

7.0  
00890

892

**RESUMEN DE ESTUDIOS DE INVESTIGACION DEL COLEGIO  
UNIVERSITARIO COLOMBIANO DE PREGRADO Y POSGRADO DESDE 1999  
AL 2000**

**SANDRA MILENA ARANGO MURILLO  
GRACELIANO ARROYO CUESTA  
KAREN CECILIA BECERRA BLANCO  
LILIANA MARGARET PAEZ PRIETO  
ALIX ROCIO PALENCIA AVILA  
ANGELICA MARIA SERNA BIRVIESCAS  
ABDEL EMIR SUAREZ ARENAS**

**COLEGIO UNIVERSITARIO COLOMBIANO  
COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO  
BOGOTÁ, D.C.  
2001**

**RESUMEN DE ESTUDIOS DE INVESTIGACION DEL COLEGIO  
UNIVERSITARIO COLOMBIANO DE PREGRADO Y POSGRADO DESDE 1999  
AL 2000**

**SANDRA MILENA ARANGO MURILLO  
GRACELIANO ARROYO CUESTA  
KAREN CECILIA BECERRA BLANCO  
LILIANA MARGARET PAEZ PRIETO  
ALIX ROCIO PALENCIA AVILA  
ANGELICA MARIA SERNA BIRVIESCAS  
ABDEL EMIR SUAREZ ARENAS**

**ASESOR CIENTÍFICO  
MARIA ALEJANDRAGONZALEZ B  
ODONTÓLOGA MAGÍSTER EN ADMINISTRACIÓN EN SALUD**

**ASESOR METODOLOGICO  
MARIA ALEJANDRA GONZALEZ B.  
ODONTÓLOGA MAGÍSTER EN ADMINISTRACIÓN EN SALUD**

**COLEGIO UNIVERSITARIO COLOMBIANO  
COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO  
BOGOTÁ, D.C.  
2001.**

**RESUMEN DE ESTUDIOS DE INVESTIGACION DEL COLEGIO  
UNIVERSITARIO COLOMBIANO DE PREGRADO Y POSGRADO DESDE 1999  
AL 2000**

**SANDRA MILENA ARANGO MURILLO  
GRACELIANO ARROYO CUESTA  
KAREN CECILIA BECERRA BLANCO  
LILIANA MARGARET PAEZ PRIETO  
ALIX ROCIO PALENCIA AVILA  
ANGELICA MARIA SERNA BIRVIESCAS  
ABDEL EMIR SUAREZ ARENAS**

Trabajo de grado presentado como requisito para optar el titulo de odontólogo (s)

**ASESOR CIENTÍFICO  
MARIA ALEJANDRAGONZALEZ B  
ODONTÓLOGA MAGÍSTER EN ADMINISTRACIÓN EN SALUD**

**ASESOR METODOLOGICO  
MARIA ALEJANDRA GONZALEZ B.  
ODONTÓLOGA MAGÍSTER EN ADMINISTRACIÓN EN SALUD**

**COLEGIO UNIVERSITARIO COLOMBIANO  
COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO  
BOGOTÁ, D.C.  
2001.**

El trabajo de grado RESÚMENES DE ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN DEL COLEGIO UNIVERSITARIO COLOMBIANO DE PREGRADO Y POSGRADO DESDE 1999 AL 2000 elaborado por Sandra Arango Murillo, Graceliano Arroyo Cuesta, Karen Becerra, Liliana Páez Prieto, Rocío Palencia Ávila, Angélica Serna Birviescaz, Abdel Suárez, ha sido aprobado como requisito parcial para optar el título de odontólogo .

---

Director Investigación

---

Director Departamento de Investigación  
y Salud Pública

---

Asesor Metodológico

Bogotá D.C. Julio, 2001

## **TABLA DE CONTENIDO**

### **INTRODUCCIÓN**

1. **CONTEXTO DE LA INVESTIGACIÓN**
  - 1.1. **Problema**
  - 1.2. **Justificación**
  - 1.3. **Propósito**
  - 1.4. **Marco Teórico**
  - 1.5. **Objetivos**
    - 1.5.1. **Objetivo General**
    - 1.5.2. **Objetivos Específicos**
2. **METODO**
  - 2.1. **Tipo de estudio**
  - 2.2. **Objeto de estudio**
  - 2.3. **Variables**
    - 2.3.1. **Clasificación de los temas por área**
      - 2.3.2. **Propósito**
      - 2.3.3. **Materiales y métodos**
      - 2.3.4. **Resultados**
      - 2.3.5. **Conclusiones**
  - 2.4. **Instrumento**
  - 2.5. **Análisis estadístico**
3. **RESULTADOS**
4. **CONCLUSIONES**
5. **RECOMENDACIONES**

### **BIBLIOGRAFIA**

## **INTRODUCCION**

Esta investigación es una recuperación del material bibliográfico, realizado para proporcionar al alumno, docente y a todas las personas las facilidades de encontrar un tema escogido según año, título, materia, ya sea de posgrado o pregrado.

Por medio de este estudio se quiere continuar con la recolección de datos sobre los diferentes trabajos realizados por los alumnos de posgrado y pregrado del Colegio Universitario Colombiano, los cuales se organizarán con sus respectivas fichas bibliográficas para así proporcionar al alumno, docente y a todos las personas las facilidades de encontrar un tema escogido.

## **1. CONTEXTO DE LA INVESTIGACION**

### **1.1 DEFINICION DEL PROBLEMA**

En el Colegio Universitario Colombiano se carece de un documento donde se incluya los trabajos de instigación de pregrado y posgrado de los años 1999 y 2000 respectivamente. Por esta razón cabe preguntarse: ¿Cuantos trabajos de investigación se han realizado en pregrado y posgrado en los años 1999 y 2000? ¿Cuales han sido los temas de investigación mas frecuentes? ¿Cuáles son las áreas de menor numero de investigaciones realizadas?.

### **1.2. JUSTIFICACION**

Se pretende con este trabajo dar a conocer a toda la facultad de Odontología una idea clara y resumida sobre cada uno de los trabajos realizados por los alumnos del Colegio Universitario Colombiano de los años 1999 y 2000, para que de este modo facilite la información del tema que se requiera y servir de apoyo para otros.

### **1.3. PROPOSITO**

Este trabajo se realiza con el fin de organizar las tesis de postgrado y los trabajos de pregrado del Colegio Universitario Colombiano y de esta manera tener acceso los estudiantes del Colegio Universitario Colombiano a dicha información.

#### 1.4. MARCO TEORICO

**FICHA BIBLIOGRAFICA** Es la que guarda los datos de identificación de una publicación a saber son pequeñas tarjetas de 7.5 x 12.5 cm donde se anotan los datos del libro o del artículo consultado o por consultar. Es importante elaborar fichas para aquellas referencias de las que se tenga noticia mediante diferentes personas, para que las fichas bibliograficas sean realmente útiles es necesario seguir las siguientes normas que son, autor o autores, fecha de publicación, título e información de la publicación.

**Autores :** debe investigarse con nombres de todos los autores y dar apellido e inicial de todos independientes del número de autores.

**Fecha de publicación:** es el año en que apareció por primera vez el texto, la fecha se encierra entre paréntesis.

**Título :** es el de la investigación a realizar. (FRANCISCO,J. 1983).

La ficha bibliografica sintetiza las ideas básicas sobre un tema determinado, tratado y consultado en un libro, enciclopedia, periódico o revista, al final llevan los datos que identifican el libro o publicación, de la cual tomaron el resumen, indicando la pagina o paginas donde se encuentran. (PABON, S.1984).

Es una técnica auxiliar de lectura y de la toma de notas. Estas en el futuro facilitaran mucho la forma de estudiar y de elaborar informes y trabajos escritos (GUERRERO, M.1983-1984).

Son también pequeñas papeletas de 12.5 x 7.5 cm en donde se notan: autor, titulo, subtítulo si lo hay, ciudad, editorial y año de publicación del libro. Otros datos son específicos o

concretos de la fuente consultada así: traductor y título original cuando el libro es traducido; paginas, cuando solo se consulta un capítulo o parte del libro, o cuando se consulta un artículo de periódico o revista, sin embargo muchas veces ocurre que cuando se desea leer o informarse acerca de un tema y se dirige a la biblioteca de la ciudad o sitio de estudio no se encuentra la información que se busca y se pierde mucho tiempo, generalmente esto sucede por que no se sabe encontrar el libro que se desea o ignoran en que libro se encuentra la información que se busca. Entonces recuerda, que todo libro o material de estudio se encuentra técnicamente organizado, por ejemplo, si se busca información acerca de un tema y el profesor te ha indicado el nombre de una obra especial, se puede buscar en el fichero organizado por título. Pero si se tiene solamente el nombre del autor del libro, buscaras en el fichero por autor, no obstante puede ser que tenga solamente el nombre del tema, aquí se tiene que saber de que materia se esta investigando. (CAMPOS, V-1989).

## **1.5. OBJETIVOS**

### **1.5.1 Objetivo General**

Realizar los resúmenes de estudios de investigación del Colegio Universitario Colombiano de pregrado y pos grado desde 1999 al 2000

### **1.5.2. Objetivos Específicos**

Clasificar los temas de los trabajos de pregrado y posgrado por áreas como son: administración, cirugía, endodoncia, odontopediatria, odontología forense, operatoria, ortodoncia, otros, patología, periodoncia, prostodoncia, oclusión y rehabilitación y por último salud integral.

## **2. METODO**

### **2.1 TIPO DE ESTUDIO**

Descriptivo

### **2.2. OBJETO DE ESTUDIO**

Trabajos de grado de pregrado y posgrado del Colegio Universitario Colombiano comprendidos entre el año 1999 al 2000.

