temporomandibular | 40 |
| COIF2026-P25                                                                                                                       |    |
| Glucosa salival como biomarcador para el tamizaje de diabetes mellitus: Revisión de la evidencia científica.                       | 41 |

|                                                                                                                                          |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| COIF2026-P26                                                                                                                             |    |
| Impacto del consumo crónico de AINEs en la velocidad del movimiento dental ortodóntico: revisión narrativa.                              | 42 |
| COIF2026-P27                                                                                                                             |    |
| Efectos Dentoalveolares del Hábito de Succión Digital y su Corrección mediante Aparatología Ortodóntica Interceptiva: Revisión Narrativa | 43 |
| COIF2026-P28                                                                                                                             |    |
| Incorporación de la Inteligencia Artificial en Odontología. Revisión Narrativa                                                           | 44 |
| COIF2026-P29                                                                                                                             |    |
| Casco y trauma craneofacial en usuarios de scooters eléctricos: una revisión de alcance                                                  | 45 |
| COIF2026-P30                                                                                                                             |    |
| Comparación de densidad ósea entre xenoinjertos y aloinjertos en elevaciones de seno maxilar: revisión narrativa                         | 46 |
| COIF2026-P31                                                                                                                             |    |
| Injertos Óseos Personalizados para la Reconstrucción de Defectos Alveolares Complejos                                                    | 47 |
| COIF2026-P32                                                                                                                             |    |
| Viabilidad y fenotipo de células madre orales criopreservadas: Revisión de evidencia científica                                          | 48 |
| COIF2026-P33                                                                                                                             |    |
| Indicaciones y Resultados de Injertos y Sustitutos Óseos en Osteotomías de Cirugía Ortognática: Una Revisión Sistemática                 | 49 |
| COIF2026-P34                                                                                                                             |    |
| Preferencias terapéuticas de cirujanos dentistas chilenos frente a lesiones de caries profunda y exposiciones pulpares.                  | 50 |
| COIF2026-P35                                                                                                                             |    |
| Velocidades y fuerzas de corte en el tercio apical de las limas WaveOne Primary 25/.08                                                   | 51 |
| COIF2026-P36                                                                                                                             |    |
| Microdesgaste angular de la punta inactiva de las limas WaveOne Primary 25/.08                                                           | 52 |

# Presentaciones orales

*Trabajos científicos*

Postgrado

Profesionales

## **Corrección temprana de mordida cruzada anterior mediante protracción de premaxila en dentición temporal temprana**

Carla Thiers Leal\*, Fabiola Herrera Ponce, Valentina Palma Ortega

\* Presentadora: Carla Thiers Leal. Contacto: carlathiersleal@gmail.com

**Categoría:** Profesionales | **Tipo de trabajo:** Reporte o serie de casos

### **Introducción**

La mordida cruzada anterior en dentición primaria puede interferir con el desarrollo craneofacial. Su tratamiento temprano continúa siendo motivo de debate por las limitaciones diagnósticas y la escasa evidencia en pacientes menores de tres años. El protrusor de premaxila ha sido propuesto como alternativa para favorecer condiciones funcionales compatibles con el desarrollo del complejo premaxilar.

### **Descripción del/los casos**

Paciente masculino de 2 años y 5 meses, sano, respirador nasal y sin hábitos orales, con mordida cruzada anterior enclavada. No fue posible obtener una relación incisiva borde a borde mediante manipulación mandibular ni realizar evaluación cefalométrica. Se instaló un protrusor de premaxila cementado durante cinco semanas, logrando la corrección de la mordida cruzada anterior y un overjet positivo. A los seis meses se observó estabilidad de la relación incisiva, sin evidencia de recidiva.

### **Discusión**

La decisión terapéutica se fundamentó en la evaluación clínica y la evidencia sobre intervención temprana durante el crecimiento craneofacial. Chedid y Húngaro describieron el protrusor de premaxila como alternativa para intervenir precozmente en pacientes pequeños, mientras Kajiyama et al. y Solano-Mendoza et al. respaldan el potencial adaptativo del complejo maxilar en etapas tempranas. La ausencia de registros cefalométricos impide atribuir la corrección a cambios esqueléticos, por lo que los resultados deben interpretarse desde una perspectiva clínica

### **Conclusiones**

Este caso no pretende demostrar que una intervención temprana modifique el crecimiento maxilar, sino destacar que, en pacientes de corta edad, las decisiones terapéuticas deben equilibrar la oportunidad biológica del crecimiento con las limitaciones diagnósticas. El desafío clínico consiste en reconocer el momento oportuno para intervenir antes de que esa oportunidad disminuya.

## Oligodoncia en paciente de 10 años. reporte de caso

Francisca Muñoz Castro\*, Camila Poblete Muñoz, Álvaro Astete Sanhueza

\* Presentadora: Francisca Muñoz Castro. Contacto: f.munoz30@ufromail.cl

**Categoría:** Profesionales | **Tipo de trabajo:** Reporte o serie de casos

### Introducción

La oligodoncia es una anomalía del desarrollo caracterizada por la ausencia congénita de seis o más dientes permanentes, excluyendo los terceros molares. Su etiología es multifactorial e involucra principalmente factores genéticos, aunque también pueden participar factores ambientales durante la odontogénesis.

### Descripción del/los casos

Paciente de sexo femenino, de 10 años, acude a control odontológico acompañada de su madre. Como antecedentes médicos presentó neumonía bacteriana al año de edad y neumonía viral a los cuatro años, ambas con hospitalización, además de alergia a amoxicilina. La madre refiere embarazo de 38 semanas con antecedentes de diabetes gestacional y depresión, sin tratamiento farmacológico. Al examen intraoral se observa dentición mixta no concordante con la edad, con alteración en el número de dientes y cronología eruptiva. Los exámenes de laboratorio fueron normales y la radiografía panorámica evidenció agenesia de los dientes: 1.6, 1.5, 1.4, 2.4, 2.5, 2.6, 3.4, 3.5, 3.6, 4.4 y 4.7, compatible con oligodoncia.

### Discusión

Se confirmó agenesia de once dientes permanentes, correspondiente a una forma severa. Los hallazgos concuerdan con la literatura respecto al compromiso bilateral y al predominio de dientes ausentes. Sin embargo, el patrón de agenesia difiere parcialmente de los reportes más frecuentes, lo que evidencia la variabilidad clínica de esta alteración. La oligodoncia puede comprometer el desarrollo de los arcos dentarios, por lo que requiere planificación terapéutica interdisciplinaria.

### Conclusiones

El diagnóstico precoz permitió establecer un manejo multidisciplinario oportuno, destacando la importancia de la evaluación clínica y radiográfica en pacientes con alteraciones del recambio dentario.

## **Impacto de las enfermedades crónicas en la estabilidad periimplantaria en el sistema público de salud**

Margot Rademacher Torres\*, Catalina Escobar Sandoval

\* Presentadora: Margot Rademacher Torres. Contacto: od.margot@gmail.com

**Categoría:** Profesionales | **Tipo de trabajo:** Revisiones

### **Introducción**

El aumento de la prevalencia de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), como la diabetes mellitus (DM) y la hipertensión arterial (HTA), desafía la rehabilitación con implantes en la salud pública, donde el seguimiento post-operatorio es crítico.

### **Objetivo**

Analizar la asociación entre el descontrol sistémico y la prevalencia de periimplantitis y fracaso de implantes.

### **Material y método**

Se realizó una revisión sistemática bajo directrices PRISMA en PubMed, Cochrane y Google Scholar (2016-2026), empleando términos MeSH/libres "Dental implants", "Peri-implantitis", "Diabetes mellitus", "Hypertension", y "Chronic diseases" mediante operadores booleanos. Se incluyeron estudios en humanos (seguimiento  $\geq 12$  meses) en inglés o español. Se excluyeron estudios in vitro, animales, reportes de casos y literatura gris. La extracción de datos fue estandarizada y la evaluación del riesgo de sesgo se basó en el Manual Cochrane.

### **Resultados**

Se identificaron 245 artículos, seleccionando 15 estudios. La evidencia demuestra que pacientes con DM descompensada presentan un riesgo 2.5 veces mayor de periimplantitis. La HTA y su medicación asociada influyen negativamente en la oseointegración.

### **Discusión**

El descontrol sistémico actúa como predictor negativo para la salud periimplantaria, incrementando la respuesta inflamatoria. Existe una brecha significativa en el seguimiento del paciente implantado en el sistema público chileno.

### **Conclusiones**

Existe una correlación directa entre la descompensación de ECNT y complicaciones periimplantarias. Es imperativo integrar protocolos interdisciplinarios de derivación y monitoreo para mejorar el pronóstico a largo plazo en poblaciones vulnerables.

## Salud mental en Cirujanos dentistas chilenos: Una deuda pendiente

María Ignacia Rusque Schroeder\*, Zrinka Dominique Pucheu Gerard, Camila Beatriz García Nova

\* Presentadora: María Ignacia Rusque Schroeder. Contacto: maria.rusque@unab.cl

**Categoría:** Postgrado | **Tipo de trabajo:** Revisiones

### Introducción

La salud mental del personal sanitario influye en su bienestar y en la seguridad del paciente. En odontología, las exigencias clínicas y docentes pueden favorecer el estrés laboral y el síndrome de burnout.

### Objetivo

Sintetizar la evidencia sobre salud mental, prevalencia de burnout y factores de riesgo psicosocial asociados a la práctica odontológica clínica y docente en Chile.

### Material y método

Se realizó una revisión narrativa mediante una búsqueda sistemática en PubMed/MEDLINE, Scopus, Web of Science, Dialnet, ProQuest y BVS/Lilacs. Se incluyeron artículos en español e inglés, utilizando descriptores MeSH/DeCS y términos libres sobre burnout, estrés laboral, salud mental, odontología y Chile, combinados con operadores booleanos.

### Resultados

Los cirujanos dentistas presentaron elevada carga mental y ansiedad. Las mujeres reportaron mayor carga mental, asociada con infraestructura deficiente. El personal docente manifestó angustia psicológica y sobrecarga durante la enseñanza virtual. Según distintos estudios, el agotamiento emocional afectó al 40–61% de los dentistas y se asoció con errores clínicos autoinformados. En APS, la prevalencia de burnout fue del 8,3–10%; en determinadas especialidades sanitarias de alta complejidad alcanzó el 97%.

### Discusión

Los hallazgos sugieren diferencias entre contextos asistenciales y destacan la relevancia de las condiciones organizacionales, el entorno físico y las desigualdades de género. La asociación con errores clínicos refuerza la importancia asistencial del problema. La desconfianza hacia programas internos dificulta el apoyo institucional.

### Conclusiones

Se requieren intervenciones integrales que mejoren las condiciones laborales e incorporen perspectiva de género y apoyo psicológico confidencial para proteger el bienestar profesional y la seguridad del paciente.

## **Diagnóstico territorial de expendios de tabaco próximos a establecimientos educacionales en la comuna de Santiago**

Bárbara Oyarce Ferrada\*, Cristian Del Fierro, Juan Pablo Uribe, Paula Labbé

\* Presentadora: Bárbara Oyarce Ferrada. Contacto: barbara.oyarce@ug.uchile.cl

**Categoría:** Postgrado, Profesionales | **Tipo de trabajo:** Investigación Original

### **Introducción**

La disponibilidad de productos de tabaco y relacionados en entornos escolares constituye un desafío para la salud pública y oral. En Chile, la normativa prohíbe su venta y la de sistemas electrónicos de administración de nicotina y sin nicotina (SEAN/SESN) a menos de 100 metros de establecimientos de educación básica y media.

### **Objetivo**

Caracterizar territorialmente la distribución de potenciales puntos de venta de tabaco y productos relacionados y su proximidad a establecimientos educacionales de la comuna de Santiago.

### **Material y método**

Estudio cuantitativo, observacional y transversal. Se integraron establecimientos de enseñanza básica y media del Directorio de Establecimientos Educacionales del Ministerio de Educación (MINEDUC) y patentes comerciales vigentes obtenidas mediante acceso a información pública municipal. Las patentes se filtraron mediante palabras clave del giro comercial para identificar establecimientos compatibles con la venta de tabaco y productos relacionados. Mediante análisis geoespacial se evaluó su proximidad utilizando distancia Manhattan entre accesos y un umbral de 100 metros, restringido al límite comunal.

### **Resultados**

Se identificaron 333 patentes con giros compatibles con la venta de tabaco y productos relacionados y 139 establecimientos educacionales. Trece establecimientos (9,4 %) presentaron al menos un potencial punto de venta a menos de 100 metros. La menor distancia entre accesos fue de 18 metros.

### **Discusión**

La proximidad observada no evidencia incumplimiento normativo, pero identifica entornos que requieren verificación.

### **Conclusiones**

El análisis territorial identificó entornos prioritarios para vigilancia y fiscalización, contribuyendo a orientar estrategias de prevención del tabaquismo relevantes para la salud general y oral de niños y adolescentes.

## **Eficacia antimicrobiana del enjuague bucal de plata coloidal en microorganismos periodontopatógenos: un ensayo controlado aleatorizado**

Jessica Navarro Rodríguez\*, Karen S Nossa Granados, Julián A Molano Pérez, Hernan S Garzón Vergara, Camilo A Romo Pérez

\* Presentadora: Jessica Navarro Rodríguez. Contacto: jnavarror@unicoc.edu.co

**Categoría:** Postgrado | **Tipo de trabajo:** Investigación Original

### **Introducción**

La clorhexidina es el antiséptico oral de referencia en el manejo periodontal; sin embargo, sus efectos adversos han impulsado la búsqueda de alternativas como la plata coloidal, cuya evidencia clínica en periodontitis aún es limitada

### **Objetivo**

Evaluar la eficacia antimicrobiana del enjuague bucal a base de plata coloidal, en comparación con enjuagues de clorhexidina y placebo, para la reducción de la carga de periodontopatógenos subgingivales a los 15 días posteriores al tratamiento periodontal no quirúrgico en pacientes con periodontitis estadio III o IV.

