



CONGRESO INTERNACIONAL POR EL CENTENARIO DE LA FUNDACIÓN DE LA ESCUELA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE LA HABANA

**ENCUENTRO UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA Y SALUD
DE LA POBLACIÓN. RETOS Y DESAFIOS ANTE EL SIGLO XXI.**

**X CONFERENCIA DE LA ORGANIZACION DE FACULTADES,
ESCUELAS Y DEPARTAMENTOS DE ODONTOLOGIA
DE LA UNION DE UNIVERSIDADES DE AMERICA LATINA (OFEDO-UDUAL)**

XI CONGRESO DE LA ASOCIACION IBEROAMERICANA DE ORTODONCIA

**I CONGRESO IBEROLATINOAMERICANO DE PROMOCION DE SALUD BUCAL
CONFERENCIA INTERNACIONAL DE PREVENCION DE CANCER BUCAL**

**ENCUENTRO IBEROLATINOAMERICANO DE ESTUDIANTES
DE ODONTOLOGIA Y ESTOMATOLOGIA**

ENCUENTRO IBEROLATINOAMERICANO DE PERIODONTOLOGIA

AMA-RESUMENES

03185

**13 al 19 de noviembre del 2000
Palacio de Convenciones de La Habana
CUBA**



PROGRAMA/RESÚMENES

CONGRESO INTERNACIONAL POR EL CENTENARIO DE LA FUNDACIÓN DE LA ESCUELA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE LA HABANA

**ENCUENTRO UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA Y SALUD DE
LA POBLACIÓN. RETOS Y DESAFÍOS ANTE EL SIGLO XXI**

**X CONFERENCIA DE LA ORGANIZACIÓN DE FACULTADES,
ESCUELAS Y DEPARTAMENTOS DE ODONTOLOGÍA DE LA
UNIÓN DE UNIVERSIDADES DE AMÉRICA LATINA
(OFEDO-UDUAL)**

**XI CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN IBEROAMERICANA DE
ORTODONCIA**

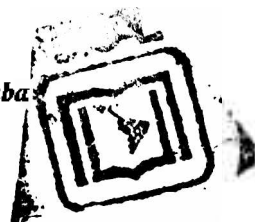
**I CONGRESO IBEROLATINOAMERICANO DE PROMOCIÓN DE
SALUD BUCAL
CONFERENCIA INTERNACIONAL DE PREVENCIÓN DE CÁNCER
BUCAL**

**ENCUENTRO IBEROLATINOAMERICANO DE ESTUDIANTES
DE ODONTOLOGÍA Y ESTOMATOLOGÍA**

**ENCUENTRO IBEROLATINOAMERICANO DE
PERIODONTOLOGÍA**

29 NOV. 2000

*13 al 19 de noviembre del 2000
Palacio de Convenciones de La Habana, Cuba*



ORGANIZAN

- ◆ Facultad de Estomatología del Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana
- ◆ Dirección Nacional de Estomatología del Ministerio de Salud Pública de la República de Cuba

AUSPICIAN

- ◆ Ministerio de Salud Pública de la República de Cuba (MINSAP)
- ◆ Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana
- ◆ Ministerio de Educación Superior de la República de Cuba
- ◆ Unión de Universidades de América Latina (UDUAL)
- ◆ Organización de Facultades, Escuelas y Departamentos de Odontología de América Latina (OFEDO-UDUAL)
- ◆ Asociación Iberoamericana de Ortodoncia (AIO)
- ◆ Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS)
- ◆ Consejo Nacional de Sociedades Científicas de Cuba
- ◆ Teatro Nacional de Cuba
- ◆ Federación Estudiantil Universitaria (FEU)
- ◆ Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)
- ◆ Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD)
- ◆ Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO)
- ◆ Universidad de La Habana (UH)
- ◆ Academia de Ciencias de Cuba (ACC)
- ◆ Escuela Nacional de Salud Pública "Dr. Carlos J. Finlay"
- ◆ Hospital "Hermanos Ameijeiras"
- ◆ Dirección Provincial de Salud Pública de Ciudad de La Habana

PATROCINADORES

- ◆ Instituto para la Formación Especializada (IFE), Madrid
- ◆ New Stetic, Colombia
- ◆ Novaxa Ortodoncia, Italia
- ◆ Bio-Micron, Italia
- ◆ Coltene-Whaledent, Suiza

29 NOV. 2000



COMITÉ DE HONOR

Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz	Dr. Juan Vela Valdés
Dr. José Ramón Machado Ventura	Dr. Eduardo Pelayo González-Posada
Dr. José R. Balaguer Cabrera	Dr. Juan Carrizo Estévez
Dr. José M. Miyar Barrueco	Dra. Flavia Sánchez Manduley
Dr. Carlos Doures Martínez	Dr. Juan José Sánchez Sosa
Dr. Fernando Vecino Alegret	Dr. Gilberto Naranjo Pizano
Dra. Rosa Elena Simeón Negrín	Dra. Leonor Muelas
Dr. Abelardo Ramírez Márquez	Dr. Patricio Yepez Miño
Dra. Yamila de Armas Aguilar	Dr. Ismael Clark Axer
Dr. José Baudilio Jardines Méndez	Prof. de Mérito Julio C. Santana Garay
Dr. Luis Córdova Vargas	Prof. de Mérito Wenceslao R. Martínez García
Dr. Julián Gárate Domínguez	Lic. Carlos Manuel Valenciaga Díaz
Dr. Raúl Pérez González	Est. Hassan Pérez Casabona
	Dr. Eberto Cué

COMITÉ ORGANIZADOR

Presidentes

Dr. Luis Suárez Rosas
Dr. Armando Mojaiber de la Peña

Secretaría General

Dr. Carlos Borges Peralta
Dr. Amado Rodríguez Calzadilla

Miembros

Dr. Miguel Pellón Ortega	Dr. Rigoberto Otaño Lugo
Dr. Nelson Contreras Caballero	Dr. Ángel Rodríguez
Dra. Margarita Pedroso	Dra. Miriam Machado
Dr. Mario Pichardo Díaz	Dra. Estrella Ribacova
Dr. José Piñón Vega	Dra. Maritza Sosa Rosales
Dr. Orlando de Cárdenas Sotelo	Dr. Mario García Córdova
Dr. Joaquín Urbizo Vélez	Dr. Luis Delgado Méndez
Dra. Carmen Dolores Hernández	Lic. Félix Expósito Mantici
Dra. Mirtha Herrera Nordet	Est. Enrique Legón Valdés
Dr. Diego Ochoa González	Dr. Alfredo Dueñas Carrillo
Dr. Félix Companioni Landín	

ORGANIZADORA PROFESIONAL

Lic. Alicia García González
Palacio de Convenciones de La Habana, Cuba

ORGANIZAN

- ◆ Facultad de Estomatología del Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana
- ◆ Dirección Nacional de Estomatología del Ministerio de Salud Pública de la República de Cuba

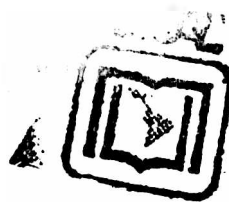
AUSPICIAN

- ◆ Ministerio de Salud Pública de la República de Cuba (MINSAP)
- ◆ Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana
- ◆ Ministerio de Educación Superior de la República de Cuba
- ◆ Unión de Universidades de América Latina (UDUAL)
- ◆ Organización de Facultades, Escuelas y Departamentos de Odontología de América Latina (OFEDO-UDUAL)
- ◆ Asociación Iberoamericana de Ortodoncia (AIO)
- ◆ Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS)
- ◆ Consejo Nacional de Sociedades Científicas de Cuba
- ◆ Teatro Nacional de Cuba
- ◆ Federación Estudiantil Universitaria (FEU)
- ◆ Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)
- ◆ Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD)
- ◆ Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO)
- ◆ Universidad de La Habana (UH)
- ◆ Academia de Ciencias de Cuba (ACC)
- ◆ Escuela Nacional de Salud Pública "Dr. Carlos J. Finlay"
- ◆ Hospital "Hermanos Ameijeiras"
- ◆ Dirección Provincial de Salud Pública de Ciudad de La Habana

PATROCINADORES

- ◆ Instituto para la Formación Especializada (IFE), Madrid
- ◆ New Stetic, Colombia
- ◆ Novaxa Ortodoncia, Italia
- ◆ Bio-Micron, Italia
- ◆ Coltene-Whaledent, Suiza

29 NOV. 2000



COMITÉ DE HONOR

Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz	Dr. Juan Vela Valdés
Dr. José Ramón Machado Ventura	Dr. Eduardo Pelayo González-Posada
Dr. José R. Balaguer Cabrera	Dr. Juan Carrizo Estévez
Dr. José M. Miyar Barrueco	Dra. Flavia Sánchez Manduley
Dr. Carlos Dotres Martínez	Dr. Juan José Sánchez Sosa
Dr. Fernando Vecino Alegret	Dr. Gilberto Naranjo Pizano
Dra. Rosa Elena Simeón Negrín	Dra. Leonor Muelas
Dr. Abelardo Ramírez Márquez	Dr. Patricio Yopez Miño
Dra. Yamila de Armas Aguilar	Dr. Ismael Clark Axer
Dr. José Baudilio Jardines Méndez	Prof. de Mérito Julio C. Santana Garay
Dr. Luis Córdova Vargas	Prof. de Mérito Wenceslao R. Martínez García
Dr. Julián Gárate Domínguez	Lic. Carlos Manuel Valenciaga Díaz
Dr. Raúl Pérez González	Est. Hassan Pérez Casabona
	Dr. Eberto Cué

COMITÉ ORGANIZADOR

Presidentes

Dr. Luis Suárez Rosas
Dr. Armando Mojaiber de la Peña

Secretaría General

Dr. Carlos Borges Peralta
Dr. Amado Rodríguez Calzadilla

Miembros

Dr. Miguel Pellón Ortega	Dr. Rigoberto Otaño Lugo
Dr. Nelson Contreras Caballero	Dr. Ángel Rodríguez
Dra. Margarita Pedroso	Dra. Miriam Machado
Dr. Mario Pichardo Díaz	Dra. Estrella Ribacova
Dr. José Piñón Vega	Dra. Maritza Sosa Rosales
Dr. Orlando de Cárdenas Sotelo	Dr. Mario García Córdova
Dr. Joaquín Urbizo Vélez	Dr. Luis Delgado Méndez
Dra. Carmen Dolores Hernández	Lic. Félix Expósito Manticí
Dra. Mirtha Herrera Nordet	Est. Enrique Legón Valdés
Dr. Diego Ochoa González	Dr. Alfredo Dueñas Carrillo
Dr. Félix Companioni Landín	

ORGANIZADORA PROFESIONAL

Lic. Alicia García González
Palacio de Convenciones de La Habana, Cuba

COMITÉ CIENTÍFICO

Presidente

Dr. Luis Soto Cantero

Miembros

Dra. Belkis Correa Mozo
Dr. Plácido Ardanza Zulueta
Dr. Rafael Delgado Fernández
Dr. Eduardo Llanes Llanes
Dr. Sergio Sardiñas Alayón
Dra. Nora Legón Padilla
Dra. Vilma Collazo Castells
Dra. Caridad Almarales Sierra
Dra. María del C. del Valle Portilla
Dra. María Rosa Salas
Dra. Alicia Granados Martínez
Dr. Felipe Basulto Varela

Dra. Zoila López Díaz
Dra. Gladys Rodríguez Méndez
Dra. Zaida Teresita Ilisástigui Ortueta
Dr. Pablo Valdés García
Dr. Arturo Novoa Castro
Dra. Rosa Massón Barceló
Dr. José Denis Alfonso
Dr. José Soto Morlá
Dra. Yolanda Bachá
Dr. Antonio Fernández Mirabal
Dra. María E. Acosta Navarro

SUB-COMITÉ ESTUDIANTIL

Presidente

Enrique Legón Valdés

Vicepresidentes

Alfredo Dueñas Carrillo
Dariel Carulla
Katia Fernández Lima

Secretaria General

Yushelyn Aidama Bellón

Miembros

Odette Camacho Ruaigip
Eva María Nápoles Rodríguez
Carlos Valdés Collazo
Carlos Alberto Chirino Peña

29 NOV. 2000



INFORMACIÓN GENERAL

La acreditación y el pago de la cuota de inscripción, se efectuarán en el Palacio de Convenciones, del 13 al 15 de noviembre de las 09:00 a las 16:30 horas. Los cursos precongreso se realizarán en el centro "Capitolio" de la ciudad de La Habana, los días 13, 14 y 15 de noviembre, de 08:30 a 17:00 horas.

Sede



La sede del evento es el Palacio de Convenciones de La Habana, en cuyas instalaciones se celebrarán todas las sesiones de trabajo. Entre las facilidades generales el Palacio cuenta con boutique, librería, localización de delegados por llamada general y por llamada a parqueo.

BURÓ DE INFORMACIÓN



Durante los días del evento funcionará el Buró de Información No. 1 que se encuentra ubicado en el vestíbulo, teléfonos: 28-7558 y 28-0450

OFICINA DEL COMITÉ ORGANIZADOR



El Comité Organizador radica en las oficinas 0611 y 0612, teléfono 22-6011/19, extensiones 611 y 612.

SERVICIO DE TAXIS



En la sede del evento funciona un servicio de alquiler de taxis ubicado en la planta baja (entrada de delegados).

POSTA MÉDICA



La posta médica brinda servicio durante todo el tiempo que sesione el evento. Está ubicada en la planta baja, local No. 0617 Tel: 28-6043, 22-6011 al 19, ext. 617.

BUROES DE TURISMO



Los participantes pueden solicitar reservaciones para visitar centros turísticos y otros lugares de interés en el buró de turismo

CUBATUR. Eventos en las islas donde se alojan

CENTRO DE COMUNICACIONES INTERNACIONALES



Este centro radica frente a la cafetería y brinda servicios de correo, venta de sellos, telegramas, prensa, llamadas internacionales, faxes y correo electrónico.

VENTA DE FOTOS



En el Grand Foyer del Palacio los participantes pueden seleccionar y adquirir las fotos tomadas durante el evento. También pueden comprar equipos y accesorios de fotografía y solicitar servicio de revelado en 24 horas.

SERVICIO GASTRONÓMICO



A módicos precios el Restaurante "El Bucán" situado en la planta baja del Palacio de Convenciones brinda servicios a los participantes en el horario de las 12:00 a las 15.00 horas. La cafetería de autoservicio ofrece una rápida y eficiente atención con una variada oferta para almuerzos, y está a su disposición en el mismo horario.

MEDIOS AUDIOVISUALES



Las diapositivas y videocasetes que acompañan los trabajos serán entregados por los propios ponentes en la Oficina de Recepción de Medios Audiovisuales (ubicada junto al Buró de Información No. 1), un día antes de su presentación, en el horario en que se encuentre sesionando el evento. De no recibirse en la oficina, los mismos no se aceptarán en las salas de trabajo. Estos medios deben ajustarse a las siguientes especificaciones: diapositivas 35 mm; videocasetes VHS (NORMA NTSC. 3-58). Las diapositivas serán colocadas en carruseles para las distintas sesiones y podrán ser proyectadas al ponente antes de su presentación para que este compruebe el orden, colocación adecuada y calidad. Las mismas serán devueltas después de su presentación o al día siguiente. La retroproyección se hará directamente por el expositor.

Los ponentes que presenten sus trabajos en power point deberán contactar con el Dr. Luis Soto Cantero, Presidente del Comité Científico, en las oficinas 611 y 612 del Palacio de Convenciones.

NORMAS ORGANIZATIVAS GENERALES

Todas las actividades científicas del evento se desarrollarán cumpliendo rigurosamente el horario de inicio y término expresado en el programa.

La Comisión Científica se reserva el derecho de modificar el programa ante la eventual ausencia de algún ponente. No se adelantará ningún trabajo por no presentación del precedente.

Los ajustes al programa de las salas se anunciarán en las primeras horas de cada mañana, en los propios salones en que se efectúan, en las pizarras que se encuentran a la entrada de cada uno de ellos.

Todos los participantes deberán llevar en lugar visible la CREDENCIAL que lo identifica como tal.

El Consejo Nacional de Sociedades Científicas (CNSC) funcionará durante los días del evento en el Buró de Información No. 2 para cualquier solicitud de los delegados nacionales.

Los participantes nacionales que no hayan recogido su Certificado de Participación en el CNSC podrán hacerlo en el Buró de Información No. 2.

Los participantes extranjeros podrán recoger su Certificado de Participación en el Buró de Acreditación.

Los Posters se colocarán en los paneles asignados. El horario establecido para colocar los posters será entre las 08:30 y las 09:00 horas en la sesión de la mañana y entre las 13:30 y las 14:00 horas en la sesión de la tarde.

Diariamente, al terminar las sesiones, los autores de los trabajos deberán retirar el poster para dejar libre el espacio asignado para la próxima sesión o para el día siguiente. De no retirarse el poster al terminar la sesión, el Comité Organizador no se responsabiliza con la pérdida o extravío del mismo.

Las conferencias serán de 30 minutos de duración y los ponentes deben dejar 5 minutos para la discusión.

El expositor explicará su trabajo en la sesión que le corresponda tal y como aparece en el programa científico.

Los miembros de los tribunales de cada sala deberán contactar con el Secretario de la Comisión Científica (Dr. Amado Rodríguez Calzadilla) en la Oficina del Comité

Organizador, 30 minutos antes del inicio de cada sesión.

PROGRAMA GENERAL

Lunes 13 de noviembre

09:00 – 16:00 ACREDITACIÓN
PALACIO DE CONVENCIONES

12:30 – 17:00 CURSOS PRECONGRESO
CENTRO CAPITOLIO

Martes 14 de noviembre

09:00 – 16:00 ACREDITACIÓN
PALACIO DE CONVENCIONES

08:30 – 17:00 CURSOS PRECONGRESO
CENTRO CAPITOLIO

Miércoles 15 de noviembre

08:30 – 17:00 CURSOS PRECONGRESO
CENTRO CAPITOLIO

09:00 – 17:00 ACREDITACIÓN EN EL PALACIO DE CONVENCIONES.
ENCUENTRO IBEROLATINOAMERICANO DE
ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA Y ESTOMATOLOGÍA
(SALA 4)

19:00h CÓCTEL DE BIENVENIDA, RESTAURANTE "EL BUCÁN"
PALACIO DE CONVENCIONES

Jueves 16 de noviembre

09:00 – 10:30 APERTURA Y CONFERENCIA INAUGURAL

11:00 – 13:00 SESIONES DE TRABAJO

13:00 – 15:00 RECESO

15:00 – 18:00 SESIONES DE TRABAJO
NOCHE LIBRE

29 NOV. 2000



Viernes 17 de noviembre

- 09:00 – 13:00 SESIONES DE TRABAJO
- 13:00 – 15:00 RECESO
- 15:00 – 18:00 SESIONES DE TRABAJO
- 20:30 h NOCHE DE GALA
SALA "AVELLANEDA", TEATRO NACIONAL DE CUBA

Sábado 18 de noviembre

- 09:00 – 10:30 SESIÓN PLENARIA
- 11:00 – 13:00 SESIONES DE TRABAJO
- 13:00 – 15:00 RECESO
- 15:00 – 18:00 SESIONES DE TRABAJO
NOCHE LIBRE

Domingo 19 de noviembre

- 10:30 – 12:00 SESIÓN CONMEMORATIVA DEL CENTENARIO DE LA
FUNDACIÓN DE LA ESCUELA DE ODONTOLOGÍA DE LA
UNIVERSIDAD DE LA HABANA; LOS 50 AÑOS DE LA
UNIÓN DE UNIVERSIDADES DE AMÉRICA LATINA Y LOS
20 AÑOS DE OFEDO-UDUAL.
- 12:30 – 13:30 CEREMONIA DE CLAUSURA
- 14:00 h FIESTA DE DESPEDIDA
SALA A DE PABEXPO



GUOS .VOM

CENTRO CAPITOLIO DE LA HABANA

PROGRAMA CIENTÍFICO

CURSOS PRECONGRESO

Coordinadora General: María Elena Acosta (Cuba)

Tendrán una duración de 4 horas y se realizarán los días 13, 14 y 15 de noviembre.

Lunes 13 de noviembre

Sesión de la Tarde

SALA BAIRE

13:00 – 17:00 **TÉCNICA HÍBRIDA AMALGAMADA**
Arturo Alvarado
México

SALA YARA

13:00 – 17:00 **CREACIÓN DE UNA RED ASISTENCIAL NACIONAL DE
REHABILITACIÓN DE LA CARA Y PRÓTESIS
BUCO-MÁXILO-FACIAL**
Alfredo Álvarez; Arturo Novoa
Cuba

SALA BARAGUÁ

13:00 – 17:00 **HISTORIA DE LA ODONTOLOGÍA**
Félix Companioni
Cuba

SALA GUÁIMARO

13:00 – 17:00 **MARKETING EN ESTOMATOLOGÍA**
Iván Guayasamín; Miguel Guayasamín
Ecuador

SALA JIMAGUAYÚ

13:00 – 17:00 **PREVENCIÓN DEL CÁNCER BUCAL**
Julio Santana Garay; Josefa Miranda Tarragó
Cuba

Martes 14 de noviembre

Sesión de la Mañana

SALA BARAGUÁ

08:30 – 12:30 **MANIFESTACIONES BUCALES POR LA INFECCIÓN DEL
VIH**
Julio Santana Garay
Cuba

SALA BAIRE

08:30 – 12:30 **MODELADOR ELÁSTICO**
Ana Bimler
Alemania

SALA YARA

08:30 – 12:30 **POR UN MILENIO CON MÁS SALUD**
Orlando de Cárdenas; María Salas
Cuba

SALA GUÁIMARO

08:30 – 12:30 **LA PERIODONTOLOGÍA EN EL NUEVO MILENIO.
PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO**
Jorgen Slots
Estados Unidos

Martes 14 de noviembre

Sesión de la Tarde

SALA GUÁIMARO

13:00 – 17:00 **FACTORES DE RIESGO DE LA ENFERMEDAD
PERIODONTAL**
Hugo Romanelli
Argentina

SALA YARA

13:00 – 17:00 **TÉCNICA ADHESIVA**
Gary Johnson
Estados Unidos

SALA BAIRE

13:00 – 17:00 **CARIES. PREVENCIÓN SEGÚN GRUPO DE RIESGO**
Estela Gispert



SALA BARAGUÁ

**13:00 – 17:00 ASIMETRÍA CRÁNEO-FACIAL. DIAGNÓSTICO
MORFOPATOGÉNICO Y TRATAMIENTO
PROSTODONTOPÉDICO**
Antonio Marrero
Cuba

SALA JIMAGUAYÚ

13:00 – 17:00 LÁSER EN ODONTOLOGÍA
Sergio M. Jiménez
Perú

Miércoles 15 de noviembre
Sesión de la Mañana

SALA BARAGUÁ

08:30 – 12:30 IMPLANTES
Arturo Novoa; Alfredo Álvarez; Miguel Barcos
Cuba-Argentina

SALA BAIRE

**08:30 – 12:30 LA CIENCIA BIOPROGRESIVA COMPARADA CON LA
TÉCNICA DE ARCO RECTO**
Robert Ricketts
Estados Unidos

SALA GUÁIMARO

**08:30 – 12:00 REGENERACIÓN ÓSEA EN EL TRATAMIENTO
PERIODONTAL**
Jorge Herkovits
Argentina

SALA YARA

**08:30 – 12:30 PROTOCOLO PARA EL MANEJO DE LAS IMÁGENES
CONVENCIONALES Y ESPECIALIZADAS EN
ODONTOLOGÍA. USOS, VENTAJAS Y DESVENTAJAS**
Gabriel Castro
Colombia

Miércoles 15 de noviembre

Sesión de la Tarde

SALA YARA

13:00 – 17:00 **CORRECCIÓN OCLUSAL**
Daniel J. Ostrowicz
España

SALA BAIRE

13:00 – 17:00 **PACIENTES CON EXCESO DE DIMENSIÓN VERTICAL Y
CIERRE DE ESPACIO ORTODÓNTICO**
Rabinda Nanda
Estados Unidos

SALA GUÁIMARO

13:00 – 17:00 **ALCANCE Y DESAFÍOS EN EL TRATAMIENTO IMPLANTO
PROSTODÓNTICO DEL DESDENTADO TOTAL O PARCIAL**
Pablo J. Pebe
Uruguay

SALA BARAGUÁ

13:00 – 17:00 **LA ESTOMATOLOGÍA EN LA IDENTIFICACIÓN HUMANA**
Luis Toribio
Cuba

**ENCUENTRO UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA Y SALUD DE LA
POBLACIÓN: RETOS Y DESAFÍOS HACIA EL SIGLO XXI**

SALA 4

Jueves 16 de noviembre

- 11:00 – 13:00 **PANEL NO. 1**
SITUACIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL DE AMÉRICA
LATINA. RETOS Y ALTERNATIVAS ESTRATÉGICAS
PARA SUPERARLAS
- 13:00 – 14:30 **RECESO**
- 14:30 – 16:30 **PANEL NO. 2**
LA INTEGRACIÓN LATINOAMERICANA Y EL PAPEL DE
LA UNIVERSIDAD EN ESTE PROCESO
- 16:30 – 17:00 **RECESO**
- 17:00 – 18:30 **DEBATE**

Viernes 17 de noviembre

- 09:00 – 10:30 **PANEL NO. 3**
LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN
LATINOAMERICANA: DEMANDA DE UNA RESPUESTA
CIENTÍFICA, TÉCNICA Y SOCIAL PARA ABORDARLA
- 10:30 – 11:00 **RECESO**
- 11:00 – 12:30 **CONTINUACIÓN DEL PANEL NO. 3**
DEBATE
- 12:30 – 14:30 **RECESO**
- 14:30 – 16:00 **PANEL NO. 4**
EL PROCESO DE FORMACIÓN DE LOS RECURSOS
HUMANOS, ENFOQUES Y ESTRATEGIAS PARA
ADECUARLO A LAS NECESIDADES DE LA POBLACIÓN
- 16:00 – 16:30 **RECESO**
- 16:00 – 18:00 **REUNIÓN DE O.F.E.D.O. (HOTEL PALCO)**
- 16:30 – 18:30 **DEBATE**

Sábado 18 de noviembre

- 09:00 – 10:30 PANEL NO. 5
EL COMPROMISO SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD FRENTE
AL NUEVO MILENIO
- 10:30 – 11:00 RECESO
- 11:00 – 12:30 CONTINUACIÓN DEL PANEL NO. 5
DEBATE
- 12:30 – 14:00 RECESO
- 14:00 – 16:00 PANEL NO. 6
RETOS Y DESAFÍOS PARA EL POSTGRADO Y LA
INVESTIGACIÓN
- 16:00 – 16:30 PANEL NO. 7
LA PERSPECTIVA DE LA UNIVERSIDAD
LTINOAMERICANA DE CARA AL NUEVO MILENIO

Domingo 19 de noviembre

- 09:00 – 10:00 PRESENTACIÓN DEL RELATO
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES
- 10:00 – 10:30 RECESO

**XI CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN IBEROAMERICANA DE
ORTODONCIA**

Jueves 16 de noviembre

Sesión de la Mañana

SALA NO. 1

Presidente: Juan Alió

Secretario: Celis Fernández

- 11:00 – 12:30 **MESA REDONDA: LA ORTODONCIA EN CUBA**
Rigoberto Otaño; Ramón Gómez; Ricardo Díaz;
Miriam Machado; Vicente Costa
Cuba
- 12:30 – 13:00 **CONFERENCIA: MOMENTO OPORTUNO PARA EL INICIO
DE TRATAMIENTO ORTODONCIA-ORTOPEDIA**
Leoncio Méndez
Perú

Jueves 16 de noviembre

Sesión de la Tarde

SALA NO. 1

Presidente: Jorge Leareta

Secretario: José Suárez

CONFERENCIAS

- 15:00 – 15:30 **DE LA ORTODONCIA A LA CIRUGÍA**
Leonor Muelas
España
- 15:30 – 16:00 **TRATAMIENTO ORTOGNÁTICO DE LAS
MALOCLUSIONES**
Enrique Solano
España
- 16:00 – 17:00 **CORRECCIÓN SIMULTÁNEA DE DE LA CLASE II Y SOBRE
MORDIDA VERTICAL**
Rabinda Nanda
Estados Unidos
- 17:00 – 18:00 **TÉCNICA BIOPROGRESIVA**
Robert Ricketts
Estados Unidos

Viernes 17 de noviembre
Sesión de la Mañana

SALA NO. 1

Presidente: Leonor Muelas
Secretario: Belkis Correa

CONFERENCIAS

- | | |
|----------------------|---|
| 09:00 – 09:30 | BIOMECÁNICA
Alcibíades González
Argentina |
| 09:30 – 10:00 | FASES DEL TRATAMIENTO ORTODÓNICO
José Durán
España |
| 10:00 – 10:30 | POSIBILIDADES TERAPÉUTICAS DE LOS BLOQUES GEMELOS
Mario Menéndez
España |
| 10:30 – 11:00 | CRECIMIENTO CONDILAR ASIMÉTRICO
Alberto Cacho
España |
| 11:00 – 11:30 | ALTERNATIVA DE TRATAMIENTO DE LA CLASE II DIVISIÓN 1 SEGÚN EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL
José Delgado
Argentina |
| 11:30 – 12:00 | MANIPULACIÓN BIOMECÁNICA DEL PERIODONTO
José Llamas
España |
| 12:00 – 12:30 | ATRACTIVO FACIAL Y SU RELACIÓN CON EL TIPO DE CARA
Juan Palma
España |
| 12:30 : 13:00 | SOFTWARE EDUCATIVO CON NUEVO ENFOQUE EN LA DOCENCIA
Elias Burgueras
Venezuela |

Viernes 17 de noviembre
Sesión de la Tarde

SALA NO. 1

Presidente: Rigoberto Otaño
Secretario: Juan Palma

CONFERENCIAS

- 15:00 – 15:30** **MORDIDA CRUZADA POSTERIOR, LATEROGNATIA**
Humberto Soliva
Brasil
- 15:30 – 16:00** **DISFUNCIONES DE LA A.T.M., DIAGNÓSTICO Y**
TRATAMIENTO
Arnaldo Scarlati
Brasil
- 16:00 – 16:30** **LA TRASMISIÓN EPIDEMIOLÓGICA NA OCLUSAL**
DENTAL EN VITORIA
Ermerch
Brasil
- 16:30 – 17:00** **TRAMIENTO CONSERVADO DE LA CLASE III Y LA**
LATERO DESVIACIONES
Miriam Brites
España
- 17:00 – 18:00** **VENTAJAS DE LA TERAPIA FUNCIONAL DE LA**
DENTICIÓN MIXTA CON APARATOS BIMAXILARES.
EVITAR LA RECIDIVA
Hugo Stockfish
Alemania

Viernes 17 de noviembre
Sesión de la Mañana

SALA NO. 11

Presidente: Enrique Solano
Secretario: María González

CONFERENCIAS

- 11:00 – 11:30 **MALOCCLUSIÓN DENTARIA Y SU SOLUCIÓN SIN
EXTRACCIONES DE PREMOLARES**
Alfredo Serrano
Brasil
- 11:30 – 12:00 **ESTÍMULO FÍSICO Y LA ORTODONCIA MODERNA**
Tania Marins
Brasil
- 12:00 – 13:00 **MESA REDONDA: REGULADOR DE FUNCIONES
ARAGAO**
Fabiana Marroe; Tatiana Prado
Brasil

Sábado 18 de noviembre
Sesión de la Mañana

SALA NO. 1

Presidente: Manuel Contreras
Secretario: Rosa Masson

CONFERENCIAS

- 11:00 – 11:30 **ORTODONCIA EN ADULTOS. CASOS CLÍNICOS**
Marta Rugoni
Argentina
- 11:30 – 12:00 **TRATAMIENTO DE LAS PARAFUNCIONES CON
TERAPÉUTICA ORTOPÉDICO FUNCIONAL**
Juan Alió
España

-
- 12:00 – 12:30 FISIOLÓGIA RESPIRATORIA EN EL DESARROLLO
HUMANO
Dimas de Almeida
Brasil
- 12:30 – 13:00 CORRECCIÓN DE LAS MALOCLUCIONES CON LOS
REGULADORES DE FUNCIONES ARAGAO
Wilson Aragao
Brasil

Sábado 18 de noviembre
Sesión de la Tarde

SALA NO. 1

Presidente: Humberto Marins
Secretario: Miriam Cuan

CONFERENCIAS

- 16:00 – 16:30 ORTOPEDIA FUNCIONAL
Americo Cecarelli
Argentina
- 16:30 – 17:00 TRATAMIENTO DE LA CLASE II DIVISIÓN 1 CON
APARATOS HERBTZ
José Marín
España
- 17:00 – 18:00 MODELADOR ELÁSTICO
Ana Bimler
Alemania

Sábado 18 de noviembre
Sesión de la Mañana

SALA NO. 3

Presidente: José Durán
Secretario: Nery Vergara

CONFERENCIAS

- 11:00 – 11:30 **CAMBIOS POSTURALES RELACIONADOS CON
PATOLOGÍAS TEMPOROMANDIBULARES EN PACIENTES
PREORTODONCICOS**
Jorge Learreta
Argentina
- 11:30 – 12:00 **DIFERENTES ALTERNATIVAS EN EL TRATAMIENTO DE
LAS OLIGODÓNCIAS**
Eva Kobes
Argentina
- 12:00 – 13:00 **SIMPOSIO: ASIMETRÍA CRÁNEO FACIAL, DIAGNÓSTICO
MORFO-PATOLÓGICO Y TRATAMIENTO
PROSTODONTOPÉDICO**
Coordinador: Antonio Marrero
Integrantes: María González; Belkis Correa; Gladis Marrero
Cuba

Sábado 18 de noviembre
Sesión de la Tarde

SALA NO. 3

Presidente: Leoncio Méndez
Secretario: Maribel Llanes

CONFERENCIAS

- 16:00 – 16:30 **DISTRACCIÓN ÓSEA CRÁNEO FACIAL**
Pilar Rubio
España
- 16:30 – 17:00 **ORTODONCIA EN ADULTOS**
Domingo Mautin
Argentina

- 17:00 – 17:30 **SITUACIÓN ACTUAL DEL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO
DE LAS DEFORMIDADES DENTOFACIALES**
Francisco Díaz
España
- 17:30 – 18:00 **EXTRACCIÓN DE MOLARES EN ORTODONCIA.
INDICACIONES Y POSIBILIDADES**
Joaquín Travesi
España

Sábado 18 de noviembre
Sesión de la Mañana

SALA NO. 11

Presidente: Miriam Brítez
Secretario: Isabel Martínez

CONFERENCIAS

- 11:00 – 11:30 **DISTALIZACIÓN EN LA TÉCNICA HIBRÍDIDA
AMALGAMADA**
Arturo Alvarado
México
- 11:30 – 12:00 **ELABORACIÓN DE LA PLACA REMOVIBLE DE CETTIN
CON MODIFICACIONES TIPO ARTURATOR**
Francisco la Madrid
México
- 12:00 – 12:30 **MÁSCARA FACIAL Y DISTRACCIÓN OSTEOGÉNICA EN
EL TRATAMIENTO DE LA CLASE II**
Oscar Medina
México
- 12:30 – 13:00 **DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO PRECOZ DE LAS
DISGNATIAS**
Graciela Lorenz
Argentina

Sábado 18 de noviembre
Sesión de la Tarde

SALA NO. 11

Presidente: Alcibiades González

Secretario: Clara Álvarez

CONFERENCIAS

- 16:00 – 16:30 LA REHABILITACIÓN ESTÉTICA DEL DIENTE COMO
COMPLEMENTO DEL TRATAMIENTO ORTODÓNICO**
Alfredo Bass
Argentina
- 16:30 – 17:00 TRATAMIENTO TEMPRANO DE LOS DESEQUILIBRIOS
BASALES**
Teresa Varela; Eva Kobes
Argentina
- 17:00 – 17:30 ORTODONCIA Y CIRUGÍA**
Andrés Goycoolea
Chile

**I CONGRESO IBEROLATINOAMERICANO DE PROMOCIÓN DE SALUD
BUCAL**

Jueves 16 de noviembre

Sesión de la Mañana

SALA NO. 10

Presidente: Orlando de Cárdenas Sotelo (Cuba)

Secretario: Elena Faini (Argentina)

CONFERENCIAS

- 11:00 – 11:30 LA PROMOCIÓN DE SALUD EN CUBA**
José Piñón
Cuba
- 11:30 – 12:00 PROMOCIÓN DE SALUD BUCAL**
Enrique Toledo
Chile
- 12:00 – 12:30 ODONTOLOGÍA EN ACCIÓN: CANTABRIA, UNA
EXPERIENCIA ÚNICA**
Miguel Pellón
España
- 12:30 – 13:00 PROMOCIÓN DE SALUD BUCAL EN ODONTOPEDIATRÍA**
María G. Hirose
México

Jueves 16 de noviembre

Sesión de la Tarde

SALA NO. 10

Presidente: María Rosa Salas

Secretario: Antonio Martínez

- 15:00 – 17:00 MESA REDONDA: PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA
SALUD**
Moderador: Miguel Pellón Ortega (España)
Miembros: Maritza Sosa; Orlando de Cárdenas (Cuba)
Elena Faini (Argentina)
María Gloria Hirose (México)
Antonio Castaño (España)
Alfonso Escobar (Colombia)

CONFERENCIAS

- 17:00 – 17:30 **PROMOCIÓN DE SALUD BUCAL EN LAS MALOCLUSIONES**
Alcibíades González
Argentina
- 17:30 – 18:00 **IMPACTO DE UNA CARTILLA MOTIVACIONAL EN ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD ORAL, APLICADA A LOS NIÑOS DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DEL MUNICIPIO DE ITAGUI**
Elaine Martínez
Colombia

Viernes 17 de noviembre
Sesión de la Mañana

SALA NO. 10

Presidente: María Gloria Hirose (México)
Secretario: Angel Rodríguez (Cuba)

CONFERENCIAS

- 09:00 – 09:30 **LA PREVENCIÓN EN ESTOMATOLOGÍA**
Juan C. Llodra
España
- 09:30 – 10:00 **DESIGUALDADES SOCIALES EN LA SALUD ORAL**
Antonio Castaño
España
- 10:00 – 10:30 **LA PREVENCIÓN EN EL PROCESO DE ENSEÑANZA**
Alfonso Escobar
Colombia
- 10:30 – 11:00 **LA EPIDEMIOLOGÍA BUCAL EN LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES BUCALES**
Angela M. Franco
Colombia
- 11:00 – 11:30 **PRESENTACIÓN DE UN NUEVO MÉTODO PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FLUORUROS EN LA ORINA**
Arcelia Meléndez Ocampo
México

- 11:30 – 12:00 **LOS FLUORUROS Y LA PREVENCIÓN**
Fátima Rojas
República Bolivariana de Venezuela
- 12:00 – 12:30 **VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL PROGRAMA DE
FLUORURACIÓN DE LA SAL DE CONSUMO HUMANO EN
EL PERÚ**
Pedro M. Villavicencio
Perú
- 12:30 – 13:00 **DETERMINACIÓN DENSITOMÉTRICA DE MASA ÓSEA
ASOCIADA A FLUOROSIS**
Elsa I. Silva
México

**Viernes 17 de noviembre
Sesión de la Tarde**

SALA NO. 10

Presidente: Angélica Martínez (México)
Secretario: Aris Fortain (Cuba)

- 15:00 – 18:00 **MESA REDONDA: FLUORURACIÓN**
Moderador: Armando Mojáiber de la Peña (Cuba)
Miembros: Maritza Sosa Rosales; María I. García;
Asela Gómez (Cuba)
Ana M. Acevedo (República Bolivariana de
Venezuela)
Javier Portilla; Arcelia Meléndez (México)
Angela M. Franco (Colombia)
Fabio Sampaio (Brasil)
Pedro M. Villavicencio (Perú)

**Sábado 18 de noviembre
Sesión de la Mañana**

SALA NO. 10

Presidente: Maritza Sosa Rosales
Secretario: Arcelia Meléndez

CONFERENCIAS

- 11:00 – 11:30 **EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN ODONTOLOGÍA**
Elena Faini
Argentina

- 11:30 – 12:00 **EL BIBERÓN Y SUS EFECTOS**
Estela Baillard
México
- 12:00 – 12:30 **PROMOCIÓN DE SALUD Y EDUCACIÓN**
Angélica Martínez
México
- 12:30 – 13:00 **PRÁCTICA CURATIVA MÁS ALLÁ DE LA MAGIA**
Aglay García
México

Sábado 18 de noviembre

Sesión de la Tarde

SALA NO. 10

Presidente: Alfonso Escobar (Colombia)

Secretario: Estrella Rivacoba (Cuba)

- 15:00 – 15:30 **EVALUACIÓN DE LA INTERVENCIÓN CONDUCTUAL Y EDUCATIVA EN LA PREVENCIÓN DE LA CARIES DENTAL EN ESCOLARES EN CANTABRIA, ESPAÑA**
A. Ruiz de Temiño; C. Andrés de Llano; M. Gómez;
M. A. Pellón; M. Delgado; D. Prieto; J. Llorca
España
- 15:30 – 16:00 **PAUTAS PREVENTIVAS DE APLICACIÓN EN NIÑOS SOMETIDOS A QUIMIOTERAPIA Y/O RADIOTERAPIA**
J. Ruiz del Arbol; L. Alvarez; M. A. Pellón; A. Pipa
España
- 16:00 – 16:30 **FILOSOFÍA DE LA PRÁCTICA ODONTOLÓGICA**
José L. Balzan
República Bolivariana de Venezuela
- 16:30 – 17:00 **LA PROMOCIÓN Y EL PROCESO SALUD-ENFERMEDAD**
Tomás Caudillo
México

Sábado 18 de noviembre

Sesión de la Tarde

SALA NO. 6

- 17:00 – 18:00 **REUNIONES**

CONFERENCIA INTERNACIONAL DE PREVENCIÓN DE CÁNCER BUCAL

Jueves 16 de noviembre

Sesión de la Tarde

SALA NO. 9

Presidente: Carlos Madrid

Secretario: Joaquín Urbizo

CONFERENCIAS

- 15:00 – 15:30 **MARCADORES PREDICTIVOS EN LAS LESIONES
PRENEOPLÁSICAS**
Francisna Lozada-Nor
Estados Unidos
- 15:30 – 16:00 **EVOLUCIÓN DE LESIONES PREMALIGNAS BUCALES**
Irene Rodríguez
Cuba
- 16:00 – 16:30 **ACTUALIZACIÓN EN LA DEFINICIÓN DE LESIONES
PRECANCEROSAS. PROPUESTA PARA SU
ESTADIFICACIÓN**
Velia Ramírez
México
- 16:30 – 5:00 **IMPORTANCIA DE LAS LESIONES PRENEOPLÁSICAS**
Wilson Delgado
Perú
- 17:00 – 17:30 **CARACTERIZACIÓN CELULAR DE MELANOMA DE
CAVIDAD BUCAL**
J. Urdiales; A. Gómez; L. Mora; S. Soto
México
- 17:30 – 18:00 **PROGRAMA DE DETECCIÓN DEL CÁNCER BUCAL**
Julio Santana
Cuba

Viernes 17 de noviembre
Sesión de la Tarde

SALA NO. 9

Presidente: Antonio Fernández

Secretario: Vilma Collazo

- 15:00 – 15:30 TUMORES ODONTÓGENOS**
Adalberto Mosquera
México
- 15:30 – 16:00 DIAGNÓSTICO POR LA IMAGEN DE LOS TUMORES DE
LOS MAXILARES**
Carlos Madrid
Francia
- 16:00 – 18:00 MESA REDONDA: ACTUALIZACIÓN SOBRE LESIONES
PREMALIGNAS**
Coordinadores: Julio Santana; Josefa Miranda;
Joaquín Urbizo (Cuba)
Francisna Lozada Nur (Estados Unidos)
Velia Ramírez (México)
Sofía Golstein (Argentina)
Juan Quintero (Colombia)

ENCUENTRO IBEROLATINOAMERICANO DE PERIODONTOLOGÍA

Jueves 16 de noviembre

Sesión de la Mañana

SALA NO. 11

Presidente: Caridad Almarales Sierra

Secretario: Nereyda Riesgo Lovaina

CONFERENCIAS

- 11:00 – 11:30 **AVANCES EN CIRUGÍA PERIODONTAL**
G. Lombardo; R. Bernini; G. Urbani
Italia
- 11:30 – 12:00 **USO DEL ENDOGAIN EN EL TRATAMIENTO DE
DEFECTOS ÓSEOS PERIODONTALES**
R. Bernini; G. Urbani; G. Lombardo
Italia
- 12:00 – 12:30 **AVANCES EN CIRUGÍA IMPLANTARIA**
R. Bernini; G. Urbani; G. Lombardo
Italia
- 12:30 – 13:00 **PERIODONTAL DISEASE CHANGING THE PARADIGN**
David J. Apsey
U.S.A.
- 13:00 – 15:00 **ALMUERZO**

Jueves 16 de noviembre

Sesión de la Tarde

SALA NO. 11

Presidente: Zaida T. Iisástigui

Secretario: Orlando Pozos

- 15:00 – 17:00 **MESA REDONDA: FACTORES DE RIESGO DE LA
ENFERMEDAD PERIODONTAL**
Coordinador: Gladys Rodríguez (Cuba)
Miembros: Jorgen Slots; Paul R. Kamen (Estados Unidos)
María del C. Del Valle; María del C. Álvarez;
Eduardo Llanes (Cuba)

17:00 – 17:30 , CONFERENCIA: LOS IMPLANTES EN EL TRATAMIENTO PERIODONTAL

Jorge Herskovits
Argentina

17:30 – 18:00 CONFERENCIA: CUÁNDO DECIDIR EXTRAER UN DIENTE

Hugo Romanelli
Argentina

Viernes 17 de noviembre

Sesión de la Tarde

SALA NO. 11

Presidente: María A. Isasi Cruz

Secretario: Carmen Averhoff Casamayor

15:00 – 17:00 MESA REDONDA: NUEVAS TENDENCIAS EN EL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL

Coordinador: Zaida T. Iliástigui (Cuba)

Miembros: R. Bernini; G. Urbani; G. Lombardo (Italia)
Hugo Romanelli; Jorge Herskovits (Argentina)
Héctor Morales Valdés (México)

17:00 – 18:00 CONFERENCIA: RISK FACTORS FOR PERIODONTAL DISEASE. CURRENTS CONCEPTS AND CLINICAL STRATEGIES

Raúl R. Kamer
U.S.A.

ENFOQUE INTEGRAL DE LA PREVENCIÓN Y LA REHABILITACIÓN EN LA ESTOMATOLOGÍA

Jueves 16 de noviembre

Sesión de la Mañana

SALA NO. 8

Presidente: Margarita Pedrozo

Secretario: Damaris Díaz

CONFERENCIAS

- 11:00 - 11:30** **CEMENTO DE IONOMEROS DE VIDRIO
CONVENCIONALES, DE ALTA VISCOSIDAD Y
MODIFICADOS CON RESINA**
Erick Sol
México
- 11:30 - 12:00** **ESTUDIOS ANATOMOHISTOLÓGICOS DE TEJIDO
DENTARIO POR DESCALCIFICACIÓN**
Alejandro Alcantara
México
- 12:00 - 12:30** **EFEECTO REMINERALIZANTES DE IONOMEROS DE
VIDRIO EN LA LESIONES CARIOSAS INDUCIDAS POR
DESCALCIFICACIÓN EXPERIMENTAL INVITRO**
A. Hinojosa; G. Pares; M. Araiza; H. Arenas
México
- 12:30 - 13:00** **ADVANCED ESTHETICS WITH PORCELAIN LAMINATE
VENCEERS**
Galip Gurel
Gran Bretaña

Jueves 16 de noviembre
Sesión de la Tarde

SALA NO. 8

Presidente: Grisel González
Secretario: Leonor Espinosa

CONFERENCIAS

- 15:00 – 15:30 **NOVEDADES EN ENDODONCIA**
Roberto Ojerosa; Giacomo Cavelleri; Gianluca Menegazzi
Italia
- 15:30 – 16:00 **UNA NUEVA TÉCNICA PARA MEJORAR LA ESTÉTICA DE**
LAS CORONAS DE ACERO A CROMO EN DENTICIÓN
INFANTIL
E. Valenzuela; F. Barcelo
México
- 16:00 – 16:30 **TRATAMIENTO RESTAURATIVO ATRAUMÁTICO**
Erick Solis
México
- 16:30 – 17:00 **ILLUSIONS IN DENTISTRY**
Howard Stream
Gran Bretaña
- 17:00 – 17:30 **TÉCNICAS ADHESIVAS**
Gary Johnson
Estados Unidos

Jueves 16 de noviembre
Sesión de la Mañana

SALA NO. 9

Presidente: Carolina Valiente
Secretario: Dulce Cepero

CONFERENCIAS

- 11:00 – 11:30 **DOLOR BUCOFACIAL**
Andrés Pérez
Cuba
- 11:30 – 12:00 **LÁSER**
Blanca de Grand



12:00 – 12:30 ODONTOLOGÍA LÁSER
Manuel Contreras
México

12:30 – 13:00 ÉTICA EN ODONTOLOGÍA
Marcos Ramírez
México

Viernes 17 de noviembre
Sesión de la Mañana

SALA NO. 8

Presidente: José Denis
Secretario: Ileana Grau

CONFERENCIAS

09:00 – 09:30 CARILLAS DE PORCELANA
Carlos Sanz
España

09:30 – 11:00 MESA REDONDA: DENTADURAS IMPLANTOS
RETENIDAS
Jaime del Río; Echevarría Canales
España

11:00 – 11:30 ANÁLISIS ÓPTICO DE LA DENSIDAD DEL IMPLANTE DE
TITANIO Y SU INFLUENCIA EN LA REGIÓN
PERIMPLANTAR
Portal Bustamante
Perú

11:30 – 12:00 COMPARATIVE ANALYSIS OF DIFFERENT IMPLANT
SURFACE CHARACTERISTIC AND THEIR EFFECTS ON
PROGNOSIS OF TREATMENT
Hamid Shafie
U.S.A

12:00 – 12:30 SURFACE MODIFICATION AND INTEGRATION OF
DENTAL IMPLANTS
P. Fischer; W. Müller; K. Lauge; W. Gross; G. Berger; Th. Fritz;
Ch. Vogt; S. Rogshewski
Alemania

12:30 – 13:00 **EXPLORACIÓN ELECTROMIOGRÁFICO DE LOS
MÚSCULOS MACETEROS SUPERFICIALES Y
TEMPORALES ANTERIORES CON DISFUNCIÓN
CRÁNEO-MANDIBULAR**
Jaime del Río
España

Viernes 17 de noviembre
Sesión de la Tarde

SALA NO. 8

Presidente: Alfredo Álvarez
Secretario: Arturo Novoa

CONFERENCIAS

15:00 – 15:30 **REHABILITACIÓN ORAL CON IMPLANTE**
Diana Caballero
Argentina

15:30 – 16:00 **IMPLANTOLOGÍA SOCIAL**
Gussepe Brusca
Italia

16:00 – 16:30 **IMPLANTE DENTARIO**
Eduardo Socarrás
Cuba

16:30 – 17:00 **IMPLANTES QUARK**
Fieni Florenzo; Claudio Signorelli; Peter Fiore
Italia

17:00 – 17:30 **DENTAL IMPLANTOLOGY OVERVIEW**
Ivette Collins
Estados Unidos

17:30 – 18:00 **PRÓTESIS FIJAS IMPLANTOASISTIDAS EN EL MAXILAR
SUPERIOR; ALTERNATIVAS EN RELACIÓN AL SENSO
MAXILAR**
Pablo Pebe
Uruguay

Viernes 17 de noviembre
Sesión de la Mañana

SALA NO. 9

Presidente: Carmen Hernández
Secretario: María Cobas

CONFERENCIAS

- 09:00 – 09:30 CALIDAD EN LA EDUCACIÓN**
Angélica Martínez; María Sánchez
México
- 09:30 – 10:00 EL PROCESO DOCENCIA SERVICIO DE LA FACULTAD DE**
ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CENTRAL DE
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA, DESDE LA
EXPERIENCIA DE CATIA LA MAR, ESTADO DE VARGAS,
1995-2000. EVALUACIÓN DE LA EXPERIENCIA. ESTUDIO
EN DESARROLLO
Lilian Barbosa
República Bolivariana de Venezuela
- 10:00 – 10:30 DISEÑO IMPLANTACIÓN Y COMPROBACIÓN DEL**
MODELO DE ATENCIÓN PREVENTIVO EN CLÍNICA
INTEGRAL
Jesús Bernal; Beatriz Gurrola; María Aldeano; Tomás Caudillo
México
- 10:30 – 11:00 PROPUESTA DE UN MODELO DE MEJORA CONTINUA DE**
LA CALIDAD DE LA DOCENCIA Y LOS SERVICIOS EN LA
EDUCACIÓN SUPERIOR
Angélica Martínez
México
- 11:00 – 11:30 PANORAMA DE LA INVESTIGACIÓN ESTOMATOLÓGICA**
EN MÉXICO
Víctor López; Norma Lara
México
- 11:30 – 12:00 LA ENSEÑANZA DE LA ODONTOLOGÍA EN CUBA**
Alicia Celemín
España

- 12:00 – 12:30 TENDENCIAS EDUCATIVAS EN LOS ESTUDIOS DE
POSTGRADO A NIVEL NACIONAL DE LOS AÑOS 1985 Y
1994
Lilia Sánchez; Willbaldo Moreno; Leticia Orozco
México
- 12:30 – 13:00 PROYECTO DEL EJE DE PRÁCTICA ODONTOLÓGICA
INTEGRAL
Yohaira Romero; Máximo Hernández; Italo Silva
México

Sábado 18 de noviembre
Sesión de la Mañana

SALA NO. 8

Presidente: Nora Legón
Secretario: Estela Gispert

CONFERENCIAS

- 11:00 – 11:30 INFLUENCIA DE LA SALIVA EN EL POTENCIAL
CARIOGÉNICO DE LA PLACA DENTAL
Ana Acevedo
República Bolivariana de Venezuela
- 11:30 – 12:00 ELECTRICAL ASSESSMENT OF DENTAL ALLOYS
W. Müller; E. Pelaez; Chr. Shöpf; K. Lange; M. Moisel;
H. Manthey; S. Rogashwski
Alemania
- 12:00 – 12:30 ADULTO MAYOR UN RETO A LA ESTOMATOLOGÍA
Eugenio Velazco
España

Sábado 18 de noviembre
Sesión de la Tarde

SALA NO. 8

Presidente: Wenceslao Martínez
Secretario: Carlos Cruañas

CONFERENCIAS

- 15:00 – 15:30 TRATAMIENTOS QUIRÚRGICOS DEL MAXILAR
SUPERIOR ATRÓFICO
Juan Valiñas
España

- 15:30 – 16:00 **TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL HUESO EN
IMPLANTOLOGÍA**
Miguel Barcos
Argentina
- 16:00 – 16:30 **EL USO DE KENTANSERINA COMO COADYUVANTE EN
FASCITIS NECROSANTES**
Ricardo Garduño; Enrique Aceves; Víctor Pliegos
México
- 16:30 – 17:00 **CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y REPARACIÓN DE
HERIDAS DE EXODONCIA EN GRAN ALTURA,
CUATROMILTRESCIENTOS OCHENTA METROS SOBRE
EL NIVEL DEL MAR**
César Chuquillaqui; Jaime Otega; Santiago Salas
Perú
- 17:00 – 17:30 **ALTERNATIVAS EN PACIENTES CON FISURAS LABIALES
DOBLES NO INTERVENIDOS OPORTUNAMENTE**
Enrique Bravo
Argentina
- 17:30 – 18:00 **ANTECEDENTES. SITUACIÓN ACTUAL Y PERSPECTIVA
PARA EL DESARROLLO DE LA CIRUGÍA MAXILOFACIAL
EN CUBA**
Felipe Basulto
Cuba

Sábado 18 de noviembre

Sesión de la Mañana

SALA NO. 9

Presidente: Zoila López

Secretario: Edelis Raymundo

CONFERENCIAS

- 11:00 – 11:30 **MODELO PARA LA ATENCIÓN MULTIDISCIPLINARIA A
LA DIABETES MELLITUS TIPO II**
Marco Cardoso; Leticia Orozco; Gladis Moreno; Carmen
Sánchez; Willebaldo Moreno
México
- 11:30 – 12:00 **LOS OLIGOELEMENTOS Y LAS ENFERMEDADES
DENTALES**
José Sepúlveda
México

12:00 – 12:30 **INTERCAMBIO ENTRE LA UNIVERSIDAD DE VERONA,
LA UNIVERSIDAD DE LA HABANA Y EL INSTITUTO
SUPERIOR DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA HABANA**
Franco Bonetti; Giorgio Lombardo
Italia

Sábado 18 de noviembre
Sesión de la Tarde

SALA NO. 9

Presidente: Pablo Valdés
Secretario: Zoraya Almagro

- 15:00 – 15:30 **LA SALUD BUCAL Y LA UNIVERSIDAD MÉDICA AL
ALCANCE DE TODA AMÉRICA LATINA EN EL TERCER
MILENIO**
Nayra Pujols; Angel Rodríguez
Cuba
- 15:30 – 16:00 **INFLUENCIA DE LA MORFOLOGÍA CONDILAR EN LA
PATOLOGÍA DEL ATM**
Ruiz Árbol J.; Miranda M.; Álvarez I.; Pellón M.; Ibaseta G.
España
- 16:00 – 16:30 **SOLUCIÓN PROTÉSICA SIMPLE Y AVANZADA EN
IMPLANTOLOGÍA**
Massimo Nuti
Italia
- 16:30 – 17:00 **PATRÓN DE LACTANCIA EN NIÑOS DE 0 A 36 MESES EN
DOS POBLACIONES DE PERÚ**
Maria Castro
Perú
- 17:00 – 17:30 **ODONTOLOGÍA SISTÉMICA EN LA RELACIÓN
CRÁNEO-SACRAL**
Agne Corro; Roseli Luppino
Brasil

VIDEOS

Sábado 18 de noviembre

Sesión de la Mañana

SALA NO. 7

Presidente: Yolanda Bacha
Secretario: María A. Regalado

- 11:00 – 11:15** **BIOSEGURIDAD EN ESTOMATOLOGÍA**
Marlene Martínez; Alina Gayoso
Cuba
- 11:15 – 11:30** **ATENCIÓN AL MENOR DE 18 AÑOS EN LA ESTOMATOLOGÍA GENERAL INTEGRAL (E. G. I)**
Mirtha E. Montero; Gloria M. Marín
Cuba
- 11:30 – 11:45** **MORDIDA CONSTRUCTIVA**
Rosa M. Massón; Gloria M. Marín; Francisco del Río;
Zaida González
Cuba
- 11:45 – 12:00** **MÉTODO COMBINADO L.S.78**
Gloria M. Marín; Rosa M. Massón; Francisco del Río;
Zaida González
- 12:00 – 12:15** **PROPÓSITO DE LA ORTODONCIA EN CUBA**
Gloria Marín; Rosa M. Massón; Gladia Toledo; Yulenia Cruz;
Adis Ferreiro
Cuba
- 12:15 – 12:30** **ACTIVADOR ABIERTO ELÁSTICO**
Gloria M. Marín; Rosa M. Massón; Francisco del Río;
Zaida González
Cuba
- 12:30 – 12:45** **ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA INTEGRAL AL MENOR DE 18 AÑOS EN LA FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA**
Mara Herrera; Carmen Hernández; Ismériida Mesa;
Mercedes Bernúdes; Eloisa Álvarez
Cuba

12:45 – 13:00 DIENTES DE MENOS
Magdalena Tomasen; Francisca Valdespino; Yamilé Rojas;
Carmen Hernández; Mirtha Herrera; Yulenia Cruz;
Marlén Martínez
Cuba

Sábado 18 de noviembre
Sesión de la Tarde

SALA NO. 7

Presidente: Eduardo Llanes
Secretario: Elena Moran

15:00 – 15:15 INTEGRANDO SABERES
Carlos González
Uruguay

15:15 – 15:30 LA ENSEÑANZA DE PRE-GRADO EN LA ESTANCIA DE
ODONTOPIEDIATRÍA
Leonor Espinosa; Mirtha E. Montero; Nara Legón
Cuba

15:30 – 15:45 AUTO EXAMEN DE LA CAVIDAD BUCAL
Orlando de Cárdenas; María R. Salas
Cuba

15:45 – 16:00 CONTROL DE INFECCIONES EN ODONTOLOGÍA
María de L. Montano; Jesús Becerra; Mario Ridaura
México

16:00 – 16:15 PROGRAMA DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA ESCOLAR.
MUNICIPIO "ALBERTO ADRIANI". EL VIGÍA.
EDO-MÉRIDA
Gladis Carrero
República Bolivariana de Venezuela

16:15 – 16:30 MODELO DE CLÍNICA DE ADMINSIÓN Y DIAGNÓSTICO
DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
Sandra Olivar; Adrián Sarmiento
México

16:30 – 16:45 SALUD SIN LÍMITES
Katrina Roblejo; Sulcidis Morales
Cuba

-
- 16:45 – 17:00 **¡AYÚDAME! YO TAMBIÉN QUIERO TENER UNA SONRISA SANA**
Ana G. González; Nivaldo Raoul; Marisol Díaz
Cuba
- 17:00 – 17:15 **CIRUGÍA PERIAPICAL. USO DEL MICROSCOPIO MICROQUIRÚRGICO. EVALUACIÓN TÉCNICA Y RESULTADOS**
Orlando Guerra; Luis Hernández; Humberto Sarracent;
Inés M. Morales; María J. Tome
Cuba
- 17:15 – 17:30 **UN FESTIVAL COMO PARA RECORDAR**
Guido Garrido; Nery Vergara; Mirella Lavastida
Cuba
- 17:30 – 17:45 **EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN VIDEOCLIPS**
María A. Risitano
Argentina
- 17:45 – 18:00 **SENTIRES DEL SUR**
Isabel Benítez; Marisa Dura; Cristina González; Eduardo Muguruza; Lorena Piñeiro; María A. Risitano y Rosario Sarasua
Uruguay

SALA DE POSTERS

Jueves 16 de noviembre
Sesión de la Mañana

Presidente: Antonio Fernández
Secretario: Víctor Valencia
Secretario: Gloria Marín
Secretario: Lázaro Bello

09:00 – 13:00 **PRESENTACIÓN**

12:00 – 13:00 **DISCUSIÓN**

**XI CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN IBEROAMERICANA DE
ORTODONCIA**

- 1) **TRATAMIENTO QUIRÚRGICO-ORTODÓNICO DE CANINOS
RETENIDOS EN EL MAXILAR**
Omaira Canals
Cuba
- 2) **RESULTADOS PARCIALES EN PACIENTES ORTODÓNICOS CON LA
TÉCNICA DE ARCO RECTO**
Zoila R. Podadera
Cuba
- 3) **FUNCTION IS MOVEMENT**
Hugo Stockfish
Alemania
- 4) **PRINCIPIOS BÁSICOS DE LA TÉCNICA DE ARCO RECTO**
Maribel Llanes
Cuba
- 5) **UTILIZACIÓN DE LAS TÉCNICAS DE ORTOPEDIA FUNCIONAL PARA
EL TRATAMIENTO DE LAS FRACTURAS DEL TERCIO MEDIO FACIAL.
PRESENTACIÓN DE UN CASO**
María T. Corbo
Cuba
- 6) **INFLUENCIA DE LA RADIACIÓN LÁSER EN LA RETENCIÓN
ORTODÓNICA. (ESTUDIO PRELIMINAR)**
Carolina Valiente; Patricia Deydén; María I. Garrigó
Cuba-México

- 7) LA DISTALIZACIÓN MOLAR SI ES POSIBLE
Gloria M. Marín
Cuba
- 8) LÁSER PARA EL DOLOR AL MOVIMIENTO DENTARIO ORTODÓNICO
Carolina Valiente; María I. Garrigo; Rosa Massón; Patricia Deydén
Cuba-México
- 9) ESTUDIO DE LA FUERZA DEL LABIO SUPERIOR EN NIÑOS
Brismayda García; Luis Soto; Anibal Acosta
Cuba

**I CONGRESO IBEROLATINOAMERICANO DE PROMOCIÓN DE SALUD
BUCAL**

- 10) CREACIÓN DE LA CULTURA DE LA SALUD UN RETO PARA EL SIGLO XXI
María del P. Adriano; Tomás Caudillo; Beatriz Gurrola
México
- 11) DENTI-JUEGO DE CARTAS
Ivón García; Tae M. Domínguez
Cuba
- 12) NUEVOS MÉTODOS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN CIEGOS Y DÉBILES VISUALES
Nivaldo L. Raoul; Ana G. González; Marisol Díaz
Cuba
- 13) PON EN MIS APAGADOS OJOS LA LUZ DE UNA SONRISA SANA Y FELIZ
Nivaldo L. Raoul; Ana G. González; Marisol Díaz
Cuba
- 14) PROGRAMAS DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DENTAL EN LA COMUNIDAD
Anitza Domínguez
México
- 15) COMPORTAMIENTO DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN EL MUNICIPIO "JESÚS MENÉNDEZ", AÑO 1999
Diego Serpa; Mayelín de la C. Suárez
Cuba

-
- 16) **PREVENCIÓN DE MALOCLUSIONES MEDIANTE LA APLICACIÓN DE UN JUEGO DIDÁCTICO**
Haidée T. Díaz; Bernardo Ochoa
Cuba
- 17) **APLICACIÓN DE MÉTODOS PREVENTIVOS DE LA CARIES DENTAL EN UN ÁREA DE SALUD**
Edith Zaragozí; Juana Hung; Alicia Hernández
Cuba

CONFERENCIA INTERNACIONAL DE PREVENCIÓN DE CÁNCER BUCAL

- 18) **CARACTERIZACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS LESIONES PRECANCEROSAS DE LA CAVIDAD BUCAL**
Irene Rodríguez; Josefa Miranda; Julio C. Santana
Cuba
- 19) **¿QUÉ CONOCE EL ESTOMATÓLOGO Y MÉDICO DE FAMILIA SOBRE EL PDCB?**
Nery Vergara; Luz A. Martín; Teresa Lao; Jesús García
Cuba

ENCUENTRO IBEROLATINOAMERICANO DE PERIODONTOLOGÍA

- 20) **PACIENTES GERIÁTRICOS EN EL DEPARTAMENTO DE PERIODONCIA (CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA INPE)**
Marta Martínez; María del C. Averloff
Cuba
- 21) **HÁBITO DE FUMAR, HIGIENE BUCAL Y ENFERMEDAD PERIODONTAL**
Marta Martínez; María del C. Averloff; Yasel Pérez; Daymí de Armas; Marilian Lanza; Gianna Camejo
Cuba
- 22) **LA ENFERMEDAD PERIODONTAL. SU RELACIÓN CON EL HÁBITO DE FUMAR**
Rosario Abraham; Lisett Suárez
Cuba
- 23) **POSIBLE ETIOLOGÍA PARASITARIA EN LA ENFERMEDAD PERIODONTAL**
María C. Figueredo; Rebeca Laird
Cuba

24) EFICACIA DEL TRATAMIENTO HOMEOPÁTICO EN LA PERIODONTITIS SIMPLE
Esperanza González; Julio Varicela; Estrella Rivacoba; Majela Rodríguez
Cuba

25) ANALGESIA HOMEOPATICA EN PERIODONCIA
Ana Vara; Odalys Martín
Cuba

ENFOQUE INTEGRAL DE LA PREVENCIÓN Y LA REHABILITACIÓN EN LA ESTOMATOLOGÍA

26) BREVE RESEÑA HISTÓRICA DE LA FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA EN VILLA CLARA
María E. Cobas; Isabel Ramos; Miriam Machado
Cuba

27) DETECCIÓN DE NECESIDADES DE APRENDIZAJE EN ESTOMATÓLOGOS Y T.A.E. PLAN TURQUINO: MUNICIPIOS CANDELARIA Y SAN CRISTÓBAL. PROVINCIA: PINAR DEL RÍO
Ana M. Ordaz; Laura Hernández; María T. Cañarte; Mima Mendoza
Cuba

28) LLAVES DENTALES IDENTIFICADORAS
Luis R. Toribio
Cuba

29) REPERCUSIÓN DE LOS FACTORES SOCIOECONÓMICOS EN EL SISTEMA DE SALUD EN CUBA
Elena Rodríguez; Graciela Delgado
Cuba

30) SISTEMA DE VIGILANCIA ESTOMATOLÓGICA PARA PROBLEMAS DE SALUD BUCAL SELECCIONADOS. CIUDAD DE LA HABANA. AÑO 2000
Natividad M. Alfonso; Ana T. Fariñas; María del C. Prfa; Teresa Martínez; José A. García
Cuba

31) ALTERNATIVAS METODOLÓGICAS PARA EL ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD BUCAL SEGÚN CONDICIONES DE VIDA
Natividad M. Alfonso; María del C. Prfa; Teresa Martínez; José A. García
Cuba

32) LA ESTÉTICA EN ESTOMATOLOGÍA COMO PROBLEMA SOCIAL
Alexander Seguí; Yulisa Otero
Cuba

-
- 33) **ESTOMATOLOGÍA INFANTIL EN LA COMUNIDAD**
María del C. Cid
Cuba
- 34) **CRÉDITOS ACADÉMICOS EN LA PROVINCIA DE CAMAGÜEY DURANTE LOS AÑOS 1998 Y 1999**
Mirian Cuan
Cuba
- 35) **VÍAS DE IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES DE APRENDIZAJE UTILIZADAS EN LOS CENTROS ESTOMATOLÓGICOS DEL MUNICIPIO CAMAGÜEY**
Mirian Cuan
Cuba
- 36) **LA MEDIACIÓN EN LA SOLUCIÓN DE LOS CONFLICTOS: UNA HERRAMIENTA DE TRABAJO PARA EL PROFESIONAL DE LA SALUD**
María D. Romillo; Arturo Rodríguez
Cuba
- 37) **CORRIENTES DIADINÁMICAS Y GALVÁNICAS EN EL TRATAMIENTO DE LA DISFUNCIÓN TEMPOROMANDIBULAR**
Zoraya E. Almagro; Lourdes de los Santos; Lázaro Loran
Cuba
- 38) **IMPORTANCIA DE LA OCLUSIÓN DENTARIA EN LA REHABILITACIÓN POR PRÓTESIS PARCIAL FIJA**
María E. Gutiérrez
Cuba
- 39) **REHABILITACIÓN POR PRÓTESIS METÁLICA INMEDIATA. PRESENTACIÓN DE UN CASO CLÍNICO**
Leticia Lemus; Zoraya Almagro
Cuba
- 40) **JOAQUÍN MARÍA ALBARRÁN DOMÍNGUEZ: APORTES A LA MORFOLOGÍA CERVICOFACIAL NORMAL Y PATOLÓGICA**
Félix A. Companioni; Yolanda Bachá
Cuba
- 41) **FUNDADORES DE LA ESCUELA DE CIRUGÍA DENTAL: CIRILO YARINI Y PONCE DE LEÓN**
Félix A. Companioni
Cuba

- 42) **FEDERICO POEY AGUIRRE: FUNDADOR DE LA ENSEÑANZA DENTAL EN CUBA**
Yolanda Bachá, Félix A. Companioni
Cuba
- 43) **FUNDADORES DE LA ESCUELA DE CIRUGÍA DENTAL: PEDRO CALVO CASTELLANOS**
Félix A. Companioni
Cuba
- 44) **SALUD BUCAL SEGÚN CONDICIONES DE VIDA. ÁREA DE SALUD "CAMILO CIENFUEGOS". 1999**
Natividad M. Alfonso; María del C. Pría; Teresa Martínez; Olivia Alfonso; Raquel Roseñada
Cuba
- 45) **FUNDADORES DE LA ESCUELA DE CIRUGÍA DENTAL: MARCELINO WEISS Y GRAMATGES**
Félix A. Companioni
Cuba
- 46) **LA FORMACIÓN DEL ESPECIALISTA DE ESTOMATOLOGÍA GENERAL INTEGRAL. NUEVA EXPERIENCIA EN CUBA**
Carlos Borges; Lourdes Fernández; Zoila López
Cuba
- 47) **PERTINENCIA DE LOS CONTENIDOS DE LA DISCIPLINA ESTOMATOLOGÍA INTEGRAL EN EL PLAN DE ESTUDIO "C" DE LA CARRERA DE ESTOMATOLOGÍA**
María Adela Valdés; Gladys Rodríguez; Andrés Pérez
Cuba
- 48) **EL IMPACTO SOCIAL DE LA FORMACIÓN INTEGRAL EN LA PRACTICA PREPROFESIONAL**
Jorge L. Becquer; Marlene Velarde
Cuba
- 49) **LAS CIENCIAS BÁSICAS EN EL PLAN "C" DE LA CARRERA DE ESTOMATOLOGIA. UN ANALISIS NECESARIO**
Concepción González; Solangel Rosales
Cuba
- 50) **CRITERIOS ESTUDIANTILES SOBRE LA ESTANCIA DE ENFERMEDADES PERIODONTALES**
Nereyda Riesgo; Gladys Rodríguez; Michel Paradojo; Evelyn Martín; Yanela Ramón
Cuba