### **2.3. VARIABLES**

2.3.1. Clasificación de los temas por áreas: administración, cirugía, endodoncia, odontopediatria, odontología forense, operatoria, ortodoncia, otros, patología, periodoncia, prostodoncia, oclusión y rehabilitación y por ultimo salud Integral.

2.3.2. Cantidad de trabajos de pregrado de 1999 y 2000

2.3.3. Cantidad de trabajos de posgrado de 1999 y 2000

2.3.4. Propósito

2.3.5. Materiales y Métodos

2.3.6. Resultados

2.3.7. Conclusiones

Comparar los trabajos de pregrado desde 1999 y 2000.

Comparar los trabajos de posgrado desde 1999 y 2000.

Identificar el propósito de cada estudio.

Identificar los materiales y métodos de cada estudio realizados.

Establecer los resultados de cada estudio.

Conocer las conclusiones de cada estudio.

Comparar por años los temas de investigación de mayor interés en pregrado.

Comparar por años los temas de investigación de mayor interés en posgrado.

## 2.4. INSTRUMENTO

Para efectos de este trabajo se realizó el instrumento de recolección de datos denominado Ficha Bibliográfica.

Se realizó esta clasificación de acuerdo a su área y se organizó teniendo en cuenta el título del estudio realizado, la fecha de entrega del documento, los autores de la investigación, el propósito, los materiales y método, los resultados obtenidos del estudio y por último las conclusiones.

### **INSTRUMENTO 1. FICHA BIBLIOGRAFICA**

T.O.

Fecha

Autores

Propósito

Materiales y Métodos

Resultados

Conclusiones

## 2.5. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Se realizó estadística descriptiva del tipo medias de tendencia central como porcentajes y frecuencias para las variables de clasificación por temas y trabajos de pregrado y posgrado.

### TRABAJOS DE PREGRADO 1999

#### ADMINISTRACIÓN

##### PRESENTACIÓN DE UNA PROPUESTA METODOLÓGICA PARA CONOCER LOS ASPECTOS FILOSÓFICOS DE CALIDAD, EN EL COC SEDE CENTRO DE CUERDO CON EL DECRETO 2174 DE 1996

T.O.

825

1999

Autores. Bastos E., Cuesta J., Rico J., Rubio L.

Propósito: Lograr una transformación integral y profundizar a fin de obtener sentido donde todos establezcan un código común que a largo plazo implique entender los valores, la cultura organizacional, el pensamiento, el hombre y el trabajo que conduzca a alcanzar la calidad total.

Materiales y Métodos. El tipo de estudio que se siguió es descriptivo las unidades temáticas fueron modelo referencial el marco de la ley.

Resultados. Se componen de los siguientes documentos.

Anexo 1. Matriz DOFA

Anexo 2. Matriz (Entradas y salidas, gráficas, asignación prioridades, gráficas de causa y efecto)

Anexo 3. Encuesta sugerencias de los clientes.

Conclusiones. Las clínicas odontológicas dentro de la estructura organizacional requieren adoptar el sistema de garantía de calidad como requisito indispensable para su funcionamiento.

La universidad requiere aceptar el cambio y fortalecer el área activa.

Los futuros profesionales dentro de su formación integral estén en ventaja competitiva.

##### ESTRUCTURA Y CONFORMACIÓN DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD.

T.O.

764

1999

Autores. Bohada A., Ordegozo J., Rodríguez G., Romero L.

Propósito. Aportar conocimiento a los estudiantes, odontólogos y profesionales de la salud acerca de la estructura y conformación del sistema de seguridad social en salud para el desempeño dentro del sistema que rige actualmente nuestro país.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica

Resultados. Son ventajas del Sistema general de seguridad social la equidad, obligatoriedad, protección integral, libre escogencia, autonomía, descentralización administrativa, participación social, concertación y calidad.

### PROPUESTA DEL REDISEÑO DE LA HISTORIA CLÍNICA COLEGIO UNIVERSITARIO COLOMBIANO COLEGIO ODONTOLÓGICO COLOMBIANO

T.O.

762

1999

Autores. González S., León M., Sánchez A., Sánchez L., Suárez L.

Propósito. Revisar los criterios, normas, instrumentos y procedimientos de la historia clínica y de la institución para contribuir a una mejor organización, calidad de atención y facilitar la investigación y la docencia institucional.

Materiales y Métodos. Revisión de las historias clínicas de la Antonio Nariño, San Martín, Javeriana, Universidad del Bosque, Universidad del Valle y la del Colegio Odontológico Colombiano.

Resultados. Diseño de la Historia clínica.

Conclusiones. Concientizar a los alumnos que se puede hacer la historia clínica de una manera agradable afianzando las bases teóricas, podríamos lograr que esta se diligenciará de una forma más honesta.

### PROPUESTA EN REDISEÑO DE LA HISTORIA CLÍNICA C.O.C.

T.O.

762

1999

Autores. González S., León M., Sánchez A., Sánchez L., Sánchez L.

Propósito. Ofrecer mejor servicio, mejor docencia, ganancia académica, crear conciencia de importancia de Historia Clínica.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica Historia Clínica.

Supervisión de experto en las respectivas áreas.

Resultados. Rediseño de historia clínica del Colegio Odontológico Colombiano.

Conclusiones. Es un documento legal que debe reunir datos veraces y ágil oportunidad.

### ESTRUCTURA Y CONFORMACIÓN DE SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EL SALUD.

T.O.

764

1999

Autores. Bohady, A., Orbegozo, J., Rodríguez, G., Romero, L.

Propósito. Aportar conocimientos a los estudiantes y odontólogos profesionales de la salud acerca de las estructuras y conformación del sistema general de seguridad social

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica.

Resultados. Es obligatoriedad de la aplicación para todo colombiano la libre escogencia de su entidad promotora de salud y su institución prestadora de servicios.

Conclusiones. Es de vital importancia todo colombiano estar afiliado al régimen de seguridad social como el plan de atención básica y el plan obligatorio de salud.

## **CIRUGÍA 1999**

### **EFFECTIVIDAD DEL MELOXICAM Y DICLOFENAC SODICO EN EL MANEJO DE TRAUMA POST OPERATORIO DE TERCEROS MOLARES INFERIORES INCLUIDOS INTRA OSEOS .**

T.O.

759

1999

Autores. Guerrero D., Sanabria S., Téllez A., Victoria S.

Propósito. Pretender el conocimiento de otros medicamentos que se encuentran en el mercado y que son poco utilizados en el área de la odontología con el meloxicam.

Materiales y Métodos. Personas que asistieron a la clínica de cirugía ambulatoria del Colegio Universitario Colombiano, para cirugía que cumplan con los requisitos, en un periodo de Febrero a Marzo de 1999.

Resultados. La eficacia del meloxicam es diferente de la diclofenac sódico en la primera hora siendo mayor la eficacia analgésica del meloxicam frente al diclofenac sódico.

El efecto adverso fue cefalea en 42% y 26%.

Conclusiones. La eficacia analgésica del meloxicam es mayor que la del diclofenac sódico reduciendo el grado de dolor en 24 horas.

### **PREVENCION Y MANEJO DE COLAPSOS ALVEOLARES EN CIRUGIA PREPROTESICA**

T.O

801

1999

Autores. Calvache . H., Calvajar J., Lesmes F., Macias M.

Próposito: se pretende con esta revisión de literatura mostrar por medio de casos clínicos de que manera se puede influir en el desarrollo final estetico y funcional en una restauración protesica que se puede ver alterada por procesos reabsortivos alveolares, como consecuencia de extracciones dentales traumaticas y enfermedades periodontales.

Materiales y Método : Revisión Bibliografica

Resultados : En la investigación se encontro que el manejo de colapsos alveolares son de dos clases uno para tejidos blandos y otros tejidos duros.

Conclusiones: La cirugía plástica reconstructiva mejora la estetia gingival de la región póntica y la del implante.

Establecer los riesgos pre y post quirúrgicos. Al realizar la exodoncias de dientes o restos radiculares.

### **EL TRANSPLANTE DENTARIO COMO ALTERNATIVA DEL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO**

T.O.

765

1999

Autores. López S., Pedreros L, Sastoque S.

Propósito. Este estudio pretende realizar una revisión acerca del comportamiento del transplante dentario como coadyuvante del tratamiento odontológico para el cierre de espacio perdido ya sea por proceso carioso o exodoncias realizadas.

Materiales y Métodos: Revisión Bibliográfica. Treinta y cuatro artículos.

Resultados del transplante dentario. Reabsorción radicular no presenta en todos los casos inflamación periodontal en algunos casos puede presentar necrosis pulpar, anquilosis o movilidad y recesiones.

Conclusiones. No siempre satisfacen las expectativas del tratamiento porque puede producirse anquilosis o movilidad a largo plazo constituye una buena elección para recuperar los dientes perdidos y establecer la función y estética del paciente.

### **CICATRIZACIÓN GUIADA POR LASER APLICADA A PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS ORALES**

T.O.

822

1999

Autores. Bejarano M., Castañeda A., Romero J., Salas Y.

Propósito. Proporcionar información sobre la cicatrización guiada por láser en odontología para tratar de disminuir complicaciones en cirugías como hemorragias, edema, dolor y traumatismos post-operatorios.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica

Resultados. Este procedimiento disminuye el trauma, mejora el tiempo de sangrado, favorece el tiempo de epitelización y proliferación de fibroblastos para una mejor cicatrización.