### **Material y método**

Ensayo clínico controlado, aleatorizado, doble ciego en 37 pacientes (clorhexidina:n=13, plata coloidal:n=13, y placebo:n=11). Se incluyeron pacientes con periodontitis estadio III y IV, se excluyeron pacientes sistémicos no controlados, bajo tratamiento antibiótico, embarazadas, con alergias conocidas a componentes de las intervenciones. Se tomaron muestras subgingivales antes y a posterior a 15 días de la intervención. Los conteos de UFC se transformaron logarítmicamente:  $\log_{10}(\text{UFC}+1)$  y se analizaron con las pruebas de Kruskal-Wallis, Friedman, chi-cuadrado y Fisher ( $p<0,05$ )

### **Resultados**

No hubo diferencias en las características basales de los participantes de los grupos ( $p\geq 0,12$ ). La plata coloidal mostró una leve disminución del recuento total de UFC (5,3UFC a 4,9UFC). En el grupo de plata coloidal se evidenció una reducción de *Porphyromonas gingivalis* (0,4UFC a 0,3 UFC) y *Fusobacterium spp* (3,8UFC a 3,3UFC), *Capnocytophaga spp* se mantuvo estable. En el grupo placebo se evidenció un incremento de estos periodontopatógenos. En el grupo clorhexidina, el recuento total de UFC se mantuvo estable tras la intervención (5,2UFC a 5,3UFC). A nivel de especies, no se observó una reducción consistente de los periodontopatógeno.

### **Discusión**

Dado que ninguna intervención produjo una reducción uniforme de los microorganismos asociados a disbiosis periodontal, la comparación con la evidencia sugiere gran resiliencia de la biopelícula subgingival madura.

### **Conclusiones**

La plata coloidal resultó eficaz en el control de algunos periodontopatógenos sin alcanzar una reducción compatible con salud periodontal, ni mostrar superioridad antimicrobiana frente a la clorhexidina. Se requieren estudios con mayor tamaño muestral y seguimiento longitudinal.

## **Ronquido nocturno y su asociación con dificultad atencional e hiperactividad en población escolar**

Valentina Palma-Ortega\*, Carla Thiers-Leal, Fabiola Herrera-Ponce

\* Presentadora: Valentina Palma-Ortega. Contacto: v.palma05@ufromail.cl

**Categoría:** Profesionales | **Tipo de trabajo:** Investigación Original

### **Introducción**

El ronquido refleja un aumento en la resistencia de la vía aérea superior; aunque no siempre se acompañe de apneas, el esfuerzo respiratorio provoca micro despertares subcorticales que fragmentan la arquitectura del sueño, alterando la autorregulación conductual diurna en niños.

### **Objetivo**

Determinar la prevalencia del ronquido nocturno y su asociación con manifestaciones de dificultad atencional e hiperactividad en escolares desde los 4 a los 14 años.

### **Material y método**

Estudio transversal en 282 escolares de un establecimiento educacional en la comuna de Carahue, Chile. Se aplicó el cuestionario Pediatric Sleep Questionnaire a sus apoderados, evaluando la asociación entre el ronquido y la conducta diurna mediante prueba de Chi-cuadrado y Odds Ratio (OR) ( $\alpha=0.05$ ).

### **Resultados**

El 29.1% (n=82) presentó ronquido habitual, el 30.9% (n=87) respiración ruidosa y el 17.7% (n=50) apneas observadas. La obstrucción ventilatoria nocturna incrementó significativamente el riesgo de hiperquinesia continua (OR=2.16;  $p < 0.01$ ), dificultad atencional al hablarles directamente (OR= 1.90;  $p < 0.05$ ) e interrupción de actividades (OR=1.81;  $p < 0.05$ ).

### **Discusión**

Los micro despertares asociados al ronquido alteran la continuidad del descanso y fragmentan el sueño. Diversos autores confirman la asociación directa entre el ronquido y las alteraciones en el rendimiento diurno, junto con dificultades de aprendizaje, destacando la relevancia clínica del odontólogo en la pesquisa temprana de estas alteraciones.

### **Conclusiones**

El ronquido nocturno se asocia significativamente con signos de hiperactividad y dificultad atencional. Es fundamental el rol del odontólogo en la pesquisa temprana y derivación oportuna.

# Presentaciones en póster

## *Trabajos científicos*

Pregrado

Postgrado

Profesionales

## **Mordida cruzada anterior funcional en dentición temporal temprana: intercepción mediante Pistas Directas de Planas**

Carla Thiers Leal\*, Fabiola Herrera Ponce, Valentina Palma Ortega

\* Presenta: Carla Thiers Leal. Contacto: carlathiersleal@gmail.com

**Categoría:** Profesionales | **Tipo de trabajo:** Reporte o serie de casos

### **Introducción**

La mordida cruzada anterior funcional en dentición primaria requiere diagnóstico e intervención tempranos para eliminar interferencias oclusales y restablecer una relación mandibular fisiológica. Las Pistas Directas de Planas (PDP), fundamentadas en la Rehabilitación Neuro-Oclusal, constituyen una alternativa interceptiva conservadora para modificar condiciones funcionales de la oclusión (Planas,1994)

### **Descripción del/los casos**

Paciente masculino de 32 meses, sistémicamente sano, atendido en control odontológico. El examen extraoral mostró perfil facial sugestivo de tendencia Clase III y el examen intraoral evidenció mordida cruzada anterior en 5.2, 5.1 y 6.1. La manipulación mandibular permitió obtener una relación incisiva borde a borde, confirmando el componente funcional. Debido a la edad, no se realizó evaluación radiográfica. Se instalaron PDP en resina compuesta, eliminando la interferencia oclusal y generando inoclusión posterior transitoria. Al mes se observó corrección de la mordida cruzada, mejoría en la desviación funcional mandibular y estabilidad oclusal.

### **Discusión**

La respuesta observada es concordante con reportes previos de corrección de mordida cruzada anterior mediante PDP en dentición primaria (Haudemand et al., 2017; Devasya et al., 2017). Asimismo, estudios clínicos respaldan su utilización como alternativa interceptiva conservadora para restablecer el equilibrio funcional (Santos et al., 2013), mientras que una revisión reciente destaca resultados favorables, aunque reconoce que la evidencia disponible continúa sustentándose principalmente en reportes clínicos (Almeida-Junior et al., 2024).

### **Conclusiones**

Las PDP permitieron corregir precozmente la mordida cruzada anterior funcional y mejorar la relación mandibular, favoreciendo condiciones oclusales más fisiológicas. El caso destaca el valor del diagnóstico funcional y de la intervención temprana mediante una alternativa conservadora

## **Manejo ortopédico de la compresión y retrognasia maxilar mediante disyunción dentomucosoportado y tracción frontal**

Catalina Torres Vásquez\*, Paulina Mejías, Montserrat Montecino, Francisca González

\* Presenta: Catalina Torres Vásquez. Contacto: dratorresvasquez@gmail.com

**Categoría:** Postgrado | **Tipo de trabajo:** Reporte o serie de casos

### **Introducción**

La compresión maxilar y la retrognasia maxilar corresponden a discrepancias esqueléticas transversal y sagital, respectivamente. La expansión rápida del maxilar mediante un disyuntor dentomucosoportado tipo McNamara permite la apertura de la sutura palatina media y la remodelación de las suturas circunmaxilares. Asociada a máscara de tracción frontal, favorece la protracción maxilar y constituye una alternativa eficaz para el tratamiento interceptivo de pacientes en crecimiento con maloclusión Clase III.

### **Descripción del/los casos**

Paciente de sexo femenino de 6 años, derivada desde Odontopediatría, con diagnóstico de Clase III esquelética asociada a retrognasia maxilar, biotipo braquifacial, mordida cruzada anterior, relación molar y canina Clase III bilateral y respiración bucal. Se realizó expansión rápida del maxilar con disyuntor tipo McNamara, obteniendo una expansión transversal de 7 mm, seguida de protracción mediante máscara facial durante 18 meses.

### **Discusión**

La expansión y protracción maxilar en conjunto favorecieron la disminución de la resistencia de las suturas circunmaxilares, potenciando el desplazamiento anterior del maxilar y mejorando la relación maxilomandibular, la mordida cruzada anterior y la oclusión. La edad de la paciente permitió obtener efectos predominantemente esqueléticos, concordantes con la evidencia. Aunque el crecimiento mandibular residual puede favorecer recidiva, la intervención temprana está justificada, ya que reduce la complejidad de tratamientos posteriores y optimiza el pronóstico funcional y estético.

### **Conclusiones**

La combinación de expansión rápida del maxilar con disyuntor McNamara y máscara facial fue efectiva para corregir la deficiencia transversal y sagital del maxilar, mejorando la relación esquelética, la oclusión y el perfil facial en una paciente en crecimiento.

## **Complicaciones Infecciosas post cirugías dentales en Pacientes con Diabetes Mellitus descompensada: Reporte de un Caso.**

Diego Nicolás Pacheco Ahumada\*, Francisco Javier Cid Trejo, Paz Andrea Carmona Jimenez

\* Presenta: Diego Nicolás Pacheco Ahumada. Contacto: diego.pacheco1997@gmail.com

**Categoría:** Profesionales | **Tipo de trabajo:** Reporte o serie de casos

### **Introducción**

La diabetes mellitus (DM) descompensada aumenta el riesgo de complicaciones en procedimientos odontológicos, como alteraciones en la respuesta inmune, retraso en la cicatrización e infecciones. Aunque no se recomienda la antibioterapia profiláctica rutinaria, se sugieren procedimientos urgentes con glucemias hasta 240 mg/dL.

### **Descripción del/los casos**

Se presenta un caso de una paciente de 69 años con DM tipo 2, enfermedad renal crónica (ERC) en hemodiálisis, sometida a exodoncia simple de un diente con movilidad grado III un día antes de la diálisis, a pesar de su control glucémico deficiente. Posteriormente, desarrolló complicaciones postquirúrgicas graves como alveolitis complicada, celulitis facial, absceso maxilar con afectación ocular y neumotórax. Fue atendida por un equipo multidisciplinario en un hospital de alta complejidad, con hospitalización, múltiples aseos quirúrgicos, pleurostomía, antrostomía y antibióticos de amplio espectro. Se sospechó mucormicosis, pero fue descartada

### **Discusión**

Un estudio en Taiwán indica que pacientes con DM tienen 1,41 veces mayor riesgo de celulitis facial odontogénica, especialmente durante los primeros dos años tras el diagnóstico. La combinación de DM descompensada y ERC aumenta sustancialmente las infecciones graves. Diabéticos presentan mayor prevalencia de *Klebsiella pneumoniae*, sugiriendo tratamientos antibióticos específicos. Aunque no se recomienda la profilaxis antibiótica rutinaria, podría considerarse en DM mal controlada.

### **Conclusiones**

Se destaca la importancia de la evaluación preoperatoria, la optimización metabólica y la atención multidisciplinaria en pacientes de alto riesgo, así como la necesidad de más estudios para guiar un manejo integral.

## **Elevación sinusal transcrestal mediante oseodensificación en reborde atrófico: reporte de caso**

Eduardo Borie Echevarria, Claudia Valenzuela Fernandoy\*

\* Presenta: Claudia Valenzuela Fernandoy. Contacto: c.valenzuela14@ufromail.cl

**Categoría:** Postgrado | **Tipo de trabajo:** Reporte o serie de casos

### **Introducción**

La rehabilitación del maxilar posterior representa un desafío debido a la limitada disponibilidad ósea. La elevación transcrestal mediante oseodensificación (OD) constituye una alternativa mínimamente invasiva, sin embargo, la evidencia disponible se concentra principalmente en sitios con mayor altura ósea residual (AOR), siendo limitada en rebordes con atrofia severa. Se reporta un abordaje transcrestal mediante OD en dos tiempos en un sitio con AOR inicial de 3,7 mm.

### **Descripción del/los casos**

Paciente sexo femenino, 29 años, ausencia diente 1.6 y AOR de 3.7 mm. Elevación transcrestal mediante OD (fresas Densah, Versah) con injerto óseo particulado cortical (LFHT), logrando una altura ósea de 12 mm. Posterior a 5 meses, se preparó el lecho implantario con fresas de OD y se instaló un implante Neodent Helix GM Short 5,0 × 8 mm, torque de inserción de 35 Ncm. A los 3 meses, se realizó la conexión protésica.

### **Discusión**

La OD presenta evidencia sólida en AOR >5 mm, con mayor torque de inserción, estabilidad primaria y supervivencia implantaria del 97–98%. En AOR reducida, su aplicación es reciente y persisten riesgos de perforación de membrana y fracaso implantario. Pese a ello, estudios clínicos reportan resultados predecibles, menor morbilidad y tiempo operatorio, incluso con colocación simultánea desde 2 mm, aunque sujeta a la curva de aprendizaje. Aún faltan protocolos estandarizados y evidencia a largo plazo.

### **Conclusiones**

La OD logró una ganancia vertical predecible y estabilidad primaria adecuada con AOR de 3.7 mm, el corto seguimiento exige confirmar los resultados a largo plazo.

## Terapia endodóntica basada en conceptos biológicos para preservación de vitalidad pulpar

Fabiola Herrera Ponce\*, Carla Thiers Leal, Valentina Palma Ortega

\* Presenta: Fabiola Herrera Ponce. Contacto: [fabioalaherreraponce1@gmail.com](mailto:fabioalaherreraponce1@gmail.com)

**Categoría:** Profesionales | **Tipo de trabajo:** Reporte o serie de casos

### Introducción

Terapia Pulpar Vital (TPV) comprende procedimientos, como recubrimientos pulpaes y pulpotomías, diseñados para preservar vitalidad del tejido pulpar. Recientemente, TPV ha experimentado un renacimiento impulsado por el desarrollo de materiales bioactivos y comprensión de la inmunología pulpar, posicionándose como alternativa biológica y costo-efectiva.