- 51) **APLICACIÓN DE LAS TÉCNICAS ACTIVAS DE PARTICIPACIÓN EN LA ASIGNATURA REHABILITACIÓN I**
Ileana Grau; Gladys González; Zoraya Almagro
Cuba
- 52) **EVALUACIÓN DE LA PERTINENCIA DEL PROGRAMA DE LA ESPECIALIDAD EN PERIODONTOLOGÍA**
Gladys Rodríguez
Cuba
- 53) **ORGANIZACIÓN DOCENTE EN LA RESIDENCIA DE ESTOMATOLOGÍA GENERAL INTEGRAL**
Lidia Zuaznábar; Nadia Hernández
Cuba
- 54) **SUPERACIÓN DE POSTGRADO EN ESTOMATOLOGÍA ACREDITADAS EN PROVINCIA HABANA, EN EL PERÍODO 1998-1999**
Vicia Olga Reyes; Lucía Pedroso
Cuba
- 55) **CURSO ELECTIVO SOBRE MUSEOS: SEIS AÑOS DE EXPERIENCIA POSITIVA**
Zenaída Casas; Sol Angel Rosales
Cuba

TRABAJOS EN FORMATO ELECTRÓNICO

- 56) **DISEÑO DE LA RED (INTRANET) DE LA FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA DEL ISCM-H**
Teresa Martínez; Magaly Llerena; Lázaro Bello; Natividad Alfonso, Raúl Cabrer; Norma Castellanos
Cuba
- 57) **EL ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD EN ESTOMATOLOGÍA: UN INSTRUMENTO BÁSICO DEL E.G.I.**
Marlene Velarde; Lourdes Fernández
Cuba
- 58) **PERSPECTIVAS DE LA INFORMÁTICA EN LA FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA PARA EL NUEVO MILENIO**
Teresa Martínez; Lázaro Bello; Magaly Llerena; Natividad Alfonso
Cuba
- 59) **SISTEMA AUTOMATIZADO PARA EL CONTROL ESTADÍSTICO EN ESTOMATOLOGÍA "INFOESTO"**
Zoe Sánchez; Roberto Trujillo; Camilo Góngora
Cuba

60) SITIO WEB DE LA FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA DE LA HABANA
Lázaro J. Bello
Cuba

Jueves 16 de noviembre
Sesión de la Tarde

Presidente: Pablo Valdés
Secretario: Pablo Santos
Secretario: Aníbal Acosta
Secretario: Haydee Morejón

14:00 – 18:00 PRESENTACIÓN

17:00 – 18:00 DISCUSIÓN

**XI CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN IBEROAMERICANA DE
ORTODONCIA**

- 1) **CONSIDERACIONES PRÁCTICAS SOBRE LAS PISTAS PLANAS**
Mirtha A. Arias; Mariela González; Brysmayda García
Cuba
- 2) **DIFERENTES MÉTODOS DISTALIZADORES**
Gloria M. Marín; Zafer Hassan
Cuba
- 3) **PROPÓSITO DE LA BARRA PALATINA**
Gloria M. Marín; Yulenia Cruz
Cuba
- 4) **DISTALIZACIÓN DE MOLARES SUPERIORES CON LA PLACA BENAC**
Mariela González; Luis Soto; Gloria Marín
Cuba
- 5) **DIAGNÓSTICO PRECOZ DE INTERFERENCIAS OCLUSALES**
Mirtha M. Arias; Daniel Caruya; Gloria Marín; Luis Soto
Cuba
- 6) **PROPUESTA DE ESTRATEGIA PARA EL DESARROLLO DEL
DEPARTAMENTO DE ORTODONCIA**
Raúl Pérez; José L. Almuiñas; Aníbal Acosta
Cuba

-
- 7) **DISTALIZACIÓN DE MOLARES SUPERIORES CON EL PÉNDULO-
PENDEX DE HILGERS**
Ramón Gómez; Zulay Varela
Cuba
 - 8) **TERCEROS MOLARES. DIAGNÓSTICO EN ORTODONCIA**
René Céspedes; Jaime Diez; Olga Carbonell; Gladys González
Cuba
 - 9) **LA MIOTERAPIA DEL CONTROL DENTARIO VESTIBULAR MEDIANTE
LA CLASE DE EDUCACIÓN FÍSICA EN EL CÍRCULO INFANTIL**
Roberto Macías; Olga E. Díaz
Cuba

**I CONGRESO IBEROLATINOAMERICANO DE PROMOCIÓN DE SALUD
BUCAL**

- 10) **APLICACIÓN DE LA TÉCNICA DE SOLUCIÓN DE PROBLEMAS LA
PALMA REAL, EN BENEFICIO DE LA SALUD BUCAL DEL
ADOLESCENTE**
María R. Sala; Orlando de Cárdenas
Cuba
- 11) **USO DE LOS SERVICIOS ODONTOLÓGICOS EN PREESCOLARES Y
ESCOLARES. ¿PIENSAN LAS MADRES?**
Norma Lara; Elizabeth Cortés
México
- 12) **POR UN FUTURO SEGURO**
Margarita Pedroso; Nery Vergara; Jesús García
Cuba
- 13) **PROMOCIÓN DE LA SALUD BUCO/DENTAL ODONTOLOGÍA
COMUNITARIA Y PÚBLICA**
Carlos F. Ocaranza; Marcela D. Battista; Hugo Rossetti
República Argentina
- 14) **EL MALTRATO INFANTIL Y EL PAPEL DEL ODONTÓLOGO**
Javier Sánchez Ortega
México
- 15) **ZONAS ENDÉMICAS DE FLUOROSIS DENTAL EN MÉXICO**
Rosario G. Pereda; Rubén López
México

16) EL ALTO CONSUMO DE ALMIDONES Y ÁCIDO CÍTRICO EN LA DIETA DE LOS ESCOLARES EN MEXICALI, BAJA CALIFORNIA, SON EL FACTOR DETERMINANTE EN EL PROMEDIO DE DIENTES AFECTADOS POR LA CARIES DENTAL
Rosario G. Pereda Catalán; Socorro A. Esquivel
México

17) USO DEL CEPILLO DENTAL
Rosario G. Pereda, Alberto W. Vergara
México

CONFERENCIA INTERNACIONAL DE PREVENCIÓN DE CÁNCER BUCAL

18) VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL CÁNCER BUCAL
María E. Padrón; Marfa del C. Averhoff; Marta Martínez
Cuba

19) ASPECTOS DE INTERÉS EN PACIENTES REMITIDOS POR EL PDCB A LA CLÍNICA DE PATOLOGÍA
Josefa D. Miranda; Nicté Boyle; Irene Rodríguez
Cuba

ENCUENTRO IBEROLATINOAMERICANO DE PERIODONTOLOGÍA

20) COMPARACIÓN DE LA SALUD PERIODONTAL ENTRE UN GRUPO POBLACIONAL Y PACIENTES CON ENFERMEDAD DE PARKINSON
Maribel C. Martínez; Carlos R. Suárez
Cuba

21) SALUD PERIODONTAL EN POBLACIÓN ADULTA MAYOR
Delys Reyes; María E. Romero
Cuba

22) PROGRAMA PREVENTIVO-CURATIVO EN PERIODONCIA
Walkiria Legrá; Olimpia Vivanco; Nelly Fernández
Cuba

23) EFICACIA DEL TRATAMIENTO HOMEOPÁTICO EN LA PERIODONTITIS SIMPLE
Esperanza González; Julio Barciela; Estrella Rivacoba; Majela Rodríguez
Cuba

24) HÁBITO DE FUMAR Y AFECCIÓN PERIODONTAL EN EL

CONSULTORIO NUMERO 11 DEL POLICLINICO PUENTES GRANDES
María del C. Averhoff; Marta Martínez
Cuba

**ENFOQUE INTEGRAL DE LA PREVENCIÓN Y LA REHABILITACIÓN EN
LA ESTOMATOLOGÍA**

- 25) **PROYECCIÓN INTERNACIONAL DEL POST-GRADO DE ORTODONCIA
EN CUBA**
Gloria M. Marin; Rosa M. Massón; Ramón A. Gómez
Cuba
- 26) **ORTOPEDIA FUNCIONAL Y MECANICA PARA EL DENTISTA DE
PRACTICA GENERAL, PARA SER APLICADO EN LOS MODULOS DE
CLINICA ESTOMATOLÓGICA III Y ESTOMATOLOGÍA III DE LA
CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA**
Pedro David Adán; Verónica Escorza; Alfredo Gómez
México
- 27) **LA FORMACIÓN DEL ODONTÓLOGO EN LA UNIVERSIDAD DEL
ZULIA. EXPERIENCIAS**
Laura Fernández
República Bolivariana de Venezuela
- 28) **UTILIDAD DE LA FICHA DENTAL DE LA FACULTAD DE
ESTOMATOLOGÍA**
Josefa D. Miranda; Gilda García; Roselia Silva
Cuba
- 29) **INTEGRACIÓN DE LAS CIENCIAS MORFOLÓGICAS EN LOS PLANES
DE ESTUDIO DE ESTOMATOLOGÍA**
Yolanda Bachá; Félix A. Companioni; Reina Ma. Ávila
Cuba
- 30) **RESULTADOS DEL MÉTODO EVALUATIVO OSCE EN UNA ROTACIÓN
DE LA ESTANCIA DE ENFERMEADES PERIODONTALES**
Elizardo Alemán Méndez; María E. Acosta; Teresa Gortázar
Cuba
- 31) **IMPORTANCIA DE LAS ASIGNATURAS ESTOMATOLOGIA INTEGRAL
III Y IV COMO ESLABON INTEGRADOR DE LA CARRERA**
Maribel Bastarreacha; Edelis Raimundo
Cuba
- 32) **ENCUESTA DIAGNÓSTICA DEL VALOR SENSIBILIDAD HUMANA EN
LOS ALUMNOS DEL 2DO. AÑO DE ESTOMATOLOGÍA EN EL
CURSO 00-01.**
Vilma M. Collazo; Haydee Morejón
Cuba

- 33) SEGUIMIENTO A EGRESADOS EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES COMO E.G.B. ESTUDIO PRELIMINAR
Solangel Rosales; Maribel Bastarrechea; Edelis Raimundo
Cuba
- 34) CRITERIOS DE LOS ESTUDIANTES SOBRE EL GRADO DE PREPARACIÓN QUE LES BRINDA EL PLAN "C" DE LA CARRERA DE ESTOMATOLOGÍA
Edelis Raimundo; Maribel Bastarrechea; Solangel Rosales
Cuba
- 35) ESTUDIO EXPLORATORIO DE CUADROS PROFESIONALES DE EGRESADOS DE SIETE CARRERAS A NIVEL INSTITUCIONAL EN LA FES ZARAGOZA
Laura Álvarez; Francisco Álvarez Herrera; Rosa D. Hernández Palacios; Luisa Pizeta; Carmen L. Sánchez
México
- 36) FORMACIÓN DE VALORES EN LA EDUCACIÓN EN EL TRABAJO
Estrella Rivacoba; Esperanza González
Cuba
- 37) FORMACIÓN DEL ESTOMATÓLOGO GENERAL BÁSICO EN LA FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA
Estrella Rivacoba; Esperanza González; Iliég Oliva
Cuba
- 38) ANÁLISIS CUALITATIVO DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE EN LA ASIGNATURA DE MICROBIOLOGÍA MEDIANTE LA MATRÍZ DAFO
Carmen Dolores Hernández
Cuba
- 39) VINCULACIÓN DEL ESTUDIANTE DE ESTOMATOLOGÍA A LA FAMILIA. SU RELEVANCIA
Bertha González; Maritza Mursuli; Marfa C. Cruz; Haydee Rodríguez
Cuba
- 40) MANIOBRAS DE LA EXODONCIA. MEDIOS DE ENSEÑANZA
Tebelio C. Obregón; Consuelo Pita; Teresa Pérez
Cuba
- 41) RELACIÓN PROFESOR ESTUDIANTE. ESTILOS DE COMUNICACIÓN
Marfa C. Cruz; Bertha González; Maritza Mursuli
Cuba

- 42) EFECTIVIDAD DEL MATERIAL PARA IMPRESIONES
ESTOMATOLÓGICAS DENTALGIN
José A. Denis
Cuba
- 43) REHABILITACIÓN PROTÉSICA DEL BRUXISMO EN EL ADULTO
MAYOR. PRESENTACIÓN DE UN CASO CLÍNICO
Leticia Lemus; Zoraya Almagro; Mirna Robledo
Cuba
- 44) MÉTODOS EN LA CONSTRUCCIÓN DE IRIS PARA PRÓTESIS
OCULARES
Nereida Bernal; José M. Robaina; Alfredo V. Álvarez
Cuba
- 45) PREVALENCIA DE MANIFESTACIONES CLÍNICAS BUCALES EN
PACIENTES VIH POSITIVOS (PUEBLA)
Aurea Reyes; Enrique Aceves; Rosa M. Estrada; Abigail Vega
México
- 46) ESTABILIDAD ESQUELETAL EN LA OSTEOTOMÍA SAGITAL
MODIFICADA PARA LA CORRECCIÓN DEL RETROGNATISMO
MANDIBULAR
Johanny Cáceres; Carlos Cruaño; Josefina Roselló
Cuba
- 47) VALOR DE LA OXIGENACIÓN LOCAL HIPERBÁRICA Y
OZONOTERAPIA EN EL TRATAMIENTO DE LAS HERIDAS
CERVIOFACIALES
José Concepción; William Portal; María E. Cobas; Ernesto Márquez
Cuba
- 48) NUEVA TÉCNICA PARA LA RECONSTRUCCIÓN DE DEFECTOS ÓSEOS
CRANEOFACIALES
José Concepción; José Moya de Armas; Orlando Sotolongo; María E. Cobas
Cuba
- 49) TÉCNICA BIFÁSICA DE ELEVACIÓN SINUSAL. NUESTRA
EXPERIENCIA
Reinaldo A. Rivas de Armas; María E. Cobas; Reinaldo E. Delis
Cuba
- 50) EXERESIS DE QUISTE PERIAPICAL CON ANALGESIA ACUPUNTURAL.
PRESENTACIÓN DE UN CASO
Milady Guerra; Milagro Guerra; Anicia Campanioni
Cuba

- 51) LAS ALTERACIONES DE LAS GLÁNDULAS MAMARIAS Y SU RELACIÓN CON LA INTERFERENCIA DE LA CAVIDAD BUCAL
Jorge Gómez; Yunelis M. Ramos
Cuba
- 52) AMELOBLASTOMA. SU HISTOGÉNESIS. PRESENTACIÓN DE UNA CASUÍSTICA
Rafael Delgado; Vilma Collazo; Sirce Salazar
Cuba
- 53) EL TRATAMIENTO ORTOPÉDICO DE LOS NIÑOS CON FISURA LABIO ALVEOLO PALATINA
María E. González
Cuba
- 54) OTOPLASTIAS. RESULTADOS DE SEIS AÑOS DE EXPERIENCIA
Juan C. Quintana; Licerba Álvarez; Milaig López; Mirtha Díaz; Olga Alonso
Cuba
- 55) EXPERIENCIAS CLÍNICAS DE 10 AÑOS EMPLEANDO LA CORALINA CUBANA EN CIRUGÍA MÁXILO FACIAL
Juan C. Quintana; Licerba Álvarez; Ricardo Rodríguez
Cuba
- 56) BACTERIAS ANAERÓBICAS EN LESIONES DE CAVIDAD ORAL
Gisela Yupanqui
Perú
- 57) EMPLEO COMBINADO DE LOS BIOMATERIALES APAFILL-G Y TISUACRYL EN TRATAMIENTOS BUCALES
Mayra Pérez; Márquez D.N.; Ferández M.I; Rodríguez J.A.; Alemán E. Alba S.; García R.; Guerra R.M. Delgado J.A. Giniebra M.C. Hernández L.; Febles O.
Cuba
- 58) PRESENTACIÓN DE CASO CLÍNICO. SÍNDROME DE SJÖGREN
Martín Añaños; Leoncio H. Olivares; Oscar Sotomayor
Perú

Viernes 17 de noviembre
Sesión de la Mañana

Presidente: Alicia Granados
Secretario: Ramón Gómez
Secretario: Josefina Miranda
Secretario: Antonia Miró

09:00 – 13:00 PRESENTACIÓN

12:00 – 13:00 DISCUSIÓN

**XI CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN IBEROAMERICANA DE
ORTODONCIA**

- 1) ESTUDIO INTEGRAL DE LAS RELACIONES ENTRE LA OCLUSIÓN,
ATM Y LAS MALOCLUSIONES
Rigoberto Otaño; Gladys Otaño; Rebeca Fernández; María V. Alderete;
Lucía Delgado
Cuba
- 2) DISTRACCIÓN OSTEOGENICA MAXILAR. CASO CLÍNICO
Manuel Duarte; Jorge Villascñor; José L. Molina; Manuel Gutiérrez;
Miguel Vázquez; Laura Pacheco; Armando Torres
México
- 3) TRATAMIENTO ORTODÓNICO Y DISFUNCIÓN TEMPORO
MANDIBULAR
Rolando Castillo; Miriam Machado
Cuba
- 4) CARACTERÍSTICAS FUNCIONALES DE LA DENTICIÓN TEMPORAL EN
NIÑOS DEL MUNICIPIO DE SANTA CLARA
Rosalina Sánchez; Clara I. Álvarez; Miriam Machado; Rolando Castillo;
Ricardo Grau
Cuba
- 5) ABORDAJE MULTIDISCIPLINARIO A PROBLEMAS DE LENGUAJE
RELACIONADOS CON MALOCLUSIONES, EN LA UMAIT
TAMAULIPAS, F.E.S. ZARAGOZA, UNAM
Marco A. Cardoso; Gloria M. Moreno; Willebaldo Moreno; Leticia Orozco;
Carmen L. Sánchez
México

- 6) **EFFECTO MORFOFUNCIONAL DEL ACTIVADOR DE KLAMMT Y SU RELACIÓN CON EL GRADO DE PROTRUSION MANDIBULAR**
Lizandro M. Pérez; Mayra Saez; Rolando Castillo; Luis Soto
Cuba
- 7) **INCIDENCIA DE MICROGNATISMO TRANSVERSAL EN PACIENTES CON LACTANCIA MATERNA DURANTE LOS PRIMEROS SEIS MESES DE VIDA**
Beatriz Zamora; Nelia Sosa
Cuba
- 8) **LACTANCIA MATERNA Y SU RELACIÓN CON EL BROTE DENTARIO**
Margarita Espinosa; Bernardina Maya
Cuba
- 9) **PISTAS DIRECTAS DE PLANAS: PRESENTACIÓN DE CASOS**
Margarita Espinosa; Virginia Pentón
Cuba

I CONGRESO IBEROLATINOAMERICANO DE PROMOCIÓN DE SALUD BUCAL

- 10) **LA FAMILIA SALUDABLE Y LOS FACTORES DETERMINANTES**
Amado Rodríguez
Cuba
- 11) **PROTECCIÓN PROFESIONAL. ENCUESTA REALIZADAS A ESTOMATÓLOGOS DE DIFERENTES CLÍNICAS DE LA PROVINCIA CIUDAD HABANA**
Odette Camacho; Yilian López
Cuba
- 12) **RECOMENDACIONES PARA LA APLICACIÓN DE ACCIONES HIGIÉNICO EPIDEMIOLÓGICAS EN LOS SERVICIOS ESTOMATOLÓGICOS**
Olayo A. Delffn; Concepción González; Mauraína Sardina; Margarita Delffn
Cuba
- 13) **SISTEMA PRONÓSTICO DEL RIESGO A CARIES (SPRAC M1 Y M2) EN LAS EDADES DE 7 A 14 AÑOS. EVALUACIÓN A LOS 2 AÑOS**
Estela Gispert; Elena Cantillo; Aracelys Rivero; Bertha Oramas
Cuba

- 14) **HIGIENE BUCAL: PROGRAMA EDUCATIVO Y DE MOTIVACIÓN EN PACIENTES PORTADORES DE PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE Y SU MODALIDAD DE SOBREDENTADURA**
Gema Lauzardo García del Prado
Cuba
- 15) **LA PROMOCIÓN DE SALUD EN EL NUEVO PLAN DE ESTUDIOS DE ESTOMATOLOGÍA**
Lourdes Fernández; Marlene Velarde; Raúl Pérez
Cuba
- 16) **CALIDAD DE VIDA Y SALUD BUCAL EN EL ADULTO MAYOR**
Lourdes Fernández; Marlene Velarde; Zoila López; Yamilé Baganet
Cuba
- 17) **INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN SALUD BUCAL PARA PACIENTES DE LA III EDAD VINCULADOS A UN ÁREA TERAPÉUTICA**
Zoe Sánchez; Margarita Lima; Omar Dueñas
Cuba

CONFERENCIA INTERNACIONAL DE PREVENCIÓN DE CÁNCER BUCAL

- 18) **PREVALENCIA DE LESIONES PREMALIGNAS EN LA POBLACIÓN DE UN CONSULTORIO DEL MUNICIPIO PLAYA**
Eglys Trujillo; Irene Rodríguez; Josefa D. Miranda
Cuba
- 19) **ULTRAESTRUCTURA DEL PROCESO DE QUERATINIZACIÓN EN LA LEUCOPLASIA BUCAL. IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO**
Irene Rodríguez; Josefa Miranda
Cuba

ENCUENTRO IBEROLATINOAMERICANO DE PERIODONTOLOGÍA

- 20) **ESTUDIO PRELIMINAR DEL EMPLEO DE LA RADIACIÓN LÁSER HELION-NEON (HE-NE) EN EL TRATAMIENTO DE LA GINGIVITIS CRÓNICA EDEMATOSA**
D. Caballero; G. Martínez; C. Valiente; L. Ortega
Cuba
- 21) **LA TERAPIA PERIODONTAL EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD**
Nayda Nazco; Alina Roche; María I. Ventura
Cuba

- 22) **PERIODONTITIS JUVENIL. PRESENTACIÓN DE DOS CASOS**
 Xiomara M. Arteaga; Vivian M. Sanjurjo; Eladio M. Travesas
 Cuba
- 23) **LA HOMEOPATÍA. UNA VENTANA ABIERTA A LA ESTOMATOLOGÍA**
 Oneida A. Echarry; Haydee Hierrezuelo; Alicia E. Méndez
 Cuba
- 24) **TRATAMIENTO DE LA HIPERESTESIA DENTARIA CON MEDICINA
 NATURAL Y TRADICIONAL**
 Antonia Miró; Dulce M. Cepero
 Cuba

**ENFOQUE INTEGRAL DE LA PREVENCIÓN Y LA REHABILITACIÓN EN
 LA ESTOMATOLOGÍA**

- 25) **TÉCNICA ANESTÉSICA INFILTRATIVA PARA ZONA INCISIVA
 ANTERO SUPERIOR**
 Renan Mebano Segura
 Perú
- 26) **PRACTICA QUIRÚRGICA DE LABIO Y PALADAR HENDIDO EN EL
 MEDIO RURAL DEL PROGRAMA DE CIRUGÍA EXTRAMUROS PUEBLA**
 Enrique Aceves; Ma. del Carmen Barradas; Ricardo Garduño; Arturo Rivas;
 Rafael Marín; Isabel Cortés
 México
- 27) **INCIDENCIA DE QUEILITIS ACTINICA EN TRABAJADORES
 AMBULANTES DE LOS ALREDEDORES DEL MERCADO "CASCAPARO"
 DE LA CIUDAD DEL CUSCO. JUNIO 1999-ENERO 2000**
 Betty Valencia
 Perú
- 28) **DISOSTOSIS CLEIDO-CRANEAL. VALORACIÓN DIAGNÓSTICA Y
 TERAPÉUTICA. PRESENTACIÓN DE UN CASO.**
 Orlando Guerra; Consuelo Casanova; Rafael Castañeda; Luis Herrera
 Cuba
- 29) **COMPLICACIONES POST-OPERATORIAS DE LOS TERCEROS
 MOLARES**
 Mario R. Montalvo
 Cuba

- 30) **PAPILOMA INVERTIDO. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. PRESENTACIÓN DE UN CASO**
Luis Hernández; Rafael Castañeda; Orlando Guerra; Humberto Sarracent;
María J. Tomé
Cuba
- 31) **HIPERTROFIA MASETERINA. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. PRESENTACIÓN DE UN CASO**
María E. González; María E. Nazco; Gladys M. Marrero
Cuba
- 32) **CIRUGÍA AMBULATORIA MÁXILO FACIAL PEDIÁTRICA. ESTUDIO EN CINCO AÑOS**
Librado Vergara; María E. González; Mercedes Flores; Libia Mena;
Gladis M. Marrero
Cuba
- 33) **OBTUDENT-FC. EVALUACIÓN PRECLÍNICA DE IRRITACIÓN PULPAR**
Rafael Delgado; Joaquín Urbizo; Alexander Seguí; Víctor Valencia;
Enrique Iglesias; Rosa Krael
Cuba
- 34) **EVALUACIÓN PRECLÍNICA DE LA HIDROXIAPATITA (APAFILL) Y EL BETA FOSFATO TRICÁLCICO COMO MATERIALES DE IMPLANTES INTRAÓSEOS**
Joaquín Urbizo Vélez; Rafael Delgado; Zaida Cabaleiro; Enrique Iglesias;
Raúl García, José A. Delgado
Cuba
- 35) **TRATAMIENTO DE LAS OREJAS PROMINENTES EN NIÑOS**
María E. Nazco; Jorge Levi; Yenia Rosales
Cuba
- 36) **FÍSTULAS PREAURICULARES. CONSIDERACIONES TERAPEÚTICAS**
María E. Nazco; Jorge Levi
Cuba
- 37) **TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LAS DEFORMIDADES MÁXILO MANDIBULARES. PRESENTACIÓN DE CASOS**
Elina Muñoz; Anselmo López; Ángel Soto; Dellina Pantoja; Clotilde Ramos
Cuba
- 38) **MANEJO MULTIDISCIPLINARIO PEDIÁTRICO EN EL SÍNDROME DE BINDER**
Librado Vergara; María E. González; Mercedes Flores; Libia Mena;
Gladis M. Marrero
Cuba

- 39) LESIONES DE LA CAVIDAD BUCAL. RELACIÓN CLÍNICO-PATOLÓGICA
Elena Morán; Ramón Gutiérrez, Juanna M. Osborne; Sofia Carrazana;
Fausto Suárez
Cuba
- 40) MICROSOMÍA HEMIFACIAL. PRESENTACIÓN DE UN CASO
María del C. Rodríguez; Belkis Correa
Cuba
- 41) ESTRÉS, SU INFLUENCIA EN EL LIQUEN PLANO
Luz A. Martín; Josefa Miranda; Julio C. Santana; Eglis Tarragó; Jesús García
Cuba
- 42) RELACIÓN ENTRE EL DIAGNÓSTICO CLÍNICO Y EL MICROBIOLÓGICO DE LA CANDIDIASIS-BUCAL
Haydée Morejón; Josefa Miranda
Cuba
- 43) CARACTERÍSTICAS RADIOGRÁFICAS DE ESTRUCTURAS ANATÓMICAS QUE PUEDEN CONFUNDIRSE CON ENTIDADES PATOLÓGICAS
Gladia Toledo Mayari; Zaida Cabaleiro Pelayo
Cuba
- 44) GLÁNDULAS SEBÁCEAS ECTÓPICAS DE LA MUCOSA BUCAL ASPECTOS ESTRUCTURALES
Thelma Rosabal; Irene Rodríguez; Josefa Miranda
Cuba
- 45) ÚVULA BÍFIDA EN LA POBLACIÓN Y LA FAMILIA
Marisabel García-Robés; Alina Turro
Cuba
- 46) FORMACIONES ANATÓMICAS NORMALES EN LA POBLACIÓN DE UN CONSULTORIO DEL MUNICIPIO PLAYA
Eglis Trujillo; Josefa D. Miranda; Irene Rodríguez
Cuba
- 47) RETENEDORES INTRARRADICULARES EN MOLARES COMO PILARES EN PUENTES FIJOS. PRESENTACIÓN DE UN CASO
Marlenys Iglesias; Marcial Reborido
Cuba
- 48) RESALTE Y SOBREPASE VS. DISFUNCIÓN TEMPOROMANDIBULAR
Rolando Castillo; Miriam Machado



- 49) ANOSTEOSIS MANDIBULAR POR HEMIMANDIBULECTOMIA DERECHA PROSTODONTOLOGIA PEDIÁTRICA. TRATAMIENTO
Gladys M. Marrero; Antonio Marrero
Cuba
- 50) UN LUSTRO DE EXPERIENCIA EN LA APLICACIÓN DE LA MEDICINA NATURAL Y TRADICIONAL EN ESTOMATOLOGÍA
María E. Marín; Francisco Villar
Cuba
- 51) LIQUEN PLANO EN MUCOSA BUCAL. TRATAMIENTO CON TERAPIA FLORAL
Xiomara Mesa; Clenia Díaz
Cuba
- 52) TRATAMIENTO DE LA ESTOMATITIS SUBPROTESIS CON TERAPÉUTICA HOMEOPÁTICA
Isabel Hernández
Cuba
- 53) UTILIZACIÓN DE LA HIPNOSIS EN LA ELIMINACIÓN DE HÁBITOS DEFORMANTES DE LA CAVIDAD BUCAL EN LA INFANCIA
Ileana Díaz; María de los Angeles Noda
Cuba
- 54) MÉTODO DE TERAPIA LÁSER Y CAMPO MAGNÉTICO LATERAL Y RETROAURICULAR EN LAS DISFUNCIONES CRANEO-MANDIBULARES
Pablo M. Rodríguez; Ricardo Suárez; Ania Rodríguez; Eladio Delgado
Cuba
- 55) MICROSISTEMA ACUPUNTURAL DE LA MANO. SU EFECTO ANALGÉSICO EN LA PREPARACIÓN DE CAVIDAD
Cándida R. Pavón; Marlene M. Portuondo; Caridad Pereira; Guido Garrido;
Jorge L. García
Cuba
- 56) RESPUESTA ÓSEA AL TRATAMIENTO HOMEOPÁTICO
Mireya Valdés; Inés Garrido; María C. Barroso
Cuba
- 57) PROYECTO COMUNITARIO "MI RINCONCITO NATURAL"
Clara B. Sánchez; María R. Sala; Betzaida Rosales; Ana M. Cotarelo;
Niovis Pedro
Cuba
- 58) RESULTADO DE LA OZONOTERAPIA EN ALGUNAS ENFERMEDADES DEL COMPLEJO BUCAL
Pedro J. Fernández; Martha Martínez; Iván González
Cuba

Viernes 17 de noviembre
Sesión de la Tarde

Presidente: José Soto
Secretario: Andrés Pérez
Secretario: María Alderete
Secretario: Jaime Diez

14:00 – 18:00 PRESENTACIÓN

17:00 – 18:00 DISCUSIÓN

**XI CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN IBEROAMERICANA DE
ORTODONCIA**

- 1) FACTORES ETIOLÓGICOS DE MALOCLUSIONES EN NIÑOS DE
2-6 AÑOS
Clotilde Mora; Omaida Borroto; Miriam Araujo; Raúl López
Cuba
- 2) APARATOLOGÍA ORTODÓNICA Y TRASTORNO DEL LENGUAJE
Clotilde Mora; Raúl López
Cuba
- 3) OSTEOGENESIS MANDIBULAR POR DISTRACCIÓN EXTERNA
Georgina Garmendía; Angel M. Felipe
Cuba
- 4) INCISIVOS SUPERIORES RETENIDOS. ESTUDIO DE 10 AÑOS
Sofía Barroso; Georgina Garmendía
Cuba
- 5) ANÁLISIS DEL COMPORTAMIENTO DE ALGUNOS INDICADORES EN
LA ESPECIALIDAD DE ORTODONCIA EN LA DÉCADA 1989-1999
Celis M. Fernández Torres
Cuba
- 6) TRATAMIENTO ORTOPÉDICO CRANEOFACIAL COMBINADO
BIONATOR-MASCARA FACIAL
Mario Hernández; Francisco J. Lamadrid
México
- 7) APLICACIÓN DE LA MASCARA FACIAL EN UN CASO CLÍNICO
Jesús Ruvalcaba



-
- 8) **MÉTODO ALTERNATIVO PARA LA OBSERVACIÓN DE CAMBIOS PRODUCIDOS EN EL ESMALTE POR DOS TÉCNICAS DE DESBONDEADO**
Abigail Vega; Aurea Reyesxico; Antonio Banderas
México
 - 9) **ALTERACIONES CRANEOFACIALES Y BUCALES EN UNA COMUNIDAD INFANTIL MEXICANA CON SÍNDROME DE DOWN**
P. López; R. López; G. Parés; S.A Borges
México

I CONGRESO IBEROLATINOAMERICANO DE PROMOCIÓN DE SALUD BUCAL

- 10) **CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD BUCAL EN EDUCADORAS Y AUXILIARES PEDAGÓGICAS DE DOS CÍRCULOS INFANTILES. CONSOLACIÓN DEL SUR**
Lydia M. Díaz; Beatriz Defaus; Lidia A. Bravo; Nancy Lugo
Cuba
- 11) **EL ESTOMATÓLOGO Y LA COMUNIDAD. SU IDENTIFICACIÓN**
Maritza Mursulf; Bertha González Fortés; María C. Cruz Milián;
Haydeé Rodríguez Bello
Cuba
- 12) **PROGRAMA EDUCACIONAL PARA LA TERCERA EDAD ¿SONRISA SANA PARA TODA LA VIDA?**
Delsa E. Morgado; María E. Rodríguez
Cuba
- 13) **CANCIONES INFANTILES CON MENSAJES EDUCATIVOS DE SALUD BUCAL PARA NIÑOS DE CÍRCULOS INFANTILES**
María E. Pérez; Delsa E. Morgado
Cuba
- 14) **CREACIÓN DE LA CULTURA DE SALUD UN RETO PARA EL SIGLO XXI**
Ma. del Pilar Adriano; Tomás Caudillo; Beatriz Gurrola
México
- 15) **CONTROL DE HÁBITOS BUCALES DEFORMANTES MEDIANTE ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD**
Romelia Barrera; Nery Vergara; Lourdes Martín
Cuba

16) **LACTANCIA MATERNA, SU IMPORTANCIA EN ESTOMATOLOGÍA**
Yilian López; Mirtha M. Arias; Oksana del Valle
Cuba

17) **EXPERIENCIAS DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN ESCOLARES DE PRIMARIA**
Nery Vergara; Natacha Borges; Mirta Herrera; Elaine Reyes; Jesús García
Cuba

CONFERENCIA INTERNACIONAL DE PREVENCIÓN DE CÁNCER BUCAL

18) **ESTUDIO DE ALGUNOS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DIAGNÓSTICO PRECOZ DEL CÁNCER BUCAL**
Daysi Duarte; María E. Cobas; Norma Ruiz
Cuba

19) **COMPORTAMIENTO DEL PROGRAMA DE DETECCIÓN DEL CÁNCER BUCAL. 1993-1998. SAN JOSÉ DE LAS LAJAS. PROVINCIA LA HABANA**
Carlos R. Gallego
Cuba

ENCUENTRO IBEROLATINOAMERICANO DE PERIODONTOLOGÍA

20) **CONDICIÓN PERIDONTAL Y NECESIDAD DE TRATAMIENTO**
Claidis Sánchez; Zaida T. Iñisástegui; Tania Sotomayor
Cuba

21) **VALORACIÓN DEL ESTADO INMUNOLÓGICO EN NIÑOS CON GINGIVOESTOMATITIS HERÉTICA AGUDA**
Amparo Pérez Borrego; María V. Guntiñas Zamora; Carelia González
Cuba

22) **ESTOMATITIS AFTOSA RECURRENTE. DETERMINACIÓN DE MARCADORES DE INMUNIDAD CELULAR**
Amparo Pérez; María V. Guntiñas; Carelia González
Cuba

23) **EVALUACIÓN DEL ESTADO PERIDONTAL Y CONOCIMIENTOS SOBRE LA ENFERMEDAD**
Isabel Trotman; María E. Acosta
Cuba

- 24) **EVALUACIÓN DEL OSTEOCORAL COMO MATERIAL DE IMPLANTES EN BOLSAS INFRAÓSEAS**
Lucila Valdés; Nercyda Riesgo
Cuba

ENFOQUE INTEGRAL DE LA PREVENCIÓN Y LA REHABILITACIÓN EN LA ESTOMATOLOGÍA

- 25) **FARMACOPUNTURA. VALORACIÓN EN EL TRATAMIENTO DE LA NEURALGIA TRIGEMINAL.**
Orlando Guerra; Inés M. Morales; Gilberto Dawkins; Luis Hernández
Cuba
- 26) **EFFECTOS DEL LÁSER DE BAJA POTENCIA DE GAASAL (ARSENIURO DE GALIO ALUMINIO) EN EL MANEJO DE LA SINTOMATOLOGÍA Y CICATRIZACIONES DE LESIONES HERPÉTICAS ORALES**
Myriam Pulido; Marta Carmona
Colombia
- 27) **EFFECTOS DEL LÁSER DE BAJA POTENCIA DE GAASAL (ARSENIURO DE GALIO ALUMINIO) EN PACIENTES CON DISFUNCIONES SINTOMÁTICAS DE LA ATM ESPECÍFICAS A CAPSULITIS, SINOVITIS Y RETRODISQUITIS**
Myriam Pulido; Jairo Berrocal
Colombia
- 28) **EFFECTOS TERAPÉUTICOS DEL LÁSER DE BAJA POTENCIA DE GAASAL (ARSENIURO DE GALIO ALUMINIO) EN COMBINACIÓN CON EL FLUORURO DE SODIO AL 2% EN PACIENTES CON HIPERSENSIBILIDAD DENTINARIA**
Myriam Pulido; Stella Pupo; Javier Albear
Colombia
- 29) **BOTIQUÍN HOMEOPÁTICO BÁSICO PARA TRATAMIENTO DE URGENCIA ESTOMATOLÓGICA**
Rosa M. Guerra Betancourt; Doris Joseph Montero; Hilda Sales Márquez
Cuba
- 30) **PUCHEA CAROLINENSIS: SU EFICACIA EN LA TERAPÉUTICA ESTOMATOLÓGICA**
Daysi Michael Gooden; Doris Joseph Montero
Cuba
- 31) **ANALGESIA ACUPUNTURAL EN LA CIRUGÍA PERIDONTAL**
Doris J. Montero; Ineslvis Gómez Matos
Cuba

- 32) **ANALGESIA ELECTRO-ACUPUNTURAL, ANESTESIA LOCAL Y ACUESTECIA. SU EFECTIVIDAD TERAPÉUTICA EN LAS EXODONCIAS**
Niurka Mir Pérez; Bernardo Acosta Martínez; Arturo Torres Peydré;
Miguel Liz Isada
Cuba
- 33) **TERAPIA FLORAL DE BACH EN EL TRATAMIENTO DEL BRUXISMO**
Ana Vara Delgado;
Cuba
- 34) **EFFECTO DE LA RADIACIÓN LÁSER DE BAJA POTENCIA SOBRE LA RESISTENCIA DEL ESMALTE A LA DISOLUCIÓN ÁCIDA**
Carlos Enrique Díaz; Norma Tellez Tielbes; Kenia María Rodríguez
Cuba
- 35) **MEDICINA NATURAL: TRES PROPUESTAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESTOMATITIS AFTOSA**
Felisa Veitía Cabarrocas
Cuba
- 36) **LA ZEOLITA PARA EL TRATAMIENTO DE BIOPULPECTOMIA PARCIAL EN ANIMALES DE EXPERIMENTACIÓN**
Jorge Gómez García
Cuba
- 37) **UTILIZACIÓN DEL TISUACRYL EN CIRUGÍA MÁXILO FACIAL**
Liliam Duarte Ortiz
Cuba
- 38) **MINERODENT GEL DENTAL CON AGUAS SULFURADAS DEL BALNEARIO SAN DIEGO. COMERCIALIZACIÓN**
Idania Acosta Puentes; Marilyn Cabrera Díaz; Luis Rodríguez Morales
Cuba
- 39) **SOBREPRÓTESIS VESTIBULAR Y/O LABIAL. EL RECURSO PROSTOPÉDICO**
Gladys M. Marrero; Antonio Marrero
Cuba
- 40) **TÉCNICA DE IMPRESIÓN PARA LOS DEFECTOS NAALES**
Marta O. Fernández; Alfredo Álvarez; Leonardo Fernández
Cuba

-
- 41) **OCLUSIÓN: NÚMEROS DE CONTACTOS OCLUSALES EN OC Y RC EN DENTICIÓN NATURAL**
Olga O. Arias
Cuba
 - 42) **TRATAMIENTO DE LAS AFTAS BUCALES CON TISUARYL**
María del C. Ginebra Rodríguez
Cuba
 - 43) **HOMEODONT. AYUDA HOMEOPÁTICA PARA URGENCIAS ESTOMATOLÓGICAS**
Alejandro Ponce Muñoz
Cuba
 - 44) **APLICACIÓN DEL LÁSER DE BAJA POTENCIA EN ESTOMATITIS HERPÉTICA Y AFTOSA**
María del C. Cid Rodríguez
Cuba
 - 45) **TERAPIA ALTERNATIVA DE LOS TRAUMATISMO DENTO-MÁXILO FACIALES Y PATOLOGÍAS PULPARES Y PERIAPICALES**
Lucía Pedroso Ramos
Cuba
 - 46) **APLICACIÓN DE LA LUZ NO COHERENTE DE LED INFRARROJO EN LA ALVEOLITIS**
María de los Angeles Purón; Esperanza Purón
Cuba
 - 47) **LASERPUNTURA EN LA NEURALGIA TRIGEMINAL**
Carolina Valiente Zaldívar; Libia Molero Dencs; María J. Garrigo Andreu
Cuba
 - 48) **EFFECTIVIDAD DEL OLEOZON Y EL LASER EN EL TRATAMIENTO DE LA ESTOMATITIS SUBPROTESIS**
Zoraya Almagro Urrutia; Victoria Carriera Piloto; Leticia Lemus Cruz
Cuba
 - 49) **EFFECTO DEL TRATAMIENTO CON LÁSER EN LA ESTOMATITIS SUBPROTESIS**
Silvina González Blanch
Cuba
 - 50) **EXPERIENCIA DE 10 AÑOS EN EL EMPLEO DEL OZONO EN DIFERENTES AFECCIONES DE LA CAVIDAD BUCAL**
Libia Mena Rodríguez; María E. González; Gladys Marrero; Mercedes Flores
Cuba

- 51) **TRATAMIENTO ACUPUNTURAL EN MICROSISTEMA DE OREJA DE SIGNOS, SÍNTOMAS Y PATOLOGÍAS ESTOMATOLÓGICAS**
Augusto Salabarría
Cuba
- 52) **EFFECTOS DE MEDICAMENTOS HOMEOPÁTICOS SOBRE PARÁMETROS VINCULADOS CON LA RESISTENCIA A LAS CARIES DENTAL**
Alicia E. Méndez; Estela Gispert; Elena Cantillo
Cuba
- 53) **ACTIVIDAD ANTICARIES DE UNA CREMA DENTAL CON PROPOLEOS**
Aracelys Rivero; Elena Cantillo; Estela Gispert; Marela Padrón
Cuba
- 54) **TERAPIA FLORAL APLICADA AL BRUXISMO**
Mauralina Sardiña
Cuba
- 55) **CREMA DENTAL CON MANZANILLA. EFECTO ESTOMATOLÓGICO**
Elena Cantillo; Estela Gispert; Aracelys Rivero
Cuba
- 56) **CAMBIOS EN LA CAVIDAD ORAL RELACIONADOS CON EL ENVEJECIMIENTO**
Marela Padrón; Lina Solis; Juan Betancourt
Cuba
- 57) **DETERMINACIÓN DEL RIESGO A CARIES A TRAVÉS DEL GRADO DE SEVERIDAD DEL ATAQUE CARIOSO EN ESCOLARES DE 5-14 AÑOS**
Aracelys Rivero; Elena Cantillo; Estela Gispert
Cuba
- 58) **ESTOMATOLOGÍA FORENSE**
Julio C. Lam; María E. González
Cuba

Sábado 18 de noviembre
Sesión de la Mañana

Presidente: María del C. del Valle
Secretario: Zayda Cabaleiro
Secretario: René Céspedes
Secretario: Oneida Echarry

09:00 – 13:00 PRESENTACIÓN

12:00 – 13:00 DISCUSIÓN

**XI CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN IBEROAMERICANA DE
ORTODONCIA**

- 1) PORCENTAJE GENIANO
José A. Arenas; Walter San Martín; Luis González
México
- 2) EXPERIENCIA EN EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON FISURA
LABIOPALATINA MEDIANTE LA APLICACIÓN DE PLACA
OBTURADORA ACTIVA FIJA (POAF). UNA ALTERNATIVA DE
MANEJO
Walter San Martín; María V. Méndez; José A. Arenas
México
- 3) INTEGRIDAD BUCAL: "UN FUTURO MÁS SALUDABLE PARA
NUESTROS NIÑOS"
Mirna Fariña; Ana M. Acevedo; Olga Regueiferos
Cuba
- 4) ANOMALIAS DE DESENVOLVIMENTO DOS CÔNDILOS
MANDIBULARES
A. Emmerich
Brasil
- 5) ESTUDO RADIOGRÁFICO DA ANATOMIA TRANSVERSAL DOS
MAXILARES EM CRÂNIO SECO
A. Emmerich
Brasil
- 6) COMPLICAÇÕES RELACIONADAS AOS TERCEIROS MOLARES
A. Emmerich
Brasil

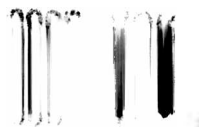
29 NOV. 2000



- 7) **DIAGNÓSTICO FUNCIONAL CON MODELOS GNATOSTÁTICOS DE YESO**
 Arnaldo Scariati
 Brasil
- 8) **ESTUDIO CEFALOMETRICO COMPARATIVO EN PACIENTES CON MALOCLUSIONES DENTARIAS**
 Maribel Sardiña; Jorge Casas; Isabel Martínez
 Cuba
- 9) **ANÁLISIS CEFALOMETRICO COMPARATIVO DE LAS DISPLASIAS ALVEOLARES VERTICALES**
 G. Alemán; A. Pérez; I. Martínez
 Cuba

I CONGRESO IBEROLATINOAMERICANO DE PROMOCIÓN DE SALUD BUCAL

- 10) **A PORTABLE SCHOOL-BASED DENTAL PROGRAM IN GHANA TO IMPROVE ACCESS TO DENTAL CARE FOR SCHOOL CHILDRENS**
 Susan Stukes; Peggy Timothé; Sandra McEachrane
 USA
- 11) **ESTUDIO COMPARATIVO DE LA INCIDENCIA DE CARIES, ENTRE NIÑOS SAHARAUIS CON FLUOROSIS Y NIÑOS MARGINALES DE SANTANDER. ESPAÑA**
 Carmen Andrés del Llano; Marta Gómez-Lafz; Miguel A. Pellón; Aurora Ruiz de Temiño
 España
- 12) **EFFECTO COMPARATIVO DE UN PROGRAMA DE SALUD BUCODENTAL A LOS OCHO AÑOS DE SU INSTAURACIÓN SOBRE LA POBLACIÓN DE QUINTO CURSO DE PRIMARIA**
 Martha Gómez-Lainz Pérez; Carmen Andrés de Llano; Miguel A. Pellón; Auroa Ruiz de Temiño
 España
- 13) **LA COMUNICACIÓN INTEGRUPAL EN ZONAS INDÍGENAS. UNA ESTRATEGIA PARA LA SALUD BUCODENTAL**
 María Elena Nieto; Nancy Jaques
 México



- 14) **FLUOROSIS DENTRAL COMO PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA Y DETERMINACIÓN DE FLUORURIA EN ESCOLARES DE DOS COMUNIDADES RURALES DEL ESTADO DE PUEBLA. MÉXICO 1998-1999**
Arcelia Meléndez; Nancy Jacques; Miguel A. Araiza; Ana V. Alcántara;
Maritza Sosa
México
- 15) **PROYECTO EDUCATIVO DE LA FES ZARAGOZA, UNAM**
Ma. del Refugio Cuevas, Beatriz Carmona; Laura Pérez; Ricardo Calvillo;
Alfredo Gómez
México

CONFERENCIA INTERNACIONAL DE PREVENCIÓN DE CÁNCER BUCAL

- 16) **CÁNCER BUCAL: UN RETO PARA LA ESTOMATOLOGÍA EN EL TERCER MILENIO**
Idalmis Reytor; Nelia Espeso; Maydel Potente
Cuba
- 17) **PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DEL CÁNCER BUCAL EN LA PROVINCIA HOLGUÍN 1998-1999**
Ana M. Santín; Haydeé P. Campos; Laureano Ajo
Cuba
- 18) **QUERATINA Y LÍPIDOS EN LA MUCOSA BUCAL DE FUMADORES**
Irene Rodríguez, Josefa Miranda
Cuba

ENCUENTRO IBEROLATINOAMERICANO DE PERIODONTOLOGÍA

- 19) **REIMPLANTES EN DIENTES CON ENFERMEDAD PERIODONTAL**
Graciela Delgado; Elisa Mesa; Mercedes García
Cuba
- 20) **UTILIZACIÓN DEL LÁSER DE ARSENIURO DE GALIO EN LA REGENERACIÓN ÓSEA**
Hidelisa Valdés; Dulce M. Cepero
Cuba
- 21) **EFFECTOS DEL LÁSER EN LA OSTEOGÉNESIS**
Dulce M. Cepero; Vivian M. Sanjurjo
Cuba

22) LAS INMUNOGLOBULINAS CON RELACIÓN A LA GRAVEDAD DE LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA PERIODONTAL
Vilma M. Collazo; Gladys Rodríguez; Rafael Delgado
Cuba

23) TISUACRYL COMO SUSTITUTO DE LA SUTURA EN LA SÍNTESIS HÍSTICA DE COLGAJOS PERIODONTALES
Elizardo Alemán; Silvia Alba; Daysi Marquez; Mayra C. Pérez; Jorge Rodríguez; Iraidá Fernández
Cuba

ENFOQUE INTEGRAL DE LA PREVENCIÓN Y LA REHABILITACIÓN EN LA ESTOMATOLOGÍA

24) ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DEL MUNICIPIO DE BATABANÓ (COMPONENTE BUCAL)
Ivón García; Lisandra Blanco; Arnaldo Alonso
Cuba

25) RIESGOS PROFESIONALES EN ESTOMATOLOGÍA
Ivón García; Daylén Carabeo
Cuba

26) SITUACIÓN DE SALUD BUCAL ACTUAL EN LA PROVINCIA DE GUANTÁNAMO
Sara J. Simons; Mirna García; Maritza Gainza
Cuba

27) COMPORTAMIENTO DEL PROGRAMA AL MENOR DE 15 AÑOS EN EL QUINQUENIO 95-99 EN LA PROVINCIA GUANTÁNAMO
Sara J. Simons; Mirna García; Maritza Gainza
Cuba

28) LA COMUNICACIÓN EN UNA CONSULTA ESTOMATOLÓGICA
Olimpia Vivanco; Walquiria Legra; Wheeder Ortiz
Cuba

29) USO Y SATISFACCIÓN CON LOS SERVICIOS DE ESTOMATOLOGÍA. GUANABACOA 1999
Maritza Osorio; Damaris Díaz
Cuba

30) CARACTERIZACIÓN DE LOS SONIDOS DE LA ATM
Eneida García



- 31) REHABILITACIÓN POR PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE CON FÉRULAS
Antonio O. Blanco; Luis O. Rodríguez
Cuba
- 32) LOS MATERIALES DENTALES EN LAS CIENCIAS FORENSES
Adrián Sarmiento; Alberto Correa
México
- 33) APARATOS DE ORTODONCIA REALIZADO POR EL ESTOMATÓLOGO GENERAL INTEGRAL
Gloria Berroa; Maritza Alfaro; Climalda Cabañas; Mirtha E. del Castillo
Cuba
- 34) MODIFICACIÓN DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES LUEGO DE LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA EDUCATIVO "UNA BUENA COMPAÑÍA MI SALUD"
Alexis F. Contreras; Gladys Boada
Cuba
- 35) PROGRAMA EDUCATIVO PARA ADOLESCENTES CON RETRASO MENTAL "SALUD SIN LÍMITES"
Suleidis Morales, Katrina Roblejo
Cuba
- 36) PERFECCIONAMIENTO DE LA GESTIÓN GERENCIAL PARA LA ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA INTEGRAL A LA POBLACIÓN MENOR DE 18 AÑOS DE LA PROVINCIA GRANMA
José R. Alcolea
Cuba
- 37) ATENCIÓN A NIÑOS DISCAPACITADOS. UN NUEVO RETO PARA EL ESTUDIANTE DE QUINTO AÑO
Maritza Mursulf; Bertha González; María C. Cruz; Severo Carmona
Cuba
- 38) COMO MÉDICO GENERAL INTEGRAL... QUÉ DEBO CONOCER SOBRE ESTOMATOLOGÍA
Sury Arias; Gisela Burgos; Alma Céspedes; Loreidys Castañeda
Cuba
- 39) TÉCNICAS EDUCATIVAS PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES EN FUNCIÓN DEL 2005
Gisela Burgos; Sury Arias; Alma Céspedes; Loreidys Castañeda
Cuba

- 40) **EL EDUCADOR DE NIÑOS CON RETRASO MENTAL COLABORADOR EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD BUCAL**
Liset Muñoz; Sury Arias; Gisela Burgos; Lourdes García
Cuba
- 41) **FLUROSIS DENTAL EN ESCOLARES DE TRES COMUNIDADES DE TULA HIDALGO, MÉXICO**
Patricia Portigo; Aída Borges; Sergio Sánchez
México
- 42) **FACTORES DE RIESGO Y ENFERMEDADES BUCODENTALES EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD**
Ricardo Rodríguez; Moraima Puente; Roxana Durán
Cuba
- 43) **SELLADOR FOTOPOLIMERIZABLE: RETENCIÓN A LOS 6 AÑOS EN UNA POBLACIÓN INFANTIL**
José M. García; María P. Serrano
España
- 44) **UNA NUEVA TÉCNICA PARA MEJORAR LA ESTÉTICA DE LAS CORONAS DE ACERO CROMO EN DENTICIÓN INFANTIL**
E. Valenzuela; F. Barceló
México
- 45) **EFFECTO REMINERALIZANTE DE IONOMERO DE VIDRIO EN LESIONES CARIOSAS INDUCIDAS POR DESCALCIFICACIÓN EXPERIMENTAL IN VITRO**
A. Hinojosa; G. Pares; M. A. Araiza; H. Arenas
México
- 46) **EL MÉTODO AMBULATORIO EN ESTOMATOLOGÍA HOSPITALARIA A NIÑOS DISCAPACITADOS**
Libia Mena; María E. González; Librado Vergara; Gladys Marrero; Mercedes Flores
Cuba
- 47) **20 AÑOS DE EXPERIENCIA CUBANA EN LA ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA A NIÑOS DISCAPACITADOS**
Libia Mena; María E. González; Librado Vergara; Gladys Marrero; Mercedes Flores
Cuba
- 48) **RELACIÓN DE LA EXPERIENCIA ANTERIOR DE CARIES Y LA POSTERIOR ACTIVIDAD CARIOGÉNICA EN ESCOLARES DE 7-14 AÑOS**
José A. Jiménez; Estela Gisbert; Aracelys Rivero; Elena Cantillo
Cuba

-
- 49) ALGUNOS FACTORES ASOCIADOS A LAS CARIES DENTAL Y MALOCLUSIONES EN NIÑOS DE DOS CONSULTORIOS DE MÉDICOS DE FAMILIA DEL ÁREA PLAZA DE LA REVOLUCIÓN 1999
Teresa Martínez; María del C. Púa; Amílcar González; Natividad Alfonso
Cuba
- 50) CONFECCIÓN DE LÁMPARA H-J DE POLIMERIZACIÓN
Héctor Báez; Jaime Diez; Andrés Alcantara
Cuba
- 51) UTILIDAD DEL ABREBOCAS DEDAL
Libia Mena; María E. González; Librado Vergara; Gladys Marrero;
Mercedes Flores
Cuba
- 52) SURGIMIENTO Y EVOLUCIÓN DE LA ESTOMATOLOGÍA GENERAL INTEGRAL EN CUBA
Orlando de Cárdenas; María R. Sala, Luis Delgado
Cuba
- 53) TÉCNICAS MODERNAS DE INSTRUMENTACIÓN BIOMECÁNICA EN ENDODONCIA
Rosalía E. Echevarría; Climalda Z. Cabañas; Caridad Seino
Cuba
- 54) PRESERVACIÓN DE LA ESTRUCTURA DENTARIA EN CAVIDADES ATÍPICAS. PRINCIPIOS RETENTIVOS EN SU PREPARACIÓN
Josefina Fajardo
Cuba
- 55) EL ESPECIALISTA DE ESTOMATOLOGÍA GENERAL INTEGRAL. UNA NUEVA OPCIÓN
Tania Jiménez; Griselda González; Alina Roche
Cuba
- 56) MUSICOTERAPIA EN LA PREPARACIÓN DE CAVIDADES DENTARIAS EN ESTOMATOLOGÍA
Mirtha M. Letrán; Alina Hernández; Julia Peñalver; Cándida Pavón;
Esperanza Lanes
Cuba
- 57) TÉCNICAS QUIRÚRGICAS EN EL TRATAMIENTO AL PACIENTE MENOR DE 18 AÑOS POR EL ESPECIALISTA DE ESTOMATOLOGÍA GENERAL INTEGRAL
Miliella Pérez; Leticia Espinosa, Ana M. Montañéz; Leticia Denis;
Migdalia García
Cuba

Sábado 18 de noviembre
Sesión de la Tarde

Presidente: Gladys Rodríguez
Secretario: Gladys Otaño
Secretario: Lázaro Domínguez
Secretario: Lourdes de Armas

14:00 – 18:00 PRESENTACIÓN

17:00 – 18:00 DISCUSIÓN

**XI CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN IBEROAMERICANA DE
ORTODONCIA**

- 1) ALTERACIONES DIMENSIONALES DE LA DISTANCIA INTERCANINOS, INTERMOLAR, DIMENSIÓN VERTICAL, EN ARCOS DEL TIPO I Y II DE BAUME, EN NIÑOS CUBANOS, DE 5 A 7 AÑOS
Noraly Pérez; Adolpho Chelotti
Cuba
- 2) LA TERAPIA FUNCIONAL CON PANTALLA VESTIBULAR ACTIVADORA EN LA CORRECCIÓN DE ANOMALÍAS DENTO-MÁXILO-FACIALES
Roberto Macías
Cuba
- 3) PISTAS PLANAS EN DIFERENTES SÍNDROMES CRÁNEO FACIALES
María E. González; Librado Vergara; Rebeca Fernández; Mirtha M. Arias
Cuba
- 4) PROYECTO EDU-PRÉ: UNA ALTERNATIVA COMUNITARIA DE ORTODONCIA PREVENTIVA, ESTOMATOLOGÍA SALUDABLE Y EDUCACIÓN NUTRICIONAL
Roberto Macías
Cuba
- 5) UN CASO DE DISOSTOSIS CLEIDOCRANEAL CON MALFORMACIONES ODONTOESTOMATOLÓGICAS. SU TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN
Angel Vargas; Iraida Canizarez
Cuba

-
- 6) **MALOCCLUSIÓN, PREVALENCIA, SEVERIDAD Y NECESIDAD DE TRATAMIENTO UNIVERSITARIOS. PACHUCA, HIDALGO. MÉXICO, 1999**
Patricia Vázquez; Arcelia Meléndez; Manuel García
México
 - 7) **ORTODONCIA Y OCLUSIÓN FUNCIONAL**
Ary Cardoso Terra
Brasil
 - 8) **EVALUACIÓN A DISTANCIA DE LOS EFECTOS ORTOPÉDICOS DEL QUAD HELIX**
Graciela Mafía; Andrea Bono
Argentina
 - 9) **CAMBIOS DENTALES Y FACIALES DE PACIENTES CLASE III ESQUELÉTICA CON TRATAMIENTO DE MÁSCARA FACIAL, EVALUADOS POR MÉTODOS NO INVASIVOS**
José F. Moya; Clementino Infante; Clara I. De la Mayorga
Colombia

I CONGRESO IBEROLATINOAMERICANO DE PROMOCIÓN DE SALUD BUCAL

- 10) **SALUD BUCAL. MANUAL PARA EL MAESTRO**
Zoe Sánchez; Omar Dueñas; Camilo Góngora
Cuba
- 11) **SUBPROYECTO DE TABAQUISMO**
Regla E. Blanco
Cuba
- 12) **SALUD BUCAL EN LA TERCERA EDAD**
Fidel Villareal; Daisy Alonso
Cuba
- 13) **PROPUESTA DE PROGRAMA EDUCATIVO PARA CONSEJERÍA DE SALUD BUCAL. 1999**
Guido Garrido; Gustavo A. Sam
Cuba
- 14) **EXPERIENCIA DE INVESTIGACIÓN-ACCIÓN PARTICIPATIVA EN NIÑOS DISCAPACITADOS. 2000**
Guido Garrido
Cuba

- 15) LA PROMOCIÓN DEL PROCESO SALUD-ENFERMEDAD ESTOMATOLÓGICA EN LA COMUNIDAD URBANA MARGINAL DEL DF
Tomás Caudillo; María del P. Adriano; Beatriz Burrola; Jesús Bernal
México
- 16) PRÁCTICA SOCIAL EN SALUD
María A. Torres
República Bolivariana de Venezuela
- 17) EFICACIA DE UN PROGRAMA PREVENTIVO-EDUCATIVO DE HIGIENE ORAL EN PREESCOLARES EN MÉRIDA
Simancas Yanet; Arellano Leyla; Jiménez Jesús
República Bolivariana de Venezuela
- 18) VENTAJA DE LA INFECCIÓN, COLONIZACIÓN Y CLONACIÓN
Elena Bautista; Inés Faermann
Argentina
- 19) ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE SALUD BUCODENTAL EN UNA POBLACIÓN INFANTIL DE LA REGIÓN DE MURCIA
Leonor Pérez; Pedro A. Fernández; Miguel Pellón; José M. Lojo;
Fernando Chiva
España
- 20) PROTOCOLO DE ATENCIÓN BUCODENTAL INTEGRADA EN PACIENTES ESPECIALES
Pedro A. Fernández; Leonor Pérez; Carlos García; Antonio Castaño;
Fernando Chiva
España
- 21) COMPETENCIAS PROFESIONALES DEL PERSONAL AUXILIAR DEL EQUIPO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD BUCODENTAL
Leonor Pérez; Pedro A. Fernández; Antonio Castaño; José M. Lojo;
Manuel López
España
- 22) PERFIL DEL ADOLESCENTE CON ACTITUD NEGATIVA HACIA LA SALUD DENTAL
F. Chiva; A.M. Ballesteros; M. Pellón; L. Pérez; P.A. Fernández
España
- 23) EFICACIA DE LA FLUORACIÓN DEL AGUA EN UNA POBLACIÓN ESCOLAR DE 6 AÑOS
F. Chivas; P. Fernández-Valdés; M.J. Pedraza; A.M. Ballesteros; A. Castaño
España

-
- 24) **DESATANDO SONRISAS**
Alba Carvalho
Uruguay
- 25) **PROGRAMAS ACTIVOS DE SALUD BUCAL A LA POBLACIÓN ESCOLAR**
Alberto W. Vergara; Rosario Pereda; Rubén López
México

ENCUENTRO IBEROLATINOAMERICANO DE PERIODONTOLOGÍA

- 26) **TRATAMIENTO DE LA REABSORCIÓN RADICULAR CON HIDROXIAPATITA. PRESENTACIÓN DE UN CASO**
Lina Candelaria; Maryori Vanessa
Cuba
- 27) **RESISTENCIA DE ANAEROBIOS GRAM NEGATIVOS AISLADOS DE ENFERMEDADES PERIODONTALES**
Gisela Yupanqui
Perú
- 28) **NECESIDAD DE TRATAMIENTO PERIODONTAL EN PACIENTES DE 35 A 44 AÑOS DE EDAD. LEÓN. NICARAGUA. 1998**
Francisca T. Silva; Luis E. Bello
Cuba
- 29) **¿PERIODONTITIS PRE-PUBERAL? PRESENTACIÓN DE UN CASO**
Elia M. Chinae; Caridad Molina; Vicente Hernández; Ofelia Magariño;
Odisa García; Felisa Veitía
Cuba
- 30) **ENFERMEDAD PERIODONTAL, PARTO PRETÉRMINO Y BAJO PESO AL NACER**
Felisa Veitía; Isel Lemus; Martha Fernández
Cuba
- 31) **AGRANDAMIENTO GINGIVAL INDUCIDO POR NIFEDIPINA EN PACIENTES CON ALTERACIONES CARDIOVASCULARES**
Felisa Veitía; Elia M. Chinae; María C. Pérez
Cuba

**ENFOQUE INTEGRAL DE LA PREVENCIÓN Y LA REHABILITACIÓN EN
LA ESTOMATOLOGÍA**

- 32) ACCIÓN DE LA RADIACIÓN LÁSER HELIONEÓN DE BAJA POTENCIA
SOBRE PARÁMETROS DE RESISTENCIA A LAS CARIES
Elena Cantillo; Estela Gispert; Aracelys Rivero
Cuba
- 33) SISTEMA PRONÓSTICO DEL RIESGO A CARIES (SPRAC M1 Y M2) EN
LAS EDADES DE 7 A 14 AÑOS. EVALUADOS AL AÑO
Estela Gispert; Elena Cantillo; Aracelys Rivero; Bertha Oramas
Cuba
- 34) SISTEMA PRONÓSTICO DEL RIESGO A CARIES (SPRAC M1 Y M2) EN
LA EDADES DE 7 A 14 AÑOS. EVALUACIÓN A LOS DOS AÑOS
Estela Gispert; Elena Cantillo; Aracelys Rivero; Bertha Oramas
Cuba
- 35) CONTROL DE LA REPARACIÓN DE LOS TEJIDOS PERIAPICALES
Zoraida Pons; Nadia Hernández
Cuba
- 36) REHABILITACIÓN PROTÉSICA EN LA POBLACIÓN INFANTIL SU USO
EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD
Alina Roche; María I. Ventura; Nayda Nazco
Cuba
- 37) ESTADO DE SALUD BUCAL DE DIENTES TEMPORALES EN NIÑOS
PRE-ESCOLAR (CÍRCULO INFANTIL Y ATENCIÓN EN EL HOGAR) EN
9 AÑOS
Juana Sánchez; Juanisabel Debs
Cuba
- 38) REHABILITACIÓN DE CONDUCTOS ENDODÓNTICAMENTE
DEBILITADOS PARA CORONA ESPIGA
Oksana del Valle; Liscary Fuertes
Cuba
- 39) ESTADO ACTUAL DE LA TERAPIA MÉDICA CON DIODOS
ELECTROLUMINISCENTES RESPECTO A LA TERAPIA LÁSER.
EXPERIENCIA CUBANA CON LED EN ESTOMATOLOGÍA
Esperanza Purón
Cuba

-
- 40) **EL PROPÓLEO: UNA ALTERNATIVA EN LA ESTOMATOLOGÍA CUBANA**
Rosa M. Delfín; Sandra Muñoz
Cuba
- 41) **RESULTADO DEL EFECTO TERAPÉUTICO DE LA RADIACIÓN LÁSER DE BAJA POTENCIA EN FORMACIÓN DE HUESO EN LOS PROCESOS PERIAPICALES CRÓNICOS**
Luisa Ramos; Olga Dorta; Grisel González; Nora Legón
Cuba
- 42) **RESULTADO DE LA INVESTIGACIÓN DE LA TERAPIA LÁSER EN LA HIPERESTESIA DENTINAL**
Luisa Ramos; Olga Dorta; Grisel González
Cuba
- 43) **TRATAMIENTO REHABILITADOR AL PACIENTE CON DISFUNCIÓN TEMPOROMANDIBULAR**
Xiomara Alfonso
Cuba
- 44) **IMPLANTES DE BAJA TECNOLOGÍA. INFORME DE OCHO AÑOS**
Christian F. Valenzuela
Chile
- 45) **PRÓTESIS PARCIAL FIJA - EL ESTUDIO DEL MATERIAL ALTERNATIVO**
Nélio V. De Olivera; Vilma Azevedo
Brasil
- 46) **IMPLANTES PTERIGOIDEOS COMO ANCLAJE DE PRÓTESIS TEJIDO INTEGRADAS**
Mónica Balda
España
- 47) **EDUCACIÓN HOLÍSTICA EN ODONTOLOGÍA. RELATO DE EXPERIENCIA**
Vilma Azevedo; Rita N. Chaves; Lucia H. Araripe; María B. C.T. Guimarães;
Nélio V. de Olivera
Brasil
- 48) **AMELOBLASTOMA MANDIBULAR: ALTERNATIVAS DIAGNÓSTICAS Y TERAPÉUTICAS. PRESENTACIÓN DE CASOS**
Johanny Cáceres
Cuba

RESÚMENES

XI CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN IBEROAMERICANA DE ORTODONCIA

POSTERS

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO-ORTODÓNCICO DE CANINOS RETENIDOS EN EL MAXILAR

Omaira Canals

Cuba

Se presenta un método de tratamiento quirúrgico-ortodóncico para caninos retenidos en el maxilar que supera los resultados obtenidos con el empleo de técnicas clásicas conocidas. Aplicando un sistema de cuplas biomecánicas es posible lograr la tracción de estos dientes sin necesidad de activaciones periódicas. Se resalta la sustentabilidad del método por el mínimo de bandas y alambres empleados así como corto tiempo de tratamiento y menor daño a estructuras vecinas.

RESULTADOS PARCIALES EN PACIENTES ORTODÓNCICOS CON LA TÉCNICA DE ARCO RECTO

Zoila R. Podadera

Cuba

Se realiza un análisis de los resultados parciales obtenidos en 10 pacientes con maloclusiones Clase I, Clase II y Clase III de Angle tratados en el aparato de Arco Recto Estándar de Andrews de un área poblacional del Municipio de Pinar del Río. Se tiene en cuenta las consideraciones intra-arcadas e inter-arcadas. Se hace referencia al desarrollo de las seis etapas del tratamiento ortodóncico referido al sistema de aparatos preajustados. A los pacientes tratados se les indicó teleradiografía lateral de cráneo en las cuales se realizaron medidas diagnósticas claves, el ángulo MM, el ángulo Go y SN y el ángulo FM, además se suplementarán con otras mediciones cefalométricas. Determinamos si se efectúa un tratamiento extractivo o no extractivo de acuerdo a las consideraciones diagnósticas se realiza el sistema propuesto por Bennet y MacLayghling teniendo en cuenta los movimientos dentarios recomendados por los autores en el tratamiento de cada maloclusión.

FUNCTION IS MOVEMENT

Hugo Stockfish

Alemania

La ortopedia dentofacial prefiere comenzar el tratamiento en dentición mixta para estimular la función muscular favorablemente y para desarrollar la respiración nasal y un correcto desarrollo del sistema masticario. Cincuenta años de experiencia. La terapia funcional moderna no utiliza el viejo activador porque este aparato rígido impide los movimientos naturales de la mandíbula. El "KINETOR" es elástico, móvil, es capaz de influenciar el crecimiento y el desarrollo tanto sagital, transversal como vertical. Los resultados del "KINETOR" es "once veces más efectivo" en comparación a otros aparatos funcionales (SANDER, University Ulm/Alemania). Las ventajas técnicas y clínicas son: el "KINETOR" se lleva durante la noche y solo 2-3 horas durante el día. Nunca produce movimiento dentario, ni alteraciones de ATM, ni reabsorciones. Los tubos entre placas actúan como el chicle. El "KINETOR" es fabricado en poco tiempo en el laboratorio: lleva arcos vestibulares desmontables y tubos de plástico bien para levantar o cerrar la mordida.

PRINCIPIOS BÁSICOS DE LA TÉCNICA DE ARCO RECTO

Maribel Llanes

Cuba

Brindar de forma didáctica a los principiantes en la especialidad los principios básicos de la TAR. Se hace una narración y simultáneamente una demostración práctica de todos los elementos que constituyen los principios básicos de la TAR utilizando para ello pacientes que están en cada una de las etapas por las que se debe transitar para la total corrección de la maloclusión.