Conclusiones. Es una técnica que favorece al paciente disminuyendo la respuesta inflamatoria, trauma de tejidos vecinos, dejando una superficie o área más estética.

### **MANEJO INICIAL DE PACIENTES CON TRAUMA CRANEOFACIAL PRODUCIDO POR ACCIDENTES DE TRANSITO.**

T.O.

826

1999

Autores. Acevedo G., Añasco Y., Gordillo A, Peña S.

Propósito. La presente investigación pretende informar al gremio de odontólogos y estudiantes del Colegio Odontológico Colombiano, el manejo inicial ideal de los pacientes que han sufrido trauma craneomaxilofacial producido en accidentes de tránsito.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica.

Resultados. La examinación del paciente politraumatizado comprende 4 parámetros, la conciencia, la ventilación, la circulación y el cuadro óseo, es importante tener en cuenta la escala de Glasgow para saber sobre la evolución y pronóstico del tratamiento.

Conclusión. Los exámenes de diagnóstico son una herramienta clave para dar un diagnóstico acertado por lo tanto debe contarse con los mínimos necesarios.

### **GUÍA DE MANEJOS CLÍNICOS DE EXTRACCIÓN FORZADA DE ANOMALÍAS DENTALES EN LA REGIÓN CERVICAL DE LOS DIENTES BASADOS EN EVIDENCIAS CLÍNICAS.**

T.O.

755

1999

Autores: Castillo M., Garcés J., Saavedra J., Salgado S.

Propósito. Evaluar diagnósticos y oportunidades para cada tratamiento clínico

Materiales y Métodos. Meta análisis, definiciones de variables, indicaciones, contraindicaciones, de uso de técnica de extracciones forzadas.

Resultados. El número de dientes comunes clasificado como no restaurables implica un tratamiento multidisciplinario.

Conclusiones. Brindar al ejercicio del odontólogo una guía para el manejo preventivo en anomalías dentales en la región cervical.

### **ODONTOLOGÍA NEUROFACIAL UNA CONCEPCIÓN INTEGRAL DE LA ODONTOLOGÍA HACIA EL NUEVO MILENIO**

T.O.

844

1999

Autores. González M., López F., Méndez J., Otero L., Torres W.

Propósito. Brindar al profesional en salud oral la mayor información sobre la odontología neurofacial, su aplicación y desarrollo hacia el nuevo milenio en pro de la calidad de vida.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica

Resultados. Las correlaciones que existen entre focos, campos de interferencia dentógenos y maxilomandibulares con los efectos a distancia que pueden producir, se aplica en base a las funciones vitales del sistema vegetativo.

Un campo de interferencia ubicado en determinado diente ya sea de tipo mecánico, físico, o químico logra provocar una reacción de carácter alérgico, neurotóxico neural.

Los focos odontógenos se clasifican en 6 grupos.

Dientes con pulpas necróticas, afecciones provocadas, por dientes con pulpa necrótica, estados anormales en segmentos de la mandíbula sin dientes, gingivitis y periodontitis, corrosión de materiales metabólicos en cavidad oral, liberación de iones metálicos y dientes vitales pero enfermos.

Conclusión. La odontología neurofacial es una concepción integral de la odontología que considera al hombre como unidad energética y a su vez a la cavidad oral como unidad funcional.

Los métodos diagnósticos utilizados en odontología neurofacial son: Test de Adle, Test de Huneke y mediciones bioelectrónicas, una completa historia clínica y examen clínico odontológico completo, y captación de la situación vegetativa básica.

### **FRACTURA DE MANDÍBULA POR EXODONCIA DE CIRUGÍA DE TERCEROS MOLARES INCLUIDOS.**

T.O.  
778  
1999

Autores. Barbosa E., Hernández G., Osorio J., Pita L., Rodríguez M.

Propósito. Este estudio pretende la valoración adecuada tanto clínico como radiográficamente cuando pueda existir riesgo de fractura por exodoncia de terceros molares incluidos.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica.

Resultados. Clasificación de los terceros molares según su posición (vertical, mesoangular, horizontal, distoangular, vestibuloangular, linguoangular, invertido).

Conclusiones. La mayor incidencia de fractura durante la exodoncia del tercer molar se presenta en el ángulo mandibular debido a que el diente incluido se localiza con frecuencia cercano a esta área.

### **SUPERVIVENCIA DE IMPLANTES DENTALES OSEOINTEGRADOS (REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA)**

T.O.  
811  
1999

Autores. Marin K., Pardo D., Perdiñan J., Sánchez M.

Propósito. La presente revisión se realiza con el fin de actualizar el conocimiento que se tiene sobre comportamiento de las terapias de óseo integración en el área de implantología oral, al fin de ayudar a los odontólogos a orientar un mejor diagnóstico, plan de tratamiento y aplicación de las terapias rehabilitadoras.

Materiales y Métodos. Se realizó una revisión bibliográfica de diferentes reportes clínicos publicados desde 1980 hasta 1996 recientes a la terapia con implantes oseointegrados y los resultados de éxito o fracaso y la posible razón de ellos.

Resultados. A los 26.8 meses 86 fueron retirados; tasa de falla 4.5%

Tasa de supervivencia maxilar inferior.

- A los 60 meses 93.9%
- A los 100 meses 90.4%

Tasa de supervivencia maxilar superior

- A los 6 meses 71.6%
- A los 100 meses 37.9%

Conclusiones. Los implantes colocados en el maxilar superior fallan con mayor frecuencia que los colocados en la mandíbula debido a la calidad del hueso.

### **MANEJO CLÍNICO DE IMPLANTES POST-EXODONCIA**

T.O.

814

1999

Autor. Daza K., Fuentes J., Rojas M., Walteros M.

Propósito. Brindar información a odontólogos en formación y a los recién egresados del Colegio Odontológico Colombiano sobre las últimas técnicas, avances y manejo clínico de implantes post-exodoncia.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica

Resultados. Se debe tener en cuenta:

Planificación pre quirúrgica, historia médica, exámenes de laboratorio, medios diagnósticos, y preparación del paciente.

Conclusiones. El tipo de implante roscado cumple con todos y cada uno de los postulados y rescata la posibilidad de durabilidad.

El tratamiento y rehabilitación oral con implantes requieren de 2 etapas quirúrgicas

El éxito del tratamiento puede depender del cuidado del paciente una vez realizada la cirugía.

### **EL TRANSPLANTE DENTARIO COMO ALTERNATIVA DE TRATAMIENTO EN ODONTOLOGÍA.**

T.O.

765

1999

Autores. López P., Pedrero L, Sastoque S, Duarte G., Revelo L.

Propósito. Revisión acerca del comportamiento del transplante dentario como coadyuvante del tratamiento odontológico.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica

Resultados. Los análisis de los transplantes constituyen una alternativa de tratamiento aceptable e importante porque a través de ellos es posible de volver la función masticatoria y fonética.

Conclusión. No siempre los tratamientos de implantes satisfacen la expectativa del resultado deseado porque se puede producir anquilosis, movilidad y reabsorciones a largo plazo.

### **ENDODONCIA 1999**

#### **CAUSAS DE LOS FRACASOS ENDODONTICOS**

T.O.

766

1999

Autores. Bohórquez J., Caicedo S., Forero G., Rueda G.

Propósito. Este estudio pretende que las causas que generan fracaso en los tratamientos convencionales de conductos y así mejorar el diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica.

Resultados. El retratamiento y las cirugías endodónticas son el método más usados para corregir los errores en un fracaso endodóntico.

Identificar lesiones de tejido óseo normales o alterados y tejidos periodontales con relación a las lesiones de tejido pulpare.

Conclusiones. Para evitar el fracaso endodóntico el procedimiento restaurativo debe ser inmediato las ventajas de tener un buen diagnóstico clínico y radiográfico que ayuda a un buen pronóstico y manejo de la enfermedad.

### **APLICACION DE LA PROTEINA MORFOGENETICA ÓSEA EN ENDODONCIA**

T.O.

846.

1999

Autor. Caceres A., Escobar M., Infante H., Rodríguez C., Vargas I.

Propósito. Ampliar en conocimiento acerca de la proteína morfogenética resaltando la importancia a nivel odontológica y observando su aplicación en endodoncia.

Materiales y Métodos . Revisión Bibliográfica.

Resultados. Promueven la reparación en fracturas de segmentos de huesos largos especialmente en conejos, ovejas y perros.

Pueden ser usados para rellenar grandes cavidades óseas de cirugías.

En cirugías maxilo facial se ha usado la proteína morfogenética para producir óseo inducción en la zona del piso del seno maxilar.

En cirugía periodontal se hizo observación en animales los cuales presentaban defectos quirúrgicos dentales sub alveolares y mostraron rápida regeneración de cemento.

Recubrimiento pulpar: Para recubrimiento directo se utiliza protectores pulpares a base de hidróxido de calcio y pastas de hidróxido de calcio.

Apexificación. En dientes tratados Se vio menor formación de dentina después de la aplicación de hidróxido de calcio se demostró que los dientes tratados con BHP- 1 se vio mayor formación.

Cirugía peri radicular. Se han realizado varios estudios para ver la formación de nuevo hueso peri radicales.

Conclusiones. Las BMP son un factor de crecimiento óseo el cual actúa como un estimulador y reparador óseo. La BHP se conocen como un factor de crecimiento que va a estimular y producir efectos tóxicos en el procedimiento de pulpo tomas.

### **PEDIATRIA 1999**

#### **HALLAZGOS CLÍNICOS Y RADIOGRAFICOS DE LAS TERAPIAS PULPARES EN LA CLÍNICA DE ODONTOPEDIATRIA DEL COC**

T.O

769

199

Autor. Gutiérrez, A., Villavicencio., J. López, L., Vega., M.

