

Estudio clínico comparativo entre tres marcas comerciales de articaína al 4% con epinefrina al 1:100.000 en cirugías de terceros molares inferiores

Iván Darío Bano, Juan Guillermo Martínez
María Alejandra Castaño, Natalia Marín, Sebastián Martínez

Para la realización de cualquier procedimiento quirúrgico, se requiere interrumpir la sensación dolorosa, esto se logra con la administración de un anestésico local. Este estudio comparó la eficacia anestésica de tres marcas comerciales preparadas con el anestésico local articaína 4% con epinefrina 1:100.000 en pacientes indicados para cirugías de terceros molares inferiores. Fueron realizadas 63 cirugías, de las cuales 21 se realizaron con *Medicaine*®, 22 con *Artibsa*® y 20 con *Turbocaina*®. Se midió el período de latencia, la necesidad de realizar refuerzos durante la cirugía, se registró la necesidad de efectuar osteotomía y/u odontosección, el tiempo total de la cirugía, la cantidad de anestésico local utilizado en cada cirugía y si existió alguna reacción adversa a la anestesia durante las mismas. Se observó que no hubo diferencias significativas entre las tres marcas comerciales en cuanto a la cantidad total de anestésico, la necesidad de refuerzos, el tiempo total de las cirugías y alguna reacción adversa; pero sí se encontraron diferencias significativas en cuanto al período de latencia; siendo mayor para la *Turbocaina*®, seguido de la *Medicaine*® y con menor período de latencia *Artibsa*®, $p = 0,012360$ (*Medicaine*®: $2,729 \pm 0,994$, *Artibsa*®: $2,455 \pm 0,739$, *Turbocaina*® $3,280 \pm 1,031$). Las tres marcas comerciales de articaína al 4% con epinefrina al 1:100.000 controlan el dolor de una manera eficaz en cirugías de terceros molares inferiores. La articaína puede ser usada con seguridad en pacientes jóvenes y adultos. **Palabras clave:** Articaína, (carticaína) eficacia clínica, anestesia local y cirugía de terceros molares.

Caracterización y perfil del egresado de postgrado en odontología del CES 2000-2005

Carolina Cabrera, Natalia Estrada, Nicole Gómez

Con el fin de evaluar el desempeño de los egresados de los postgrados clínicos de la Facultad de Odontología de la Universidad CES, entre los años 2000 y 2005, se realizó un estudio descriptivo transversal donde se pretendió reconocer el perfil profesional y mirar la situación laboral, social, intelectual y económica de este recurso. Se realizó una encuesta elaborada por el equipo de trabajo a una población objetivo de 82 egresados de los cuales se logró una respuesta positiva del 79.3% de ellos. La especialización de mayor prevalencia fue Odontopediatría, seguida de endodoncia y prótesis. La edad promedio osciló entre 28 y 44 años; en su mayoría del género femenino. El 100% ejerce su especialidad, el 93.8% cuentan con tiempo libre para desarrollar otras actividades; El salario que reciben lo consideran suficiente para vivienda, en un 96.9% de los encuestados, para salud y alimentación en un 95.4%, ahorro en un 83.1%, recreación en un 73.8% y educación en un 64.6%. La educación recibida en el postgrado, el 55.4% la calificó como muy buena al área clínico teórico y el 43.1% al área clínico práctica. Así mismo calificaron como buena el área de administración en el 33.8% de los casos, y el 41.5% al área de investigación. La realización del postgrado además de la satisfacción personal y aumentar los conocimientos, mejora la calidad de vida y favorece el desempeño de la profesión. **Palabras clave:** Egresado, perfil, postgrado, CES.

“Revisión sistemática cualitativa: tratamiento de bruxismo en niños”

Claudia Cecilia Restrepo, Sandra Milena Gómez, Rubén Manrique

R *Realizar una revisión sistemática para evaluar y analizar la evidencia científica disponible en terapias para el bruxismo en niños de 3-10 años. Se analizaron estudios de terapia farmacológica, fisioterapia, terapia quirúrgica, terapia con placas oclusales y psicológica en niños con bruxismo. Se revisaron bases de datos, motores de búsqueda y literatura gris. Se incluyeron investigaciones terminadas entre 1985 y 2007, que fueran ensayo clínico, metaanálisis o estudio multicéntrico, que hubieran hecho un diagnóstico inicial de bruxismo de manera multifactorial. El número de resúmenes disponibles para el análisis fue de seis en las bases de datos, uno en motores de búsqueda y ninguno en literatura gris; finalmente quedaron incluidos dos estudios. La literatura disponible, no provee adecuado sustento para el tratamiento de bruxismo infantil, pues el diagnóstico que se realiza en los estudios no es suficientemente confiable para confirmar la presencia de bruxismo. Muy pocos estudios acerca de la terapia para el bruxismo cumplen los criterios de calidad requeridos para la práctica basada en la evidencia. Aunque los estudios seleccionados cumplieron con los criterios de calidad, son muy pocos para afirmar que existe adecuada evidencia para el tratamiento del bruxismo infantil, por lo que se requieren futuros estudios. **Palabras clave:** Atención dental para niños, bruxismo, tratamiento, terapia física, psicología, farmacología, adenoides.*

Niveles de bioelectricidad en restauraciones con amalgama

*John Alexis Domínguez, Ana Cristina Mafla, Marcela Bibiana Pasaje
Jorge Andrés Daza, Lucía Stefanny Rosero*

L *as restauraciones de amalgamas ocupan un lugar importante dentro de la operatoria dental y son consideradas como uno de los materiales más longevos, a pesar de esto es también muy controversial, entre esas controversias está relacionarlos como un excelente conductor eléctrico y térmico, por ello es importante comenzar a determinar los grados de bioelectricidad que pueden desarrollar estas obturaciones. El propósito de este estudio piloto fue determinar los niveles de bioelectricidad en pacientes restaurados con amalgama que asisten a la Clínica odontológica de la Universidad Cooperativa de Colombia Pasto en el II periodo de 2006. Con una muestra por conveniencia de 10 pacientes a los que se les midió los niveles de bioelectricidad en microamperios, a través de un tester Techma. El mayor promedio de bioelectricidad se encontró en hombres con un valor de 0.042mA (miliamperios) con respecto a las mujeres con un 0.008mA . Los valores de bioelectricidad fueron mayores en dientes inferiores con un valor de 0.011mA a diferencia del 0.007 mA de los superiores y la marca de mayor promedio fue la KERR® con 0.063mA, pero de acuerdo a los niveles la amalgama New Stetic®, presentó la descarga más alta. Se puede determinar que no se necesitan estar presentes dos elementos metálicos en boca para producir bioelectricidad, además restauraciones en dientes mandibulares pueden desencadenar mayor descarga y a un choque masticatorio entre iguales generará menor bioelectricidad. **Palabras clave:** Restauraciones dentarias permanentes, corrosión, amalgama dental.*