UTILIZACIÓN DE LAS TÉCNICAS DE ORTOPEDIA FUNCIONAL PARA EL TRATAMIENTO DE LAS FRACTURAS DEL TERCIO MEDIO FACIAL. PRESENTACIÓN DE UN CASO

María T. Corbo

Cuba

Se presenta un caso con traumatismo facial severo y fractura del tercio medio (tipo Lefort I) el cual requería tratamiento quirúrgico con el objetivo de favorecer la evolución preoperatoria de la paciente se diseñaron aparatos de ortodoncia utilizados en el tratamiento de las maloclusiones clase III de Angle. Los resultados con el empleo de la aparatología funcional fueron excelentes y se evitó la intervención quirúrgica de la paciente. Se exponen los resultados mediante fotografías.

INFLUENCIA DE LA RADIACIÓN LÁSER EN LA RETENCIÓN ORTODÓNICA. (ESTUDIO PRELIMINAR)

**Carolina Valiente; Patricia Deydén; María I. Garrigó
Cuba-México**

La contención o retención en el tratamiento ortodóncico es el procedimiento de mantener en posición dientes recién movidos para asegurar la permanencia en su corrección y constituye la culminación de los objetivos del tratamiento ortodóncico logrando una oclusión normofuncional. En este período de retención es fundamental la normalización del paradonto y la consolidación ósea. Teniendo en cuenta que la radiación láser de baja potencia constituye una terapia excelente que actúa como biomoduladora de las funciones celulares, influyendo en los mecanismos de acción antiinflamatoria y de reparación tisular al incrementar la multiplicación celular osteoblástica, consideramos la posibilidad hipotética de utilizar el láser para acelerar la normalización del periodonto y consolidación ósea de manera que la posición dentaria se establece en menor tiempo. Se realizó un ensayo clínico en 50 pacientes, que finalizaban su tratamiento ortodóncico activo y que requerían aparatos de contención, dividiéndose en un grupo control y un grupo de estudio que recibió laserterapia con un diodo de AsGaAl 8735nm y una dosis de 3-6 J/cm² con una frecuencia semanal en el primer mes y continuando con una quincenal durante tres meses para un total de 10 sesiones de tratamiento. Se realiza una evaluación clínico radiológica en los primeros 6 meses de tratamiento y se presentan los resultados preliminares de la primera fase en la investigación.

LA DISTALIZACIÓN MOLAR SI ES POSIBLE

**Gloria M. Marín
Cuba**

La distalización molar se ha convertido en una alternativa de tratamiento en distoclusiones causadas por mesogresión de los molares superiores. Para este fin existen múltiples aparatos que van desde los removibles hasta los fijos incluyendo los extrabucales. Con el objetivo de obviar los inconvenientes estéticos y de cooperación se han desarrollado con éxito en los últimos tiempos variados aparatos intrabucales fijos entre los que se encuentra el Distalador Bucal Belussi (DBM) que consiste en un botón de acrílico unido a cuatro bandas y con dos tornillos unilaterales incluidos en el acrílico. Con el objetivo de explicar los componentes del mismo y su modo de acción ejemplificando en un paciente, realizamos este trabajo donde se observará la magnitud de los movimientos logrados.

LÁSER PARA EL DOLOR AL MOVIMIENTO DENTARIO ORTODÓNCICO

Carolina Valiente; María I. Garrigo; Rosa Masón; Patricia Deydén

Cuba-México

La mecánica para el movimiento dentario ortodóncico se fundamenta en aplicar una fuerza sobre un punto o eje del diente lograr el movimiento. Estos movimientos ortodóncicos pueden ser en diferentes direcciones y ser aplicados con variadas técnicas fijas, pero está claro que la base del movimiento dentario en que se produce en el parodonto zonas de tensión, presión y/o deslizamiento según la dirección de la fuerza y va acompañada de compresión o estiramiento de la membrana periodontal entre la superficie radicular y la ósea. Es precisamente la presión constante en la corona del diente, ejercida por los aditamentos ortodóncicos, quién produce el cambio de posición del diente, con dolor en todos los dientes de esa hemiarcada durante aproximadamente 72 horas. Considerando que el láser de baja potencia tiene una acción analgésica que a nivel local reduce la inflamación y favorece la eliminación de sustancias alógenas y que este efecto terapéutico es inmediato, realizamos un ensayo clínico en 100 pacientes que se iniciaron con tratamiento ortodóncico de técnicas fijas a los que se les colocó el 1er. Arco activo recibiendo una sesión única de laserterapia con un diodo láser de AsGaAl8735 nm. Con dosis de 3 J/cm², evaluándose el comportamiento del dolor según Escala Visual Analógica (EVA-3) estableciendo comparaciones con el grupo control de iguales características. Se presentan los resultados habiéndose utilizado el programa computadorizado de ACCESS, donde el 93% de los pacientes no presentaron dolor en las primeras 24 horas de colocado el arco ortodóncico. Concluimos en que la técnica de laserterapia es una alternativa que coadyuva al tratamiento ortodóncico fijo por su rápido efecto analgésico.

ESTUDIO DE LA FUERZA DEL LABIO SUPERIOR EN NIÑOS

Brismayda García; Luis Soto; Anibal Acosta

Cuba

En la consulta de ortodoncia es frecuente encontrar pacientes con alteraciones morfológicas y/o funcionales de los labios, los que se encuentran asociados a maloclusiones como la clase II división I, a funciones anormales, y a la presencia de hábitos deletéreos. Son escasos los antecedentes actuales de la fuerza que desarrollan los labios durante el cierre, por lo que se hace necesario determinar un patrón normal de fuerza labial superior, ya que no existen estudios previos con relación al tema para luego poder comparar y cuantificar las variaciones de lo normal y comparar la efectividad de la misma por lo que decidimos realizar nuestro estudio utilizando un dinamómetro modificado con el que se logró medir la fuerza que es capaz de producir el labio superior durante el cierre. Se seleccionaron 90 niños con cierre bilabial competente, 30 en dentición temporal, 30 en dentición mixta y 30 en dentición permanente. Se demostró la efectividad del aparato de medición, se logró encontrar la media y desviación estándar de la fuerza del labio superior en los 3 grupos de niños estudiados.

CONSIDERACIONES PRÁCTICAS SOBRE LAS PISTAS PLANAS

Mirtha A. Arias; Mariela González; Brysmayda García

Cuba

Las Pistas Planas son aparatos funcionales de acción bimaxilar muy efectivos para la rehabilitación neuro-oclusal de los pacientes. En este trabajo se recopilaron las experiencias prácticas sobre la construcción de las mismas, en la Facultad de Estomatología de La Habana, para dar a conocer sus ventajas y ampliar su uso en los servicios de Ortodoncia. Se mostraron los tipos de pistas según la maloclusión a tratar. Se comprobó que las pistas permiten establecer un plano oclusal fisiológico, frenan las mesioclusiones, corrigen las distoclusiones y las mordidas cruzadas, lográndose buena cooperación por parte de los pacientes.

PISTAS PLANAS EN DIFERENTES SÍNDROMES CRÁNEO FACIALES

María E. González; Librado Vergara; Rebeca Fernández; Mitha M. Arias

Cuba

La terapéutica en la rehabilitación neuro oclusal del sistema estomatognático puede ser desarrollada con aparatos funcionales de acción bi-maxilar que actúan por presencia, permitiéndonos obtener resultados estéticos satisfactorios y una perfecta función del sistema masticatorio, para ello un científico español el Dr. Planas ideó las "Pistas Planas". Se aborda el uso de las pistas planas en las maloclusiones patognomónicas de diferentes síndromes cráneo faciales. Se destaca el tipo de pistas, sus características específicas, en cada caso tratado en el servicio de cirugía maxilo facial del Hospital Docente Centro Habana. Se muestran varios casos clínicos.

DIFERENTES MÉTODOS DISTALIZADORES

Gloria M. Marín; Zafer Hassan

Cuba

Una de las anomalías con que se enfrenta el ortodoncista es la mesogresión de los sectores postero superiores. Hasta hace unos años esta era sin duda una de las indicaciones de extracciones, pero en los últimos tiempos se ha recurrido a la distalización como una alternativa de solución a esta anomalía en pacientes con tipos faciales favorables, por lo tanto se han revitalizado técnicas muy antiguas y han surgido otras muy eficaces que responden al desarrollo científico técnico del cual no ha escapado nuestra especialidad, es por ello que con este trabajo nos proponemos, mostrar una gran variedad de aparatos extra e intrabucales, fijos y removible con los que se puede producir este movimiento y que constituye tema de investigación en el departamento de Ortodoncia de la Facultad de Estomatología de la Universidad Médica de La Habana.

PROPÓSITO DE LA BARRA PALATINA

Gloria M. Marín; Yulenia Cruz

Cuba

La necesidad de anclaje es algo obligado en la mayoría de los pacientes en tratamiento ortodóncico; existen diferentes aparatos para el logro del mismo entre los que se encuentra la barra palatina que además de servir para este fin tiene otros usos, por tanto, es objetivo de este trabajo mostrar las diferentes indicaciones de la barra palatina, así como sus funciones y formas de activación que a veces son desconocidas por algunos colegas.

DISTALIZACIÓN DE MOLARES SUPERIORES CON LA PLACA BENAC

Mariela González; Luis Soto; Gloria Marín

Cuba

La distalización de sectores posteriores resulta interesante y controvertida, ya que consiste en desplazar los dientes en contra de la tendencia normal de movimiento mesial, que muestran durante toda la vida y en la actualidad ha ganado interés. Prestigiosos investigadores han comenzado a profundizar en ella y han aparecido técnicas muy novedosas, como el Pendulum de Hilgers, el Jones Jig, el Belussi, así como ha habido un extenso desarrollo de los materiales empleados en estas, entre ellos el Nitinol, el Titanio-Molibdeno, el Alambre Crozat, o últimamente los Imanes Repelentes. Todos estos aparatos intraorales son efectivos distalizadores, pero crean incomodidad al paciente, dificultan la higiene bucal y, lo más importante, son muy costosos. Este trabajo se realiza con el objetivo de ampliar los conocimientos que se tienen sobre la Placa Distalizadora Benac y determinar sus ventajas respecto a otros métodos de distalización. Para realizar este trabajo se aborda el modo de construcción, de la Placa Distalizadora Benac, un aparato intraoral removible, cuya parte activa la constituyen unos ganchos en punta de flecha que se introducen en los espacios interdentarios de los dientes a distalizar y van desplazando simultáneamente cada diente a ambos lados del maxilar. Se refieren las experiencias clínicas obtenidas con su uso en varios pacientes y se muestra un caso clínico. Se concluye que esta placa no solo resulta de muy bajo costo, sino que además permite una higiene bucal correcta, es más aceptada por el paciente y logra resultados similares a los alcanzados con técnicas más modernas.

DIAGNÓSTICO PRECOZ DE INTERFERENCIAS OCLUSALES

Mirtha M. Arias; Dariel Caruya; Gloria Marín; Luis Soto

Cuba

La mayoría de los problemas del sistema Estomatognático tienen como etiología la falta de función del sistema masticatorio, que impide la abrasión oclusal de los dientes, ocasionando interferencias que pueden producir una desviación funcional de

la mandíbula, problemas transversales, disfunción temporomandibular y alteraciones esqueléticas importantes. Para determinar la prevalencia de las mismas, en dientes temporales, se examinaron a los niños de los círculos infantiles y las escuelas primarias del área de salud perteneciente a la Facultad de Estomatología de La Habana. Los afectados se citaron a la consulta de Ortodoncia para la realización de los desgastes selectivos correspondientes. Se concluyó que en nuestra población infantil, las interferencias oclusales de dientes temporales son frecuentes, sobre todo en los caninos. Se resaltó la importancia de su diagnóstico y eliminación precoz con desgastes, como recurso poderoso de prevención de trastornos funcionales y esqueléticos en edad adulta y para el logro de la rehabilitación neuro-oclusal desde edades tempranas.

PROPUESTA DE ESTRATEGIA PARA EL DESARROLLO DEL DEPARTAMENTO DE ORTODONCIA

Raúl Pérez; José L. Almuiñas; Aníbal Acosta
Cuba

En el trabajo se determinan las estrategias que formarán parte del plan de acción para el desarrollo del departamento mediante la identificación de los logros y necesidades fundamentales que inciden en el resultado de la efectividad en las diferentes funciones que cumple el departamento. La metodología aplicada diseñada por el Centro de Perfeccionamiento para la Educación Superior de la Universidad de La Habana asegura el carácter científico del procedimiento y se apoya en los beneficios que brinda la Planificación Estratégica. Se desarrolla con la participación de todos los profesores, residentes y trabajadores del departamento. Lo novedoso del trabajo radica entre otras en ser único en este nivel y en la actividad docente en estomatología.

DISTALIZACIÓN DE MOLARES SUPERIORES CON EL PÉNDULO-PENDEX DE HILGERS

Ramón Gómez; Zulay Varela
Cuba

Las técnicas intraorales distalizadoras del primer molar han asumido en la actualidad un papel importante en la Ortodoncia Clínica. El propósito de este trabajo es mostrar los efectos dentales y esqueléticos observados con el uso del aparato Péndulo-Pendex de Hilgers en el tratamiento de las Clases II dentales por mesogresión de los primeros molares superiores, según el resultado de una investigación que realizamos al efecto. Para ello se obtuvieron radiografías cefalométricas iniciales y de post-tratamiento en 20 niños con el mencionado diagnóstico y tratados con la aparatología referida, utilizándose también modelos de yeso de las arcadas para determinar los cambios transversales y de la longitud del arco. Se logró evaluar entonces el real movimiento distal de esos molares, diferenciando el movimiento lineal o en masa (5 mm como

valor promedio) del movimiento de inclinación de los mismos con relación al plano palatal (10° como valor promedio), así como el efecto sobre las unidades de anclaje. También pudieron evaluarse los cambios esqueléticos básicamente dados por los incrementos en el ángulo plano mandibular ($3, 6^\circ$ como valor promedio), así como los cambios en la arcada dentaria con un incremento de 4,7 mm en la longitud del arco superior. El tiempo promedio necesario para lograr nuestros objetivos fue de 3 meses.

TERCEROS MOLARES. DIAGNÓSTICO EN ORTODONCIA

René Céspedes; Jaime Díez; Olga Carbonell; Gladys González

Cuba

Al igual que en todas las investigaciones biológicas, existe gran controversia con relación a si los terceros molares producen apiñamiento. El tercer molar es el diente que con mayor frecuencia no finaliza su proceso de erupción, provocando innumerables complicaciones desde el punto de vista clínico: Pericoronaritis, periodontitis, caries, reabsorción de las raíces de los segundos molares inferiores, formación de quistes dentígeros, desbalance oclusal, disturbios en la ATM, etc. Teniendo en cuenta lo antes expuesto, se realizó un estudio con 68 pacientes del área de Salud de la Clínica Estomatológica INPE, tratados en el servicio de ortodoncia para conocer las probabilidades de brote de los terceros molares, se indicaron estudios cefalométricos para realizar mediciones de (Xi) a cara distal del segundo molar inferior y de PTV, a cara distal del segundo molar superior. Las probabilidades de hacer erupción de los terceros molares inferiores fueron nulas, sin embargo el 59% de los superiores sí tienen probabilidad de erupcionar. Coincidiendo con algunos autores. Con los valores obtenidos se pudo determinar que los terceros molares aparecen en edades más temprana en nuestra muestra que en los japoneses y caucásianos.

ESTUDIO INTEGRAL DE LAS RELACIONES ENTRE LA OCLUSIÓN, ATM Y LAS MALOCLUSIONES

Rigoberto Otaño; Gladys Otaño; Rebeca Fernández; María V. Alderete;

Lucía Delgado

Cuba

El sistema estomatognático está constituido por un conjunto de estructuras que se encuentran en la parte superior del cuerpo y que convergen en la realización de una serie de funciones de vital importancia para el ser humano, como la masticación, la deglución, la fonación, la respiración entre otras. Entre estas estructuras existe una estrecha interrelación y no puede considerarse a ninguna más importante que otra, todas forman el sistema estomatognático o aparato masticatorio. Esto es muy importante y constituye un principio básico en el diagnóstico y tratamiento de las alteraciones funcionales de este sistema, o sea la terapia debe tener un enfoque sistémico. El maxilar y la mandíbula son elementos de este sistema a través de las

arcadas dentarias fundamentalmente, al igual que la ATM, los músculos masticatorios, la lengua y otros músculos peribucales, glándulas y nervios. La ATM es una estructura morfofuncional perfectamente definida, ubicada en la región craneofacial, constituida por tres superficies articulares, dos en la región articular propiamente dicha y la otra a nivel de la oclusión dentaria lo cual establece de manera casi invariable que una alteración oclusal provoca una consecuencia articular. La Estomatología ha asumido un rol prominente y notable en el estudio y tratamiento de estas alteraciones del sistema estomatognático; en el presente trabajo pretendemos establecer relaciones entre las alteraciones de la oclusión y los trastornos de la ATM así como los efectos que pueden tener sobre esta estructura el uso de aparatos fijos y funcionales y definir las alteraciones más frecuentes en casos tratados en ortodoncia con exodoncias o sin ellas. Por lo antes expuesto nos motivamos a realizar estudios para llevar a cabo este cartel y desarrollar este tema futuramente como línea de investigación.

DISTRACCIÓN OSTEOGENICA MAXILAR CASO CLÍNICO

**Manuel Duarte; Jorge Villaseñor; José L. Molina; Manuel Gutiérrez;
Miguel Vázquez; Laura Pacheco; Armando Torres
México**

La Distracción Osteogenica es una técnica que genera hueso por estiramiento del callo óseo, este procedimiento fue descrito por primera vez en Codivilla en 1905 en un alargamiento de fémur. En 1927 fue aplicado en tibia por Abbot, en donde se obtuvieron complicaciones por una mala unión en los segmentos óseos, edema local, necrosis cutánea e infecciones en la fijación. Distracción propiamente dicha se inicia después de un corto período de recuperación, y que se haya formado tejido fibroso. La tensión gradual en tejido vivo puede mantener y estimular la regeneración crecimiento activo de las estructuras anatómicas, a esto se le llama la Ley de "tensión-stress". Paciente masculino de 21 años de edad que presenta actualmente clase III esquelética y dental, sobre mordida horizontal negativa de 19 mm, presenta secuelas de labio y paladar hendido con antecedentes de labioplastia, rinoseptumplastia y palatoplastia a los 12 años de edad, con control en el servicio de Cirugía Maxilofacial y Ortodoncia prequirúrgica del C.M.N. 20 de noviembre desde mayo de 1992 hasta mayo de 1998. El paciente obtuvo beneficios en cuanto a la Distracción Osteogénica Maxilar, logrando finalizar la primera parte de nuestro tratamiento con una reducción de 9 mm en la sobremordida horizontal negativa estableciendo a 10 mm la discrepancia actual. Se obtuvo una línea de proyección estética adecuada a la zona geniana bilateral con respecto a la rinofonia no notamos cambios significativos.

TRATAMIENTO ORTODÓNCICO Y DISFUNCIÓN TEMPORO MANDIBULAR

Rolando Castillo; Miriam Machado

Cuba

Se examinaron 200 adolescentes entre 12 y 15 años de edad, 100 de los cuales habían recibido tratamiento Ortodóncico, con el objetivo de determinar la prevalencia de Disfunción Temporomandibular (DTM) y su relación con el tratamiento Ortodóncico. Para ello se realizó un riguroso examen oclusal y se aplicó el test de Krogh-Paulsen para diagnosticar disfunción. La prevalencia fue de 64% y aunque no de forma estadísticamente significativa, fue menor en el grupo con historia de tratamiento anterior, por lo que este aparece como un factor modificador del riesgo que representan las variables oclusales de producir disfunción. La incidencia de los signos y síntomas de disfunción no mostró diferencias entre los grupos y los más frecuentes fueron: dolor muscular, chasquido y dolor articular a la palpación.

CARACTERÍSTICAS FUNCIONALES DE LA DENTICIÓN TEMPORAL EN NIÑOS DEL MUNICIPIO DE SANTA CLARA

Rosalina Sánchez; Clara I. Álvarez; Miriam Machado; Rolando Castillo;

Ricardo Grau

Cuba

El período de la dentición temporal reviste una enorme importancia para el correcto crecimiento y desarrollo del sistema estomatognático. Por tanto, es necesario abordarlo desde una perspectiva oclusal morfo-funcional, sin embargo, los estudios referentes a este tema son poco explícitos en cuanto a la correcta funcionalidad del sistema. Con el objetivo de caracterizar algunos aspectos funcionales de la dentición temporal se estudiaron 164 niños de 5 años de edad, de ambos sexos. Se realizó un estudio descriptivo para analizar el comportamiento de las siguientes variables: lateralidad derecha máxima, lateralidad izquierda máxima, apertura máxima, movimiento protrusivo máximo, movimiento de lateralidad intrabordeante, analizado desde tres criterios diferentes, presencia de contactos prematuros y de hábitos bucales deformantes. Predominaron los casos en los que la función lateral no era en forma grupal, y se observó un elevado número de casos con contactos prematuros y hábitos bucales deformantes.

**ABORDAJE MULTIDISCIPLINARIO A PROBLEMAS DE LENGUAJE
RELACIONADOS CON MALOCLUSIONES, EN LA UMAIT TAMAULIPAS,
F.E.S. ZARAGOZA, UNAM**

**Marco A. Cardoso; Gloria M. Moreno; Willebaldo Moreno; Leticia Orozco;
Carmen L. Sánchez
México**

Las maloclusiones están consideradas como el tercer problema de salud oral, dentro de las enfermedades bucales según la OMS. Aunque los planes y programas de estudio de las Carreras de Odontología y Psicología de las FES Zaragoza marcan una importante integración disciplinaria para la solución de problemas comunes, estas metas no se cumplen en su totalidad debido a que la práctica profesional se realiza fundamentalmente desde la perspectiva unidisciplinaria. Posibilitar un abordaje desde la perspectiva de la multidisciplinaria plantea el acceso de la población a una atención integral con calidad. Objetivos. a) Integrar los cuerpos teóricos de la Odontología y la Psicología en la solución de problemas de lenguaje relacionados con maloclusiones. b) Satisfacer la demanda de atención a problemas de lenguaje relacionados con maloclusiones de la población que acude a la UMAI Tamaulipas, c) Conocer la epidemiología de los problemas de lenguaje relacionados con maloclusiones en la UMAI Tamaulipas. Este es una investigación exploratoria, prospectiva y longitudinal, con cortes transversales semestrales; elaborada a partir del empleo de la técnica de Melgar y la clasificación de Angle. El abordaje multidisciplinario de los problemas de lenguaje relacionados con maloclusiones permitió identificar cuándo un problema de lenguaje es determinado por problemas de conducta, por maloclusiones, y/o por ambos; facilitando el manejo clínico de los mismos. Los problemas de lenguaje sólo se relacionaron con maloclusiones Clase II y Clase III, incrementándose estos con la presencia de mordida abierta anterior. La mayor frecuencia de errores de articulación del lenguaje se presentó con las consonantes: "b", "f", "l", "m", "n", "o", "p", "t", "r", "s". Cuyo porcentaje fluctuó de un 45% a un 70%. Los problemas de lenguaje relacionados con maloclusiones se presentan con mayor frecuencia en niños en edad escolar, lo cual facilita el aprendizaje de la lecto escritura. A más edad existe una mayor capacidad de readaptación de la lengua. Los sujetos con Clase I y Clase II con o sin mordida abierta pudieron crear una adaptación de la lengua y mandíbula para poder compensar las discrepancias óseas y dentales. Sin embargo, esto no fue posible para los pacientes que presentaron clase III, ya que aunque puedan lograr una readaptación e la lengua, la mandíbula no les fue posible readaptarla; por lo que estos pacientes si presentaron problemas para la articulación de las consonantes mencionadas anteriormente.

EFFECTO MORFOFUNCIONAL DEL ACTIVADOR DE KLAMMT Y SU RELACIÓN CON EL GRADO DE PROTRUSION MANDIBULAR

Lizandro M. Pérez; Mayra Saez; Rolando Castillo; Luis Soto

Cuba

Se realizó un estudio prospectivo en 16 niños con maloclusión de clase II división I de Angle, tratados desde el mes de abril de 1998 a mayo de 1999, con el Activador Abierto Elástico de Klammt. La muestra se dividió en dos grupos con características iniciales similares para determinar la influencia de un adelantamiento anteroposterior total de la mandíbula (grupo 1) o por etapas (grupo 2), sobre las diferentes estructuras del sistema estomatognático. Se realizó un análisis estadístico computacional riguroso de las mediciones morfológicas clínicas, cefalométricas inicial y final, y funcionales (incluyendo el Test de Krogh Paulsen). Se obtuvo como resultados una mejoría significativa y de forma similar en ambos grupos respecto a las variables clínicas examinadas; mientras que las medidas cefalométricas (esqueléticas y dentarias) y las variables funcionales, evolucionaron con mayor significación en el grupo 2. De forma general, recomendamos el avance mandibular por etapas, al usar el AAE de Klammt.

INCIDENCIA DE MICROGNATISMO TRANSVERSAL EN PACIENTES CON LACTANCIA MATERNA DURANTE LOS PRIMEROS SEIS MESES DE VIDA

Beatriz Zamora; Nelia Sosa

Cuba

Como está planteado en el Plan de Acción de la Cumbre Mundial a favor de la infancia, la lactancia materna debe ser un elemento de extraordinaria importancia para mantener la tendencia descendente de la mortalidad infantil en Cuba. La iniciativa de este trabajo está basada en el cumplimiento del Programa de Lactancia Materna de la UNICEF. La falta de desarrollo suficiente en la anchura de los maxilares es una anomalía muy frecuente en la clínica ortodóncica y de gran importancia en la determinación del plan de tratamiento. El objetivo de este estudio fue investigar la frecuencia del Micrognatismo Transversal en niños de cinco a ocho años y su relación con la lactancia materna. La medida fue tomada directamente en la boca basándonos en las mediciones de Bogue que dice que la distancia mínima que separa las caras linguales de los segundos molares temporales superiores es de 30mm. Al determinar la incidencia de la medida transversal de los maxilares se observó que solo el 11% de los niños examinados presentaron una medida normal, mientras que el 44 y 45% poseen disminuida o aumentada la media transversal, respectivamente.

LACTANCIA MATERNA Y SU RELACIÓN CON EL BROTE DENTARIO

Margarita Espinosa; Bernardina Maya

Cuba

El propósito de estudio del presente trabajo consiste en enfatizar la importancia de la lactancia materna durante los primeros 4 a 6 meses de vida del niño para el buen desarrollo de los maxilares y facilitar el brote dentario. Para su ejecución visitamos trimestralmente las casas de los niños nacidos en febrero de 1999 de las Áreas de Salud 1 y 2, del municipio de Cienfuegos, los cuales ascendieron a un total de 50 niños, realizando encuestas a las madres y examen bucal a los niños con vistas a conocer la cronología del brote dentario, analizar las causas de la eliminación de la lactancia y la posible relación con dicha cronología de brote, determinándose que la principal causa de no-lactancia era el inicio a laboral antes de los 6 meses, el mayor número de niños recibieron lactancia materna hasta los 2 meses y el mayor número de dientes brotados aparecen en el grupo de niños lactados de los 4 a 6 meses.

PISTAS DIRECTAS DE PLANAS: PRESENTACIÓN DE CASOS

Margarita Espinosa; Virginia Pentón

Cuba

El propósito de estudio del presente trabajo consiste en enfatizar las ventajas en el tratamiento de la ortopedia funcional mediante el uso de las pistas directas del Doctor Pedro Planas a través de la ilustración de tres casos clínicos, uno en fase de contención y dos aún en fase de tratamiento con evolución satisfactoria. El caso de contención, niña de 12 años, resaltante 10 mm sobre pasa corona completa, distoclusión de molar con un año de tratamiento y los dos casos en tratamiento uno es portador de escalón mesial resalte invertido perfil cóncavo y el otro es portador de mesoclusión de molares y mordidas cruzadas posterior unilateral derecho; en ambos casos se colocaron pistas de clase 3, hacemos la descripción de los componentes del aparato en sus diversos tipos de moloclusión, así como también la inclinación y anchura en sentido transversal. Para el caso de maloclusión clase 3 de Angles los resultados finales se lograron al año de tratamiento. Consideramos este aparato de gran utilidad, fácil adaptación por pacientes, de ahí que los objetivos del tratamiento se logren en menor tiempo.

FACTORES ETIOLÓGICOS DE MALOCLUSIONES EN NIÑOS DE 2-6 AÑOS

**Clotilde Mora; Omaid Borroto; Miriam Araujo; Raúl López
Cuba**

Se realiza esta investigación epidemiológica descriptiva en niños de 2-6 años teniendo como universo 847 niños que asisten a círculos infantiles, pre-escolar y primer grado del área II del Municipio de Cienfuegos, se detectó que el 65,9% no necesitan tratamiento y el 34,1% presentan maloclusiones, presentan hábitos deformantes el 49% las pérdidas prematuras se observó en el 3,1% y los traumatismos lo presenta el 10,4% las manifestaciones clínicas más frecuentes fueron el apiñamiento seguido de la adaquia y en tercer lugar el labio superior corto y la vestibuloversión en igual proporción.

APARATOLOGÍA ORTODÓNICA Y TRASTORNO DEL LENGUAJE

**Clotilde Mora; Raúl López
Cuba**

Este trabajo investigativo constituye un análisis de la relación existente entre el uso de aparatología ortodónica en pacientes con maloclusiones dentarias y las dislalias; para ello se tomó una muestra no probalística de 60 pacientes, a los cuales se les realizó 2 mediciones de variables, tales como: anomalías dentarias de las clases I, II, III de Angle y las no clasificables, de estas prevalecieron la clase I y II y las anomalías más frecuentes fueron: vestibuloversión, apiñamiento e incompetencia bilabial, en la segunda medición. Las alteraciones del lenguaje disminuyeron en la segunda medición, principalmente en los fonemas R y S; la aparición de dislalias está relacionada con el uso de aparatología ortodónica, las cuales disminuyeron con la intervención del logopeda en el tratamiento. Los hábitos deformantes bucales tienen relación con la aparición de dislalias, disminuyendo estas en la segunda medición, al igual que los hábitos, debido al tratamiento ortodónico y la disminución, por tanto, de las anomalías dentarias. Se demostró el incremento de los pacientes superados logopédicamente en la segunda medición, los cuales eran portadores de aparatología, lo que demuestra la importancia del tratamiento conjunto ortodoncista-logopeda para la rehabilitación de estos pacientes.

OSTEOGENESIS MANDIBULAR POR DISTRACCIÓN EXTERNA

Georgina Garmendía; Angel M. Felipe

Cuba

Elongación de rama y cuerpo en Hipoplasia Mandibular mediante la producción de nuevo hueso por estiramiento con colocación de distractores externos. Se colocaron distractores unidireccionales y bidireccionales o multiguías uni o bilaterales en niños con hipoplasia mandibular por afecciones como microsomnia hemifacial, secuelas de anquilosis temporomandibular y síndrome de Apnea Obstructiva del sueño realizándose osteotomía sagital intraoral mandibular. Se logró elongación de la rama, del cuerpo mandibular o de ambas, en dependencia de las predicciones realizadas preoperatoriamente, mandíbulas en los rayos x pre y post operatorios y con resultados estéticos funcionales y psicológicos óptimos. Es una técnica eficiente y sencilla. Las correcciones se logran en los tres planos del espacio, los resultados quirúrgicos son predecibles, los resultados se mantienen estables con menos posibilidades de recidivas.

INCISIVOS SUPERIORES RETENIDOS. ESTUDIO DE 10 AÑOS

Sofía Barroso; Georgina Garmendía

Cuba

Conocer la causa más frecuente de retención de los incisivos superiores en nuestro servicio y la conducta de tratamiento aplicado. Se realizó un estudio retrospectivo de 34 historias clínicas con diagnóstico de incisivos superiores retenidos, lo cual constituyó nuestro universo de trabajo. Se confeccionó planilla de recolección de datos, teniendo en cuenta causas de retención más frecuente relacionada con la edad y el sexo, incisivos más frecuentemente retenidos y tratamiento utilizado. Se realizó análisis estadístico según método microsta. Entre las causas locales que provocan retención dentaria, las halladas en nuestro estudio fueron: falta de espacio, dientes supernumerarios, tumores odontógenos benignos, trauma dentoalveolar en dentición temporal y trastornos del desarrollo del folículo dentario. Los tratamientos realizados fueron: conducta expectante, tratamiento ortodóncico, tratamiento ortodóncico-quirúrgico y extracción dentaria. El incisivo central superior izquierdo resultó ser el diente más frecuentemente retenido. Los dientes supernumerarios son las causas de retención más frecuente. El tratamiento quirúrgico-ortodóncico fue el más aplicado.

ANÁLISIS DEL COMPORTAMIENTO DE ALGUNOS INDICADORES EN LA ESPECIALIDAD DE ORTODONCIA EN LA DÉCADA 1989-1999

Celis M. Fernández Torres

Cuba

Se realizó un análisis del comportamiento de algunos indicadores en la especialidad de Ortodoncia en la década 1989-1999 a fin de conocer las tendencias de la formación de los recursos humanos en la especialidad por habitantes menores de 18 años, la tasa de ortodontistas por 100 habitantes, así como las consultas ofrecidas por ortodontistas en este periodo. Se comparó en el último año, el comportamiento de estos indicadores por provincias y se relacionó con los resultados del porcentaje de "afectados" (maloclusión que requiere tratamiento ortodóncico con aparatos). Se encontró que hubo un comportamiento estable en la cantidad de ortodontistas por 10 000 habitantes menores de 18 años, en casi todas las provincias durante el decenio, logrando tasas superiores a 2, en 1999, sólo en Sancti Spíritus y en la Isla de la Juventud. Las provincias con menor tasa fueron Pinar del Río y Guantánamo. Las consultas por ortodontistas se comportaron relativamente estable en todas las provincias, aumentando en los años 1998-99 excepto en Holguín. Se registró un decrecimiento de este indicador en el periodo de 1993-1995 especialmente en Sancti Spíritus, Camagüey y en Granma. El 60% de las provincias del país, alcanzan en 1999 el indicador de 2000 consultas por ortodontistas destacándose Las Tunas, Provincia Habana, Granma y Ciego de Avila. La provincia de Sancti Spiritus fue en igual período la que tuvo menos consultas por ortodontistas. De 1989 a 1999 hubo, en todas las provincias, un incremento progresivo del indicador de consultas por 100 habitantes, correspondiendo en 1999 el mejor indicador a Provincia Habana e Isla de la Juventud y el peor a la provincia de Guantánamo. Se encontró una relación directa en la mayor parte de las provincias, al comparar este indicador con el porcentaje de "afectados" según la Encuesta Nacional de Salud Bucal.

TRATAMIENTO ORTOPÉDICO CRANEOFACIAL COMBINADO BIONATOR-MASCARA FACIAL

Mario Hernández; Francisco J. Lamadrid

México

Demostrar la eficacia del tratamiento Ortopédico Craneofacial combinado, Bionator-Máscara facial. El Bionator es un aparato ortopédico funcional de los maxilares, diseñado por el profesor Wilhelm Balters de Bonn. Es adecuado para llevar a cabo cambios verticales y sagitales de la dentición y al mismo tiempo cumple con una serie de funciones, con el fin de corregir alteraciones de los tejidos blandos provocadas por factores locales. El Bionator Inversor, está indicado en los casos de prognatismo o mordida cruzada anterior e hipoplasia maxilar, ya que inhibe el crecimiento mandibular y estimula el desarrollo de la maxila. En base a lo anterior

presentamos un póster de un caso clínico de un paciente clase III e hipoplasia maxilar,

el cual fue tratado con aparatología ortopédica funcional combinada Bionator-Máscara facial. Con el uso del Bionator (12 meses), se lograron cambios importantes, obteniendo una relación borde a borde de los incisivos centrales superiores. Después se colocó la Máscara facial consiguiendo un resalte de los incisivos centrales superiores de 2 mm y los incisivos laterales borde a borde. El conocimiento de la filosofía ortopédica y su aplicación combinada del Bionator-Máscara facial, son de gran utilidad en los tratamientos preventivos e interceptivos y de esa manera evitamos la cirugía ortognática.

APLICACIÓN DE LA MASCARA FACIAL EN UN CASO CLÍNICO

Jesús Ruvalcaba

México

Demostrar la eficacia del tratamiento Ortopédico Craneofacial con el uso de la Máscara facial. El objetivo de la ortodoncia y ortopedia craneofacial, es mejorar la relación intermaxilar, dejando un perfil y cara agradable, así como una relación de los maxilares con el cráneo. Requisito indispensable para la utilización de la ortopedia es que exista un potencial de crecimiento activo, la tracción maxilar se efectúa en base al uso de la máscara facial, cambiando la relación intermaxilar por medio de fuerzas ortopédicas. El caso clínico fue realizado en una paciente femenina de 12 años 3 meses de edad, con la preocupación por parte de sus padres que notaban un ligero crecimiento de la mandíbula con respecto a la maxila. Clínicamente se observa una depresión en el tercio medio de la cara con un tipo facial leptoprosopico, clase III dento-esquelético por lo que se decidió ser tratada con máscara facial tipo Morales. Se colocó un aparato intraoral tipo Delaire/Verdon y un recordatorio lingual inferior con ejercicios para la reposición lingual. A los tres meses se observaron cambios considerables, lo que estimuló más al paciente y a sus padres. Dos meses después se descruza la mordida anterior, observándose una mejoría del perfil así como del tercio medio de la cara. Es muy importante que los problemas de los maxilares sean diagnosticados y tratados oportunamente y así poder evitar tratamientos más complejos que puedan dar como resultado la intervención quirúrgica.

MÉTODO ALTERNATIVO PARA LA OBSERVACIÓN DE CAMBIOS PRODUCIDOS EN EL ESMALTE POR DOS TÉCNICAS DE DESBONDEADO

Abigail Vega; Aurea Reyesxico; Antonio Banderas

México

En Ortodoncia bondeamos temporalmente aparatología al esmalte, pretendiendo que permanezca por arriba de dos años, resistiendo fuerzas ortodónticas y oclusales hasta su retiro. La Asociación Americana de Ortodontistas reportó daños en esmalte tras estos procedimientos. Objetivos: 1) Conocer cuál técnica de desbondeado produce

menos cambios en esmalte. 2) Demostrar que una computadora personal puede auxiliarnos en algunas investigaciones cuando carecemos de tecnología adecuada que es costosa y difícil de acceder. Estudio experimental, longitudinal, prospectivo, comparativo. Se bondearon brackets a 40 premolares humanos y se desbondearon con dos técnicas diferentes. Fueron examinados visualmente y escaneados antes y después del bondeado registrándose comparativamente los cambios como: fracturas, reblandecimientos, discoloraciones, etc. La técnica D-R elimina la mayoría de la resina del esmalte durante el retiro, facilitando la limpieza y pulido. La técnica B-R deja mucha resina en esmalte dificultando su limpieza. Los registros en computadora muestran que tanto luminosidad como color del esmalte permanece similar antes y después del desbondeado pero la superficie sufre cambios de textura. En la técnica D-R existe riesgo de eliminar estructura dental junto con la resina. En la técnica B-R se requiere una limpieza cuidadosa para no desgastar esmalte. Para el investigador sin recursos o instituciones sin tecnología de vanguardia, una computadora con escaner provee datos comparables a un estereoscopio aún sin programa especialmente diseñados.

ALTERACIONES CRANEOFACIALES Y BUCALES EN UNA COMUNIDAD INFANTIL MEXICANA CON SINDROME DE DOWN

P. López; R. López; G. Parés; S.A Borges

México

Establecer la prevalencia de determinadas características fenotípicas específicas en la región craneofacial (tipo de cráneo, tipo facial) y bucal (bruxismo, desorden de la ATM, respiración anómala, queilitis angular, eversión del labio inferior, protrusión lingual, lengua fisurada, anomalías dentarias, mordida abierta, mordida cruzada). Estudio transversal con una muestra de 74 niños mexicanos instituciones con Síndrome de Down (42 niños y 32 niñas) con un rango de edad entre 3 y 15 años fueron examinados y evaluados clínicamente. El índice cefálico de Olivier y el índice facial de Kolmann fueron calculados. El tipo de cráneo encontrado fue braquicefálico 100%; el tipo facial correspondió al europrosópico 98%; presencia de bruxismo 35%; alteraciones en la ATM 65%; respiración anómala 73%; queilitis angular 7%; eversión labial inferior 22%; protrusión lingual 15%; lengua fisurada 77%; anomalías dentarias 30%; mordida abierta 22%; mordida cruzada. En términos generales, se observó una alta prevalencia e las diversas anomalías craneofaciales y bucales en la comunidad infantil mexicana examinada.

PORCENTAJE GENIANO

**José A. Arenas; Walter San Martín; Luis González
México**

El mentón es una región esencial para la estética facial considerada como una línea básica de armonía entre la barbilla, los labios, el cuello y la nariz. La evaluación de la posición del mentón ha sido valorada y se han propuesto diversos métodos en los cuales se toman relaciones de tejidos duros, tejidos blandos bien una combinación de estos, todos teniendo como objetivo encontrar la posición más adecuada, así como su relación del mentón con regiones aledañas. En este trabajo se determina el porcentaje ideal del mentón con relación a la longitud total de la mandíbula, teniendo una adecuada armonía del maxilar y mandíbula con la base del cráneo, con el fin de determinar un perfil ideal para cada paciente. Se emplearon una serie de casos control que cumplieran con ciertos parámetros de balance esquelético, a los cuales se les aplicó un determinado estudio, con el fin de obtener un porcentaje ideal del mentón en sentido antero-posterior, determinando un nuevo análisis de estudio.

EXPERIENCIA EN EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON FISURA LABIOPALATINA MEDIANTE LA APLICACIÓN DE PLACA OBTURADORA ACTIVA FIJA (POAF). UNA ALTERNATIVA DE MANEJO

**Walter San Martín; María V. Méndez; José A. Arenas
México**

El porcentaje de pacientes con fisuras labiopalatinas en nuestro país es alta y en la región que abarca el hospital para el niño poblano, como centro del tercer nivel, las fisuras labiopalatinas ocupan también un alto porcentaje dentro de las alteraciones congénitas. Es por ello que dentro del departamento se ha creado la clínica de labio y paladar hendido para dar atención a un amplio sector de la población de comunidades rurales abatiendo costos mediante el desarrollo y creación por nuestra parte de la placa obturadora activa fija (POAF) como inicio de tratamiento, dentro de las alternativas de ortopedia maxilar temprana propuesto por diversos autores desde 1954, como Lukash, Jackson y Millard-Latham con base en el desarrollo craneofacial y el equilibrio de fuerzas musculares externas e internas de la cavidad oral. Existen varias escuelas dentro del manejo de estos pacientes y consideramos ser una más en el tratamiento multidisciplinario de esto a pacientes. El objetivo de esta plática es exponer el tipo de manejo y atención que se brinda a la población desde recién nacidos hasta la adolescencia, así como los resultados y estadísticas a 8 años de haber iniciado el tratamiento de pacientes con fisuras labiopalatinas en conjunto con las alternativas quirúrgicas existentes y evitar tiempos quirúrgicos innecesarios para la corrección de esta alteración congénita.

INTEGRIDAD BUCAL: "UN FUTURO MÁS SALUDABLE PARA NUESTROS NIÑOS"

Mirna Fariña; Ana M. Acevedo; Olga Regueiferos

Cuba

Se realizó un estudio longitudinal y prospectivo en el período de tiempo comprendido desde septiembre del 99 hasta marzo del 2000, teniendo como muestra 250 niños, alumnos de 4to, 5to y 6to grado; 125 niños de la escuela Andrés Voissin y 125 de escuela "Mario Pozo Ochoa", del municipio Holguín, con el objetivo de conocer y elevar el nivel de información sobre las maloclusiones así como lograr cambios de actitudes e incorporar nuevos conocimientos sobre la prevención de las mismas, validando la eficacia de técnicas de Educación para la Salud aplicadas en este estudio. Luego de realizado el diagnóstico de salud, cuyo resultado fue un alto porcentaje de maloclusiones; se realizó una encuesta inicial para evaluar el nivel de información sobre métodos preventivos de esta enfermedad, cuyo resultados se evaluó de bueno, regular y malo de acuerdo a las repuestas correctas, siendo de forma general el resultado regular en ambas escuelas. Partiendo de esto se confeccionó un programa de visitas con una periodicidad de 2 veces a la semana aplicando las técnicas afectivas participativas por medio de Dinámica Grupal y Juegos Didácticos. Al finalizar se aplicó encuestas comprobatorias y entrevistas a maestros, unido al desarrollo de los encuentros, se logró elevar el nivel de información sobre prevención de maloclusiones cambiando e incorporando nuevos conocimientos a la población infantil, demostrándose que las Técnicas Afectivas Participativas son un principio idóneo para la obtener no sólo bellas sonrisas, sino también un aparato masticatorio íntegro y funcional.

ANOMALIAS DE DESENVOLVIMENTO DOS CÔNDILOS MANDIBULARES

Emmerich

Brasil

Descrição de 4 casos clínicos de cõndilo bífido.

ESTUDO RADIOGRÁFICO DA ANATOMIA TRANSVERSAL DOS MAXILARES EM CRÂNIO SECO

Emmerich

Brasil

Imagens resultante de secções transversais dos maxilares, obtidas por Tomografia Linear Convencional em um crânio seco.

COMPLICAÇÕES RELACIONADAS AOS TERCEIROS MOLARES

Emmerich

Brasil

Quadro demonstrativo obtido de exames radiográficos panorâmicos de complicações relacionadas aos terceiros molares.

DIAGNÓSTICO FUNCIONAL CON MODELOS GNATOSTÁTICOS DE YESO

Arnaldo Scarlati

Brasil

Utilización de accesorios adaptados a articuladores semiajustles para obtención de modelos de yeso relacionados a planos craneanos.

ESTUDIO CEFALOMETRICO COMPARATIVO EN PACIENTES CON MALOCCLUSIONES DENTARIAS

Maribel Sardiña; Jorge Casas; Isabel Martínez

Cuba

Se realizó un estudio cefalométrico comparativo a 350 pacientes con maloclusiones dentarias de 12 a 18 años de edad y ambos sexos, seleccionados bajo los criterios de tener dentición permanente completa y que no hubieran recibido tratamiento Ortodóncico. Para conocer la coincidencia o no en el diagnóstico de las anomalías maxilo-faciales en sentido anteroposterior, vertical y de crecimiento facial, se realizó un análisis comparativo entre diferentes métodos cefalométricos (Steiner, McNamara, Ricketts, Tweed, Björk- Jarabak y Björk). A cuyos resultados les fue aplicada la prueba estadística de Kappa para determinar la existencia de concordancia entre los cefalogramas mediante su escala evaluativa. En el prognatismo total superior los dúos de cefalogramas que presentaron mayor concordancia fueron Ricketts, McNamara y Steiner, McNamara en tanto que para el retrognatismo total superior y prognatismo y retrognatismo total inferior lo fue el de Steiner y McNamara. Se manifestó una buena concordancia para el prognatismo y el retrognatismo alveolar superior al compararlo con Steiner y Schwartz, no comportándose así con el prognatismo y retrognatismo alveolar inferior donde la concordancia entre Steiner y Tweed fue calificada de Regular. Al evaluar el crecimiento facial la mayor concordancia observada estuvo entre los dúos de cefalogramas de Björk-Jarabak y Björk; Ricketts y Björk. Fue el cefalograma de Björk el que con mayor frecuencia coincidió con el diagnóstico.

ANÁLISIS CEFALOMÉTRICO COMPARATIVO DE LAS DISPLASIAS ALVEOLARES VERTICALES

G. Alemán; A. Pérez; I. Martínez

Cuba

Las desproporciones verticales han sido estudiadas por numerosos autores, observándose en el quehacer diario que no existe total coincidencia al emplear diferentes cefalogramas por lo que realizamos este estudio con el objetivo de evaluar comparativamente la existencia de coincidencia o no en el diagnóstico. Se realiza un estudio en 40 pacientes de 12 a 16 años, 20 con hiperdaquia y 20 con adaquia seleccionados entre los que asisten a nuestro servicio de Ortodoncia de la clínica III Congreso del PCC, de Matanzas. Fueron aplicados los cefalogramas de Ricketts, Schwartz y Biggerstaff, de tal forma los resultados obtenidos indicaron coincidencia en el diagnóstico de la extensión olucotar posterior no siendo así en la extensión alveolo dentaria anterior donde coinciden los diagnósticos de los cefalogramas de Ricketts y Schwartz no así el de Biggerstaff por lo que no encontramos como determinar cual de ellos es el más cercano y exacto al diagnóstico lo que nos motiva a continuar profundizando en estos estudios.

PROYECTO EDU-PRÉ: UNA ALTERNATIVA COMUNITARIA DE ORTODONCIA PREVENTIVA, ESTOMATOLOGÍA SALUDABLE Y EDUCACIÓN NUTRICIONAL

Roberto Macías

Cuba

En los últimos decenios se ha abandonado gradualmente el enfoque en el "tratamiento" de las enfermedades bucodentales para concentrarse en su prevención. La modificación del estilo de vida y la comprensión de los patrones de conducta arriesgada desempeñan una función de importancia en la prevención de una amplia gama de enfermedades; con este enfoque y por la multifactorialidad de la etiología de las patologías bucales se expone un proyecto de intervención comunitaria "Edu-Pré"(Educame-Preventivamente) siguiendolo por las fases de diagnóstico, planificación y organización, ejecución, control y evaluación. Se combina la educación para la salud, valores humanos, ejercicios mioterapéuticos, ortodoncia preventiva comunicativa-orientadora, educación nutricional, estomatología saludable-comunitaria en la escuela urbana "Darcio Gutiérrez" con una muestra de 154 niños de 5-11 años, de un universo de estudio de 1267 habitantes de dos Consultorios Médicos de la Familia (Darcio Loma-Darcio Llano). El diagnóstico educativo inicial, la estrategia de intervención educativa, los módulos educativos en salud oral, las tareas, actividades, responsabilidades, los resultados más significativos y la medición del impacto comunitario se explican detalladamente. Lo más importante del proyecto es la comunicación en salud, ha servido como instrumento para fomentar una cultura de la salud, un proceso planificado encaminado a motivar a las personas a adoptar nuevas actitudes o comportamientos y preparar mejor a la comunidad... para la vida.

UN CASO DE DISOSTOSIS CLEIDOCRANEAL CON MALFORMACIONES ODONTOESTOMATOLÓGICAS. SU TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN

Angel Vargas; Iraida Canizarez

Cuba

Se presenta el caso de un paciente con diagnóstico de disostosis cleidocraneal el cual es remitido a nuestro servicio de ortodoncia para estudio y tratamiento. Encontrándonos ante un caso con una malformación odontoestomatológica poco frecuente. El paciente presenta dentición mixta, dientes supernumerarios y retenidos que se eliminaron dejando algunos dientes retenidos que su posición era favorable, maxilar poco desarrollado con paladar poco profundo y tendencia a hendidura en la línea media aunque no hay fisura. Al comenzar el brote de los dientes se procede al mejoramiento de su alineación con aparatos removibles y fijos concluyendo el tratamiento con su rehabilitación protésica.

MALOCCLUSIÓN, PREVALENCIA, SEVERIDAD Y NECESIDAD DE TRATAMIENTO UNIVERSITARIOS. PACHUCA, HIDALGO. MÉXICO, 1999

Patricia Vázquez; Arcelia Meléndez; Manuel García

México

El propósito de este estudio fue determinar la prevalencia de maloclusiones en estudiantes universitarios de 17 a 25 años de la Escuela de Odontología en la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, los factores de riesgo asociados así como la severidad y necesidad de tratamiento ortodóntico. Fueron revisados 126 sujetos (35 varones y 91 mujeres). Se aplicó una encuesta sociodemográfica y epidemiológica por un examinador previamente calibrado, quien realizó la inspección bucal con luz artificial y a cada individuo se le tomaron modelos de estudio. Para estimar la prevalencia de maloclusiones se aplicó el índice de Angle y para la determinación de la severidad y necesidades de tratamiento se utilizó el Índice Oclusal de Summers. Los resultados mostraron que la Clase I fue la de mayor prevalencia en un 59% de la población encuestada, la Clase II-1 con un 19% y la Clase II-2 y III se presentan con un 8% y 14% respectivamente. El Índice Oclusal determinó que el 66% de los encuestados necesitan tratamiento ortodóntico y el síndrome de mayor prevalencia (77%) fue "D" o apiñamiento. Así, la maloclusión Clase I se determinó con la misma prevalencia, tanto con el Índice de Angle como con el Índice Oclusal en un 59% (74 sujetos) evidenciando una asociación significativa a un perfil convexo en un 48% (FO= 7,19 p<0,001). El 65% de los encuestados refirieron estar concientes de la presencia de su disarmonia oclusal y el 23% refirió no percibirla, la diferencia fue estadísticamente significativa (U=1555,5 p<0,000).

ORTODONCIA Y OCLUSIÓN FUNCIONAL

Ary Cardoso Terra

Brasil

El tema vamos discutir todos los conceptos de mecánica e planeamiento de los tratamientos ortodóncicos, dentro de la filosofía del Dr. Roth donde se busca em pocas palabras corregir las maloclusiones, tendo ao final una relacion centrica igual ou próxima de la oclusión centrica, e principalmente los condilos centrados en las fossas articulares.

ALTERACIONES DIMENSIONALES DE LA DISTANCIA INTERCANINOS, INTERMOLAR, DIMENSIÓN VERTICAL, EN ARCOS DEL TIPO I Y II DE BAUME, EN NIÑOS CUBANOS, DE 5 A 7 AÑOS

Noralys Pérez; Adolpho Chelotti

Cuba

Se estudió longitudinalmente las alteraciones dimensionales en la distancia intercaninos, intermolar y dimensión vertical, en arcos del tipo I y II de Baume, en 90 niños cubanos, de 5 para 7 años de edad, siendo 42 niñas y 49 niños, con oclusión normal, en Melena del Sur, La Habana. La distancia intercaninos aumentó aproximadamente 1 mm anualmente, y 2 mm bianualmente, en ambos tipos de arco, sexo y arcada dentaria. El arco del tipo I fue mayor que el II, y la arcada superior mayor que la inferior. No existiendo diferencias entre los sexos. La distancia intermolar aumentó bianualmente aproximadamente 1 mm. El arco del tipo I, fue mayor que el II, en ambas arcadas y sexos masculino fue mayor en ambas arcadas que el femenino. No ocurriendo así en el tipo II, donde los valores fueron estadísticamente iguales. En el arco del tipo I, en ambos sexos, y en el arco del tipo II, en el sexo femenino, la dimensión vertical en ambas arcadas aumentó desde los 5 años hasta los 6 años y de ahí, sufrió una ligera disminución hasta los 6½ años, aumentando posteriormente hasta los 7 años. No ocurriendo así en el arco del tipo II, en el sexo masculino, donde aumentó de 5 para 7 años. No ocurriendo así en el arco del tipo II, en el sexo masculino, donde aumentó de 5 para 7 años. En el sexo femenino, la media de aumento fue de aproximadamente 3 mm y en el masculino, de 2 a 3 mm.

LA TERAPIA FUNCIONAL CON PANTALLA VESTIBULAR ACTIVADORA EN LA CORRECCIÓN DE ANOMALÍAS DENTO-MÁXILO-FACIALES

Roberto Macías
Cuba

Se realizó un estudio clínico longitudinal en 80 pacientes portadores de anomalías dento-máxilo-faciales. Considerando variables como incompetencia labial, resalte aumentando y mordida abierta anterior. Utilizando la pantalla vestibular activadora como aparato ortodóncico de corrección. Se evaluó la efectividad por trimestres observándose el mejor resultado del tratamiento en el 3er. Trimestre con un 70%. El mayor porcentaje de la normofunción orofacial restablecida se logró en el 4to. Trimestre (73,7%). Además, a menor edad mejores resultados, y la dentición mixta temprana el momento ideal para utilizar este aparato funcional asociado con la ejercitación del cierre bilabial. Confirmando lo amplio y variado que es el campo de sus aplicaciones, no se conoce otro aparato funcional asociado con la ejercitación del cierre bilabial. Confirmando lo amplio y variado que es el campo de sus aplicaciones, no se conoce otro aparato tan sencillo con tales posibilidades correctivas y funcionales.

LA MIOTERAPIA DEL CONTROL DENTARIO VESTIBULAR MEDIANTE LA CLASE DE EDUCACIÓN FÍSICA EN EL CÍRCULO INFANTIL

Roberto Macías; Olga E. Díaz
Cuba

Se realizó un estudio descriptivo-prospectivo en 26 preescolares que cursaron por el Círculo Infantil Granma desde el curso 1995-1996, estando en 4to. año de vida, se examinaron para conocer si eran portadores de maloclusiones, presentaban algún tipo de miodisfunción, hábitos bucales deformantes y estética facial afectada. Se aplicó un programa de ejercicios mioterapéuticos orofaciales mediante la clase de Educación Física con refuerzo en la gimnasia matutina; hasta el 6to. año de vida (curso 1997-1998), donde se reevaluaron para observar la efectividad del ejercicio físico. Se demostró que la normofunción subió al 92,3%, los niños sanos llegaron a un 84,6%, disminuyendo los hábitos bucales deformantes y la estética facial afectada. Logramos incluir los ejercicios mioterapéuticos orofaciales dentro del proceso docente-educativo de la institución infantil en el beneficio de la salud oral de los niños.

PISTAS PLANAS EN DIFERENTES SÍNDROMES CRÁNEO FACIALES

**María E. González; Librado Vergara; Rebeca Fernández; Mirtha M. Arias
Cuba**

La terapéutica en la rehabilitación neuro oclusal del sistema estomatognático puede ser desarrollada con aparatos funcionales de acción bi-maxilar que actúan por presencia, permitiéndonos obtener resultados estéticos satisfactorios y una perfecta función del sistema masticatorio, para ello un científico español el Dr. Planas ideó las "Pistas Planas". Se aborda el uso de las pistas planas en las maloclusiones patognomónicas de diferentes Síndromes Cráneo Faciales. Se destaca el tipo de pistas, sus características específicas, en cada caso tratado en el servicio de Cirugía Máxilo Facial del Hospital Docente Centro Habana.

EVALUACIÓN A DISTANCIA DE LOS EFECTOS ORTOPÉDICOS DEL QUAD HELIX

**Graciela Mafia; Andrea Bono
Argentina**

El trabajo fue realizado sobre cinco pacientes de corta edad, entre 5 y 7 años con las siguientes características: disminución del ancho transversal del maxilar superior, mordida invertida, mordida abierta anterior, interposición lingual y falta de espacio para la erupción de los incisivos laterales superiores. Los pacientes fueron tratados con Quad Helix siguiendo las indicaciones del Dr. Ricketts. El tratamiento con dicha aparatología tuvo una duración de 6 meses, recuperando el ancho transversal adecuado. Estos pacientes no recibieron tratamiento fonaudiológico ni otro tratamiento ortodóncico. Durante cinco años se realizaron seguimientos clínicos, fotográficos y teleradiográficos demostrando el cierre de las mordidas abiertas y el restablecimiento del equilibrio de las masas óseas.

CAMBIOS DENTALES Y FACIALES DE PACIENTES CLASE III ESQUELÉTICA CON TRATAMIENTO DE MÁSCARA FACIAL, EVALUADOS POR MÉTODOS NO INVASIVOS

**José F. Moya
Colombia**

El objetivo del estudio fue evaluar los cambios faciales y dentales del tratamiento muy temprano con máscara facial en niños con maloclusión clase III esquelética, mediante métodos no invasivos. Se analizaron medidas somatométricas, fotografías y modelos de estudio pre y post-tratamiento de 20 pacientes clase III (4 a 7 años) que se distribuyeron en un grupo control (n=10) y un grupo de tratamiento (n=10). Los cambios presentes en cada grupo fueron evaluados con una prueba t pareada. El grupo tratado presentó cambios estadísticamente significativos ($p < 0,1$), evidenciándose un posicionamiento anterior de estructuras nasales y maxilares, una rotación mandibular hacia abajo y atrás, disminución del ángulo nasofrontal y un perfil convexo. La longitud del arco inferior disminuyó ($p < 0,05$), la relación intermaxilar se normalizó ($p < 0,05$), el ancho maxilar ($p < 0,05$), la anchura de cabeza ($p < 0,001$), la proquelia inferior ($p < 0,05$) y la proporción mandibular ($p < 0,001$). La relación intermaxilar empeoró ($p < 0,001$) y aumentó la anchura 74-84 ($P < 0,001$). El estudio indica que este método parece ser útil en la evaluación del tratamiento temprano con máscara facial y que, además, fue muy efectivo el tratamiento de la maloclusión.

**I CONGRESO IBEROLATINOAMERICANO DE PROMOCIÓN
DE SALUD BUCAL**

POSTERS

**A PORTABLE SCHOOL-BASED DENTAL PROGRAM IN GHANA TO
IMPROVE ACCESS TO DENTAL CARE FOR SCHOOL CHILDRENS**

**Susan Stukes; Peggy Timothé; Sandra McEachrane
USA**

**ESTUDIO COMPARATIVO DE LA INCIDENCIA DE CARIES, ENTRE
NIÑOS SAHARAUIS CON FLUOROSIS Y NIÑOS MARGINALES DE
SANTANDER. ESPAÑA**

**Carmen Andrés del Llano; Marta Gómez-Lañz; Miguel A. Pellón; Aurora Ruiz
de Temiño
España**

La caries es una enfermedad que determina la destrucción de las estructuras del diente. La fluorosis dental es un defecto cualitativo del esmalte dentario secundarios al exceso de la concentración de flúor en el microentorno de los ameloblastos durante la formación del esmalte. La fluorosis produce alteraciones en las estructuras dentarias. Ocurre cuando la concentración de flúor en el agua de bebida es superior a 1,8 p.p.m. El objetivo es comparar la incidencia de caries dental en niños saharauis, afectados de fluorosis con niños de población marginal de Santander (España). El estudio realizado es de caso-control. La población de estudio está constituida por 78 niños saharauis de edades entre 12 y 16 años, y el grupo control lo componen 70 niños procedentes de un área marginal de Santander, de similares características en edad y sexo al grupo de estudio.

**EFEECTO COMPARATIVO DE UN PROGRAMA DE SALUD BUCODENTAL
A LOS OCHO AÑOS DE SU INSTAURACIÓN SOBRE LA POBLACIÓN DE
QUINTO CURSO DE PRIMARIA**

**Martha Gómez-Lainz Pérez; Carmen Andrés de Llano; Miguel A. Pellón;
Auroa Ruiz de Temiño
España**

Desplazándose con dos Unidades Móviles a todos los centros escolares de la región, se realizan las exploraciones a los niños de 5º de Educación General Básica en sus respectivos colegios. Utilizando la ficha de la OMS simplificada e informatizada, se recogen los datos de cada exploración, se elabora un informe (Ficha Dental) que se entrega a cada niño para hacerlo llegar a su familia, y se le indica además en este informe la necesidad de recibir tratamientos preventivos y/o conservadores. En cada

centro escolar se imparte por el médico estomatólogo una charla educativa explicando el método de cepillado, utilización de la seda dental según la edad, consejos alimentarios y de hábitos, etcétera. A través de la información y educación impartida durante estos ocho años a la población infantil de la Autonomía de Cantabria, se ha conseguido elevar el nivel de salud bucodental, aumentando visiblemente la demanda de cuidados preventivos y conservadores.

LA COMUNICACIÓN INTEGRUPAL EN ZONAS INDÍGENAS. UNA ESTRATEGIA PARA LA SALUD BUCODENTAL

María Elena Nieto; Nancy Jaques

México

Se realizó un estudio exploratorio en tres grupos indígenas, con el objeto de conocer las características de la población y así vincularlas a las estrategias comunicacionales intergrupales, basadas en la teoría de la comunicación. Para conocer las tendencias actitudinales de los indígenas se les aplicó la escala de Likert. Los materiales utilizados fueron: Teatro guiñol, rotafolios y carteles, entre otros. El impacto de las estrategias comunicacionales se manifestó en el 70% de la población adulta estudiada, la cual tuvo cambios conductuales significativos, y el impacto en la población adolescente fue de 64% y en los niños fue del 82%. Después de haber aplicado las estrategias de comunicación intergrupales en los grupos indígenas, estos manifestaron gran preocupación por su salud y mostraron interés en el cuidado bucodental de sus hijos, sin embargo consideramos que el Estado, conjuntamente con las escuelas de Odontología de las universidades públicas deben diseñar programas de Educación para la Salud permanentes, con el propósito de que las personas mantengan una tendencia favorable hacia su propia salud. Se trabajó con los líderes de la comunidad y se estableció una red de promotores de la salud, a los que les dimos seguimiento y se comprobó la efectividad de la interacción social, respetando su religión, hábitos, costumbres, mitos y leyendas.

FLUOROSIS DENTRAL COMO PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA Y DETERMINACIÓN DE FLUORURIA EN ESCOLARES DE DOS COMUNIDADES RURALES DEL ESTADO DE PUEBLA. MÉXICO 1998-1999

Arcelia Meléndez; Nancy Jacques; Miguel A. Araiza; Ana V. Alcántara;

Maritza Sosa

México

El propósito de este estudio fue determinar la prevalencia, severidad y magnitud de la fluorosis dental en escolares de 6 a 12 años de dos comunidades rurales del estado de Puebla, determinar la concentración de fluorurina y de ion fluoruro en el agua de consumo público, así como estimar el riesgo de padecer fluorosis dental. Fueron encuestados 142 escolares en la comunidad de estudio endémica de fluorosis dental

que presenta una concentración promedio de 0,5 mg/L de fluor, determinándose

el riesgo global, específico y relativo. Los encuestadores fueron calibrados para el levantamiento del ceo, COP, índice de fluorosis de Dean, toma de muestras de agua y recolección de orina. El examen bucal fue realizado con luz natural siguiendo los criterios de la OMS. Los resultados demuestran que en la comunidad de estudio la prevalencia de ceo a los seis años es de uno y un COP de =; a los 12, el COP es uno. El índice de Dea es de 22 a los seis años y de tres a los 12, presentando valores promedio de fluorurina de 2,4mg/L, con un mínimo de 0,22 mg/L y un máximo de 7,02 mg/L. La población control presenta un ceo de dos y un COP de 0 los 6 años, a los 12 el COP es de 2. El índice de Dean es de 0,4 a los 6 años y a los 12 de 0,1. El riesgo de padecer fluorosis viviendo en la comunidad endémica de fluorosis es igual a 11.

PROYECTO EDUCATIVO DE LA FES ZARAGOZA, UNAM

Ma. del Refugio Cuevas, Beatriz Carmona; Laura Pérez; Ricardo Calvillo;

Alfredo Gómez

México

La Facultad de Estudios Superiores Zaragoza de la Universidad Autónoma de México, en casi 25 años de su creación, ha establecido como Proyecto Educativo la multi e interdisciplinariedad dentro de las Ciencias de la Salud y del Comportamiento a través de las carreras de medicina, odontología, enfermería y psicología que conforman la División de las Ciencias de la Salud y del Comportamiento. La institución establece como Misión la formación de recursos humanos de calidad, preparados multidisciplinariamente para contribuir al estudio y solución de los problemas prioritarios de los sectores más desprotegidos de la sociedad y que actúen como agentes de cambio con un alto sentido de compromiso y de solidaridad social y que sustentados en el humanismo, la ciencia y la tecnología, asuman el mejor papel como los profesionales y universitarios que la sociedad contemporánea requiere. Se ha logrado el impulso de la docencia y la investigación a través del sistema de enseñanza modular, preservando la difusión y extensión de la cultura nacional y los valores universales. La producción de servicios se desarrolla a través de ocho Clínicas Multidisciplinarias de la Salud y del Comportamiento, en donde, a través de la investigación-docencia-servicio se alcanzan los objetivos de los planes y programas de estudio y se da solución a los problemas vinculados con el proceso salud-enfermedad y del comportamiento. De las carreras mencionadas, entre el 50 y el 75% de la planta docente participa en actividades académicas y el 100% de los alumnos y un porcentaje importante de pasantes desarrollan sus actividades del proceso enseñanza-aprendizaje en las clínicas multidisciplinarias.

**CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD BUCAL EN EDUCADORAS Y
AUXILIARES PEDAGÓGICAS DE DOS CÍRCULOS INFANTILES.
CONSOLACIÓN DEL SUR**

**Lydia M. Díaz; Beatriz Defaus; Lidia A. Bravo; Nancy Lugo
Cuba**

Se realizó un estudio, con el propósito de evaluar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de las educadoras y auxiliares pedagógicas de dos círculos infantiles "Clodomira Acosta" y "La Edad de Oro", del municipio de Consolación del Sur, en el período comprendido entre diciembre de 1999 y enero del 2000, relacionado con la prevención de las enfermedades bucales más frecuentes, estableciéndose un método evaluativo que define los niveles de conocimientos sobre salud bucal en bueno, regular y malo, por medio de una encuesta elaborada al efecto. Se comparó entre los diferentes grupos de edades y nivel de escolaridad y aspectos negativos que incidieron desfavorablemente en la entrevista. El nivel de conocimiento sobre salud bucal de educadores y auxiliares pedagógicos oscila entre regular y bueno, sólo el 27,3% de la muestra se encontraba en la categoría de malo. El mayor porcentaje de calificación de bueno, lo lograron los graduados universitarios, siendo el nivel de conocimiento sobre salud bucal directamente proporcional al nivel de escolaridad.

EL ESTOMATÓLOGO Y LA COMUNIDAD. SU IDENTIFICACIÓN

**Maritza Mursulí; Bertha González Fortés; María C. Cruz Millán;
Haydeé Rodríguez Bello
Cuba**

Los autores de este trabajo presentan un panorama sobre la atención Estomatológica Integral a la comunidad a partir de las acciones en el Primer Nivel de Atención como estomatólogos que aplican en su práctica diaria el Modelo de la Estomatología General Integral. Con el objetivo de identificar el estado de salud bucal y general, así como la realización de actividades de atención y promoción estomatológicas en la comunidad, realizamos un diagnóstico y vigilancia a 80 familias pertenecientes a los consultorios médicos incluidos en nuestra área de salud, con un total de 255 pacientes según estado de salud bucal y finalmente se precisan las actividades realizadas en el Primer Nivel de Atención y se identifican las que requieren del Segundo Nivel. Como resultado final se logra sanear a un porcentaje elevado de pacientes, así como realizar actividades de prevención y promoción de salud a toda la población, aumentando el nivel de conocimientos y satisfacción de la población con la atención recibida.

PROGRAMA DE SALUD BUCODENTAL PARA NIÑOS DE TERCER GRADO ESCOLAR. "TODO PARA TU SALUD BUCAL"

Delsa E. Morgado; María E. Pérez

Cuba

Este trabajo consiste en la creación de un Programa de Salud Bucodental para niños de 3er. grado escolar, el cual llamamos "Todo para tu salud bucal", con el objetivo de elevar los conocimientos de salud bucal en este grupo poblacional. Este se aplicó en dos escuelas primarias del municipio Sancti Spiritus a 175 niños en período de tiempo de mes y medio, se dejó como grupo control 157 niños de otras escuelas. Este programa consta de seis sesiones en las que se emplearon diversas técnicas afectivas participativas como fueron: rompecabezas para mi salud, juego de mesa La muelita alegre, juego de terreno Dentihockey, sociodramas, adivinanzas y canciones; también se utilizaron charlas educativas y demostraciones. Se usaron como recursos medios de enseñanzas creados para las diferentes técnicas, además del modelo dental, cepillo, pizarrón, papelógrafos, todo con la cooperación de maestros y auxiliares pedagógicas. Para la evaluación del programa se realizó una entrevista al grupo experimental y al control antes y después, se demostró su efectividad al comprobarse resultados favorables en el cumplimiento de los objetivos propuestos.

PROGRAMA EDUCACIONAL PARA LA TERCERA EDAD ¿SONRISA SANA PARA TODA LA VIDA?

Delsa E. Morgado; María E. Rodríguez

Cuba

Este trabajo consiste en la creación de un Programa Educativo Bucodental para la tercera edad el cual llamamos *¿Sonrisa sana para toda la vida?* Con el objetivo de elevar los conocimientos sobre salud bucal a este grupo de población y probar su influencia educativa, por tanto convertir estos abuelos en promotores de salud bucal. Este se aplicó en un círculo de abuelos (30 personas) del municipio Sancti Spiritus y se dejó otro círculo de abuelos como grupo control (30 personas también). Este programa consta de cinco sesiones donde se emplearon diversas técnicas afectivas participativas, tanto para crear una atmósfera sociopsicológica favorable, como para llegar al análisis y reflexión del problema, incluso en la cuarta sección se dramatiza una obra de teatro. Utilizamos diferentes recursos materiales, como papelógrafos, diapositivas, afiches, modelo dental, cepillo, espejo, cámara de video, etcétera. Para la evaluación del programa se realizó una entrevista sencilla (6 preguntas) al grupo experimental y de control antes y después. Se comprobó la mejora significativa de los conocimientos sobre salud bucal medios en proporción de respuesta correcta. Por ejemplo: en la pregunta relacionada con la enfermedad paradontal antes del grupo experimental respondió correctamente un 6,6% y después un 96,6% y el grupo control antes respondió correctamente un 10% y después un 13,3%. Consideramos que no importa la edad, que vale la pena realizar estos trabajos con los abuelos para darle más salud a la vida.