Propósito. Determinar la causa de los éxitos y fracasos de manejo de las terapias pulpares con respecto a los resultados obtenidos y tomar futuras decisiones.

Materiales y Métodos. Estudio de tipo descriptivo.

Resultados. Programar los controles en intervalos más largos ya sea 3, 9, y 12 meses aumenta el número de pacientes controlados.

Conclusiones. Las terapias pulpares diagnosticadas y efectuadas correctamente permiten una mayor preservación del tejido dentario.

## **GUÍA DE PROTECCIÓN ESPECIFICA PARA PACIENTES DE 0 A 2 AÑOS**

T.O

816

1999

Autores. Castro., J., Corredor., D., Serrano., J.

Propósito. Recopilar toda la información acciones preventivas en niños de 0, 1, 2, años y divulgadas en odontólogos y estudiantes.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica.

Resultados. Elaborar una guía practica para el uso del profesional de la odontología en prevención y tratamiento de las diferentes alteraciones que se presentan en el sistema estomatológico.

Conclusiones. Tanto el odontólogo general como el pediatra es muy importante desde el punto de vista del diagnóstico y tratamiento. Debería ser el comienzo de una relación agradable para que en el futuro ese niño desarrolle buenos hábitos.

## **PROTOCOLO DE PROMOCION Y PREVENCIÓN EN SALUD ORAL PARA NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE SÍNDROME DE DOWN**

T.O

761

1999

Autores. Mendosa D., Rojas E., Ramírez S., Zamora C.

Propósitos. Dar a conocer al odontólogo un protocolo de promoción y prevención en salud oral para niños con diagnóstico de síndrome de Down .

Materiales y Métodos. Tipo de estudio descriptivo.

Resultados. El niño con síndrome de Down presenta serias deficiencias en su desarrollo psicomotor, especialmente la motricidad fina, la cual se encuentra íntimamente relacionada con la destreza que el niño pueda adquirir para realizar el cepillado que definitivamente es el medio mecánico más importante para eliminar la placa bacteriana siendo esta el factor causante de la enfermedad y la caries dental.

Conclusiones. La orientación adecuada sobre pautas de manejo de promoción y prevención integral brindan al odontólogo la participación activa de padres y familiares.

La destreza que el niño adquiera para realizar el cepillado será definitivamente el medio mecánico más importante para eliminar placa bacteriana.

## **DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE FLUOROSIS DENTAL Y OTRAS HIPOCALCIFICACIONES EN PACIENTES DE LA CLINICA DE DONTOPEDIATRIA DEL COLEGIO UNIVERSITARIO COLOMBIANO**

T.O

781

199

Autor. Campos C., Prada M., Rodríguez A., Salamanca Y.

Propósito. Dar a conocer las características clínicas de Fluorosis dental y otras hipocalcificaciones dentales presentadas en los pacientes de la clínica de Odontopediatría del Colegio Universitario Colombiano y Centro de Salud Médico Bravo Páez.

Materiales y Métodos. Descriptivo. Población entre 6 y 14 años atendidos en la clínica de Odontopediatría del Colegio Universitario Colombiano y Centro de Salud Bravo Páez, de diciembre de 1998 al 30 de abril de 1999.

Resultados. La relación entre Fluorosis dental e hipocalcificación fue 14 pacientes con fluorosis dental ( 48.2% ) y 15 pacientes con hipocalcificación dental 54.8%.

Distribución por genero de la severidad de Fluorosis dental fue para el genero femenino de 10 ( 71.4% ) y 4 pacientes para el genero masculino ( 28.5% ).

La distribución por edad de la severidad de la Fluorosis dental fue: en pacientes de 7 años se encontraron 2 en las cuales uno presentaba Fluorosis discutible ( 7.1 % ) y el otro presentaba Fluorosis muy ligera ( 7.1 % ).

8 años – 2 pacientes 14.2 %

9 años – 4 pacientes 28.5 %

10 años – 5 pacientes 35.7 %

11 años – 1 paciente ( 7.1 % )

En los pacientes con 6, 12, 13, 14 años no se encontró ningún caso de Fluorosis dental.

Conclusiones. Se identificaron las características clínicas tanto de Fluorosis dental como hipocalcificación dental. Se estableció que la etiología de la hipocalcificación dental fue multifactorial. La principal causa fueron estados febriles e infecciosos.

## **SATISFACCIÓN DEL USUARIO DE LA CLÍNICA ODONTOPEDIATRIA DEL COLEGIO UNIVERSITARIO COLOMBIANO**

T.O

836

1999

Autor. Artunduaga I., Buitrago A., Castelblanco N., Espinel P., Herrera L., Molina D.

Propósito. Conocer la satisfacción del cliente para conocer debilidades y fortalezas que remitan al concepto de calidad el cual esta ligado a la labor de la odontología.

Materiales y Métodos. Descriptivo. Cuya población consta de 640 historias clínicas y la muestra fue de 339 personas encuestadas, con las siguientes variables.

- Calidad de atención del personal administrativo
- Calidad de la atención del docente asistencial
- Calidad de la atención alumnos
- Causas por las cuales el paciente no asiste a control
- Educación en salud oral que reciben los usuarios
- Matriz Dofa.

Resultados Calidad de la citación del personal administrativo de 339 personas encuestados 167 ( 49 % ) no esta satisfecho con el trato.

Calidad de la atención docente asistencial de 339 personas 0.0 – 1.0 ninguna persona.

De 1.12 un número de 2 personas ( 1 % )

De 2.1 – 3.0 un número de 31 personas ( 9 % )

De 3.1 – 4.0 un número de 174 personas ( 51 % )

De 4.1 – 5.0 un número de 132 personas ( 39 % )

Calidad en atención por alumnos:

0.0 – 1.0 ninguna persona

1.1 - 2.0 pacientes ( 0.6 % )

3.1 – 4.0 un número de 171 pacientes ( 50.4 % )

4.1 – 5.0 un número de 155 pacientes ( 45.8 % )

Causas por las cuales el paciente no regresa, de 33 pacientes 141 ( 46.6 % ) cumplen cita y el resto 198 (53.4 %) no cumplen.

Conclusiones. No hay una cultura orientada hacia el cliente ya que se presenta una notoria insatisfacción en la relación que el usuario tiene con las primeras personas que hace contacto en la institución, esto deteriora la imagen de la clínica.

## **ODONTOLOGIA FORENSE 1999**

### **GUIA DE IDENTIFICACION DE CADAVERES PARA ODONTOLOGOS**

T.O.

\*\*\*

1999

Autores. Campos C., Delgado M., Granados S., Herrera A., Muñoz J.

Propósito. La investigación pretende contribuir a ampliar los conocimientos en el desarrollo de la odontología como un área estratégica en el aspecto social y sobre todo proporcionar una guía para odontólogos rurales.

Materiales y Métodos. Tipo de estudio descriptivo.

Resultados. La guía de identificación de cadáveres en desastres para odontólogos ha sido realizado con el fin de afianzar conocimientos en el campo de odontología forense.

Conclusiones. Los datos ante morgue son de gran importancia para proceder a la comparación con los datos post mortem para establecer el dictamen

## **OPERATORIA 1999**

### **TECNOLOGIA AVANZADA EN EQUIPOS Y ADHESIVOS PARA MEJORAR LA SUPERFICIE DE ADHESION DE LA ESTRUCTURA METALICA AL SUSTRATO DENTARIO**

T.O.

828

1999

Autores. Bastidas J., Díaz L., Puentes N., Torres S.

Propósito. Ilustrar a estudiantes y docentes del C.U.C., sobre los equipos y adhesivos utilizados para mejorar la superficie de adhesión de la estructura metálica al sustrato dentario.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica.

Resultados. Se encontró tipos de adhesión: Química y Física, los Principios de adhesión. Alta energía superficial, hay alta humectación, bajo ángulo de contacto y coeficiente de expansión térmica. Los factores que influyen en la adhesión a nivel del adhesivo fueron la baja viscosidad, el coeficiente de expansión térmica, la baja concentración de polimerización.

Conclusiones. Tratamiento para el esmalte ácido fosfórico 37% de 15 a 20 segundos. El arenado y estañado produce una superficie microporosa que aumenta la retención micromecánica. El tratamiento de la superficie de la estructura metálica reduce la interfase metal, resina, diente aumentado la resistencia a la fractura.

### EVALUACION DE UN INSTRUMENTO MANUAL PARA LA REALIZACION DE OBTURACIONES EN LA AMALGAMA

T.O

864

2000

Autores. Granado, B. Conejo, S. Flores, P. Franco, D. Larios, V. Montoña, O.

Propósito. Con la elaboración del instrumento doble amalgama se pretende facilitar el desempeño del odontólogo para la realización de obturación con amalgama.

Materiales y Método. Instrumento manual doble amalgama.

Resultados. Diseño elaboración y evaluación del instrumento doble amalgama

Conclusiones. El instrumento doble amalgama es igual de largo al instrumento individual. Con el doble amalgama se reduce el tiempo de trabajo al tener todos los instrumentos en uno solo y con orden secuencia.

### ORTODONCIA 1999

#### TRIMECAN SISTEMA INTEGRADO DE ORTODONCIA ORTODONCIA FIJA REMOVIBLE Y ORTOPEDIA DE LOS MAXILARES

T.O.

810

1999

Autores. González E., López S., Medina C., Pardo I., Villamil L.

Propósito. Se pretende dar a conocer un nuevo tratamiento para pacientes clase II y clase III antes de terminar la fase de desarrollo óseo.

