Manual de cefalometria interactiva

Sara Arias, Daniela Botero, Johana Milena Lenis, Mariana Uribe, Sarita Vélez, Jaime Andrés Agudelo, David Aristizabal, María Clara Lema

n la actualidad, se han venido desarrollando y utilizando, una serie de herramientas interactivas $m{I}$ a nivel odontológico, que mejoran y facilitan el proceso de enseñanza y aprendizaje, proporcionando bases para el desarrollo profesional del alumno y el odontólogo. La realización de un manual de cefalometría interactiva, con imágenes de alta calidad, tiene como fin, hacer más didáctico y de fácil asimilación el aprendizaje y elaboración del trazado cefalométrico; modificando la forma tradicional de estudiar la cefalometría, permitiendo realizar un adecuado y completo diagnostico y plan de tratamiento, específico para cada paciente. En este proyecto se incluye, desde los principios de la cefalometría, pasando por la estandarización en la toma de la radiografía cefálica lateral, hasta su trazado y análisis con su respectiva interpretación de los resultados; culminando con tres capítulos. en los que se muestran los avances en la radiología digital en esta área, tanto sus ventajas como sus desventajas, los diferentes equipos para la toma y obtención de la imagen, y algunos de los software de trazado cefalométrico, existentes y más utilizados en el medio. Esta investigación, esta dirigida tanto para estudiantes de pregrado y posgrado, como docentes y especialistas. Se espera que estos, utilicen este medio interactivo y adquieran conocimientos aplicables a su práctica clínica diaria. Palabras clave: Cefalometría, Radiografía, Diagnóstico y programas informáticos. Rev.CES Odont.2010;23(2)57

Influencia del color de fondo y el tipo de lente en la toma de fotografía extraoral

Edison Valencia, Alejandro Peláez, Ana Carolina Henao, Ana María Ortiz, Susana Gil, Sara Isaza, Sara Lara, Alvin Garcia

isponer de evidencias médicas basadas en fotografías clínicas extraorales de alta calidad, es una labor que necesita destreza, conocimiento de la técnica y un entorno adecuado. Hoy en día muchos odontólogos capturan imágenes de forma no estandarizada, y con gran desconocimiento sobre el tema. De aquí la importancia de saber controlar la técnica, conocer cómo se generan las imágenes. Por lo anterior el objetivo de este estudio fue desarrollar una guía que describa como configurar el espacio para la adquisición de fotografías odontológicas extraorales, con iluminación y tipo de lente controlado. Se elaboró un desarrollo tecnológico, donde se construyó un modelo de escenario ideal para fotografía extraoral, en el cual se realizaron varias pruebas piloto, para definir las características adecuadas en la geometría de la iluminación, el color de fondo y el mejor lente para la adquisición de imágenes sin necesidad de retoque digital. El color blanco de fondo con pantalla iluminada es óptimo, ya que simula una esfera de iluminación constante y detalla la información del paciente con las características naturales de este, además la utilización de lentes macro de 100 mm permite información con mayor detalle y menos distorsión (aberración geométrica). Emplear un fondo iluminado y disponer de un sistema de iluminación facilita la técnica, además la lente de 100 mm son más recomendables para adquirir una imagen para el diagnóstico extraoral, ya que no producen aberración geométrica. Palabras clave: Fotografía digital extraoral, estandarización, iluminación, luz y color. Rev.CES Odont.2010;23(2)57

Evaluación del uso de protocolos de operatoria en las instituciones prestadoras de salud de Medellin

Luisa Fernanda Gaviria, Juliana María Gaviria, Pablo López, Diana Patrícia Ortiz, Leonardo Pérez, Alejandro Peláez , Alexandra Saldarriaga

a caries dental como enfermedad infecciosa, microbiana y multifactorial es en la actualidad considerada como una de las enfermedades más prevalentes en los seres humanos implicando un verdadero problema de salud. Cuando esta enfermedad progresa afecta las estructuras dentarias debilitándolas y por tal razón el diente debe ser restaurado con materiales de uso cotidiano en odontología como son amalgamas y resinas siguiendo un protocolo adecuado. Evaluar el uso de protocolos y dominio de la técnica para la restauración de cavidades de operatoria en las instituciones prestadoras de salud de Medellín. Se realizo un estudio descriptivo encuestando a 52 odontólogos de 11 instituciones prestadoras de servicio odontológico de Medellín, la información recolectada se digito y analizo posteriormente en una base de datos Excel 2007. Al evaluar las encuestas se obtuvo que 51 odontólogos correspondientes a 98,1% aceptaron que conocían y utilizaban protocolos para las restauraciones de operatoria, pero a pesar de que lo usaban no lo aplican completamente, aunque todos los protocolos coinciden en el manejo clínico. Los resultados indican que el uso de protocolos por los odontólogos en la elaboración de restauraciones si existe pero que este protocolo está mal definido o no es aplicado por los profesionales. Palabras clave: Protocolo, Operatoria, Caries dental, Restauraciones dentales (resina- amalgama), IPS Medellin.