CANCIONES INFANTILES CON MENSAJES EDUCATIVOS DE SALUD BUCAL PARA NIÑOS DE CÍRCULOS INFANTILES

María E. Pérez; Delsa E. Morgado

Cuba

Nuestro trabajo es un estilo educativo a través de rondas infantiles donde los niños involucrados en las actividades llevan un mensaje de salud bucal; con el objetivo de crear en ellos hábitos correctos de cepillado y dietéticos. Se trabajó con niños de cinco años de edad de dos círculos infantiles (un grupo control y otro experimental). Se realizó una entrevista inicial en la cual se manifestó la falta de motivación y de conocimiento sobre hábitos correctos de cepillado y conducta dietética; comprobamos que los niños a esta edad ven el hábito de cepillarse como una actividad independiente que solo ellos pueden realizar; se realizaron canciones infantiles adaptando la letra, técnicas afectivas participativas, dramatizaciones, se realizó control de placa dentobacteriana con tabletas de plact-dent, se determinó el índice de love, además se utilizó modelo dental y cepillo. La duración de este trabajo fue de un mes con frecuencia semanal. Para evaluar este se realizó una entrevista final al grupo control y experimental donde se comprobó resultado favorables; en el grupo experimental se elevó a un 97% el grado de conocimiento y en el primer control de PDB el índice de love fue de un 60% antes y después fue de un 20% y en el de control antes fue igual que el experimental y después fue de un 50%.

CREACIÓN DE LA CULTURA DE SALUD UN RETO PARA EL SIGLO XXI

Ma. del Pilar Adriano; Tomás Caudillo; Beatriz Gurrola

México

Proporcionar la experiencia de las acciones de promoción de la salud estomatológica realizado por los alumnos y maestros de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza UNAM. En una comunidad urbano marginal del DF. Para el logro de una cultura de la salud. La carrera de Cirujano Dentista a través del área de odontología social se encuentra realizando un programa de protección específica y de promoción para la salud bucal, en una comunidad Urbano Marginal de la Delegación Iztapalapa DF: Dichas acciones se encuentran contextuadas en el Plan de Estudios de dicha carrera, la cual tiene definido como objeto de estudio al proceso Salud Enfermedad del Sistema Estomatognático el cual lo va a modificar o transformar a través de la práctica profesional. La experiencia que se presenta se encuentra ubicada en este último aspecto (Práctica Profesional), con el propósito de crear una cultura de la salud. La experiencia se presenta en un cartel donde se exponen diferentes acciones de promoción y prevención en estomatología, realizadas por alumnos y maestros.

CONTROL DE HÁBITOS BUCALES DEFORMANTES MEDIANTE ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

Romelia Barrera; Nery Vergara; Lourdes Martín

Cuba

Los hábitos bucales deformantes se presentan desde edades tempranas e inciden en su mayoría sobre el crecimiento normal del macizo naso maxilar del niño, ocasionando alteraciones en la fonación, así como en muchos de los casos originan problemas psicológicos. Por lo que se hace necesario buscar vías para la prevención del inicio y desarrollo de estos hábitos nocivos a la salud bucal. Nuestro trabajo tuvo como objetivo fundamental la eliminación de hábitos bucales deformantes mediante técnicas educativas de promoción y educación para la salud, utilizándose diversos medios de enseñanza capaces de llegar a la imaginación infantil y a la vez lograr el restablecimiento del lenguaje en aquellos niños que producto de un hábito deformante tenían alteraciones en la fonación. El trabajo fue desarrollado en escuelas primarias de dos áreas de salud de los municipios Habana Vieja y Playa, en los cursos escolares comprendidos entre 1997 y 2000. Tomándose dos áreas de control, obteniéndose resultados donde el 51,2% de los niños eliminan los hábitos bucales deformantes, en comparación con el grupo de control donde sólo el 31,9% obtiene buenos resultados. Con relación al grupo de niños con compromiso del lenguaje, se logra su restablecimiento en el 43,6 de ellos. Lo que demuestra que con el fomento y educación para la salud desde edades tempranas logramos la protección y el fortalecimiento de la salud bucal.

LACTANCIA MATERNA, SU IMPORTANCIA EN ESTOMATOLOGÍA

Yilian López; Mirtha M. Arias; Oksana del Valle

Cuba

En este trabajo se hace un análisis de la importancia de la lactancia materna para la prevención de las anomalías dentomaxilofaciales, además se exponen las ventajas del amamantamiento tanto para la salud bucal del niño como para su salud general, explicándose alguna de las más importantes. Se mencionan también las ventajas que tiene para la madre la lactancia materna. Como conclusión se plantea que la alimentación al seno materno, desde el punto de vista estomatológico, contribuye notablemente al crecimiento y desarrollo del aparato masticatorio, evita la adquisición de hábitos bucales deformantes, mejora la oclusión dental en etapas posteriores del desarrollo infantil y contribuye a la prevención de la caries dental.

EXPERIENCIAS DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN ESCOLARES DE PRIMARIA

**Nery Vergara; Natacha Borges; Mirta Herrera; Elaine Reyes; Jesús García
Cuba**

Dada la alta prevalencia de las caries, las periodontopatías y las maloclusiones, la prevención a través de la educación para La Salud es esencial. El estudio estuvo dirigido a elevar el nivel de conocimientos sobre los factores que afectan los índices de salud bucal en escolares de primaria. El estudio se desarrolló entre los cursos académicos 93/94 y 98/99. La muestra estuvo constituida por 214 niños escogidos de forma aleatoria, perteneciente a 14 escuelas primarias del municipio de la Habana Vieja, entre los 6 y 11 años de edad, con las mismas condiciones mentales y sociales. Al inicio del estudio los conocimientos odontológicos que tenían los niños en más del 70% se evaluaron de Regular o Mal; al finalizar, en el grupo estudio el 69% de los escolares fueron calificados de Bien, y en el grupo control sólo el 33,7% ($P < 0,01$). El Índice Gingival en el grupo estudio mejoró un 19% frente a un 3% en el grupo control, ninguno había empeorado en el grupo estudio y sí había un 10% entre los controles ($P < 0,01$). El IPL en el grupo estudio mejoró un 46% y estaban igual un 49% frente a un 18% y un 73% respectivamente entre los controles ($p < 0,01$). Abandonaron el hábito deformante en el grupo estudio el 22% de los que lo tenían y sólo el 8,5% en el grupo control. Concluimos que la Educación para la Salud mejora el estado de la salud bucal.

LA FAMILIA SALUDABLE Y LOS FACTORES DETERMINANTES

Amado Rodríguez

Cuba

Se realizó un estudio descriptivo transversal con familias seleccionadas en 3 áreas de salud con características definidas, es decir familias saludables, familias moderadamente saludables y no saludables, cada familia se relacionó con los factores medioambientales, modo o estilos de vida y estado de salud bucal. Se utilizó como instrumento para la recogida de información la Historia de Salud Bucal Familiar de la Facultad de Estomatología y su respectivo instructivo donde están definidos y valorados los factores analizados. Se introducen los conceptos de las familias saludables y la formación académica y epidemiológica de nuestros egresados. Se determina cuantitativamente los valores observados en cada familia y su repercusión sobre la salud bucal. Se describe la importancia y los resultados que pueden alcanzarse aplicando las medidas preventivas específicas desde edades tempranas en cada miembro de las familias. Se presentan las estrategias sociales y estomatológicas sociales para prevenir las enfermedades bucales que más afectan al ser humano. Finalmente se propone un enfoque para el ciclo de calidad de la familia saludable.

PROTECCIÓN PROFESIONAL. ENCUESTA REALIZADAS A ESTOMATÓLOGOS DE DIFERENTES CLÍNICAS DE LA PROVINCIA CIUDAD HABANA

Odette Camacho; Yilian López

Cuba

El estomatólogo como consecuencia del tipo de trabajo que realiza está expuesto a una serie de riesgos y enfermedades profesionales, dentro de las que se encuentran diversas enfermedades infectocontagiosas, además de existir afecciones causadas por posiciones de trabajo incorrectas, uso indebido de diferentes medios de protección, entre otros. Esto nos motivó a la realización de este trabajo cuyo objetivo es determinar como son utilizados y puestos en práctica los diferentes medios y medidas de protección profesional, así como determinar si estos son conocidos por estomatólogos. Se diseñaron encuestas relacionadas con la protección profesional que fueron repartidas entre estomatólogos de diferentes clínicas de la provincia. Los resultados fueron tabulados y discutidos llegando a diferentes conclusiones. Entre las que más se destacan se pueden nombrar que la mayoría de los estomatólogos conocen los diferentes riesgos y enfermedades profesionales, así como las medidas para evitarlos. Los medios de protección menos utilizados son los auditivos y oculares. La mayoría de los estomatólogos padecen de molestias corporales y consideran que no se encuentran debidamente protegidos contra los diferentes riesgos y enfermedades profesionales.

RECOMENDACIONES PARA LA APLICACIÓN DE ACCIONES HIGIÉNICO EPIDEMIOLÓGICAS EN LOS SERVICIOS ESTOMATOLÓGICOS

Olayo A. Delfin; Concepción González; Mauraína Sardíña; Margarita Delfín

Cuba

En este trabajo se propone la actualización de las medidas de Bioseguridad y su control por un grupo de vigilancia epidemiológica. Se revisaron las normas existentes y los criterios y recomendaciones dados para la protección de los seres humanos y del medio ambiente durante el proceder estomatológico. Este trabajo propone una serie de acciones de prevención promoción y protección, que dirigidas por el grupo asesor de vigilancia epidemiológica, garanticen minimizar los riesgos de los trabajadores expuestos a contraer enfermedades ocupacionales durante la práctica Estomatológica o de aquellos procedimientos auxiliares que permiten el desempeño de esta profesión. Así como, la minimización de los riesgos de accidentes y las medidas a tomar en caso de que estos ocurran. Conclusiones: Ejecución del plan de medidas planteado.

SISTEMA PRONÓSTICO DEL RIESGO A CARIES (SPRAC M1 Y M2) EN LAS EDADES DE 7 A 14 AÑOS. EVALUACIÓN A LOS 2 AÑOS

Estela Gispert; Elena Cantillo; Aracelys Rivero; Bertha Oramas

Cuba

Con el propósito de evaluar comparativamente los resultados de los Sistemas Pronósticos del Riesgo a Caries, Modificación 1 (SPRAC M1 y M¹) y Modificación 2 (SPRAC M2) a los dos años de efectuados en 275 escolares de 7 a 14 años, se hizo el presente trabajo hallándose que el porcentaje de afectados y la incidencia de caries se correspondía significativamente ($p < 0,001$) con el riesgo según ambos pronósticos, la correlación con la afectación fue de $r=0,6$ y con la incidencia de $r=0,4$. Los pronósticos fueron acertados en más del 74% de los escolares. La validación de los pronósticos M1 y M2 mostró sensibilidad de 75% y 74%, especificidad de 79% y 81%, valor predictivo positivo de 92% y valor predictivo negativo de 51% y 50% respectivamente. No se observaron diferencias significativas entre el SPRAC M1 y M2.

HIGIENE BUCAL: PROGRAMA EDUCATIVO Y DE MOTIVACIÓN EN PACIENTES PORTADORES DE PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE Y SU MODALIDAD DE SOBREDENTADURA

Gema Lauzardo García del Prado

Cuba

Actualmente la prevención ocupa un lugar cimero en el mundo de la Estomatología y dentro de ésta, el control de la higiene bucal, es de vital importancia para preservar y mantener la salud de los tejidos bucales. El objetivo del trabajo fue aplicar un Programa Educativo y de Motivación y evaluar así la higiene bucal. El universo fue de 31 pacientes geriátricos de la Facultad de Estomatología, de ambos sexos, portadores de prótesis parcial removible y sobredentadura, que fueron divididos en tres grupos: el grupo I y II (motivados) fueron beneficiados con el Programa que incluye una fuerte motivación e instrucción reiterada y controlada de su higiene bucal a través de plegables, folletos, tarjetas postales y llamadas telefónicas, los pacientes motivados, además fueron citados al mes, 3, 6 y 12 meses donde se le realizaron exámenes clínicos establecidos. El grupo III (no motivado) fue citado a los 6 y 12 meses realizándoseles los mismos exámenes clínicos. El resultado fue que los pacientes geriátricos motivados obtuvieron una óptima eficacia del cepillado, un mejor control de la placa dentobacteriana y por tanto una mejor higiene bucal. La enfermedad periodontal tuvo una incidencia baja. El número de caries fue menor que en el grupo control no motivado. La encuesta demostró que los pacientes no motivados tenían un nivel informativo muy inferior en comparación con los motivados, donde el mayor número de pacientes fue evaluado de bien. Al comparar cómo influyó el hábito de uso de la prótesis, demostró que el grupo no motivado resultó ser el más afectado en ambas situaciones, mientras los motivados que la usaban de día, demostraron menos riesgos de enfermar que los que la usaban

a tiempo completo



LA PROMOCIÓN DE SALUD EN EL NUEVO PLAN DE ESTUDIOS DE ESTOMATOLOGÍA

Lourdes Fernández; Marlene Velarde; Raúl Pérez

Cuba

Con este trabajo nos proponemos ofrecer nuestra experiencia como profesores de Estomatología Social en la formación del Estomatólogo general básico en materia de promoción de salud, actividad prioritaria de la atención primaria de salud al constituir un agente de cambio de la comunidad hacia estilos de vida saludables para lo cual necesita poseer conocimientos básicos de la ciencia de la conducta humana, el trabajo con la familia y la comunidad, salud ambiental, epidemiología, sociología y otras aplicadas a su trabajo en el consultorio. Explicamos como estos contenidos se abordan a lo largo de la carrera desde el primero hasta el quinto año y lo sometemos a la consideración de los interesados en el tema.

CALIDAD DE VIDA Y SALUD BUCAL EN EL ADULTO MAYOR

Lourdes Fernández; Marlene Velarde; Zoila López; Yamilé Baganet

Cuba

Se realizó un estudio descriptivo de la población adulto mayor del área de salud de la Facultad de Estomatología con el objetivo de evaluar la relación que existe entre la calidad de vida y la salud bucal en este grupo poblacional y conocer la contribución de la salud bucal al bienestar de los ancianos. De los 233 individuos estudiados el 59,4% presentó media y baja calidad de vida, identificándose como principal problema de salud bucal el desdentamiento y la enfermedad periodontal ya que gran parte de ellos tienen dientes presentes, lo cual se refleja en su percepción de salud, permitiéndonos establecer una estrategia para abordar la atención al adulto mayor en estomatología y contribuir al bienestar de este grupo de población como indicador de desarrollo social.

INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN SALUD BUCAL PARA PACIENTES DE LA III EDAD VINCULADOS A UN ÁREA TERAPÉUTICA

Zoe Sánchez; Margarita Lima; Omar Dueñas

Cuba

Se ejecuta un proyecto de intervención educativa en el área terapéutica del municipio de Perico, Matanzas, en el período 1999-2000 dirigido a los pacientes de la tercera edad que asisten a esta área, con el propósito de desarrollar conductas adecuadas en relación con la salud bucal. En su etapa inicial se confeccionó un diagnóstico de salud que contó, además, con uno educativo y otro vivencial participativo. Los resultados obtenidos en estos, nos permitieron elaborar y después ejecutar un programa de educación sanitaria con el uso de técnicas afectivo-participativas combinadas con ejercicios de relajación. Se desarrolló con una frecuencia semanal

donde se abordaban los temas esenciales de salud bucal relacionados con enfermedades propias de esta edad. Se demostró que el programa educativo aplicado es efectivo para elevar el nivel de conocimientos sobre salud bucal en los pacientes de esta edad, creándose un espacio más dentro de la comunidad para reforzar la cultura sanitaria de la población, convirtiendo al área terapéutica en un centro promotor de salud para pacientes de la tercera edad.

APLICACIÓN DE LA TÉCNICA DE SOLUCIÓN DE PROBLEMAS LA PALMA REAL, EN BENEFICIO DE LA SALUD BUCAL DEL ADOLESCENTE

María R. Sala; Orlando de Cárdenas
Cuba

La Palma Real es una técnica de Solución de Problemas en forma de rompecabezas creativo, un mapa diagrama que guía la acción hacia las posibles soluciones, aquí aportadas por estomatólogos educadores del policlínico referido. En este trabajo seguimos los siguientes pasos metodológicos: identificamos el problema vital que afecta a la población sujeto, los efectos y subefectos principales, determinamos el estado deseado y pasamos al análisis causal (objetivo de principal interés), del que se deriva un plan de acciones orientado a la práctica (todo lo cual, se hace participativamente en trabajo grupal). El problema identificado se enuncia de la siguiente forma: **Prioridad del Trabajo Curativo ante el de Promoción y Educación para la Salud en la atención al adolescente, como tendencia (donde queda anticipado en alguna medida nuestro Estado Deseado).** Algunos de los principales Efectos identificados fueron: Insensibilidad y en consecuencia irresponsabilidad involuntaria de algunos profesionales y técnicos con respecto a la Promoción y Educación para la Salud, aumento del índice de dientes cariados, obturados y perdidos, aumento del rechazo a la visita al estomatólogo, por su asociación con dolor y pérdida (en vez de oportunidad). Como causas significativas del problema identificado se destacan: concepción caduca de la Estomatología, capacitación aún deficiente del personal. Algunas de las acciones derivadas del plan sugerido por los involucrados con la solución del problema fueron: intensificar la capacitación orientada al cambio de criterios y en consecuencias de actitud con respecto a la prioridad referida como tendencia en el Estado Actual, para lo que se puso énfasis en aspectos tales como: Comunicación (Dialogismo), Creatividad, Trabajo en Equipo, Técnicas Afectivas Participativas, temáticas reconocidas como esenciales para asumir la Promoción y Educación para la Salud. Otra de las acciones fue revitalizar la Consejería de Salud Bucal. Todas las acciones quedaron enmarcadas en porcentaje o cantidades, fechas de cumplimiento, plazos, responsables, costo, recursos.

USO DE LOS SERVICIOS ODONTOLÓGICOS EN PREESCOLARES Y ESCOLARES. ¿PIENSAN LAS MADRES?

Norma Lara; Elizabeth Cortés

México

Propósitos del estudio: a) Conocer las percepciones y creencias de las madres de preescolares y escolares sobre problemas de salud bucal de sus hijos y medidas empleadas para resolverlos. b) Identificar características del uso de los servicios dentales en dos grupos: preescolares de entre 3 y 6 años y escolares de 6 a 13 años de edad. El diseño del estudio fue cualitativo. Se llevó a cabo mediante la técnica de Grupos Focales. Se formaron tres grupos de 10 madres cada uno y las sesiones duraron 90 minutos. La investigadora principal condujo la sesión y la co-investigadora coordinó la grabación y elaboración de la bitácora. Las grabaciones transcritas se transportaron al paquete ETNOGRAPH para su codificación y análisis. Se obtuvieron definiciones locales para cada uno de los problemas de salud bucal detectados por las madres y un catálogo de procedimientos caseros que emplean previamente al uso de servicios dentales. La solicitud de consulta odontológica presentó diferencias, predominando como causa la prevención en los preescolares y dolor en los escolares. En el uso de servicios dentales en ambos grupos influyeron aspectos culturales.

POR UN FUTURO SEGURO

Margarita Pedroso; Nery Vergara; Jesús García

Cuba

En 1979 "Año Internacional del Niño", nuestro estado regala a la niñez cubana el Palacio de Pioneros "Ernesto Guevara" con el fin de formar vocación y orientar profesionalmente a los niños en las distintas ramas de la economía nacional, siendo el Círculo de Interés el medio para lograr estos propósitos. El objetivo de este trabajo es dar a conocer la experiencia y los logros obtenidos en estos años en el Círculo de Interés de Estomatología del Palacio de Pioneros. Contaremos con la presencia de un grupo de pioneros integrantes de este círculo los cuales transmitirán todas estas experiencias personalmente.

PROMOCIÓN DE LA SALUD BUCO/DENTAL ODONTOLÓGICA COMUNITARIA Y PÚBLICA

Carlos F. Ocaranza; Marcela D. Battista; Hugo Rossetti

República Argentina

Trabajo realizado en el Hospital de Guachipas, área operativa XXXVII, Departamento de Guachipas, Provincia de Salta, República Argentina ubicado a 110 km al sur de la ciudad de Salta. El objetivo general es introducir el concepto Salud Buco-Dental, en las familias a través de acciones de promoción y prevención llevadas a cabo en las escuelas con los niños, desde 1995 hasta marzo del 2000. Ejecutado en nueve

escuelas de la región atendidas por el Hospital, sobre un total de 129 niños de seis años. Se utilizó como método epidemiológico el Índice de Salud "Diente Sano" del Dr. Hugo Rossetti (Argentina), en donde: Diente Sano (DS): Dientes permanentes libres de caries, remineralizados en forma natural o artificial y aquellos que aún hayan erupcionado. Diente Enfermo Recuperable a Sano (D.E.R.S.): Dientes permanentes que sufran proceso de desmineralización sin pérdida de estructura anatómica y puedan ser recuperados con terapias de remineralización artificial o natural. Diente Enfermo (D.E): Dientes permanentes que tengan pérdida de estructura, con tratamiento endodóntico, con obturaciones aún bien hechas y con el remanente dentario sin caries portadores de prótesis fija y los extraídos o indicados para extracción, con los siguientes resultados: Año 1995, D.S. 96%; D.E.R.S. 2%, D.E. 2% y Año 2000, D.S. 94%; D.E.R.S. 3%, D.E. 3%. La capacitación y la instrucción a maestros, padres y agentes sanitarios de la zona, fueron el crecimiento fundamental para el desarrollo del trabajo que tuvo como eje central acciones de Educación para la Salud, con el objetivo de preservar y mantener la salud en piezas dentarias permanentes. Al finalizar el trabajo el relevamiento demuestra que maestras, padres, agentes sanitarios y los niños debidamente motivados pueden alcanzar niveles aceptables de salud llevando a cabo programas de promoción y prevención, siempre bajo la supervisión permanente de un odontólogo, preparado para una ciencia más biológica, más humanitaria y más para la salud.

EL MALTRATO INFANTIL Y EL PAPEL DEL ODONTÓLOGO

Javier Sánchez Ortega

México

La violencia es un problema endémico y de salud pública en muchos países del mundo, por lo tanto, ningún ser humano, sin importar su raza, posición económica, credo o religión está exento de ella y esta repercute primordialmente en mujeres y niños. El maltrato infantil es uno de los problemas más serios, complejos y vergonzosos de la sociedad, actual y se manifiesta de diversas maneras, y su detección, etiología, tratamiento y prevención no son fáciles de establecer. En sus diversas formas, es muy común en nuestra sociedad, siendo el Maltrato Físico el que mayormente se detecta. Más del 65% de los casos de Maltrato Físico se presenta en la región craneofacial, siendo entonces los centros de asistencia social, el consultorio dental y por consiguiente el Odontólogo quien se encuentra en una posición muy estratégica para ser la primera instancia en la detección de lesiones en esta región, como resultado de Maltrato Infantil. Este fenómeno es considerado, hasta nuestras fechas y en algunas culturas como un medio disciplinario, siendo los agresores, en mayor parte, los padres, específicamente la madre. Partiendo de la premisa de que los niños son seres con características especiales y que necesitan del apoyo, comprensión, amor y amistad de nosotros los adultos para su desarrollo, se pretende que la información del presente trabajo, se aplique como parte del plan de estudios de la carrera de Odontología, coadyuvando así a prevenir tan grave problema.

ZONAS ENDÉMICAS DE FLUOROSIS DENTAL EN MÉXICO

Rosario G. Pereda; Rubén López

México

Se llevó a cabo una revisión bibliográfica de los artículos publicados en la República Mexicana, obteniéndose la siguiente información: El flúor es reconocido como un elemento esencial para el organismo, por la Academia Nacional de Ciencias de los Estados Unidos de Norteamérica, debido a que se incorpora a los cristales de hidroxiapatita del esmalte del diente, originándose fluorapatita, colocando así una barrera de protección al diente contra la caries. Cuando este es utilizado en concentraciones que sobrepasen las partes óptimas recomendadas en el agua de consumo que es de 1,0 ppm, puede alterar la estructura del diente, provocando Fluorosis Dental, considerándose este un problema de salud pública. Es importante que el Odontólogo al establecer programas de salud, encaminados a la prevención de la caries dental, considere, si existe o no la necesidad de realizar las aplicaciones de flúor, así como la utilización de auxiliares, siendo el caso los dentífricos y antisépticos bucales. Concentraciones de este elemento.

EL ALTO CONSUMO DE ALMIDONES Y ÁCIDO CÍTRICO EN LA DIETA DE LOS ESCOLARES EN MEXICALI, BAJA CALIFORNIA, SON EL FACTOR DETERMINANTE EN EL PROMEDIO DE DIENTES AFECTADOS POR LA CARIES DENTAL

Rosario G. Pereda Catalán; Socorro A. Esquivel

México

Se realizó una encuesta de evaluación nutricional y dietética de los alimentos ingeridos durante el horario escolar, y el Índice CPOD, en escolares que cursan el último grado en la escuela elemental. Los resultados reflejaron que el promedio de dientes afectados fue de cuatro y dichos casos estaban relacionados con el consumo de alimentos ricos en almidón y ácido cítrico en la dieta. Este estudio es importante, puesto que siendo nuestro Estado uno de los principales consumidores de alimentos con alto contenido de almidón y adición de ácido cítrico, dentro de los hábitos alimenticios, se convierte este factor en un problema de salud pública y refleja la necesidad de modificar la dieta en los escolares, mediante programas activos de educación para la salud.

USO DEL CEPILLO DENTAL

Rosario G. Pereda, Alberto W. Vergara

México

Conocer en la población estudiantil de la Facultad de Odontología Mexicali, el hábito de cepillarse los dientes durante su estancia en la escuela. Considerando que los alumnos de esta institución pasan ocho horas en promedio diarias en clases, se procedió a encuestar a sólo 342 alumnos de 364 del total de la población. Se lleva a cabo en los grupos de primer semestre a noveno, siendo en total 12 grupos.

La encuesta se aplicó en 15 días hábiles y las variables que se manejaron son: grado escolar, sexo y cepillo dental. De los 324 encuestados, 119 (36,7%) son varones y 205 (63,3%) mujeres. De los varones sólo 19 traían cepillo, 100 no. Y de las mujeres 41 sí traían cepillo y 164 no. Los datos indican que del total de la población encuestada el 18,5% traían cepillo dental y el 81,5% no. Se obtuvo como conclusiones: - la información sobre cavidad oral y microbiología indica el control de la placa bacteriana; -que el cepillo dental es indispensable para la higiene bucal; -a pesar de la educación higiénica que se imparte en la Facultad, la mayoría de los alumnos no la llevan a cabo.

CREACIÓN DE LA CULTURA DE LA SALUD UN RETO PARA EL SIGLO XXI

María del P. Adriano; Tomás Caudillo; Beatriz Gurrola
México

Proporcionar la experiencia de las acciones de promoción de la salud estomatológica realizado por los alumnos y maestros de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, UNAM. En una comunidad urbano marginal del DF. Para el logro de una cultura de la salud. Introducción: La carrera de cirujano dentista a través del área de Odontología Social se encuentra realizando un programa de protección específica y de promoción para la salud bucal, en una comunidad urbano marginal de la delegación Iztapalapa D.F. Dichas acciones se encuentran contextualizadas en el Plan de Estudios de dicha carrera la cual tiene definido como objeto de estudio al Proceso Salud Enfermedad del Sistema Estomatológico, el cual lo va a modificar o transformar a través de la práctica profesional. La experiencia que se presenta se encuentra ubicada en éste último aspecto (práctica profesional), con el propósito de crear una cultura de la salud. La experiencia se presenta en un cartel donde se exponen diferentes acciones de promoción y prevención en Estomatología, realizadas por alumnos y maestros.

DENTI-JUEGO DE CARTAS

Ivón García; T.A.E. M. Domínguez
Cuba

La formación de correctos hábitos higiénicos bucales y lograr una valoración adecuada de la importancia de los dientes es una preocupación constante de los Estomatólogos conocedores además de lo altamente positivo que resulta alcanzar estos propósitos desde la niñez. La utilización de medios de enseñanza es una forma de motivar a los pequeños pacientes. Este trabajo se realiza con el objetivo de lograr que los niños mientras juegan obtengan conocimientos relacionados con la higiene bucal que contribuyan a mejorar sus hábitos sanitarios y valoren la importancia de las actividades de prevención. Se confeccionó un juego de cartas en cartulina y colores a los que se le hicieron dibujos sobre el tema. El juego sigue el principio de

“La Solterona”. Se tomó una muestra de 20 niños que acudieron a consulta a los que

se le realizó CPDB antes de comenzar las primeras sesiones del juego con la participación de la TAE mediante el empleo de este sencillo juego se logró que el 85% de los niños al finalizar el tratamiento estomatológico modificaran sus hábitos higiénicos (verificado mediante CPDB), no hubo abandono del tratamiento y la consulta de Consejería de Salud fue más amena para los niños. Recomendamos generalizar esta experiencia en las Clínicas Estomatológicas con este u otro medio similares.

NUEVOS MÉTODOS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN CIEGOS Y DÉBILES VISUALES

Nivaldo L. Raoul; Ana G. González; Marisol Díaz
Cuba

Presentación de los medios utilizados en la Educación para la Salud en Ciegos y Débiles Visuales, novedosos por la necesidad de brindar la información utilizando otros sentidos de los pacientes privados de visión como son el tacto y el oído. Se crean modelos de dientes en barro que son esculpidos por los propios pacientes donde se muestra la anatomía dentaria, cavidades de caries, irregularidades en las encías inflamadas. Se llevan las charlas educativas al Sistema Braille y se graban cintas con charlas educativas para ser oídas por estos, obteniéndose resultados muy positivos posteriormente a la aplicación de estos métodos.

PON EN MIS APAGADOS OJOS LA LUZ DE UNA SONRISA SANA Y FELIZ

Nivaldo L. Raoul; Ana G. González; Marisol Díaz
Cuba

Presentamos una breve panorámica del Centro Nacional de Rehabilitación de Ciegos y Débiles Visuales ubicado en el municipio Bejucal. Aprovechando las posibilidades que brinda el centro nos damos a la tarea de utilizar éstas ventajas para elevar el nivel de conocimiento sobre educación sanitaria de los alumnos invidentes. Por las características propias de estos pacientes se hace necesario buscar nuevos métodos, capaces de brindarle los conocimientos necesarios para mantener una higiene bucal adecuada. Se muestra el modelado de dientes en barro por los propios alumnos, donde pueden comparar mediante el tacto la diferencia entre dientes sanos y dientes con cavidades cariosas y cavidades terapéuticas. Se les hace llegar a través del Sistema Braille charlas y mensajes educativos. Se realizan técnicas focales de cepillado por la T.A.E. y el control de placa individual donde se forma táctil nos pacientes al tocarse los dientes pueden palpar la placa dentobacteriana. Estos métodos son eficaces para lograr cambio de aptitudes positivas en este tipo de paciente.

PROGRAMAS DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DENTAL EN LA COMUNIDAD

Anitza Domínguez

México

Desde la fundación de nuestra facultad en 1997 y de acuerdo con el perfil de egreso de la carrera de cirujano dentista; la prevención y atención de las dos enfermedades bucales más comunes en nuestro país ha jugado un papel muy importante en cualquiera de sus niveles, sin embargo, el factor económico hace que en la mayoría de las ocasiones no se cubra en sus cinco niveles. Tomando en cuenta lo anterior y con la finalidad de poder ofrecer esta prevención se diseñaron dos programas formales que proporciona servicio preventivo de tercer nivel y un tercer programa que se encarga de la prevención en primer nivel. Los programas consisten en: -Programa de Educación Continua (gratuito), dirigido a niños de educación preescolar y jóvenes de educación secundaria donde por medio de audiovisuales, trípticos y juegos se les brinda información sobre la importancia de mantener una boca sana. -Programa a Niños en Escuelas Primarias Rurales (dos etapas, detecciones y promociones gratuitas primera etapa, costos bajos en la segunda etapa); con una unidad móvil equipada con un consultorio dental se ofrece este servicio dental. -Programa de Atención Dental a Trabajadores en Empresas Maquiladoras (inicio siendo un programa gratuito y dirigido a comunidades marginadas con apoyo del Gobierno Federal, posteriormente al ser retirado el apoyo económico se adaptó para que fuera financiado por la Empresa y el trabajador); con una unidad móvil equipada con tres unidades dentales, se brinda atención dental en las puertas de su empresa. Con todo esto no sólo contribuimos a mantener una buena salud general, sino que ofrecemos los conocimientos y Servicios Odontológicos seguros y de calidad a toda la población.

COMPORTAMIENTO DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN EL MUNICIPIO "JESÚS MENÉNDEZ", AÑO 1999

Diego Serpa; Mayelín de la C. Suárez

Cuba

En correspondencia a la instrumentación en nuestra provincia del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Salud Oral en el municipio "Jesús Menéndez", seleccionado como centro centinela nacional y la importancia que se le confiere a este aspecto, el Departamento Provincial de Estomatología de Las Tunas se dio a la tarea de realizar este trabajo descriptivo retrospectivo con el objetivo de evaluar el comportamiento de las principales afecciones de los pacientes que solicitaron atención estomatológica en este servicio el pasado año. En esta investigación se incluyeron todos los eventos de salud a monitorear y se realizó un análisis de la morbilidad de estas principales afecciones bucales. Se compararon los resultados obtenidos y pudimos llegar a las conclusiones que dentro de las patologías vigiladas por el Sistema las más frecuentes en nuestra provincia son la mortalidad dentaria por caries, el absceso pulpar y la mortalidad dentaria por periodontopatías, el grupo de edad más afectado es el de 19 a 59 años y el sexo que predomina es el femenino con un mayor porcentaje de incidencia.

PREVENCIÓN DE MALOCLUSIONES MEDIANTE LA APLICACIÓN DE UN JUEGO DIDÁCTICO

Haidée T. Díaz; Bernardo Ochoa

Cuba

Se trata de un trabajo de carácter educativo realizado en la Escuela Primaria "Carlos Cuquejo Almaguer" del área de salud de Vázquez, consistente en la aplicación de charlas educativas y un juego didáctico denominado la Flor de mi Sonrisa, con el objetivo de disminuir la prevalencia de las maloclusiones. La muestra estuvo constituida por el 100% de los escolares de dicho centro, las actividades educativas por un estomatólogo general y un especialista con la colaboración de una técnica de atención estomatológica, las mismas se aplicaron a los escolares de forma mensual. Con el empleo de ambas técnicas a los tres meses de evaluación se logró disminuir la prevalencia de los hábitos en un 39,5% y se mejoró la higiene oral en el 85,2% de los escolares, se logró instruir y emplear a los pioneros como agentes promotores de salud.

APLICACIÓN DE MÉTODOS PREVENTIVOS DE LA CARIES DENTAL EN UN ÁREA DE SALUD

Edith Zaragoz; Juana Hung; Alicia Hernández

Cuba

Propósitos del estudio: Relacionar en el grupo estudiado el comportamiento del PH salival, la dieta, la actividad de caries y el estado bucal. Métodos y materiales: Estudio descriptivo en 30 niños escogidos por el método aleatorio simple, de un universo de 75 pacientes entre 2 y 11 años, del Consultorio 36 del área Oeste, municipio Camagüey, en el período de enero a marzo del 2000, sometidos a exámenes de laboratorio con el fin de realizar pruebas de susceptibilidad a caries en la actividad preventiva. Como Flujo Salival, Prueba Dreizen, Prueba de Albans y Prueba de Grainer. Resultados: Los niños con dieta cariogénica presentaron saliva viscosa en su mayoría para un 36,6%. Los pacientes con mala capacidad Buffer tienen marcada actividad de caries para un 16,6%. Encontramos que la mayor cantidad de pacientes con estado bucal bueno se relaciona con el pH básico para un 20%. Cuando el flujo salival es escaso hay mayor acumulo de placa dentobacteriana. Conclusiones: Las pruebas de susceptibilidad nos permitieron determinar el grado de acidez salival y así prevenir las lesiones cariosas. Se comprobó que la ingestión de dieta cariogénica es directamente proporcional a la viscosidad salival. A medida que la capacidad Buffer aumenta la capacidad de caries disminuye. Se demostró que la mayoría de los niños con el pH ácido presentan un estado bucal malo con escaso flujo salival predominó el cúmulo de placa dentobacteriana.

SALUD BUCAL. MANUAL PARA EL MAESTRO

Zoe Sánchez; Omar Dueñas; Camilo Góngora

Cuba

El trabajo consiste en un manual de salud bucal que constituye una herramienta y fuente de información para maestros y auxiliares pedagógicas. Este resulta de gran utilidad para desarrollar la labor educativa en las escuelas. Porta mensajes de salud bucal y brinda algunas vías que de forma creativa facilitan el trabajo con los escolares. Está estructurado de la siguiente forma: una breve introducción, temas con los principales problemas bucales y procedimientos asociados con la edad escolar (cepillado dental, placa dentobacteriana, enjuagatorios de flúor y hábitos bucales deformantes). También se abordan los mensajes esenciales de salud bucal y por último se recomiendan algunas técnicas que facilitan el trabajo metodológico del maestro para actuar como un educador en salud bucal. El mismo ha sido generalizado en todos los centros escolares de municipio de Perico, teniendo un gran impacto en el orden social.

SUBPROYECTO DE TABAQUISMO

Regla E. Blanco

Cuba

Nuestro trabajo trata de un estudio observacional de tipo descriptivo realizado a manera de Subproyecto a trabajadores del Círculo Infantil "Los Bomberitos" del municipio 10 de Octubre, provincia Ciudad de La Habana, Cuba, que pertenece al área de salud de la Clínica Estomatológica de Santa Catalina, municipio "10 de Octubre", Ciudad de La Habana, Cuba. El Tabaquismo fue el problema de salud identificado en este grupo poblacional y se concibe este subproyecto a partir de que nuestra municipio fuera declarado Municipio por la Salud. El objetivo general de este subproyecto es elevar el nivel de conocimiento acerca de los daños que puede ocasionar el tabaquismo y los beneficios de disfrutar de una vida sin humo. Después de realizar cortes evaluativos a los seis meses, los resultados más relevantes fueron de los 17 fumadores detectados en este grupo el 100% elevó el nivel de conocimientos según encuesta después de su capacitación se logró que ocho para un 47% abandonarán el hábito y que seis (66%) disminuyeron su consumo. Podemos concluir diciendo que se logró un cambio de actitud en los trabajadores que hacemos notar ya que no siempre un cambio cognoscitivo implica un cambio de actitud. Lográndose además que tanto niños como trabajadores se convirtieron en multiplicadores de salud con beneficios para ellos, su círculo infantil y la comunidad.

SALUD BUCAL EN LA TERCERA EDAD

Fidel Villareal; Daisy Alonso

Cuba

Existe una seria necesidad de atención estomatológica para el anciano, pues el mayor riesgo en la senectud es la enfermedad paradontal, dispositivos protésicos que se deterioran y padecimientos bucales vinculados con muchas de las enfermedades propias del envejecimiento. Las caries aumentan cuando disminuye el flujo salival como resultado por la ingestión de medicamentos o algunas terapéuticas como radiación. El flujo salival observado del anciano es antihistamínico, antiparkinsones, antihipotensores, diuréticos, antidepresores, tranquilizantes, antisicóticos y otros. Estas personas se quejan de molestias bucales, dolor en la lengua, etcétera. Son comunes infecciones micóticas y bacterianas secundarias (condidiasis), al microflora bucal puede variar ante la presencia de xerostomía aumentan los estreptococos mutans y lactobacilos y por tanto las caries, por lo que la actividad preventiva debe estar presente mediante la educación par la salud en Círculos de Abuelos, Consultorios, Asilos de Ancianos y otros. Se debe prevenir la ingestión de bebidas alcohólicas, de cigarrillos y se le explica el autoexamen bucal, pues los tejidos bucales son vulnerables a cualquier tipo de lesión que produzca una prótesis u otra agresión, deben consultar a menudo con su médico de familia y estomatólogo. Es indispensable para esta población una higiene bucal meticulosa y revisiones frecuentes en consulta. Visitar la Consejería Bucal donde se le indica el correcto cepillado y uso del hilo dental, así como el conocimiento de la placa dentobacteriana y se les transmiten mensajes educativos sobre la salud bucal y general. Existen modificaciones para el anciano con disminución de su capacidad física y mental. En los pacientes geriátricos existen riesgos que deben conocer como la HTA, cardiopatías, diabetes, que deben estar controlados por su médico antes de ser tratados en nuestra consulta. Es importante además, el suministro adecuado de nutrientes esenciales a fin de conservar la salud e integridad de la mucosa bucal y el parodonto. Por lo que recomendamos: -Exhortar a todo el personal estomatológico a que se sirva de la Consejería de Salud para enriquecer su labor diaria con los ancianos. -Disminuir el hábito de fumar y el alcoholismo. -Valorar en las posibilidades para rehabilitar prótesis dentales o reponerlas. -Orientar sobre los hábitos nutricionales. -Interconsultar con Máxilo Facial, Prótesis o Parodoncia cuando sea necesario.

PROPUESTA DE PROGRAMA EDUCATIVO PARA CONSEJERÍA DE SALUD BUCAL. 1999

Guido Garrido; Gustavo A. Sam

Cuba

Desde el año 1997 comienza a hablarse en Cuba de las Consejerías de Salud Bucal, aunque ya había países que tenían tradición en esto como: Argentina, Chile y España. No es hasta el año 1998 que la Comisión Nacional de Promoción y Educación para la Salud en Estomatología, crea una guía de trabajo. Nosotros a través de la presente

propuesta iniciamos la difusión de recomendaciones para profesionales y técnicos de la salud familiarizados con esta labor. Dicho programa fue elaborado a partir de resultados obtenidos de Grupos Focales realizados a la población y personal de Estomatología del municipio Boyeros, Ciudad de La Habana, donde se conocieron las necesidades de aprendizaje en diferentes temas de salud no sólo de Estomatología. Esto permitió trazarnos un plan de actividades que incluiría también el material necesario para llevar a cabo el trabajo educativo, es así que surge nuestro Programa para Consejerías de Salud Bucal sin pretender exonerar las actividades que hasta el momento se venían realizando. Esta propuesta formaría parte del Programa Único de Atención en Estomatología.

EXPERIENCIA DE INVESTIGACIÓN-ACCIÓN PARTICIPATIVA EN NIÑOS DISCAPACITADOS. 2000

Guido Garrido
Cuba

La Investigación-Acción Participativa (IAP) combina la investigación, la educación, el aprendizaje y la acción. Es asumida como forma colectiva de construcción de saberes sobre las prácticas sociales populares. Por lo anterior nos motivamos a realizar un estudio de intervención comunitaria a 150 niños discapacitados de la Escuela Especial "Solidaridad con Panamá", de Boyeros en Ciudad de La Habana, con el objetivo de conocer y analizar percepciones, vivencias y problemas de salud bucal y general, para de esta manera emprender acciones tendientes a lograr cambios de conductas, partiendo de la práctica sostenida de lo aprendido. La información inicial se obtuvo a partir de un triple autodiagnóstico participativo, el cual ayudó a la selección de los problemas, necesidades e inquietudes. Los resultados fueron los siguientes: 60 (40%) niños, practicaban o tenían algún conocimiento de hábitos de buena higiene bucal y general; mientras 90 (60%) niños, tenían total desconocimiento y hábitos de mala higiene, hay que señalar que en ambos grupos existían niños con limitaciones totales o parciales de sus extremidades superiores, lo que dificultaba la autohigienización. Seguida a esta etapa realizamos un proyecto educativo a solicitud y conjuntamente con los niños y trabajadores de la escuela para dar cumplimiento a los objetivos trazados. Se realizó a los cuatro meses una constatación final donde: 130 (86%) niños tuvieron cambios de conductas favorables, mientras que 20 (14%) niños tenían buena información, pero persistían hábitos de mala higiene oral. El gran impacto social que esto produjo y el alto porcentaje de éxito obtenidos dan fe de las excelentes posibilidades que este método ofrece, a la hora de obtener cambios positivos en la comunidad.

**LA PROMOCIÓN DEL PROCESO SALUD-ENFERMEDAD
ESTOMATOLÓGICA EN LA COMUNIDAD URBANA MARGINAL DEL DF**
Tomás Caudillo; María del P. Adriano; Beatriz Burrola; Jesús Bernal
México

**ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE SALUD BUCODENTAL EN UNA
POBLACIÓN INFANTIL DE LA REGIÓN DE MURCIA**
Leonor Pérez; Pedro A. Fernández; Miguel Pellón; José M. Lojo;
Fernando Chiva
España

Transcurridos ocho años desde la realización de la I Encuesta de salud bucodental (SBDI en población escolar en l Región de Murcia (1989), se lleva a cabo la II Encuesta (1997) con similar metodología. Entre los hallazgos más significativos se encuentra una disminución de la caries temporal a los seis años en zonas fluoradas y no fluoradas, una disminución de la caries permanente a los 12 años, un incremento en los índices de restauración y en la utilización de selladores. Aunque los niveles de caries se encuentran por encima de los de algunas CC:AA. españolas, los resultados encontrados apoyan el mantenimiento de las plantas fluoradas y fundamentalmente el incremento y optimización de las unidades de SBD.

**PROTOCOLO DE ATENCIÓN BUCODENTAL INTEGRADA EN
PACIENTES ESPECIALES**
Pedro A. Fernández; Leonor Pérez; Carlos García; Antonio Castaño;
Fernando Chiva
España

En el presente trabajo se lleva a cabo una exposición de los métodos preventivos recomendados por su efectividad en los programas comunitarios para grupos de pacientes especiales que muestran una mayor susceptibilidad de padecer enfermedades bucodentales. Prevención de caries: control de placa (procedimientos mecánicos y químicos I, fluoruro (sintémico y tópico), selladores oclusales, control de dieta, revisiones periódicas regulares. Prevención de patología periodontal: instrucción de higiene bucodental, control de placa por agentes químicos, tartrectomía. Prevención de maloclusiones en los tres niveles de prevención. Los pacientes con alteraciones cromosómicas (vs. S. de Down), presentan una baja incidencia de caries en comparación con población normal, muestran serios problemas periodontales y oclusales. Con estas sencillas medidas vamos a obtener un mayor nivel de salud bucal y de algún modo controlaremos la patología propia de estos pacientes, evitando el uso de técnicas más complejas.

COMPETENCIAS PROFESIONALES DEL PERSONAL AUXILIAR DEL EQUIPO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD BUCODENTAL

Leonor Pérez; Pedro A. Fernández; Antonio Castaño; José M. Lojo;

Manuel López

España

El higienista como miembro del equipo de atención primaria en salud oral, está cobrando cada día mayor relevancia en el campo de las ciencias sociosanitarias. Su competencia profesional incluye la evaluación del estado de salud bucodental, organización, programación y gestión, aplicación de técnicas preventivas, tanto en el ámbito individual como comunitario, control epidemiológico, entre otros. En este trabajo se recoge un desglose de sus competencias de actuación, que como vemos están incluidas en la Unidad de atención primaria para la salud bucodental.

PERFIL DEL ADOLESCENTE CON ACTITUD NEGATIVA HACIA LA SALUD DENTAL

F. Chiva; A. M. Ballesteras; M. Pellón; L. Pérez; P. A. Fernández

España

Identificar factores de riesgo relacionados con una mala actitud de los adolescentes hacia la salud dental. Estudio analítico-transversal sobre una muestra de 4221 escolares (IC 95%, $\alpha=1,5\%$, $p=0,5$) obtenida por muestreo aleatorio por conglomerados (aulas), estratificado por curso escolar, tipo de centro y situación de la población escolar de Murcia y pedanías (entre 12 y 19 años) ($N=3580$). La actitud se midió mediante una escala tipo Likert de 29 ítems con 5 opciones de respuesta, previamente validada y descrita. Se analizaron los datos mediante una regresión logística múltiple, considerándose buena actitud si la puntuación media era 4 o superior y mala actitud por debajo de 3. Las variables significativas que integran el modelo logístico son el sexo ($p=0,0147$), la visita dental ($p=0,0018$), la ansiedad dental ($p<0,0001$) y el cepillado dental ($p<0,0001$). La probabilidad de tener mejor actitud en las niñas es casi el doble ($OR = 1,70; 1,1; 1,2; 59$) que en los niños y los escolares que se cepillan los dientes varias veces al día, entre 2,52 y 6,58 veces más que los que no se cepillan diariamente. A mayor ansiedad, mayor es la probabilidad de una mala actitud ($OR = 0,60; 0,58-0,67$) y aquellos estudiantes cuya última visita fue hace menos de un año poseen una probabilidad casi 5 veces mayor de tener una actitud positiva hacia la salud dental que aquellos que nunca ha visitado a un dentista ($OR = 2,65; 1,44-4,88$). El principal grupo de riesgo hacia el que deberían ir encaminados los programas de promoción y educación para la salud lo constituyen los escolares hombres, con ansiedad dental, que no se cepillan diariamente y cuyas visitas a los profesionales dentales son muy escasas.

EFICACIA DE LA FLUORACIÓN DEL AGUA EN UNA POBLACIÓN ESCOLAR DE 6 AÑOS

**F. Chivas; P. Fernández-Valdés; M. J. Pedreño; A. M. Ballesteros; A. Castaño
España**

Comprobar la eficacia de la fluoración del agua potable en niños de 6 años sobre la prevalencia de caries en dentición permanente. Se efectuó la exploración dental de la población escolar de 6 años de Mazarrón (Murcia) durante el curso 1999-2000 (N=202), la cual lleva recibiendo flúor sistémico desde su nacimiento, y se comparó con la prevalencia de caries en dentición permanente y los índices CAOD y CAOM obtenidos en los niños de 6 años del curso 1991 (N=208), los cuales no consumieron agua fluorada, ya que la fluoración del agua de bebida de dicha zona tuvo lugar en el año 1992. La concentración media del flúor en el agua pasó de 0,06 ppm antes de la fluoración a 0,61 ppm (DE 0,07) durante los 7 años que se llevan de fluoración sistémica del agua. Se observaron diferencias estadísticamente significativas entre la prevalencia de caries en la dentición permanente en 1991 (25,3%) y en 1999 (2,4%) $p < 0,0001$ así como en el primer molar (1991: 24,25%; 1999; 2,4%; $p < 0,0001$). Asimismo los índices CAOD y CAOM presentaron diferencias significativas ($p < 0,0001$), siendo en 1991: CAOD = 0,52 y CAOM = 0,51 y en 1999: CAOD = 0,048 y CAOM = 0,048. La fluoración del agua de bebida en la zona de Mazarrón ha supuesto una reducción considerable de las caries en dientes permanentes en los niños de 6 años a pesar de que los niveles de flúor no alcanzan su concentración óptima.

PRÁCTICA SOCIAL EN SALUD

**María A. Torres
Venezuela**

Las universidades se deben a la sociedad y existen por ellas, por lo cual tiene que volcar hacia el colectivo humano que las rodea, conocimientos y acciones que contribuyan a proporcionar una mejor forma de vivir a los integrantes de esas comunidades. Facultad de Odontología de la Universidad de los Andes a través de las actividades extramurales, tiene como objetivo fundamental la de contribuir a la transformación de la Práctica Odontológica Social de la Región Andina, a través de un Programa de Extensión de Docencia Servicio e Investigación para los Distritos Sanitarios del Estado Mérida. El Distrito Sanitario Valera en el Estado Trujillo y el Distrito Sanitario Colón en el Estado Táchira, basados en el fundamento estratégico de la Atención Primaria de Salud, siendo por lo tanto la participación activa de las comunidades, la organización y el trabajo en equipo, piedra angular de este programa. Con la finalidad de formar Odontólogos científica y técnicamente preparados, con sentido crítico sensibles a la realidad social, capaces de solucionar los problemas de salud bucal de la población venezolana y particular de la región.

EFICACIA DE UN PROGRAMA PREVENTIVO-EDUCATIVO DE HIGIENE ORAL EN PREESCOLARES EN MÉRIDA

Simancas Yanet; Arellano Leyla; Jiménez Jesús
República Bolivariana de Venezuela

Se propone un estudio prospectivo concurrente experimental para determinar si un Programa Preventivo-Educativo de Higiene Oral en preescolares es eficaz como medio que permita mejorar el nivel de higiene oral y ayudar a prevenir la aparición de las caries dentales. Un primer ensayo se realizó en el preescolar El Educador, Mérida, Venezuela desde abril de 1999 a junio de 1999, participando 185 niños, 91 niños tratados y 94 niños no tratados, en edades comprendidas entre los 3 y 7 años. Se calculó el índice de higiene oral O'Leary antes y después de la implementación del programa de higiene oral. Antes del programa los niños presentaban un índice de higiene oral malo, alrededor del 65,4% regular 28,6% y bueno 5,9% y luego del programa el índice de higiene oral fue malo 43,8%, regular 11,4% y bueno 43,2%. No hubo diferencia estadística significativa al hacer la asociación entre escala social, nivel educativo de las madres e índice de higiene oral O'Leary antes y después del programa. Aplicar el Test-T Pareado para muestras dependientes, separados por grupos, así hay diferencia significativa para el grupo tratado antes y después del programa, con una probabilidad menor de 1%. No ocurre lo mismo en el grupo no tratado. El análisis chi-cuadrado 2x2 se aplicó para determinar la eficacia del programa, resultando significativo con una probabilidad menor de 1%, un riesgo relativo de 8%, una eficacia relativa de 7% y un riesgo atribuible de 18, confirmando la hipótesis propuesta.

VENTAJA DE LA INFECCIÓN, COLONIZACIÓN Y CLONACIÓN

Elena Bautista; Inés Faermann
Argentina

Nuestro grupo de motivación con participación activa en odontopediatría ha aprendido a desaprender técnicas de educación para la salud fuertemente predeterminadas e intelectualizadas. En su lugar, desarrollamos, en cada niño conexiones genuinas y profundas con sus emociones, sus sentimientos y sus afectos, a la manera del joven filósofo griego Platón cuya teoría de educación por el arte fue incomprendida e ignorada durante veinticinco siglos. Sobre las más recientes investigaciones relativas a la infección de la boca por estreptococos mutans en el bebé. Nuestro aporte propone además de una explicación teórica, la inserción de dichos temas dirigidos a docentes, padres y niños a través de un cuento que adjuntamos. Habiendo ya realizado esta experiencia en ciertas escuelas de nuestra ciudad, disponemos también de material audiovisual, fotos y dibujos, documentando nuestro aporte con la participación activa de niños y padres. Es de nuestro agrado exponer estos conceptos, en el Centenario de la Facultad de Estomatología de la ciudad de La Habana.

DESATANDO SONRISAS

Alba Carvalho

Uruguay

MODIFICACIONES DEL CONOCIMIENTO Y LAS ACTITUDES EN CUANTO A SALUD BUCAL EN ADOLESCENTES DEL REPARTO "SUEÑO", 1999

Lizel Díaz del Mazo

Cuba

Se realizó un estudio de Intervención Grupal Educativa: "Sonrisas Saludables" para modificar conocimientos en cuanto a Salud Bucal y cambiar actitudes negativas en cuanto a Higiene Bucal en adolescentes de 7mo. Grado del Reparto "Sueño", que estudian en la ESBU "Alberto Fernández Montes de Oca", a los que les corresponde atención en la Clínica Estomatológica Provincial Docente de Santiago de Cuba, en el periodo comprendido de enero a junio de 1999. La muestra estuvo compuesta por 125 estudiantes que no necesitan tratamiento estomatológico curativo en la actualidad. Residen en el Reparto "Sueño" y estudian en la ESBU de "Sueño" y en "Espino Fernández"; con los cuales se formó un Grupo Control de 64 estudiantes que no recibieron actividades educativas. Se les aplicó a todos un cuestionario de 20 preguntas sobre los temas que trató la Intervención para medir conocimientos antes y después de la misma y se realizó a cada uno un Control de Placa Dentobacteriana para medir condición de su Higiene Bucal, antes y después de la Intervención. Contó con un programa de actividades educativas que mediante técnicas participativas y juegos didácticos garantizó la participación activa en la adquisición de los conocimientos. Se logró un incremento de los mismos de un 23,0% a un 80,3% y se mejoró la Higiene Bucal de un 42,65 a un 68,8%; por lo que el Programa "Sonrisas Saludables" demostró su eficacia.

CONFERENCIA INTERNACIONAL DE PREVENCIÓN DE CÁNCER BUCAL

POSTERS

CARACTERIZACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS LESIONES PRECANCEROSAS DE LA CAVIDAD BUCAL

Irene Rodríguez; Josefa Miranda; Julio C. Santana

Cuba

A principios de la década del 90, se inició un estudio de seguimiento clínico de las lesiones precancerosas bucales, con el objetivo de conocer su posible riesgo de transformación maligna, sobre el cual nos planteamos analizar los años comprendidos entre 1994-2000. La muestra estuvo representada por 272 pacientes de más de 20 años de edad, atendidos en la Clínica de Patología Bucal de la Facultad de Estomatología en Ciudad de La Habana. Se estudiaron las lesiones y su relación con la edad, el sexo y los factores predisponentes, tales como el hábito de fumar, el alcoholismo y los traumas mecánicos. Se encontró, que la frecuencia de la leucoplasia fue de 79,7% y la del liquen plano de 19,3%. La primera lesión apareció en mayor número en los hombres de más de 40 años, y que eran fumadores de un promedio de 20-40 cigarrillos diarios por más de 20 años. La segunda lesión, predominó en las mujeres y no estuvieron asociadas al hábito de fumar. También se demostró que un 48,16% de los pacientes tenían zonas dañadas por traumas mecánicos. Al analizar la evolución de las lesiones se evidenció que los cambios clínicos en la leucoplasia, en sus estados simple, verrucosa o focal y moteada o maculosa, parecen estar principalmente asociadas al hábito de fumar, permaneciendo iguales o mejoradas entre el 35-50% cuando se cesó en el hábito. Se detectó que un 8,4% de las lesiones empeoraron a partir del primer año de evolución y en el 100% de estas, los pacientes no habían dejado de fumar.

¿QUÉ CONOCE EL ESTUMATÓLOGO Y MÉDICO DE FAMILIA SOBRE EL PDCB?

Nery Vergara; Luz A. Martín; Teresa Lao; Jesús García

Cuba

El PDCB se pone en marcha en 1982 único en el mundo por su cobertura nacional fundamentado en el examen manual del complejo bucal a la población mayor de 15 años que acuden a la consulta de estomatología en visita de terreno. A este programa se incorpora el médico de familia planteándose como una de sus funciones el pesquiasaje masivo a la comunidad. Los resultados de la evaluación del Programa señalan que a pesar de una evidente potencialidad del examen sistemático en la ~~detección de cáncer bucal en estadios tempranos el PDCB no ha tenido hasta~~ detección de cáncer bucal en estadios tempranos el PDCB no ha tenido hasta el presente un impacto sustancial. Por lo que decidimos realizar un diagnóstico sobre

los conocimientos que tienen los estomatólogos y médicos de familia sobre este programa. Al efecto se confeccionó una encuesta que comprende las diferentes actividades que deben realizar en el PDCB, así como las actividades de promoción y Educación para la salud. El universo estuvo compuesto por estomatólogos y médicos de familia del municipio Centro Habana y Habana Vieja, seleccionados al azar, la muestra estuvo constituida por 60 médicos y 60 estomatólogos de ambos municipios. Los resultados obtenidos fue que el 80% de los médicos desconocen las actividades del programa y un 70% no realizan esta actividad, el 95% desconoce qué tipo de actividades de promoción pueden realizarse. En cuanto a los estomatólogos se encontró que el 49% no realizan todas las actividades comprendidas en este programa y el 70% no realizan actividades de promoción y educación para la salud. Por lo que debemos elevar el nivel de esta actividad teniendo su máxima expresión en su vinculación con el médico de familia, los esfuerzos de ambos profesionales logran una idoneidad de resultados beneficiosos que asegura el bienestar social de dichas comunidades en la salud bucal.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL CÁNCER BUCAL

**María E. Padrón; María del C. Iverhoff; Marta Martínez
Cuba**

La vigilancia del estado de salud bucal es un método de observación y control dinámico de las personas sanas y enfermas, fortalece el trabajo para la prevención de las enfermedades bucales, además nos permite conocer y detectar los factores de riesgo. Es por eso que se hace tan importante la vigilancia epidemiológica del cáncer bucal. Se realizó una investigación de todos los pacientes remitidos por el programa de detección del cáncer bucal en la clínica estomatológica INPE en los años 1995-1999, detectando por año el número de pacientes remitidos, cuántos fueron negativos y positivos, fallecidos y las patologías más frecuentes detectadas y el número de pacientes fumadores con lesiones así como el sexo y la edad. Concluimos que la vigilancia epidemiológica tiene una gran importancia para la detección y seguimiento de las lesiones pre-malignas y malignas; así como, conocer los factores de riesgo que más directamente inciden en ellas. Se confirmó el diagnóstico de leucoplasia en los pacientes remitidos con lesiones blanquecinas asociados al hábito de fumar. La leucoplasia fue la lesión pre-maligna más frecuente. El carcinoma epidermoide fue la lesión maligna que predominó en la causa del fallecimiento en esta investigación.

ASPECTOS DE INTERÉS EN PACIENTES REMITIDOS POR EL PDCB A LA CLÍNICA DE PATOLOGÍA

Josefa D. Miranda; Nicté Boyle; Irene Rodríguez

Cuba

El propósito de este estudio es analizar en los pacientes remitidos por el PDCB la clínica de procedencia, la edad, el sexo, la localización de las lesiones y el diagnóstico. Para ello se revisó el registro de pacientes remitidos a la clínica de Patología con el modelo 47-22-01 entre febrero de 1999 y febrero del 2000, se recogieron los datos necesarios y se confeccionaron las tablas y gráficos correspondientes. El registro recogía 199 pacientes, 136 provenientes de las clínicas de la Facultad, 58 de otras clínicas de Ciudad Habana, 4 de Provincia Habana y 1 de otra provincia. Eran masculinos 100 pacientes y 99 femeninos. Las edades oscilaron entre 17 y 90 años, las lesiones estaban distribuidas en 10 localizaciones. Se diagnosticaron 5 carcinomas epidermoides, 23 neoplasias benignas, 40 estados inflamatorios, 21 formaciones normales, 59 leucoplasias, 1 eritroplasia, 12 estados premalignos, 20 lesiones traumáticas, 8 tatuajes de amalgama o grafito y 10 sin lesión. La clínica que mayor número de pacientes remitió fue la clínica de Estomatología Integral seguida por otras clínicas de Ciudad Habana, el rango de edades más afectado estuvo entre 50 y 60 años, ambos sexos tuvieron similar afectación, las localizaciones más frecuentes de las lesiones fueron carrillo y encía y la lesión más frecuente fue la leucoplasia, destacando el diagnóstico de 5 carcinomas epidermoides. Consideramos que se está cumpliendo con los objetivos del PDCB, aunque es necesario continuar trabajando para que todos los profesionales remitan a los pacientes con el modelo establecido por el mismo.

PREVALENCIA DE LESIONES PREMALIGNAS EN LA POBLACIÓN DE UN CONSULTORIO DEL MUNICIPIO PLAYA

Eglys Trujillo; Irene Rodríguez; Josefa D. Miranda

Cuba

El Médico de la Familia es un vigilante seguro de la salud de la población y entre sus actividades está el examen bucal como parte de su responsabilidad en el Programa de Detección de Cáncer Bucal (P.D.C.B.). El objetivo de este trabajo es identificar la prevalencia de las lesiones y estados premalignos de la mucosa bucal y los factores de riesgo asociados a ellas. Se realizó interrogatorio y examen físico bucal a la población del Consultorio No. 25 del Policlínico 26 de Julio durante el año 1998 y se diagnosticaron las lesiones y estados premalignos. Se examinaron 500 personas, de ellas 170 eran masculinos y 330 femeninos. En 65 pacientes se diagnosticaron lesiones o estados premalignos, 34 del sexo masculino, las lesiones fueron más numerosas a partir de los 20 años. Se diagnosticaron entre otras lesiones y estados premalignos 28 leucoplasias, 42 pacientes tenían la piel blanca, 30 lesiones estaban localizadas en los carrillos y 45 pacientes tenían hábito de fumar. La lesión

prevalente predominante fue la leucoplasia (5,6%) los grupos de edades más

afectados fueron los de 20 a 49 años. El sexo más afectado fue el masculino. Predominaron los pacientes de la piel blanca. La mucosa del carrillo fue la localización más afectada y 69,1% de los pacientes tenían hábito de fumar. Se enfatiza en que con la práctica del examen físico minucioso y ordenado y el dominio del diagnóstico de las premalignidades bucales el Médico de Familia está en condiciones de desarrollar su labor en el P.D.C.B.

ULTRAESTRUCTURA DEL PROCESO DE QUERATINIZACIÓN EN LA LEUCOPLASIA BUCAL. IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO

Irene Rodríguez; Josefa Miranda

Cuba

En la mucosa bucal, pueden presentarse manifestaciones del proceso de queratinización, cuya apariencia clínica pruebe el diagnóstico de leucoplasia en cualquiera de sus variantes, pero no así su riesgo de transformación maligna, por lo que nos propusimos realizar un estudio ultraestructural en busca de criterios que, a nivel celular, nos ayuden a pronosticar su evolución. Para este estudio se tomaron cinco biopsias de leucoplasia de los tipos simple, verrucosa y erosiva respectivamente, como representantes de sus niveles de evolución clínica. Las muestras se tomaron bajo anestesia local con Lidocaina al 2%. Fueron fijadas en glutaraldehído, postfijadas en tetraóxido de osmio e incluidas en Durcupan. Las observaciones se realizaron en un Microscopio Electrónico JEN-100-B. Los resultados mostraron la presencia de agrupaciones filamentosas, precursoras de queratina y gránulos de queratohialina en los estratos profundos del epitelio de los tres tipos de leucoplasia, lo que contrasta con una gran diferencia encontrada en los estratos superficiales, donde en los tipos simple y verrugosa, sus células mostraron homogeneidad en el citoplasma, presencia de gotas de lípidos y estrechamiento de los espacios intercelulares, similares a los epitelios estratificados queratinizados normales, mientras, que en el tipo erosivo, las células presentaban evidentes signos de degeneración y aspecto no homogéneo de su citoplasma, así como amplios espacios intercelulares, lo que es indicativo de rasgos de precancerosis bucal principalmente en la evolución de ésta variedad, como posible expresión final de los tres tipos de leucoplasias descritas.

QUERATINA Y LÍPIDOS EN LA MUCOSA BUCAL DE FUMADORES

Irene Rodríguez, Josefa Miranda

Cuba

La mucosa bucal, es afectada con frecuencia por agentes exógenos que provocan cambios que se manifiestan como alteraciones hísticas, que se asocian a riesgos de transformación maligna. Por ello, nos planteamos estudiar el epitelio de esta mucosa en busca de evidencias que lo expliquen. Se tomaron diez biopsias de la mucosa de los carrillos de fumadores con diagnóstico clínico de leucoplasia simple, atendidos en la Clínica de Patología Bucal de la Facultad de Estomatología del Instituto Superior

de Ciencias Médicas de La Habana. Las muestras se obtuvieron bajo anestesia local con estudio ultraestructural. Los primeros, fueron procesados por la técnica de inclusión en parafina y teñidos con Hematoxilina y Eosina. Los segundos, fueron fijados en glutaraldehído, postfijados en tetraóxido de osmio e incluidos en Durcupan. Se escogieron para el estudio, ocho muestras que no confirmaron el diagnóstico el diagnóstico de leucoplasia. Las microfotografías fueron tomadas en un Microscopio Electrónico JEN 100 B. En las imágenes analizadas el Microscopio Óptico, se observó la presencia de ortoqueratina asociada al estrato granuloso. Al Microscopio Electrónico se evidenciaron agrupamientos filamentosos de queratina, gránulos de queratohialina y gotas de lípidos. Se concluye que en ausencia de las características histopatológicas que definen el diagnóstico de una leucoplasia simple en el epitelio de la mucosa bucal humana de fumadores, se presentan alteraciones en los queratinocitos que no son típicos a los descritos para esta área en su estado normal.

ESTUDIO DE ALGUNOS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DIAGNÓSTICO PRECOZ DEL CÁNCER BUCAL

Daysi Duarte; María E. Cobas; Norma Ruiz

Cuba

Se realizó un estudio descriptivo prospectivo desde 1997-1999, en el Hospital Universitario AMC con el objetivo de conocer el comportamiento de las lesiones premalignas y malignas de la cavidad bucal; según sexo, edad y localización de la lesión. Se evaluó el nivel de conocimiento sobre el diagnóstico precoz del cáncer bucal; la situación organizativa del sistema de referencia y contrarreferencia. Se utilizó el método de encuesta y entrevista, los datos fueron procesados en computadora utilizándose el análisis porcentual y chi cuadrado. Los resultados demuestran que las lesiones fueron localizadas con más frecuencia en el labio. El nivel de conocimiento fue evaluado de bien, así como el Sistema de Referencia y Contrarreferencia.

COMPORTAMIENTO DEL PROGRAMA DE DETECCIÓN DEL CÁNCER BUCAL. 1993-1998. SAN JOSÉ DE LAS LAJAS. PROVINCIA LA HABANA

Carlos R. Gallego

Cuba

En este trabajo se analizó el comportamiento del Programa de Detección del Cáncer Bucal (PDCB) en el municipio San José de las Lajas, desde 1993 a 1998. Se conoció como se comportó el pesquizaje por grupo de edades. Se determinó la mortalidad específica del cáncer bucal con respecto al resto de la mortalidad por tumores

malignos y por enfermedades crónicas no transmisibles. Se realizaron comparaciones

con el comportamiento de la mortalidad en la provincia La Habana por esta causa. Se comprobó que gracias al pesquizado activo realizado se lograron tasas de examinados de 74 por cada 100 habitantes en la población de 15 años y más, resultados muy cercanos a los objetivos del Programa Nacional de Estomatología General Integral.

CÁNCER BUCAL: UN RETO PARA LA ESTOMATOLOGÍA EN EL TERCER MILENIO

**Idalmis Reytor; Nelía Espeso; Maydel Potente
Cuba**

Determinar el comportamiento del Programa de Detección del cáncer bucal en el quinquenio. El universo fue de 3 051 356 pacientes tomándose una muestra aleatoria simple de 1 434 129 pacientes examinados de PDCB en consultas clínicas o durante la labor de terreno. Se examinó sólo el 46,9% de la población mayor de 15 años lo que resulta insuficiente para lo establecido por el programa. El grupo de mayor riesgo que se integra con los mayores de 60 años representó 19,3% del total de examinados y dentro de su grupo se examinó solamente el 57,7%. Los pacientes remitidos en la atención primaria alcanza sólo el 0,17% de los examinados. La tasa de fallecidos obtuvo un valor de 3,4. Se examinó menos de la mitad del universo de estudio lo que se demuestra una baja cobertura, no obstante el número de examinados se ha incrementado paulatinamente en el quinquenio. El grupo de más alto riesgo no sobrepasa $\frac{1}{4}$ de la muestra. La mortalidad por cáncer bucal presenta una tasa de 3,4. El PDCB no ha tenido hasta el presente un impacto sustancial.

PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DEL CÁNCER BUCAL EN LA PROVINCIA HOLGUÍN 1998-1999

**Ana M. Santín; Haydeé P. Campos; Laureano Ajo
Cuba**

Por ser el cáncer una de las primeras causas de muerte a partir de los 50 años, después de las enfermedades cardíacas, se han instalado en el país diversos programas para el control y reducción de la mortalidad por esta enfermedad. En Holguín se puso en marcha el programa en el año 1985. Motivado por los resultados de éste, en nuestro territorio, nos hemos dado a la tarea de: determinar el porcentaje de pacientes examinados por edades, el porcentaje de pacientes remitidos por edades, calcular el porcentaje de respuestas recibidas, identificar el porcentaje de pacientes con diagnósticos positivos y negativos, determinar la letalidad por cáncer bucal. Se realizó un estudio ecológico sobre el programa de detección precoz del cáncer bucal. Se utilizó como fuente la información recogida por la Dirección Provincial de Estadísticas del MINSAP y se obtienen entre otros datos que se examinaron un 74,8% de la población en el año 1998 y 82,6% en el 1999. El porcentaje de remitidos en el 1998 fue de 0,09% y en el 1999 de 0,1%. Se obtuvieron en 1998, 204 respuestas para el 35,7% y en 1999, 279 para un 28,7%. La tasa de mortalidad en el año 1998 fue de 3,4% y en 1999 de 4,5%.