Materiales y Método. Sistema trimecan o activador biomecánico.

Resultados. Con los tres tipos de aparatología se observó que se pueden corregir diferentes patologías de los pacientes clase I y clase II

Conclusiones. Mediante la integración de los tres tipos de ortodoncias conocidas, junto con una mentalidad abierta a la investigación y a las nuevas alternativas de tratamiento, se está dando el desarrollo de una nueva aparatología que permiten la corrección de patologías dentomaxilofaciales en pacientes clase II y clase III satisfactoriamente.

## OTROS 1999

### ACCION DEL N-ALQUIL, DIMETIL, BENCIL, AMONIO Y UREA TIPO GRASS SOBRE STREPTOCOCOS PYOGENES, STREPTOCOCOS PNEUMONIE Y ESCHERICHIA COLI

T.O.

835

1999

Autores. Acero E., Ardila L., Barrera D., Guerra T., Gómez J., Linares S., Ibarra T.

Propósito. Pretende proporcionar información a los estudiantes y los docentes del Colegio Odontológico Colombiano sobre el grado de confiabilidad del N-Alquil, Dimetil, Bencil, Amonio y Urea tipo Grass como desinfectante en la clínica odontológica.

Materiales y Métodos. De tipo descriptivo. Se analizó una solución N-Alquil, Dimetil, Bencil, Amonio y Urea tipo Grass sobre una cepa de streptococos pyogenes y una cepa de streptococos pneumonie.

Resultados. El producto evaluado presento acción bactericida para streptococos pyogenes a los 15 min, 30 min, y 24 horas de exposición (acción bactericida).

Acción bactericida para escherichia coli en concentraciones puro 1: 25 y 1: 50.

Acción bactericida para escherichia coli a los 15 min, 30 min y 24 horas de exposición.

Conclusiones. No se conoce la concentración a la que está el producto comercial evaluado ya que la casa comercial no registra el dato.

## HEPATITIS C

T.O.

824

1999

Autores. Nuñez C., Pantoja A., Manrique L., Castro M.

Propósito. Informar a la comunidad sobre la adquisición, factores de riesgos, prevención y posible tratamiento de la hepatitis C y estimular al grupo médico odontológico al reforzamiento de las técnicas de bioseguridad.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica.

Resultados. El contagio de esta enfermedad esta asociado con uso de drogas inyectables, contacto con pareja sexual, transfusión sanguínea, años de trabajo en la prostitución no uso de preservativos y actividades sexuales que involucran trauma.

Conclusiones. Los usuarios de drogas inyectables son las más susceptibles a contraer la infección y la segunda causa son transfusiones.

El VHC características difíciles de reconocer pero tiene signos y síntomas de una hepatitis viral como son pérdida del apetito, nauseas, vómito, fiebre, debilidad, cansancio y dolor abdominal leve.

## TOMA METODOS PARA EL CONTROL DE INFECCION EN LAS IMPRESIONES DENTALES

T.O.

819

1999

Autores. Ortiz Y., Parra C., Rojas A., Romero O., Lara C., Revelo I.

Propósito. Importancia de la desinfección de las impresiones dentales.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica.

Resultados. Glutaraldehido, solución acuosa al 2,0 ó 3,2 muy eficaz contra un amplio espectro, Puede ser usado en la desinfección de instrumental.

Conclusiones. El hipoclorito de sodio mostró reacción ante diferentes mecanismos de desinfección el más eficaz en procesos de desinfección.

## PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE DESASTRES

T.O.

771

1999

Autores. Posada C., Castañeda G., Orozco L., Herrera C., Lesmes S.

Propósito. Crear un programa de atención sobre la prevención y atención de los desastres.

Materiales y Métodos. Contacto con la Defensa Civil la oficina de Prevención y Desastres y Cruz Roja.

Resultados. Folletos sobre todos los posibles desastres naturales que mas frecuentemente ocurren en el país, el comportamiento de los desastres en Colombia.

Conclusión. Los desastres están definidos como un acto de la naturaleza o del hombre, los cuales son de gran severidad y magnitud como para sobrepasar los recursos propios de la atención de la entidad o área.

## UNIDAD ODONTOLÓGICA PARA OPERADOR Y PACIENTE MINUSVALIDO

T.O.

834

1999

Autores. León F., Marín A., Mondul R., Helo H., Pacinga C.

Propósito. Equipo integrado con un sistema que le permiten laborar sistemáticamente el ejercicio de la odontología al operador con limitaciones de miembros inferiores.

Materiales y Métodos. Teniendo como base la unidad odontológica convencional y su diseño se hizo las modificaciones de un paciente minusválido.

Resultados. Se manejan dos esquemas:

- Esquema general de todo un sistema electrónico que controla sistemáticamente la unidad odontológica, digitalmente.
- Esquema EPROM del Microcontador en el que se efectúa el algoritmo que ha de controlar válvula de presión.

Conclusiones. Modificación del sistema electrónico. Modificación del Sistema Electromecánico. Se observaron las mismas dimensiones de las sillas. Se amplían dimensiones de consultorio eliminando barreras físicas.

## MANEJO DE DESECHOS EN LAS CLINICAS DE PREGRADO SEDE CENTRO DEL COLEGIO UNIVERSITARIO COLOMBIANO Y COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO

T.O.  
842  
1999

Autores. Buelvas I., Cruz A., Prada M.

Propósito. Brindar conocimiento y difundir información a los alumnos y operarios del área de aseo.

Materiales y Métodos. Se realizó una encuesta para evaluar el conocimiento de los alumnos de VII, VIII y X semestre y personal del área de aseo se elaboró registro fotográfico de desechos.

Resultados. A través de la encuesta a la población estudiantil, los resultados obtenidos fueron a través del registro fotográfico, se observaron residuos comunes papel, vidrio, cartón, restos alimenticios, etc.

Conclusiones. El Colegio Odontológico Colombiano como entidad que presta atención en salud es considerado productor de residuos infecciosos elementos filosos y punzantes, patológicos y tóxicos biomédicos y comunes.

## FLUORIZACION DE LA SAL DE CONSUMO HUMANO DE COLOMBIA

T.O.  
758  
1999

Autores. Moya C., Delgado C., Gómez L., Chavez W., Arian J.

Propósito. La investigación pretende informar a los estudiantes de odontología y docentes de C.O.C., mecanismos de acción de flúor en la sal de consumo humano.

Materiales y Métodos. Se tomó referencia la empresa de sal en Zipaquirá ya que es el único establecimiento autorizado para el adecuado proceso de la sal de consumo humano.

Resultados. La sal está clasificada como alimento para consumo humano desde agosto de 1982 en el cual se debe consumir en porción de 50 a 100 ppm y flúor en porción de 18 ppm.

Conclusión. Después de realizar un análisis de la sal de consumo humano que actualmente es procesada de una forma adecuada, y que se encuentra disponible para la distribución a las reempacadoras y los consumidores.

## MOTIVOS DE DESERCIÓN DE LOS PACIENTES QUE ASISTEN A LAS CLINICAS INTEGRALES DEL IX Y X SEMESTRE DEL COLEGIO UNIVERSITARIO COLOMBIANO

T.O.  
829  
1999

Autores. Roa S., Macías S., Quiroga E., Barreto S.

Propósito. Mejorar prestación de servicios elevar calidad de atención buscar beneficio mutuo.(Paciente – estudiante).

**Materiales y Métodos.** Se realizó verificación total de historia clínicas abiertas de los semestres IX y X del segundo período de 1998 con un total de 2638 de los cuales 1079 no se terminaron y 1559 se terminaron.

**Resultados.** El número de historias clínicas cuantificadas de IX y X semestre del segundo período de 1998 de la Jornada Mañana y Tarde corresponden a 2638 (100%) historias de las cuales 1559 están sin terminar y 1079 están terminadas.

**Conclusiones.** Es la falta de conciencia por parte del alumno en cuanto a la responsabilidad social y profesional que se tiene al brindar bienestar y satisfacción a los pacientes atendidos.

### **MANEJO DE ARTROCOSPIA PARA ODONTOLOGIA Y SUS APICACIONES**

T.O.

821

1999

**Autores.** Bohorquez S., Botina L., Hernández J., Mora H., Revelo E., Rodríguez D.

**Propósito.** Brindar bases para que esta técnica sea usada adecuadamente en odontología para el diagnóstico y tratamiento de desordenes en la articulación temporomandibular.

**Materiales y Métodos.** Artículos obtenidos de bibliotecas.

**Resultados.** La artroscopia ha sido usada como medio diagnóstico y terapéutico para el tratamiento de desordenes internas de la articulación temporomandibular.

**Conclusiones.** La artroscopia permite diagnosticar patologías que con otro tipo de imágenes no sería posible detectar.

### **PROPUESTA DE GUIA PARA LA ENSEÑANZA DEL MERCADO EN LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DEL CUC.**

T.O.

813

1999

**Autores.** Rodríguez L., Gómez A., Herrera M., Pocaterra C., Univio A.

**Propósito.** Difundir a cada profesional de salud oral la misión de organizar, ejecutar y evaluar los planes, programas y proyectos que cada uno desarrollo para obtener mejores estrategias de mercado en su profesión.

**Materiales y Métodos.** Descriptivo.

**Población** comprende siete libros y dos revistas especializados en legislación, mercadeo, mercadotecnia, gerencia en salud.

**Resultados.** Se elaboró con las siguientes unidades académicas, definición de mercadeo, haga su plan de mercadeo, perfil del usuario de servicios de salud, portafolios de servicios, la competencia, factores que determinan la competencia.

**Conclusión.** La guía debe ser leída y comprendida por el profesional, debe abrir caminos para la especialización de gerencia y administración en salud.