### Descripción del/los casos

Paciente sexo masculino, 12 años, diente 4.7. Examen clínico: obturación provisoria, en oclusión, movilidad grado 1, percusión normal, test de sensibilidad positivo, fondo de vestíbulo normal. Radiografía periapical inicial obturación cercana a cámara pulpar, cámara pulpar amplia, canales permeables, ápice abierto. Diagnóstico: pulpitis reversible. Tratamiento pulpotomía parcial. Controles imagenológicos y clínicos.

### Discusión

Literatura destaca una transición hacia enfoques mínimamente invasivos. Wolters et al. (2017) introducen concepto Endolight. Proponen nueva clasificación diagnóstica (pulpitis inicial, leve, moderada y severa) para guiar terapias específicas y conservar el tejido radicular viable. Duncan (2022) los cementos hidráulicos mejoran predictibilidad. Chien et al. (2026) analizan resultados de TPV, reportando tasas de éxito que varían del 75% al 98.4% según procedimiento. Critican dependencia de pruebas de sensibilidad subrogadas y enfatizan la necesidad de medir resultados centrados en el paciente, como calidad de vida y satisfacción tras citas. Dhar (2026) confirma que la terminología tradicional diagnóstica es insuficiente, validando que el sistema de Wolters ofrece ventaja pronóstica superior en casos de pulpitis.

### Conclusiones

La evidencia respalda endodoncia biológica y mínimamente invasiva. Preservar vitalidad pulpar favorece la regeneración, aumenta supervivencia del diente y mejora pronóstico clínico. La evaluación del estado pulpar y aplicación de protocolos adecuados son fundamentales para el éxito de TPV.

## **Placa Essix: tratamiento transitorio e impacto en calidad de vida en paciente secuelado por traumatismo**

Francesca Di Cosmo Barreneche\*, Macarena Villar Montecino, Bárbara Seguel Catalán, Jaime Díaz Melendez, Thomas Bornhardt Suazo

\* Presenta: Francesca Di Cosmo Barreneche. Contacto: france.dicosmo.b@icloud.com

**Categoría:** Postgrado | **Tipo de trabajo:** Reporte o serie de casos

### **Introducción**

Los traumatismos dentoalveolares pueden generar impacto estético, funcional y psicosocial relevante, especialmente ante manejo tardío o no óptimo. En avulsiones múltiples, realizar tratamientos durante el crecimiento constituye un desafío que requiere preferente manejo interdisciplinario.

### **Descripción del/los casos**

Paciente de 10 años, sufre avulsión de dientes 1.2, 1.1 y 2.1 en accidente automovilístico (octubre-2025). Ante fracaso de rehabilitación con prótesis removible, se opta por alternativa transitoria mediante placa Essix (durante planificación de tratamiento definitivo), confeccionada en conjunto entre Odontopediatría y Trastornos Temporomandibulares y Dolor Orofacial (TTM-DOF), con objetivo de acompañar el desarrollo sin modificar oclusión ni generar alteraciones articulares. Se aplicaron cuestionarios de Calidad de Vida en Salud Oral al paciente y su tutora (CPQ8-10 y CPQ-P) antes y después de la instalación; ambos reportaron inicialmente sentirse afectados por el estado dental. Se confeccionó el aparato mediante encerado de dientes ausentes sobre modelo, con placa de acetato y relleno acrílico, observándose mejoría en la calidad de vida durante su uso.

### **Discusión**

La literatura reporta el uso de placas Essix como solución estética provisional ante pérdidas dentarias, durante rehabilitaciones definitivas (preferentemente implantológico). La evaluación conjunta con TTM-DOF resulta relevante, dado que el riesgo de afectación oclusal y articular en dispositivos removibles suele subestimarse. La mejoría en calidad de vida respalda esta alternativa como oportunidad de tratamiento temporal ante secuelas de traumatismo.

### **Conclusiones**

El abordaje interdisciplinario entre Odontopediatría y TTM-DOF permitió entregar una alternativa de tratamiento segura, sin alteraciones oclusales ni articulares, mejorando la calidad de vida del paciente mientras se planifica el tratamiento definitivo.

## **Ortodoncia preventiva e interceptiva: resolución terapéutica oportuna de mordida invertida simple en dentición mixta.**

Francisca González Rojas\*, Paulina Mejías, Montserrat Montecino, Catalina Torres

\* Presenta: Francisca González Rojas. Contacto: franciscagrojas@gmail.com

**Categoría:** Postgrado | **Tipo de trabajo:** Reporte o serie de casos

### **Introducción**

La mordida invertida anterior es una anomalía dentoalveolar en sentido sagital donde los incisivos superiores ocluyen por detrás de los inferiores, de etiología multifactorial que exige un estudio exhaustivo para diferenciarla de una Clase III esquelética. Su diagnóstico y tratamiento oportunos son cruciales para prevenir el desarrollo de alteraciones esqueléticas. La resolución terapéutica no debe postergarse; fundamentando la decisión según etapa de dentición y edad biológica del paciente.

### **Descripción del/los casos**

Paciente masculino de 10 años, clase I esquelética, mesofacial, dentición mixta primera fase, neutroclusión molar y canina indeterminada con una mordida invertida anterior simple de dientes 1.1 y 4.1, overjet -2 mm y overbite de 3 mm. Se utilizó una placa de Schwartz maxilar, con resorte en "S" para proinclinarse diente 1.1, planos laterales de altura para permitir el descruce de la mordida. La duración del tratamiento fue de 6 meses. Actualmente se encuentra en controles de contención y evolución de la dentición.

### **Discusión**

La resolución oportuna de la mordida invertida simple restablece la oclusión funcional, evitando el desarrollo de alteraciones esqueléticas. Este caso clínico concuerda con reportes previos que avalan la eficacia biomecánica de la placa de Schwartz, demostrando que la indicación requiere un análisis integral de la clase esquelética, biotipo y la maduración biológica, no limitándose exclusivamente a la edad cronológica.

### **Conclusiones**

La edad cronológica per se no es un criterio de exclusión para el abordaje interceptivo. En dentición mixta con condiciones clínicas favorables, una intervención precoz respaldada por un buen diagnóstico, adecuada planificación terapéutica y manejando correctamente la biomecánica del aparato utilizado, permiten obtener resultados exitosos.

## **Resolución de mordida invertida simple en atención primaria en salud: Reporte de caso clínico.**

Francisco Javier Cid Trejo\*, Diego Nicolás Pacheco Ahumada, Paz Andrea Carmona Jimenez

\* Presenta: Francisco Javier Cid Trejo. Contacto: franciscojcidt@gmail.com

**Categoría:** Profesionales | **Tipo de trabajo:** Reporte o serie de casos

### **Introducción**

La mordida cruzada anterior simple es una alteración dentomaxilar sagital que afecta aproximadamente al 4–5% de la población, caracterizada por la posición palatinizada de uno o más incisivos superiores. Su tratamiento interceptivo es fundamental, ya que previene alteraciones dentocraneofaciales, pudiendo llevarse a cabo en Atención Primaria de Salud (APS) mediante alternativas terapéuticas de bajo costo.

### **Descripción del/los casos**

Se presenta el caso de un paciente masculino de 10 años en dentición mixta que fue atendido mediante Control con Enfoque de Riesgo Odontológico (CERO) en APS. Durante el examen clínico, se diagnosticó mordida cruzada anterior simple del incisivo central superior izquierdo, con neutroclusión molar bilateral y relación bis a bis interincisal reproducible. La ortopantomografía descartó alteraciones intraóseas. Se decidió un tratamiento interceptivo mediante topes oclusales de resina compuesta en los primeros molares permanentes inferiores, logrando una desoclusión anterior de 1–2 mm. A las seis semanas, se observó una corrección completa de la mordida cruzada, manteniendo un resalte y sobremordida positivos y estables. Posteriormente, se retiraron los topes y se realizaron desgastes selectivos mínimos para restablecer la máxima intercuspidadación.

### **Discusión**

La evidencia respalda el uso de topes oclusales para tratar mordidas cruzadas anteriores de origen dentario, mostrando eficacia comparable a los aparatos removibles cuando se aplica entre los 6 y 10 años. Un ensayo clínico aleatorizado demostró que la corrección en dentición mixta es estable a largo plazo.

### **Conclusiones**

Este caso resalta que los topes de resina son una alternativa interceptiva costo-efectiva en APS, reforzando el rol del odontólogo general en el diagnóstico y tratamiento de anomalías dentomaxilares.

## Sarcoidosis con compromiso Maxilar. Reporte de caso.

Javiera Pilgrim Santibáñez\*, Pedro Seguel Peralta, Danitza Ovalle Jimenez

\* Presenta: Javiera Pilgrim Santibáñez. Contacto: javiera.pilgrim@mayor.cl

**Categoría:** Pregrado | **Tipo de trabajo:** Reporte o serie de casos

### Introducción

La sarcoidosis es una enfermedad granulomatosa multisistémica, de etiología desconocida, con mayor prevalencia en mujeres entre 25-50 años. Siendo inespecífico y asintomático. Aunque afecta principalmente los pulmones y los ganglios linfáticos, entre un 10 % y un 15 % de los pacientes presentan manifestaciones orales.

### Descripción del/los casos

Mujer chilena de 35 años, sin antecedentes mórbidos, que consultó por una úlcera oral en encía vestibular asociada al diente 2.1. Inicialmente se diagnosticó un quiste apical y se realizaron endodoncias en los dientes 2.1 y 2.2. Por la persistencia de la lesión, se efectuó una biopsia que informó granuloma periapical. Posteriormente se detectó una adenopatía cervical izquierda y estudios imagenológicos evidenciaron múltiples adenopatías cervicales, mediastínicas e hiliares. Además, un CBCT mostró una lesión hipodensa difusa entre los dientes 1.6 y 2.6 con compromiso óseo vestibular y palatino.

Ante la sospecha de linfoma se realizaron exámenes, los cuales descartaron esta patología. La biopsia ganglionar reveló linfadenitis granulomatosa y, tras el estudio multidisciplinario, se confirmó el diagnóstico de sarcoidosis. Inicialmente recibió tratamiento con prednisona y antibióticos, sin respuesta favorable. Posteriormente desarrolló una fístula oroantral en lado izquierdo con hallazgos histológicos de inflamación granulomatosa crónica. El manejo incluyó fotobioestimulación, terapia tópica y se cambió a metotrexato, logrando la remisión de las lesiones. En control de 3 meses los nódulos remitieron. Actualmente, la paciente permanece en seguimiento semestral sin nuevos hallazgos clínicos.

### Conclusiones

Una lesión oral localizada puede ser la manifestación inicial de enfermedad sistémica. Considerar diagnósticos diferenciales amplios y realizar estudios complementarios oportunos logran alcanzar un diagnóstico preciso.

## **Intervención con placa palatina de memoria en paciente pediátrica con trisomía 21: reporte de caso interdisciplinario**

Macarena Villar Montecino\*, Nerilda García Alarcón, Marina Arend Peña

\* Presenta: Macarena Villar Montecino. Contacto: m.villar02@ufromail.cl

**Categoría:** Postgrado | **Tipo de trabajo:** Reporte o serie de casos

### **Introducción**

Trisomía-21 es una condición causada por la presencia de material genético adicional del cromosoma 21. Sus características fenotípicas incluyen hipotonía generalizada y rasgos craneofaciales que pueden alterar funciones orofaciales y generar alteraciones estructurales secundarias. La evidencia sugiere que la Placa Palatina de Memoria (PPM), combinada con terapia miofuncional (TMF), favorece una mejor organización postural lingual y labial en esta población.

### **Descripción del/los casos**

Paciente femenina de 1 año 3 meses con diagnóstico de trisomía-21, derivada por lengua descendida y sospecha de anquilosis. En evaluación interdisciplinaria inicial (ortodoncia-odontopediatría-fonoaudiología) se identificó falta de desarrollo del tercio medio facial, respiración oral, incompetencia labial y lengua descendida y protruida. Desde ortodoncia-odontopediatría, tras escaneo maxilar digital, se diseñó una PPM individualizada con elementos estimuladores palatinos y vestibulares anteriores, con ajustes, controles y educación a cuidadores. Fonoaudiología realizó desensibilización orofacial y TMF progresiva, orientada a cierre labial, palatoposición lingual y respiración nasal. A los 3 meses se observó mejoría del cierre labial voluntario, estabilidad labial en reposo y tendencia a la palatoposición lingual.

### **Discusión**

La literatura describe el uso de PPM en menores con trisomía-21 para estimular funciones orofaciales alteradas por hipotonía, generalmente combinada con terapia miofuncional. Los reportes disponibles son escasos y con seguimientos variables, lo que respalda la relevancia de documentar casos con abordaje interdisciplinario y seguimiento clínico sistemático.

### **Conclusiones**

La intervención interdisciplinaria resultó factible, segura y bien tolerada, con mejorías tempranas en función orofacial y reorganización del sellado labial y postura lingual, sugiriendo un potencial beneficio como estrategia preventiva en el manejo temprano de la hipotonía orofacial.

## **Osteoartrosis de articulación temporomandibular exacerbada tras otitis media en un adolescente: Reporte de Caso**

Valentina Palma-Ortega\*, Carla Thiers-Leal, Fabiola Herrera-Ponce

\* Presenta: Valentina Palma-Ortega. Contacto: v.palma05@ufromail.cl

**Categoría:** Profesionales | **Tipo de trabajo:** Reporte o serie de casos

### **Introducción**

La osteoartrosis de la articulación temporomandibular (ATM) es una patología degenerativa multifactorial, poco frecuente en adolescentes. Entre sus desencadenantes, los procesos infecciosos otológicos graves pueden actuar como gatillantes articulares por proximidad anatómica. Se presenta un caso de pesquisa en Atención Primaria de Salud (APS).

### **Descripción del/los casos**

Paciente masculino de 17 años, ingresa a control odontológico. Refiere cefaleas constantes, fotosensibilidad y otalgia referida tras hospitalización por otitis media grave. Consultó en urgencias médicas, siendo derivado a psicología por sospecha depresiva. Al examen, evidenció biotipo dolicofacial y clase II molar bilateral, presentando a la palpación artralgia severa en ATM derecha y mialgia masticatoria. La apertura bucal funcional fue 26 mm y máxima dolorosa 43 mm. La tomografía computadorizada de haz cónico confirmó osteoartrosis bilateral con aplanamiento condilar, erosión cortical, quiste subcondral y osteofitos. Se realizó manejo primario inicial y derivación a especialidad de Trastornos Temporomandibulares y Dolor Orofacial.