ENCUENTRO IBEROLATINOAMERICANO DE PERIODONTOLOGÍA

POSTERS

CONDICIÓN PERIODONTAL Y NECESIDAD DE TRATAMIENTO

Claudis Sánchez; Zaida T. Hissástegui; Tania Sotomayor

Cuba

Se realizó una encuesta en 400 individuos de ambos sexos y cuatro grupos de edades, en el área de salud de Guara, Municipio Melena del Sur en el año 1999, con el objetivo de determinar su condición periodontal y necesidad de tratamiento. La muestra se seleccionó al azar y los encuestados fueron visitados en sus hogares donde se les realizó el índice de necesidad de tratamiento periodontal de la comunidad. Se encontró que la condición de sano disminuía con la edad, y que los requerimientos de tratamientos más complejos eran más frecuentes en los individuos de mayor edad. La necesidad de instrucción de higiene bucal fue la más prevalente en todos los grupos.

VALORACIÓN DEL ESTADO INMUNOLÓGICO EN NIÑOS CON GINGIVOESTOMATITIS HERPÉTICA AGUDA

Amparo Pérez Borrego; María V. Guntiñas Zamora; Carelia González

Cuba

Las infecciones herpéticas están originadas por el Virus Herpes Simple (VHS), del que se conocen los tipos I y II. El VHS tipo I es responsable de un gran número de estados patológicos que afectan la piel y las mucosas entre ellos la Gingivostomatitis Herpética Aguda (GEHA), en cuya patogenia se involucran mecanismos de naturaleza inmunológica. Las enfermedades herpéticas son por lo general recurrentes debido a la persistencia latente del virus integrado en el genoma de las células del huésped. Estudiamos 30 niños atendidos en el Servicio de Cirugía Maxilofacial del Hospital "William Soler" con el diagnóstico de GEHA, con el objetivo de conocer su estado de inmunocompetencia celular. La edad predominio de los enfermos de raza blanca sobre los de raza negra. Encontramos el 83% de los enfermos con algún grado de defecto en los marcadores de inmunidad estudiados (Rosetas Activa y Espontánea), de los cuales 22 mostraron cifras anormalmente bajas en los dos marcadores y 3 en uno solo. Entre los pacientes que presentaron enfermedad de debut, en total 9, hubo 5 con valores dentro de límites normales y los restantes con ambos marcadores afectados. En los casos de recidiva, que fueron 21, el 100% presentaron al menos 1 marcador afectado. Puede considerarse por tanto el déficit inmunológico celular como factor predisponente o secundario a la infección por herpes simple tipo I.

ESTOMATITIS AFTOSA RECURRENTE. DETERMINACIÓN DE MARCADORES DE INMUNIDAD CELULAR

Amparo Pérez; María V. Guntiñas; Carelia González

Cuba

La estomatitis aftosa recurrente, aftosis oral o aftas, es la enfermedad más frecuente de todas las lesiones de la mucosa oral. Su etiopatogenia no es completamente conocida pero se citan factores genéticos, alimentarios, infecciosos, alérgicos, medicamentosos, traumáticos e inmunológicos. Estudiamos 51 pacientes atendidos en el Servicio de Cirugía maxilofacial del Hospital Pediátrico "William Soler", que padecen de esta enfermedad para valorar el estado de inmunocompetencia celular a través de la determinación del porcentaje de células formadoras de rosetas activas y espontáneas. La edad promedio en nuestro grupo fue de 12 años, ambos sexos se afectaron por igual, encontrando un predominio franco de los enfermos mostraron afectación de raza blanca sobre los negros. El 73% de los enfermos mostraron afectación de al menos un marcador de inmunorespuesta, 25 pacientes tuvieron ambos marcadores por debajo de lo normal y 12 casos presentaron alteración en uno de los dos. Se concluye que la enfermedad se asocia con defectos de la inmunidad celular lo cual debe considerarse al imponer tratamiento, teniendo en cuenta que hasta el momento no disponemos de ninguna droga curativa.

EVALUACIÓN DEL ESTADO PERIODONTAL Y CONOCIMIENTOS SOBRE LA ENFERMEDAD

Isabel Trotman; María E. Acosta

Cuba

Se realizó una encuesta a 40 individuos de ambos sexos y de cuatro grupos de edades del área de salud del Policlínico Rampa, que atiende la Facultad de Estomatología, para determinar la necesidad del tratamiento periodontal de los mismos y su nivel de conocimientos sobre la enfermedad. La muestra fue escogida al azar y los encuestados se examinaron en sus hogares y en la escuela (grupo de 12 años de edad), aplicándole el índice de necesidad de tratamiento periodontal de la comunidad y encuesta de conocimientos sobre la enfermedad periodontal. Se encontró que el porcentaje de individuos que necesitaba algún tipo de tratamiento periodontal aumentaba con la edad, así como también aumentaba la complejidad del tratamiento requerido. La necesidad del tratamiento periodontal más prevalente en todas las edades fue la necesidad de instrucción de higiene bucal, seguido, seguido de la necesidad de tratamiento periodontal básico. El nivel de conocimientos entre todos los individuos encuestados fue en su mayoría insatisfactorio.

EVALUACIÓN DEL OSTEOCORAL COMO MATERIAL DE IMPLANTES EN BOLSAS INFRAÓSEAS

Lucila Valdés; Nereyda Riesgo

Cuba

Motivados por el auge que ha tenido en los últimos años la utilización de los biomateriales como recurso terapéutico en periodoncia nos propusimos en este trabajo evaluar la eficacia del osteocoral como material de implante en bolsas infraóseas de dientes monorradiculares. Se realizaron 20 implantes en 10 pacientes de ambos sexos con defectos angulares correspondientes 10 bolsas al grupo de estudio con osteocoral y 10 bolsas al grupo control hidroxiapatita. Se efectuó la preparación inicial que incluyó: remoción del cálculo y pulido de la superficie dentaria, educación y motivación, control del cepillado dental igual o mayor a un 80% (índice de análisis de higiene bucal de love), en la remoción de la placa dentobacteriana, previo al tratamiento se recogió en un formulario confeccionado al efecto los siguientes datos: índice de Loe y Silness, profundidad de la bolsa al sondeo y movilidad dentaria. Se llevó a cabo el implante de fibrina y apósito periodontal, se realizaron radiografías de control a los 14 días, 3 y 6 meses y se controló sistemáticamente la higiene bucal. A los 6 meses se evaluaron nuevamente los indicadores clínicos. El análisis final de los resultados demostró una disminución estadísticamente significativa del índice gingival, profundidad de la bolsa al sondeo y movilidad dentaria para ambos materiales implantológicos, no reportándose grandes diferencias entre ellos para este tamaño de muestra y no desarrollándose reacciones adversas. El osteocoral como material de implante resultó efectivo en el tratamiento de bolsas infraóseas en dientes monorradiculares.

REIMPLANTES EN DIENTES CON ENFERMEDAD PERIODONTAL

Graciela Delgado; Elisa Mesa; Mercedes García

Cuba

Se realiza un ensayo clínico fase 2 abierto, con el objetivo de evaluar la técnica de reimplantes en dientes con enfermedad periodontal. Se estudiaron 25 pacientes con cambios de posición de un incisivo superior o inferior por bolsas periodontales. Se utilizó la HAP cubana G/200, granulometría S (0,4 a 0,6) y la irradiación de láser, se realizó con equipo Lasemed 101m de Helio Neón de fabricación cubana con parámetros de 0,8mw/seg en 1 minuto de exposición tanto en el acto quirúrgico como 10 sesiones después del tratamiento quirúrgico. Se realizó TPR en el diente a reimplantar antes del tratamiento quirúrgico. Se colocó férula de fijación con alambres 0,25 mm. A los 6 meses, al año y a los 5 años se evaluaron con el uso de radiografías periapicales con criterios previamente conformados en excelente, regular

y mal. En los pacientes menores de 35 años, la evaluación fue excelente al año y a los cinco años en el 100% de los casos. Sin embargo en los mayores de 35 se evaluó de excelente el 75%, mientras que el 12,5% fue evaluado de regular y otro 12,5% fracasó al año de reimplantado. Estos parámetros se mantienen a los 5 años de tratados. Concluimos planteando que esta técnica fue eficaz en fundamental en los pacientes jóvenes (menores de 35 años) tratados.

UTILIZACIÓN DEL LASER DE ARSENIURO DE GALIO EN LA REGENERACIÓN ÓSEA

Hidelisa Valdés; Dulce M. Cepero

Cuba

En la realización de este trabajo nos propusimos evaluar la eficiencia del Láser de Arseniuro de Galio en la reparación de los defectos óseos periodontales. La muestra estuvo constituida por 60 sitios con periodontitis, de los cuales 30 sitios (correspondiente al 50%) se trataron con la terapéutica convencional consistente en colgajo mucoperiostico, y al resto se le aplicó el Láser de Arseniuro de Galio en dosis única durante el acto quirúrgico utilizando el equipo Lasermid 401M de fabricación cubana. A todos los pacientes se les realizó la preparación inicial y se les confeccionó un formulario para la recolección de los datos. Los controles post-tratamiento se efectuaron a los 3, 6, 9 meses mediante radiografías periapicales para cuantificar la ganancia ósea y a los 9 meses se determinó la movilidad dentaria y la profundidad de las bolsas periodontales. En la determinación de la ganancia ósea se utilizó un ocular de micromediciones colocado en una torre recta monocular de un microscopio Olympus. La regla milimetrada queda superpuesta sobre la imagen de las vistas periapicales tomadas en chequeos pre y postoperatorios, las radiografías periapicales se colocaron entre el haz de luz y el condensador del microscopio, la observación se realizó con el objetivo 4X. En la observación microscópica se tomaron puntos de referencias. El Láser Arseniuro de Galio es eficaz en el tratamiento de la periodontitis, lo cual se evidencia al existir una disminución significativa de la movilidad dentaria y de la profundidad de las bolsas periodontales, así como la obtención de crecimiento óseo en los sitios tratados.

EFFECTOS DEL LASER EN LA OSTEOGÉNESIS

Dulce M. Cepero; Vivian M. Sanjurjo

Cuba

Nos propusimos evaluar la eficacia del tratamiento con Láser de Arseniuro de Galio (As-Ga) para regeneración en los defectos óseos periodontales. Se establecieron dos grupos de sitios para la aplicación del Láser en los defectos óseos, ambos se trataron con la técnica a Colgajo indicada. En un grupo se aplicó Láser en dosis única en el acto quirúrgico y al otro Láser en las sesiones posteriores a la intervención quirúrgica, se establecieron dos grupos controles de sitios, los cuales no recibieron radiación

Láser. Los controles post-tratamiento se efectuaron a los 3, 6 y 9 meses mediante radiografías periapicales. Para cuantificar la ganancia ósea se utilizó un ocular de Micro mediciones colocado en la torre recta monocular de un microscopio Olympus, la regla milimetrada queda supuesta sobre la imagen de las vistas radiográficas tomadas en chequeo pre y post-tratamiento, se tomaron puntos de referencia para facilitar las mediciones. El Láser As-Ga resultó efectivo en el tratamiento de los defectos óseos periodontales.

LAS INMUNOGLOBULINAS CON RELACIÓN A LA GRAVEDAD DE LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA PERIODONTAL.

Vilma M. Collazo; Gladys Rodríguez; Rafael Delgado

Cuba

El trabajo presenta un estudio inmunohistoquímico sobre las inmunoglobulinas: IgA, IgG, IgM e IgD en 30 encías, mostrando como se comportan con relación a la gravedad de la enfermedad inflamatoria periodontal (Gingivitis y Periodontitis), al compararlas con encías sanas. Se significa el protagonismo de cada una y se aprovechan los resultados para elaborar reflexiones de interés teórico y aplicación práctica.

TISUACRYL COMO SUSTITUTO DE LA SUTURA EN LA SÍNTESIS HÍSTICA DE COLGAJOS PERIODONTALES

Elizardo Alemán; Silvia Alba; Daysi Marquez; Mayra C. Pérez; Jorge Rodríguez; Iraida Fernández

Cuba

La terapia quirúrgica en el control de las periodontopatías que afectan los tejidos de sostén (periodontitis) se emplea a menudo y en considerable número de pacientes implica proceder con una técnica de colgajo teniendo en cuenta que estos resultan relativamente traumatógenos al mucoperiostio gingival ante todo porque luego de una gran laboriosidad se requiere recurrir a la sutura como medio de fijación del colgajo, que sobreañade mayor injuria por la presión de la aguja en un tejido tan frágil como es la gingiva, sería aconsejable buscar un sustituto de la sutura. Desde hace algún tiempo son usados los cianocrilatos en la síntesis de tejidos en heridas de menor complejidad. Fue propósito de este trabajo la evaluación de un grupo de colgajos periodontales en los que se utilizó para la síntesis hística Tisuacryl, un cianocrilato elaborado por el Centro de Biomateriales de la Universidad de La Habana. Se estudiaron 56 colgajos, 35 fijados solo con tisuacryl y 21 combinados estos con la sutura. Los parámetros evaluados fueron: fijación del colgajo, permanencia del dolor postoperatorio, otras molestias y sangrado. Las conclusiones mostraron resultados halagüeños al Tisuacryl resultando que hubo un escaso dolor postoperatorio cuando solo se utilizó él, mientras que al combirtarlo con la sutura convencional fue mayor. La fijación de los colgajos fue mejor al emplear sólo Tisuacryl, tampoco hubo otras molestias ni sangrado.

ESTUDIO PRELIMINAR DEL EMPLEO DE LA RADIACIÓN LÁSER HELION-NEON (He-Ne) EN EL TRATAMIENTO DE LA GINGIVITIS CRÓNICA EDEMATOSA

D. Caballero; G. Martínez; C. Valiente; L. Ortega

Cuba

La gingivitis crónica edematosa, constituye una de las formas de enfermedad periodontal, caracterizada por la inflamación crónica de las encías, edema, tumefacción, enrojecimiento, sangramiento y generalmente indolora. Su principal causa es la placa dentobacteriana. La remoción o el control de los irritantes locales es el enfoque más lógico de la prevención o el tratamiento de la gingivitis crónica, pero en muchas ocasiones requiere de un período de tiempo prolongado para su regresión. Tomando como base la experiencia lograda en las investigaciones del efecto biológico de la radiación láser He-Ne sobre los tejidos vivos y conociendo las características de la gingivitis crónica edematosa, nos propusimos conocer el tiempo de curación de esta afección, empleando radiación láser He-Ne a través del equipo Lasermed 101, MD de fabricación Cubana. Se realiza un estudio preliminar a través de un ensayo clínico fase II en pacientes que asisten a nuestro servicio de periodoncia en el período comprendido de enero de 1999 a junio de 1999, los cuales cumplen con los criterios de inclusión y voluntariedad. Se trataron 20 pacientes de 12 a 20 años de edad, de uno y otro sexo portadores de gingivitis crónica edematosa, a los cuales después de la preparación inicial y en tiempo de evolución de 30 días se le aplicó la radiación láser He-Ne con resultados satisfactorios. Se concluye que dicha radiación es beneficiosa como coadyuvante en el tratamiento de la gingivitis crónica edematosa, lo que indica que debe profundizarse este estudio.

LA TERAPIA PERIODONTAL EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

Nayda Nazco; Alina Roche; María I. Ventura

Cuba

La atención médica en nuestro país está dirigida a asegurar una atención integral, para lograr resultados notables en la morbilidad de enfermedades dentales como son las periodontopatías. La aplicación de estos conocimientos al trabajo en la comunidad realizado por el especialista de EGI, permite identificar factores de riesgo relacionados con la enfermedad, definir prioridades y organizar servicios, de modo de imponer barreras en el curso y aparición siendo nuestro objetivo ilustrar diferentes técnicas que puedan ser realizadas por el especialista, disminuyendo la incidencia y gravedad de la enfermedad. La muestra fue de 70 pacientes que recibieron atención en la Clínica Estomatológica "Salvador Allende", en el departamento de Periodontología y Facultad de Estomatología de La Habana, en el período de noviembre de 1999 a Abril del 2000, se realizó un estudio descriptivo examinando cada paciente y escogiendo la técnica necesaria de acuerdo a la patología, logrando que el 50% de los pacientes eliminaron los problemas presentados y los materiales se describen de acuerdo a la técnica utilizada. Podemos concluir, que se puede

determinar una interrelación clínica entre el conocimiento de la enfermedad y su severidad, detectando los factores de riesgo presentes y la forma en que estos puedan afectar a la población sino son debidamente determinados y si actúa sobre ellos con métodos preventivos fundamentalmente así como curativo utilizando técnicas quirúrgicas y no quirúrgicas que se pueden realizar en la atención primaria por el especialista de EGI, para devolver salud, limitar daño a formas más graves, logrando comunidades más sanas.

PERIODONTITIS JUVENIL. PRESENTACIÓN DE DOS CASOS

Xiomara M. Arteaga; Vivian M. Sanjurjo; Eladio M. Traviesas

Cuba

Con este trabajo mostraremos dos casos diagnosticados en la clínica de Periodoncia de la Facultad de Estomatología como Periodontitis Juvenil. Esta entidad clínica poco frecuente pero destructiva se describe en jóvenes de cualquier sexo con edades entre 14 y 29 años, tiene como principales características clínicas la movilidad dentaria y la presencia de bolsas periodontales en los primeros dientes que brotan en la cavidad bucal. Muchas veces la movilidad es tal que hace que son pacientes sin otra sintomatología asistan a la consulta estomatológica. A los RX es muy preocupante la pérdida ósea que afecta considerablemente la inserción de los dientes. De los dos casos de Periodontitis Juvenil, mostraremos en este Póster, fotos, radiografías y estudios inmunológicos de ambos pacientes que nos permitirá abordar nuestra explicación acerca de esta importante entidad.

LA HOMEOPATÍA. UNA VENTANA ABIERTA A LA ESTOMATOLOGÍA

Oneida A. Echarry; Haydee Hierrezuelo; Alicia E. Méndez

Cuba

La Homeopatía es un sistema médico filosófico, que utiliza medicamentos naturales, cuyo objetivo es curar de acuerdo a las leyes naturales de curación y se prescribe de acuerdo al principio de semejanza planteado desde Hipócrates y puesto en práctica por Hahnemann desde hace más de 200 años. El mismo se encuentra reconocido y su ejercicio reglamentado en la mayoría de los países. Se introdujo en Cuba en la 2^{da} mitad del siglo XIX, y dejó de ser aplicada, no fue hasta la última década del presente siglo, que siguiendo las tendencias de rescate de la Medicina Natural y Tradicional que resurge la Homeopatía en Cuba. Con la introducción de esta disciplina, se han obtenido resultados en las diferentes ramas de la medicina, y muy particularmente en el campo de la Estomatología. El interés de nuestro trabajo es dar a conocer el desarrollo de la Homeopatía en Estomatología en Cuba desde su resurgimiento hasta nuestros días.

TRATAMIENTO DE LA HIPERESTESIA DENTARIA CON MEDICINA NATURAL Y TRADICIONAL

Antonia Miró; Dulce M. Cepero

Cuba

Se establecieron dos grupos de pacientes portadores de Hiperestesia dentaria: Grupo A Y B. Al grupo A se le realizaron aplicaciones de tintura de ajo al 20% y al grupo B propóleo al 8% con el objetivo de conocer el comportamiento de la hiperestesia dentaria con el uso de estos dos fármacos naturales elaborados en nuestro país. Los resultados mostraron que la aplicación de ambos medicamentos fue efectiva para el tratamiento de la hiperestesia dentaria.

COMPARACIÓN DE LA SALUD PERIODONTAL ENTRE UN GRUPO POBLACIONAL Y PACIENTES CON ENFERMEDAD DE PARKINSON

Maribel C. Martínez; Carlos R. Suárez

Cuba

En la enfermedad de Parkinson se presenta una asociación de síntomas y signos que conforman un cuadro clínico en el que predominan las alteraciones motoras (hipocinesia, rigidez y temblor), estas producen limitaciones importantes de todas las funciones que conllevan a una disminución del autovalidismo para el aseo personal. Esta enfermedad está distribuida por todo el mundo, pero sus factores de riesgo son desconocidos y tienen una prevalencia de 1,6 casos por cada 100 habitantes y sin límites de sexo. Para comparar el estado de salud periodontal, fueron evaluados 100 pacientes que padecían la enfermedad de Parkinson, ingresados en el Centro Internacional de Restauración Neurológica (CIREN) desde 1994 a 1999, con igual número de pacientes que asistieron al Policlínico Docente "Elpidio Berovides". Las edades oscilaron ente 40 y 70 años. Se evidenció en los resultados una diferencia estadísticamente significativa de afección en cuanto al índice de higiene bucal, movilidad dental, bolsas periodontales y dientes no tratables por enfermedad periodontal, que fue mayor en los casos con enfermedad de Parkinson, que en la población de pacientes correspondientes al Policlínico "Elpidio Berovides". Lo anterior sugiere un comportamiento diferente en la salud periodontal en los grupos estudiados, cuya valoración pudiera ser de utilidad para el manejo clínico y periodontal de los pacientes con enfermedad de Parkinson.

SALUD PERIODONTAL EN POBLACIÓN ADULTA MAYOR

Delys Reyes; María E. Romero

Cuba

Con la finalidad de contribuir al estado de salud periodontal en la población adulta mayor, se realizó un estudio transversal en 414 pacientes seleccionados al azar, 210 (50,7%) correspondieron al sexo masculino y 204 (49,3%) al sexo femenino. Entre las edades de 65 hasta 80 y más, estando representado mayormente entre

el grupo de 65-69 años. El método utilizado fue el aleatorio simple; los datos fueron recogidos a través de un formulario confeccionado al efecto. La prevalencia de la enfermedad periodontal en la población estudiada fue del 90,3%. El sexo más afectado fue el masculino con 204 (49,3%). La mayor gravedad se observó en el grupo de edades de 80 y más años. Se descubrió una alta necesidad de tratamiento periodontal. Entre los factores etiológicos locales presentes el cálculo dentario fue el más encontrado. Las bolsas moderadas fueron también el signo clínico que más se presentó. Se recomienda el estudio de las manifestaciones de la enfermedad periodontal en los pacientes ancianos para conocer los factores de riesgo de este grupo poblacional y lograr disminuir la prevalencia y gravedad de los padecimientos periodontales.

PROGRAMA PREVENTIVO-CURATIVO EN PERIODONCIA

Walkiria Legrá; Olimpia Vivanco; Nelly Fernández

Cuba

Se realizó un estudio descriptivo y transversal analizándose las variables de edad, enfermedad periodontal, gravedad de la enfermedad periodontal, necesidad de tratamiento examinándose 200 personas, seleccionándose esta muestra mediante la técnica de muestreo estratificado aleatorio. Se determina el grado de higiene bucal mediante el uso del índice de higiene bucal revisado de la OMS, se identificó la situación de salud periodontal en la población examinada y se encontró bajo porcentaje de personas sanas, esta se encontraba en menores de 15 años.

EFICACIA DEL TRATAMIENTO HOMEOPÁTICO EN LA PERIODONTITIS SIMPLE

Esperanza González; Julio Barciela; Estrella Rivacoba; Majela Rodríguez

Cuba

Se realizó un estudio experimental, fase II, temprana en los pacientes que acudieron a la Clínica Estomatológica Provincial Docente (CEPD) en el período de noviembre de 1988 a febrero de 1999, con diagnóstico de Periodontitis simple, con el objeto de determinar la eficacia del tratamiento homeopático con *Phosphoro*, se estudiaron un total de 25 casos, los que se dividieron en dos grupos (13 y 12) como grupo estudio y control, a ambos grupos se les realizó un tratamiento inicial en Periodoncia y se evaluó el estado periodontal mediante el Índice Periodontal de Rusell y el Índice de Sangrado de Mühlemann al inicio y al final del estudio. El grupo I fue tratado con *Phosphoro* tres veces al día, en forma de gotas sublingual a baja potencia (6CH) y evaluado a los 7 y 10 días; en el grupo II sólo se realizó el tratamiento inicial, no se utilizó ningún medicamento; se demostró la eficacia del tratamiento homeopático ya que los pacientes del grupo I mostraron una respuesta altamente satisfactoria no así con los que fueron tratados convencionalmente, donde sólo hubo una discreta mejoría del Índice de Sangrado, no así del Índice Periodontal de Rusell; se presentaron síntomas mínimos de agravación homeopática.

ANALGESIA HOMEOPATICA EN PERIODONCIA

Ana Vara; Odalys Martín

Cuba

Se realizó Ensayo Clínico Terapéutico fase II tardía, controlado y aleatorizado en 30 pacientes afectados por periodontitis en las que se realizaron alisados radiculares, ENAP y colgajos, a 15 de ellos se les hicieron dichas intervenciones bajo anestesia local del tipo Xylonor 2% con moradrenalina y el grupo estudio formado con el mismo número de pacientes recibió Hypericum Perforaton 1000 CH y Árnica Montana 200 CH en gotas sublinguales según esquema de tratamiento, se observó que en ambos grupos hubo ausencia total del dolor con parámetros semejantes pero en los tratados con remedios homeopáticos hubo mejores resultados pues estos no transitaron por las reacciones adversas y efectos secundarios propios de la anestesia loco-regional; hubo mejor cicatrización y pudo ser utilizada en pacientes hipertensos y alérgicos sin riesgo alguno, además, significó un ahorro de recursos importados en el orden económico.

HÁBITO DE FUMAR Y AFECCIÓN PERIODONTAL EN EL CONSULTORIO NÚMERO 11 DEL POLICLÍNICO PUENTES GRANDES

María del C. Averloff; Marta Martínez

Cuba

Se realizó una investigación en un área de salud correspondiente a la Clínica Estomatológica INPE, perteneciente al consultorio número 11 del Policlínico "Puentes Grandes" en cuarenta familias escogidas al azar, con un universo de trabajo de 103 personas de quince y más años; a través de la historia de salud bucal familiar se obtuvo la información necesaria en relación con los afectados periodontalmente, las personas fumadoras que así lo refirieron durante la anamnesis, se les tomó la cuenta, el sexo, edad, nivel de escolaridad e higiene bucal llegándose a las conclusiones de que el 26% de las personas examinadas en el área de salud son fumadores, el grupo de edad más frecuente fue el de 45 a 59 años, predomina en los fumadores el nivel de escolaridad medio, la higiene bucal deficiente.

PACIENTES GERIÁTRICOS EN EL DEPARTAMENTO DE PERIODONCIA (CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA INPE)

Marta Martínez; María del C. Averloff

Cuba

Se realizó un estudio donde se realizaron todos los informes diarios y se escogieron las historias clínicas de los pacientes ingresados en el Departamento de Periodontología (Clínica Estomatológica INPE) durante 1998-99 analizándose las historias clínicas de los pacientes de 60 años y más; para la recolección de los datos se confeccionaron formularios donde se recogían edad, sexo y planteamiento diagnóstico, dándose los criterios para cuando se consideraba gingivitis, periodontitis

simple y la compleja llegándose a los siguientes resultados: de un total de 630 pacientes ingresados en atención secundaria de periodontología el 38% (240) fueron de 60 años y más pudiéndose observar que un número elevado de estos pacientes requieren tratamiento periodontal un 52,2% (125) presentan periodontitis simple, siendo por tanto esta la afección periodontal más frecuente.

HÁBITO DE FUMAR, HIGIENE BUCAL Y ENFERMEDAD PERIODONTAL

Marta Martínez; María del C. Averloff; Yasel Pérez; Daymí de Armas; Marilian Lanza; Gianna Camejo

Cuba

Se realiza una investigación en 40 pacientes de ambos sexos entre las edades de 15-60 años de edad, fumadores habituales de 18 o más cigarrillos, teniendo en cuenta nivel educacional, hábito de higiene bucal mediante el índice de análisis de higiene bucal de Love y colaboradores que mide la eficiencia del cepillado, así como signos y síntomas de enfermedad periodontal mediante el examen clínico bucal, observando halitosis, sangramiento espontáneo o provocado al sondeo, recesión periodontal y bolsas periodontales de más de 4 mm, llegándose a las conclusiones de que los hábitos de higiene bucal, el nivel educacional son bajos, los signos y síntomas que más se presentaron fueron: halitosis, sangramiento al cepillado, recesión periodontal y bolsas periodontales mayores de 4 mm.

LA ENFERMEDAD PERIODONTAL. SU RELACIÓN CON EL HÁBITO DE FUMAR

Rosario Abraham; Lisett Suárez

Cuba

En un estudio descriptivo prospectivo longitudinal a 256 trabajadores de la U/M 5041, unos eran fumadores que constituyen nuestro grupo experimental y otros no fumadores que fueron nuestro grupo control, pudimos determinar la relación de la higiene bucal y el índice parodontal en pacientes fumadores y no fumadores, encontrándose que los valores médicos de IHB-S y del IP se hacían mayores en los pacientes fumadores de ambos sexos y en todas las edades. También pudimos constatar que la afección se hacía más grave en los pacientes fumadores donde la totalidad de los individuos se encontraban afectados.

POSIBLE ETIOLOGÍA PARASITARIA EN LA ENFERMEDAD PERIODONTAL

María C. Figueredo; Rebeca Laird
Cuba

La gingivitis y la periodontitis son las formas clínicas de presentación más frecuentes de la enfermedad periodontal. En la etiología de las mismas se han involucrado diferentes factores locales y generales, destacándose el papel de la placa dentobacteriana como iniciador del proceso inflamatorio. El descubrimiento de los protozoarios *Entamoeba gingivalis* y *Trichomonax tenax* ha permitido asociar a los mismos como importantes agentes etiológicos de la enfermedad periodontal habiéndose realizado diferentes estudios a escala internacional. En nuestro país se desconoce el comportamiento de esta asociación y con este fin se realizó un estudio analítico de casos y controles en pacientes de la Clínica Estomatológica "Héroes de Bolivia" de la provincia Las Tunas, de enero-abril del año 2000. Se estudiaron 102 pacientes (51 casos y 51 controles) a los que se aplicó una encuesta con variables de interés y se les tomó muestra de la placa supragingival (pacientes sanos y con gingivitis) e infragingival (pacientes con periodontitis) en busca de protozoarios orales. Se detectó que *E. gingivalis* (94%) y la *T. tenax* en el (100%) fueron encontrados en pacientes con enfermedad periodontal identificándose una relación causal entre el sangramiento gingival y la higiene bucal con la presencia de los protozoarios orales. Se recomienda un estudio de intervención con el fin de controlar la infección parasitaria.

TRATAMIENTO DE LA REABSORCIÓN RADICULAR CON HIDROXIAPATITA. PRESENTACIÓN DE UN CASO

Lina Candelaria; Maryori Vanessa
Cuba

Se presenta el caso de una paciente de 14 años de edad con antecedentes de fractura coronaria clase III, movilidad grado III y a los rayos X reabsorción radicular en tercio apical y medio localizada al 21. Se le realizó tratamiento pulpo radicular con relleno de hidroxiapatita granulada tamaño 0,4-0,6 mm Apafill G. Biomat. La Habana, Cuba, obteniéndose a los tres meses una movilidad dentaria grado I con una osteointegración positiva. En el caso que reportamos resulta evidente una disminución significativa de la movilidad dentaria grado I con osteointegración positiva. Pensamos que esto es debido a que como la composición del tejido dentario (¿dentina?) es básicamente apatita el relleno con la hidroxiapatita crea un medio donde los iones se pueden difundir libremente permitiendo la interacción e intercambio químico entre la hidroxiapatita y el tejido vivo, facilitando, por consiguiente, los procesos de osteointegración y crecimiento. Tal como se puede observar en las radiografías evolutivas. Este es el primer reporte conocido sobre la modificación de esta técnica.

RESISTENCIA DE ANAEROBIOS GRAM NEGATIVOS AISLADOS DE ENFERMEDADES PERIODONTALES

Gisela Yupanqui

Perú

Una terapéutica microbiana en procesos infecciosos de la cavidad oral no es una tarea fácil, ya que las infecciones se localizan en mucosa, hueso de pulpa, donde requiere diversos niveles adecuados del fármaco. Lo que hace más desventajosa es la etiología Polimicrobiana, por lo que se recomienda siempre conocer el mayor número de microorganismos implicados, así como su sensibilidad frente a antimicrobianos. Se trabajó con ocho cepas bacterianas anaerobias cinco de ellas reactivadas a partir del trabajo realizado en 1996 (bacterias anaerobias en lesiones de cavidad oral), tres de las cepas restantes aisladas a partir de abscesos periapicales de pacientes de la clínica de endodoncia UNFV. Estas cepas se enfrentaron a diez antibióticos usando dos métodos el de Kirby Bawer o difusión en agar sangre enriquecido con Eliton NF. Y el otro método usado fue el de Welkins y Thiel o disco en caldo Brewer Thioglicolato con Eliton NF. Se encontró una mayor resistencia a la vancomicina en seis cepas, seguido por la Erytromicina y cefotaxina con tres cepas resistentes, respectivamente. Por el método Welkins y Thiel se encontró seis cepas resistentes a la ampicacina. Los antibióticos más efectivos fueron la Rifampicina, con una sumativa de halos de inhibición de 220 mm. La sigue la cefalotina con un halo de inhibición de 180 mm. En ambos antibióticos no se encontró cepa resistente. Se encontró 100% de susceptibilidad de las cepas utilizadas frente a Rifampicina, cefalotina y nitrofurantoína. Me inclino a opinar que el método de Wilkins y Thiel o disco encaldeo sea el más recomendado por ser sus lecturas más rápidas (24 horas).

NECESIDAD DE TRATAMIENTO PERIODONTAL EN PACIENTES DE 35 A 44 AÑOS DE EDAD. LEÓN. NICARAGUA. 1998

Francisca T. Silva; Luis E. Bello

Cuba

Se estudia la necesidad de tratamiento periodontal en pacientes de 35 a 44 años de edad de ambos sexos con el propósito de identificar la necesidad de tratamiento periodontal según los códigos establecidos por la OMS en cada sexo y por sector antero-posterior y superior-inferior. El método utilizado es el Pathfinder basado en el I.N.T.P (Índice de las necesidades terapéuticas periodontales de la comunidad) propuesto y aprobado por la Federación Odontológica Internacional y la OMS. En el grupo de estudio examinado se obtuvo como resultado que el mayor porcentaje de sextantes afectados fueron para los códigos 2 (cálculo supra e infra gingival) y 3 (bolsa de 4 a 5 mm), así como una menor afectación en sexo femenino (81%) que en el masculino (85,2%). Finalmente se concluye que los sectores más afectados por la enfermedad periodontal fueron los posteriores con un 91,4% y que el sector inferior (mandíbula) estuvo más afectado con un 87,6% que el sector superior o maxilar,

el cual presentó un 78,5% de afectación.

¿PERIODONTITIS PRE-PUBERAL? PRESENTACIÓN DE UN CASO

Elia M. Chinea; Caridad Molina; Vicente Hernández; Ofelia Magariño;

Odisa García; Felisa Veitía

Cuba

La Periodontitis Pre-puberal es una forma rara y grave de periodontología de aparición temprana y base genética que suele iniciarse después de la erupción de los dientes deciduos. Algunos cuestionan si se trata de una entidad clínica definida o si las lesiones periodontales que la caracterizan son las manifestaciones bucales del Síndrome de Leucocito Perezoso entre los síndromes. A consulta nos llegó una niña de 30 meses de edad, con antecedentes de inmunodeficiencia humoral con diagnóstico de déficit de inmunoglobulina A, historia de infecciones respiratorias recurrentes, otitis media y micosis ungueal y capilar. Durante su ingreso se diagnosticó una diabetes insípida. Periodontalmente presenta bolsas periodontales profundidad, recesión periodontal, halitosis intensa, dolor a la masticación y movilidad acentuada en los molares temporales en todas las hemiarcadas. Se le realizaron numerosas investigaciones con fines diagnósticos, tales como: radiografías periapicales, survey óseo, hemogramas, orinas, glicemias, VIH, subpoblaciones linfocitarias, determinación de fosfata alcalina, fósforo y oligoelementos en sangre, examen microbiológico de las bolsas, índice opsonofagocítico, estudio histopatológico e inmunohistoquímico de los tejidos periodontales y medulograma. Se estableció el diagnóstico diferencial con la hipofosfatasa, el síndrome de Papillon-Lefebvre y la histiocitosis.

ENFERMEDAD PERIODONTAL, PARTO PRETÉRMINO Y BAJO PESO AL NACER

Felisa Veitía; Isel Lemus; Martha Fernández

Cuba

La relación etiopatogénica del embarazo en la enfermedad periodontal ha sido estudiada a través del tiempo, pero actualmente se ha planteado la posible influencia de la enfermedad periodontal como factor de riesgo en los partos pretérminos y niños de bajo peso al nacer, motivo por lo que nos decidimos a estudiar en un grupo de puérperas con estas características la presencia y gravedad de la enfermedad periodontal inflamatoria crónica (EP), la atención estomatológica recibida y la presencia de factores de riesgo conocidos, aplicando métodos cualicuantitativos mediante procesos de síntesis-inducción-deducción y técnicas para análisis de tipo descriptivo y test de significación del chi-cuadrado. Se observó una prevalencia de EP en el 55% del grupo estudiado, siendo la bolsa periodontal la lesión más severa presente, entre los factores de riesgo conocidos fueron más frecuentes el hábito de fumar y la sepsis urinaria. Se dan recomendaciones para la atención estomatológica brindada a estos pacientes, que contribuya a fortalecer la atención y el propósito del programa materno-infantil.

**AGRANDAMIENTO GINGIVAL INDUCIDO POR NIFEDIPINA EN
PACIENTES CON ALTERACIONES CARDIOVASCULARES**

Felisa Veitía; Elia M. Chinae; María C. Pérez

Cuba

Se realizó un estudio transversal de 60 pacientes que padecían enfermedades cardiovasculares, pertenecientes a los consultorios médicos atendidos en la Facultad de Estomatología del ISCMVC en el período comprendido de febrero a abril de 1998, de ambos sexos y en edades comprendidas entre 40 y 69 años. De ellos 30 recibían tratamiento con Nifedipina (grupo estudio) y los 30 restantes (grupo control) medicados con otros fármacos no pertenecientes al grupo de los anticálcicos. Se evaluó la presencia de agrandamiento gingival (AG) mediante el índice de Paqualín y col. y su relación con las variables: edad, sexo, dosis, tiempo de administración, higiene bucal (según criterios de Love) y sangramiento gingival según índice de Ainamo y Bay. Se observó una prevalencia de 40% de agrandamiento gingival con predominio del grupo 2, en el 23,3%. No se comprobó correlación con la edad, dosis y duración del tratamiento, concluimos que el AG es significativamente fármaco dependiente y fuertemente asociado al sangramiento gingival.

ENFOQUE INTEGRAL DE LA PREVENCIÓN Y LA REHABILITACIÓN EN LA ESTOMATOLOGÍA

POSTERS

BREVE RESEÑA HISTÓRICA DE LA FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA EN VILLA CLARA

María E. Cobas; Isabel Ramos; Miriam Machado

Cuba

El proceso revolucionario aumentó los servicios de salud pública en nuestro país, surgen las Clínicas Estomatológicas a las cuales hay que dar cobertura con profesionales de esa rama, esto trajo como consecuencia el aumento de la matrícula en la Universidad de La Habana, dando paso a la descentralización de la docencia de Estomatología hacia otras provincias. Como consecuencia de este desarrollo surge nuestra Facultad de Estomatología en el año 1979 para la formación de profesionales en las Provincias Centrales. En este trabajo presentamos una breve reseña histórica de la Facultad de Estomatología de Villa Clara en 20 años de existencia, exponemos los logros alcanzados y los resultados obtenidos en la formación de recursos humanos de pre y postgrado.

DETECCIÓN DE NECESIDADES DE APRENDIZAJE EN ESTOMATÓLOGOS Y T.A.E. PLAN TURQUINO: MUNICIPIOS CANDELARIA Y SAN CRISTÓBAL. PROVINCIA: PINAR DEL RÍO

Ana M. Ordaz; Laura Hernández; María T. Cañarte; Mirna Mendoza

Cuba

Nuestro trabajo va encaminado a mejorar la salud bucal en zonas del Plan Turquino de la provincia Pinar del Río, a través de la implementación de Programas Educativos en Estomatología. Para esta investigación nos propusimos detectar las necesidades de aprendizaje que presentaban los profesionales y técnicos de atención estomatológica, programando cursos de capacitación que nos permitieran actualizar los conocimientos relacionados con el tema y crear habilidades dentro del grupo, que les permita realizar las actividades educativas con calidad, convirtiéndolos en facilitadores de estas acciones. Para el diagnóstico de las necesidades empleamos la técnica de grupo focal, confeccionamos una guía para la conducción y conocer los resultados, siendo lo más significativo: Que la mayoría de los profesionales de esta zona desconocen cómo elaborar un Programa Educativo y la utilización de las técnicas educativas que faciliten el aprendizaje grupal. Se programan 3 cursos de capacitación, capacitándose 42 participantes (estomatólogos y T.A.E.), lo que representa el 80,7% del personal

estomatológico de ambos municipios (Candelaria y San Cristóbal), se impartieron además otras temáticas que favorecen el trabajo grupal, y a su vez nos proyectamos para continuar la capacitación progresiva al resto de los profesionales, técnicos, e incorporar médicos de familia y representantes de otros sectores.

LLAVES DENTALES IDENTIFICADORAS

Luis R. Toribio

Cuba

En la identificación de víctimas fatales con un fin forense, además de los métodos de orientación en la búsqueda de presuntas víctimas, existen métodos especiales, que por su eficiencia son capaces de establecer la identificación absoluta o la exclusión de identidad de una víctima fatal. Existen diferentes métodos para estos fines, ya que la selección de cualquiera de ellos depende, fundamentalmente, de la facilidad de la recogida de los datos antemortem y postmortem para su posterior comparación; lo que no siempre es posible. Cada vez son más las opciones de técnicas donde se aplican los conocimientos que las ciencias afines a la Medicina Legal ponen como recursos en la conformación de modelos teóricos que puedan ajustarse en la aplicación de nuevos métodos de identificación de fallecidos. El presente trabajo establece un método, no descrito en la literatura especializada, para la identificación de víctimas fatales no identificadas, cuando se tienen modelos de yeso de las arcadas dentales de las presuntas víctimas. Estos modelos, generalmente, proceden de tratamientos previos a los pacientes (presuntas víctimas) en las consultas de las Especialidades de Ortodoncia o de Prótesis Dental, aunque pueden existir otras fuentes. El gran nivel de variabilidad de la morfología dental y las relaciones de los dientes fundamentan los resultados probalísticos, prácticamente absolutos de identificación positiva o de exclusión de identidad de una víctima fatal. Lo más novedoso del método es que se plantea una técnica que aplica los conocimientos de la Antropología Dental en identificación forense.

REPERCUSIÓN DE LOS FACTORES SOCIOECONÓMICOS EN EL SISTEMA DE SALUD EN CUBA

Elena Rodríguez; Graciela Delgado

Cuba

Se realiza un estudio con el objetivo de exponer el papel de las principales transformaciones económicas y sociales en el desarrollo del sistema de salud en Cuba después del triunfo de la revolución (1959-1989). Se reflejan los diferentes períodos que significaron cambios en el sistema de salud. De 1959 a 1969 la tarea principal de la revolución fue el desmantelamiento del aparato burgués y la realización de medidas democráticas y populares, lo que posibilitó la eliminación de la distribución anárquica y superpuesta de los servicios médicos y estatales, privados y del mutualismo. También se disuelve la Secretaría de Salubridad y se sustituye por el Ministerio de

Salud Pública. De 1970-1979 se produce un importante desarrollo económico hasta 1975 y luego ritmos de crecimiento inferiores y mantenidos el centro del trabajo lo ocupa el proceso de industrialización y se dan las condiciones para consolidar el sistema único de salud. Producto del desarrollo del país la demanda social aumenta sobre el sistema de salud y surgen programas integrales de salud. De 1980-1989 en el programa del PCC se plantea continuar la construcción del socialismo avanzando en el proceso de industrialización y en el completamiento de la base material necesaria, además se eleva notablemente el nivel de vida del pueblo y se desarrolla la ciencia y la técnica, lo que contribuye al fortalecimiento de la atención primaria con el médico de la familia y el nuevo programa de atención integral a la población trabajando hacia la creación de una potencia médica en nuestro país.

LA MEDIACIÓN EN LA SOLUCIÓN DE LOS CONFLICTOS: UNA HERRAMIENTA DE TRABAJO PARA EL PROFESIONAL DE LA SALUD

María D. Romillo; Arturo Rodríguez
Cuba

Muchos son los conflictos que acompañan a los seres humanos a lo largo de su vida; en sus relaciones con su pareja, padres, hijos, compañeros de trabajo, jefes, vecinos ... En el manejo de estos conflictos cada cual posee un estilo habitual a la hora de enfrentarlos: unos tienden a ceder, otros a evitarlos, otros están predispuestos al litigio y sólo algunos logran negociarlos colaborativamente. Muy pocas veces nos detenemos a evaluar la eficacia de nuestros estilos personales, lamentablemente disponemos de muy poca información y formación en el difícil arte de gestionar sabiamente nuestros conflictos. Un alto costo pagamos día a día por no saber gestionar nuestros conflictos. Pagamos con infelicidad, deterioro de relaciones, pérdida de salud y de eficacia personal y con climas familiares y organizaciones acribillados por el litigio. Ante esta realidad poseemos la opción de un camino sabio, el de la mediación, donde un tercero interviene en los conflictos interpersonales no buscando el culpable para impartir un castigo, sino buscando la armonía y la supervivencia de la relación; no mirando el pasado sino garantizando el futuro. El presente trabajo reflexiona sobre la importancia de desarrollar en los profesionales de la salud, las habilidades necesarias que les permitan conducir con éxito la relación con sus pacientes, así como otorgarles la capacidad de poder intervenir sabiamente en los conflictos de terceros. Sabedores de que conflictos crónicos mal manejados pueden ser un factor de riesgo que afecta la salud, desarrollar habilidades en la comunicación que nos permitan gestionar asertivamente nuestras diferencias debe ser, sin lugar a dudas, un importante empeño de todos los profesionales de la salud.

SISTEMA AUTOMATIZADO PARA EL CONTROL ESTADÍSTICO EN ESTOMATOLOGÍA "INFOESTO"

Zoe Sánchez; Roberto Trujillo; Camilo Góngora

Cuba

Se elaboró un software con el objetivo de perfeccionar el sistema de información estadística de estomatología en el municipio de Perico, provincia de Matanzas. Este sistema automatizado se confeccionó con el programa CLIPPER versión 5,0, diseñado de tal forma que pueda ser explotado por cualquier usuario con los conocimientos esenciales en el manejo de las microcomputadoras. Ofrece una información visual de todos los aspectos contemplados en el programa estadísticos de estomatología, tanto por display como por impresora, actualizándose las bases de datos mensualmente. Durante su explotación se comprueba una reducción drástica de los errores cometidos en la elaboración de las informaciones, se obtiene un elevado nivel e información, siendo esta más rápida y segura. Se reduce considerablemente el tiempo en la elaboración de los informes, eleva la calidad de los informes, se eliminan pasos en el procesamiento estadístico, permite tener una base de datos amplia disponible en todo momento, facilitando la comparación de datos estadísticos con años anteriores. Se constata así las amplias ventajas de este sistema con respecto al modo tradicional de control estadístico en estomatología.

SITIO WEB DE LA FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA DE LA HABANA

Lázaro J. Bello

Cuba

Con el objetivo de establecer comunicación con usuarios de la actividad estomatológica de forma rápida en cuanto a Docencia, Asistencia, Investigación y Gerencia a través de los medios informáticos disponibles se realiza el presente trabajo que consiste en la confección del *Sitio Web de la Facultad de Estomatología del ISCM-H*. Este sitio Web, de más de noventa documentos o "páginas Web" y más de 200 imágenes originales, expone todas las características de la institución y en él se encuentra información de la Historia Universal de la Odontología y de la Docencia Odontológica en Cuba, biografías de personalidades y mártires de la Facultad, los servicios que brinda, los cursos que se imparten; contiene secciones de información científica, humor, acceso a la biblioteca, contiene además, una galería de imágenes con muestra de diferentes locales de la institución y toda la información actualizada sobre el Congreso por el Centenario de la Facultad para su divulgación internacional. Este trabajo se programó en lenguaje HTML 4, DHTML, JavaScript y se utilizó el Microsoft Frontpage 98, Adobe Photoshop 5.0, Picaview, Xara 3D y otros softwares para su elaboración. El sitio Web de la Facultad ha resultado un medio de comunicación nacional e internacional de gran utilidad por el intercambio

de información y comunicación.



**SALUD BUCAL SEGÚN CONDICIONES DE VIDA. ÁREA DE SALUD
"CAMILO CIENFUEGOS". 1999**

**Natividad M. Alfonso; María del C. Pría; Teresa Martínez; Olivia Alfonso;
Raquel Roseñada
Cuba**

Se realizó un análisis de la situación de salud bucal según condiciones de vida en el área de salud "Camilo Cienfuegos" del Municipio Habana del Este durante el período de septiembre del 1999 a julio del 2000. Se procedió a operacionalizar el concepto de condiciones según condiciones de vida se utilizaron 3 técnicas estadísticas de diferentes complejidad: Promedio de Rangos; Índice de Desarrollo Integral y Análisis Cluster. La utilización de estas técnicas en el análisis de la situación de salud persigue varios propósitos: Primero se hace una interpretación más integradora de la comunidad en donde se desarrolla y vive la familia y el individuo pues se analizan aisladamente las condiciones de vida y la salud bucal. Segundo estas técnicas estadísticas que aplicamos a la información recogida pueden utilizarlas personas con conocimientos elementales de estadísticas, hasta especialistas en la materia, por lo que garantizamos que tanto el Pre-grado como el EGI y cualquier persona encargado de la gerencia estomatológica pueda realizar este tipo de enfoque. Y tercero, este tipo de análisis puede realizarse a la familia, consultorio, Área de Salud, Municipio u otro tipo cualquiera de agrupación. Se obtuvo información sobre los factores de riesgo e indicadores de salud bucal para cada uno de los estratos identificados. Se concluyó que los indicadores de salud bucal en su gran mayoría alcanzan los porcentajes más altos en el grupo que tiene condiciones favorables y los porcentajes más bajos en los consultorios que caen en el grupo de condiciones desfavorables.

**FUNDADORES DE LA ESCUELA DE CIRUGÍA DENTAL: MARCELINO
WEISS Y GRAMATGES**

**Félix A. Companioni
Cuba**

El doctor Marcelino Weiss, patriota, fue miembro del Ejército Libertador. Fue el profesor fundador más joven de la Escuela de Cirugía Dental, permaneció en ella hasta su muerte, acaecida en 1934. Fue un cirujano dentista destacado en la investigación científica, y ha sido considerado el "alma de la Escuela de Cirugía Dental", debiéndose al mismo los avances logrados, durante su vida profesoral. En este trabajo se destacan los hechos más relevantes de este querido profesor, como homenaje al mismo, al cumplirse el primer Centenario de la Escuela de Cirugía Dental en la Universidad de La Habana.

29 NOV. 2000



JOAQUÍN MARÍA ALBARRÁN DOMÍNGUEZ: APORTES A LA MORFOLOGÍA CERVICOFACIAL NORMAL Y PATOLÓGICA

Félix A. Companioni; Yolanda Bachá

Cuba

Joaquín M. Albarrán, fue un médico y cirujano reconocido a nivel mundial en el desarrollo de la urología moderna. Cubano por nacimiento e hijo de la Francia ilustrada, país donde hizo su segunda graduación como médico y donde realizó el desarrollo de su intelecto científico y cultural y realizó aportes al conocimiento médico en la Histología, la Anatomía, la Bacteriología, a la Clínica y Cirugía Urológica. El propósito de este trabajo es dar a conocer sus aportes morfológicos del desarrollo de los dientes y sus estructuras de soporte y a las tumoraciones desarrolladas a partir de los restos paradentarios. En este trabajo se realiza una información sistemática de los trabajos presentados y publicados por este eminente médico.

FUNDADORES DE LA ESCUELA DE CIRUGÍA DENTAL: CIRILO YARINI Y PONCE DE LEÓN

Félix A. Companioni

Cuba

El doctor Cirilo Yarini Ponce de León, fue un cirujano dentista relevante de finales del siglo pasado y principio del actual. Miembro de sociedades científicas y profesor de colegios dentales. Luchó porque la enseñanza dental fuera universitaria. Fue el autor de la proposición de crear la Escuela de Cirugía Dental en mayo de 1899, en el seno de la Sociedad Dental de La Habana, lo cual fue apoyado por otros profesionales. Yarini, fue uno de los profesores fundadores, ingresó en el claustro con la categoría de Profesor Titular. Este sencillo trabajo tiene el objetivo de rendir homenaje a este cirujano dentista, que tuvo la satisfacción de ver constituida la escuela por la que tanto había luchado.

FEDERICO POEY AGUIRRE: FUNDADOR DE LA ENSEÑANZA DENTAL EN CUBA

Yolanda Bachá, Félix A. Companioni

Cuba

El doctor Federico Poey Aguirre es uno de los Odontólogos más destacados de finales del siglo XIX. Fundador de Sociedades Científicas de Colegios Dentales de Revistas, productor de cientos de trabajos publicados y/o presentados de sesiones científicas. Participó en el movimiento conspirativo contra España, siendo deportado a las prisiones de la Isla de Fernando Poo en 1869. Es el objetivo de este trabajo destacar los hechos más relevantes de este cirujano dentista y en especial su lucha por llevar la enseñanza de Cirugía Dental al ámbito universitario. Sea este un sencillo homenaje a este hombre en el centenario de la Escuela de Cirugía Dental.

FUNDADORES DE LA ESCUELA DE CIRUGÍA DENTAL: PEDRO CALVO CASTELLANOS

Félix A. Companioni

Cuba

La creación de la Escuela de Cirugía Dental en la Universidad de La Habana, fue el resultado de la lucha de muchos hombres de pensamientos avanzados y desinteresados. Entre ellos se destacan el doctor Pedro Calvo Castellanos, fundador de la Escuela de Cirugía Dental, en unión de los doctores Marcelino Weiss y Cirilo Yarini. Pedro Calvo fue hombre de sólidos prestigios en el campo de la profesión. Fundador de la Sociedad Odontológica de La Habana y de un colegio dental privado; junto con Federico Poey participó en la constitución de varias revistas científicas durante la Guerra de Independencia estuvo exiliado en la hermana República de México. Es el propósito de este trabajo el rendir un sencillo homenaje, a este hombre, que es parte de la gloria de la estomatología cubana.

SISTEMA DE VIGILANCIA ESTOMATOLÓGICA PARA PROBLEMAS DE SALUD BUCAL SELECCIONADOS. CIUDAD DE LA HABANA. AÑO 2000

Natividad M. Alfonso; Ana T. Fariñas; María del C. Pría; Teresa Martínez;

José A. García

Cuba

Se diseñó un Sistema de Vigilancia Estomatológica para pacientes menores de 15 años Hipercariogénicos y con Maloclusiones, así como, con Enfermedad Periodontal en mayores de 15 años. Para este diseño se utilizó la técnica de "Centro Centinela". Con la información obtenida por el sistema de vigilancia se diseñará la estrategia de intervención que coadyuve a que los pacientes se mantengan con un mayor número de dientes, el mayor tiempo posible y con una buena calidad de vida dento-bucal.

ALTERNATIVAS METODOLÓGICAS PARA EL ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD BUCAL SEGÚN CONDICIONES DE VIDA

Natividad M. Alfonso; María del C. Pría; Teresa Martínez; José A. García

Cuba

Con la finalidad de elaborar una propuesta metodológica para realizar el Análisis de la Situación de Salud Bucal (ASSB) en una comunidad según condiciones de vida se procedió a realizar un análisis crítico del ASSB actual y se operacionalizó el concepto de condiciones de vida a partir de indicadores que permitieron estudiar sus diferentes dimensiones. Se realizaron grupos focales con expertos en salud bucal integral para identificar los principales problemas que presentaba el diseño, ejecución, análisis y resultados de la metodología del ASSB que se realiza. Se procedió a identificar los factores condicionantes de salud bucal que para su estudio fueron operacionalizados,

determinándose además, los indicadores de salud bucal, los de satisfacción y de necesidades sentidas a nivel individual, familiar y de la comunidad. Finalmente se proponen técnicas estadísticas para clasificar a las familias y consultorios según condiciones de vida en 2 estratos: favorables y desfavorables. A partir de esta estratificación se analizaron los indicadores de salud bucal y sus factores condicionantes.

LA ESTÉTICA EN ESTOMATOLOGÍA COMO PROBLEMA SOCIAL

Alexander Seguí; Yulisa Otero

Cuba

La estética facial asociada a los dientes ha sido algo que ha preocupado a la sociedad desde la antigüedad. Como resultado el temor al rechazo social por cambios de color a posición dentales y alteraciones en los tejidos periféricos desde el punto de vista estético, generan a veces en la población, una aproximación a la paranoia. Nuestro objetivo en este trabajo fue valorar la repercusión psicosocial de las alteraciones estéticas faciales e identificar el criterio actual sobre las preferencias estéticas en la población estudiada. Para ello se les aplicó una encuesta anónima a 110 pacientes de los consultorios médicos de nuestra área de salud y se recogieron datos afines con el tema. Los resultados fueron llevados a gráficos mediante porcentajes, concluyendo que la mayor parte de la muestra prefieren los dientes de apariencia natural y el aspecto estético en los tratamientos estomatológicos constituye una prioridad desde el punto de vista psicológico y social en las personas actualmente.

ESTOMATOLOGÍA INFANTIL EN LA COMUNIDAD

María del C. Cid

Cuba

Debido a la importancia que juega el niño en nuestro país, se realizó este trabajo donde se destaca, como se ha desarrollado la prevalencia y el tratamiento de las enfermedades bucales del aparato masticatorio del niño a través de todos estos años, desde el triunfo de la revolución en 1959. Además, se hace énfasis en la actividad que hacia el niño se dirigen en la comunidad destacando el cumplimiento de las mismas en la provincia de Matanzas durante el quinquenio 1995-99.

CRÉDITOS ACADÉMICOS EN LA PROVINCIA DE CAMAGÜEY DURANTE LOS AÑOS 1998 Y 1999

Mirian Cuan

Cuba

Comprobar la adquisición de créditos académicos por los estomatólogos de la provincia de Camagüey durante los años 1998 y 1999. Se recolectó la información brindada por los Directores y Jefes de Departamentos donde laboran los estomatólogos de la provincia con la suma de los créditos académicos obtenidos por cada uno en los años 1998 y 1999. Se comparó su comportamiento en las clínicas,

policlínicos, laboratorios, politécnico, facultad y unidades aisladas en el municipio de Camagüey. Además, se compararon los créditos obtenidos en el resto de los Municipios durante el período mencionado. En el año 1998, el 53,3% de los estomatólogos obtuvieron créditos académicos y aumentó al año siguiente. Hubo variación en los resultados generales de cada municipio y en ello pudo influir la labor gerencial en los diferentes niveles. Se incrementaron los créditos académicos adquiridos en el año 1999.

VÍAS DE IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES DE APRENDIZAJE UTILIZADAS EN LOS CENTROS ESTOMATOLÓGICOS DEL MUNICIPIO CAMAGÜEY

Mirian Cuan

Cuba

Determinar las vías de identificación de necesidades de aprendizaje utilizadas en las Unidades Estomatológicas asistenciales. Se efectuó estudio explicativo y prospectivo con una muestra de todos los estomatólogos asistenciales del Municipio Camagüey (294), obtenida mediante el programa EPI-INFO versión 6,0 con una precisión deseada del 5%, una prevalencia del 90% con 1,0 de efecto diseño de la muestra y un nivel de confiabilidad del 90%, lo que arrojó la cantidad de 176 estomatólogos vinculados sólo a la asistencia. En cada Unidad se seleccionó mediante muestreo simple aleatorio igual porcentaje y la encuesta se efectuó con la presencia del jefe inmediato para precisar el objetivo propuesto. Fueron variadas las vías de identificación de necesidades de aprendizaje detectados y predominó la insatisfacción profesional. La identificación de múltiples vías demostró el nivel de profundización gerencial en esta actividad.

LOS MATERIALES DENTALES EN LAS CIENCIAS FORENSES

Adrián Sarmiento; Alberto Correa

México

Los materiales dentales, por su sencillo manejo y lo fiel de su impresión, pueden utilizarse en otras áreas distintas de la estomatología; por ejemplo, se pueden utilizar en las ciencias forenses como material de impresión para obtener reproducciones de objetos, pruebas y lesiones. La función principal de dichos materiales es proporcionar a los peritos una fijación objetiva de pruebas y así garantizar el peritaje medicolegal. Los materiales dentales de impresión y reproducción permiten obtener una copia fiel, económica y durable de los indicios sin alterar el original; además, con estos materiales es posible reproducir el caso siempre que sea necesario. Las técnicas de manejo son las indicadas por los fabricantes y son del dominio de todo cirujano dentista.

PERFECCIONAMIENTO DE LA DIRECCIÓN DE LOS NIVELES INTERMEDIOS EN LA FORMACIÓN INTEGRAL DEL E.G.B.

Aleyda Amaro

Cuba

El presente trabajo se desarrolla por la falta de integración y sistematización en la formación del Estomatólogo General Básico en el transcurso del proceso docente educativo de la carrera, aspecto que se investiga y lleva al análisis de la estructura didáctico-metodológica de la carrera y la propuesta de los lineamientos estratégicos que deben orientar el proceso de dirección de la formación del profesional por etapas, a partir de un modelo para la elaboración de los objetivos por años, basado en el Modelo de Actuación Profesional. El Modelo para la elaboración de los objetivos por años, parte de definir el problema de la carrera, la lógica esencial de la profesión, el objetivo de la carrera, situaciones profesionales y situaciones problemáticas profesionales. Finalmente se obtiene una definición del Objetivo General Instructivo para cada año de la carrera de Estomatología y la estructura organizativa de las asignaturas en cada año en función del objetivo declarado.

APLICACIÓN DE LOS ADHESIVOS TISULARES EN EL CIERRE DE LAS HERIDAS QUIRÚRGICAS

Alexis de la Tejera; Berkis Cordié; Isidoro Gutiérrez; Niurka Esteriz

Cuba

Tradicionalmente, el método empleado para el cierre de las heridas ha sido las suturas, hasta que en 1970 surgen los adhesivos tisulares, los cuales resultan más cómodos y estéticos para el cierre de las mismas. Se realizó un trabajo descriptivo y prospectivo en 250 pacientes atendidos en: Clínica Estomatológica Docente Provincial y Hospital Oncológico Militar, todos de Santiago de Cuba, en el período comprendido entre febrero de 1999 y abril del 2000. El objetivo del trabajo fue conocer el comportamiento de los tejidos en el proceso de cicatrización de las heridas selladas con el adhesivo tisular Tisuacryl, fabricado en el Centro de Biomateriales de la Universidad de La Habana, así como las diferentes reacciones adversas. El Tisuacryl se aplicó en el cierre de heridas de origen quirúrgicas y se evaluó clínicamente la evolución de las mismas. Se observó un adecuado proceso de cicatrización con ausencias de reacciones adversas o procesos alérgicos atribuibles al producto en el 100% de los pacientes. Durante la aplicación del adhesivo se constató, además, un marcado efecto hemostático. Se concluyó que el adhesivo tisular en estudio posee características muy favorables para el cierre de las heridas quirúrgicas en piel y mucosa.

MODELO DIDÁCTICO PROFESIONAL PARA LA ASIGNATURA CIRUGÍA BUCAL

Teresa Ramos

Cuba

El presente trabajo aborda el proceso de enseñanza-aprendizaje de la asignatura Cirugía Bucal para la carrera de Estomatología, con el propósito de llegar al establecimiento de los objetivos, del sistema de conocimientos y del sistema de habilidades profesionales a lograr en dicho proceso. En la investigación se defiende la idea de que sí se determinan las regularidades de la profesión y a partir de ellas se derivan las regularidades propias de la Cirugía Bucal y las del proceso de enseñanza-aprendizaje de la misma como asignatura, se logra la determinación efectiva de: Problema, Objeto, Objetivos, Sistema de Habilidades y Sistema de Conocimientos para ella, y en consecuencia se puede tener un programa perfeccionado con una estructuración temática más coherente.

ESTOMATOLOGÍA GENERAL INTEGRAL

CAMBIOS EN LA CAVIDAD ORAL RELACIONADOS CON EL ENVEJECIMIENTO

Marela Padrón; Lina Solís; Juan Betancourt

Cuba

Se realiza un estudio de 120 pacientes de la tercera edad, 60 hombres y 60 mujeres de los círculos de abuelos del municipio 10 de Octubre y Arroyo Naranjo, de Ciudad de La Habana. Se les realizó anamnesis y examen bucal para determinar los principales cambios ocurridos en la cavidad bucal relacionados con el proceso de envejecimiento, obteniéndose como resultado que las enfermedades de la cavidad oral más frecuente fueron las periodontopatías en ambos sexos ($p>0,05$), la estomatitis subprótesis y la queilitis como principales afecciones de la mucosa oral. Se encontró en el grupo estudiado relación significativa entre enfermedades sistémicas y trastornos de la mucosa oral ($p>0,01$), así como se determinó el índice de dientes perdidos y la edad promedio en que disminuye el flujo salival.

DETERMINACIÓN DEL RIESGO A CARIES A TRAVÉS DEL GRADO DE SEVERIDAD DEL ATAQUE CARIOSO EN ESCOLARES DE 5-14 AÑOS

Aracelys Rivero; Elena Cantillo; Estela Gispert

Cuba

Con el propósito de analizar las posibilidades para el pronóstico de caries al año y dos años de la determinación del grado de severidad del ataque carioso, según criterios del GRIMEP, se realizó el presente estudio en 820 escolares de 5 a 14 años, escogidos al azar. Los resultados obtenidos mostraron que existía relación entre el grado de severidad y la actividad cariogénica de los escolares en el transcurso de uno y dos

años, así como entre el grado de severidad y el grado de infección por *Streptococcus Mutans*. La validación del grado de severidad con vistas al pronóstico de la actividad cariogénica evidenció que es posible su utilización en este fin.

ESTOMATOLOGÍA FORENSE

Julio C. Lam; María E. González

Cuba

Muchos han sido los casos a través de los años en que los indicios bucodentales y técnicas estomatológicas han servido como medio de identificación para auxiliar a la justicia. La identificación estomatológica se basa en el hecho de que no hay dos cavidades bucales iguales y, por tanto, dos individuos iguales. Las particularidades de los órganos dentales aportan el elemento clave para diferenciar a un sujeto de los demás. En el presente trabajo se ofrecen algunas de las técnicas utilizadas en la Estomatología Forense durante la identificación de un cadáver o de un agresor, así como los materiales dentales utilizados en las mismas. El propósito fundamental de este trabajo es fomentar el estudio de la Estomatología Forense y contribuir a la formación integral del profesional de la Estomatología.

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DEL MUNICIPIO DE BATABANÓ (COMPONENTE BUCAL)

Ivón García; Lisandra Blanco; Arnaldo Alonso

Cuba

El presente análisis de la situación de salud se realizó en el municipio de Batabanó que cuenta con 25 825 habitantes. Se identificaron los problemas a través de la Encuesta Epidemiológica realizada por ocho estomatólogos, tomando muestras de la población perteneciente a 24 consultorios del médico de la familia. También se dialogó con representantes de la comunidad (presidentes de consejos populares, delegados, etcétera) y se recogieron criterios de la población y los trabajadores reflejados en sendas Encuestas de Satisfacción. De ahí se priorizaron los principales problemas de salud bucal detectados: alto porcentaje de pacientes sanos con riesgo y enfermos; en 35-44 años un alto índice de dientes perdidos; alto porcentaje de pacientes con necesidades de tratamiento periodontal en 35-44 años; en 12 años en alto porcentaje de maloclusión al igual que la necesidad de prótesis en las edades de 35-44 años y 65 y más. Además se detectaron problemas organizativos como la dificultad para la obtención de turnos de seguimiento en grupos no priorizados, la relación estomatólogo/habitante desfavorable, la rotura frecuente de equipos y las deficientes iluminación y ventilación. En base a esto se establece un Plan de Intervención para alcanzar los siguientes objetivos: conservar la salud buco-dental de la población controlando los factores de riesgo y garantizando la atención estomatológica; desarrollar medidas de higiene bucal en el individuo y la comunidad; disminuir la morbilidad de las enfermedades bucales y mejorar el grado de satisfacción de la población y los prestadores de servicios.

RIESGOS PROFESIONALES EN ESTOMATOLOGÍA

Ivón García; Daylén Carabeo

Cuba

La salud ocupacional se encarga de prevenir las enfermedades profesionales y garantizar condiciones laborales higiénicas y saludables mediante el estudio, investigación y control de los aspectos higiénico-sanitarias del ambiente de trabajo y del comportamiento psicofisiológico del hombre y de sus afectaciones como consecuencia de la influencia del trabajo. Los riesgos de afecciones a la salud de los estomatólogos y técnicos de atención estomatológica como consecuencia de su empeño profesional son notables, bien sea por inadecuadas condiciones de trabajo, carencia de medios eficaces de protección o por descuidos en el uso de estos; motivados por los resultados de una encuesta efectuada a 20 estomatólogos para determinar sus conocimientos sobre el tema, la cual arrojó que no existe un completo conocimiento acerca de los riesgos profesionales y de las medidas de protección que se deben practicar; elaboramos el presente cartel con el objetivo principal de llamar la atención sobre los riesgos potenciales a los que estamos expuestos y algunas medidas de protección.

SITUACIÓN DE SALUD BUCAL ACTUAL EN LA PROVINCIA DE GUANTÁNAMO

Sara J. Simons; Mirna García; Maritsa Gainza

Cuba

Se realizó un estudio transversal en la provincia de Guantánamo con el objetivo de dar a conocer la situación actual y futura de la salud bucal. Se realizó examen bucal previa coordinación con estomatólogos y médicos de la familia de los municipios seleccionados. Se plasman los resultados en formularios y comparamos con las metas de salud bucal de la OMS para el año 2000, se confeccionaron encuestas de conocimientos sobre salud buco dental y de satisfacción de la población según UATS.

COMPORTAMIENTO DEL PROGRAMA AL MENOR DE 15 AÑOS EN EL QUINQUENIO 95-99 EN LA PROVINCIA GUANTÁNAMO

Sara J. Simons; Mirna García; Maritsa Gainza

Cuba

Se realizó un estudio retrospectivo sobre el comportamiento del programa al menor de 15 años en la provincia de Guantánamo durante el período de 1995 hasta 1999 con el objetivo de dar a conocer su desarrollo. Se recogieron los datos de las series cronológicas usadas al efecto, lo cual se coordinó con el Departamento Provincial de Estadística. Los resultados se exponen en tablas y gráficos para su mejor análisis y comprensión. Se emiten conclusiones y recomendaciones.

LA COMUNICACIÓN EN UNA CONSULTA ESTOMATOLÓGICA

Olimpia Vivanco; Walquiria Legra; Wheeder Ortiz

Cuba

Se realizó un estudio descriptivo en la clínica estomatológica "Lidia Doce", con el propósito de determinar el comportamiento de la comunicación en una consulta estomatológica. Se encuestaron pacientes atendidos y se observaron 15 entrevistas entre los estomatólogos y pacientes. Se evaluó el cumplimiento de las funciones de la comunicación informativa, valorativa y reguladora. En las encuestas se recoge que hay buena comunicación en la mayoría de los pacientes, pero persisten algunas dificultades. En las entrevistas observadas se detectaron algunos elementos que pueden influir en una buena relación estomatólogo-paciente. La información recogida se muestra en cuadros estadísticos. Se emiten conclusiones y recomendaciones.

USO Y SATISFACCIÓN CON LOS SERVICIOS DE ESTOMATOLOGÍA.

GUANABACOA 1999

Maritza Osorio; Damaris Díaz

Cuba

El uso y la satisfacción con los servicios de salud son indicadores de resultados de la calidad de la atención médica y estomatológica. Por los cambios que se han producido en la morbilidad, la mortalidad, el redimensionamiento del Sistema Nacional de Salud, las estrategias y programas priorizados entre los que se encuentra el de Estomatología nos motivamos a realizar este estudio cuyo Universo estuvo constituido por la población de Guanabacoa, la muestra se tomó utilizando un diseño por conglomerado bietápico para alcanzar un tamaño de 312 personas. Las variables que se incluyeron fueron la edad, sexo, nivel de escolaridad, dedicación, así como el uso y la satisfacción con el servicio básico de Estomatología y el de Prótesis. Los resultados para el uso y satisfacción del servicio básico de Estomatología fueron buenos y se encontró asociación estadística en el uso para la edad, sexo y nivel de escolaridad, no siendo así para la satisfacción con el mismo, en cuanto al Servicio de Prótesis se evidenció que sólo el 14,1% de la población del municipio de Guanabacoa utiliza dicho servicio y más de la tercera parte de la misma está insatisfecha con los mismos. No se encontró asociación estadística para el uso y satisfacción con este servicio según características socio-demográficas.