## VALORACION DE LA RUGOSIDAD Y POROSIDAD DEL LATEX DE TRES MARCAS DE GUANTES, AL CONTACTO CON DIFERENTES SUSTANCIAS QUIMICAS DE USO ODONTOLOGICO

T.O.

812

1999

Autores. Rojas A., Sánchez A., Miya O., Moreno Z.

Propósito. Determinar cual marca comercial de guantes látex ofrece la mejor barrera de bioseguridad vista bajo microscopio electrónico al contacto con los agentes químicos.

Materiales y Métodos. Guantes de uso común en procedimientos odontológicos utilizados en la clínica C.O.C. sede Centro, comprados en 3 almacenes ubicados en el sector de la calle 13 entre carrera 10ª y 9ª de Santafé de Bogotá.

Resultados. El guante protox control posee una rugosidad normal con microporosidades menores de 1 micrómetro aproximadamente lo cual es normal para la superficie del guante. Al ser sumergido en glutaraldehído al 2% la rugosidad es mayor.

Conclusiones. Al comparar las tres diferentes marcas de guantes (protox, new stetic, súper glove), sumergidos en hipoclorito de sodio al 5% se observó que la mayor rugosidad se presentó en los guantes protox y super glove mientras que el guante super glave presentó porosidad.

## DESECHOS SÓLIDOS DE LAS CLINICAS DEL COLEGIO ODONTOLOGICO CENTRO DESTINO FINAL

T.O.

827

1999

Autores. Arias W., Robles V., Gamboa C., Lara O.

Propósito. Identificar las pautas de manejo de los desechos sólidos producidas en las clínicas del Colegio Odontológico Colombiano sede centro de su origen hasta su destino final.

Materiales y Métodos. Revisión de antecedentes y leyes relacionadas con el tema.

Resumen detallado de la normatividad en cuanto a manejo y operación de desechos comunes y patógenos producidas en las entidades que prestan servicios de salud.

Origen transporte institucional, almacenaje temporal de residuos sólidos en las clínicas del Colegio Odontológico Colombiano sede centro. Proceso de entrega y transporte de residuos como es en las clínicas del Colegio Odontológico Colombiano sede centro. Transformación tratamientos de residuos sólidos en las clínicas del Colegio Odontológico Colombiano sede centro. Disposición final de desechos sólidos.

Conclusiones. acopio, almacenamiento, entrega, transporte y disposición final.

## EDUCACION CONTINUADA Y POSGRADOS EN COLOMBIA

T.O.

838

1999

Autor. Campaña M., Palacios A.

Propósito. Dar información útil y actualizada acerca de las diferentes expectativas como son: posgrados, maestrías, doctorados, que se encuentran en odontología y administración en salud que ofrecen las diferentes instituciones educativas a nivel mundial.

Materiales y Métodos. Se revisó 453 direcciones electrónicas a través de internet: (Base de datos).

Resultados. Salud Pública 22.2 cirugía, periodoncia, ortodoncia, prostodoncia 5.5%

Maestrías. Salud Pública 16.6 periodoncia, patología, ortodoncia, prostodoncia 5.5%.

América. Especializaciones.

Salud Pública 13.10% cirugía restauración, ortodoncia, endodoncia 10.68%, odontopediatría, periodoncia 9.3%, patología 4.48% otros 1.3%.

Maestrías: Salud Pública 4.48% restauración 1.3%, cirugía, ortodoncia, endodoncia 0,34%, otros 0,34%.

Asia. Salud Pública 1.72%, cirugía 0,34%, patología 0,68%.

Especializaciones. Odontología consultiva 21,4%, cirugía 17.8%, ortodoncia 10,7%, periodoncia, salud pública 7,11%, patología, otros 3,5%.

Maestría: Odontología conservativa 3,5%.

Europa. Especialización.

Prostodoncia 14,5%, cirugía y ortodoncia 12,7%, salud pública 10,9%, periodoncia y patología oral 9.009% otros 1,8%.

Oceanía especialización.

Salud Pública 21,0%, cirugía, implantología y patología 10,5% radiología, ortodoncia, pediatría y periodoncia 5,2%.

Conclusiones.

- El continente que más postgrados ofrece es América.
- El postgrado con mayor difusión es Salud Pública.

## **PATOLOGIA 1999**

### **ANALISIS Y RESULTADOS DE PRUEBAS DE LABORATORIO REQUERIDO PARA EL DIAGNOSTICO DE DIABETES ALTERACIONES HEMORRAGIAS**

T.O.

754

1999

Autores. Candela L., Pulido F.

Propósito. Guía dirigida a los estudiantes de pregrado y odontólogos en general para diagnosticar las enfermedades, sistémicas.

Materiales. Revisión Bibliográfica.

Resultados. Variación fisiológica la V.S.G. es más rápida en los niños, en los ancianos, en las mujeres, antes y durante la menstruación y durante el embarazo.

Conclusión. Es muy importante tanto para el odontólogo como para el estudiante saber diagnóstica las alteraciones sistémicas.

## **PRESENCIA DE DIFERENTES TIPOS DE CANDIDIASIS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTA RITA DE SANTAFE DE BOGOTA ENTRE 1998 – 1999**

T.O.

839

1999

Autores. Sierra B., Puentes J., Hernández P., Espitia S., Pardo X.

Propósito. Pretende describir el manejo que se le da a la candidiasis en el Hospital Universitario de la Samaritana en Santafé de Bogotá.

Materiales y Métodos. Descriptivo. Historias clínicas a pacientes atendidos en el Hospital Universitario de la Santa Rita de Santa Fe de Bogotá entre 1998 – 1999.

Resultados. Los 22 pacientes con diagnósticos de candidiasis se encontraron distribuidos así: En 1998 un número de 7 pacientes para un porcentaje de 31,1%; en 1999 un número de 15 pacientes para un porcentaje de 68,1%. con relación a la edad se presentó entre 21 y 40 años en un número de 9 pacientes 70,90% seguido por las edades entre 41 y 60 años y mayores de 60 años en un número de 6 pacientes 27,27%.

Conclusiones. Edad de mayor incidencia fue 21 – 40 años.

Presencia de candidiasis según género fue mayor en mujeres.

Incidencia de candidiasis con nivel hospitalario fue baja.

El diagnóstico primario asociado a candidiasis fue en pacientes con VIH positivo.

## **IMAGENOLOGIA PARA DIAGNOSTICAR PATOLOGIAS EN EL MACIZO MAXILOFACIAL**

T.O.

841

1999

Autores. Díaz Y., García A., Garzón M., Moreno D., Ortega Y., Vasquez A.

Propósito. Esta revisión bibliográfica tiene el propósito de informar adecuadamente al odontólogo general sobre los diferentes tipos de imágenes de diagnóstico, sus indicaciones y contra medicaciones para permitirle un adecuado y correcto uso e interpretación de las mismas.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica.

Resultados. Para la realización de un análisis radiográfico se debe tener en cuenta: Identificar la imagen radiográfica, determinar si la imagen analizada es normal o patológica, situar la imagen patológica, en el órgano donde se encuentra, determinar el número de lesiones, determinar su tamaño, describir su forma, describir la densidad, descubrir el patrón arquitectónico tanto externo, considerar tiempo de evaluación, considerar respuesta al tratamiento, hacer síntesis diagnóstica, conclusiones. En el macizo facial se diferenciaron las alteraciones radiográficas y topográficas en los diferentes tipos de imagenología que sugieren una patología, se lograron establecer características imagenológicas de diferentes patologías, se presentaron diversas técnicas imagenológicas, efectos biológicos generados por las técnicas imagenológicas,

## **PRESENCIA DE PATOLOGIAS ORALES EN DOCENTES CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS SICOACTIVAS VINCULADOS A PROGRAMAS DE REHABILITACION EN LA INSTITUCIONES LA LUZ Y EVOLUCIONAR**

Autores. Ayala M., Espitia O., Montoya M., Rodríguez A., Yurgaqui Y,

Propósito. La investigación pretende actualizar a los estudiantes y docentes sobre las diferentes patologías encontradas en cavidad oral y su relación con el insumo de sustancias psicoactivas.

Materiales y Métodos. Población de 39 pacientes de aceptación voluntaria que se encuentran en proceso de rehabilitación, 11 pacientes atendidos en la fundación la Luz 28 en Evolucionar.

Resultados. En proporción del tipo de lesión en tejido blando, la que se presento mayor frecuencia fue enfermedad periodontal con un número de 21 pacientes, hiperplasia 3 pacientes, úlceras 3 pacientes, candidiasis, 2 pacientes, fistulas 10 pacientes

## **CARCINOMA ESCAMOCELULAR DE LA LENGUA**

T.O.

818

1999

Autores. Echevarría D., García L., Forero K., Sánchez D., Gutiérrez, Osorio Y.

Propósito. Brindar información necesaria para identificar la presencia de carcinoma escamocelular de la lengua a fin de ofrecer un tratamiento oportuno al paciente.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica.

Resultados. Es el más frecuente entre los carcinomas de la boca, si se excluyen las lesiones de los labios.

Conclusiones. Su etiología es multifactorial ,su principal signo es la aparición de una úlcera de largo tiempo de evolución larga.

El tratamiento es la cirugía, radioterapia y la combinación de ambos.

## **HERPES TIPO I Y II**

T.O.

803

1999

Autores. Salamanca J., Carrillo Y., Mosquera J., Buitrago E., Sánchez F.

Propósito. Determinar la etiología las características clínicas, histológicas, establecer los medios de diagnóstico, determinar el tratamiento específico y los medios de prevención que se deben tener con relación al virus del herpes simple tipo I y II.