### **Discusión**

La propagación infecciosa hacia la articulación se puede explicar por la proximidad de la cavidad timpánica y la fosa mandibular a través de la fisura petrotimpánica (Bessho et al., 2022). Esta agresión otológica gatilla respuestas inflamatorias que aceleran la degradación ósea en pacientes predispuestos (Lim et al., 2021).

### **Conclusiones**

En cuadros graves de otitis media es fundamental considerar posibles complicaciones articulares mediante controles posteriores y derivaciones oportunas a la especialidad, especialmente en pacientes con factores predisponentes a desarrollar trastornos temporomandibulares. Este caso resalta la importancia del diagnóstico precoz en APS para evitar secuelas funcionales en jóvenes.

## **Comparativa del dolor post endodóntico entre la rotación continua y movimiento reciprocante**

Álvaro Sebastián Astete Sanhueza\*, Francisca Belén Muñoz Castro, Camila Ignacia Tighe Cifuentes

\* Presenta: Álvaro Sebastián Astete Sanhueza. Contacto: cдалvaroastetes@gmail.com

**Categoría:** Profesionales | **Tipo de trabajo:** Revisiones

### **Introducción**

El dolor postoperatorio después del tratamiento endodóntico es una consecuencia indeseable que genera incomodidad tanto para el clínico como el paciente. El dolor postoperatorio reporta un porcentaje entre un 25% y un 40%, por esto surge la necesidad de buscar el motivo por el cual esto sucede.

### **Objetivo**

Determinar si el tipo de cinemática utilizado en endodoncia mecanizada genera un mayor dolor postoperatorio.

### **Material y método**

Se realizó una búsqueda en el metabuscador PubMed en julio de 2026 con los conceptos “postoperative pain” AND “root canal treatment” AND “reciprocating” AND “continuous rotatory”, con los criterios: español/inglés y últimos 10 años.

### **Resultados**

Se obtuvo 17 resultados, según la relevancia al tema se seleccionaron 12 documentos, de los cuales 10 eran ensayos clínicos controlados aleatorizados, 1 revisión sistemática y 1 metaanálisis

### **Discusión**

En las etapas de la endodoncia cuando utilizamos instrumentación mecanizada existen 2 tipos de cinemática; la rotación continua o el mecanismo reciprocante. La incógnita es caso existe evidencia que respalde si una cinemática conlleva un mayor dolor posoperatorio.

En los distintos estudios, 3 respaldaron que la rotación continua generó menor dolor, 1 concluyó que la reciprocante, 1 relata que la técnica manual, mientras que 7 resultaron no concluyentes o iguales

### **Conclusiones**

Esto sugiere que no está claro si una cinemática genera más dolor que la otra, por esto, si el objetivo es disminuir el dolor postoperatorio debemos tener en cuenta otros factores que se han indicado como predictores de dolor postendodóntico como dolor pre operatorio, diagnóstico pulpar previo y así buscar alternativas para disminuir el dolor postendodóntico

## Potencial de biomarcadores salivales para el diagnóstico temprano de las enfermedades de Parkinson y Alzheimer.

Bastián Grandón Urra\*, Lucas Guzmán Cid, Fernanda Martel Baeza, Javier Rojas Torres

\* Presenta: Bastián Grandón Urra. Contacto: b.grandon02@ufromail.cl

**Categoría:** Pregrado | **Tipo de trabajo:** Revisiones

### Introducción

El diagnóstico tardío del Alzheimer y Parkinson impulsa la búsqueda de biomarcadores precoces. La saliva es una matriz biológica prometedora por su baja invasividad y su accesibilidad frente al líquido cefalorraquídeo y sangre.

### Objetivo

Evaluar el potencial de los biomarcadores salivales para diagnóstico temprano de las enfermedades de Parkinson y Alzheimer.

### Material y método

Concentramos la investigación en PubMed, recopilando evidencia bajo términos de vocabulario MeSH (Medical Subject Headings) y palabras clave como “Saliva”, “Biomarcadores”, “Enfermedad de Parkinson” y “Enfermedad de Alzheimer”, unidas a operadores booleanos. Incluimos artículos completos en español o inglés con 5 años de antigüedad, excluyendo revisiones sistemáticas y estudios incompletos o no disponibles.

### Resultados

Se identificó un total de 309 artículos. Tras la lectura del título-resumen y eliminación de duplicados, se incluyeron un total de 68 artículos para el análisis de texto completo. Finalmente, 27 artículos cumplieron con los criterios de inclusión. Como principales biomarcadores salivales, destacan la  $\alpha$ -sinucleína en Parkinson, y la transtiretina junto al A $\beta$ 38 en Alzheimer como predictores de carga amiloide cerebral. Adicionalmente, la lactoferrina y el GFAP actúan como indicadores de astrogliosis y daño glial temprano.

### Discusión

Biomarcadores como transtiretina,  $\alpha$ -sinucleína oligomérica y A $\beta$ 38 muestran mayor utilidad diagnóstica frente al uso aislado de p-tau181 salival. Su viabilidad clínica depende de superar la heterogeneidad de los métodos de recolección, que evidencia la necesidad urgente de protocolos estandarizados para validación final.

### Conclusiones

El potencial de los biomarcadores salivales en diagnóstico temprano de Alzheimer y Parkinson es prometedor. Su validación requiere estandarizar métodos de recolección para asegurar homogeneidad de resultados.

## **Plasma rico en fibrina y comunicaciones oroantrales. Una revisión de la literatura**

Bryan Quidel Necul\*, Vannia Uribe Carrasco

\* Presenta: Bryan Quidel Necul. Contacto: b.quidel01@gmail.com

**Categoría:** Profesionales | **Tipo de trabajo:** Revisiones

### **Introducción**

El tratamiento más utilizado en la comunicación oroantral (COA) y fistula oroantral (FOA) es el abordaje quirúrgico convencional (AQC). Por otro lado, el plasma rico en fibrina (PRF) es un concentrado sanguíneo autólogo que aporta una red de fibrina con una alta carga de proteínas biológicas y ha demostrado resultados positivos para el tratamiento de la COA y la FOA.

### **Objetivo**

Evaluar el uso del PRF en el cierre y disminución de dolor postoperatorio comparado con la AQC en la COA y la FOA.

### **Material y método**

Se realizó una revisión de la literatura en "PubMed", "Web Of Science" y "LILACS" con la utilización de palabras clave definidas y el uso de términos MeSH combinados con términos booleanos. Se utilizaron criterios de elegibilidad previamente establecidos, donde la selección de artículos fue realizada por 2 investigadores de manera independiente.

### **Resultados**

Se obtuvo un total de 155 artículos, al eliminar duplicados, seleccionar por lectura de título y resumen, y texto completo se incluyeron 5 artículos en total para su revisión.

### **Discusión**

El PRF muestra resultados positivos y estadísticamente significativos en el cierre de COA y FOA, disminuyendo el dolor postoperatorio. Entre los estudios existen falta de estandarización de los protocolos de centrifugación de PRF, definición y medición de la COA-FOA. El uso del PRF en COA y FOA incluye resultados positivos en técnicas de una capa, bilaminar y hasta trilaminar.

### **Conclusiones**

Se necesitan mayores estudios para evaluar el uso del PRF como tratamiento en capa única que sustituya al AQC.

## **Protracción ortodóncica del tercer molar como sustituto de molares permanentes perdidos: revisión narrativa**

Camila Tighe\*, Constanza Garcés, Catalina Castillo, Mariana Caicheo, Álvaro Astete, Charlotte Stohmann

\* Presenta: Camila Tighe. Contacto: camila.tighe@mayor.cl

**Categoría:** Pregrado | **Tipo de trabajo:** Revisiones

### **Introducción**

La pérdida de molares permanentes es un desafío frecuente en pacientes jóvenes con inmadurez esquelética, donde el implante está contraindicado. La protracción ortodóncica del tercer molar hacia el espacio edéntulo surge como alternativa biológicamente conservadora frente a la prótesis o el implante.

### **Objetivo**

Sintetizar la evidencia sobre protocolos de anclaje y desenlaces clínicos de la protracción ortodóncica del tercer molar como sustituto de molares perdidos.

### **Material y método**

Se realizó una búsqueda en PubMed y Web of Science (últimos 10 años) con términos de tercer molar, pérdida de molar y anclaje ortodóncico. Se identificaron 67 registros; tras eliminar 7 duplicados, se cribaron 60, seleccionando los que tenían texto completo.

### **Resultados**

Se incluyeron ocho publicaciones (2016-2025): dos retrospectivos (uno con grupo control) y seis reportes de caso, coincidentes en el uso de anclaje esquelético (miniscrews o dispositivos de anclaje temporal (TAD)). Ningún estudio reportó reabsorción radicular significativa; el estudio con grupo control mostró mayor erupción vertical del tercer molar tras protraer el segundo; el otro identificó duración del tratamiento y distancia de movimiento radicular, no angulación ni edad como factores de mayor reabsorción.

### **Discusión**

Pese a los resultados clínicos favorables, la evidencia se limita casi exclusivamente a reportes de caso, sin estudios comparativos ni seguimientos a largo plazo, lo que impide establecer recomendaciones de alto nivel de evidencia.

### **Conclusiones**

La protracción ortodóncica del tercer molar constituye una alternativa terapéutica viable y conservadora para sustituir molares perdidos, aunque se requieren estudios prospectivos comparativos que fortalezcan la evidencia disponible.

## Patología oral asociada al uso de cigarrillos electrónicos.

Camila Tighe\*, Constanza Garcés, Catalina Castillo, Mariana Caicheo, Álvaro Astete, Marcela Correa

\* Presenta: Camila Tighe. Contacto: camila.tighe@mayor.cl

**Categoría:** Pregrado | **Tipo de trabajo:** Revisiones

### Introducción

El cigarrillo electrónico se ha expandido rápidamente, percibido como alternativa menos dañina al tabaco. La cavidad oral es el primer sitio de exposición a sus componentes, y la evidencia sobre patología de mucosa oral sigue limitada.

### Objetivo

Sintetizar la evidencia sobre manifestaciones de patología oral asociadas al cigarrillo electrónico.

### Material y método

Se realizó una búsqueda en PubMed y Web of Science (últimos 5 años, texto completo) combinando términos de cigarrillo electrónico y patología oral. Se identificaron 130 registros; tras eliminar 31 duplicados, se cribaron 99, excluyendo estudios sin foco en vapeo o con SARS-CoV-2 como variable. Se incluyeron 6 estudios: 2 revisiones, 2 transversales/caso-control, 1 serie de casos y 1 in vitro.

### Resultados

Los usuarios mostraron mayor prevalencia de leucoplasia y úlceras orales) con relación dosis-respuesta, además de mayor atipia citológica e inflamación frente a no fumadores. Un caso control encontró mayor infección oral por VPH (no significativa) y se documentó estomatitis aftosa recurrente. En estudios in vitro el e- líquido indujo proliferación, transición epitelio-mesénquima e invasividad en carcinoma oral. Las revisiones coinciden en que la evidencia es insuficiente para establecer causalidad con el cáncer oral.

### Discusión

Aunque existen hallazgos consistentes de daño citológico e inflamación, la evidencia proviene de estudios transversales, series pequeñas y modelos in vitro, sin estudios longitudinales que confirmen causalidad.

### Conclusiones

El cigarrillo electrónico se asocia con cambios citológicos y lesiones de mucosa compatibles con daño precanceroso, aunque la evidencia es insuficiente para confirmar su rol causal en el cáncer oral.

## Revisión narrativa: Aplicaciones de la inteligencia artificial en el diagnóstico radiográfico de caries dental

Catalina Castillo\*, Constanza Garcés, Camila Tighe, Mariana Caicheo, Camila Martínez

\* Presenta: Catalina Castillo. Contacto: Cata.castillolazo@gmail.com

**Categoría:** Pregrado | **Tipo de trabajo:** Revisiones

### Introducción

La caries dental es la enfermedad crónica más prevalente y su detección mediante radiografías es fundamental. Sin embargo, su interpretación presenta subjetividad y variabilidad interobservador. La inteligencia artificial ha surgido como herramienta para asistir en el diagnóstico.

### Objetivo

Analizar las aplicaciones de la inteligencia artificial en el diagnóstico radiográfico de caries dental, considerando su precisión y limitaciones.

### Material y método

Se realizó una búsqueda en PubMed (MEDLINE), Web of Science y Dentistry & Oral Sciences Source (DOSS), utilizando conceptos de inteligencia artificial, caries y radiografía dental, combinados mediante AND y OR. Se incluyeron estudios originales publicados entre 2015 y 2026, sobre diagnóstico de caries mediante radiografías. Se excluyeron revisiones, editoriales, reportes de casos y estudios no radiográficos. De 740 registros, se eliminaron 317 duplicados y 49 artículos fueron seleccionados con PRISMA 2020.

### Resultados

Los estudios emplearon aprendizaje profundo, redes neuronales convolucionales, incluyendo YOLO y ResNet. La mayoría reportó sensibilidad entre 0,79 y 0,99, especificidad entre 0,92 y 0,99 y área bajo la curva ROC entre 0,86 y 0,97. El único estudio validado contra examen histológico obtuvo sensibilidad 0,14 y área bajo la curva 0,55. El rendimiento fue superior en lesiones avanzadas que en incipientes.

### Discusión

La inteligencia artificial puede igualar a clínicos experimentados, especialmente en especificidad. Sin embargo, persisten sesgo en datos, baja sensibilidad ante lesiones incipientes, escasa interpretabilidad y falta de validación multicéntrica.

### Conclusiones

La inteligencia artificial es prometedora para asistir en el diagnóstico radiográfico de caries, pero requiere mejoras en lesiones iniciales, estandarización y validación clínica antes de su integración odontológica.