APARATOS DE ORTODONCIA REALIZADO POR EL ESTOMATÓLOGO GENERAL INTEGRAL

Gloria Berroa; Maritza Alfaro; Climalda Cabañas; Mirtha E. del Castillo

Cuba

La corrección de las anomalías de la oclusión forman parte de cualquier plan de tratamiento integral. Es posible que el consumo de alimentos cada vez más blando, haya influido en un menor desarrollo de los huesos maxilares, lo que explica la mayor incidencia de trastornos ortodóncicos o dientes que queden incluidos. Si se quiere

incorporar con éxito la Ortodoncia en la atención primaria de salud es necesario desarrollar una actividad diagnóstica precoz que permita al Especialista de EGI de forma temprana interceptar mal posiciones dentarias que podrían resolverse en las primeras etapas del desarrollo y en otros casos disminuir su gravedad y desarrollar habilidades terapéuticas para usar los aparatos eficaces para movilizar dientes o estimular el desarrollo de los maxilares. Nuestro trabajo tiene como objetivo ilustrar algunos tipos de aparatología que utilizados en etapas tempranas conjuntamente con otros tratamientos odontopediátricos ayudarían a mantener a nuestros niños con un desarrollo armónico del complejo bucodental y garantizando una oclusión compensada lograríamos una sonrisa futura brillante y saludable.

MODIFICACIÓN DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES LUEGO DE LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA EDUCATIVO “UNA BUENA COMPAÑÍA MI SALUD”

Alexis F. Contreras; Gladys Boada

Cuba

En enero del 2000 se realizó un estudio analítico de casos y controles a dos grupos de adolescentes en edades comprendidas entre 12 y 14 años distribuidos en : Grupo A con 20 estudiantes a los que les fue aplicado el programa educativo “Una buena compañía mi salud” y el Grupo B de 20 estudiantes utilizados como grupo control. El objetivo de la investigación, fue valorar el impacto de la aplicación del Programa en el grupo de estudio. Como principales hallazgos se observa que el Índice de Love en el grupo de estudio fue aceptable en 100%, mientras que el grupo control sólo alcanzó un 40%, en cuanto al nivel de conocimientos de salud bucodental el Grupo A estuvo con categoría excelente el 90% y en el Grupo B sólo el 50%.

PROGRAMA EDUCATIVO PARA ADOLESCENTES CON RETRASO MENTAL “SALUD SIN LÍMITES”

Suleidis Morales, Katrina Roblejo

Cuba

Se realizó el diseño de un programa educativo con enfoque de género para adolescentes con retraso mental, el cual fue aplicado de manera experimental en la escuela especial “Félix Varela”. El universo de trabajo estuvo constituido por 10 estudiantes en edades comprendidas entre 12 y 16 años, con los que se trabajaron cinco sesiones con una frecuencia semanal de una hora. El objetivo del programa fue modificar estilos de vida e incorporar conocimientos en materia de salud buco-dental, así como lograr convertir estos adolescentes en promotores de salud. Al finalizar la aplicación del programa, los adolescentes habían alcanzado un alto nivel de conocimientos acerca de salud buco-dental, así como fueron capaces de diseñar de manera individual un medio de enseñanza que utilizarían luego en su trabajo como promotores de salud.

PERFECCIONAMIENTO DE LA GESTIÓN GERENCIAL PARA LA ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA INTEGRAL A LA POBLACIÓN MENOR DE 18 AÑOS DE LA PROVINCIA GRANMA

José R. Alcolea

Cuba

En nuestro país se han alcanzado importantes logros en el campo de la salud y constituye un reto consolidar avances, vencer amenazas, superar debilidades e innovar estrategias para alcanzar un desarrollo integral que fomente una vida saludable. Al concluir el año 1999 la población menor de 18 años de la provincia Granma presentaba una alta morbi-mortalidad bucal, condicionada por una alta prevalencia de factores de riesgos, ante tal problemática se realizó una investigación en sistemas y servicios de salud, estudio que contó de tres etapas (Análisis y Descripción del Problema, Diseño de la Intervención e Implementación y la Evaluación del Impacto). La estrategia diseñada para el perfeccionamiento de la gestión gerencial en la atención estomatológica a la población menor de 18 años de la provincia está dirigida a establecer un grupo de medidas fundamentalmente organizativas y de planificación de los recursos humanos, materiales y tiempo, establecimiento de los procesos teniendo en cuenta acciones investigativas, de promoción y educación para la salud, preventivas, curativas, de rehabilitación y de capacitación, además del control de los procesos y evaluación de los estándares establecidos. Luego de implementada la estrategia teniendo en cuenta la problemática particular de la provincia y al evaluar el impacto se llegó a la conclusión de que las dimensiones de la calidad utilizadas (Accesibilidad/Oportunidad, Eficiencia y Eficacia) a partir de sus criterios, indicadores y estándares demostraron un impacto significativo, lográndose una importante resolutiveidad de la problemática social y un impacto económico.

ATENCIÓN A NIÑOS DISCAPACITADOS. UN NUEVO RETO PARA EL ESTUDIANTE DE QUINTO AÑO

Maritza Mursuli; Bertha González; María C. Cruz; Severo Carmona

Cuba

El tratamiento a pacientes con algún impedimento ya sea físico, mental o emocional, no difiere de la atención odontológica normal. Una dificultad que se presenta es el temor por parte del personal de nuestro servicio para poder brindar dicha atención. Es por eso que incorporamos, en la práctica pre-profesional de los alumnos de quinto año de Estomatología de la provincia de Sancti Spíritus, la atención a una escuela especial. Con este trabajo nos proponemos vincular los estudiantes con este tipo de pacientes para lograr egresar profesionales con conceptos de promoción y prevención de salud a este grupo priorizado. Se realizará un diagnóstico inicial de la salud buco dental y una posterior intervención a 144 niños divididos en dos grupos de edades (5-11) y (12-14) años. Como resultado se obtuvo que el 72,54% de los niños fueron saneados y se realizaron actividades de promoción y prevención de salud a toda

la población encuestada. De esta manera vinculamos al estudiante con la atención de este tipo de paciente especial, venciendo el temor o miedo que reflejaron todos al inicio de este trabajo, lo que contribuye al buen desarrollo como futuro profesional.

COMO MÉDICO GENERAL INTEGRAL... QUÉ DEBO CONOCER SOBRE ESTOMATOLOGÍA

Sury Arias; Gisela Burgos; Alma Céspedes; Loreidys Castañeda
Cuba

Determinar la información de los MGI acerca de la atención odontológica, proponer una estrategia para elevar el nivel de información sobre algunos temas de salud bucal y valorar un folleto sobre temas estomatológicos para MGI. Se realizó un estudio abierto, multicéntrico, descriptivo y transversal de enero del 99 a febrero del 2000. El universo estuvo constituido por 84 médicos pertenecientes a la CEPD y Policlínicos "Ignacio Agramonte", "Batalla de las Guásimas" y "13 de marzo". Se confeccionó una encuesta sobre temas estomatológicos importantes para la atención a la comunidad; fue aplicada a 31 médicos de las dos primeras instituciones. En base a la información obtenida se elaboró un folleto que fue analizado por 25 médicos de las instituciones restantes. Para concretar la información se utilizó la técnica de grupo focal y método de ranqueo. Los MGI valoraron el material expresando lo positivo, negativo e interesante. La totalidad de los médicos conoce que debe remitir a las embarazadas y un 87,1% a pacientes con lesiones bucales. El 35,5% conoce dos grupos priorizados. Al aplicar el folleto, el 88% está informado sobre los grupos priorizados y el 40% sobre el manejo de condiciones de riesgo, sin embargo, no tienen información sobre la conducta a seguir ante traumatismos y GEHA. Los médicos están poco informados sobre los problemas de salud bucal, sus factores de riesgo y prevención. Valoran que el folleto favorece la relación médico-estomatólogo y beneficia la atención integral a la comunidad.

TÉCNICAS EDUCATIVAS PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES EN FUNCIÓN DEL 2005

Gisela Burgos; Sury Arias; Alma Céspedes; Loreidys Castañeda
Cuba

Aportar nuevas técnicas para niños y adolescentes que contribuyan a mantener y elevar la salud bucal. Se elaboraron técnicas como: tirilla educativa, canción, adivinanzas y juegos didácticos. Las técnicas dedicadas a niños de 5 a 6 años se aplicaron en el policlínico "Batalla de las Guásimas", de noviembre de 1999 a marzo del 2000, evaluándose mediante un instrumento de observación. Para las técnicas dirigidas a los pacientes de 12 y 18 años se aplicó el criterio de experto. Inicialmente sólo un 3,03% de los niños en estudio poseía conocimientos sobre higiene bucal, incrementándose finalmente a un 63,3%. El 18,2% de los niños comenzó a aplicar el

aumentaron, prevaleció el índice de 50 a 70 con un 48,5%. El criterio de los expertos arrojó que las técnicas para adolescentes son adecuadas, de alto valor educativo, motivadoras y mejores que las tradicionales. Las técnicas aplicadas contribuyen a mejorar el conocimiento sobre higiene bucal, perfeccionar el cepillado y disminuir el Índice de Higiene Bucal de Love. Según los expertos, las técnicas para 12 y 18 años son adecuadas para estas edades. Sugieren que debe incluirse información sobre dieta cariogénica.

EL EDUCADOR DE NIÑOS CON RETRASO MENTAL COLABORADOR EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD BUCAL

Liset Muñoz; Sury Arias; Gisela Burgos; Lourdes García

Cuba

Caracterizar la preparación que tienen los educadores acerca de los principales problemas de salud bucal, en el niño con retraso mental y ofrecer soluciones de acuerdo a los resultados. Se realizó un estudio observacional, transversal y descriptivo en la escuela especial "Nguyen Van Troi". Se aplicó un cuestionario a los educadores, de acuerdo a los problemas detectados se confeccionó un folleto y se programó un curso de post-grado. Sólo el 39% de los educadores tiene los conocimientos fundamentales sobre cuidados de salud bucal, de ellos la mayoría son de 1 a 10 años de graduado y de nivel universitario. El 44% no se siente preparado para orientar sobre los cuidados de salud bucal. La mayoría de los educadores no poseen los conocimientos fundamentales sobre los cuidados de la salud bucal y desean ser orientados sobre causas, prevención y características de las principales enfermedades bucales.

FLUROSIS DENTAL EN ESCOLARES DE TRES COMUNIDADES DE TULA HIDALGO, MÉXICO

Patricia Portigo; Aída Borges; Sergio Sánchez

México

El propósito del presente estudio fue determinar la prevalencia y severidad de fluorosis dental en escolares de tres localidades de Tula de Allende Hidalgo, México (Tula Centro, San Marcos y El Llano), donde se reportan promedios de concentración de flúor en el agua de consumo de 1,4 ppm; 1,4 ppm y 3,1 ppm respectivamente. Dos examinadores previamente calibrados (Kappa inter-examinador 97%, intraexaminador 85 y 96%), aplicaron el Índice de Dean modificado en 1024 escolares de 25 escuelas, entre 12 y 15 años de edad de enero-junio de 1999 residentes en dichas localidades desde su nacimiento. La prevalencia de fluorosis dental en Tula Centro fue de 81,9% en San Marcos 90,6% y en El Llano 94,7%, para las tres comunidades fue 77,6%. El porcentaje de sujetos con "fluorosis dental severa" fue mayor en El Llano (46,7%), en San Marcos (32%) y Tula Centro (16,4%). El "Índice Comunitario de Fluorosis Dental" para Tula Centro, San Marcos y El Llano fue de 1,7; 2,2 y 3 respectivamente, en total fue 1,9. Se encontraron

diferencias significativas entre las tres comunidades ($X^2=50,147,2g.l.;p<0,0001$). Se deberán realizar estudios sobre las diferentes fuentes de fluoruros en las comunidades estudiadas con la finalidad obtener información que apoye las medidas encaminadas a reducir riesgo de padecer fluorosis dental. Se recomienda que se adopten medidas de prevención inmediatas en El Llano y San Marcos donde se encontró un mayor porcentaje de casos severos.

FACTORES DE RIESGO Y ENFERMEDADES BUCODENTALES EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD

Ricardo Rodríguez; Moraima Puente; Roxana Durán

Cuba

Se realiza un estudio de los factores de riesgo y enfermedades bucodentales en niños de 3 a 5 años de edad en el municipio Artemisa ya que el conocer las enfermedades y sus riesgos en edades tempranas, posibilita establecer los métodos adecuados para reducirlas o eliminarlas precozmente en la población que se nos asigna. La muestra escogida fue de 180 niños, 60 de cada edad (3, 4 y 5 años) y fue subdividida según sexo (30 hembras y 30 varones). La información necesaria para la realización del trabajo se obtuvo a través de una encuesta previamente elaborada donde se recogieron los factores de riesgo biológicos, ambientales y los hábitos presentes en los niños estudiados, así como las enfermedades más comunes y sus secuelas. Resultando que: las enfermedades que más afectan a la población infantil estudiada son las maloclusiones con un 48,8% de prevalencia y la caries dental con un 23,8%. Mientras que los factores de riesgo de mayor porcentaje son: la herencia (96,6%), la alimentación (62,7%), la higiene bucal deficiente (76,6%) y la lactancia materna prolongada (41,1%). El 71,1% de los niños estaban afectados por algún tipo de enfermedad bucal y solo el 21,6% eran sanos con riesgo.

SELLADOR FOTOPOLIMERIZABLE: RETENCIÓN A LOS 6 AÑOS EN UNA POBLACIÓN INFANTIL

José M. García; María P. Serrano

España

Determinar la Retención Total (RT), Pérdida Parcial (PP) y Pérdida Total (PT) de los selladores, en los molares 16, 26, 36 y 46 en niños de 6 a 8 años. Diseño: Estudio descriptivo, prospectivo a 6 años. Población y muestra: 267 selladores (para una seguridad del 95%) colocados en los primeros molares permanentes, en niños y niñas de 6 a 8 años escolarizados en los distritos de Vicálvaro y Moratalaz (Madrid) y que acuden a una consulta pública de Odontología. Instrumento para la recogida de los datos: Valoración de la retención de los selladores en los molares 16, 26, 36 y 46 anualmente y durante 6 años. Procedimiento: Los selladores fueron colocados pro el mismo estomatólogo, trabajando a cuatro manos con la ayuda de una auxiliar dental, realizando el aislamiento mediante rollos de algodón; los molares sellados estaban totalmente erupcionados y sin caries. La evaluación fue llevada a cabo por otro

estomatólogo, distinto al que aplicó los selladores. **Procesamiento.** Se calcularon los porcentajes de PP y PT (Incidencia Acumulada, IA) y los porcentajes de RT (Prevalencia, Prev.) de los selladores colocados. Se utilizó la prueba de χ^2 para determinar la asociación tanto de retención como de pérdidas con los diferentes molares implicados. **Resultados:** Se colocaron 239 selladores en 77 escolares (40 niñas, 37 niños). El porcentaje de PP (IA) fue de 7,53% y de 27,62% para la PT. El porcentaje de RT (Prev) fue de 64,85%. No se evidencian diferencias significativas entre los distintos molares con respecto a las pérdidas, ni a la retención. La prevalencia de caries al final del período en los escolares estudiados fue del 9%. Siguiendo un método riguroso de aplicación de los selladores, se obtuvieron unos porcentajes de retención óptimos, a los 6 años de su colocación.

UNA NUEVA TÉCNICA PARA MEJORAR LA ESTÉTICA DE LAS CORONAS DE ACERO CROMO EN DENTICIÓN INFANTIL

E. Valenzuela; F. Barceló

México

El propósito de este estudio clínico fue aplicar una nueva técnica estética con las ventajas que otras no ofrecen. Se rehabilitaron los dientes incisivos centrales y laterales superiores e inferiores con 22 coronas de acero-cromo a pacientes infantiles (n=10) con un rango de edad de 2 a 4,5 años (edad promedio=3,08 años). La técnica consistió en soldar malla metálica en la superficie vestibular de la corona y se preparó la superficie con ácido grabador y silano, posteriormente se colocó adhesivo para resina, opacador y resina. Se pulieron, se les dio el terminado y se procedió a cementarse en el paciente. Durante el seguimiento a seis meses, una corona se desprendió por traumatismo y las otras 21 permanecen en la cavidad bucal en óptimas condiciones.

EFFECTO REMINERALIZANTE DE IONOMERO DE VIDRIO EN LESIONES CARIOSAS INDUCIDAS POR DESCALCIFICACIÓN EXPERIMENTAL IN VITRO

Hinojosa; G. Pares; M. A. Araiza; H. Arenas

México

Los cementos de ionómero de vidrio parecen una adecuada alternativa por su ausencia de agentes ácidos, resistencia al desgaste y su contenido de flúor, el cual puede interactuar benéficamente sobre la composición del esmalte. El propósito de este trabajo es estudiar el efecto del ionómero de vidrio en lesiones cariosas inducidas por descalcificación experimental in vitro, observando la presencia o ausencia de remineralización en la estructura de esmalte que está en contacto con este tipo de cemento. Se utilizaron dientes permanentes extraídos (n=60) y se estratificaron en 6 grupos, los cuales fueron descalcificados en la superficie vestibular y posteriormente se les cementaron bandas de ortodoncia con cuatro diferentes agentes

cementantes a base de ionómero de vidrio. Los dientes fueron colocados en saliva artificial por un período de tres meses y posteriormente se seccionaron y observados con microscopio de luz polarizada para valorar el grado de remineralización del esmalte. Actualmente el estudio se encuentra en fase de observación y los resultados se reportarán aproximadamente en tres meses.

EL MÉTODO AMBULATORIO EN ESTOMATOLOGÍA HOSPITALARIA A NIÑOS DISCAPACITADOS

**Libia Mena; María E. González; Librado Vergara; Gladys Marrero;
Mercedes Flores
Cuba**

En este trabajo se muestra la aplicación del método ambulatorio en la atención estomatológica hospitalaria a niños discapacitados. La ciencia moderna ofrece métodos altamente desarrollados los que han dado lugar a nuevos horizontes en diversos campos de la medicina y a ello no escapa la estomatología hospitalaria a niños discapacitados. Se describe una innovación técnica para la atención estomatológica hospitalaria. En nuestra casuística fueron tratados 81 pacientes con resultados altamente positivos y proporcionándonos además un método rápido, económico y efectivo en la atención estomatológica ambulatoria al niño discapacitado.

20 AÑOS DE EXPERIENCIA CUBANA EN LA ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA A NIÑOS DISCAPACITADOS

**Libia Mena; María E. González, Librado Vergara; Gladys Marrero;
Mercedes Flores
Cuba**

El paciente discapacitado no siempre es posible tratarlo por métodos convencionales. En este trabajo se expone la experiencia cubana en la atención estomatológica hospitalaria a niños discapacitados durante el período comprendido del 2 de diciembre de 1979 al 30 de enero del 2000. Se muestran los resultados en forma de tablas y gráficos.

ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA EN LA TERCERA EDAD

**Tania Jiménez Echemendía; Rosario Morales; Aurelia M. Rodríguez
Cuba**

El objetivo de este estudio se basa en conocer las necesidades de atención estomatológica en el adulto mayor, así como las características de las enfermedades bucales más frecuentes; caries y periodontopatías en este grupo de edad. Se realizó revisión bibliográfica del tema y posteriormente fueron revisadas las historias clínicas de estos pacientes, encontrando que no solamente existía enfermedad periodontal,

sino que también las caries aumentan su frecuencia, a tal punto que en la actualidad se considera a los pacientes mayores de 55 años como de "alto riesgo" de padecer caries. Esto unido al aumento de la esperanza de vida del individuo hace que nuestro enfoque en la atención a este grupo de pacientes sea necesariamente más orientado hacia la prevención y tratamiento adecuados. Con el desarrollo de los diferentes programas de atención estomatológica (menor de 18 años, adulto joven y adulto mayor), en sus aspectos tanto preventivo como curativo, se ha logrado una mayor conservación de los dientes, lo que ha dado por resultado un aumento de las caries en este grupo de edad, aunque con características diferentes. Los aspectos psicológicos que se observan en este grupo poblacional se tuvieron en cuenta ya que la mayoría de estos individuos están jubilados y cambian su status social, al mismo tiempo que pueden presentar otros problemas de salud, existe también en muchos de ellos síntomas de depresión y baja autoestima lo que trae por resultado la disminución de la atención en todos los sentidos. Se concluye que es necesario insistir en la atención a este grupo poblacional no solo en el aspecto curativo, sino preventivo, aunque esta prevención sea enfocado desde un ángulo diferente. Se enfatiza en que el equipo de salud, estomatólogos, médicos, técnicos deben conocer todos estos aspectos para brindar una atención estomatológica óptima.

RELACIÓN DE LA EXPERIENCIA ANTERIOR DE CARIES Y LA POSTERIOR ACTIVIDAD CARIOGÉNICA EN ESCOLARES DE 7-14 AÑOS
José A. Jiménez; Estela Gispert, Aracelys Rivero; Elena Cantillo
Cuba

Se hace un estudio para conocer cómo se relaciona la experiencia anterior de caries con la posterior actividad cariogénica. Se examinaron por status 378 niños de 7 a 14 años, el examen clínico se repitió al año y a los dos años. Los niños que en el examen clínico inicial presentaron una incidencia de caries ≥ 2 resultaron ser los más afectados con un 92,1% y 79,2% de afectados respectivamente. El índice de caries se comportó al año de 1,9 y a los 2 años de 2,8. Estos resultados fueron significativos $p < 0,001$. Este estudio demuestra la importancia de utilizar el examen clínico como método predictivo.

ALGUNOS FACTORES ASOCIADOS A LAS CARIES DENTAL Y MALOCLUSIONES EN NIÑOS DE DOS CONSULTORIOS DE MÉDICOS DE FAMILIA DEL ÁREA PLAZA DE LA REVOLUCIÓN 1999
Teresa Martínez; María del C. Pría; Amílcar González; Natividad Alfonso
Cuba

Se realizó un estudio de corte o transversal 148 niños de la población de 2-14 años de los Consultorios de Médicos de Familia N° 6 y N°9 del área de salud Plaza de la Revolución, atendidos por la Facultad de Estomatología, con el objetivo de determinar el comportamiento de las caries dentales y las maloclusiones, así como la relación con algunos factores asociados. La selección de los consultorios se realizó

por muestreo aleatorio simple y se estudió la población total de niños de las edades seleccionadas conformando los distintos grupos, 2-4, 5-11 y 12-14 para caries dental, analizando las variables: experiencia anterior de caries, higiene bucal, dieta y apiñamiento y los grupos de 5-8, 9-11 y 12-14 para la maloclusión, y las variables: hábitos bucales deformantes, pérdida prematura de dientes y antecedentes familiares. Se calcularon los índices COP, Ceo y Knutson, tasa de prevalencia total y por grupos de edad. Se utilizó la prueba chi cuadrado y se determinó la Razón de Prevalencia entre expuestos y no expuestos y su intervalo de confianza. Se encontró que el grupo de mayor prevalencia de caries fue el de 12-14 años, de igual forma que las maloclusiones se incrementan con la edad y como maloclusiones prevalece la vestibuloversión. Entre los factores asociados a la caries se encuentran: la higiene bucal, la experiencia anterior de caries y la dieta cariogénica, no así el apiñamiento; entre los asociados a la maloclusión: los hábitos deformantes, la pérdida prematura de dientes y los antecedentes familiares de maloclusión.

CONFECCIÓN DE LÁMPARA H-J DE POLIMERIZACIÓN

Héctor Báez; Jaime Díez; Andrés Alcantara

Cuba

La intensidad de la luz emitida por las lámparas es un factor clave en la polimerización de las resinas compuestas fotopolimerización, en las clínicas estomatológicas de Ciudad de La Habana las lámparas fotopolimerizables se encuentran en estado crítico por sobre explotación y situación económica unido al alto costo en el Mercado Internacional se confeccionó con recursos del país una lámpara criolla H-J fotopolimerizable con los resultados semejantes a las comerciales durante un año, realizándose 485 obturaciones, 310 tercera clase, 100 cuarta clase y 75 V clases con 61 fracasos para un 12,06% imputables a la técnica y al operador.

UTILIDAD DEL ABREBOCAS DEDAL

Libia Mena; María E. González; Librado Vergara; Gladys Marrero;

Mercedes Flores

Cuba

El Abrebocas Dedal es un dispositivo utilizado por el estomatólogo, que permite obtener la separación de los maxilares y previene el cierre repentino de la boca sobre los instrumentos o los dedos del operador, igualmente mejora la visibilidad y acceso al campo operatorio. El Abrebocas Dedal por su fácil confección, su bajo costo, su buena aceptación por los niños y su fácil colocación que obliga al paciente a mantener la boca abierta, no inspira temor, ni dolor, por lo que recomendamos su uso en Odontopediatría.

SURGIMIENTO Y EVOLUCIÓN DE LA ESTOMATOLOGÍA GENERAL INTEGRAL EN CUBA

**Orlando de Cárdenas; María R. Sala, Luis Delgado
Cuba**

Se realiza un análisis del desarrollo de la atención estomatológica en Cuba, a partir de las profundas transformaciones socio-económicas generadas luego del Triunfo de la Revolución el Primero de Enero de 1959. Se enfatiza en el surgimiento y evolución de la Estomatología General Integral, destacando el papel desempeñado por parte de un grupo de profesionales y técnicas de la salud pública cubana, en particular, de los servicios estomatológicos, así como la activa participación de la comunidad en su consecución. De igual modo, se reseña la importancia de este modelo de atención primaria en Estomatología, en la elevación de la calidad de vida de la población y en la superación científica de los estomatólogos generales a todo lo largo y ancho del territorio nacional. De este modo, se tiende a rescatar la historia de un importante período de cambio en la evolución y desarrollo de la atención estomatológica a la población cubana.

TÉCNICAS MODERNAS DE INSTRUMENTACIÓN BIOMECÁNICA EN ENDODONCIA

**Rosalía E. Echevarría; Ctimalda Z. Cabañas; Caridad Seino
Cuba**

La preparación quirúrgica de los conductos radiculares, es un aspecto fundamental para lograr el éxito del tratamiento endodóntico. Se realiza una evaluación comparativa de varias técnicas de instrumentación biomecánica con el propósito de analizar en base a distintas experiencias la validez del uso de las mismas en la Estomatología General Integral.

PRESERVACIÓN DE LA ESTRUCTURA DENTARIA EN CAVIDADES ATÍPICAS. PRINCIPIOS RETENTIVOS EN SU PREPARACIÓN

**Josefina Fajardo
Cuba**

En el mundo moderno el perfeccionamiento de los materiales adhesivos y las técnicas de instrumentación han obviado los métodos tradicionales durante la preparación de los dientes, cuya estructura se encuentra mermada por caries, presencia de restauraciones o traumas, quedando cavidades complejas que hacen variar los cánones más usuales y realizar cavidades atípicas biológicamente tolerables, tienen resistencia en su diseño y mantienen una restauración duradera. Nos motivamos a realizar la presente investigación planteándonos como objetivo determinar la magnitud de retención de los diferentes auxiliares cuando está ausente una cúspide. Se tomaron los dientes y se realizó la preparación de la cavidad atípica con los cortes en tajadas, caja axial vestibular y pines intracoronarios. El proceso de colado realizado por

el método tradicional. Las incrustaciones asentadas en los dientes correspondientes fueron colocadas en el equipo "Retabe" para realizar las mediciones de la retención en número de 10. Se eliminaron uno a uno los dispositivos auxiliares, realizándose también 10 mediciones para cada uno de ellos. Los resultados demostraron que para este diseño la presencia de todos los elementos retentivos ofrece la máxima retención y los cortes en tajadas constituyen los dispositivos que mayor retención brindan cuando se aplica una fuerza en ambos sentidos.

EL ESPECIALISTA DE ESTOMATOLOGÍA GENERAL INTEGRAL. UNA NUEVA OPCIÓN

Tania Jiménez; Grisel González; Alina Roche
Cuba

La Estomatología General Integral es una especialidad de reciente creación en nuestro país, en la cual el profesional se forma durante tres años. Es propósito de este trabajo mostrar las habilidades y actividades que corresponden a este especialista una vez graduado y que complementa el equipo multidisciplinario dentro del Sistema Nacional de Salud. Se muestra el enfoque biosicosocial del individuo, la familia y la comunidad y el entorno en el cual se desarrolla por lo que será un especialista con una visión más amplia de todo lo relacionado con el proceso salud-enfermedad y cuyo objetivo fundamental se dirige al logro de niveles de salud satisfactorios a través de medidas preventivas y curativas, logrando obtener comunidades ambientales saludables y concluyendo que el especialista de E.G.I. tendrá una profundidad de conocimientos y habilidades en todo lo relacionado con la Atención Primaria de Salud, permitiendo establecer cambios cuantitativos y cualitativos en los indicadores, contribuyendo al avance y desarrollo de la Estomatología. El logro de estos objetivos constituye un reto y un compromiso para la Estomatología Cubana.

MUSICOTERAPIA EN LA PREPARACIÓN DE CAVIDADES DENTARIAS EN ESTOMATOLOGÍA

Mirtha M. Letrán; Alina Hernández; Julia Peñalver; Cándida Parón;
Esperanza Lanes
Cuba

Se plantea un método para que el paciente escuche música instrumental (mediante audífonos y grabadora), de acuerdo a su personalidad, en el momento que sea retirada la caries dental. En el salón de espera el paciente realizó un dibujo libre (para valorar qué música debía escuchar, según su personalidad; relajante, ansiolítica y antidepresiva. Se realizó un estudio piloto, para determinar la eficacia del método. Se demostró que la preparación de las cavidades dentarias es más agradable en los pacientes con este método, siendo su cooperación mejor, además humanizar el trabajo del estomatólogo, existe mayor aprovechamiento de la jornada laboral y calidad. Se trabajó en niños y adolescentes de 5 a 18 años, siendo satisfactorio el resultado alcanzado en un 92,7%.

**TÉCNICAS QUIRÚRGICAS EN EL TRATAMIENTO AL PACIENTE
MENOR DE 18 AÑOS POR EL ESPECIALISTA DE ESTOMATOLOGÍA
GENERAL INTEGRAL**

**Miliella Pérez; Leticia Espinosa, Ana M. Montañéz; Leticia Denis;
Migdalia García
Cuba**

El especialista de Estomatología General Integral tiene bajo su responsabilidad la salud bucal de un determinado número de personas de un área de salud determinada. El es el encargado de brindar una atención primaria integral a la población, es su responsabilidad prevenir y diagnosticar las distintas afecciones que se presenten en la cavidad bucal, así como brindar una atención y tratamientos cualitativamente superior a los pacientes. Dentro de las múltiples lesiones que afectan la cavidad bucal es nuestro interés dirigirnos a aquellas que afectan al periodonto, por su frecuencia de aparición y factibilidad en el tratamiento. Entre estos tratamientos posibles por el especialista de Estomatología General Integral tenemos; gingivoplastias, papilectomías, curetaje gingival, frenectomías, descapuchamientos. Por la factibilidad y facilidad de realización de estos tratamientos en nuestro medio, específicamente en los niños como una fase del plan de tratamiento integral que se realiza en consulta, es que nos motivamos para la realización de nuestro trabajo. Proponiéndonos como objetivo general, mostrar técnicas quirúrgicas posibles a realizar por los especialistas de E.G.I. y específico, mostrar una parte del amplio campo de acción y trabajo a realizar por los especialistas de E.G.I. en la atención integral al menor de 18 años. Introducir tratamientos quirúrgicos en la práctica integral de atención primaria en edades tempranas. Para nuestro trabajo se contaron con dos niños que acudieron a consulta de Estomatología Infantil de la Facultad de Estomatología de 6 y 7 años de edad, los cuales forman parte del área de atención de salud por parte de los residentes de E.G.I.

**ESTADO ACTUAL DE LA TERAPIA MÉDICA CON DIODOS
ELECTROLUMINISCENTES RESPECTO A LA TERAPIA LÁSER.
EXPERIENCIA CUBANA CON LED EN ESTOMATOLOGÍA**

**Esperanza Purón
Cuba**

Durante 1999 tuvo lugar un debate intenso referente a las diferencias del efecto obtenido al aplicar terapia clínica con diodos emisores de luz y con láser. En este trabajo se han obtenido diversas contribuciones y se han estructurado tratando de mantener el interés que el tema está actualmente teniendo en el mundo. También se presentan las experiencias cubanas con diodos emisores de luz en Estomatología.

**LA CAPACIDAD INDIVIDUAL DE REMINERALIZACIÓN Y LA
ACTIVIDAD CARIOGÉNICA EN ESCOLARES. CPIE-CM 1994-1997**

Elena Cantillo; Estela Gispert; Aracelys Rivero

Cuba

A 723 escolares con edades entre 7 y 14 años se les determinó la capacidad individual de remineralización (CIR) según técnica del GRIMEP para evaluar su posible valor pronóstico del riesgo a caries. Se observó que al inicio, al año y dos años, los niños con mejor CIR poseían muy significativamente ($\chi^2=p$ 0,001) menor actividad cariogénica. La validación de la técnica para un posible pronóstico del riesgo a caries evidenció ser acertado en más del 50% de los escolares por lo que la técnica puede ser incorporada al sistema pronóstico del riesgo a caries.

**ACCIÓN DE LA RADIACIÓN LÁSER HELIONEÓN DE BAJA POTENCIA
SOBRE PARÁMETROS DE RESISTENCIA A LAS CARIES**

Elena Cantillo; Estela Gispert; Aracelys Rivero

Cuba

Para comprobar la acción de la radiación Láser Helioneón de baja potencia sobre el esmalte dental, seleccionamos por muestreo conglomerado estratificado 90 niños de 7, 9 y 12 años con riesgo a caries, basados en índice CO/COP-D, Resistencia del Esmalte a la desmineralización ácida (RE) y Capacidad Individual de Remineralización moderadas o malas (CIR) a las 72 horas, los cuales se distribuyeron en tres grupos; Grupo EF, que recibió cinco enjuagatorios diarios de fluoruro de sodio al 0,5%, Grupo L, que recibió terapia Láser Helioneón un minuto por cinco días y Grupo EFL, que previo al láser, recibió enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0,05%. Los resultados mostraron que los grupos L y EFL, incrementaron la RE en 22,2% y 15,7% de manera significativa ($T=p$ 0,01), la mejoría en el rango de la (RE) fue 37,9% en el Grupo L y 31,0% en el Grupo EFL, ello fue significativo $\chi^2=p$ 0,01 y $\chi^2=$ 0,05 respectivo al Grupo EF. Todos los tratamientos incrementaron la CIR significativamente $T=p$ 0,01; pero la mejoría en el rango de la CIR fue mayor significativamente en los Grupos L y EFL en relación con el Grupo EF. El Láser Helioneón de baja potencia resultó efectivo en elevar los parámetros (RE) y (CIR) contribuyendo a la resistencia a las caries.

**SISTEMA PRONÓSTICO DEL RIESGO A CARIES (SPRAC M1 Y M2) EN
LAS EDADES DE 7 A 14 AÑOS. EVALUADOS AL AÑO**

Estela Gispert; Elena Cantillo; Aracelys Rivero; Bertha Oramas

Cuba

El riesgo anual a caries es pronosticado a través de los Sistema de Pronósticos Modificación 1 y 2 (Sprac M1 y M2) en 336 escolares de 7 a 14 años, escogidos al azar. Los resultados fueron los siguientes: tanto con el Sprac M1 como el M2 los escolares clasificados como de alto riesgo se afectaron en mayor cuantía y tuvieron una incidencia de caries mayor que los de riesgo moderado y estos a su vez mayor que

los de bajo riesgo, ello fue muy significativo ($p < 0,001$), siendo la correlación con el porcentaje de afectados $r=0,5$ y con la incidencia de caries $r=0,4$. La certeza fue de 72,0% en el Sprac M1 y 70,0% en el Sprac M2. La validación del Sprac M1 y M2 obtuvo respectivamente una sensibilidad de 83,0% y 79,0% , una especificidad de 60,0%, un valor predictivo positivo de 70,0% y 69,0% y un valor predictivo negativo de 76,0% y 72,0%. No hubo diferencias significativas en los datos con el Sprac M1 y M2.

SISTEMA PRONÓSTICO DEL RIESGO A CARIES (SPRAC M1 Y M2) EN LAS EDADES DE 7 A 14 AÑOS. EVALUACIÓN A LOS DOS AÑOS

Estela Gispert; Elena Cantillo; Aracelys Rivero; Bertha Oramas

Cuba

Con el propósito de evaluar comparativamente los resultados de los Sistemas Pronósticos del Riesgo a Caries, Modificación 1 (SPRAC M1 Y M2) y Modificación 2 (SPRAC M2) a los dos años de efectuados en 275 escolares de 7 a 14 años, se hizo el presente trabajo hallándose que el porcentaje de efectuados y la incidencia de caries se correspondía significativamente ($p < 0,001$) con el riesgo según ambos pronósticos, la correlación con la afectación fue de $r=0,6$ y con la incidencia de $r=0,4$. Los pronósticos fueron acertados en más del 74% de los escolares. La validación de los pronósticos M1 y M2 mostró sensibilidad de 75% y 74%, especificidad de 79% y 81%, valor predictivo positivo de 92% y valor predictivo negativo de 51% y 50% respectivamente. No se observaron diferencias significativas entre el SPRAC M1 y M2.

CONTROL DE LA REPARACIÓN DE LOS TEJIDOS PERIAPICALES

Zoraida Pons; Nadia Hernández

Cuba

Esta investigación se propone demostrar la necesidad de realizar un control periódico de todos los pacientes dados de alta que presentaban patologías periapicales y además comprobar si la presencia de microorganismos en el periápice interfiere en la reparación de los tejidos periapicales. El universo escogido fue de 60 pacientes de ambos sexos y de todas las edades, los cuales necesitaban tratamiento endodóntico con diversas patologías periapicales, absceso agudo, absceso crónico, granuloma, granuloma abscedado, quiste) en dientes monorradiculares superiores e inferiores, a los cuales se le realizó tratamiento pulpo radicular. Después de comprobada la esterilidad del conducto radicular por medio del control bacteriológico, se procedía a tomar la muestra del periápice, bajo las condiciones de asépsia establecida. Se utilizó el material y método empleado por Hedman, para su investigación aunque con modificaciones se confeccionaron planillas para el control de la experiencia. Se llegó a las siguientes conclusiones: -es importante el control periódico de las patologías periapicales post-tratamiento; -la esterilidad del periápice y la reparación de los tejidos periapicales no guardan relación; -es imposible diagnosticar correctamente un

absceso infectioso por medio exclusivo de la radiografía.

REHABILITACIÓN PROTÉSICA EN LA POBLACIÓN INFANTIL SU USO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

**Alina Roche; María I. Ventura; Nayda Nazco
Cuba**

La prevención diagnóstico y tratamiento de las enfermedades de la dentición, corrección de malformaciones y traumas afectan la dentición y en muchos casos causan su pérdida prematura y por tanto la necesidad de sustituir estos dientes por restauraciones fijas o removibles restituyendo las funciones incluyendo la oclusión. La estomatología Integral convoca al desarrollo de métodos para modificar el comportamiento humano logrando cambios conceptuales de la comunidad en cuanto el desarrollo del proceso salud enfermedad logrando mejorar cambios, hábitos, costumbres que ayudan a prevenir la aparición de enfermedades logrando comunidades ambientales saludables. El siguiente trabajo se realizó en el Departamento de Infantil con el objetivo de ilustrar diferentes casos clínicos de pacientes que acuden al servicio menores de 18 años con pérdida dentaria fundamentalmente por caries de biberón, traumatismos, entre otras lo cual origina movimientos dentarios y dificulta algunas funciones. A estos pacientes se le realizó tratamiento restaurador en cada caso con su correspondiente restitución protésica de acuerdo a su indicación, utilizando método descriptivo y materiales necesarios descritos en el trabajo y que pueden ser realizados por el especialista de EGI, disminuyendo la gravedad de la enfermedad y concluyendo que la restitución correcta, así como las restauraciones de dientes temporales y permanentes favorecen el desarrollo armónico de los maxilares y funciones del aparato estomatognático, constituyendo su indicación y uso correcto en la Atención Primaria por el especialista de EGI, un reto para el desarrollo de la Estomatología Integral.

ESTADO DE SALUD BUCAL DE DIENTES TEMPORALES EN NIÑOS PRE-ESCOLAR (CÍRCULO INFANTIL Y ATENCIÓN EN EL HOGAR) EN 9 AÑOS

**Juana Sánchez; Juanisabel Debs
Cuba**

Analizar el estado de salud bucal en niños de 5 años que asistieron a círculo infantil y los que recibieron atención estomatológica en el hogar. Se llevó a cabo una recopilación de datos en los archivos de estadísticas, tomándose como universo 453 niños atendidos en el hogar (NAHO) y 1029 niños de círculo infantil de los cursos escolares 91-00 que arribaron a la escuela a los 5 años simultáneamente. De los niños atendidos en el hogar se encontró un 60% de sanos y un 40% de afectados y en los niños que asistieron a círculo infantil encontramos un 76% sanos y un 24% de afectados. El 33% de los niños de atención en el hogar resultaron hipercariogénicos y el 19% fueron de niños de círculo infantil. La incidencia de mayor afectación en los niños de atención en el hogar fue en el curso 93-94 con un 50% no coincidiendo con la de círculo infantil que la mayor incidencia fue en el curso escolar 94-95 con un 33%. En los 9 años analizados vemos una mayor incidencia de niños de atención en el hogar afectados. Esto nos da la medida de la importancia que tiene llevar la educación para la salud a todos los rincones de nuestro país.

REHABILITACIÓN DE CONDUCTOS ENDODÓNTICAMENTE DEBILITADOS PARA CORONA ESPIGA

Oksana del Valle; Liscary Fuertes

Cuba

Se presenta un caso clínico de un paciente que acudió a consulta decidido a que le realizaran la exodoncia de un resto radicular, que según exámenes clínicos anteriores no podía ser utilizado para rehabilitar con corona espiга, ya que no era suficiente el grosor de las paredes del conducto. A nuestra valoración esto podría cambiar si modificáramos las condiciones desfavorables de dicho conducto. Es así como al consultar la bibliografía decidimos reforazar las paredes del conducto colocando por capas una resina para este fin, hasta lograr el grosor necesario y así obtener la resistencia requerida. El punto más delicado radicó en evitar al máximo la filtración de los fluidos bucales que hicieran fracasar la técnica. Una vez reforzado el conducto el paciente fue rehabilitado con una corona espiга, evolucionándolo clínica y radiográficamente durante cuatro años con excelentes resultados.

TERAPIA ALTERNATIVA Y MEDICINA NATURAL Y TRADICIONAL

UN LUSTRO DE EXPERIENCIA EN LA APLICACIÓN DE LA MEDICINA NATURAL Y TRADICIONAL EN ESTOMATOLOGÍA

María E. Marín; Francisco Villar

Cuba

En enero de 1995 fue emitida la Directiva 26 del Ministerio de las FAR, la cual de conjunto con los objetivos trazados por el MINSAP, oficializa el empleo de la Medicina Natural y Tradicional como arsenal terapéutico con que debe contar el sistema nacional de salud cubano. También en ese año, se crea la Comisión de Medicina Natural y Tradicional en Estomatología, que reúne a un grupo de estomatólogos que desde hacía unos años venían estudiando y aplicando las diferentes modalidades terapéuticas de esta medicina. En el presente trabajo se muestran los resultados de la aplicación de la MNT desde 1995 hasta el primer trimestre del año 2000 en Cuba, teniendo en cuenta las estadísticas obtenidas por provincias en nuestra especialidad pudiéndose observar un incremento gradual de su empleo, así como su aceptación creciente por parte de la población.

LIQUEN PLANO EN MUCOSA BUCAL. TRATAMIENTO CON TERAPIA FLORAL

Xiomara Mesa; Clenia Díaz

Cuba

Se realiza la presentación de un caso clínico de Liquen Plano en mucosa bucal de ambos carrillos en una paciente femenina de 49 años que acude a nuestra clínica estomatológica en el período comprendido entre mayo/99 a agosto/99. Se comienza un estudio de la misma confirmando el diagnóstico por biopsia. Se decide comenzar su tratamiento con terapia de Bach, dada su etiología multicasual y la poca eficiencia de los tratamientos convencionales. Se evolucionó el caso a los 15 días, al mes, 2 meses y 3 meses, siendo esta satisfactoria, no así con los tratamientos de rutina que había recibido anteriormente; por lo que nos sentimos estimulados a continuar la investigación.

TRATAMIENTO DE LA ESTOMATITIS SUBPROTESIS CON TERAPÉUTICA HOMEÓPATICA

Isabel Hernández

Cuba

Propósito del estudio: conocer la efectividad de la Belladona y la Caléndula en el tratamiento de la Estomatitis Subprótesis. Materiales y métodos: se realizó un estudio preliminar con una muestra de 139 pacientes de ambos sexos, portadores de prótesis total y parcial, los cuales se encontraban afectados de Estomatitis Subprótesis grado I y II. Estos pacientes fueron valorados clínicamente mediante examen bucal, para establecer el grado de afección. El tratamiento utilizado consistió en la aplicación de 5 gotas sublinguales de Belladona durante tres veces al día, y enjuagatorios de Caléndula (20 gotas en medio vaso de agua tibia, previamente hervida). Los pacientes fueron evaluados a los 7, 14 y 21 días y a todos los casos se le realizó el recambio de la prótesis. Resultados: la media del tiempo de recuperación total del tejido de la región tratada fue de 14,0 días, siempre que el paciente no use la prótesis durante el tratamiento. Conclusiones: La Belladona y la Caléndula son dos medicamentos homeopáticos, los cuales demuestran una gran eficacia en el tratamiento de la Estomatitis Subprótesis.

UTILIZACIÓN DE LA HIPNOSIS EN LA ELIMINACIÓN DE HÁBITOS DEFORMANTES DE LA CAVIDAD BUCAL EN LA INFANCIA

Ileana Díaz; María de los Angeles Noda

Cuba

Antecedente: existen hábitos perniciosos observados con frecuencias en edades tempranas de la vida, entre los que podemos citar: chupeteo del pulgar u otros dedos, de tetes o biberones, onicofagia, etc., los cuales se relacionan con alteraciones deformantes de la cavidad bucal. La eliminación de estos hábitos constituye una importante meta terapéutica en el nivel primario de la atención estomatológica. Es conocido el importante factor psicológico asociado a estos hábitos, por otra parte

la sugestión verbal en la hipnosis actúa como medio de acción sobre la siquis de las personas, por lo cual la proponemos como método terapéutico para lograr erradicar o modificar dichos hábitos perniciosos que afectan la cavidad bucal. **Objetivo:** evaluar la hipnosis como terapéutica en la eliminación de hábitos potencialmente deformantes de la cavidad bucal, en la infancia. **Material y métodos:** el presente informe muestra un corte parcial de un estudio longitudinal descriptivo con un seguimiento por dos años, mostrando los resultados en veintiseis niños estudiados en un período de un año. Se evalúa: abandono del hábito de manera cualitativa en excelente, bueno y malo, registro de la recurrencia de hábitos y otros datos de interés secundario. Se emplearon métodos estadísticos descriptivos simples. **Resultados:** de los cincuenta y siete niños que iniciaron el estudio dieciocho abandonaron el mismo por no cumplir con la sistematicidad de las consultas. De los treinta y nueve que continuaron en el estudio por un período de dos años, treinta y siete de cuarenta y dos niños se evaluaron de excelente, uno de cuarenta y dos tuvo evaluación de buena y tres niños no modificaron el hábito. **Conclusiones:** Los resultados parciales de la presente investigación muestran la hipnosis como terapéutica efectiva para erradicar hábitos deformantes de la cavidad bucal.

MÉTODO DE TERAPIA LÁSER Y CAMPO MAGNÉTICO LATERAL Y RETROAURICULAR EN LAS DISFUNCIONES CRANEOMANDIBULARES

Pablo M. Rodríguez; Ricardo Suárez; Ania Rodríguez; Eladio Delgado
Cuba

La etiología del dolor y las alteraciones del sistema masticatorio presentan un origen multifactorial entre las que podemos señalar factores sistémicos, la oclusión dentaria, alteraciones en las articulaciones craneomandibulares y trastornos síquicos. El grupo de estudio estuvo constituido por 40 pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico (LES) con manifestaciones de Artritis Craneomandibular clasificados en el Servicio Nacional de Reumatología. En esta terapia utilizamos un láser Ga Al As, la longitud de onda emitida es de 785nm, la potencia irradiada es de 3mw con densidad de energía continua aplicando una dosis de 1 Joule en cada zona de la (ACM) lateral y retroauricular. Se utilizó un equipo de campo magnético TERAMAG (M-T) 200 de baja frecuencia en (ACM) posición III impulso sinusoidal constante e intensidad de 88 gauss (40HZ). La terapia combinada se aplicó diaria durante 10 días con un tiempo de 30 minutos el campo magnético. Se logró eliminar el dolor en un 60% en el grupo estudiado con (ARCM) un 20% logró una disminución del dolor y en el 20% restante persistió el dolor. Los pacientes con (LES) del grupo estudiado el 80% se eliminó el dolor y persistió en el 20% restante. En el grupo estudiado se logra rehabilitar al paciente entre 5-7 sesiones. La apertura bucal se incrementó en 20mm promedio y se recuperan los movimientos mandibulares. Este método combinado de terapia física es coadyuvante al tratamiento medicamentoso convencional en las entidades reumatológicas.

MICROSISTEMA ACUPUNTURAL DE LA MANO. SU EFECTO ANALGÉSICO EN LA PREPARACIÓN DE CAVIDAD

**Cándida R. Pavón; Marlene M. Portuondo; Caridad Pereira; Guido Garrido;
Jorge L. García
Cuba**

Este trabajo trata de un estudio Quasi-experimental de tipo ensayo clínico realizado a 62 pacientes que acudieron a los servicios estomatológicos del policlínico "Presidente S. Allende", Clínicas Estomatológicas "Dr. Felipe Soto" y "Estomatológica de la Víbora" de los municipios Boyeros y 10 de Octubre respectivamente, con caries de 2do. Y 3er. Grado a realizar tratamientos de operatoria de rutina, con el objetivo de demostrar el efecto analgésico del microsistema acupuntural de la mano (MAM) durante las preparaciones cavitarias. El total de los pacientes de la muestra fue tratado con esta técnica mientras se le preparaba la cavidad. De ellos 60(96,7%) tenían hipersensible el punto que en el MAM corresponde al diente a tratar durante la preparación de la cavidad; 53 (86,4%) referían una disminución considerable del dolor durante el acto operatorio. Con este trabajo queda demostrado el efecto analgésico del MAM durante las preparaciones cavitarias.

RESPUESTA ÓSEA AL TRATAMIENTO HOMEOPÁTICO

**Mireya Valdés; Inés Garrido; María C. Barroso
Cuba**

La homeopatía es un sistema terapéutico que consiste en curar enfermedades con dosis mínimas (infinitesimales) de sustancias que en concentraciones superiores producirían en las personas síntomas análogos a los que se desean combatir. Estas sustancias (remedios) son preparados de los tres reinos naturales: animal, vegetal o mineral. Se realizó un estudio sobre la efectividad de la silicea remedio homeopático en seis pacientes portadores de abscesos alveolares crónicos, con el objetivo de lograr la regeneración ósea donde persistía el área radiolúcida, después de realizado el tratamiento pulpo radicular. Se observó en un período de seis meses la recuperación del tejido óseo. Se logró que todos los pacientes no fueran sometidos al tratamiento quirúrgico utilizado para la solución de estos casos, evitando así menos stress en los mismos y disminución de los gastos. Se recomienda evaluar la generalización de esta terapéutica en la práctica estomatológica.

PROYECTO COMUNITARIO "MI RINCONCITO NATURAL"

Clara B. Sánchez; María R. Sala; Betzaida Rosales; Ana M. Cotarelo;

Niovis Pedro

Cuba

La Medicina Natural y Tradicional es en los momentos actuales un baluarte de la Medicina Cubana. Nuestro objetivo es elevar, a través de la Consejería de Salud Bucal el nivel de conocimientos y la práctica de la Medicina Natural y Tradicional en beneficio de la Salud Bucal y General de los estudiantes de la Escuela Primaria "Camilo Cienfuegos" del municipio 10 de Octubre y capacitar a los pioneros en conocimientos básicos e indispensables que los conviertan en promotores de salud bucal con relación a la Medicina Natural y Tradicional, aumentando así su nivel de conocimientos. Para el diseño de este proyecto se utilizó la metodología de la Educación Popular, siendo esta participativa con talleres de reflexión y vivenciales. Se realizó un triple auto-diagnóstico inicial a un grupo de 30 alumnos de 5to. grado sobre lo que sienten, lo que saben, lo que piensan y el accionar histórico de los alumnos con respecto a la Medicina Natural y Tradicional. Partiendo de la práctica, teorizamos y regresamos a la práctica de manera enriquecida en un proceso transformador. Se aplican diferentes técnicas afectivo-participativas durante el proceso de enseñanza-aprendizaje para convertirlos en multiplicadores de salud con respecto a esta técnica en las comunidades: escuela, hogar y barrio. Este proyecto tendrá una duración de 2 años. En un primer corte a los 6 meses, de 95 alumnos 22 mostraron habilidades después de los talleres que hicieron posible su praxis como multiplicadores de salud. Estos pioneros capacitaron a sus compañeritos en esta técnica, de los cuales el 93,4% elevó su conocimiento sobre la temática reflejada en encuestas, con lo que se aumentó la calidad de vida del alumnado como población beneficiaria primaria y de maestros, familiares y comunidad de los mismos como secundaria. La evaluación fue permanente y en forma de juego. Quedó demostrado que la comunicación por pares (estudiante-estudiante) es más eficaz que la de adulto-estudiante, ya que el lenguaje empleado entre ellos moviliza más emociones, potenciando la aprehensión de conocimientos. En este tiempo (6 meses) se comprobó que el diálogo es un factor fundamental durante el período de cambio.

RESULTADO DE LA OZONOTERAPIA EN ALGUNAS ENFERMEDADES DEL COMPLEJO BUCAL

Pedro J. Fernández; Martha Martínez; Iván González

Cuba

Enfermedades tales como la Gingivostomatitis y las Aftas Bucleales aparecen en nuestra población con bastante frecuencia y curso engoroso, probando una repercusión económica y social tanto para los pacientes como para las instituciones a la cual pertenecen. Debido a lo anterior realizamos un estudio en los pacientes aquejados de estas enfermedades que acudieron a la Clínica Estomatológica Docente "Raúl González Sánchez" de San Antonio de los Baños durante un período de dos

años, para lo cual se confeccionó un grupo estudio, el cual fue tratado con aceite ozonizado en forma tópica tres veces al día y un grupo control que se trató con enjuagatorios de propóleo al 10% (15 gotas disueltas en medio vaso de agua) también tres veces al día.

FARMACOPUNTURA. VALORACIÓN EN EL TRATAMIENTO DE LA NEURALGIA TRIGEMINAL.

**Orlando Guerra; Inés M. Morales; Gilberto Dawkins; Luis Hernández
Cuba**

Se realizó un estudio descriptivo-prospectivo de cortes transversales y longitudinales en 12 pacientes que acudieron a nuestro servicio con edad comprendida entre 35 y 65 años con diagnóstico confirmado previo o realizado con los criterios que se exponen en el trabajo de neuralgia trigeminal idiopática. Se realizó estudio hematológico previo y examen neurológico. Se aplicó farmacopunción con cianocobalamina en puntos ashi y otros acupunturales especificados en el trabajo. Se evolucionaron al mes, 3 meses y 6 meses de concluido tratamiento. Los criterios de evaluación se especifican donde se obtuvo remisión total en 22% de los casos al mes y un 44% a los 3 meses y 6 meses del comienzo. No se hallaron cambios hematológicos significativos.

EFFECTOS DEL LÁSER DE BAJA POTENCIA DE GaAsAl (ARSENIURO DE GALIO ALUMINIO) EN EL MANEJO DE LA SINTOMATOLOGÍA Y CICATRIZACIONES DE LESIONES HERPÉTICAS ORALES

**Myriam Pulido; Marta Carmona
Colombia**

La aplicación inicial en dosis analgésicas para controlar el dolor y por ende mejorar la función, con una potencia de 15 mw durante 80 segundos, posteriormente a partir de la segunda cita las dosis con efecto bioestimulante que tienen como objetivo favorecer una respuesta de cicatrización más rápida, a una potencia de 20 mw durante 90 segundos. El promedio de citas fue de 5. Los resultados parciales de la investigación en 10 pacientes tratados hasta el momento muestran un control rápido del dolor (a las 24 hrs en promedio), por consiguiente una recuperación de la función (hablar, refr, comer) y una completa cicatrización en un promedio de 5 a 9 días contados a partir de la iniciación de la enfermedad según la anamnesis del paciente.

EFFECTOS DEL LÁSER DE BAJA POTENCIA DE GaAsAl (ARSENIURO DE GALIO ALUMINIO) EN PACIENTES CON DISFUNCIONES SINTOMÁTICAS DE LA ATM ESPECÍFICAS A CAPSULITIS, SINOVITIS Y RETRODISQUITIS

Myriam Pulido; Jairo Berrocal
Colombia

La técnica utilizada fue mediante la técnica de la Laserpuntura en puntos específicos de acupuntura locales y distales. Los resultados parciales de la investigación en 10 pacientes han sido altamente satisfactorios en el control del dolor y la recuperación de la función (aumento de la apertura, comer, hablar, dormir, bostezar) es un promedio de 10 a 15 sesiones, sin fármacos. La técnica empleada se hizo a una potencia de 25 mw durante 14 segundos en cada punto de acupuntura y cuando había necesidad de hacerlo en barrido a 20 mw calculándose el tiempo de acuerdo a la extensión de la zona a tratar. La calidad de vida en todos los pacientes mejoró notablemente, ya que algunos tenían antecedentes de dolor intenso de diez, trece años sin haber podido encontrar tratamiento que les solucionara su problema. Una vez controlados el dolor y el bienestar de los pacientes se les recomendaba el respectivo tratamiento restaurativo.

EFFECTOS TERAPÉUTICOS DEL LÁSER DE BAJA POTENCIA DE GaAsAl (ARSENIURO DE GALIO ALUMINIO) EN COMBINACIÓN CON EL FLUORURO DE SODIO AL 2% EN PACIENTES CON HIPERSENSIBILIDAD DENTINARIA

Myriam Pulido; Stella Pupo; Javier Albear
Colombia

Reporte parcial de la investigación realizada hasta el momento en 9 pacientes, con un total de 47 órganos dentarios con hipersensibilidad dentinaria relacionada con postramientos de raspado y alisado radicular, carillas estéticas, operatoria, cuellos expuestos, etc. La técnica empleada mediante la aplicación de fluoruro de sodio al 2% e inmediatamente la aplicación del láser con una potencia de 25mw a un tiempo de 36 segundos, durante 3 a 5 citas, ha dado resultados exitosos en el manejo del dolor y recuperación de la función (permitiendo el paso del cepillo de dientes o de otras ayudas de fisioterapia oral, hablar sin la queja del dolor a la entrada mínima de aire en la boca, comer frío, ácido, etc.) e inclusive evitando el posible tratamiento de conductos para los casos muy severos.

BOTIQUÍN HOMEOPÁTICO BÁSICO PARA TRATAMIENTO DE URGENCIA ESTOMATOLÓGICA

**Rosa M. Guerra Betancourt; Doris Joseph Montero; Hilda Sales Márquez
Cuba**

La atención de urgencia estomatológica ha constituido una preocupación profesional durante muchos años. El presente estudio permite incorporar la medicina homeopática al arsenal terapéutico en manos de estomatólogo. Se resumen las experiencias de 28 meses de trabajo en varias clínicas de la provincia de Holguín, a partir de una muestra intencionada de 1236 pacientes portadores de abscesos, aftas, alveolitis, celulitis, dolor dento-facial agudo, extracciones traumáticas, gingivitis, hemorragias, pericoronaritis, trastornos de la dentición y úlceras, que recibieron tratamientos homeopáticos con resultados favorables. Se confecciona un botiquín mínimo para el tratamiento estomatológico que incluye los remedios, un índice clínico y la materia médica.

PUCHEA CAROLINENSIS: SU EFICACIA EN LA TERAPÉUTICA ESTOMATOLÓGICA

**Days Michael Gooden; Doris Joseph Montero
Cuba**

Con la finalidad de contribuir a la utilización de fisioterapia técnica de la medicina natural y tradicional su uso desde época remota con fines terapéuticos en el hombre, se realiza un quasi experimental sansayo técnico controlado) como nuestra intencional de 180 pacientes que asistieron a realizarse intervenciones quirúrgica por diferentes entidades, en el salón de operaciones de la clínica estomatológica Dr. Manuel Ángulo, procedentes de las áreas de Pedro del Toro Saad y Manuel Ángulo en el período comprendido de enero de 1998 a dic. De 1999, cuyas edades fue de 15 y más. Fue utilizado con fines preventivos curativos los colutorios de la planta medicinal pluchas carolinensis en el postoperatorio de las intervenciones quirúrgicas, teniendo en cuenta los principios activos y las acciones farmacológicas que se le atribuyen como antiséptica, analgésica y antiinflamatorias, se indicaron 3 veces al día durante siete días tibias, posterior al cepillado dentogingival en los casos de los pacientes dentados y en los edentulos con la misma frecuencia en cuanto al uso. Al evaluar la efectividad del colutorio se comprobó que el 97,7% de los casos no presentaron complicaciones posquirúrgicas, teniendo evolución de buena y alta significación estadística a favor de estos, evaluación mala 2 casos para un 2,2% a los cuales se le indicó terapia convencional. Se detectaron reacciones adversas en el 1,5% del total de los casos presentando edemas y dolor. Se recomienda realizar el uso de los colutorios de Pluchas Carolinensis en el postoperatorio de la cirugía estomatológica.

ANALGESIA ACUPUNTURAL EN LA CIRUGÍA PERIODONTAL

Doris J. Montero; Inesluis Gómez Matos

Cuba

Con la finalidad de contribuir a la aplicación de la analgesia por acupuntura en la cirugía periodontal, se realizó un estudio descriptivo prospectivo en 30 pacientes que asistieron a la consulta de periodontología de la clínica "Manuel Angulo", de la ciudad de Holguín, desde el 1^o de septiembre de 1997 hasta el 31 de enero de 1999, los cuales tenían indicaciones a través de un formulario confeccionado a tal efecto. El sexo femenino estuvo representado por el mayor número de casos, siendo de 30 a 49 años el de mayor incidencia. No se apreciaron diferencias significativas en el tiempo de inducción de la analgesia con los grupos estudiados. En mayor porcentaje de los pacientes se obtuvo resultados satisfactorios en las técnicas quirúrgicas. Como única complicación transoperatoria se presentó la reacción vegetativa, apreciándose diferencias altamente significativas a favor de los pacientes que no presentaron complicaciones. No existió nivel de significación estadístico al realizar la valoración del dolor postoperatorio a las 24 horas de la intervención quirúrgica. Por los resultados obtenidos se recomienda realizar estudios posteriores en un universo mayor, así como extender el uso de la analgesia acupuntural a otros procedimientos periodontales, entre otras.

ANALGESIA ELECTRO-ACUPUNTURAL, ANESTESIA LOCAL Y ACUESTECIA. SU EFECTIVIDAD TERAPÉUTICA EN LAS EXODONCIAS

Niurka Mir Pérez; Bernardo Acosta Martínez; Arturo Torres Peydré;

Miguel Liz Isada

Cuba

La extracción dentaria, dada la agresión que su realización ocasiona a los tejidos, necesita de métodos que condicionen el mínimo grado de lesión a los mismos, así como una pronta eficaz recuperación, razón ésta, que nos motivó a llevar a cabo un ensayo clínico controlado en una muestra intencionada de 300 pacientes, dividida en tres grupos de 100 cada uno, seleccionado al azar del universo de pacientes que acudieron a la clínica "Dr. Mario Pozo Ochoa" a realizarse extracciones en el período de tiempo comprendido entre el 15 de julio y el 16 de agosto de 1996; a un primer grupo se le realizaron las extracciones mediante el método convencional de los anestésicos locales, al segundo grupo se le realizaron mediante analgesia electroacupuntural y en el tercer grupo se empleó la combinación de los dos métodos anteriores, procedimiento conocido como Acuestecia, con la intención de determinar el grado de analgesia, el sangramiento durante y después de la exodoncia, así como la aparición de infección postextracción dentaria, tomando en consideración el método empleado. Los resultados fueron los presentados en cuadros y gráficos, los que muestra que la acuestecia ofrece los mejores resultados analgésicos durante la exodoncia y que el uso de la acupuntura como técnica única o asociada al empleo de los anestésicos locales, garantiza una magnífica evolución a los pacientes en los pacientes en lo referente al dolor, sangramiento y presencia de infección postextracción dentaria.

TERAPIA FLORAL DE BACH EN EL TRATAMIENTO DEL BRUXISMO

Ana Vara Delgado;

Cuba

Propósito del estudio: evaluar la eficacia de la Terapia Floral de Bach en el control del hábito de bruxismo. Métodos y materiales: se realizó ensayo clínico terapéutico fase II controlado y aleatorizado en 20 pacientes adultos de ambos sexos con hábito de bruxismo y sintomatología referida. Se confeccionaron 2 grupos: el control con 10 pacientes (meprobamato, analgésicos, termoterapia, etc) y el estudio, con el mismo número de pacientes tratado por Terapia Floral de Bach según esquema de tratamiento creado por los autores. Resultados: Hubo notable mejoría de los síntomas utilizando este método de tratamiento novedoso, inocuo, eficaz y de bajo costo el cual, a diferencia de los métodos convencionales trata al hombre como un todo reorganizando la energía vibracional del cuerpo físico y mente. Conclusiones: se obtuvo eficacia en el control del hábito bruxismo al utilizar remedios florales.

EFFECTO DE LA RADIACIÓN LÁSER DE BAJA POTENCIA SOBRE LA RESISTENCIA DEL ESMALTE A LA DISOLUCIÓN ÁCIDA

Carlos Enrique Díaz; Norma Tellez Tielbes; Kenia María Rodríguez

Cuba

Se realiza una investigación en 60 niños de 8 años de edad para evaluar la influencia de la irradiación láser de baja potencia combinado con la solución del fluoruro de NaAl2% sobre la resistencia del esmalte a la disolución ácida en incisivos centrales superiores derechos. Los niños se dividieron en dos grupos, un grupo control, que recibió enjuagatorios quincenales de fluoruro de sodio al 10,2%. Y el grupo estudio se le realizaron aplicaciones de flúor al 2% seguidas de la aplicación de radiación láser de baja potencia, utilizando el equipo Lasermed 101-M, con parámetros de intercambio iónico, tres aplicaciones días alternos. Los resultados obtenidos después de 6 meses de tratamiento, fueron evaluados utilizando la técnica colorimétrica, demostrando una mayor efectividad en el grupo donde se le aplicó la técnica combinada de láser con flúor.

MEDICINA NATURAL: TRES PROPUESTAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESTOMATITIS AFTOSA

Felisa Veitía Cabarrocas

Cuba

Se realiza un estudio en 150 pacientes portadores de estomatitis aftosa divididos en 3 grupos de 50 cada uno, con el objetivo de evaluar la eficacia de 3 recursos naturales: tintura de propóleo al 10%, crema de Aloe y Aceite Ozonizado. Se analizó la duración de la lesión, teniendo en cuenta que existe consenso entre los autores que su duración oscila entre 7-14 días. A los resultados alcanzados se les aplicó la prueba de hipótesis para comprobar su significación. La eficacia del propóleo fue significativa

al compararlo con un preparado comercial, con total solución de las lesiones al 5to. día, no se aprecian diferencias significativas el compararlo con la crema de Aloe; pero si en relación al Aceite Ozonizado, que no obstante también mostró eficacia. Se concluye que estos productos son eficaces y constituyen una propuesta válida para el tratamiento de la estomatitis aftosa, se destaca el aspecto económico al ser medicamentos de producción nacional.

LA ZEOLITA PARA EL TRATAMIENTO DE BIOPULPECTOMIA PARCIAL EN ANIMALES DE EXPERIMENTACIÓN

Jorge Gómez García

Cuba

Las zeolitas son aluminio silicatos hidrotados de cationes alcalinos y alcalinoterreos, sódicos, cálcicos, potásicos y magnesios, que presentan una geometría molecular definida, presentando poros enlazados de tal modo que le permite ganar o perder agua e intercambiar cationes componentes de su estructura sin que esta se altere. Teniendo en cuenta el auge que ha alcanzado las investigaciones y la falta de materiales estomatológicos, es que hemos realizado este trabajo en coordinación con la Universidad Central de Las Villas y la Unidad de Toxicología Experimental del ISCM-VC, donde se realizó el análisis de la zeolita con su estudio toxicológico y farmacológico para demostrar sus propiedades en el tratamiento de biopulpectomía se escogieron 6 perros raza viger a las cuales se les realizó 6 cavidades a cada uno hasta lograr la exposición pulpar. El grupo experimental se les colocó zeolita a 18 dientes y al grupo control también 18 dientes se les colocó hidróxido de calcio y se sellaron todos con Poli F. Realizándose exodoncia a los 21 y 42 días y el estudio histológico. Demostrándose la formación de dentino reparadora en mayor proporción en el grupo experimental.

UTILIZACIÓN DEL TISUACRYL EN CIRUGÍA MAXILO FACIAL

Lililam Duarte Ortiz

Cuba

Para lograr la unión de los tejidos lacerados se han empleado diferentes métodos, entre los que se encuentran su sutura convencional con seda 3/0 y los adhesivos tisulares, por lo que en Biomat se creó un adhesivo llamado cianoacrilato de n-butilo (Tisuacryl) y nosotros nos trazamos como objetivo comparar su eficacia con el de la sutura en las variables: hemostasia, afrontamiento de los bordes y efectos adversos, de forma controlada, prospectiva y aleatoria fue utilizado en 40 pacientes con buen estado de salud, sin tener en cuenta su sexo ni raza, entre las edades de 18 y 55 años, con lesiones bucales tributarias de tratamiento quirúrgico y excluyendo los hipertensos, embarazadas, retrasados mentales, pacientes con neoplasias malignas de cualquier localización, diabéticos descompensados, asmáticos crónicos y otros con dificultades para la transportación en el período de seguimiento, ya que estos podrían crear variables extrañas difíciles de estandarizar; el Tisuacril demostró un 100% de

respuesta hemostática superior a la seda durante la primera evaluación; sin embargo, el afrontamiento de los bordes y las reacciones secundarias se manifestaron igual para ambos métodos, con respecto a la segunda evaluación resultó satisfactoria para ambos métodos en el 100% de los casos, por lo que recomendamos el uso del Tisuacryl como agente cicatrizante.

MINERODENT GEL DENTAL CON AGUAS SULFURADAS DEL BALNEARIO SAN DIEGO. COMERCIALIZACIÓN

Idania Acosta Puentes; Marilyn Cabrera Díaz; Luis Rodríguez Morales

Cuba

Desde 1989 se comenzaron a utilizar las aguas mineromedicinales del manantial "El Templado" del Balneario San Diego en diferentes afecciones estomatológicas, realizándose el primer estudio preliminar con un Gel Dental que tenía como principio activo en su composición aguas sulfuradas del Balneario San Diego, donde se demostró la efectividad y aceptación de este producto. A partir de este momento y hasta nuestros días se procedió a efectuar un grupo de investigaciones que incluyeron: control microbiológico, toxicología, farmacología, pruebas de estante y ensayos clínicos permitiendo por los resultados obtenidos validar este producto, donde el UNHA certificó su aprobación para la comercialización del mismo. En estos momentos se aprobó por la IMEFA la producción de 3000 frascos para su lanzamiento al mercado que será en las provincias Primar del Río, Ciudad de La Habana y Matanzas.

TRATAMIENTO DE LAS AFTAS BUCALES CON TISUARYL

María del C. Ginebra Rodríguez

Cuba

Las aftas bucales suelen ser una de las lesiones de la mucosa oral más dolorosas, que pueden aparecer aisladas o en grupos, son pocas profundas y planas con una pseudomembrana fibrinosa blanca central rodeado de un halo eritomatoso, que aparecen generalmente en épocas de tensión, para lo que se han aplicado innumerables tratamientos. El objetivo de este trabajo fue determinar el efecto del Tisuaryl en el tratamiento de las aftas bucales. El universo de trabajo constituido por 30 pacientes que acudieron al cuerpo de guardia con aftas recurrentes, aplicándose como único tratamiento el Tisuaryl, de forma tópica sobre el afta. Las variables estudiadas fueron: alivio del dolor, cicatrizaciones ingestión de alimentos sólidos y calientes. Los resultados obtenidos en los 30 pacientes le confieren un gran valor al Tisuaryl en las variables que fueron analizadas, reportando grandes ventajas al paciente sin su tratamiento, pues logró el alivio del dolor a los 5 minutos de aplicado el adhesivo en el 100% de los casos, la totalidad de los pacientes pudieron ingerir dieta libre antes de las 24 horas de tratados y el proceso de cicatrización en los 30 pacientes se produjo de 5-7 días posteriores al tratamiento.