Rev.CES Odont.2010;23(2)58

Salud oral en discapacitados

Juliana Marulanda, Juan David Betancur, Sebastián Espinosa, Jorge Luis Gómez, Alejandra Tapias

a salud oral en pacientes con necesidades especiales ha representado un reto para el profesional de la salud oral a través de la historia, pues las diferentes discapacidades físicas y cognitivas limitan la adecuada remoción de placa dentobacteriana, llevando consigo el desarrollo de enfermedades orales de alta prevalencia en esta población, como la caries dental y la enfermedad periodontal. Con este artículo se pretende presentar al odontólogo información relevante a cerca de las enfermedades bucales prevenibles de origen dentobacteriano y las principales necesidades de las personas en condición de discapacidad referentes a su higiene oral. Del mismo modo, se enfatiza en los métodos de remoción de placa mecánicos y químicos estudiados en esta población, para actualizar los conocimientos y así contribuir en gran medida a la práctica clínica, para ofrecer una adecuada atención odontológica a dichos pacientes. Es necesario el desarrollo de nuevos implementos de higiene oral enfocados a la población discapacitada que faciliten el control de la placa dentobacteriana, para contribuir a la prevención de las enfermedades orales más prevalentes.

Palabras clave: Persona discapacitada, Higiene oral, Aditamentos dentales, Cuidado casero.

Rev.CES Odont.2010;23(2)58

Biofilm en infecciones endodónticas

Juan Diego López, Esteban valencia, Marcela Bedoya Luisa Restrepo, Sandra Castaño

I propósito de este articulo es realizar una revisión de literatura para reconocer cómo las bacterias realizan la formación del biofilm, la estructura y su relación con las infecciones endodónticas. Las diferentes teorías sobre el tema se agruparan en ideas que concluyan gran parte de la información, lo cual sirve como fuente de consulta para aprender a utilizar correctamente los irrigantes como el NaOCI, clorhexidina y EDTA, según las investigaciones realizadas por los diferentes autores, teniendo en cuenta la taxonomía de las bacterias en este tipo de infecciones. Las bacterias utilizan varios mecanismos de supervivencia que las hacen resistentes a influencias externas adversas, incluyendo: ph, temperatura, nutrición y antibióticos; estudios in vivo e in vitro han detectado que éstas presentan varios estadios en el proceso de desarrollo del biofilm, que influyen directamente en la forma como se genera la infección. La ciencia ha demostrado el proceso de desarrollo del biofilm, por esto, se desea agrupar la literatura iniciando desde el proceso biológico celular básico, su interacción con la infección y finalmente la forma más eficiente de erradicarlas del conducto radicular. Palabras clave: Biofilm, Infección endodóntica, Resistencia bacteriana. Rev.CES Odont.2010;23(2)59

Comparación del espesor de la vía aérea entre pacientes bruxómanos y no bruxomanos

Claudia Restrepo, Lina Gómez, Karen Bravo, Marcela Sánchez, Stephany Rodríguez, Viviana Tobón

I bruxismo puede tener consecuencias en la dentición, musculatura, ATM y la postura cefálica y corporal de quien lo sufre. El objetivo de este estudio fue evaluar y comparar las dimensiones de la vía aérea superior entre pacientes adultos jóvenes bruxómanos y no bruxómanos. Se realizó un estudio retrospectivo. Fueron evaluadas 40 radiografías cefálicas laterales (20 de sujetos bruxómanos y 20 de sujetos no bruxómanos), bajo las mismas condiciones de luz. Finalmente tres investigadores fueron quienes trazaron las radiografías con coeficiente de correlación intraclase 0.90, 0.90, 0.94 y test de Kappa de 0.93, 0.95 y 0.95 respectivamente. Se midieron las dimensiones de la vía aérea (nasofaringe, la orofaringe e hipofaringe), según Solow y Lowe. Las comparaciones entre las dimensiones de la vía aérea entre bruxómanos y no bruxómanos se realizaron con la prueba de Mann-Whiney. Al comparar las medidas de la nasofaringe entre bruxómanos y no bruxómanos, se pudo observar una vía aérea más estrecha en algunas medidas en los sujetos bruxómanos, lo contrario sucedió en la orofaringe, donde los sujetos no bruxómanos presentaron una vía aérea más estrecha, al compararlo con los sujetos que presentaban la parafunción. Se encontró una vía aérea más estrecha en la nasofaringe para los sujetos bruxómanos y más amplia a nivel de la orofaringe. Estas diferencias no fueron estadísticamente significativas. Palabras clave: Vía aérea superior, Apnea Obstructiva del Sueño, Bruxismo, Parafunción. Rev.CES Odont.2010;23(2)59