Materiales y métodos. Revisión Bibliográfica.

Resultados. En 1970 el comité Internacional de los virus, agregó que el grupo de herpes debería darse el rango taxonómico del gen y llamarse herpes virus. La causa es un virus latente que resulta de factores recurrentes como fiebre, irradiación ultravioleta, cambios climatológicos, menstruación, micro traumas y estrés.

Conclusiones. La etiología de herpes es el virus del herpes simple.

Las manifestaciones clínicas del tipo I son gingivitis estomatitis herpética, primaria aguda, herpes oral recidivante, herpes intra oral, recidivamente, herpes labial.

El tipo I al ser examinado histológicamente muestra estructuras eoxinifilas ovoides y hematógenas.

### **MANEJO PROMOCION Y PREVENCIÓN DE LAS PATOLOGÍAS ORALES A NIVEL HOSPITALARIO EN NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS DE EDAD.**

T.O  
840  
1999

Autores. Castaño R., Duarte C. Gonzalez I., Forero C., Mosquera G.

Propósito. Pretende dar tanto a estudiantes como a docentes del Colegio Universitario Colombiano, el desempeño del odontólogo a nivel hospitalario en cuanto a promoción, prevención y manejo de patologías infantiles con manifestaciones orales en niños de 0 a 5 años.

Materiales y Métodos. Descriptivo, se realizaron estadísticas a los coordinadores de los programas de odontología pediátrica en el hospital de Barranquilla del hospital de la misericordia a la doctora Gilde Torres, en el centro médico cafam de la 51 a la doctora Mariela de Peña, en la clínica de Colsubsidio, al doctor Gabriel Dueñas en la clínica social del niño y la doctora Flora María Torres.

Resultados. Clínica cafam calle 51 caries de lactancia, gingivo estomatitis herpética, caries activa; en la clínica del niño colsubsidio caries activa, caries del lactante; en la clínica del niño del ISS paladar hendido, labio fisurado, síndrome de Down, gingivitis asociada a la placa; en la Hospital de la Misericordia. Caries activa, caries del lactante, hendiduras labial y palatina, desnutrición.

Conclusiones. Se encontró que las patologías más frecuentes en niños de 0-5 años a nivel institucional fueron: caries del lactante, gingivo estomatitis, herpética, caries activa, y gingivitis.

### **MICROFLORA ORAL NORMAL Y PATOGENA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES**

T.O  
833  
199

Autores. Montoya G., Giraldo S., Vásquez M.

Propósito. Comparar y conocer los cambios que suceden en la microflora oral en la etapa del recién nacido hasta los 18 años.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica.

Resultados. Las cuentas totales mencionadas cuentan que la cavidad bucal puede soportar grandes cantidades de diferentes tipos de micro flora oral parece que hay un límite en el cual se desarrollan. Lo anterior sugiere que existen factores que operan limitando la población de la microflora oral uno de los tales factores es la acción de arrastre de la saliva, con lo cual se escupe alrededor de 1 a 2.5 gramos de bacterias.

Conclusiones. El niño cuando nace es contaminado por su madre, los microorganismos que esta posee en su tracto vaginal.

Cuando inicia la erupción de dientes temporales se encuentran bacilos anaerobios y falciformes y durante la dentición permanente la flora oral esta compuesta por streptococos stafilococos, cocos gran ( - ) actinomices, bacteroides, fusobacterias, leptotricha, selenomonas, y espiroquetas.

## **PERIODONCIA 1999**

### **NUEVO CONCEPTOS SOBRE ADHESION A LOS TEJIDOS DENTARIOS**

T.O.

815

1999

Autores. Cruz S., Hurtado S., Reyes C., Silva M.

Propósito. Es lograr el estudiante y profesional analice las diferentes opiniones basados en estudios científicos presentados por autores que durante años se ha dedicado a la investigación de conceptos y resultados que pueden ayudar al odontólogo a llevar a cabo un mejor desempeño en su práctica clínica.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica.

Resultados. Uno de los avances de gran importancia para obtener adhesión, ha sido el de la modificación del sustrato dentario mediante el uso de soluciones ácidas.

Conclusiones. El grabado ácido resulta más efectivo si se realiza con aislamiento absoluto. El uso fosfórico para condicionar esmalte, del uso de adhesión provee una mayor fuerza de adhesión de los compomeros del esmalte.

### **COMPARACION DE LA REGENERACION TISULAR PERIODONTAL GUIADA CON MEMBRANAS BIOABSORVIBLES Y NO ABSORVIBLES PARA EL TRATAMIENTO DE RECESIONES GINGIVALES.....**

T.O.

773

1999

Autores. Ballesteros E., Devia M., González D., Hoayek P., Perdomo O.

Propósito. Observar técnicas con R.T. P.G. que ayudan a la reconstitución de tejidos periodontales perdidos en recesiones gingivales para así no limitarlos a procedimientos convencionales.

Materiales y Métodos. Ensayo clínico controlado Fase II constituida por 11 recesiones gingivales pertenecientes a un paciente.

Resultados. Promedio de cobertura del 80%. La recesión gingival inicial fue de 5 mm. La recesión gingival postquirúrgico 1 mm.

Técnica con membrana no absorbibles 779 ó recesión gingival fue de 4,5 mm recesión gingival final 1 mm-

Conclusiones. La terapia de R.T.P.G. es un procedimiento predecible para grabar recesiones gingivales localizadas. La utilización de membranas absorbibles tiene una gran ventaja puesto que se realiza una sola intervención quirúrgica.

### **RELACION DE LAS OSTEOPOROSIS OSTEOGENIA CON LAS ENFERMEDADES PERIODONTALES EN PACIENTES MONOPAUSICOS ATENDIDOS EN EL INSTITUTO DEL DIAGNOSTICO INDINA**

T.O.

807

1999

Autores. Sanjuan O., Barrera D., Moreno J.

Propósito. La investigación pretende dar a conocer a estudiantes y profesionales en general del área de odontología y reumatología las relaciones existentes entre estas patologías.

Materiales y Métodos. Según clasificación epidemiológica corresponde aún ensayo clínico controlado Fase II clínica con humanos voluntarios.

Resultados. Los valores de las medidas minerales óseas D.M.O. obtenidas de los pacientes se exponen en la tabla 1. Esta enfermedad se valora por medio de índice.

Conclusiones. La enfermedad periodontal y osteoporosis son enfermedades con etiología diferentes pero comparten factores de riesgo comunes en el aumento de la edad.

### **SEVERIDAD DE AGRANDAMIENTOS GINGIVALES EN PACIENTES QUE INGIEREN FENOTOINA CON MEDICAMENTOS ANTI CONVULSIONANTES**

T.O.

804

1999

Autores. Barón D., Casas M., García M., Hernández A., Sepulveda A.

Propósito. Establecer si existen cambios en tejidos periodontales en pacientes que ingieren medicamentos, como anticonvulsionantes fenotoina.

Materiales y Métodos. Descriptivo. Pacientes que asisten a odontología de aceptación voluntaria, mayores de 15 años, pertenezcan a la liga central contra la epilepsia, que estén tomando fenitoina, que no hayan recibido tratamiento odontológico y que tengan más de 10 dientes en boca.

Resultados. Según género 5 – de los 8 hombres examinados prestaron un índice de agrandamiento de Grado 3 y 40c 7 mujeres presentaron agrandamiento Grado 2.

Rango de edad. Grado de 19 a 35 años 4 personas presentaron I.G.A. Grado 3 57%.

93.4 Severidad de agrandamiento – corresponden a 14 pacientes que tuvo algún agrandamiento y el 6,6% corresponde a un paciente que presenta ausencia de agrandamiento.

Presencia o ausencia de agrandamiento gingival.

6 meses a 5 años –6 personas presentaban el 1,5% 40% de este grupo los cuales 6 a 10 años, 5 presentaban agrandamiento.

Incide de placa.

Es de 1,5% en Grado 2 es de 2,36% y en Grado 3 es 2,0%

Conclusión. Los hombres presentaron más agrandamiento que las mujeres.

Se muestra asociación entre el restado de higiene oral y la severidad del agrandamiento inducido por medicamentos.

La patogenesis de la enfermedad todavía es incierta

### **PROSTODONCIA 1999**

### **PROSTODONCIA PARCIAL FIJA EN PACIENTES EDENTULOS POSTERO SUPERIORES LA PRESENCIA O AUSENCIA DE NEUMATOSIS**

T.O.

763

1999

Autores. Gil C., Marino L., Ortíz J., Porto A., Valencia J.

Propósito. Recopilar información actualizada de alternativas quirúrgicas en pacientes edentulos postero superiores haciendo un revisión bibliográfica de estudios retrospectivos por cada paciente.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica.

Materiales injerto autógeno, implantes fresa redonda, hueso calloso, cortical, tornillo de titanio, malla de titanio etc.

Resultados. La elevación del seno y colocación de implantes, en un tiempo quirúrgico resulta buena elección para paciente que quieran un tratamiento rápido y efectivo.

En dos tiempos presenta menos inconvenientes con respecto a los resultados.

Conclusiones. En cirugías de elevación del piso del seno maxilar ya sea en uno o más tiempos quirúrgicos el material de injertos más adecuados es el hueso autógeno.

### **COMPORTAMIENTO BIOMECANICO PERIODONTAL Y DENTAL DE LA PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE**

T.O.

802

1999

Autores. Barrios S., González N., Pinilla M., Santamaría Z.

Propósito. Ofrecer conocimientos claros al estudiante y a los profesionales acerca del comportamiento biomecánico y periodontal de la PPC.