## **Manejo conductual y restaurador de la hipomineralización molar incisiva en pacientes pediátricos: revisión narrativa**

Catalina Castillo\*, Constanza Garcés, Camila Tighe, Mariana Caicheo, Lorena Ferrada

\* Presenta: Catalina Castillo. Contacto: cata.castillolazo@gmail.com

**Categoría:** Pregrado | **Tipo de trabajo:** Revisiones

### **Introducción**

La hipomineralización molar incisiva (MIH) es un defecto del desarrollo del esmalte de origen sistémico que afecta uno o más primeros molares permanentes, frecuentemente junto a los incisivos. Los dientes afectados presentan hipersensibilidad y mayor riesgo de fractura post-eruptiva y caries, lo que genera ansiedad, miedo dental y problemas de manejo conductual.

### **Objetivo**

Describir las estrategias de manejo conductual y restaurador disponibles para el paciente pediátrico con MIH, según la evidencia clínica reciente.

### **Material y método**

Revisión narrativa. Se realizó una búsqueda no sistemática en PubMed y Web of Science, utilizando los términos molar incisor hypomineralization, behavior management y restorative treatment. Tras eliminar duplicados y priorizar guías clínicas, revisiones y estudios recientes, se seleccionaron 21 fuentes para la síntesis.

### **Resultados**

Se incluyeron guías clínicas (AAPD, EAPD) y 19 estudios adicionales. En el eje conductual, la evidencia respalda estrategias no farmacológicas como fotobiomodulación, analgesia preventiva y realidad virtual para reducir ansiedad y dolor. En el eje restaurador, el manejo se gradúa según severidad: sellantes y vidrio ionómero en casos leves, resina compuesta en moderados, y coronas de acero o extracción planificada en severos.

### **Discusión**

El manejo eficaz de la MIH requiere un enfoque integrado: controlar tempranamente la hipersensibilidad y la ansiedad facilita la cooperación del paciente, mejorando el pronóstico de las restauraciones definitivas.

### **Conclusiones**

El manejo de la MIH en el paciente pediátrico debe combinar estrategias conductuales y restauradoras según la severidad del caso. La evidencia reciente respalda intervenciones mínimamente invasivas y no farmacológicas, aunque persiste la necesidad de guías unificadas y estudios longitudinales.

## **Secuencia de expansión maxilar e injerto óseo alveolar secundario en fisura labiopalatina: revisión bibliográfica**

Constanza Garcés Vargas\*, Catalina Castillo, Camila Tighe, Mariana Caicheo, Charlotte Stohmann Schindler

\* Presenta: Constanza Garcés Vargas. Contacto: constanza.garcesv@mayor.cl

**Categoría:** Pregrado | **Tipo de trabajo:** Revisiones

### **Introducción**

La fisura labiopalatina puede asociarse con constricción transversal maxilar y discontinuidad alveolar, requiriendo expansión e injerto óseo alveolar secundario. Aunque suele precederlo, la expansión puede indicarse después por recidiva o tratamiento tardío

### **Objetivo**

Analizar la evidencia sobre la expansión maxilar antes o después del injerto óseo alveolar secundario en pacientes con fisura labiopalatina.

### **Material y método**

Se realizó una revisión bibliográfica con búsqueda estructurada en PubMed, Web of Science, Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud (LILACS) y Dentistry & Oral Sciences Source (DOSS). Se incluyeron publicaciones de los últimos diez años sobre ambas secuencias; se excluyeron duplicados y documentos no pertinentes. La selección se efectuó por título, resumen y texto completo.

### **Resultados**

Se identificaron 246 registros: 123 en PubMed, 9 en LILACS, 72 en Web of Science y 42 en DOSS; 143 permanecieron tras el filtro temporal. Se incluyeron ocho publicaciones y se excluyeron 135. Un estudio comparativo halló resultados favorables a los seis meses, sin diferencias significativas a los doce meses.

### **Discusión**

La expansión posterior podría favorecer la remodelación mediante estímulos biomecánicos. Sin embargo, la heterogeneidad de diseños, las muestras reducidas y la limitada evidencia clínica impiden comparar adecuadamente ambas secuencias.

### **Conclusiones**

La expansión previa continúa siendo la secuencia más respaldada, pues facilita la corrección transversal y el acceso quirúrgico. La expansión posterior constituye una alternativa ante recidiva, corrección insuficiente o tratamiento tardío, sin efectos perjudiciales evidentes sobre el injerto. La secuencia debe individualizarse según las necesidades ortodóncas y quirúrgicas.

## **Asociación entre periodontitis y enfermedad de Alzheimer: revisión sistemática de la evidencia clínica**

Constanza Garcés\*, Catalina Castillo, Camila Tighe, Mariana Caicheo, Bárbara Hidalgo

\* Presenta: Constanza Garcés. Contacto: constanza.garcesv@mayor.cl

**Categoría:** Pregrado | **Tipo de trabajo:** Revisiones

### **Introducción**

La enfermedad de Alzheimer (EA) es la demencia más frecuente. Se ha propuesto que la periodontitis contribuiría a la neurodegeneración mediante la inflamación sistémica: patógenos periodontales, como *Porphyromonas gingivalis*, y sus mediadores alcanzarían la circulación y promoverían neuroinflamación. Sin embargo, la evidencia clínica es heterogénea.

### **Objetivo**

Dilucidar la asociación de la periodontitis en el riesgo de EA y deterioro cognitivo en adultos de 50 años o más.

### **Material y método**

Revisión sistemática según PRISMA 2020. Se consultaron PubMed, Web of Science, LILACS y DOSS (2021–2026). Se incluyeron estudios de cohorte y caso-control anidado en adultos de 50 años o más, con periodontitis definida por criterios clínicos validados, desenlace de demencia o deterioro cognitivo y seguimiento mínimo de cinco años. El cribado se realizó por título, resumen y texto completo, y el riesgo de sesgo mediante ROBINS-E.

### **Resultados**

De 363 registros, 274 se cribaron y 23 se evaluaron a texto completo, incluyéndose 8 estudios. La mayoría reportó asociación entre periodontitis y mayor riesgo de deterioro cognitivo y EA, con gradiente de severidad, aunque algunos no la hallaron tras el ajuste.

### **Discusión**

A diferencia de revisiones centradas en un patógeno, este trabajo priorizó periodontitis clínica y estudios longitudinales evaluados con ROBINS-E. Los resultados sugieren una asociación con deterioro cognitivo, con un gradiente de severidad, aunque la heterogeneidad entre estudios limita su interpretación.

### **Conclusiones**

La evidencia es compatible con una asociación entre periodontitis y mayor riesgo de deterioro cognitivo y EA; no obstante, los resultados nulos y la posible causalidad inversa impiden confirmarla. Se requieren ensayos que evalúen su tratamiento.

## **Efectividad de terapias farmacológicas para el manejo de osteonecrosis de los maxilares asociada a medicamentos.**

Fernanda Carvacho\*, Liz Fierro, Rodrigo Garrido, Amaro Horta, María Ignacia Mellado, Fernanda Sáez, Claudia Urrutia, Alain Arias Betancur

\* Presenta: Fernanda Carvacho. Contacto: fernanda.carvacho11@gmail.com

**Categoría:** Pregrado | **Tipo de trabajo:** Revisiones

### **Introducción**

La osteonecrosis de los maxilares asociada a medicamentos (MRONJ) es una complicación de difícil manejo, especialmente en pacientes con compromiso sistémico. Las terapias farmacológicas complementarias han surgido como alternativas al abordaje quirúrgico convencional.

### **Objetivo**

Evaluar la efectividad de terapias farmacológicas para el manejo de la MRONJ en pacientes adultos.

### **Material y método**

Se realizó una revisión sistemática de la literatura siguiendo el protocolo PRISMA. Se utilizaron los motores de búsqueda PubMed, Web of Science y Scopus, y términos libres relacionados con MRONJ, teriparatida, pentoxifilina y tocoferol (PENTO). Se seleccionaron ensayos clínicos y/o observacionales que reportaran intervenciones farmacológicas en pacientes adultos con MRONJ. La selección y extracción de datos fueron realizadas por dos revisores independientes. El riesgo de sesgo de los estudios se evaluó mediante RoB 2 y ROBINS-I.

### **Resultados**

Se incluyeron cinco estudios; dos ensayos clínicos, dos estudios piloto y uno retrospectivo. Tres evaluaron teriparatida y dos la combinación de PENTO. Ambas terapias mostraron resultados favorables en la remisión de lesiones, cicatrización y recuperación. Teriparatida presentó beneficios en resolución de lesiones y reparación ósea, mientras que PENTO mostró mayores tasas de curación cuando se utilizó como complemento del tratamiento quirúrgico. Los efectos adversos reportados fueron principalmente leves.

### **Discusión**

Los resultados sugieren un potencial beneficio de ambas terapias; sin embargo, la heterogeneidad metodológica, los tamaños muestrales reducidos y la limitada evidencia disponible dificultan establecer recomendaciones definitivas.

### **Conclusiones**

Teriparatida y PENTO podrían constituir alternativas farmacológicas complementarias para el manejo de MRONJ. Se requieren ensayos clínicos aleatorizados de mayor tamaño y seguimiento prolongado para confirmar su efectividad.

## **CRISPR-Cas: puente entre la biología molecular y las especialidades odontológicas. Scoping Review**

Gloria Cifuentes Suazo\*, Carlos Sánchez Muñoz, Marcelo Paredes Sepúlveda

\* Presenta: Gloria Cifuentes Suazo. Contacto: gbcifuentess@gmail.com

**Categoría:** Profesionales | **Tipo de trabajo:** Revisiones (de la literatura, sistemática, scoping, etc.)

### **Introducción**

La biología molecular experimentó una transformación significativa con el desarrollo de los sistemas CRISPR-Cas, cuyas aplicaciones en edición génica, diagnóstico molecular y medicina regenerativa han despertado un creciente interés en odontología.

### **Objetivo**

Caracterizar la evidencia científica sobre las aplicaciones de las tecnologías CRISPR-Cas en las especialidades odontológicas.

### **Material y método**

Se realizó una Scoping Review siguiendo la guía PRISMA-ScR. La búsqueda se efectuó en PubMed, Web of Science y Wiley mediante la estrategia: (CRISPR OR Cas9 OR Cas12 OR Cas13) AND (dent OR oral OR stomatolog\* OR periodont\* OR endodont\* OR orthodont\* OR prosthodont\* OR implant\* OR "oral medicine" OR "oral pathology" OR "oral surgery" OR cariolog\* OR pediatric dentistry OR temporomandibular OR maxillofacial). Se incluyeron estudios primarios publicados durante los últimos cinco años, en inglés y español. La selección fue realizada por dos revisores independientes mediante Rayyan, resolviendo discrepancias por consenso.

### **Resultados**

Se identificaron 2.390 registros, tras la eliminación de duplicados y la aplicación de los criterios de elegibilidad, se incluyeron 35 estudios. Los estudios se concentraron principalmente en periodoncia, patología oral, cariología y endodoncia.

### **Discusión**

La literatura disponible indica la utilidad de CRISPR-Cas en odontología, sin embargo, la concentración de estudios pre clínicos en determinadas especialidades, indica la necesidad de aumentar la evidencia para disminuir las brechas de conocimiento y aplicaciones.

### **Conclusiones**

La evidencia científica disponible demuestra que las tecnologías CRISPR-Cas constituyen una plataforma de investigación transversal en odontología, ha sido incorporada en diversas líneas de investigación, principalmente en diagnóstico molecular, microbiología oral, oncología y medicina regenerativa, con aplicaciones distribuidas de forma heterogénea entre especialidades.

## Concentrados Plaquetarios como Scaffolds en Endodoncia Regenerativa en Dientes Permanentes Maduros

Jeison Toledo Rubilar\*, Sebastián Arteaga Bastías, Carolina Soto Álvarez

\* Presenta: Jeison Toledo Rubilar. Contacto: j.toledo12@ufromail.cl

**Categoría:** Pregrado | **Tipo de trabajo:** Revisiones (de la literatura, sistemática, scoping, etc.)

### Introducción

Los procedimientos endodónticos regenerativos (PER), inicialmente desarrollados para dientes inmaduros, han emergido como estrategia de ingeniería tisular en dientes permanentes maduros (DPM) para favorecer la reparación del complejo pulpo-dentinario. Los concentrados plaquetarios (CP) constituyen scaffolds que aportan factores de crecimiento.

### Objetivo

Evaluar la eficacia de CP como scaffolds en PER de DPM necróticos.

### Material y método

Se realizó una revisión narrativa con búsqueda sistemática en PubMed, MEDLINE y Embase, utilizando los términos: "Regenerative Endodontics", "Mature Permanent Teeth", "Necrotic Teeth", "Platelet-Rich Fibrin", "Platelet-Rich Plasma", "Platelet Concentrates" y "Concentrated Growth Factor", combinados mediante OR y AND. Se incluyeron ensayos clínicos en humanos que evaluaran CP como scaffolds en PER de DPM necróticos.

### Resultados

Se identificaron 153 artículos, tras eliminar duplicados quedaron 97, de los cuales 10 fueron seleccionados por título y resumen. Tras la lectura de texto completo, se incluyeron 8 estudios. Se observó reducción de lesiones apicales y recuperación progresiva de la respuesta sensitiva. Los CP demostraron resultados clínicos y radiográficos favorables, con tasas de éxito comparables o superiores a protocolos convencionales. Algunos estudios evidenciaron mayor recuperación de la sensibilidad y reparación apical con plasma rico en fibrina, aunque las diferencias no fueron consistentes.

### Discusión

Los CP actúan como reservorios de factores de crecimiento, favoreciendo angiogénesis, neurogénesis y reparación apical. La heterogeneidad de protocolos y criterios de éxito limita la comparación entre estudios.

### Conclusiones

Los CP constituyen una alternativa biológica prometedora como scaffolds en PER en DPM necróticos. Se requieren estudios multicéntricos y protocolos clínicos estandarizados para confirmar estos hallazgos.