**HOMEODONT. AYUDA HOMEOPÁTICA PARA URGENCIAS
ESTOMATOLÓGICAS**

Alejandro Ponce Muñoz

Cuba

En la actualidad contamos con una escasa literatura sobre el uso de medicamentos homeopáticos para el tratamiento de urgencias estomatológicas, en tal sentido se confeccionó, basado en el programa de computación Power Point, una ayuda docente para ser aplicada en Diplomados de Homeopatía. Se presenta dicha propuesta la cual contempla la incorporación de conocimientos sobre el tema, así como la comprobación de lo aprendido a través de preguntas problemas, basadas en el principio de retroalimentación docente.

**APLICACIÓN DEL LÁSER DE BAJA POTENCIA EN ESTOMATITIS
HERPÉTICA Y AFTOSA**

María del C. Cid Rodríguez

Cuba

En este estudio se realiza un bosquejo general del cuidado. Con el objetivo de determinar los resultados de la acción del láser helio neón en el tratamiento de la estomatitis herpética y aftosa es que realizamos este estudio donde se escogieron un total de 29 pacientes: 4 con estomatitis herpética y 25 con aftosa. Del resultado del trabajo, se conoció que el dolor, las molestias y la inflamación se redujeron considerablemente, al igual que el tiempo de cicatrización de las lesiones.

**TERAPIA ALTERNATIVA DE LOS TRAUMATISMO DENTO-MÁXILO
FACIALES Y PATOLOGÍAS PULPARES Y PERAPICALES**

Lucía Pedroso Ramos

Cuba

Se realizó un estudio con 100 pacientes con patologías pulpares, periapicales y post-traumáticas remitidas a la consulta de laserterapia de la clínica Estomatológica Docente de Güines en el período comprendido de noviembre de 1998 a abril del 2000 a cada paciente se le recogieron datos de interés sobre el diagnóstico así como el esquema de tratamiento con el objetivo de mostrar la eficacia del uso de la terapia láser así como comparar el número de sesiones aplicadas con las normas establecidas. Se concluyó que la aplicación del láser resultó satisfactoria en la mayoría de los casos tratados y que el número de sesiones para obtener respuestas satisfactorias está comprendido dentro del rango establecido en las normas cubanas.

APLICACIÓN DE LA LUZ NO COHERENTE DE LED INFRARROJO EN LA ALVEOLITIS

María de los Angeles Purón; Esperanza Purón

Cuba

Se presentan los resultados obtenidos de aplicar luz no coherente del equipo FOTOTER 101 basado en un LED infrarrojo de GaAs en alveolitis a 500 (quinientos) pacientes. Se discute la dosis utilizada, el método desarrollado y las ventajas del mismo.

LASERPUNTURA EN LA NEURALGIA TRIGEMINAL

Carolina Valiente Zaldívar; Libia Molero Denes; María I. Garrigo Andreu

Cuba

La Neuralgia Trigémica o Tic Doloroso se caracteriza por ser un dolor agudo e insoportable, en forma de descarga eléctrica con duración de segundos, localizado en el recorrido del nervio trigémino o v par craneal. Puede estar afectada una de sus ramas oftálmica, infraorbitaria, mandibular o más de una al mismo tiempo. La terapia láser de baja potencia, por su alto poder analgésico, su aplicación inmediata sobre los nervios periféricos con remisión del síntoma neurálgico, y lo inocuo que resulta el tratamiento, sin complicaciones o reacciones adversas, hacen que su utilización pueda ser muy efectiva en el tratamiento de esta afección. Se realizó un ensayo clínico con 60 personas diagnosticadas de Neuralgia Trigeminal que recibieron tratamiento con radiación láser manteniéndose conjuntamente con el fármaco carbamazepina en aquellos pacientes que, al momento de su estudio, ya tenían esta dedicación. Se usó la radiación láser de baja potencia helioneón, con longitud de onda de 632,8nm y una dosificación de 3 a 6 j/cm², aplicándose durante 60 seg en puntos de acupuntura relacionados con la rama afectada del nervio trigémino, teniendo en cuenta además, la zona gatillo y el recorrido del dolor. Los resultados obtenidos coinciden plenamente con los estudios de Clúa, Lukashevich, y Benedicenti, aunque estos últimos utilizaron LBP con longitudes de onda de 904 nm, por lo que podemos confirmar que esta radiación es un complemento necesario en la terapéutica de la neuralgia trigeminal fundamentado por el rápido efecto analgésico logrado en los pacientes tratados, siendo muy significativa la combinación de laserpuntura con carbamazepina en dosis mínimas. El procesamiento estadístico fue realizado mediante el programa computarizado de ACCESS.

EFFECTIVIDAD DEL OLEOZON Y EL LASER EN EL TRATAMIENTO DE LA ESTOMATITIS SUBPROTESIS

**Zoraya Almagro Urrutia; Victoria Carrera Piloto; Leticia Lemus Cruz
Cuba**

Se evaluó la efectividad del aceite ozonizado y el láser en el tratamiento de la estomatitis subprótesis grado I y II. Se tomaron 96 pacientes del servicio de prótesis estomatológica de la Facultad de Estomatología del ISCM-H, los cuales requerían nuevo tratamiento protésico pero presentaban estomatitis subprótesis. A 32 pacientes se les aplicó el oleozón, a 32 pacientes se les aplicó láser y a 32 se les tomó como grupo control aplicándosele la nistatina en crema. Los 3 grupos (de estudio y control) se subdividieron en 2 subgrupos según el grado de estomatitis I y II con 16 pacientes en cada uno. Los resultados generales alcanzados según el número de aplicaciones diarias son las que siguen: el oleozón tuvo su máxima efectividad al 9no día de comenzado el tratamiento con un 50% de pacientes curados seguido con el láser con un 37,6%, mientras que la nistatina alcanzó su máxima efectividad a los 12 y 15 días de tratamiento con un 31,3% de curación respectivamente. Según el grado de la lesión en la estomatitis grado I el oleozón dominó las etapas entre 6 y 9 días con 4 y 11 pacientes curados, el láser también dominó estas etapas con 3 y 10 pacientes curados respectivamente. Mientras que la nistatina dominó las etapas de 9 y 12 días con un 7 y 5 pacientes curados. En la estomatitis subprótesis grado II el comportamiento del oleozón alcanzó su máxima efectividad de 9 a 12 días con 5 y 7 pacientes curados. El láser fue más efectivo de 12 a 15 días de aplicación con 6 y 8 pacientes curados al igual que la nistatina con 5 y 8 pacientes curados respectivamente. Según el análisis de estos resultados podemos inferir que las 3 terapias han sido efectivas demostrando que con el oleozón los resultados en la cura de la estomatitis subprótesis fue en más corto tiempo y que en la estomatitis grado II se requiere un mayor número de aplicaciones con cada uno de los tratamientos utilizados.

EFFECTO DEL TRATAMIENTO CON LÁSER EN LA ESTOMATITIS SUBPROTESIS

**Silvina González Blanch
Cuba**

Propósitos: determinar otro método alternativo para el tratamiento de la estomatitis subprótesis. **Métodos y materiales:** se seleccionan 2 grupos de 16 pacientes, cada uno para tratar un grupo con láser de baja potencia y el otro grupo con reposo absoluto de la prótesis total superior. **Resultados:** comprobamos que la radiación láser de baja potencia tiene efectos satisfactorios. **Conclusiones:** el tratamiento con láser de baja potencia tiene resultados positivos en menor tiempo de tratamiento que con el tratamiento convencional.

LA ANALGESIA ACUPUNTURAL EN ESTOMATOLOGÍA

Susana Bellón Leyva

Cuba

La medicina tradicional china, tiene sus huellas en la historia de la humanidad desde hace más de cinco mil años. Desde el punto de vista chino, la energía constituye el componente primario de todo proceso fisiológico, variando cualitativa y cuantitativamente para constituir un componente dialéctico al que denominan: Ying o Yang. Según estos conceptos, nada es exclusivamente Ying o Yang, sino que coexisten interrelacionados e inseparablemente unidos. Cualquier desequilibrio en las cantidades de la energía Ying o Yang, es considerado como causa desencadenante de enfermedad. Existen zonas definidas del cuerpo donde se manifiestan reflejos de otras partes que son llamadas microsistemas y que pueden ser usados en el diagnóstico y tratamiento de algunas afecciones entre las cuales tenemos el de los dientes, que comprenden puntos situados cerca de las raíces de los mismos, los cuales se tornan sensibles cuando los meridianos correspondientes están alterados, o sea, cada diente está relacionado recíprocamente con determinados meridianos, vértebras, músculos, y otras estructuras, de manera que las alteraciones en uno de estos circuitos afecta al otro, dicho de otra manera, la afectación de un diente puede reflejarse en una alteración de alguna estructura relacionada y viceversa. Por todo esto, nos proponemos definir los puntos más utilizados en la práctica estomatológica diaria, para producir analgesia y/o anestesia acupuntural, concluyendo que este método ofrece ventajas en relación con la utilización de anestésicos en pacientes alérgicos, permitiendo una respuesta rápida y eficaz, sin provocar reacciones secundarias y eliminando el uso de terapia medicamentosa.

EXPERIENCIA DE 10 AÑOS EN EL EMPLEO DEL OZONO EN DIFERENTES AFECCIONES DE LA CAVIDAD BUCAL

Libia Mena Rodríguez; María E. González; Gladys Marrero; Mercedes Flores

Cuba

El ozono, variedad alotrópica del oxígeno, constituido por moléculas triatómicas de este elemento, posee una serie de propiedades que lo hacen muy útil en el campo de la medicina así como en el de la estomatología. Tiene efecto bactericida, fungicida, virucida, mejora las propiedades reológicas de la sangre y su circulación a través de los vasos capilares, incrementa la capacidad de absorción del oxígeno en los eritrocitos, así como su transparencia a los tejidos, estimula los procesos de metabolismo del oxígeno por medio de la reactivación de varios ciclos bioquímicos, y motiva varios sistemas enzimáticos protectores contra procesos degenerativos, por el efecto modular de la respuesta biológica. En este trabajo se muestra la experiencia de 10 años con el empleo de ozonoterapia en diferentes afecciones de la cavidad bucal: gingivostomatitis herpética aguda, gingivitis marginal, en la recromia, aftas bucales, otras.

TRATAMIENTO ACUPUNTURAL EN MICROSISTEMA DE OREJA DE SIGNOS, SÍNTOMAS Y PATOLOGÍAS ESTOMATOLÓGICAS

Augusto Salabarría

Cuba

Se realizó un estudio piloto bioenergético en microsistema de oreja, con 65 pacientes; que llegaron a la consulta estomatológica, a las clínicas urbanas del municipio Matanzas (6 en total); con el objetivo de realizar exodoncias a partir de los puntos de analgesia dental de dicho microsistema. Se utilizó como estimulador mecánico semillas de cardo santo, llevadas por esparadrapo a los mismos se abarcó todo el mes de marzo del año 1999. Como resultado de esta técnica, no se pudo realizar todas las exodoncias propuestas, pues cuando eran dientes bien implantados la técnica a usar fue la combinada, no ocurrió así en los dientes caducos o parodontósicos. Sin embargo en la medida que se utilizó estos puntos, se derivó mejoras en 18 síntomas, signos o patologías estomatológicas y cuando se viabilizó la energía de los órganos Zang-Foo hacia la boca, se recuperaron estos con rapidez, cuéntese rapidez en minutos y horas. Entre los parámetros atendidos, las gingivitis fue de un 22,1%; las odontalgias de un 20,9%, las exodoncias de un 11,6% con técnicas combinadas y 9,3% con las técnicas propuestas; los dolores post exodoncias constituyeron un 7%; dolor por trauma un 5,85 la analgesia operatoria, alveolitis, estomatitis subprotésicas entre otras fue de un 2,3% cada una y las gingivitis de cualquier tipo o dolores de ATM entre otras fue de 1,2% cada una. En conclusión las exodoncias fueron limitadas. Se brindó 71 consultas, donde el 92,3% resolvió con una, el 6,2% con dos y el 1,5% con tres. Su efectividad fue de 100% en estos signos, síntomas y patologías tratadas y se ahorró tiempo de evolución y recursos; repercusión que consideramos trascendental.

EFFECTOS DE MEDICAMENTOS HOMEOPÁTICOS SOBRE PARÁMETROS VINCULADOS CON LA RESISTENCIA A LAS CARIES DENTAL

Alicia E. Mendez; Estela Gispert; Elena Cantillo

Cuba

Este estudio se realizó en 34 escolares de 8 a 9 años de edad de ambos sexos, con el objetivo de evaluar la efectividad de varios medicamentos homeopáticos sobre parámetros vinculados con la resistencia a las caries dental, teniendo en cuenta los niveles de similitud y en especial el nivel de tropismo. Estos medicamentos se indicaron en aquellos niños que presentaron resistencia del esmalte mayor o igual que 4 y capacidad individual de remineralización mayor o igual que 2 con los que se crearon 5 grupos: A: recibió medicamentos, combinación R. B: recibió calcárea fosfórica. C: recibió calcárea fluorada. LC: Recibió enjuagatorios diarios de fluoruro de sodio al 0,5% (control +). LD: recibió enjuagatorio diario de

agua sola, 10 ml (control -). El estudio fue a doble ciego, para establecer la significación de la diferencia entre los grupos, se empleó la prueba U de Mnn

Whitney y para la diferencia dentro de cada grupo la prueba Walsh. Los medicamentos homeopáticos fueron efectivos y mejoraron significativamente la resistencia del esmalte, aunque el mejor efecto fue hallado en el Grupo A. Igualmente hubo un aumento significativo en la capacidad individual de remineralización. Se concluyó que los tres medicamentos evaluados son efectivos en el incremento de parámetros vinculados con la resistencia a las caries dental.

ACTIVIDAD ANTICARIES DE UNA CREMA DENTAL CON PROPÓLEOS

Aracelys Rivero; Elena Cantillo; Estela Gispert; Marela Padrón

Cuba

Para verificar si una crema dental conteniendo 0,8 de extracto de propóleo blando poseía actividad anticaries en escolares con antecedentes de alta infección del *Streptococcus Mutans*, seleccionados entre ellos por muestreo aleatorio simple a 50,7 se perdieron por inasistencia y traslados. Entre los grupos creados control (n=19) que se cepilló con una crema dental Placebo y tratamiento (n=24) cepillado con la crema dental de propóleo no había diferencia significativa en el índice de caries COP-D ni en el porcentaje de afectados. Luego de los 10 ciclos de cepillado durante 18 meses dentro del grupo tratado se redujo significativamente el índice de caries y el porcentaje de afectados, $Q=0,05$ y $0,001$, respecto al control, la reducción de 71,2% en el número de afectados y 59,4% en el índice de caries, también fue significativa. Diferencia/error standard 2.

TERAPIA FLORAL APLICADA AL BRUXISMO

Mauralina Sardiña

Cuba

La Terapia Floral es un sistema médico terapéutico que implica aspectos psicoterapéuticos causales, medicamentosos, holísticos, reaccionales y clínicos. Los remedios florales de Bach son un conjunto de esencias extraídas de flores silvestres, cuyas propiedades curativas fueron descubiertas por el Dr. Edward Bach entre los años 1926 y 1934 en Gran Bretaña. Bach tenía una concepción holística del hombre y entendió que el desequilibrio emocional constituía el primer momento de la enfermedad y que si se dirigían los esfuerzos terapéuticos a equilibrar emocionalmente al paciente se lograba la curación. La flor posee una cualidad que está dada por la conformación electromagnética, lumínica y armónica de sus partículas, que al entrar en contacto con un campo energético en desarmonía, es capaz de armonizarlo. Actúa a niveles sub-atómicos por intercambio de luz equilibrado y armonizado los flujos de energía de los campos energéticos a los que se aplique su acción. Esto significa que estos medicamentos no actúan por acción física, como las de otras medicinas energéticas y por tanto no poseen contraindicaciones. Teniendo en cuenta todos estos aspectos y conociendo que el Bruxismo se asocia a trastornos emocionales en el paciente entre otras cosas, decidimos realizar este estudio en el cual se pudiera poner en evidencia la utilidad de la Terapia Floral de Bach en el campo de

Estomatología. Métodos y materiales: Fueron estudiados 40 pacientes de ambos sexos mayores de 20 años que acudieron a la consulta de articulación témporo mandibular de la Facultad de Estomatología del Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana entre los meses de enero a junio del año 2000. Para el estudio los pacientes se dividieron en dos grupos de la forma siguiente: Grupo I: compuesto por 20 pacientes que recibieron tratamiento de auto relajación. Grupo II: compuesto por 20 pacientes que recibieron tratamiento con Terapia Floral. A todos los pacientes se les hizo una historia clínica general y a los que recibieron Terapia Floral se les recogieron otros datos de importancia en el diagnóstico y tratamiento con el mencionado proceder terapéutico. Teniendo en cuenta la sintomatología dolorosa presente, se calificó el dolor en muscular, articular y muscular articular, así como se registró el valor de la intensidad dolorosa presente de acuerdo a la escala de Melsak. Ambos grupos recibieron tratamiento por un período de 21 días como mínimo ó meses en dependencia de la remisión de los síntomas y de los estados emocionales en desequilibrio en el momento del estudio. Se realizó una escala de observación que tuvo en cuenta la remisión o no de los síntomas los cuales se recogieron en gráficas. Resultados : un 80% de los pacientes tratados con Terapia Floral mejoraron síntomas tales como dolor y contractura a nivel de la articulación témporo mandibular con relación a un 60% de los pacientes tratados con auto relajación. Conclusiones: Se comprobó que hubo una buena aceptación de los pacientes ante este tipo de tratamiento. Constituye un proceder terapéutico más, de elección de las enfermedades dentro del campo de la estomatología.

CREMA DENTAL CON MANZANILLA. EFECTO ESTOMATOLÓGICO

Elena Cantillo; Estela Gispert; Aracelys Rivero

Cuba

La manzanilla se plantea tiene propiedades anti-inflamatorias y antisépticas. En este estudio se evalúa el efecto estomatológico del cepillado con una crema dental que contiene aceite esencial de manzanilla una vez al día durante 21 días en 27 niños de 10 años de edad, otro 23 niños se cepillaron con una crema dental Placebo. Entre los grupos no existían al inicio diferencias significativas en los parámetros evaluados. El grupo cepillado con la crema dental de manzanilla redujo significativamente la gingivitis y el grado de infección por *Streptococcus Mutans* en relación con el control.

EL PROPÓLEO: UNA ALTERNATIVA EN LA ESTOMATOLOGÍA CUBANA

**Rosa M. Delfín; Sandra Muñoz
Cuba**

Valorar los resultados obtenidos en nuestra experiencia profesional con el uso de la Tintura de Propóleos en Estomatología. Aplicaciones tópicas de Tintura de propóleos a un total de 91 pacientes con las siguientes patologías: Úlceras Traumáticas 63, Aftas Bucales 13, Hiperestesia Dentinaria 8, Otras Patologías 7. A las 72 horas los 63 pacientes que padecían úlceras traumáticas resultaron curados, de los 13 que padecían aftas bucales, 11 resultaron curados y 2 mejorados. A las 96 horas de los 8 pacientes aquejados de hiperestesia dentinaria, 7 estaban curados y 1 mejorado. Por los resultados obtenidos en nuestro trabajo, coincidimos con otros autores que la Tintura de Propóleos posee variados y satisfactorios usos en Estomatología por sus cualidades medicinales reconocidas como antiinflamatorio, analgésicos, antimicrobiano, cicatrizante y antioxidante. En nuestra experiencia personal hemos podido comprobar la efectividad del uso de la Tintura de Propóleos en el tratamiento de las úlceras traumáticas producidas por prótesis, aftas bucales e hiperestesias dentinarias.

RESULTADO DEL EFECTO TERAPÉUTICO DE LA RADIACIÓN LÁSER DE BAJA POTENCIA EN FORMACIÓN DE HUESO EN LOS PROCESOS PERIAPICALES CRÓNICOS

**Luisa Ramos; Olga Dorta; Grisel González; Nora Legón
Cuba**

La terapia láser se utiliza en casi todas las enfermedades de la cavidad bucal. Investigaciones realizadas en nuestro país señalan resultados altamente beneficiosos. El objetivo de esta investigación fue evaluar el efecto de la radiación láser en la reparación ósea periapical. Fueron atendidos 80 pacientes que presentaban procesos periapicales crónicos. A los mismos se les realizó tratamiento pulporadicular. De estos, sólo 40 fueron tratados con láser. Para la terapia láser se utilizó la técnica puntual en el área lesionada con parámetros principalmente regenerativos. Los resultados demuestran que se produjo una aceleración en los procesos de reparación ósea periapical, encontrándose que en el 95% de los pacientes a los que se les aplicó láser, desapareció la lesión. No encontrándose el grupo de control de la misma forma, ya que en el 62,5% de los pacientes atendidos la lesión se curó en un período menor a un año de iniciado el tratamiento.

RESULTADO DE LA INVESTIGACIÓN DE LA TERAPIA LÁSER EN LA HIPERESTESIA DENTINAL

**Luisa Ramos; Olga Dorta; Grisel González
Cuba**

La hiperestesia dentinaria, es una sensación dolorosa, de uno o varios dientes, producida por la exposición de la dentina al medio bucal. El propósito del trabajo realizado es para comprobar la efectividad del láser helio neón (He-Ne) en un estudio comparativo con el tratamiento convencional, donde se trataron 269 pacientes de ambos sexos, comprendidos en las edades de 15 a 60 años, dividiéndose en 3 grupos. Al grupo I se le aplicó fluoruro de sodio al 0,2% y laca-fluor, respectivamente. Se analizó la eficacia del tratamiento mediante la evaluación de la sintomatología dolorosa característica de dicha enfermedad, llegando a la conclusión que el uso de la radiación láser de He-Ne es efectiva y puede sustituir otras técnicas convencionales con resultados muy beneficiosos para el paciente, donde obtuvimos el 93% de éxito.

EVALUACIÓN CLÍNICO CITOLÓGICA DE LA REPARACIÓN EN LA PAPILOMATOSIS INCIPIENTE DEL PALADAR TRATADO CON LÁSER

**Milagros de la C. Calzado; Daysi R. Martínez; René Rosell
Cuba**

Se realizó un estudio prospectivo, longitudinal consistente en la descripción citológica (tipo celular, porcentajes, variaciones en el núcleo citoplasma y fondo de la misma) de las muestras obtenidas de 50 pacientes con papilomatosis incipiente del paladar duro, diagnosticados, atendidos en la consulta de detección precoz del cáncer bucal en la Clínica Estomatológica Provincial Docente de Santiago de Cuba, que renovaron criterios de inclusión objetivos y subjetivos para dicha entidad. Las muestras obtenidas por raspado a ambos lados de la mucosa, fueron leídas a los 7, 14 y 21 días para evaluar la reparación epitelial bajo los efectos del láser infrarrojo de Arsenurio de Galeo y Aluminio a loa dosis de 7 Joules/cm² por 3 a 4 sesiones. Las células superficiales tanto las cornificadas como las nucleadas mostraron el mayor nivel de modificación hacia la recuperación total a partir de 14 días, no siendo así clínicamente. Se recomienda realizar la evaluación de la eficacia del nuevo esquema terapéutico con láser para esta afección.

PATOLOGÍA Y CIRUGÍA

PREVALENCIA DE MANIFESTACIONES CLÍNICAS BUCALES EN PACIENTES VIH POSITIVOS (PUEBLA)

**Aurea Reyes; Enrique Aceves; Rosa M. Estrada; Abigail Vega
México**

México en 1992 reportó 12 540 casos de pacientes VIH+ para 1995 sumaban 22 441, actualmente se calculan más de 60 000. Determinar prevalencia de manifestaciones bucales en pacientes VIH +. Concienciar al estomatólogo de establecer medidas de protección en la consulta y conocer el tx idóneo de lesiones bucales en estos pacientes. Estudio observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. En población VIH+ que acude al Depto. De Infectología de HRZ #36 IMMS, Puebla. Con seguimiento de un año. Se exploró 64 H y 36 M. El mayor factor de riesgo en H fue vía sexual y en M transfusión. 30 H refirieron ser heterosexuales, 20 bisexuales y 12 homosexuales. 79 pacientes cursaban etapa IV; 44% presentó síndrome de desgaste con infección gastrointestinal y/u otras enfermedades infecciosas. En boca el 67% presentó candidiasis en sus cuatro variantes, gingivitis inespecífica 7,7%, úlceras mayores 6,8%, herpes zóster 2,65%, leucoplasia vellosa 2,6%, sarcoma de Kaposi 1,7%. El estudio reportó mayor frecuencia en H solteros heterosexuales, infectados por vía sexual y en M por transfusión. La candidiasis eritematosa fue de mayor prevalencia, la leucoplasia vellosa en menor porcentaje que reporte de otros autores posiblemente por tratamiento con antiviral (retrovir). Aunque el riesgo de contaminación es bajo (0,42% pero es factible y deberán tomarse las medidas de protección pertinentes.

ESTABILIDAD ESQUELETAL EN LA OSTEOTOMÍA SAGITAL MODIFICADA PARA LA CORRECCIÓN DEL RETROGNATISMO MANDIBULAR

**Johanny Cáceres; Carlos Cruaña; Josefina Roseiló
Cuba**

Se realiza un estudio de la estabilidad esquelética en la osteotomía sagital modificada por Epker para el tratamiento quirúrgico de 23 pacientes con retrognatismo mandibular. A cada paciente se le realizaron telerradiografías laterales en el preoperatorio; a las 48-72 horas de la operación que determinaron la magnitud del avance mandibular (AM) y a los seis meses, que determinaron la magnitud de la recidiva esquelética (RE). Las mediciones cefalométricas utilizadas fueron: Go-Pg (del gonion al pogonion), CoNg (del condileon al gnation), y Vr-Pg (de la vertical al Pogonion). Se presentó un 47,8%; 52,2% y 43,5% de recidiva respectivamente para cada medición. El promedio de AM fue 5,05 mm y el promedio de RE 1,02 mm. Se comprobó que a medida que aumenta la magnitud del AM aumenta el número de pacientes con RE y la magnitud de esta, discutiéndose el papel de la musculatura suprahiodea en este proceso.

**VALOR DE LA OXIGENACIÓN LOCAL HIPERBÁRICA Y
OZONOTERAPIA EN EL TRATAMIENTO DE LAS HERIDAS
CERVICOFACIALES**

**José Concepción; Willian Portal; María E. Cobas; Ernesto Márquez
Cuba**

Se trata de un estudio prospectivo del tratamiento de las heridas cervicofaciales con pérdida de tejido, mediante el uso de oxígeno, aceite ozonizado y combinación de ambos, durante el período comprendido entre enero de 1997 y mayo de 1999. Se estudiaron 40 pacientes, fragmentados en cuatro subgrupos, incluyendo un grupo control. Se obtuvo que estos tratamientos redujeron el tiempo de granulación de las heridas con respecto al tratamiento convencional. Desde el punto de vista económico el ahorro fue altamente significativo.

**NUEVA TÉCNICA PARA LA RECONSTRUCCIÓN DE DEFECTOS ÓSEOS
CRANEOFACIALES**

**José Concepción; José Moya de Armas; Orlando Sotolongo; María E. Cobas
Cuba**

La reconstrucción con prótesis de los defectos craneofaciales ha sido un reto para cirujanos y protesistas que han tratado a pacientes afectados con estas deformidades. La dificultad de restituir la forma en lugares de anatomía compleja nos motivó a buscar métodos que resolvieran dicha afección. En el presente trabajo describimos una nueva técnica empleada, la cual consiste en impresiones a cráneos similares a los enfermos, previo estudio, trabajo de laboratorio y la intervención quirúrgica.

**TÉCNICA BIFÁSICA DE ELEVACIÓN SINUSAL. NUESTRA
EXPERIENCIA**

**Reinaldo A. Rivas de Armas; María E. Cobas; Reinal E. Delis
Cuba**

Se realizó un estudio retrospectivo con 20 pacientes intervenidos quirúrgicamente para elevación mucosa sinusal traumática en el período comprendido entre febrero de 1999 y mayo del 2000, con el propósito de evaluar los resultados a corto y mediano plazo de la técnica bifásica. Del total de pacientes ocho fueron unilaterales y 1 una sinusitis supurada en el postoperatorio. Se hace una revisión actualizada del tema y nos apoyamos en la secuencia quirúrgica y fotográfica de un caso para explicar los pasos del proceder.

EXERESIS DE QUISTE PERIAPICAL CON ANALGESIA ACUPUNTURAL. PRESENTACIÓN DE UN CASO

Milady Guerra; Milagro Guerra; Anicia Campanioni

Cuba

Demostrar la efectividad de la analgesia acupuntural en un caso que se complicó. Paciente masculino, blanco, de 29 años de edad, con antecedente de salud, que se presenta en el Departamento de Estomatología del Policlínico Docente Comunitario "Tula Aguilera", de la ciudad de Camagüey, en el mes de junio del 2000, solicitando exodoncia con analgesia acupuntural, pues ha tenido experiencias satisfactorias con este método naturalista. Se realizó la exodoncia del resto radicular del 45, empleando los puntos proximales vasoagornador 24 y estómago seis (homolaterales) y distal intestino grueso cuatro (bilaterales), se acoplaron las agujas al equipo de electroestímulo. La extracción conllevó a la exéresis de un quiste periapical inesperado, que afloró a la superficie del alveolo debido al vacío creado por la exodoncia, esto nos obligó a realizar los procedimientos necesarios para concluir el caso bajo los efectos tardíos de este método analgésico, ya que el paciente solicitó la retirada de las agujas refiriendo que se encontraba anestesiado. Luego nos comunicó (el paciente) un alto grado de satisfacción tanto a los procedimientos realizados, como al postoperatorio, demostrándose así que el método acupuntural fue efectivo en la exodoncia aún cuando esta se complicó debido a otra patología asociada, en este caso un quiste, y se prolongó el tiempo operatorio sin el estímulo directo de las agujas.

LAS ALTERACIONES DE LAS GLÁNDULAS MAMARIAS Y SU RELACIÓN CON LAS INTERFERENCIAS DE LA CAVIDAD BUCAL

Jorge Gómez; Yunelis M. Ramos

Cuba

Los dientes son una de los principales factores de impulsos irritativos sobre el nervio vegetativo, influyendo en la salud y el bienestar de los seres humanos, mucho más de lo que podría creerse a través de la odontología neurofocal se le puede dar respuesta a muchas enfermedades crónicas y degenerativas, en la cual es difícil demostrar histopatológicamente. Nuestro trabajo lo realizamos con aquellos pacientes que acudían a la consulta de mama del Hospital Provincial "Celestino Hernández" de Santa Clara. Una vez captados se citaban para la Facultad de Estomatología donde se realizaba examen bucal y dentigrama para ver cuáles eran las principales interferencias en estos pacientes demostrándose que más del 90% tenían interferencia en los dientes relacionados con las glándulas mamarias según esquema del Dr. R. Vall. Se realizó tratamiento eliminando las interferencias y colocándose procaína al 1% observándose que los pacientes con poco tiempo de evolución se recuperaban rápidamente y aquellos donde la enfermedad era más avanzada se lograba la mejoría a los síntomas.

AMELOBLASTOMA. SU HISTOGÉNESIS. PRESENTACIÓN DE UNA CASUÍSTICA

**Rafael Delgado; Vilma Collazo; Sirce Salazar
Cuba**

Este trabajo tiene el propósito de presentar algunos aspectos de la histogénesis de los ameloblastomas y además determinar la frecuencia en edad, sexo y localización de estos tumores en un grupo de pacientes estudiados. También se precisó la clasificación histopatológica según la OMS. Para ello se revisaron los archivos de Anatomía Patológica en seis hospitales de Ciudad de La Habana, localizándose 38 casos de ameloblastomas, obteniéndose los datos clínicos de los mismos. A la vez, se extrajeron 29 bloques de biopsias, los cuales se procesaron con el propósito de determinar el tipo histológico correspondiente. Los resultados del trabajo mostraron el origen odontogénico de estos tumores y además se demostró en este estudio, que la tercera década de la vida fue la más afectada, no observándose diferencias en el sexo, siendo la mandíbula el sitio de localización más frecuente. La variante folicular fue el tipo histológico más representativo seguido del plexiforme.

EL TRATAMIENTO ORTOPÉDICO DE LOS NIÑOS CON FISURA LABIO ALVEOLO PALATINA

**María E. González
Cuba**

En Cuba el Sistema Nacional de Salud brinda atención multidisciplinaria al niño con Fisur Labio Alveolo Palatina (FLAP). El enfoque integral para la atención de este tipo de pacientes por las diferentes especialidades que intervienen en el mismo es vital para garantizar resultados satisfactorios. Se destaca la importancia de la realización de un Planeamiento Integral por los distintos miembros del equipo multidisciplinario y los beneficios que arroja el apoyo psicológico a los padres y demás familiares, conjuntamente con la información en detalle del tratamiento del niño que necesariamente será de una larga duración. Igualmente se abordan las características del tratamiento ortopédico, el cual comenzará desde el momento del nacimiento y se extenderá hasta la adolescencia, en ocasiones hasta la propia edad adulta tratando las secuelas que puedan aparecer.

OTOPLASTIAS. RESULTADOS DE SEIS AÑOS DE EXPERIENCIA

**Juan C. Quintana; Licerba Álvarez; Milaig López; Mirtha Díaz; Olga Alonso
Cuba**

Se analizan los resultados obtenidos en un grupo de 54 pacientes intervenidos quirúrgicamente (otoplastias) en el Servicio de Cirugía Máxilo Facial de Artemisa en los años 1994-2000 de los cuales 28 eran menores de 15 años. Se analizaron y se compararon clínicamente y fotográficamente los resultados excelentes y los pacientes quedaron muy conformes con su resultado estético. Se concluye que con esta técnica quirúrgica una rehabilitación estética excelente y sobretodo los pacientes quedan muy compensados síquicamente. Se muestran numerosos datos de casos operados.

EXPERIENCIAS CLÍNICAS DE 10 AÑOS EMPLEANDO LA CORALINA CUBANA EN CIRUGÍA MÁXILO FACIAL

Juan C. Quintana; Licerba Álvarez; Ricardo Rodríguez
Cuba

Se exponen los resultados obtenidos en un grupo de 157 pacientes con diversas afecciones como: quistes, tumores en los maxilares, traumas faciales, rebordes alveolares atróficos y defectos óseos de los maxilares para recibir prótesis dentales en los que se empleó Coralina cubana (Hidroxiapatita HAP-200) como material implantológico. Todos los pacientes fueron valorados clínica y radiográficamente, donde se comparó los rayos x pre con los postoperatorios. Se evaluó a cada paciente a las 72 horas, a la semana, al mes, a los tres y seis meses y al año de intervenidos. Se encontró en los primeros días del postoperatorio ciertos grados de edema, exfoliación de gránulos y dolor como consecuencia del acto quirúrgico, sólo dos casos fueron reintervenidos por recidiva de quiste pero a medida que pasó el tiempo no se encontró en ningún caso reacción adversa. Radiográficamente se demostró en el 100% de los casos una excelente osteointegración dando imagen similar al hueso sano, por lo que se concluye que estamos en presencia de un material implantológico ideal de fabricación nacional, que con su utilización en la reconstrucción de grandes defectos óseos se evita tener que sacar injertos de cadera que son otra intervención. Se muestran en nuestro estudio fotografías de pacientes antes y después de operados.

BACTERIAS ANAERÓBICAS EN LESIONES DE CAVIDAD ORAL

Gisela Yupanqui
Perú

La cavidad oral fuente de concentración y variabilidad microbiana, compleja y muchas veces transitoria, que forman diferentes ecosistemas regulados por varios factores como el de adhesión, agregación y coagregación, produciendo efectos mecánicos y desmineralizantes de tejidos duros, inflamación, sangrados capaces de ocasionar lesiones sistemáticas, muchas veces de gravedad. Por lo que el objetivo es conocer la incidencia de bacterias anaerobias en las diferentes muestras patológicas y comparar la eficacia de dos medios de cultivos. Se trabajó con muestras de 45 pacientes provenientes de la clínica Odontológica de nuestra Universidad en el año 1996 de los cuales ocho pacientes presentaron gingivitis, 19 periodontitis y de 18 pacientes las muestras fueron extraídas de pulpa y canales radiculares. Los que fueron sembrados en caldo Brewer-thioglicolato (Difco), incubados y resembrados en dos medios sólidos uno fue el Agar sangre más vitamina K, (AS) el otro Agar sangre Brewer Thioglicolato más Vitamina K y Eliton NF. (ASBT), ambas placas se incubaron en Jarra Gaspak durante cuatro días para seguir la identificación según manual Bergey's. En el medio AS llegó a 84,4% en aislamientos de bacterias anaerobias, mientras que en el medio ASBT un 88,8% determinando un 95,9% para bacilos Gram negativo en pacientes con periodontitis, pulpa y canales radiculares.

Los géneros de bacterias anaerobias de mayor incidencia fueron: Pepto streptococcus 36 casos, Veillonella 26, Porphyromonas 27 casos, Bacteroides 25 casos y Fusobacterium 25, Prevotella 12 casos, otras bacterias no determinadas 10 casos. El mayor porcentaje de bacterias anaeróbicas aisladas son pacientes con periodontitis, pulpa y canales radiculares, confirmándose con otros autores el papel preponderante de estas bacterias. El medio ASBT+ Eliton NF presentó un ligero incremento en el aislamiento de bacterias anaerobias.

EMPLEO COMBINADO DE LOS BIOMATERIALES APAFILL-G Y TISUACRYL EN TRATAMIENTOS BUCALES

Mayra Pérez; Márquez D.N.; Fernández M.I; Rodríguez J.A.; Alemán E. Alba S.; García R.; Guerra R.M. Delgado J.A. Giniebra M.C. Hernández L.; Febles O. Cuba

En la lucha constante del ser humano por incrementar su calidad de vida, el hombre ha desarrollado nuevos materiales como es el caso las Hidroxiapatitas para reducir las pérdidas óseas y los adhesivos de cianoacrilato, para sellar las heridas como sustitutos de suturas. En este trabajo se demuestra la efectividad de tratamiento con el empleo de dos productos "APAFILL-G" (Hidroxiapatita sintética cubana con granulometrías de <0.1 mm, 0.1-0.4 mm o 0.4-0.6 mm) y el adhesivo tisular "TISUACRYL". El universo de trabajo estuvo constituido para el Apafill-G por 708 pacientes con lesiones osteolíticas periapicales diagnosticadas radiográficamente, en los que se emplearon técnicas quirúrgicas convencionales de cirugía periapical y/o técnicas endodónticas para lograr reparación apical por vía intraconducto y 60 pacientes para el adhesivo Tisuacryl, ambos elaborados por el Centro de Biomateriales de la Universidad de La Habana. El estudio muestra los resultados de varios años de aplicación de estos productos utilizados en la restauración de los tejidos dañados, el primero la hidroxiapatita 8APAFILL-G) con un 97% de éxito en el relleno de defectos óseos y el segundo el adhesivo tisular TISUACRYL que ha sido demostrado un 100% de efectividad en la síntesis de los tejidos blandos. Estos resultados coinciden con lo reportado por la literatura internacional, presentando ambos materiales ausencia de reacciones adversas, efectividad en los tratamientos empleados y ventajas apreciables de usos.

PRESENTACIÓN DE CASO CLÍNICO. SÍNDROME DE SJÖGREN

**Martín Añaños; Leoncio H. Olivares; Oscar Sotomayor
Perú**

Dar a conocer la importancia en el diagnóstico de esta inmunopatología y su relevancia en el manejo clínico oral e histopatológico. Paciente femenino de 59 años con sequedad bucal, con antecedentes de artritis reumatoide que asistió a consulta para confección de prótesis, se sometió a evaluación clínica y a biopsia de glándula salival menor para su análisis histopatológico. Se emplea una metodología analítico-experimental tipo caso clínico. Síndrome de Sjögren secundario.

El componente oral del síndrome de Sjögren está caracterizado principal e inicialmente porque el paciente nota una variada graduación de sequedad. Esta puede ser un episodio en sí mismo o un problema continuo. Además, la sequedad que puede hacer que se sienta mucha sed o en general mucha incomodidad, muchos pacientes también experimentan dificultad para masticar y tragar y estos síntomas a veces se extienden hasta la garganta. Más allá del problema obvio inicial de la sequedad, pueden existir otros síntomas no tan evidentes. A veces pueden disminuir la agudeza del gusto la cual puede o no estar relacionada a la alteración del olfato. Lo más importante en todo el proceso es la relación de la sequedad a todo el estado general de los dientes y encías como también a la estructura que sostiene los dientes. Cuando hay sequedad, hay mayor posibilidad de caries y enfermedad periodontal. Estas enfermedades son atribuibles en su mayor parte, a una concentración aumentada de las bacterias orales, secundarias a una disminución de la función de las glándulas salivales, y por lo tanto, con niveles de saliva disminuidos. La importancia de una vigilancia continua de las caries y la función salival por el paciente tanto como por su dentista se hace crítica para poder preservar y mantener los dientes y la función oral. Los dos tipos de Síndrome de Sjögren (SS) pueden presentarse solos (Primario 1º) o asociados con una enfermedad del tejido conectivo (Secundario 2º) como la artritis reumatoidea (AR). Estas formas diferentes están asociadas con distintos signos y síntomas aunque los componentes Sjögren son básicamente similares en los dos grupos Sjögren.

TÉCNICA ANESTÉSICA INFILTRATIVA PARA ZONA INCISIVA ANTERO SUPERIOR

Renan Mebano Segura

Perú

Hallazgo de Paquete Neurovascular en Zona Pre-Maxilar. Se realizó un ensayo clínico en pacientes tratados en la Clínica, en las especialidades de Endodoncia y Operatoria Dental aplicando esta técnica anestésica en una sola inyección con poca solución. Se empleó jeringas Carpule, agujas cortas y Carbocaina en 1/3 de cantidad del tubo. Profundidad anestésica a nivel de incisivos en tratamientos de endodoncia y operatoria con una sola aplicación a nivel del triángulo suprainterapical de incisivos. Con una sola inyección anestésica se pueden tratar 2 piezas dentarias, con una buena profundidad anestésica debido al bloqueo del plexo dentario anterior. Puede ser extensible para preparaciones dentarias con fines protésicos.

PRÁCTICA QUIRÚRGICA DE LABIO Y PALADAR HENDIDO EN EL MEDIO RURAL DEL PROGRAMA DE CIRUGÍA EXTRAMUROS PUEBLA

Enrique Aceves; Ma. del Carmen Barradas; Ricardo Garduño; Arturo Rivas; Rafael Marín; Isabel Cortés

México

Equipo multidisciplinario de especialistas certificados adscritos y altruistas, inician programa en 1993. Optimizando infraestructura física y operativa de unidades médicas; IMSS Coplanar, Secretaria de Salud, Instituto Nacional Indigenista. Con el objetivo de abatir rezago de problemas quirúrgicos en zona rural del Estado de Puebla. En la captación y flujograma del paciente interviene: jurisdicción, pasantes, patronatos, hospital sede, para valoración y plan de tratamiento quirúrgico. Las instituciones educativas con odontopediatría ofrecen tratamiento complementario en pacientes con posibilidad de acudir a consulta. Cuatrocientos sesenta pacientes con labio y/o paladar hendido representan 65% de las cirugías; el 35% restante otros padecimientos como los neoplásicos, secuelas de quemadura, fracturas faciales, polidactilias, sindactilias entre otros. Los pacientes con afección cardíaca o neurológica, se descartan como candidatos en este programa, siendo canalizados a hospitales de tercer nivel. Se ha observado en pacientes de estas regiones, sus mejores condiciones sistémicas y anatómicas entre 4 y 6 meses para la queiloplastia y en paladar mayores de 2 años. Los beneficios de intervenir al paciente cerca del lugar de origen disminuye el impacto emocional y económico del procedimiento quirúrgico, debido a la limitación de su marginación, extrema pobreza y en ocasiones el dialecto como medio de comunicación, no es posible que se trasladen a hospitales urbanos, por lo que sin este programa, los pacientes no tendrían alternativa de ser atendidos, además de evitar que el paciente lleve su deformidad varios años, al estimular la atención a temprana edad.

INCIDENCIA DE QUEILITIS ACTINICA EN TRABAJADORES AMBULANTES DE LOS ALREDEDORES DEL MERCADO "CASCAPARO" DE LA CIUDAD DEL CUSCO. JUNIO 1999-ENERO 2000

Betty Valencia

Perú

El presente trabajo de investigación es un programa de diagnóstico en los trabajadores ambulantes de la *Queilitis Actínica* como vector de propagación de un fenómeno etiológico, en los alrededores de un mercado central de la Ciudad del Cusco en el Perú, que objetiviza. En general buscar realizar diagnóstico de la etiología que produce la *Queilitis Actínica* en los trabajadores ambulantes de la ciudad del Cusco y específicamente identificar los factores que promueven la aparición de la *Queilitis Actínica* en este grupo humano, objeto de estudio. Determinando además que el factor etiológico puede desencadenar lesiones más graves. Por ello proponemos

 para evitar la aparición de la misma como su propagación desmesurada. Como el buscar la disminución proporcional en el abordaje por los

especialistas de Salud. Y por último proponer a las instituciones pertinentes, la mejora de sus políticas de salud a través de la ubicación especial de los trabajadores ambulantes. Se administraron técnicas de reconocimiento y procedimientos a través de entrevistas y exámenes clínicos como datos en registro de un universo de trabajo de 5600 en general y toma de muestra de 500 específicos ambulantes de pan llevar; voluntarios que acudían a control en Centro Médico de la Municipalidad y Clínica Universitaria. Arrojando resultados positivos en de incidencia alta, localizada (labios) y permanente. Las variables intervinientes de la etiología del fenómeno mostraron asociaciones con la carencia de nutricionales, exposición directa al frío y a los rayos solares que otros trabajadores mejor protegidos y alimentados. Condicionamiento relacionado directamente a factores climáticos (mayor presencia de lesiones en labios durante época de secas abril-octubre y menor en época de lluvias noviembre-marzo en Cusco). Resultados que deben manejarse en la elaboración de programas educativos dirigidos a los ambulantes, sobre los riesgos que existen al trabajar en la intemperia y como conductas de cambio. Recomendar a los mismos el uso de protectores solares y la ingesta de dietas balanceadas y reforzadas, aumento en el consumo de frutas y verduras (Vitamina A y C), disminución de los carbohidratos, alimentación accesible de la zona por su rica producción. Y a las autoridades municipales de ofrecer condiciones laborales adecuadas y protegidas ante las variaciones del clima o de apoyar con el uso de mecanismos de defensa (gorros o sombreros).

DISOSTOSIS CLEIDO-CRANEAL. VALORACIÓN DIAGNÓSTICA Y TERAPÉUTICA. PRESENTACIÓN DE UN CASO.

Orlando Guerra; Consuelo Casanova; Rafael Castañeda; Luis Herrera
Cuba

Paciente DCR, 27 años de edad, femenina con antecedentes de disostosis cleido-cranel confirmada en línea ascendente genealógica, que acudió a nuestro servicio con afectación estética y psicofuncional condicionada por alteraciones de la fórmula y erupción dentaria. Se realizó diagnóstico clínico tomando los criterios estipulados por la OMS dado el polimorfismo de la entidad. Se valoró imagenológicamente, radiográficamente, TAC Helicoidal y Estereolitografía y se realizó mapeo dental de uso terapéutico. Se elaboró un protocolo terapéutico acorde con Becker y Bernstein. Se confeccionaron tutores de acrílico para ambos maxilares previos, se ejecutó la exeresis de dientes retenidos y de erupcionados dada su viabilidad clínica. Se valoró clínica y radiográficamente la morbilidad ósea residual y se rehabilitó protésicamente mediante técnica descrita con evaluación psicológica posterior.

PATOLOGÍA Y CIRUGÍA

COMPLICACIONES POST-OPERATORIAS DE LOS TERCEROS MOLARES

Mario R. Montalvo
Cuba

Motivados por la frecuente presentación de dientes retenidos en contrados en nuestro trabajo con el objetivo de determinar la relación entre la edad, el sexo y las complicaciones post-operatorias más recurrentes encontradas. Para este estudio se analizaron todos los pacientes de ambos sexos que fueron atendidos en el Departamento de Cirugía Máxilo Facial del hospital "Victoria" en Seychelles durante el período comprendido de julio de 1996 a diciembre de 1998 para la exéresis de sus terceros molares. Se realizó el estudio en 860 pacientes en los que se realizó la exéresis de 1017 terceros molares, de los cuales 536 femeninos y 324 masculinos. Se comprobó que los pacientes jóvenes presentaron más complicaciones post-operatorias. Los pacientes femeninos también presentaron más complicaciones post-operatorias después de la exéresis de los terceros molares que los terceros molares fue más aberrante.

PAPILOMA INVERTIDO. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. PRESENTACIÓN DE UN CASO

Luis Hernández; Rafael Castañeda; Orlando Guerra; Humberto Sarraceni;
María J. Tomé
Cuba

Paciente EMA de 54 años de edad, femenina, raza negra, con antecedentes de diabetes mellitus tipo II e hipertensión arterial que acudió al Servicio de Cirugía Máxilo Facial con tumefacción maxilar sobre hemiarcada izquierda que se visualiza y fomenta después de exodoncia de 26 y 27. Se realizó examen clínico buco-naso-facial descrito, se instrumentó estudios hemométricos. El diagnóstico se complementa con exámenes imagenológicos mediante radiografías convencionales, TAC con cortes axiales y coronales, RMN y gammagrafía ósea. Biopsia incisional permite confirmación histopatológica. Se realiza plan terapéutico sistémico y quirúrgico funcional por etapas que culminan con rehabilitación psicofuncional del paciente que se ilustra en el trabajo.

HIPERTROFIA MASETERINA. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. PRESENTACIÓN DE UN CASO

**María E. González; María E. Nazco; Gladys M. Marrero
Cuba**

Se presenta a una niña de siete años con antecedentes de buena salud que presentaba aumento de volúmen bilateral en zona del ángulo mandibular más acentuado en el lado derecho. Fue estudiada clínica y radiográficamente diagnosticándose una hipertrofia maseterina y recibió tratamiento con aparatología funcional presentando muy buena evolución.

CIRUGÍA AMBULATORIA MÁXILO FACIAL PEDIÁTRICA. ESTUDIO EN CINCO AÑOS

**Librado Vergara; María E. González; Mercedes Flores; Libia Mena;
Gladis M. Marrero
Cuba**

De los 15 años en que comenzó a realizarse este tipo de Cirugía en el Servicio de Máxilo Facial del Hospital Pediátrico de Centro Habana, se hace un corte de los últimos cinco años, es decir, de 1995 hasta diciembre de 1999 a pacientes operados solamente bajo anestesia local. Debido a que no se acaba de comprender la enorme importancia de este tipo de atención en todo el campo de la cirugía, pero fundamentalmente en nuestra especialidad, es que nos decidimos a realizar este corte teniendo en cuenta las siguientes variables: edad, sexo, color de la piel, diagnóstico clínico-radiográfico, tipo de operación, clasificación de la intervención (mayor o menor), tipo de anestesia, técnica anestésica, evolución en cirugía externa y los resultados. Con un universo de 1 800 pacientes operados el grupo de edad más afectado fue de 12 a 15 y la piel blanca ocupó el primer lugar. El 40% de las intervenciones fueron mayores, la entidad de tejido duro más representativa fue la retención de terceros molares (folículos) y en los tejidos blandos los quistes de inclusión epidérmicas fueron más frecuentes. Los resultados obtenidos fueron excelentes, sin complicaciones pre ni post-operatorias.

OBTUDENT-FC. EVALUACIÓN PRECLÍNICA DE IRRITACIÓN PULPAR

**Rafael Delgado; Joaquín Urbizo; Alexander Seguí; Víctor Valencia;
Enrique Iglesias; Rosa Krael
Cuba**

Este trabajo tiene el propósito de demostrar la respuesta hística del material de obturación Obtudent-FC mediante un ensayo preclínico de irritación pulpar. El Obtudent-FC (resina compuesta producida por el Centro de Biomateriales de la Universidad de La Habana), fue implantada en dientes de perros beagle y se comparó con otros materiales similares internacionalmente aceptados. Se estableció un control con otros productos irritantes e inoocuos para la pulpa y se evaluó histológicamente en tres períodos de tiempo, siete días, 30 días y 90 días. En cada período se hicieron las

extracciones dentarias correspondientes después de ser estudiados radiográficamente. Los dientes fueron procesados en el laboratorio de anatomía patológica aplicándose la Técnica de Inclusión en Parafina, realizándose el estudio microscópico, el cual arrojó que el material de estudio Obtuden-FC no presentó respuestas irritativas en la pulpa en los dientes estudiados, coincidiendo con los resultados de la resina comercial.

EVALUACIÓN PRECLÍNICA DE LA HIDROXIAPATITA (APAFILL) Y EL BETA FOSFATO TRICÁLCICO COMO MATERIALES DE IMPLANTES INTRAÓSEOS

**Joaquín Urbizo Vélez; Rafael Delgado; Zaida Cabaleiro; Enrique Iglesias;
Raúl García, José A. Delgado
Cuba**

En los últimos años se han incrementado los intentos para desarrollar los implantes óseos a partir de cerámicas de fosfato de calcio. De estos, los más estudiados han sido la Hidroxiapatita y el Betafosfato tricálcico producidos en el Centro de Biomateriales de la Universidad de La Habana. Con el objetivo de determinar la bioestabilidad de ambos materiales, se realizó un ensayo preclínico mediante la implantación de los mismos en fémur y mandíbula de perros beagle. A cada animal se le implantó en seis sitios en cada hueso mediante procedimientos quirúrgicos. Los animales fueron evaluados clínica, radiográfica e histopatológicamente al año y a los dos años después de implantados. Los especímenes fueron estudiados microscópicamente comparándose la magnitud de las reacciones del tejido adyacente a los materiales de ensayo, con respecto a los controles, estableciéndose la clasificación de la toxicidad histopatológica de acuerdo a nos normas internaciones. Al año y a los dos años de implantados no se observaron diferencias entre la toxicidad del Apafill ni el Beta-Fosfato tricálcico con relación al control, siendo en todos los casos clasificados como no tóxicos. En ninguno de los especímenes estudiados se observaron evidencias de necrosis, degeneración, inflamación ni reacciones a cuerpo extraño. Ambos materiales clasificaron como no tóxicos mostrando una alta biocompatibilidad con el tejido óseo.

TRATAMIENTO DE LAS OREJAS PROMINENTES EN NIÑOS

**María E. Nazco; Jorge Levi; Yenia Rosales
Cuba**

Se realizó un estudio comparativo en 15 niños, cuyas edades oscilaron entre 6 y 15 años, los que presentaban orejas prominentes, a los cuales se les realizó la otoplastia en el Servicio de Cirugía Máxilo Facial del hospital "Pedro Borrás Astorga", describiéndose la técnica empleada. Se relacionó el método anestésico utilizado, las deformidades auriculares presentes, así como las complicaciones post-operatorias que aparecieron en los primeros días (post-operatoria I) y del octavo a los quince días (post-operatorio II), evidenciándose lo eficaz de la técnica por nosotros empleada.

FÍSTULAS PREAURICULARES. CONSIDERACIONES TERAPEÚTICAS

María E. Nazco; Jorge Levi

Cuba

Se realizó un estudio comparativo en 14 niños en las edades comprendidas entre dos y quince años, los que presentaban fístulas preauriculares, y fueron intervenidas quirúrgicamente en el Servicio de Cirugía Máxilo Facial del Hospital Pediátrico "Pedro Borrás". Se determinó la edad promedio de la muestra, su distribución por sexo y forma de presentación, así como la relación entre el número de infecciones previas y las recidivas post-quirúrgicas, demostrándose la importancia del tratamiento precoz para evitar dichas recidivas y las consecuentes afectaciones estéticas.

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LAS DEFORMIDADES MÁXILO MANDIBULARES. PRESENTACIÓN DE CASOS

Elina Muñiz; Anselmo López; Ángel Soto; Delfina Pantoja; Clotilde Ramos

Cuba

Las deformidades maxilomandibulares presentan mala relación de los maxilares y mala oclusión dentaria trayendo consigo desfiguraciones faciales que causan en el paciente trastornos funcionales, estéticos y psíquicos. Las técnicas quirúrgicas fueron utilizadas en el maxilar, mandíbula o en ambos, logrando con este tratamiento la corrección de las deficiencias funcionales unido al mejoramiento estético del mismo que nos permite obtener un resultado favorable en el paciente. Se presentarán los casos operados en el Servicio de Cirugía Máxilo Facial de nuestro Hospital en el período de 1995 a 1999, que presentaban deformidades maxilomandibulares, mostrando los pacientes pre y post-operatorio donde se valorarán los cambios obtenidos estéticos y funcionalmente. En todos estos pacientes mejoró su aspecto psíquico, logrando en muchos casos su incorporación a su vida social y laboral.

MANEJO MULTIDISCIPLINARIO PEDIÁTRICO EN EL SÍNDROME DE BINDER

Librado Vergara; María E. González; Mercedes Flores; Libia Mena;

Gladis M. Marrero

Cuba

El Síndrome de Binder se caracteriza por una hipoplasia naso maxilar con ausencia de la espina nasal anterior, presenta notable depresión del tercio medio facial, así como una desarmonía máxilo-mandibular. Se presenta un estudio en el número de pacientes tratados por el equipo multidisciplinario del Servicio de Máxilo Facial del Hospital Pediátrico Docente de Centro Habana, que fueron tratados por Ortodoncia antes y después de ser intervenidos quirúrgicamente. El 95% de los pacientes fueron operados en un segundo tiempo con el objetivo de elongar la columna. En todos los casos los resultados fueron excelentes.

LESIONES DE LA CAVIDAD BUCAL. RELACIÓN CLÍNICO-PATOLÓGICA

Elena Morán; Ramón Gutiérrez, Juanna M. Osborne; Sofía Carrazana; Fausto Suárez
Cuba

Se realizó un estudio prospectivo en cuatro hospitales de Ciudad de La Habana, en el período comprendido de septiembre de 1998 a agosto de 1999. Se encuestaron 2 129 pacientes, al azar, de los cuales 101 el 4,74% presentaron lesiones en la cavidad bucal. El fibroma fue la lesión más frecuente con 20 pacientes, siguiéndole en orden la leucoplasia con 15, la queratosis con 10 y el mucocelo con 10. En el sexo femenino estuvieron afectadas 59 pacientes (58,4%). El diagnóstico clínico fue confirmado histopatológicamente el 83% de los pacientes.

MICROSOMÍA HEMIFACIAL. PRESENTACIÓN DE UN CASO

María del C. Rodríguez; Belkis Correa
Cuba

La Microsomía Hemifacial es una anomalía congénita del I y II arco branquial, caracterizada por poco desarrollo o agenesia de apófisis coronoides, cóndilo mandibular y demás estructuras, con poco desarrollo mandibular de ese lado, ocasionando marcada asimetría facial al seguir su crecimiento y desarrollo normal el lado sano. Se presenta un caso del sexo masculino, seis años de edad con Microsomía Hemifacial derecha, que acude al Servicio de Cirugía Máxilo Facial del Hospital Pediátrico "Juan Manuel Márquez", se realiza análisis de los medios de diagnóstico, así como seguimiento de esta anomalía con diferentes procedimientos Ortodóncicos y Quirúrgicos con el objetivo de lograr, mejor armonía facial, oclusión funcionalmente estable y la incorporación del paciente a su medio bio-psico-social.

ESTRÉS, SU INFLUENCIA EN EL LIQUEN PLANO

Luz A. Martín; Josefa Miranda; Julio C. Santana; Eglis Trujillo; Jesús García
Cuba

El estrés no es directamente un factor productivo de cáncer y otras enfermedades, pero constituye un factor que facilita la instalación y desarrollo de estas enfermedades, además de afectar nuestro bienestar con la vida. Las emociones resultantes del estrés funcionan como moduladoras del proceso salud enfermedad. El liquen plano considerado un estado premaligno, es una dermatosis muy pruriginosa en la piel tiene predilección por las áreas de flexión de muñecas, brazos y piernas. Afecta preferentemente las mucosas del carrillo y la lengua, múltiples son las comunicaciones sobre la degeneración maligna de un liquen plano bucal. Esta entidad muy controvertida se asocia a que tiene relación con el estrés. En este trabajo el objetivo fue determinar la influencia del estrés en esta enfermedad, se aplicó el test IDARE para evaluar estrés, el universo estuvo constituido por 20 pacientes

con diagnóstico histológico de liquen plano atendidos en el primer semestre del

año 2000 y los resultados preliminares el 95% presentaba alto nivel de estrés y el 50% no tenía conciencia de esto, consideramos que se deben ampliar los estudios sobre este tema dada la importancia del mismo.

RELACIÓN ENTRE EL DIAGNÓSTICO CLÍNICO Y EL MICROBIOLÓGICO DE LA CANDIDIASIS-BUCAL

Haydée Morejón; Josefa Miranda

Cuba

Se realizó un análisis retrospectivo de todos los casos enviados al Laboratorio de Microbiología de la Facultad de Estomatología, desde el año 1991 hasta el año 1997, con un diagnóstico presuntivo realizado sobre la base del criterio clínico, edad y sexo, y el diagnóstico microbiológico que se basó en las técnicas de cultivo e identificación para las Cándidas. El objetivo de nuestro trabajo fue relacionar los diagnósticos microbiológicos y clínicos teniendo en cuenta la edad y el sexo. De las 588 tarjetas enviadas para el estudio micológico, sólo 343 presentaban los datos necesarios para el estudio y de ellas 238 eran femeninas. Fueron diagnosticadas 252 con moniliasis y sólo un 19,8% fueron corroborados como positivos en el examen microbiológico, siendo la *Cándida albicans* la de mayor frecuencia. La mayor incidencia se observó entre las edades de 50 a 59 y en el sexo femenino.

CARACTERÍSTICAS RADIOGRÁFICAS DE ESTRUCTURAS ANATÓMICAS QUE PUEDEN CONFUNDIRSE CON ENTIDADES PATOLÓGICAS

Gladia Toledo Mayarí; Zaida Cabaleiro Pelayo

Cuba

Se realizó una investigación con el objetivo de mostrar el aspecto radiográfico de las estructuras anatómicas que pueden ser confundidas con entidades patológicas, para lo cual se hizo una revisión de las mismas. Posteriormente se seleccionaron radiografías donde se observaban las principales características radiográficas de estas estructuras; llegándose a la conclusión de que: el agujero incisivo, la depresión supraincisal, el seno maxilar, el foramen mentoniano y la fosa de la glándula submandibular son estructuras anatómicas normales que pueden ser confundidas con entidades patológicas.

GLÁNDULAS SEBÁCEAS ECTÓPICAS DE LA MUCOSA BUCAL ASPECTOS ESTRUCTURALES

Thelma Rosabal; Irene Rodríguez; Josefa Miranda

Cuba

Las glándulas sebáceas, características de la piel fina, también pueden observarse en algunas membranas mucosas. Se realizó un estudio epidemiológico con el objetivo de conocer la prevalencia de esta entidad que resultó ser de un 5,6%. De manera coincidente algunos de los afectados también presentaban leucoplasia, permitiendo en

la biopsia realizada la descripción de estas estructuras. Las observaciones microscópicas evidenciaron una estructura similar a las glándulas de la piel fina. Por sus características, no se les confiere importancia clínica, excepto ante el posible desarrollo de adenoma o adenocarcinomas.

ÚVULA BÍFIDA EN LA POBLACIÓN Y LA FAMILIA

Marisabel García-Robés; Alina Turro

Cuba

El propósito del estudio es investigar en la población y la familia la incidencia de la expresión mínima o forma frustre de las fisuras palatinas. Se estudian 885 niños de entre 5 y 12 años de tres municipios de Ciudad de La Habana. Se realiza Inspección del Paladar para detectar la presencia o no de úvula bífida y se hizo estudio de agregación de las familias afectadas. La malformación apareció en siete niños, un 0,66% y hubo agregación en sólo una familia lo que representa un 14%. La incidencia de la malformación en la población es menor que la reportada por la OMS (1/50 nacidos vivos) no hay reporte del Registro de Malformaciones Congénitas de Cuba (RECUMAC) y la agregación familiar de un 14%, lo que ya es un valor alto en este tipo de estudio.

FORMACIONES ANATÓMICAS NORMALES EN LA POBLACIÓN DE UN CONSULTORIO DEL MUNICIPIO PLAYA

Eglys Trujillo; Josefa D. Miranda; Irene Rodríguez

Cuba

Existen formaciones anatómicas normales que frecuentemente se confunden con enfermedades bucales y son motivo de remisión por el P.D.C.B. Nuestro objetivo fue identificar la prevalencia de las formaciones anatómicas bucales normales confundidas con enfermedades en la población de un Consultorio del Policlínico "26 de julio" del municipio Playa en el año 1998. Se realizó interrogatorio y examen físico bucal a la población del Consultorio Nº 25 del Policlínico "26 de julio" durante el año 1998 y se diagnosticaron las formaciones anatómicas, relacionándolas con la edad, sexo, color de la piel, localización, tipo de formación y factores de riesgo. Se examinaron 500 personas, 170 del sexo masculino y 330 del femenino. Se encontraron 148 formaciones normales entre Gránulos de Fordyce, Torus, Pigmentaciones Melánicas Raciales, Várices y Glositis Romboidal Media, en 50 personas del sexo masculino y 98 del sexo femenino. El mayor número de formaciones se encontró en personas de 65 años y más, 79 tenían la piel blanca 91 personas no tenían hábito de fumar, 135 no ingerían bebidas alcohólicas y en 139 no estaba presente el trauma. Las pigmentaciones melánicas las más numerosas, predominaron las personas de piel blanca, los carrillos resultaron la localización más afectada. El hábito de fumar, la ingestión de bebidas alcohólicas y los traumas no tenían preponderancia. Se recomiendan estudios en poblaciones más numerosas para conocer la prevalencia de estas entidades en la población cubana.

AMELOBLASTOMA MANDIBULAR: ALTERNATIVAS DIAGNÓSTICAS Y TERAPÉUTICAS. PRESENTACIÓN DE CASOS

Johanny Cáceres
Cuba

Se realiza una revisión bibliográfica sobre el comportamiento clínico, el diagnóstico por imagen e histopatológico del ameloblastoma mandibular. Se analizan diversas alternativas terapéuticas que van desde la observación y seguimiento clínico hasta las cirugías más mutilantes con reconstrucciones microquirúrgicas, presentándose a través de varios casos. Se discute la dependencia multifactorial de las tasas de curabilidad de estas lesiones.

ANÁLISIS DE LA SEGUNDA CLASIFICACIÓN DE LOS TIPOS HISTOLÓGICOS DE TUMORES ODONTOGÉNICOS

Zoila García; Julio C. Santana
Cuba

Nuestro trabajo se complementa con una comparación entre los conceptos presentados en la primera clasificación de los tipos histológicos de Tumores Odontogénicos de 1971 y la segunda clasificación de la OMS en 1992, donde se enumeran los nuevos tumores añadidos en esta última con una reseña histomorfológica y clínica de las principales entidades. En los quistes epiteliales se realiza una reseña de aquellos que son eliminados del complejo bucal en la clasificación analizada y las razones para justificar la misma. Se completa el estudio con la descripción de las características clínicas e histopatológicas de estos. Se da una clasificación actualizada y fácil de aplicar de los Tumores odontogénicos. Se da a conocer los quistes epiteliales eliminados en la segunda clasificación, así como las características clínicas e histopatológicas de los más importantes incluidos en esta última.

EVOLUCIÓN DEL PACIENTE FISURADO LABIO ALVEOLO PALATINO OPERADO PRECOZMENTE EN UN TIEMPO QUIRÚRGICO

Georgina Garmendía; Sofía Barroso; Belskis Correa; Blanca Álvarez;
Yania Vence
Cuba

Demostrar los resultados que hemos obtenido en pacientes fisurados labio alvéolo palatino cuando se operan precozmente en un tiempo quirúrgico. Se han operado 79 pacientes con fisura labio alvéolo palatino completa aislada o fisura labial bilateral los que se le ha realizado queilorrafia bilateral en un tiempo quirúrgico, queiloestafilorrafia uni o bilateral en un tiempo quirúrgico o estafilorrafia precozmente, es decir entre 21/2 y seis meses de edad, estos pacientes se han evolucionados para valorar crecimiento y desarrollo maxilares, oclusión dentaria, resultados estéticos y desarrollo del lenguaje. En el 100% de los pacientes operados el crecimiento y desarrollo de los maxilares, así como la oclusión dentaria resultaron

normales, ya que al evaluarse clínicamente no se observó mordida cruzada ni se constató atresia o colapso maxilar. Los resultados foniatrícos resultaron favorables en 23 pacientes con fisura labio alvéolo palatina unilateral y desfavorables en cinco pacientes con fisura labio alvéolo palatina bilateral. Disminución de etapas y tiempo quirúrgico, instauración temprana de terapia logofoniatrica, crecimiento y desarrollo de los maxilares sin interferencia cicatricial, oclusión dentaria que no se modifica por la acción de la actividad quirúrgica, disminuyen los costos hospitalarios

ODONTOMA COMPUESTO EN NIÑOS

**Blanca Álvarez; Georgina Garmendía; Sofía Barroso; Ángel M. Felipe
Cuba**

Los propósitos consisten en mostrar radiográficamente las características que se observan en este tumor. Se estudiaron seis pacientes remitidos al servicio de cirugía máxilo facial del Hospital Pediátrico Docente "Juan Manuel Márquez", donde se les practicó un examen físico radiográficos, desde el punto de vista clínico se observó expansión de tablas óseas y retención dentaria. Radiográficamente se observó múltiples estructuras dentarias que tienden a parecerse a los dientes normales a estas estructuras le llaman dienteccillos o dentículos imperfectos. En ellos se utilizaron las pruebas diagnósticas siguientes: estudios radiográficos, biopsia incisional, hemograma con diferencial y eritrosedimentación. Ante un aumento de volumen en región mandibular, maxilar de causa desconocida el paciente debe ser remitido a un servicio especializado. Un odontoma compuesto puede ser diagnosticado radiográficamente, se constató una magnífica evolución radiográfica con regeneración ósea después de efectuada la cirugía, es imperativo remitir precozmente.

PRÓTESIS Y A.T.M.

RETENEDORES INTRARRADICULARES EN MOLARES COMO PILARES EN PUENTES FIJOS. PRESENTACIÓN DE UN CASO

**Marlenys Iglesias; Marcial Reborido
Cuba**

Se presenta el caso de un paciente masculino de 40 años de edad con antecedentes de salud y clase III Kennedy Superior, con ausencia de 15 y presencia de 14 y 16, con caries y fractura del tercio oclusal de 14 y destrucción parcial de corona de 16. Recibió tratamiento de atención primaria hace 6 meses. Se confecciona núcleo vaciado de cromónquel en 14 y 16 con la particularidad de hacer el colado de la raíz mesiovestibular del 16 independiente y la distovestibular y lingual en el colado. Sobre los núcleos se coloca puente fijo de corona completa de cromónquel y frente estético de porcelana. Se observa ventajas de esta terapéutica con la utilización de los dientes



RESALTE Y SOBREPASE VS. DISFUNCIÓN TEMPOROMANDIBULAR

Rolando Castillo; Miriam Machado

Cuba

El resalte y sobrepase son dos de las variables que más se modifican con el tratamiento ortodóncico y las opiniones sobre sus valores ideales varían frecuentemente, quizás por el desconocimiento de su verdadera repercusión funcional. En este trabajo se analiza la relación de las diferentes combinaciones de estas variables como la función oclusal correcta, o sea, el papel del resalte y del sobrepase en la guía anterior, basados en el análisis de 500 jóvenes entre 15 y 18 años de edad, los que se sometieron a un detallado examen oclusal y se les aplicó el test de Krogh-Paulsen para diagnosticar disfunción. Proponemos los valores óptimos para estas variables a partir de sus valores iniciales y que pueden servirnos de guía durante la planificación y ejecución de tratamientos ortodóncico que respondan tanto a los requerimientos estéticos como a los funcionales y la ulterior estabilidad.

ANOSTEOSIS MANDIBULAR POR HEMIMANDIBULECTOMIA DERECHA PROSTODONTOPEdia PEDIÁTRICA. TRATAMIENTO

Gladys M. Marrero; Antonio Marrero

Cuba

La rehabilitación del paciente hemimandibulectomizado lateral ha sido siempre un reto al cirujano maxilofacial y al prostodontopedista por las dificultades funcionales y estéticas, que ocasiona la excéresis del complejo oseodentomandibular. Los autores desde el año 1975 han desarrollado una técnica prostodontopédica para la rehabilitación funcional y estética del paciente hemimandibulectomizado con resultados positivos. La rehabilitación debe ser lo más cerca posible a la excéresis de la hemimandíbula para evitar el colapso de los tejidos blandos y establecer la función masticatoria y fonética. Su uso continuo crea un lecho en dichos tejidos blandos, necesario para la rehabilitación futura con injerto óseo, evitándose la recidiva.