## **Vesículas extracelulares de bacterias probióticas en osteoartritis: proyección terapéutica hacia la articulación temporomandibular**

Josefa Núñez-Belmar\*, Verónica Iturriaga

\* Presenta: Josefa Nuñez-Belmar. Contacto: josefa.nubel@gmail.com

**Categoría:** Profesionales | **Tipo de trabajo:** Revisiones

### **Introducción**

El manejo clínico de la osteoartritis de la articulación temporomandibular (OA-ATM) continúa siendo predominantemente sintomático. Aunque actualmente se investigan estrategias regenerativas basadas en células madre y sus vesículas extracelulares, estas aún no se han incorporado de manera consolidada a la práctica clínica. En este contexto, las vesículas extracelulares bacterianas (VEB) de microorganismos probióticos representan una alternativa acelular emergente con potencial inmunomodulador y regenerativo.

### **Objetivo**

Sintetizar la evidencia sobre estas VEB en osteoartritis y analizar su proyección terapéutica hacia la OA-ATM.

### **Material y método**

Se realizó una revisión narrativa de literatura indexada en PubMed, Scopus y Web of Science, publicada entre 2015 y julio de 2026, combinando términos relacionados con vesículas extracelulares bacterianas, vesículas de membrana, probióticos, osteoartritis, condrocitos y articulación temporomandibular. Se incluyeron estudios originales in vitro e in vivo y revisiones en inglés o español. Se excluyeron publicaciones centradas exclusivamente en vesículas eucariotas o bacterias patógenas.

### **Resultados**

La evidencia seleccionada fue predominantemente preclínica y procedente de modelos no articulares. Los estudios describieron reducción de mediadores proinflamatorios y del estrés oxidativo, polarización macrofágica hacia el fenotipo M2 y atenuación de mecanismos catabólicos del cartílago. Solo se encontró un estudio que evaluó directamente vesículas de *Lactobacillus johnsonii* en osteoartritis articular, mientras que no se identificaron investigaciones en OA-ATM.

### **Discusión**

Los hallazgos aportan plausibilidad biológica, pero no demuestran regeneración articular. Su extrapolación a la ATM está limitada por la heterogeneidad de especies, protocolos y modelos; se requieren comparaciones estandarizadas en células articulares.

### **Conclusiones**

Las VEB constituyen candidatas acelulares prometedoras para la OA-ATM. Su eficacia y seguridad requieren validación experimental.

## **Glucosa salival como biomarcador para el tamizaje de diabetes mellitus: Revisión de la evidencia científica.**

Karen Chávez Escobar\*, Verónica Leal Meza, Tania Flores Lillo

\* Presenta: Karen Chávez Escobar. Contacto: k.chavez04@ufromail.cl

**Categoría:** Pregrado | **Tipo de trabajo:** Revisiones

### **Introducción**

La diabetes mellitus (DM) es una patología metabólica de alto impacto global. Su tamizaje temprano previene complicaciones, pero los métodos convencionales son invasivos. La glucosa salival surge como una alternativa conservadora, económica y accesible. (1-14)

### **Objetivo**

Evaluar la evidencia científica sobre la utilidad de la glucosa salival como biomarcador no invasivo para el tamizaje de DM.

### **Material y método**

Revisión de la literatura (2020-2026) en PubMed, Web of Science, Scopus y Dentistry & Oral Science Source. Con la búsqueda: ("Diabetes Mellitus") AND ("Saliva") AND ("Glucose") AND ("Screening" OR "Biomarkers"). Se incluyeron artículos originales que evaluaron la glucosa salival como biomarcador diagnóstico, excluyendo duplicados e irrelevantes.

### **Resultados**

Se identificaron 143 artículos, excluyéndose 16 duplicados. Tras la selección crítica, se analizaron 14 artículos. El 93% reportó glucosa salival significativamente mayor en DM y 86% mostró correlación positiva con la glucemia plasmática. El mejor desempeño diagnóstico ocurrió en saliva estimulada posprandial (sensibilidad 96%, valor predictivo negativo 0,94 y un valor de corte 10,3 mg/dL). Dieta y flujo salival influyeron en el analito.

### **Discusión**

Pese al alto rendimiento en saliva, la evidencia más actual muestra heterogeneidad y asociaciones débiles (3), contrastando los demás artículos. Además, se identificó la falta de un valor de corte estandarizado y variables individuales.

### **Conclusiones**

La elevación de glucosa salival se asocia a alteraciones microvasculares glandulares inducidas por hiperglucemia, siendo un biomarcador prometedor para el tamizaje de DM; no obstante, la obtención de la muestra es metodológicamente muy variable. Se requiere estandarizar protocolos de recolección para su validación como prueba clínica independiente.

## **Impacto del consumo crónico de AINEs en la velocidad del movimiento dental ortodóncico: revisión narrativa.**

Mariana Caicheo\*, Catalina Castillo, Constanza Garces, Camila Tighe, Camila Martínez

\* Presenta: Mariana Caicheo. Contacto: mariana.caicheo@mayor.cl

**Categoría:** Pregrado | **Tipo de trabajo:** Revisiones

### **Introducción**

El movimiento dental ortodóncico (MDO) depende del remodelado óseo mediado por ciclooxigenasa-2 (COX-2) y prostaglandinas; los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) empleados para el dolor pueden interferir en este mecanismo y alterar su velocidad.

### **Objetivo**

Analizar la evidencia sobre el efecto de los AINEs en la velocidad del MDO y evaluar alternativas analgésicas con menor interferencia en la remodelación ósea.

### **Material y método**

Revisión narrativa en PubMed, MEDLINE, Web of Science (WoS) y Dentistry & Oral Sciences Source (EBSCO) mediante combinaciones MeSH/booleanas: ("NSAIDs") AND ("orthodontic tooth movement") AND ("velocity"). Criterios de inclusión: ensayos clínicos aleatorizados (ECA), estudios en humanos y revisiones sobre velocidad del MDO (mm) o biomarcadores óseos. Criterios de exclusión: investigaciones preclínicas, reportes de caso y aceleración no farmacológica.

### **Resultados**

De 43 artículos identificados, se descartaron 10 duplicados y 23 al evaluar texto completo por no medir velocidad ni remodelado óseo en humanos, seleccionando 10 estudios definitivos. Los AINEs inhiben la actividad osteoclástica; el ibuprofeno redujo el MDO a tres meses (2,85 mm) un 17,4% respecto al paracetamol (3,45 mm), disminuyendo también PGE2 y RANKL. El paracetamol mantuvo tasas de MDO comparables al control, y los inhibidores selectivos de COX-2 a corto plazo no mostraron diferencias significativas.

### **Discusión**

La inhibición de prostaglandinas por AINEs modifica la cinética del MDO. El paracetamol surge como alternativa idónea, aunque evaluar esquemas de corta duración limita la extrapolación al consumo crónico.

### **Conclusiones**

Los AINEs disminuyen la velocidad del MDO. Se recomienda priorizar analgésicos con menor interferencia periférica e integrar una anamnesis farmacológica

# **Efectos Dentoalveolares del Hábito de Succión Digital y su Corrección mediante Aparatología Ortodóncica Interceptiva: Revisión Narrativa**

Mariana Caicheo\*, Catalina Castillo, Constanza Garces, Camila Tighe, Camila Martínez

\* Presenta: Mariana Caicheo. Contacto: mariana.caicheo@mayor.cl

**Categoría:** Pregrado | **Tipo de trabajo:** Revisiones

## **Introducción**

La succión digital (SD) es un hábito de succión no nutritiva en la infancia que puede alterar el desarrollo dentoalveolar, asociándose con mordida abierta anterior (MAA), aumento del overjet y estrechamiento maxilar.

## **Objetivo**

Sintetizar los efectos dentoalveolares de la SD prolongada y evaluar la evidencia sobre su corrección mediante aparatología ortodóncica interceptiva.

## **Material y método**

Se realizó una revisión narrativa con búsqueda en PubMed, MEDLINE Complete, Web of Science (WoS) y Dentistry & Oral Sciences Source. Se incluyeron estudios observacionales y experimentales en dentición decidua o mixta, en español o inglés, a texto completo y con enfoque en SD y su corrección interceptiva. Se excluyeron estudios sobre otros hábitos sin datos desagregados de SD, dentición permanente, síndromes o anomalías craneofaciales, tratamientos correctivos tardíos, reportes de caso único y literatura gris.

## **Resultados**

Se identificaron 66 artículos en la búsqueda inicial y 8 mediante búsqueda complementaria. Tras el cribado y la aplicación de criterios de elegibilidad, se seleccionaron 16 publicaciones. Se identificaron MAA, aumento del overjet, proinclinación de incisivos superiores, retroinclinación de incisivos inferiores y estrechamiento maxilar. La rejilla palatina fija (RPF) logró 73,33% de sobremordida positiva y mostró alta efectividad para el cese. Los espolones adheridos presentaron 86,67% de desprendimiento. El aparato Bluegrass fue una alternativa no punitiva.

## **Discusión**

La evidencia favorece la aparatología fija, particularmente la RPF, por su menor dependencia de la colaboración del paciente. Los efectos fueron dentoalveolares.

## **Conclusiones**

La detección e intervención tempranas pueden limitar las alteraciones asociadas a la SD; la RPF presenta el mayor respaldo entre las alternativas revisadas.

# **Incorporación de la Inteligencia Artificial en Odontología. Revisión Narrativa**

María Belén Muñoz Leal\*, Javiera Belén Carrillo Romero, Camila Fernanda Lagos Parra

\* Presenta: María Belén Muñoz Leal. Contacto: bele.mleal@gmail.com

**Categoría:** Profesionales | **Tipo de trabajo:** Revisiones

## **Introducción**

La Inteligencia Artificial (IA) está transformando la odontología mediante herramientas innovadoras que optimizan el diagnóstico, la planificación del tratamiento y la atención al paciente. Su aplicación permite analizar imágenes clínicas, identificar patologías y predecir la progresión de enfermedades. Además, facilita la detección temprana de caries, enfermedad periodontal y cáncer oral, contribuyendo a mejorar los resultados clínicos.

## **Objetivo**

Presentar una sinopsis de la literatura sobre la aplicación y efectividad de la IA en el diagnóstico bucodental.

## **Material y método**

Se realizó una revisión bibliográfica en PubMed utilizando las palabras clave “Artificial intelligence”, “Dentistry” y “Diagnostic”. Se seleccionaron ensayos clínicos publicados durante los últimos seis años que evaluaron la incorporación de la IA en odontología.

## **Resultados**

La búsqueda identificó inicialmente 307 artículos relacionados con IA en odontología. Tras la revisión de títulos y resúmenes, se seleccionaron 30 estudios para el análisis final.

## **Discusión**

La evidencia demuestra un alto potencial de la IA para mejorar la precisión diagnóstica, especialmente en la detección de caries y el análisis de radiografías dentales. También puede contribuir al pronóstico de tratamientos endodónticos y optimizar la planificación, reduciendo los tiempos de atención. Sin embargo, sus resultados requieren verificación por parte de odontólogos generales o especialistas para prevenir diagnósticos erróneos y tratamientos invasivos o innecesarios.

## **Conclusiones**

La IA, utilizada como herramienta de apoyo y complementando el conocimiento profesional, puede aumentar la precisión diagnóstica, favorecer la detección temprana de lesiones y mejorar la planificación del tratamiento. Su aplicación presenta beneficios relevantes y continuará evolucionando en la práctica odontológica.

## Casco y trauma craneofacial en usuarios de scooters eléctricos: una revisión de alcance

Matías Ojeda de León\*, René Arturo Gajardo Vera

\* Presenta: Matías Ojeda de León. Contacto: m.ojeda03@ufromail.cl

**Categoría:** Postgrado | **Tipo de trabajo:** Revisiones

### Introducción

La masificación de los scooters eléctricos (e-scooters) ha modificado el perfil del trauma en urgencias: su velocidad, conducción de pie y falta de protección favorecen caídas con impacto craneofacial directo.

### Objetivo

Caracterizar el trauma craneofacial en pacientes accidentados con e-scooter según la presencia o ausencia de casco.

### Material y método

Búsqueda en PubMed y Scopus (“craniofacial trauma” AND helmet AND “e-scooters”), limitada a casos en español o inglés; se excluyeron revisiones y metaanálisis. De 11 registros iniciales se descartaron: 4 duplicados, 1 por resumen, 1 por acceso incompleto y 1 por lectura crítica.

### Resultados

4 estudios: tres series de casos y una cohorte retrospectiva multicéntrica. Los 4 estudios reunieron 202 pacientes. Solo 1 (0,5%) usaba casco al momento del accidente. Presentaron trauma o fractura craneofacial 156 pacientes (77,2%), con distribución por tercio facial de 68 lesiones del tercio medio (43,6%), 40 del inferior (25,6%) y 33 del superior (21,2%).

### Discusión

La ausencia casi absoluta de casco (1 de 202) es relevante frente al 77,2% de compromiso craneofacial. El compromiso puede ser intracraneal, no solo facial: Saulitis et al. (2024) reportan trauma intracraneal, seis neurocirugías de urgencia y un fallecido; Kim et al. (2021), fracturas de base de cráneo con fístula de líquido cefalorraquídeo. El alcohol fue cofactor recurrente (18–51,5%). Se requieren campañas dirigidas, casco incorporado a su uso y mayor fiscalización.

### Conclusiones

El trauma por e-scooters compromete el macizo craneofacial en más de tres de cada cuatro pacientes (77,2%), con uso de casco casi nulo (0,5%); se requieren estudios prospectivos con grupo comparador.

## Comparación de densidad ósea entre xenoinjertos y aloinjertos en elevaciones de seno maxilar: revisión narrativa

René Arturo Gajardo Vera\*, Matías Franko Ojeda De León

\* Presenta: René Arturo Gajardo Vera. Contacto: renegajardo.v@gmail.com

**Categoría:** Profesionales | **Tipo de trabajo:** Revisiones

### Introducción

La rehabilitación del maxilar posterior atrófico requiere recuperar volumen óseo, especialmente con altura residual <5 mm. La elevación del seno maxilar permite emplear xenoinjertos (XG) o aloinjertos (AG) como alternativas al autoinjerto.

### Objetivo

El objetivo fue comparar la densidad ósea obtenida mediante elevaciones de SM con XG o AG.

### Material y método

Se realizó una búsqueda en PubMed y Embase mediante: (allograft OR xenograft) AND "sinus augmentation" AND "bone density". Se incluyeron estudios en humanos, español o inglés, que utilizaran XG y/o AG. Se excluyeron revisiones, metaanálisis, estudios animales y conferencias. De 74 artículos, 14 fueron duplicados y 34 excluidos durante el proceso de selección.

### Resultados

Se incluyeron 26 estudios (2001-2026), con 410 participantes y 653 sitios. Los XG presentaron mayor densidad radiográfica (448,49–900 HU) que los AG (16,25–449 HU). Los AG mostraron mayor remodelación, mientras los XG ofrecieron estabilidad volumétrica. PRF, PRP y rhBMP-2 favorecieron la formación ósea. La ganancia ósea fue de 3,1–11,49 mm.

### Discusión

La mayor densidad radiográfica de XG no implica necesariamente mayor calidad regenerativa. Dominiak et al. (2026) y Uzbek et al. (2015) asociaron estos valores a partículas minerales persistentes. Soardi et al. (2016) observaron sustitución progresiva de AG por hueso autógeno, mientras Altintas et al. (2013) destacaron la influencia del biomaterial en la densidad obtenida.

### Conclusiones

Los XG y AG son alternativas predecibles para elevaciones de SM, sin evidencia de superioridad. Los XG favorecen estabilidad volumétrica y los AG sustitución por hueso vital. Se requieren estudios estandarizados y seguimiento prolongado para establecer diferencias.

## Injertos Óseos Personalizados para la Reconstrucción de Defectos Alveolares Complejos

Sebastián Arteaga Bastías\*, Jeison Toledo Rubilar, Héctor Torres Monsalve

\* Presenta: Sebastián Arteaga Bastías. Contacto: s.arteaga01@ufromail.cl

**Categoría:** Pregrado | **Tipo de trabajo:** Revisiones

### Introducción

La reconstrucción de defectos alveolares complejos (DAC) constituye un desafío en implantología y cirugía maxilofacial. El diseño y manufactura asistidos por computador (CAD/CAM) permiten desarrollar injertos óseos personalizados (IOP).

### Objetivo

Evaluar la eficacia de los IOP en la reconstrucción de DAC.

### Material y método

Se realizó una revisión narrativa con búsqueda sistemática en PubMed/MEDLINE y Embase. Se utilizaron términos relacionados con “Alveolar Ridge Augmentation”, “Alveolar Ridge Defects”, “Guided Bone Regeneration”, “Computer-Aided Design” y “Printing, Three-Dimensional”, combinados mediante “OR” y “AND”. Se incluyeron estudios clínicos, publicados en inglés durante los últimos cinco años, que evaluaran resultados clínico-imagenológicos, histológicos o implantológicos asociados al uso de IOP.

### Resultados

Se identificaron 164 artículos, tras eliminar duplicados quedaron 123, de los cuales 11 fueron seleccionados por título y resumen. Tras la lectura del texto completo, 6 estudios fueron incluidos. Los IOP mostraron estabilidad volumétrica de 67%-88% postcirugía y reducción del tiempo quirúrgico de 52-70 minutos. Histológicamente se evidenció incorporación biológica, formación de hueso nuevo vital y revascularización. La supervivencia implantaria alcanzó 95.5%-100%, con estabilidad del nivel óseo marginal.

### Discusión

Los IOP mostraron resultados favorables en estabilidad volumétrica e integración biológica, además de potencial para reducir el tiempo quirúrgico y evitar la morbilidad del sitio donante. Sin embargo, los defectos verticales y tridimensionales presentan mayores desafíos, y la heterogeneidad metodológica limita la generalización de los resultados.

### Conclusiones

Los IOP representan una alternativa prometedora para la reconstrucción de DAC, aunque se requiere mayor evidencia clínica a largo plazo.

## **Viabilidad y fenotipo de células madre orales criopreservadas: Revisión de evidencia científica**

Verónica Leal Meza\*, Karen Chávez Escobar, Tania Flores Lillo

\* Presenta: Verónica Leal Meza. Contacto: v.leal07@ufromail.cl

**Categoría:** Pregrado | **Tipo de trabajo:** Revisiones

### **Introducción**

Las células madre de tejido oral poseen un alto potencial regenerativo; pero su disponibilidad inmediata limita su aplicación clínica. La criopreservación permite su almacenamiento a largo plazo manteniendo sus propiedades biológicas (1-12).

### **Objetivo**

Analizar la evidencia científica sobre la conservación de viabilidad y el perfil inmunofenotípico de células madre de tejido oral tras procesos de criopreservación.

### **Material y método**

Se realizó una revisión de la literatura en PubMed y Scopus periodo 2021-2026. Utilizando estrategia de búsqueda con términos como Cryopreservation y Dental Stem Cells. Se incluyeron artículos en inglés y español sobre células humanas sometidas a congelación y descongelación. Se aplicaron criterios de selección específicos para garantizar la calidad de la información recopilada.

### **Resultados**

De 64 artículos iniciales, excluyendo 16 duplicados y 36 mediante lectura de título y resúmenes, se seleccionaron 12 estudios. El uso de Dimetilsulfóxido (DMSO) al 10% y Suero Fetal Bovino (SFB) permite una supervivencia celular superior al 80%. Asimismo, se conservó la expresión de marcadores inmunológicos característicos (CD73, CD90 y CD105) sobre el 90%, manteniendo el perfil inmunofenotípico.

### **Discusión**

Existe gran variabilidad en los protocolos de congelación y descongelación celular y la evaluación de la viabilidad se limita en la mayoría de los casos a la evaluación de integridad de membrana mediante Azul de Tripano, sin considerar la funcionalidad celular post-descongelamiento.

### **Conclusiones**

La criopreservación preserva eficazmente el perfil inmunofenotípico y viabilidad celular. No obstante, es imperativo estandarizar los protocolos de evaluación para facilitar su traslación a la clínica.

# Indicaciones y Resultados de Injertos y Sustitutos Óseos en Osteotomías de Cirugía Ortognática: Una Revisión Sistemática

Víctor Ravelo\*, Marcelo Parra, Héctor Torres, Erick Vargas, Sergio Olate

\* Presenta: Víctor Ravelo. Contacto: victor.ravelo.s@gmail.com

**Categoría:** Postgrado | **Tipo de trabajo:** Revisiones

## Introducción

Los movimientos realizados en cirugía ortognática pueden generar defectos intersegmentarios que comprometan la consolidación, estabilidad esquelética y contorno óseo, justificando el uso de injertos o sustitutos óseos.

## Objetivo

Evaluar las indicaciones para el uso de injertos óseos en la zona de osteotomía durante cirugía ortognática y su efecto sobre consolidación ósea, estabilidad esquelética y complicaciones posoperatorias.

## Material y método

Se realizó una revisión sistemática según PRISMA 2020. La búsqueda fue en PubMed, Embase, Scopus y Web of Science hasta julio de 2026, complementadas con literatura gris. Se incluyeron estudios clínicos en humanos con  $\geq 10$  sujetos sometidos a cirugía ortognática con injertos o sustitutos óseos. Dos revisores realizaron la selección, extracción de datos y evaluación del riesgo de sesgo mediante RoB 2 y ROBINS-I.

## Resultados

Se incluyeron 15 estudios. En osteotomías Le Fort I, los injertos fueron utilizados principalmente en avances de 4-10 mm, observándose consolidación ósea y baja recidiva posoperatoria. En osteotomías sagitales mandibulares, con avances de 6,1-11,4 mm, se observó neoformación ósea y reducción de defectos residuales del borde inferior. Las principales complicaciones fueron infección, pseudoartrosis y reintervenciones, sin evidencia consistente de un aumento asociado al uso de injertos.

## Discusión

Las indicaciones y funciones difirieron según el sitio anatómico y magnitud del movimiento, sin evidencia consistente de superioridad entre materiales.

## Conclusiones

En Le Fort I, los injertos se orientaron a favorecer la consolidación y estabilidad; en osteotomías sagitales mandibulares, a preservar el contorno y reducir defectos residuales. La heterogeneidad de la evidencia limita establecer recomendaciones definitivas.

## **Preferencias terapéuticas de cirujanos dentistas chilenos frente a lesiones de caries profunda y exposiciones pulpares.**

Fernando Arroyo Sandoval\*, Kiyoko Suzuki, Pablo Betancourt, Juan Carlos Caro, Cristina Bucchi

\* Presenta: Fernando Arroyo Sandoval. Contacto: f.arroyo03@ufromail.cl

**Categoría:** Postgrado | **Tipo de trabajo:** Investigación Original

### **Introducción**

Existe evidencia científica y declaraciones de posición de las principales sociedades de endodoncia que respaldan las Terapias de Vitalidad Pulpar (TPV) en dientes maduros; sin embargo, se desconoce si los dentistas chilenos las utilizan o prefieren la endodoncia convencional.

### **Objetivo**

“Evaluar el conocimiento, las preferencias terapéuticas y la adherencia a la evidencia científica de los odontólogos en Chile respecto a lesiones de caries profundas y terapias de vitalidad pulpar en dientes permanentes maduros”

### **Material y método**

Estudio cuantitativo transversal, observacional y analítico. Los datos preliminares se obtuvieron mediante una encuesta estructurada a 125 cirujanos dentistas (tamaño muestral esperado: 427) para medir preferencias terapéuticas, uso de biomateriales y factores de decisión clínica.

### **Resultados**

El 69,6% declara realizar TPV. Ante exposiciones asintomáticas, el 76% opta por recubrimiento pulpar directo. Sin embargo, frente a dolor espontáneo/duradero (pulpitis irreversible) la brecha se abre: 63,2% elige endodoncia convencional y solo 30,4% opta por TPV. Ninguna variable del operador predijo significativamente esta decisión ( $p>0,05$ ). De quienes realizan TPV, 85% utiliza cementos biocerámicos; quienes las evitan reportan "falta de dominio de la técnica" (55%) y "falta de formación" (32%) como barreras principales.

### **Discusión**

La fuerte preferencia por la endodoncia ante sintomatología de pulpitis irreversible resulta transversal al perfil del respondedor, confirmando que la brecha de adherencia clínica reportada a nivel mundial está arraigada en la práctica odontológica nacional.

### **Conclusiones**

La decisión terapéutica frente a lesiones profundas sigue supeditada a la inercia formativa. Reforzar la formación continua en odontología mínimamente invasiva es crucial para fomentar su aplicación.

## **Velocidades y fuerzas de corte en el tercio apical de las limas WaveOne Primary 25/.08**

Robert Flores Catrilaf\*, Mario Guzmán Villaseñor, Daniel Aracena Rojas, Sofía De la Jara Roa, Juan Aracena Ghisellini

\* Presenta: Robert Flores Catrilaf. Contacto: robert.floresc@mayor.cl

**Categoría:** Pregrado | **Tipo de trabajo:** Investigación Original

### **Introducción**

En endodoncia mecanizada el microdesgaste de los filos de las limas altera su geometría. Esto modifica las velocidades y fuerzas de corte participantes en este proceso de micromecanizado. Se estudió el microdesgaste en el tercio apical de las limas, que es la zona donde se producen los mayores esfuerzos y deformaciones durante el proceso de conformado. Para la instrumentación, la velocidad rotacional y el torque, se programaron con valores fijos.

### **Objetivo**

Determinar las velocidades y fuerzas de corte en el tercio apical de las limas WaveOne Primary 25/.08.

### **Material y método**

Se dispuso de cuarenta imágenes microscópicas de limas cortadas transversalmente en su tercio apical, distribuidas en grupos de diez limas, con cero usos, dos usos, cuatro usos y seis usos. Previamente, las limas habían conformado canales radiculares de primeros molares mandibulares, in vitro. Según el método de Schneider, los canales tenían curvaturas moderadas. Con AutoCAD se trazaron sobre las imágenes microscópicas las áreas transversales y las trayectorias de los filos de las limas. Con los datos recopilados y las apropiadas fórmulas de la mecánica clásica, se obtuvieron los parámetros físicos del proceso de micromecanizado.

### **Resultados**

Los valores obtenidos fueron procesados en una planilla electrónica de cálculo, correlacionando los diámetros, velocidades y fuerzas de corte para cada grupo de limas estudiadas. La potencia de corte resultó ser constante.

### **Conclusiones**

El microdesgaste de las limas disminuye el diámetro de la trayectoria de los filos, esto implica disminución de las velocidades de corte, y aumento de las fuerzas de corte.

## **Microdesgaste angular de la punta inactiva de las limas WaveOne Primary 25/.08**

Sofía De la jara Roa\*, Mario Guzmán Villaseñor, Daniel Aracena Rojas, Robert Flores Catrilaf, Juan Aracena Ghisellini

\* Presenta: Sofía De la jara Roa. Contacto: sofia.delajara@mayor.cl

**Categoría:** Pregrado | **Tipo de trabajo:** Investigación Original

### **Introducción**

Las limas endodónticas de NiTi mejorado presentan mayor flexibilidad y resistencia a la fatiga cíclica que el NiTi convencional. Su punta inactiva, no cortante, cumple una función de guía, favoreciendo el avance de la parte activa a través del canal radicular y reduciendo el riesgo de falsas vías, incrustaciones o formación de escalones que dificulten la conformación del canal. El accionamiento de la lima genera agudización de la punta, producto del rozamiento contra la dentina, especialmente en canales curvos. Se hace necesario conocer y medir ese microdesgaste para evaluar su función como guía.

### **Objetivo**

Determinar el microdesgaste angular de la punta de las limas WaveOne Primary 25/.08.