SOBREPRÓTESIS VESTIBULAR Y/O LABIAL. EL RECURSO PROSTOPÉDICO

Gladys M. Marrero; Antonio Marrero

Cuba

Los autores proponen un recurso prostopédico, la sobreprótesis vestibular y/o labial instalada lo más temprano posible sola o inmediata a la profundización quirúrgica del surco vestibular y/o labial, con el objetivo de estimular el crecimiento y desarrollo de los tejidos blandos vestibular y/o labial, mejorando la posición de la comisura labial afectada, una mejor relación bilabial y obtener el espacio vestibular y/o labial para la reubicación quirúrgica de la hiposteosis.

TÉCNICA DE IMPRESIÓN PARA LOS DEFECTOS NAALES

Marta O. Fernández; Alfredo Álvarez; Leonardo Fernández

Cuba

El estudio estuvo dirigido a la aplicación de la técnica de impresión para los defectos nasales en la rehabilitación por prótesis máxilofacial en pacientes que asistieron a la consulta de la Facultad de Estomatología del I.S.C.M.H., procedentes de todo el país y que fueron remitidos del Instituto Nacional de Oncología y Radiología (I.N.O.R) y del Hospital Oftalmológico "Ramón Pando Ferrer" ambos de Ciudad de La Habana. Se estableció la secuencia metodológica de la técnica, exponiendo los aspectos positivos y negativos de ella, concluyendo con la elección del material de impresión y de la técnica a utilizar lo que estará dado por el dominio en el manejo de la técnica que posee el operador así como las características y extensión del defecto, lo que debe ser aplicado con todo el rigor científico para lograr los resultados esperados.

OCLUSIÓN: NÚMEROS DE CONTACTOS OCLUSALES EN OC Y RC EN DENTICIÓN NATURAL

Olga O. Arias

Cuba

En odontología es de suma importancia las relaciones oclusales entre los dientes para preservar y mantener el correcto estado de salud del sistema estomatognático. El estudio de las relaciones oclusales en dientes naturales sirve como punto de partida para realizar rehabilitaciones que cumplan los mismos principios. Con mucha frecuencia los estomatólogos se encuentran desorientados frente a los problemas creados por las desarmonías oclusales lo que implica la dificultad para la selección del tratamiento adecuado. El trabajo comprende un estudio de las relaciones oclusales de las cúspides de soporte superior e inferior de 30 pacientes, divididos en 3 grupos de edades comprendidos entre 19 y 39 años de edad, seleccionados entre los estudiantes y pacientes de la Facultad de Estomatología de Ciudad de La Habana. A partir de modelos de estudio y montaje en el articulador semiajustable Dentatus ARL; se realizó el análisis de las posiciones mandibulares de oclusión céntrica y relación céntrica en cuánto a: número de contactos oclusales, tipos de contactos, que se produjeron en cada posición mandibular así como el área de la anatomía oclusal con la que se producía el desplazamiento de una posición a otra y si existía o no discrepancias entre RC y OC. El análisis realizado arroja los siguientes resultados: en el primer grupo de edades se observó que se producían el mayor número de puntos de contacto tanto en OC como en RC, y el tipo de contacto oclusal que predominaba fue el puntiforme, y a medida que avanzaba la edad este contacto se va perdiendo para predominar el tipo faceta. Existe discrepancia entre las posiciones de RC y OC en la mayoría de los casos estudiados (93%) y la mayor cantidad de puntos de contacto oclusales se produjeron en la posición de oclusión céntrica.

EFFECTIVIDAD DEL MATERIAL PARA IMPRESIONES ESTOMATOLÓGICAS DENTALGIN

José A. Denis
Cuba

Se realizó un ensayo clínico aleatorio fases II, controlado a simple ciegas en los pacientes para evaluar la eficiencia clínica de un material para impresiones estomatológicas cubano. Fue elaborado en el centro de biomateriales de la Universidad de La Habana, en colaboración con el Departamento de Prótesis de la Facultad de Estomatología del Instituto de Ciencias Médicas de La Habana. Fueron realizadas 100 impresiones definitivas de las arcadas dentarias y rebordes de residuales alveolares de la cavidad bucal de los pacientes. Del número total de impresiones, 50 fueron tomadas con el material de ensayo Dentalgin el cual se le identificó como A y las 50 impresiones restantes fueron realizadas con el material CROMATIC el cual se denominó B. Con las impresiones realizadas con el material A, se construyeron 50 aparatos protésicos en 63 pacientes y con las realizadas con el material B se construyeron 48 aparatos protésicos. En los resultados alcanzados se comprobó que la mezcla del material A alcanzó una homogeneidad del 62% la cual es aceptable. Se calificó el Dentalgin como un material para impresiones estomatológicas eficiente, pues superó la hipótesis de trabajo propuesta de un 87%.

REHABILITACIÓN PROTÉSICA DEL BRUXISMO EN EL ADULTO MAYOR. PRESENTACIÓN DE UN CASO CLÍNICO

Leticia Lemus; Zoraya Almagro; Mirna Robledo
Cuba

Con una población que rebasa el millón, 200 000 personas mayores de 60 años y considerado entre los cuatro países de América Latina y el Caribe, Cuba se prepara para enfrentar con éxito la atención al adulto mayor. El Ministerio de Salud Pública ha trazado entre sus líneas principales de desarrollo la creación de una modalidad de atención gerontológica en la comunidad que permita resolver las necesidades biopsicosociales y médicas de los ancianos. Basándonos en las dificultades existentes para la rehabilitación del paciente bruxópata desdentado parcial, se decide utilizar una prótesis acrílica para resolver la problemática de la parafunción existente. Este trabajo consiste en la presentación de un caso clínico seleccionado donde se logra rehabilitar un paciente bruxópata del hábito parafuncional y sustituyendo el uso de férulas necesarias en el tratamiento del bruxismo, además se logra devolverle la estética y funcionalidad, así como la integridad en sus dientes permanentes y tejidos de sostén, se restaura la dimensión vertical oclusiva y contorno facial.

MÉTODOS EN LA CONSTRUCCIÓN DE IRIS PARA PRÓTESIS OCULARES

Nereida Bernal; José M. Robaina; Alfredo V. Álvarez

Cuba

Este trabajo científico se realizó en el Laboratorio del Servicio de Prótesis Buco-Máxilo-Facial del Departamento de Prótesis de la Facultad de Estomatología del ISCM-H. En el mismo se describió y criticó cada uno de los métodos empleados en la actualidad para confeccionar iris artificiales con la finalidad de divulgar las maniobras técnicas, ventajas y desventajas propias de cada método. Como resultado de esta experiencia logramos: la modificación de la técnica de pinturas del iris, mejorándolo estéticamente: la creación de una mufla, para la polimerización del botón de iris; una considerable simplificación de los procedimientos descritos en literatura consultada; la creación de un surtido de iris que podrá ser utilizado en la rehabilitación protésica de los pacientes que acudan a nuestros servicios, solicitando prótesis oculares. Con este trabajo nos proponemos servir de guía práctica para todo aquel que esté interesado en el tema a lo aquí escrito.

CORRIENTES DIADINÁMICAS Y GALVÁNICAS EN EL TRATAMIENTO DE LA DISFUNCIÓN TEMPOROMANDIBULAR

Zoraya E. Almagro; Lourdes de los Santos; Lázaro Loran

Cuba

Se evaluó la efectividad de las corrientes diadinámicas y galvánicas en el tratamiento del dolor articular y muscular en pacientes con disfunción temporomandibular, utilizándose el índice de dolor presente (IDP) para valorar el dolor antes y después del tratamiento, la muestra fue de 30 pacientes los cuales presentaron dolor articular, muscular o ambos. Los pacientes se dividieron en dos grupos al azar, 15 pacientes para cada tratamiento, al inicio se indicaron 10 sesiones con una aplicación diaria para cada corriente. Posteriormente se evaluó cada caso específico y si lo requería se aplicaron sesiones extras, estableciendo un máximo de 12 aplicaciones para este estudio; se obtuvo alivio total del dolor en 24 pacientes, que representa un 80% de total de tratados y los 6 restantes tuvieron un alivio parcial llegando a un valor de (1) para un 20%. Con las corrientes diadinámicas (CD) 14 pacientes se aliviaron totalmente para un 93,3% y un paciente se alivió parcialmente para un 6,6%, el cual acudió con un dolor muy intenso que dificultaba su concentración, es decir con un índice de dolor -(4). Con la corriente galvánica (CG) se aliviaron totalmente para un 66,6% y cinco se mantuvieron con un dolor valor (1) los cuales habían acudido 3 de ellos con un dolor valor (4) y dos con un dolor valor (3). Es importante destacar que la fisioterapia aplicada en la primera etapa para eliminar o disminuir el dolor y posteriormente es necesario seguir el tratamiento común en los casos que se requieran, según el factor causal de la disfunción.

IMPORTANCIA DE LA OCLUSIÓN DENTARIA EN LA REHABILITACIÓN POR PRÓTESIS PARCIAL FIJA

María E. Gutiérrez

Cuba

La oclusión dentaria siempre ha sido un tema de atención por parte de todas las ramas de la estomatología. Es necesario al rehabilitar a un paciente conocer la función masticatoria del mismo y tratar de reproducir los contactos dentarios una vez instalada la aparatología protésica. Por todo esto nos motivamos a realizar un estudio sobre oclusión, relacionando la misma con la rehabilitación por prótesis parcial fija utilizando puentes fijos rígidos de ceramometal. Escogimos un grupo de 20 pacientes realizándoseles un estudio oclusivo previo. Mediante registros intraorales fueron montados los modelos en el articulador semiajustable, empleando las técnicas clínicas de transporte por medio del arco facial. Se enceraron los casos por la técnica de goteo codificada, verificando los contactos en la prueba de la subestructura metálica y posteriormente en la prueba de la cerámica y en la instalación. Se obtuvo en un 80% de los casos los mismos puntos de contacto existentes en un inicio y al otro 20% se les realizaron ajustes oclusales someros, debido a factores propios de este trabajo rehabilitador. Se comprobaron los beneficios del articulador semiajustable y el traslado por el arco facial en el montaje de los modelos para poder lograr un correcto restablecimiento de la morfología oclusal, manteniendo la pauta masticatoria del paciente o acercándonos lo más posible a su patrón oclusal.

REHABILITACIÓN POR PRÓTESIS METÁLICA INMEDIATA. PRESENTACIÓN DE UN CASO CLÍNICO

Leticia Lemus; Zoraya Almagro

Cuba

La pérdida dental de uno o varios dientes independientemente de cual sea la causa nos lleva al paciente parcialmente desdentado cuyo problema está dado por la pérdida del equilibrio biológico, funcional y estético. Estos desórdenes y trastornos condicionan la solución de los mismos a través de las prótesis fijas y parciales removibles metálicas. Este trabajo consiste en la presentación de un caso clínico seleccionado donde se logra rehabilitar al paciente con una prótesis removible inmediata. Se demuestra la utilidad de estos procedimientos teniendo en cuenta en primer término que la paciente fue rehabilitada con el tratamiento protésico indicado, se mejora la estética y se evita un período prolongado de desdentamiento sin afectar la interacción de la paciente con la sociedad, se conserva la integridad ósea así como el restablecimiento de las relaciones oclusales funcionales.

DETECCIÓN DE INTERFERENCIAS OCLUSALES EN PACIENTES CON TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES

Idalmis González; Ileana Grau; Lourdes de los Santos

Cuba

Fueron estudiados 20 pacientes con signos y síntomas de trastornos temporomandibulares a los que se le aplicaron técnicas de relajación multimodal con el objetivo de analizar el comportamiento de las interferencias oclusales a los movimientos de protusión y lateralidad. Se realizó la exploración clínica de las interferencias oclusales a los movimientos protusivos y de lateralidad. En los modelos de estudios montados en un articulador semiajustable, empleando la técnica de transporte por medio del arco facial y registros intraorales, fueron analizadas también las interferencias oclusales a los movimientos de protusión y de lateralidad. Los resultados obtenidos fueron: predominaron las interferencias oclusales en los pacientes con trastornos temporomandibulares analizados; el mayor porcentaje de interferencias se encontró durante el movimiento protrusivo; las interferencias fueron más frecuentes en el lado de no trabajo para los movimientos analizados; el grupo de molares resultó ser el más afectado tanto a los movimientos de protrusión como de lateralidad.

MAGNETOTERAPIA COMO TRATAMIENTO DE LAS DISFUNCIONES TEMPOROMANDIBULARES

Rolando Saez; Ileana Grau; Lourdes de los Santos

Cuba

Se realizó un estudio para la aplicación de la técnica de magnetoterapia en el tratamiento de los trastornos temporomandibulares en pacientes de ambos sexos y mayores de 20 años, que acudieron al Servicio de Articulación Temporomandibular del Departamento de Prótesis de la Facultad de Estomatología del Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana, en el período comprendido de noviembre de 1999 a febrero del 2000. Los pacientes que integraron el estudio fueron clasificados según los trastornos temporomandibulares presentados en: dolor articular, dolor muscular y dolor articular-muscular, siendo agrupados los mismos en dos grupos, uno tratado con fármacos y el otro con magnetoterapia por 12 días en ambos casos. Se realizaron cortes al sexto y duodécimo día, valorando la sintomatología presente, obteniéndose como resultados que el dolor articular-muscular ocuparon los mayores porcentajes por grupo de estudio. En el grupo tratado con terapia magnética los valores de intensidad dolorosa presente y ritmo circadiano del dolor tuvieron remisión total al duodécimo día. Los valores de intensidad y frecuencia magnéticas aplicados fueron mayores al inicio del tratamiento. Por su escasa contraindicación y efecto analgésico la magnetoterapia resulta un tratamiento efectivo en los trastornos de la articulación temporomandibular.

CORRIENTES DIADINÁMICAS Y ULTRASONIDO EN EL TRATAMIENTO DE LAS DISFUNCIONES TEMPOROMANDIBULARES

Ileana Grau; Lourdes de los Santos; Jeheney García

Cuba

Se realizó un estudio preliminar a 30 pacientes sobre la aplicación de las corrientes diadinámicas más el ultrasonido para el tratamiento del dolor muscular, articular y dolor muscular y articular conjuntamente en las disfunciones temporomandibulares. Se aplicaron un total de diez sesiones de tratamiento a cada uno de los pacientes en el Hospital Docente "Calixto García de Ciudad de La Habana y se utilizó el índice de dolor presente (IDP) antes y después del tratamiento, para evaluar primero la intensidad del dolor y segundo la eficacia de estos tratamientos, se obtuvo alivio total del dolor en 26 pacientes, lo cual representa un 87% del total de tratados y los cuatro restantes tuvieron un alivio parcial del dolor alcanzando un índice de dolor de uno, llegándose a la conclusión de que este método es efectivo para tratar el dolor muscular y articular conjuntamente en pacientes con trastornos temporomandibulares, aunque solo sea en la primera etapa del tratamiento.

COFIAS COLADAS EN LA REHABILITACIÓN PROTÉSICA

Luis O. Rodríguez; Antonio O. Blanco

Cuba

Propósitos: colocación de cofias de cromo cobalto para sobredentaduras. Métodos y materiales: confección de cofias para sobredentaduras en dientes que necesiten aumentar el soporte de rehabilitación. Resultados: pacientes con soportes óseos mantenidos con mayor y mejor facilidad en la utilización de las prótesis. Conclusiones: protésicas con cofias como coadyuvantes en la retención soporte y estabilidad del aparato protésico.

DIAGNÓSTICO, PLANEAMIENTO Y TRATAMIENTO PREQUIRÚRGICO EN LOS DEFECTOS CONGÉNITOS DE A.T.M.

Belkis Correa; Georgia Garmendía; Sofía Barroso; Ángel M. Felipe

Cuba

Propósito: mostrar los elementos más importantes del diagnóstico, planeamiento y tratamiento prequirúrgico en pacientes con malformaciones congénitas de A.T.M. en los que se requiere distracción osteogénica. Material y método: fueron evaluados los pacientes aquejados con microsomía hemifacial unilateral o bilateral y anquilosis de A.T.M. en los que se decidió distracción osteogénica. Elementos importantes en el diagnóstico fueron las radiografías panorámicas donde se realizaron los análisis de simetría y las teleradiografías laterales de cráneo y anteroposteriores. Se utilizaron procedimientos de ortopedia funcional previos a la intervención quirúrgica para influir en la rehabilitación neurooclusal y posquirúrgica para mantener los objetivos logrados. Resultados: se corrobora la importancia del análisis de simetría como guía para la

intervención quirúrgica y para comparar los resultados. Se demuestra la utilidad de la cefalometría como auxiliar en el diagnóstico. Se destaca el papel de la ortopedia funcional en la rehabilitación neurooclusal. Conclusiones: las radiografías panorámicas y las teleradiografías como medios auxiliares de diagnóstico y planeamiento quirúrgico en los pacientes afectados por malformaciones congénitas de A.T.M. La selección de los casos y la utilización de procedimientos de ortopedia funcional y mecánica es un factor que contribuye al éxito del resultado final. Los pacientes aquejados de microsomía hemifacial y anquilosis de las articulaciones temporomandibulares han visto ampliados sus horizontes con este novedoso proceder quirúrgico.

CARACTERIZACIÓN DE LOS SONIDOS DE LA ATM

Eneida García

Cuba

Propósitos: caracterizar los sonidos de la ATM en pacientes desdentados parciales. **Métodos y materiales:** se realizaron exámenes clínicos de la región periarticular en 417 pacientes. Se confeccionó un formulario para determinar las características según sexo y grupos de edades. **Resultados:** el 64% de pacientes examinados presentaron sonidos articulares. **Conclusiones:** el sonido es más frecuente al inicio y al final de la apertura bucal y se asocia en 87,4% a la desviación mandibular, seguido de la limitación del movimiento.

REHABILITACIÓN POR PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE CON FÉRULAS

Antonio O. Blanco; Luis O. Rodríguez

Cuba

Rehabilitación protésica con férulas del desdentado parcial con movilidad dentaria. Se realiza rehabilitaciones protésicas removibles de cromo cobalto para ferulizar dientes con movilidad. El universo de trabajo fue de 60 pacientes. **Resultados:** la conservación de los dientes de pacientes afectados por el uso de las prótesis parciales removibles con férulas. **Conclusiones:** el 88% de los pacientes en el estudio han mantenido sus dientes y aparatos protésicos con una evolución hasta ahora de 3 años.

TRATAMIENTO REHABILITADOR AL PACIENTE CON DISFUNCIÓN TEMPOROMANDIBULAR

Xiomara Alfonso

Cuba

Se estudiaron y trataron cuarenta pacientes adultos de ambos sexos con el objetivo de evaluar la efectividad del tratamiento rehabilitador en la disfunción temporomandibular, para su evaluación se clasificaron los pacientes según factores etiológicos (desarmonías oclusales, pérdidas dentarias sin rehabilitar, prótesis con alteraciones de la dimensión vertical, hábitos parafuncionales y trastornos psicológicos). Los síntomas más frecuentes fueron: dolor articular, dolor muscular, imposibilidad para los movimientos mandibulares y ruido articular; el tratamiento es multimodal para eliminar los factores etiológicos y la sintomatología entre los que tenemos: fisioterapia, aparatológicos, ajuste oclusal y psicológico. Del resultado final observamos que de los cuarenta pacientes tratados, hay cinco que no fueron curados ya que presentaron dolor aunque con menos intensidad y frecuencia que al comienzo del tratamiento, consideramos que el tratamiento multimodal es efectivo ya que se logra la incorporación del paciente nuevamente a su vida y relación biosocial.

IMPLANTES PTERIGOIDEOS COMO ANCLAJE DE PRÓTESIS TEJIDO INTEGRADAS

Mónica Balda

España

PROTHESES PARCIALES FIJOS - EL ESTUDIO DE MATERIAL ALTERNATIVO

Nélio V. De Olivera; Vilma Azevedo

Brasil

IMPLANTES DE BAJA TECNOLOGÍA. INFORME DE OCHO AÑOS

Christian F. Valenzuela

Chile

Se fabricaron Implantes de Titanio puro, los que se colocaron en boca de pacientes voluntarios. Pasado el periodo de cicatrización se rehabilitaron con estructuras protésicas. La fabricación de los implantes y la restauración protésica fueron hechas con métodos muy simples. Se ha hecho un seguimiento Clínico-Radiográfico durante ocho años. Todos los implantes en boca funcionan bien.

FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN ESTOMATOLOGÍA

LA FORMACIÓN DEL ODONTÓLOGO EN LA UNIVERSIDAD DEL ZULIA. EXPERIENCIAS

Laura Fernández

República Bolivariana de Venezuela

Las necesidades de la población latinoamericana imponen retos a la Universidad. En el campo de la salud, el deterioro de las condiciones afecta considerablemente el proceso Salud-Enfermedad en el cual se enfrentó la Facultad de Odontología de la Universidad de Zulia (FACOLUZ). Durante más de tres décadas se ha dedicado a la formación de profesionales de Odontología adecuando su plan curricular a las características sanitarias y a la demanda de la población. El trabajo presenta la experiencia simulada por la Facultad de Odontología en el desarrollo de recursos que posibilitan la solución de las necesidades de la población y al proceso de formación de recursos humanos.

UTILIDAD DE LA FICHA DENTAL DE LA FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA

Josefa D. Miranda; Gilda García; Roselia Silva

Cuba

La Ficha Dental constituye un valioso documento de identidad que recoge particularidades bucales, el dentigrama y datos generales de identidad. Debe tener un sistema de archivo que facilite encontrarla. Nuestro objetivo fue demostrar la utilidad de la Ficha Dental para la búsqueda de información estomatológica legal. Se confeccionó una Ficha Dental que recoge el nombre de la persona, la dirección, el número de carné de identidad, el dentigrama, la fecha de realizado y 11 elementos (edad, sexo, color de la piel, forma del arco dentario y otros detalles bucales) con sus respectivas variaciones para las que se establecieron claves numéricas con las cuales se forma una cifra que se coloca en el casillero que está en la parte superior de la ficha, esa numeración sirve para archivarla. Se confecciona la Ficha Dental a 297 pacientes, 122 masculinos y 175 femeninos correspondientes a las Clínicas Estomatológicas Capri e INPE de Ciudad de La Habana. Se demuestra la utilidad de la Ficha Dental para agilizar la búsqueda de información estomatológica legal. Se sugiere ponerla en práctica en todo el país teniendo en cuenta que la atención estomatológica tiene una cobertura nacional y no existe hasta el momento un instrumento similar al nuestro.

INTEGRACIÓN DE LAS CIENCIAS MORFOLÓGICAS EN LOS PLANES DE ESTUDIO DE ESTOMATOLOGÍA

**Yolanda Bachá; Félix A. Companioni; Reina Ma. Avila
Cuba**

Por criterios de expertos se han planteado desde hace décadas la necesidad de la integración de los contenidos de las disciplinas en las ciencias médicas. En la Facultad de Estomatología de La Habana la integración de las Ciencias Morfológicas se inició con el Plan de Estudio B y quedó definitivamente plasmado en el nuevo Plan de Estudio. Es propósito de esta comunicación las ventajas que ofrece la integración de las Ciencias Morfológicas entre otras, son las siguientes: disminución del número de horas de docencia directa, el uso de una terminología única, una mejor organización y control del proceso docente lo que facilita el trabajo del profesor con el estudiante. El aspecto negativo fundamental para la integración de las Ciencias Morfológicas lo constituye la falta de textos integrados.

RESULTADOS DEL MÉTODO EVALUATIVO OSCE EN UNA ROTACIÓN DE LA ESTANCIA DE ENFERMEDADES PERIODONTALES

**Elizardo Alemán Méndez; María E. Acosta; Teresa Gortázar
Cuba**

El método evaluativo OSCE se realiza a través de un examen caracterizado por las respuestas de 12 preguntas (estaciones) que aplican 12 profesores simultáneamente donde el alumno dispone de 10 minutos en cada estación para ofrecer sus respuestas respectivas. Los evaluadores poseen criterios evaluativos expresados en una clave. El propósito de este trabajo fue determinar el comportamiento del método evaluativo en cuestión practicado en la 3ra. Rotación de la Estancia de Enfermedades periodontales a los alumnos de 3er. Año de Estomatología del curso 1999-2000 en el ISCM-H. Se concluye que hubo un marcado predominio de la evaluación de excelente en general de las 12 estaciones. El comportamiento del método evaluativo OSCE estuvo entre el rango de excelente y bien.

IMPORTANCIA DE LAS ASIGNATURAS ESTOMATOLOGIA INTEGRAL III Y IV COMO ESLABON INTEGRADOR DE LA CARRERA

**Maribel Bastarrechea; Edelis Raimundo
Cuba**

En las asignaturas Integral III y IV aunque se adquieren nuevos contenidos se integran la mayoría de los conocimientos adquiridos en estancias o asignaturas precedentes y el objetivo general que persiguen es llevar a cabo la atención estomatológica integral a la población asignada. Al finalizar en cuarto curso de la carrera el estudiante debe estar capacitado para enfrentar de forma pre-profesional los problemas de su población. Por la importancia de ambas asignaturas en nuestro Plan de Estudio nos dimos a la tarea de realizar este trabajo cuyos objetivos fundamentales están encaminados a valorar el desempeño de las habilidades en los estudiantes en el

transcurso del cuarto curso académico mediante exámenes realizados y determinar mediante encuestas aplicadas si los alumnos se encuentran preparados integralmente para enfrentar la práctica pre-profesional. Obtuvimos resultados alentadores al observar que más del 50 % de los estudiantes evaluados resultaron estar preparados para consolidar sus habilidades en 5to. año, sin embargo este estudio nos llevó a la reflexión de que se necesitaba realizar un mayor esfuerzo y preparación de los profesores para poder elevar estos resultados a este nivel tan importante y decisivo.

ENCUESTA DIAGNÓSTICA DEL VALOR SENSIBILIDAD HUMANA EN LOS ALUMNOS DEL 2DO. AÑO DE ESTOMATOLOGÍA EN EL CURSO 2000-2001.

Vilma M. Collazo; Haydee Morejón
Cuba

Disponer de una herramienta que permita calibrar a manera de diagnóstico cómo se encuentra el valor sensibilidad humana en los alumnos del 2do. curso de la carrera a la que le impartimos docencia. Presentar una estrategia de acción para el trabajo educativo con estos estudiantes durante el curso. Se elige una encuesta ya validada y se aplica a los estudiantes del 2do. año a su arribo al área clínica. Se tabulan los resultados. Se confecciona escala de estimación y gráficas que recogen los resultados. Se precisan aspectos a incorporar en el Plan de Trabajo Educativo de ese curso, para ser ejecutado en dinámica grupal por los profesores guías del curso y los profesores del 2do. curso. Resultados: Los resultados parciales de este trabajo estarán listos al finalizar septiembre de 2000 ya que esta intervención se realiza al iniciarse el curso en el Curso Introductorio correspondiente, repitiéndose a los mismos alumnos la encuesta al finalizar el curso académico (00,01). Se traza una estrategia con base científica para mejorar y enriquecer el Plan de Trabajo Educativo y la formación de valores en nuestros alumnos del 2do. curso.

SEGUIMIENTO A EGRESADOS EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES COMO E.G.B. ESTUDIO PRELIMINAR

Solangel Rosales; Maribel Bastarrechea; Edelis Raimundo
Cuba

Analizar los criterios de los graduados sobre la correspondencia entre los resultados alcanzados en su formación y el modelo del E.G.B. Se confeccionó una Encuesta para aplicarla a los egresados formados por este Plan, pasados al menos 6 meses de su inicio como estomatólogos y se hicieron entrevistas a los directivos de las Clínicas donde ellos trabajaban. Se encuestaron 20 graduados en los años 1996, 97, 98 y 99, los cuales prestan atención estomatológica en las Provincias Habana y Ciudad de La Habana. Resultados: Un 74% de los encuestados se consideró totalmente preparados para brindar Educación para la Salud en la comunidad, el 37% se consideró poco preparado para brindar atención estomatológica en tiempos de guerra, el 70 y 50% respectivamente consideraron que las asignaturas que más influyeron en su formación profesional son: Estomatología Integral y Operatoria, y las que menos

influyeron fueron: Estomatología Social 25% y Bioestadística y Computación con un 21%. Los egresados opinaron en su mayoría que las carreras los había preparado entre bien y muy bien, sin deficiencias en su formación y las dificultades que presentan en la labor que realizan como E.G.B: no se deben a deficiencias en la formación recibida en la carrera.

CRITERIOS DE LOS ESTUDIANTES SOBRE EL GRADO DE PREPARACIÓN QUE LES BRINDA EL PLAN “C” DE LA CARRERA DE ESTOMATOLOGÍA

Edelis Raimundo; Maribel Bastarrechea; Solangel Rosales

Cuba

Valorar los criterios de los estudiantes de 5to. año acerca del grado de preparación aportado por la carrera, teniendo en cuenta los objetivos instructivos del modelo o perfil profesional. Se elaboró una encuesta a partir de los objetivos instructivos que aparecen plasmados en el modelo del profesional, la misma fue aplicada a 98 estudiantes de 5to. año durante tres cursos consecutivos, lo que representa un 62% del total de la matrícula. Los estudiantes en su mayoría opinaron en sus encuestas que se sentían parcialmente preparados para enfrentar las diferentes actividades comprendidas en los objetivos instructivos del modelo o perfil profesional, un 60,2% y un 62,2% como los promedios más significativos, revelan que en actividades como prestar atención estomatológicas integral en la comunidad y ejecutar acciones administrativas entre otras, los estudiantes se consideraron parcialmente preparados. También consideraron que Operatoria fue la asignatura que más influyó en su formación profesional con un 44%. Los estudiantes opinaron que la carrera los ha preparado bien sin deficiencias graves.

PERTINENCIA DE LOS CONTENIDOS DE LA DISCIPLINA ESTOMATOLOGÍA INTEGRAL EN EL PLAN DE ESTUDIO “C” DE LA CARRERA DE ESTOMATOLOGÍA

María Adela Valdés; Gladys Rodríguez; Andrés Pérez

Cuba

Se realizó un análisis de los contenidos de los programas de las estancias que componen la disciplina de Estomatología Integral, para establecer su correspondencia con la preparación necesaria para el egresado. Procedimos a realizar un estudio de la presencia de los conocimientos necesarios para resolver los tres problemas más generales y frecuentes con que se enfrentará el egresado en su diario quehacer. La decisión de cual eran esos conocimientos se realizó utilizando como punto de referencia el entretejimiento realizado entre los especialistas en el proceso de elaboración del Plan “C” a finales de la década del 80. Para determinar la presencia de estos conocimientos se utilizó como técnica la lista de control y la entrevista con los profesores principales de estas estancias. Presentamos en este trabajo los resultados para tres de los problemas analizados, dolor dentario, sangramiento y aumento de volumen.

EL IMPACTO SOCIAL DE LA FORMACIÓN INTEGRAL EN LA PRACTICA PREPROFESIONAL

Jorge L. Becquer; Marlene Velarde
Cuba

Se resalta la importancia de la Educación en el Trabajo de los estudiantes de V año de Estomatología durante su práctica preprofesional, en la Clínica Estomatológica "Hermanos Gómez" del municipio 10 de Octubre en Ciudad de La Habana, se destaca la concepción bio-social del proceso salud-enfermedad mediante acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación realizadas por los estudiantes con sus familias, precisando el papel de los mismos en las modificaciones del Estado de Salud Bucal, fundamentalmente a través de los cambios producidos en el modo, condiciones y estilos de vida de la población asignada. Se concluye que esta forma de docencia basada en este enfoque fortalece su formación, el impacto comunitario y el mejor desempeño profesional como futuros estomatólogos generales integrales.

LAS CIENCIAS BÁSICAS EN EL PLAN "C" DE LA CARRERA DE ESTOMATOLOGÍA. UN ANALISIS NECESARIO

Concepción González; Solangel Rosales
Cuba

En este trabajo nos propusimos valorar el papel de las Ciencias Básicas en la formación del estomatólogo general. Utilizamos en la ejecución del estudio la lista de control, la consulta a expertos y las encuestas a profesores y estudiantes. Entre los resultados obtenidos se encuentran que el cien por cien del contenido de los programas del ciclo básico se corresponde con los conocimientos que como nivel de entrada necesita los estudiantes para resolver los principales problemas de su profesión. En la implementación los resultados fueron satisfactorios en las asignaturas de Morfología y Fisiología no comportándose de igual manera en algunos aspectos de las asignaturas de Bioquímica. Conclusiones: 1-Los contenidos presentes en los programas del ciclo básico son pertinentes en función del perfil del egresado. 2-El proceso de implementación de los programas requiere perfeccionamiento fundamentalmente en las asignaturas de Bioquímica.

CRITERIOS ESTUDIANTILES SOBRE LA ESTANCIA DE ENFERMEDADES PERIODONTALES

Nereyda Riesgo; Gladys Rodríguez; Michel Paradelo; Evelyn Martín;
Yanela Ramón
Cuba

Un aspecto de gran interés en la valoración de cómo marcha una asignatura, lo constituye el criterio que los estudiantes tienen sobre la misma. Por esta razón nos propusimos un trabajo con el objetivo de obtener este tipo de información durante el presente curso académico. Para ello se realizó una encuesta de opinión anónima con respuestas cerradas, los alumnos encuestados fueron aquellos de tercer año que ya

habían cursado la estancia y dos grupos de estudiantes de cuarto año. En total fueron encuestados 60 alumnos. El instrumento de encuesta se diseñó de modo tal que las respuestas se limitaban a marcar las opciones cerradas que se ofrecían para cada pregunta, las mismas fueron revisadas cuidadosamente y se anularon todas las entradas que se apartaban de las instrucciones dadas. El procesamiento de los datos se realizó por métodos manuales con el auxilio de una calculadora. Los valores se tabularon como porcentajes del total de alumnos encuestados. Se presentan en tablas y gráficas los resultados del trabajo realizado, lo cual permite establecer conclusiones y valoraciones al respecto.

APLICACIÓN DE LAS TÉCNICAS ACTIVAS DE PARTICIPACIÓN EN LA ASIGNATURA REHABILITACIÓN I

Ileana Grau; Gladys González; Zoraya Almagro
Cuba

Se realizó un estudio en 77 estudiantes de 3er. Año de Estomatología en la Estancia de Rehabilitación I, de la asignatura Atención Estomatológica al individuo II, a fin de medir el nivel de conocimientos de los estudiantes en los métodos y técnicas participativas en el proceso de enseñanza brindado en la estancia y los resultados académicos en su evaluación final alcanzado con ellos. Para el desarrollo de esta investigación pedagógica el método aplicado fue por encuesta para el conocimiento de estas técnicas, se utilizó el método comparativo para los resultados de evaluación final del curso anterior donde no se aplicaron estos métodos y técnicas con los resultados alcanzados de evaluación final de este curso donde fueron aplicadas las mismas. Los resultados en la promoción y la calidad de la misma en este curso se demuestra la efectividad de estos métodos y técnicas participativas en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

EVALUACIÓN DE LA PERTINENCIA DEL PROGRAMA DE LA ESPECIALIDAD EN PERIODONTOLOGIA

Gladys Rodríguez
Cuba

En el año 1967 se aprobó oficialmente por el MINSAP las Residencias para la formación de Especialistas en las diferentes ramas de la Estomatología, y entre ellas la Especialización en Periodontología. Por tal razón el primer programa para la formación de Periodontólogos, se pone en ejecución en nuestro país en 1968. En el lustro 1981-1985, se efectúa una revisión del programa, la cual introdujo cambios en el orden metodológico característico de la enseñanza del Postgrado, así como se incorporaron los progresos científicos-técnicos ocurridos en esa rama de la Estomatología. Actualmente se plantea la necesidad de su perfeccionamiento por lo que consideramos adecuado realizar una evaluación de la pertinencia del programa vigente, a través del análisis de documentos y el estudio de fuentes de información. Para el análisis de los documentos utilizamos una lista de control con la finalidad de

conocer si los diferentes módulos diseñados garantizan la formación necesaria para dar solución a los problemas de salud, a los cuales se debe enfrentar el Periodontólogo y para el estudio de las fuentes de información se realizó una encuesta de opinión anónima, la cual se aplicó a Profesores y Residentes del Departamento de Periodoncia de las Facultades de Estomatología de Villa Clara, Camagüey y Santiago de Cuba. Se presentan los resultados obtenidos mediante tablas y gráficos realizándose conclusiones que permiten tener valoraciones al respecto.

ORGANIZACIÓN DOCENTE EN LA RESIDENCIA DE ESTOMATOLOGÍA GENERAL INTEGRAL

**Lidya Zuaznábar; Nadia Hernández; Zoila López
Cuba**

La Estomatología General Integral ha surgido en nuestro país con el interés de elevar el Sistema Nacional de Atención Estomatológica con predominio de los niveles de prevención que permitan mantener la salud bucal de la población. Por lo tanto el Ministerio de Salud Pública le ha dado esta tarea docente a la Facultad de Estomatología con el ánimo de formar un Especialista con determinadas características para poder cumplir las metas establecidas como son: estar preparado científica y técnicamente para abordar los problemas de la salud bucal de los individuos en el seno de la familia y la comunidad, comprometido con la educación sanitaria de los mismos. Debe cumplir con una función docente de investigación y también administrativa según el trabajo que desempeñe en la comunidad y centros de atención estomatológica. Nos proponemos mostrar una panorámica de la organización docente de la especialidad EGI DE 1ro. y 2do. año. Para ello se contó con una programación Tutores residentes y un fondo de tiempo. Los resultados mostraron un buen aprovechamiento docente de las distintas actividades por parte de los residentes. Como conclusión se demostró que la organización de los cursos de 1ro. y 2do. año fue correcta pues al medir los objetivos finales del año, los resultados fueron de un ciento porcentaje de promoción.

SUPERACIÓN DE POSTGRADO EN ESTOMATOLOGÍA ACREDITADAS EN PROVINCIA HABANA, EN EL PERÍODO 1998-1999

**Vicia Olga Reyes; Lucía Pedroso
Cuba**

La Estomatología en Provincia Habana, para elevar el nivel científico técnico de sus profesionales se ha propuesto un trabajo sistemático a partir de las necesidades de aprendizaje. El presente trabajo tiene como objetivo analizar la oferta de actividades de perfeccionamiento según municipio y temáticas, la participación de profesores con categoría docente y no docentes según temática, así como los créditos obtenidos por los participantes. Se realizó una revisión de los informes finales de las actividades de

postgrado (MODELO CR-03) cuyos datos fueron procesados manualmente. De los resultados obtenidos se concluye que: se realizaron 36 actividades de las cuales

21 fueron cursos, 14 entrenamientos y 1 Taller. Los municipios que más actividades realizaron fueron Güines y Artemisa. La Temática fue más variada en Güines. Los cursos de Cirugía y Ortodoncia fueron más numerosos. De los professors predominaron los no docentes. Participaron 23 profesores y 436 cursistas y se alcanzaron 1613 créditos.

CURSO ELECTIVO SOBRE MUSEOS: SEIS AÑOS DE EXPERIENCIA POSITIVA

Zenaida Casas; Solangel Rosales

Cuba

Este trabajo muestra seis años de experiencia en el desarrollo del curso electivo "Los Museos Como Fuente de Cultura" impartido a estudiantes de tercer año de la carrera de Estomatología. Ha tenido como objetivo primordial el enriquecimiento cultural de los estudiantes. Los resultados obtenidos a través de la aplicación de encuestas y en la realización del propio curso demuestran el marcado interés cognoscitivo de los estudiantes y se aprecia una definida preferencia por los museos de arte. Los positivos efectos de estas encuestas han constituido la motivación principal de sus profesores para continuar perfeccionando este tipo de actividad.

PERSPECTIVAS DE LA INFORMÁTICA EN LA FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA PARA EL NUEVO MILENIO

Teresa Martínez; Lázaro Bello; Magaly Llerena; Natividad Alfonso

Cuba

Con el objetivo de determinar los principales aspectos que en relación con la Informática se desarrollarán a partir del nuevo milenio se realiza el presente trabajo, teniendo en cuenta los lineamientos plasmados en la Carpeta Metodológica TECAINE del MINSAP como organismo rector y que por las necesidades de Informatización de la Sociedad Cubana plantea la Informatización del Sector Salud y en este caso se considera como una prioridad la de la Facultad de Estomatología dado su Misión a cumplir y la Visión a desarrollar. Se plasman cada uno de los aspectos teniendo en cuenta sus perspectivas de desarrollo, así como el del centro desde el punto de vista científico-técnico para el logro de estos.

DISEÑO DE LA RED (INTRANET) DE LA FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA DEL ISCM-H

Teresa Martínez; Magaly Llerena; Lázaro Bello; Natividad Alfonso, Raúl Cabrer; Norma Castellanos
Cuba

El proyecto que se presenta propone la creación de la Intranet de la Facultad de Estomatología del ISCM-H teniendo en cuenta el desarrollo existente hasta estos momentos en el trabajo de redes y en el desarrollo alcanzado por la red telemática de la salud cubana. El desarrollo de la Intranet dará respuesta al requerimiento de informatización institucional que forma parte del proyecto de informatización del sector salud. La estrategia de informatización del centro con la utilización de la Intranet posibilitará una mejor interrelación entre las distintas actividades que desarrolla el centro (Docencia, Asistencia, Investigación y Gerencia), así como dar cumplimiento a la misión que se plantea y al logro de la visión.

EL ANALISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD EN ESTOMATOLOGÍA: UN INSTRUMENTO BÁSICO DEL E.G.I.

Marlene Velarde; Lourdes Fernández
Cuba

Se realiza un ejercicio docente con el objetivo de ofrecer al estudiante de pre y post grado una posibilidad de ejercitar los distintos momentos para la realización del análisis de la situación de salud en Estomatología. Se muestra un ejemplo de su aplicación en la práctica estomatológica.

LA FORMACIÓN DEL ESPECIALISTA DE ESTOMATOLOGÍA GENERAL INTEGRAL. NUEVA EXPERIENCIA EN CUBA

Carlos Borges; Lourdes Fernández; Zoila López
Cuba

La especialidad de Estomatología General es una especialidad de nuevo tipo en la formación del postgrado en Cuba. Su objetivo en la formación de un especialista de perfil amplio vinculado directamente con el trabajo de la Atención Primaria y como parte del equipo de salud del programa del Médico y la Enfermera de la Familia. La formación del especialista de Estomatología General Integral tiene una concepción integral del individuo, la familia y la comunidad. Se abordan las concepciones metodológicas y organizativas que dieron origen a esta nueva especialidad. Se pone la experiencia de los resultados alcanzados.

PROYECCIÓN INTERNACIONAL DEL POST-GRADO DE ORTODONCIA EN CUBA

**Gloria M. Marin; Rosa M. Massón; Ramón A. Gómez
Cuba**

La Ortodoncia en Cuba constituye una especialidad estomatológica, cuya enseñanza se realiza en las diferentes Facultades que existen en todo el país. El nivel científico-técnico así como el válido prestigio internacional alcanzado en este campo ha permitido que se hayan impartido cursos de post-grado a colegas de todos los continentes incluidas variantes desde la Universidad de verano, maestrías, cursos cortos, hasta la propia formación como especialistas, contando en los mismos con Odontólogos de Europa, Asia, África y América Latina. La Facultad de Estomatología del Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana ha liderado esta actividad, desarrollando su labor en la docencia de post-grado internacional por más de 10 años. Mostrar una panorámica sobre estas experiencias, países de procedencia, cursos más solicitados, técnicas abordadas, y el propio trabajo e intercambio de nuestros profesores con Facultades y Universidades en otros países, constituyen los objetivos principales de este trabajo.

ORTOPEDIA FUNCIONAL Y MECÁNICA PARA EL DENTISTA DE PRÁCTICA GENERAL, PARA SER APLICADO EN LOS MÓDULOS DE CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA III Y ESTOMATOLOGÍA III DE LA CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA

**Pedro David Adán; Verónica Escorza; Alfredo Gómez
México**

Actualmente se vive un momento de transición, entre el plan de estudios que puso en marcha el sistema de enseñanza modular, en la carrera de cirujano dentista en la entonces ENEP Zaragoza UNAM en 1977 y el que actualmente se inicia en la FES Zaragoza, en el presente año 1998, el cual fue aprobado por el consejo académico de las Ciencias Biológicas y de la Salud el 8 de diciembre de 1977. Es importante hacer notar que en el nuevo plan de estudios que se pondrá en marcha en el cuarto año de la carrera en el año 2002 incorporará ya el concepto de ortopedia en los módulos de Clínica Estomatológica Integral III y Estomatología III. En ambos módulos se consideran como contenidos teórico y actividades prácticas. Esto quiere decir que el nuevo plan de estudios considera que el cirujano dentista de práctica general debe tener un manejo teórico y práctico de esta área. En el presente proyecto se hace un análisis de la problemática que se da en torno a las maloclusiones, desde su conceptualización, como problema estético o como proceso salud-enfermedad y su respectiva postura epistémica. Su morbilidad, el compromiso del estado, analizado desde el punto de vista de la constitución política de los Estados Unidos Mexicanos en discurso y en la realidad, y también de la UNAM como institución formadora de recursos humanos. En este proyecto se plantea formar recursos humanos a nivel licenciatura llevando a cabo un proceso preparativo para el cambio del plan de

estudios con base en los siguientes principios: a) La maloclusión es un proceso patológico y por lo tanto se debe contemplar como un proceso salud-enfermedad. b) Tratamiento Ortopédico; c) Vinculación de la teoría práctica; d) Integración docencia, investigación y servicio; e) Resaltar la importancia del diagnóstico precoz; f) Simplificación en esquemas de tratamiento sencillo; g) Tratamiento a edad temprana; h) Ampliar cobertura; i) Abatir costos de tratamiento; j) Resolución de problemas más frecuentes. Metodología y etapas que se proponen: 1-Elaboración de los programas de los módulos de Clínica Estomatológica Integral III y Estomatología II. Tanto contenidos teóricos como prácticos en el área de las maloclusiones. 2-Diseñar los esquemas de tratamiento de acuerdo a la complejidad del problema y a la edad del paciente. 3-Comprobar el impacto de estos programas en dos grupos pilotos. 4-Llevar a cabo los proyectos de investigación establecidos en las líneas. 5-Evaluar a través del seguimiento longitudinal de los casos clínicos nuestros esquemas de tratamiento. 6-Evaluar los programas planteados; 7-Realizar los cambios pertinentes e implantar los programas.

ESTUDIO EXPLORATORIO DE CUADROS PROFESIONALES DE EGRESADOS DE SIETE CARRERAS A NIVEL INSTITUCIONAL EN LA FES ZARAGOZA

**Laura Álvarez; Francisco Álvarez Herrera; Rosa D. Hernández Palacios;
Luisa Pizeta; Carmen L. Sánchez
México**

Actualmente la estructura organizacional de las instituciones educativas se encuentra en constante evaluación de sus productos y procesos por lo que se juzgó pertinente conocer si sus egresados desarrollan una práctica profesional acorde con las premisas del sistema de enseñanza modular, contempladas en la misión, en lo que se refiere a la formación escolar, desarrollo académico, inserción en el mercado laboral y ejercicio profesional, para lo que se aplicó un cuestionario a egresados de las siete carreras que se imparten en la institución. Se encontró que de manera general, el ejercicio profesional de los egresados corresponde a las premisas del sistema de enseñanza modular, asimismo su práctica profesional está dirigida a los sectores de influencia de la FES Zaragoza.

FORMACIÓN DE VALORES EN LA EDUCACIÓN EN EL TRABAJO

**Estrella Rivacoba; Esperanza González
Cuba**

La Universidad es la institución fundamental de la sociedad para la conservación y desarrollo de su cultura y en ella se manifiestan todos los procesos que en dicha sociedad se llevan a cabo, los que con un alto grado de generalización, constituyen los procesos de producción y servicios. Pro ello para poder garantizar la formación de

valores durante el proceso docente educativo, es necesario aplicar la base metodológica del mismo, lo que permitirá la conformación de los Proyectos

Educativos,, los cuales van dirigidos a encontrar factores influyentes en la personalidad integral del individuo según el modelo de hombre que necesita nuestra sociedad. Por los elevados valores humanos que deben caracterizar a los profesionales de la salud es inaplazable insertar a la Universidad Médica en este camino y partiendo que nuestra formación se basa en el principio martiano y marxista del estudio-trabajo que nosotros denominamos Educación en el Trabajo, nos motivamos a aplicar la base metodológica establecida en la formación de valores en esta forma organizativa del proceso docente educativo. En este sentido realizamos una revisión de esta temática con un enfoque lógico-histórico, así como proponemos algunos componente del sistema de valores que pueden lograrse en esta forma organizativa docente. Pretendemos que el trabajo a fortalecer el sistema de valores en el proceso docente educativo, lo que permitirá materializar este empeño al formar profesionales que al mismo tiempo que defienden y actúan acorde a los valores más genuinos de la Revolución Cubana, además garanticen un desempeño profesional y un horizonte cultural válido para satisfacer las necesidades de su país.

FORMACIÓN DEL ESTOMATÓLOGO GENERAL BÁSICO EN LA FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA

**Estrella Rivacoba; Esperanza González; Ileg Oliva
Cuba**

En el año 1975 comienza la docencia de pregrado en nuestra provincia con nueve estudiantes procedentes de la Facultad de Santiago de Cuba. Con el transcurso del tiempo y tomando como punto de partida la experiencia obtenida con este grupo de educandos, se incrementa gradualmente la matrícula, así como el Claustro de Profesores y se van incorporando los diferentes años de la carrera. Se crea la Facultad en 1982, ya que anteriormente funcionaba como un departamento docente de la Facultad de Medicina, este cambio de estructura necesita un vuelco en la formación de recursos humanos y la Universidad tenía que formar profesionales que respondieran a las necesidades de la población. En todo este período nuestra Facultad fue mejorando sus condiciones materiales y preparando su claustro profesoral para las nuevas funciones, paralelo a ello los cambios en la prevalencia de las enfermedades bucales, los cambios demográficos resultantes del envejecimiento, así como los cambios en la tecnología buco dental hicieron revisar el marco de la Atención Primaria y brindárselo a los educandos para lograr el nivel de Salud Bucal mediante las acciones de la Educación Sanitaria y la Promoción de salud. En nuestra Facultad se han graduado 1137 estomatólogos generales básicos, el desarrollo de esta enseñanza nos plantea una estrategia de transformación que permita reorientar los procesos formativos hacia objetivos sociales deseados, ajustado a un escenario prospectivo, específico para cada realidad concreta.

ANÁLISIS CUALITATIVO DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE EN LA ASIGNATURA DE MICROBIOLOGÍA MEDIANTE LA MATRÍZ DAFO

Carmen Dolores Hernández

Cuba

Dentro del Plan de Estudios de la carrera de Estomatología, la disciplina y asignatura de Microbiología son abordadas por estudiantes y profesores en el segundo año académico durante el III semestre. El sistema de evaluación constituye parte importante del programa y expresa los diferentes momentos en que se realizará, así como los tipos de evaluación que componen el sistema. Este trabajo tiene como propósito, elevar la calidad del sistema de evaluación de la asignatura tomando en consideración a los objetivos como categoría rectora y la evaluación como mecanismo regulador del sistema e instrumento del control de calidad del producto resultante del proceso. Para realizar el análisis se utilizó un método o técnica de trabajo que permite reconocer e identificar los problemas del entorno interno y externo de la asignatura así como sus diferentes aspectos. Una vez identificado se seleccionó la estrategia. Se utilizó como instrumento la técnica de "campos de fuerzas" denominada Matriz DAFO o FODA que permite sistematizar la búsqueda de alternativas de solución a problemas. El procedimiento consiste en realizar un análisis de las fuerzas que intervendrán a favor o en contra y que nos permitan conseguir nuestros objetivos o impedirlo. Los resultados obtenidos mediante la aplicación de éste procedimiento permitieron elaborar estrategias específicas para cada problema. Se concluyó con la elaboración de un plan de medidas ubicado en tiempo y espacio, con precisiones logísticas, controles, indicadores cuantitativos, cualitativos y expectativas de calidad elevada.

VINCULACIÓN DEL ESTUDIANTE DE ESTOMATOLOGÍA A LA FAMILIA. SU RELEVANCIA

Bertha González; Maritza Mursuli; María C. Cruz; Haydee Rodríguez

Cuba

La atención integral a la comunidad es una nueva incorporación del plan de estudio de estomatología para garantizar mejorar el estado de salud bucal y en consecuencia el estado de salud general. Nuestro objetivo en este trabajo es demostrar la experiencia de cuatro años de inclusión de esta atención a la formación del futuro profesional identificando las actividades realizadas y los cambios producidos en la comunidad. Se atendieron un total de 780 familias por 39 estudiantes, correspondientes a los consultorios métodos de la familia asignados a la docencia, tutorados por cuatro profesores dedicados a la atención general integral, en el período de 1996 – 2000. Se logró la realización de actividades de promoción y prevención a todas las familias elevando el nivel de conocimiento sobre salud bucal en las mismas. Se modificó la clasificación epidemiológica incrementando el número de pacientes del grupo II (sanos con riesgos), aunque también el grupo IV (enfermos

con secuela), luego de finalizado atención. Son efectuados la casi totalidad de tratamientos requeridos de endodoncia, operatoria, exodoncia, atención primaria de periodoncia, ortodoncia y cirugía; en prótesis de acuerdo a las posibilidades de materiales. Se disminuyen factores de riesgo tales como el hábito de deficiente higiene bucal. Se obtienen un alto grado de satisfacción de la población por la atención recibida por los estudiantes, lográndose así una mayor interrelación estomatólogo estudiante-médico-paciente que contribuye a mantener al hombre sano.

MANIOBRAS DE LA EXODONCIA. MEDIOS DE ENSEÑANZA

Tebelio C. Obregón; Consuelo Pita; Teresa Pérez

Cuba

El trabajo se desarrolla a partir de la necesidad sentida de nuestros estudiantes al concluir la asignatura de OPE-I, de no tener un mínimo de habilidades para el desarrollo de la técnica de la exodoncia, y sí en los procedimientos a conservadores. Se elaboró un medio de enseñanza a partir de la utilización de un Typodont confeccionado con cera y piedra pome para la base y dientes artificiales de acrílico, acoplados a los similares, el cual nos da la posibilidad de mostrar al estudiante las diferentes técnicas y maniobras en el momento de la exodoncia de los distintos grupos de dientes, tanto para el uso de los fórceps como de los diferentes elevadores, teniendo en cuenta como elemento favorable que este tipo de Typodont no presenta figuración adicional con tornillos y los mismos pueden ser luxados con facilidad.

RELACIÓN PROFESOR ESTUDIANTE. ESTILOS DE COMUNICACIÓN

María C. Cruz; Bertha González; Maritza Mursulí

Cuba

La formación del graduado universitario y en nuestro caso el estomatólogo, es un compromiso social de la Universidad, teniendo la responsabilidad de formar un profesional acorde a las necesidades y requerimientos de nuestro país. La comunicación es parte fundamental de esta formación, con esta concepción nos proponemos realizar un estudio del claustro profesoral de Estomatología de la FCM de Sancti Spíritus, con el objetivo de determinar la influencia del estilo comunicativo del docente por los estudiantes y guías de observación a la actividad docente. Se detectó un redominio en el claustro profesional del segundo modelo educativo con énfasis en los efectos, que aún no siendo el ideal, influye positivamente en el resultado del proceso docente educativo y de ahí su formación profesoral.

EDUCACIÓN HOLÍSTICA EM ODONTOLOGÍA. RELATO DE EXPERIENCIA

Vilma Azevedo; Rita N. Chaves; Lucia H. Araripe; María B. C.T. Guimarães;

Nélio V. de Olivera

Brasil

VIDEOS

BIOSEGURIDAD EN ESTOMATOLOGÍA

Marlene Martínez; Alina Gayoso

Cuba

La aplicación de las normas de precaución universal con todos los pacientes, permite que la bioseguridad se haga parte de la rutina diaria y no de situaciones especiales. Si bien es cierto que en algunas circunstancias los elementos óptimos pueden no ser disponibles, existen métodos alternos que permiten ponerse en práctica para el control de infecciones. Por otra parte, aun cuando al incorporar estas medidas de precaución en el consultorio o clínica dental implican un costo adicional, esto es mucho menor y no puede compararse al que pudiera tener el tratamiento de una enfermedad. Por consiguiente, el odontólogo no puede menospreciar la importancia de implementar precauciones universales en su práctica profesional y no tiene excusa válida para poner en riesgo su propia salud, la de sus pacientes, el personal auxiliar y aún la de sus familiares.

ATENCIÓN AL MENOR DE 18 AÑOS EN LA ESTOMATOLOGÍA GENERAL INTEGRAL (E.G.I)

Mirtha E. Montero; Gloria M. Marín

Cuba

La Estomatología General Integral es una especialidad de reciente creación y por tanto no existe mucha información acerca de la misma. Como parte importante dentro de esta se encuentran los módulos correspondientes a la atención al menor de 18 años que generalmente ha sido una población rechazada por el estomatólogo al no poseer un dominio amplio de todos los aspectos que incluyen crecimiento y desarrollo, prevención, tratamiento de las caries, lesiones traumáticas, periodontitis e intercepción y tratamiento de las anomalías dentomaxilofaciales que afectan a esta población, incluyendo a los discapacitados. Por tanto el objetivo de este video es mostrar las actividades que se realizan en estos módulos de la Especialidad de Estomatología General Integral.

MORDIDA CONSTRUCTIVA

Rosa M. Massón; Gloria M. Marín; Francisco del Río; Zaida González

Cuba

La mordida constructiva es un paso previo a la construcción de cualquier aparato funcional, ya que con la misma se relacionan las arcadas dentarias para la nueva posición deseada. Este registro se realiza en clínica a través de un rollo de mordida de cera después de haber adiestrado al paciente y según la anomalía que este presente. La relación generalmente es de avance, ya que anomalía funcional más frecuente en la

clase II división 1, pero en los casos de clase III debe ser de retroceso mandibular. En el video se explican todos los pasos para la realización de la mordida constructiva y los diferentes tipos según la anomalía a tratar.

MÉTODO COMBINADO L.S.78

**Gloria M. Marín; Rosa M. Massón; Francisco del Río; Zaida González
Cuba**

El método combinado L.S.78 descrito por el Profesor Indalecio Buño de Uruguay, combina como su nombre lo indica la utilización de los aparatos, la placa activa y el activador universal. Este método es más indicado en pacientes con síndrome de clase II división 1 que presenten micrognatismo transversal que invierta la oclusión, cuando se realiza el avance mandibular. Tiene la ventaja que durante el día el paciente emplea la placa activa de avance y expansión que es más estética y no afecta la fonación. Después de un período de aproximadamente 3 meses, se suma al tratamiento el activador universal para uso nocturno. En el video se explica todo lo relacionado con la confección de estos 2 aparatos que conforman el método combinado L.S.78.

PROPÓSITO DE LA ORTODONCIA EN CUBA

**Gloria M. Marín; Rosa M. Massón; Gladia Toledo; Yulenia Cruz; Adis Ferreiro
Cuba**

El trabajo muestra el propósito fundamental del Departamento de Ortodoncia de la Facultad de Estomatología de la Universidad Médica de la Habana incluyendo el claustro que lo forma y las funciones que realiza como la investigativa que incluye actividades científicas estudiantiles, trabajos de terminación de la especialidad e investigaciones profesoras, la asistencial, que brinda fundamentalmente al área de salud asignada y la docente que es su actividad principal y que se divide en docencia de pre-grado y post-grado, esta última constituye el mayor trabajo del departamento y abarca a su vez el post-grado nacional e internacional, el cual ha posibilitado que hayan cursado en nuestro departamento colegas de varios continentes.

ACTIVADOR ABIERTO ELÁSTICO

**Gloria M. Marín; Rosa M. Massón; Francisco del Río; Zaida González
Cuba**

El Activador Abierto Elástico es un aparato funcional bimaxilar creado por George Klammt de Alemania. Este autor diseñó un aparato básico que en su evolución lo llevó al desarrollo de diversos tipos de acuerdos con las diferentes anomalías dentomaxilofaciales que puedan presentarse. Es un aparato sencillo, fácil de realizar por lo que no requiere de gran habilidad para su construcción, no dificulta la fonación, por tanto, es muy aceptado por los pacientes. El objetivo del video es explicar detalladamente la construcción de cada uno de los tipos de activadores abiertos elásticos, calibre del alambre, colocación del acrílico, terminación e instalación, así como las indicaciones de su uso.

ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA INTEGRAL AL MENOR DE 18 AÑOS EN LA FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA

Mara Herrera Caballero; Carmen Hernández; Ismérida Mesa;

Mercedes Bermúdez; Eloisa Álvarez

Cuba

En los últimos 40 años la Facultad de Estomatología de ciudad de La Habana, no se ha quedado atrás en la atención preventiva a los menores de 18 años y como cualquier unidad Docente-Asistencial tiene un área de salud que cuenta con 8 instituciones infantiles, 6 escuelas primarias y 3 secundarias básicas. Para la atención de esta población contamos con 3 T.A.E. en el terreno, 2 estomatólogos asistenciales, los profesores y alumnos del departamento infantil de la facultad, sus actividades están encaminadas a disminuir los índices de caries, maloclusión, parodontopatías y hábitos deformantes, mediante la aplicación de enjuagatorios de fluor, laca fluor atención curativa y atención primaria de ortodoncia. Con el cumplimiento de estas actividades hemos logrado una preparación adecuada de los estudiantes de estomatología de la facultad para el futuro trabajo que van a desempeñar en su vida profesional, así como disminuir los índices de las enfermedades bucales que más afectan a los menores de 18 años en nuestra área de salud.

DIENTES DE MENOS

Magdalena Tomasén; Francisca Valdespino; Yamilé Rojas; Carmen Hernández;

Mirtha Herrera; Yulenia Cruz; Marlén Martínez

Cuba

Existe un gran número de afecciones que abandonados a su propio curso pueden llegar a causar pérdida dentaria en el menor de 18 años, constituyendo en lesiones traumáticas dentarias las de mayor frecuencia, se escogieron 5 niños de 5to. y 6to. grado del Círculo de Interés de Estomatología de la Escuela Primaria "Saúl Delgado", los cuales fueron entrenados previamente en escenificaciones relacionadas con dicha temática con vista a confeccionar un video y a través del mismo elevar el nivel de Educación para la Salud en la Población en la promoción de conductas saludables con respecto al trauma dentario y a la prevención de lesiones traumáticas que pueden llegar a causar la afección o muerte dentaria.

UN FESTIVAL COMO PARA RECORDAR

Guido Garrido; Neri Vergara; Mirella Lavastida

Cuba

La promoción y educación para la salud en Estomatología ha ocupado lugares cimeros en los últimos años en nuestro país. Una nueva modalidad ha llegado a alcanzar resultados satisfactorios en nuestra población: "Los Festivales Recreativos-Culturales de Promoción y Educación Para la Salud". Los primeros en fomentar este tipo de actividad fueron las provincias de Holguín e Isla de la Juventud; Ciudad de La Habana realiza su primer evento en diciembre de 1998 en el teatro del Ministerio

de Comunicaciones y un segundo festival en junio del 2000. Los objetivos de estos son: Lograr impacto en la comunidad, explotar las potencialidades de las mismas, unido a la acción rectora de nuestro Ministerio de Salud, en cuanto a Promoción y Educación Para la Salud se refieren. Estos se desarrollan desde la base y participan todos los individuos de la comunidad. En nuestro video, mostramos momentos importantes de ambos festivales provinciales, dando una panorámica de lo que aquí pueda ocurrir. Esto servirá de estímulo y punto de partida para la puesta en marcha en otras provincias, siempre con la creatividad y los recursos con que cuenta esa comunidad.

CIRUGÍA PERIAPICAL, USO DEL MICROSCOPIO MICROQUIRÚRGICO. EVALUACIÓN TÉCNICA Y RESULTADOS

Orlando Guerra; Luis Hernández; Humberto Sarracent; Inés M. Morales; María J. Tomé
Cuba

Se realizó un protocolo previo con el objetivo fundamental de introducir el microscopio micro quirúrgico como auxiliar en la realización de procedimientos quirúrgicos periapicales. Se muestra en imágenes, la factibilidad en visión de campo. Definición de imágenes, perfección en cortes y se ilustra las especificidades técnicas del equipo, instrumental y la valoración postoperatoria, clínica y radiográfica de los casos.

LA ENSEÑANZA DE PRE-GRADO EN LA ESTANCIA DE ODONTOPEDIATRÍA

Leonor Espinosa; Mirta E. Montero; Nora Legón
Cuba

La Odontopediatria es una rama de la Estomatología que ha ocupado un lugar importante en la enseñanza de pre-grado y un lugar priorizado en el Sistema de Salud de nuestro país. Esta especialidad se imparte en forma de estancia dentro de la asignatura "Atención Estomatológica Individual III a los alumnos que cursan el III año de la carrera de Estomatología. El objetivo de este video es exponer los contenidos y mostrar los hábitos y habilidades que le posibilita esta estancia al educando para lograr los objetivos finales del perfil del egresado en el Plan de Estudio de la carrera de Estomatología.

AUTO EXAMEN DE LA CAVIDAD BUCAL

Orlando de Cárdenas; María R. Salas
Cuba

Conociendo que la prevalencia y/o detección en estudios tempranos de lesiones premalignas; pueden salvar valiosas vidas; nos motivamos a elaborar este video; con el propósito de que la población conozca como ella misma, de forma sencilla, pueda examinar su cavidad bucal frente a un espejo y así detectar cualquier anomalía en los tejidos duros y blandos. De resultar sospechoso el auto examen la persona debe

acudir a su Estomatólogo (Atención Médica Primaria), que determinará la conducta a seguir. Involucrando a la comunidad en las acciones de salud, ponemos esta herramienta (Autoexamen) en manos de la población para que ella se sienta responsable también de su salud. Esto refuerza el trabajo del Estomatólogo de su área, quien tiene la obligación de realizar un examen profesional más completo una vez al año como orienta el anexo 9 del Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la Población. La comunidad aumenta su nivel de conocimiento acerca del tema, con la que se deriva una mayor identificación con la situación de promoción y prevención de las lesiones que pueden afectar la cavidad bucal, el individuo aprende a familiarizarse con sus estructuras anatómicas normales así como podrá apreciar cualquier alteración en ella para lograr.

¡AYÚDAME! YO TAMBIÉN QUIERO TENER UNA SONRISA SANA

Ana G. González; Nivaldo Raoul; Marisol Díaz

Cuba

Los niños con capacidad psíquica disminuida (retraso mental y retardo del desarrollo psíquico) necesitan medios de enseñanza y métodos de aprendizaje acorde a sus condiciones psíquicas. En el trabajo se muestra como la dramatización por medio de títeres, que encierran pequeños mensajes educativos, es capaz de captar el interés de los pequeños discapacitados. Se muestra además la influencia positiva de este método, así como la participación grupal y el aprendizaje mediante el juego, en el grupo de niños discapacitados en estudio. Teniendo en cuenta las características de estos pacientes; su deficiente higiene bucal, la ingestión de algunos medicamentos con acciones indeseables sobre las encías y mucosa bucal, el tipo de dieta que ingieren y la falta de percepción de riesgo de ellos y de sus familiares, se hace urgente buscar métodos adecuados para elevar el nivel cognoscitivo y despertar el interés de estos infantes.

SALUD SIN LÍMITES

Katrina Roblejo; Suleidis Morales

Cuba

La enseñanza especial es particularmente priorizada en nuestro país, y la promoción y educación para la salud es un componente vital a la hora de dar salida a uno de sus objetivos primordiales: preparar para la vida a los egresados de la misma. Expondremos los resultados de la aplicación de un Programa de Promoción y Educación para la Salud en Estomatología a un grupo de adolescentes con retraso mental, con lo que no sólo se logró la motivación de los estudiantes, sino también el desarrollo de habilidades, conocimientos y actitudes favorables en cuanto a salud buco-dental.

MODELO DE CLÍNICA DE ADMISIÓN Y DIAGNÓSTICO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

**Sandra Olivar; Adrián Sarmiento
México**

La Universidad Autónoma de Baja California, buscando siempre la excelencia integral, tiene como prioridades institucionales, la constante superación y actualización de sus planes de estudio, calidad enseñanza-aprendizaje, formación y capacitación del personal docente y desde luego cumplir con su compromiso social para con la comunidad, ofreciendo en lo posible los servicios profesionales que de manera gratuita o a bajo costo, benefician a las clases más necesitadas de la población. Facultad de Odontología cuenta con un departamento denominado "Clínica de Admisión y Diagnóstico" que se encarga de recibir y dar atención a los pacientes que por primera vez acuden y solicitan atención dental. En esta Clínica son recibidos y atendidos por pasantes prestadores de servicio social, los cuales son asesorados y supervisados por cirujanos dentistas docentes de esta facultad. Todos los pacientes para ser atendidos deberán cubrir una cuota de recuperación en la administración, con el fin de que se les entregue el material necesario para ser revisados. Se les realizará un interrogatorio y un examen bucal para conocer su estado de salud bucal y en caso de ser necesario se tomarán radiografías para establecer un diagnóstico y plan de tratamiento presuntivo, y así posteriormente asignarlo con alguno de los estudiantes encargados de su posterior atención. Otro de los servicios que se prestan en esta clínica es la atención de urgencias a los pacientes que presenten dolor o que requieran atención inmediata. En lo que respecta a la atención dental para menores de edad, el procedimiento será el mismo que el anterior y deberá ser acompañado por un adulto que sea responsable de él.

CONTROL DE INFECCIONES EN ODONTOLOGÍA

**María de L. Montaña; Jesús Becerra; Mario Ridaura
México**

El propósito del estudio es crear material didáctico, para capacitar a los alumnos de la Facultad en el manejo adecuado de un programa de control de infecciones, y servir de apoyo a la docencia. En este video se establece de manera audiovisual la secuencia del protocolo de control de infecciones y manejo de residuos biológico-infecciosos que todo estudiante y profesional al servicio de la salud bucal debe saber y practicar, para ejecutar una odontología segura.

**PROGRAMA DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA ESCOLAR. MUNICIPIO
ALBERTO ADRIANI. EL VIGIA. EDO-MÉRIDA**

Gladis Carrero
Venezuela

El Programa de Atención Odontológica Escolar del Municipio Alberto Adriani tiene sus bases operativas en un Centro Odontológico escolar contenido y dotado específicamente para esos fines, desde allí aborda las poblaciones rurales dispersas y las zonas marginales seleccionadas en el Programa, todo lo anterior, circunscrito a la Programación de los sistemas locales de salud (Silos) y vinculado internacionalmente a la estrategia de desarrollo actualmente por el Departamento de Odontología Preventiva y Social de la Facultad de Odontología de la Universidad de los Andes. El propósito fundamental del Programa está dirigido a contribuir con el mejoramiento de la salud bucal de la población en edad escolar del Municipio Alberto Adriani del Estado Mérida, mediante la transformación y desarrollo de la práctica odontológica local. Sobre las bases de la investigación y la participación social se espera lograr un nuevo modelo de atención odontológica a nivel local, que propicie el trabajo integrado tanto de los organismos nacionales, regionales y locales como de las Universidades y del sector productivo que garantice un funcionamiento eficiente de los servicios odontológicos.

INTEGRANDO SABERES

Carlos González
Uruguay

SENTIRES DEL SUR

Isabel Benítez; Marisa Dura; Cristina González; Eduardo Muguruza;
Lorena Piñeiro; María A. Risitano; Rosario Sarasua
Uruguay

Propósito del estudio: fundamentar las estrategias educativas, preventivas y asistenciales con métodos alternativos en un sistema de salud liberal. Métodos y materiales: talleres, experiencias de campo y extramurales documentadas, análisis de los trabajos desarrollados en forma grupal e individual, desmonopolización del conocimiento (medios de comunicación), actividades lúdico-musicales. Resultados: edición de libro "Odontología para todos en el siglo XXI", auspiciado por CSIC, formación de agentes comunitarios, exposición del trabajo Sentires en el II Encuentro de Salud para la Odontología en Santa Fé (R.A), experiencia y medición de fluoruria en escolares (MSP), espectáculo musical "Un canto a la salud" y estudio del índice de salud del molar 6. (ANEP). Conclusiones: mejorar los índices de salud bucal mediante los métodos alternativos aplicados. Medios audiovisuales: diapositivas, retroproyector y video VHS.

EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN “VIDEOCLIPS”

María A. Risitano

Argentina

El objetivo del trabajo es motivar para el cuidado de la salud con recursos de actualidad. La música y la imagen sintetizan de manera amena y divertida las recomendaciones que el odontólogo imparte a sus pacientes. Con estos recursos didácticos, trabajamos además del área de salud cognoscitiva y sicomotriz del aprendizaje, el área afectiva gracias a estos métodos en el hospital de odontología infantil se ha duplicado el porcentaje de pacientes que concurren a controles periódicos en salud. Se presentaran juegos y cuentos con el mismo fin. Recursos didácticos necesarios: proyector de diapositivas y pantalla y proyector de vido y pantalla.