### **Material y método**

En modalidad in vitro, se instrumentaron 60 canales radiculares de primeros molares mandibulares, que de acuerdo con el método Schneider, tenían curvatura moderada. Se dispuso de 5 limas. Una lima permaneció sin usos, una segunda 4 usos, una tercera 11 usos, una cuarta 17 usos y una quinta 28 usos. Luego, la punta de cada lima fue fotografiada mediante un microscopio metalográfico para analizar sus cambios geométricos. El trazado y medición angular se realizó con AutoCAD. Los datos fueron procesados en planilla electrónica de cálculo.

### **Resultados**

Los valores obtenidos se graficaron, correlacionando el número de usos con la variación angular de la punta de las limas. La disminución angular podría comprometer su capacidad de guía en canales curvos.

### **Conclusiones**

El ángulo de la punta de las limas tiene un comportamiento lineal decreciente con el número de usos.

# Índice de autores

| Autor o autora                    | Código del trabajo | Página |
|-----------------------------------|--------------------|--------|
| Aracena Ghisellini, Juan          | COIF2026-P35       | 51     |
|                                   | COIF2026-P36       | 52     |
| Aracena Rojas, Daniel             | COIF2026-P35       | 51     |
|                                   | COIF2026-P36       | 52     |
| Arend Peña, Marina                | COIF2026-P10       | 26     |
| Arroyo Sandoval, Fernando         | COIF2026-P34       | 50     |
| Arteaga Bastías, Sebastián        | COIF2026-P23       | 39     |
|                                   | COIF2026-P31       | 47     |
| Astete Sanhueza, Álvaro           | COIF2026-O02       | 10     |
| Astete Sanhueza, Álvaro Sebastián | COIF2026-P12       | 28     |
| Astete, Álvaro                    | COIF2026-P15       | 31     |
|                                   | COIF2026-P16       | 32     |
| Betancourt, Pablo                 | COIF2026-P34       | 50     |
| Borie Echevarria, Eduardo         | COIF2026-P04       | 20     |
| Bornhardt Suazo, Thomas           | COIF2026-P06       | 22     |
| Bucchi, Cristina                  | COIF2026-P34       | 50     |
| Caicheo, Mariana                  | COIF2026-P15       | 31     |
|                                   | COIF2026-P16       | 32     |
|                                   | COIF2026-P17       | 33     |
|                                   | COIF2026-P18       | 34     |
|                                   | COIF2026-P19       | 35     |
|                                   | COIF2026-P20       | 36     |
|                                   | COIF2026-P26       | 42     |
|                                   | COIF2026-P27       | 43     |
| Carmona Jimenez, Paz Andrea       | COIF2026-P03       | 19     |
|                                   | COIF2026-P08       | 24     |
| Caro, Juan Carlos                 | COIF2026-P34       | 50     |
| Carrillo Romero, Javiera Belén    | COIF2026-P28       | 44     |
| Carvacho, Fernanda                | COIF2026-P21       | 37     |

| Autor o autora                 | Código del trabajo | Página |
|--------------------------------|--------------------|--------|
| Castillo, Catalina             | COIF2026-P15       | 31     |
|                                | COIF2026-P16       | 32     |
|                                | COIF2026-P17       | 33     |
|                                | COIF2026-P18       | 34     |
|                                | COIF2026-P19       | 35     |
|                                | COIF2026-P20       | 36     |
|                                | COIF2026-P26       | 42     |
|                                | COIF2026-P27       | 43     |
| Chávez Escobar, Karen          | COIF2026-P25       | 41     |
|                                | COIF2026-P32       | 48     |
| Cid Trejo, Francisco Javier    | COIF2026-P03       | 19     |
|                                | COIF2026-P08       | 24     |
| Cifuentes Suazo, Gloria        | COIF2026-P22       | 38     |
| Correa, Marcela                | COIF2026-P16       | 32     |
| De la Jara Roa, Sofía          | COIF2026-P35       | 51     |
|                                | COIF2026-P36       | 52     |
| Del Fierro, Cristian           | COIF2026-O05       | 13     |
| Di Cosmo Barreneche, Francesca | COIF2026-P06       | 22     |
| Díaz Melendez, Jaime           | COIF2026-P06       | 22     |
| Escobar Sandoval, Catalina     | COIF2026-O03       | 11     |
| Ferrada, Lorena                | COIF2026-P18       | 34     |
| Fierro, Liz                    | COIF2026-P21       | 37     |
| Flores Catrilaf, Robert        | COIF2026-P35       | 51     |
|                                | COIF2026-P36       | 52     |
| Flores Lillo, Tania            | COIF2026-P25       | 41     |
|                                | COIF2026-P32       | 48     |
| Gajardo Vera, René Arturo      | COIF2026-P29       | 45     |
|                                | COIF2026-P30       | 46     |
| Garcés Vargas, Constanza       | COIF2026-P19       | 35     |

| Autor o autora               | Código del trabajo | Página |
|------------------------------|--------------------|--------|
| Garcés, Constanza            | COIF2026-P15       | 31     |
|                              | COIF2026-P16       | 32     |
|                              | COIF2026-P17       | 33     |
|                              | COIF2026-P18       | 34     |
|                              | COIF2026-P20       | 36     |
|                              | COIF2026-P26       | 42     |
|                              | COIF2026-P27       | 43     |
| García Alarcón, Nerilda      | COIF2026-P10       | 26     |
| García Nova, Camila Beatriz  | COIF2026-O04       | 12     |
| Garrido, Rodrigo             | COIF2026-P21       | 37     |
| Garzón Vergara, Hernan S     | COIF2026-O06       | 14     |
| Gonzalez Rojas, Francisca    | COIF2026-P07       | 23     |
| González, Francisca          | COIF2026-P02       | 18     |
| Grandón Urra, Bastián        | COIF2026-P13       | 29     |
| Guzmán Cid, Lucas            | COIF2026-P13       | 29     |
| Guzmán Villaseñor, Mario     | COIF2026-P35       | 51     |
|                              | COIF2026-P36       | 52     |
| Herrera Ponce, Fabiola       | COIF2026-O01       | 9      |
|                              | COIF2026-O07       | 15     |
|                              | COIF2026-P01       | 17     |
|                              | COIF2026-P05       | 21     |
|                              | COIF2026-P11       | 27     |
| Hidalgo, Bárbara             | COIF2026-P20       | 36     |
| Horta, Amaro                 | COIF2026-P21       | 37     |
| Iturriaga, Verónica          | COIF2026-P24       | 40     |
| Labbé, Paula                 | COIF2026-O05       | 13     |
| Lagos Parra, Camila Fernanda | COIF2026-P28       | 44     |
| Leal Meza, Verónica          | COIF2026-P25       | 41     |
|                              | COIF2026-P32       | 48     |
| Martel Baeza, Fernanda       | COIF2026-P13       | 29     |

| Autor o autora                 | Código del trabajo | Página |
|--------------------------------|--------------------|--------|
| Martínez, Camila               | COIF2026-P17       | 33     |
|                                | COIF2026-P26       | 42     |
|                                | COIF2026-P27       | 43     |
| Mejías, Paulina                | COIF2026-P02       | 18     |
|                                | COIF2026-P07       | 23     |
| Mellado, María Ignacia         | COIF2026-P21       | 37     |
| Molano Perez, Julián A         | COIF2026-O06       | 14     |
| Montecino, Montserrat          | COIF2026-P02       | 18     |
|                                | COIF2026-P07       | 23     |
| Muñoz Castro, Francisca        | COIF2026-O02       | 10     |
| Muñoz Castro, Francisca Belén  | COIF2026-P12       | 28     |
| Muñoz Leal, María Belén        | COIF2026-P28       | 44     |
| Navarro Rodriguez, Jessica     | COIF2026-O06       | 14     |
| Nossa Granados, Karen S        | COIF2026-O06       | 14     |
| Nuñez-Belmar, Josefa           | COIF2026-P24       | 40     |
| Ojeda de León, Matías          | COIF2026-P29       | 45     |
| Ojeda De León, Matías Franko   | COIF2026-P30       | 46     |
| Olate, Sergio                  | COIF2026-P33       | 49     |
| Ovalle Jimenez, Danitza        | COIF2026-P09       | 25     |
| Oyarce Ferrada, Bárbara        | COIF2026-O05       | 13     |
| Pacheco Ahumada, Diego Nicolás | COIF2026-P03       | 19     |
|                                | COIF2026-P08       | 24     |
| Palma Ortega, Valentina        | COIF2026-O01       | 9      |
|                                | COIF2026-O07       | 15     |
|                                | COIF2026-P01       | 17     |
|                                | COIF2026-P05       | 21     |
|                                | COIF2026-P11       | 27     |
| Paredes Sepúlveda, Marcelo     | COIF2026-P22       | 38     |
| Parra, Marcelo                 | COIF2026-P33       | 49     |
| Pilgrim Santibáñez, Javiera    | COIF2026-P09       | 25     |

| Autor o autora                  | Código del trabajo | Página |
|---------------------------------|--------------------|--------|
| Poblete Muñoz, Camila           | COIF2026-O02       | 10     |
| Pucheu Gerard, Zrinka Dominique | COIF2026-O04       | 12     |
| Quidel Necul, Bryan             | COIF2026-P14       | 30     |
| Rademacher Torres, Margot       | COIF2026-O03       | 11     |
| Ravelo, Víctor                  | COIF2026-P33       | 49     |
| Rojas Torres, Javier            | COIF2026-P13       | 29     |
| Romo Perez, Camilo A            | COIF2026-O06       | 14     |
| Rusque Schroeder, María Ignacia | COIF2026-O04       | 12     |
| Sáez, Fernanda                  | COIF2026-P21       | 37     |
| Sánchez Muñoz, Carlos           | COIF2026-P22       | 38     |
| Seguel Catalán, Bárbara         | COIF2026-P06       | 22     |
| Seguel Peralta, Pedro           | COIF2026-P09       | 25     |
| Soto Álvarez, Carolina          | COIF2026-P23       | 39     |
| Stohmann Schindler, Charlotte   | COIF2026-P19       | 35     |
| Stohmann, Charlotte             | COIF2026-P15       | 31     |
| Suzuki, Kiyoko                  | COIF2026-P34       | 50     |
| Thiers Leal, Carla              | COIF2026-O01       | 9      |
|                                 | COIF2026-O07       | 15     |
|                                 | COIF2026-P01       | 17     |
|                                 | COIF2026-P05       | 21     |
|                                 | COIF2026-P11       | 27     |
| Tighe cifuentes, Camila Ignacia | COIF2026-P12       | 28     |
| Tighe, Camila                   | COIF2026-P15       | 31     |
|                                 | COIF2026-P16       | 32     |
|                                 | COIF2026-P17       | 33     |
|                                 | COIF2026-P18       | 34     |
|                                 | COIF2026-P19       | 35     |
|                                 | COIF2026-P20       | 36     |
|                                 | COIF2026-P26       | 42     |
|                                 | COIF2026-P27       | 43     |

| Autor o autora                | Código del trabajo | Página |
|-------------------------------|--------------------|--------|
| Toledo Rubilar, Jeison        | COIF2026-P23       | 39     |
|                               | COIF2026-P31       | 47     |
| Torres Monsalve, Héctor       | COIF2026-P31       | 47     |
| Torres Vásquez, Catalina      | COIF2026-P02       | 18     |
| Torres, Catalina              | COIF2026-P07       | 23     |
| Torres, Hector                | COIF2026-P33       | 49     |
| Uribe Carrasco, Vannia        | COIF2026-P14       | 30     |
| Uribe, Juan Pablo             | COIF2026-O05       | 13     |
| Urrutia, Claudia              | COIF2026-P21       | 37     |
| Valenzuela Fernandoy, Claudia | COIF2026-P04       | 20     |
| Vargas, Erick                 | COIF2026-P33       | 49     |
| Villar Montecino, Macarena    | COIF2026-P06       | 22     |
|                               | COIF2026-P10       | 26     |

# Agradecimientos y auspiciadores

## Agradecimientos

El comité organizador del I Congreso de Odontología Interdisciplinaria en la Frontera (COIF 2026) agradece a todas las personas que contribuyeron al desarrollo de este encuentro y a la elaboración del presente libro de resúmenes.

Expresamos nuestro reconocimiento a los autores y autoras de los trabajos científicos por compartir sus investigaciones y experiencias clínicas. Sus contribuciones dieron contenido al concurso científico y permitieron abrir espacios de discusión entre estudiantes, profesionales y académicos de distintas áreas de la odontología.

Agradecemos a quienes participaron en la coordinación y evaluación de las presentaciones orales y los pósteres, por el tiempo dedicado a la revisión de los trabajos y al intercambio con sus autores. Extendemos este agradecimiento a los expositores y moderadores, cuyo aporte favoreció el diálogo interdisciplinario durante las jornadas del congreso.

Reconocemos especialmente la colaboración de los estudiantes laborantes y de los equipos académicos, administrativos y de apoyo de la Facultad de Odontología de la Universidad de La Frontera. Su participación fue fundamental para la organización y el desarrollo de las actividades. Asimismo, agradecemos a las sociedades de especialistas y a las empresas auspiciadores por su apoyo a esta primera edición del COIF.

## Instituciones colaboradoras

*Colegio de Cirujanas y Cirujanos Dentistas de Chile A.G.*

*Sociedad de Endodoncia de Chile, filial Temuco*

*Sociedad Chilena de Odontopediatría, filial Araucanía*

*Sociedad de Ortodoncia de Chile, filial Austral*

*Sociedad de Patología Buco-Máxilo-Facial*

*Sociedad de Periodoncia de Chile*

*Sociedad Chilena de Salud Pública Oral*

*Sociedad de Prótesis y Rehabilitación Oral de Chile*

*Sociedad de Trastornos Temporomandibulares y Dolor Orofacial*

## Auspiciadores

*Kerr*

*Dentaid*

*NobelBiocare*

*Solventum*

*Dexis*

*Exprodental*

COIF 2026

Facultad de Odontología  
Universidad de La Frontera

[coif@ufrontera.cl](mailto:coif@ufrontera.cl)