Materiales y Métodos. Población de estudio selección de 30 artículos entre los años 1971 y 1995 y libros correspondientes al tema.

Resultado. Con la prótesis PPR se busca general rehabilitación por medio de aparatos artificiales que reemplazan un órgano perdido total o parcial.

### **PROSTODONCIA PARCIAL FIJA EN PACIENTES EDENTULOS POST CON PRESENCIA O AUDE NEUMATOLOGIA**

T.O.

763

1999

Autores. Gil CL., Marinol F., Ortíz J., Parto A., Valencia J.

Propósito. Recopilar información actualizada de alternativas quirúrgicas de pacientes edentulos.

Materiales y Métodos. Injertos autógenos, hueso de cresta iliaca, cara apofisis corronoide, región retromolar, sinfisi de tuberosidad mentoniana tibio o castillo.

Resultado. Referirnos al tratamiento quirúrgico con el fin de ofrecer el tratamiento más indicado se ha podido observar que basados en las cuatro técnicas la más indicada es la elevación del seno del piso del maxilar.

Conclusiones. Según el estudio el material más adecuado es el componente estético esta la porcelana pedepática presenta como ventajas de levantación.

## **MICROFILTRACION Y ADAPTACION EN INCRUSTACIONES CERAMICAS**

T.O.

774

1999

Autores. Alarcón M., Estupiñan A., Octavo W., Sánchez J,

Propósito. Generar una nueva visión en el tratamiento odontológico de lesiones cariosas cuya rehabilitación sea tipo incrustaciones.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica, 21 artículos científicos que tratan sobre la microfiltración y adaptabilidad de las incrustaciones cerámicas revisadas desde 1991 hasta 1998.

Resultados. La insuficiente profundidad de la cavidad produce fracturas en las incrustaciones.

La cementación compuesta de resina de fotocurado presenta más fallas que cuando se hace compuestos.

Conclusiones. La creciente preocupación por la biocompatibilidad de la amalgama y de las restauraciones metálicas hace que las restauraciones cerámicas sean utilizadas con técnicas con mejores alternativas.

## **REHABILITACION PROTESICA EN DEFECTOS FACIALES**

T.O.

780

1999

Autores. Rodríguez J., Ballen W., Silva D., Hernández M.

Propósito. Difundir la información a estudiantes y docentes egresados en cuanto a la rehabilitación prótesis en defectos faciales \*\*.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica. Se elaboraron 3 prótesis en un modelo master rehabilitado defectos de auriclectomia, rinectomia, y exanterioración orbital.

La escogencia de estos materiales dependen del tiempo disposición, manipulación y adaptabilidad, donde la plastrina nos ofrece ventajas de tiempo y manipulación sobre ceras y nos ofrece ventajas de tiempo y manipulación y estas proporcionan mayor adaptabilidad.

Posteriormente, el enmuflado y remoción de la cera se preparó la silicona minetizandola con pigmento intrínseco, una vez listo, si la silicona y se preno posterior a la polimerización se recuperó y se mimetizo con un pigmento extrínseco dándole la tonalidad deseada se pulió y se adapto al modelo master devolviéndole la estética.

Conclusión. Las prótesis resultan ser la mejor opción para aquellos pacientes que han perdido estética facial y deseen recuperarla mejorando su calidad y estilo de vida.

Actualmente la rehabilitación facial es poco difundida en la rama médica y odontológica.

## **OCLUSION 1999**

### **TERAPIA MIOFUNCIONAL EN HABITO DE DEGLUSION ATIPICA**

T.O.

816

1999

Autores. Bautista C., López A., Camero A., Vival T.

Propósito. Con el desarrollo de esta investigación se va a conocer la deglución normal el hábito de deglución Atípica, la valoración clínica usa y consecuencia

Materiales y Métodos. Terapia miofuncional.

Resultado. El chupo humno es un sistema que tiene la facilidad de adaptarse a las distintas condiciones que se les presenta ya sean naturales o artificiales.

Conclusiones. Al realizar una valoración clínica de las funciones masticatorias, de glutoria y de la musculatura peribucal se puede diagnosticar un hábito deglución atípica.

## **MANEJO DE LA ARTROSCOPIA PARA ODONTOLOGIA Y SUS APLICACIONES**

T.O.

821

1999

Autores. Bohórquez S., Botina L., Hernández J., Mora H., Revelo E., Rodríguez D.

Propósito. Brindar mayores bases acerca de las técnicas artroscopia con el fin de que sea usada adecuadamente en la odontología para el Diagnóstico y tratamiento de alteraciones de la articulación temporomandibular.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica.

Resultados. La artroscopia ha sido como medio de diagnóstico y terapéutico para el tratamiento de desordenes internos de la articulación temporo mandibular como artritis recuatoidea, dislocamientos del disco con o sin reducción para el diagnóstico temprano de osteoartritis.

Conclusiones. La artroscopia es una técnica no invasiva a diferencia del tratamiento quirúrgico convencional. La terapia artroscopia los pacientes en la mayoría de los casos reportan alivio de los sanos síntomas y demás molestias causados por la patología.

## **SALUD INTEGRAL 1999 VIDEO PROMOCION Y PREVENCION EN SALUD ORAL**

T.O.

809

1999

Autores. Gutiérrez O., Lopera L., Ruiz S., Saldaña D., Upegui A., Zapata C.

Propósito. Lograr por este medio didáctico la motivación de los niños para que conozcan la importancia de una buena higiene.

Materiales y Métodos. Propuesta educativa.

Dirigido a niños menores de 6 años de edad.

Resultados. Se realizó un vídeo didáctico en formato 8 con una duración de 4 minutos que contiene la siguiente información.

Higiene Oral

Nutrición Dieta

Conclusiones. Basados en el vídeo se logró corregir errores en la emisión audiovisual acerca de la importancia de promoción y prevención de salud oral.

## **IMPORTANCIA DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE SALUD ORAL.**

Autores. Pabón A., Salas E., Mendieta N., Rodríguez L., Ballesteros Z.

Propósito. Implementar juegos en niños escolares y adolescentes en el Colegio Naval de Santa Fe de Bogotá para que asocien la higiene oral con algo creativo (Actividad lúdica).

Facilitar aprendizaje y desarrollo de facultades psicomotrices y psicosociales.

Materiales y Métodos. Juegos utilizados para la enseñanza de prevención y promoción en higiene oral.

Niños adolescentes de 5 a 7, 8 a 11 y 12 a 15 años del Colegio Naval de Santa Fe de Bogotá.

Instrumento de conocimiento pre y pos aplicación de los juegos.

Resultados y Conclusiones. El índice de higiene oral previo del juego en el grupo de 5 a 7 años fue de 0,42% buen índice de higiene oral y post aplicación del juego disminuyó a 0,27%.

El grupo de 8 a 11 años el índice de higiene oral simplificado de 1,29% que es regular y post a la aplicación de los juegos disminuyó 0,68%.

En el grupo de 12 a 15 años índice de higiene oral simplificado fue de 10,8% que es regular y post al juego disminuido al 1,42%.

## **NUTRICION Y SALUD**

T.O.

760

1999

Autores. Cardenas J., Herinquez L., Mojica B., Restrepo P., Rivadeneira P., Vélez T.

Propósito. Educar a la población colombiana en el uso adecuado de alimentos propios de cada región, que permita una correcta nutrición para lograr una buena salud.

Materiales y Métodos. Referencias de libros y artículos de las bibliotecas. Luis Ángel Arango, DANE, INVIMA, Ministerio Agricultura.

Resultados. La información que posee el odontólogo en cuanto los aspectos nutricionales es deficiente siendo esta falencia un obstáculo para su desempeño dentro de la comunidad.

Conclusiones. Es importante no exceder en más de los requerimientos diarios la calidad de carbohidratos simples y azúcares para así poder disminuir el tiempo de caries.

## **SALUD OCUPACIONAL EN ODONTOLOGÍA**

T.O.

805

1999

Autores. López D., Aparicio D., Ortiz F., Bustos O., Bermúdez X.

Propósito. Tratar de determinar las actividades encaminadas a proteger la salud de las personas en el desarrollo de actividades laborales.

Resultados. En odontología existen todos los factores de riesgo por lo que es necesario organizar un programa de salud ocupacional, por centro de trabajo para así mejorar la calidad de vida de todo el personal.

Conclusiones. El área de Salud Ocupacional brinda a los empleados de las empresas y a los trabajadores de odontología un medio efectivo para cuidar su salud y prolongar su período productivo.

## **EL JUEGO COMO PARTE IMPORTANTE EN LA COMUNICACIÓN PARA LA ENSEÑANZA DE HABITOS DE HIGIENE ORAL EN NIÑOS ESCOLARES Y ADOLESCENTES**

T.O.

1823

1999

Autores. Pabón A., Sales E., Mendieta N., Rodríguez L., Ballesteros Z.

Propósito. Implementar juegos en niños escolares y adolescentes para crear una actividad lúdica más amplias que permite asociar la historia oral con algo creativo.

Materiales y Métodos. Juegos utilizados para enseñar, prevenir en historia oral aplicados de acuerdo a la edad y grupo.

Resultados. Los juegos no deben incurrir en agotamientos y deben ser elaborados con previo estudio según las edades, para lograr una mejor participación y buenos resultados.

Conclusiones. Inicialmente el 80% de los niños se cepillaban solos y posterior a los juegos el 60% de los niños lo hacían en compañía de su madre.

La medición de Historia Oral simplificado antes de la aplicación de los juegos en niños de 5 – 7 años reportó promedio de 0,42% equivalente a un buen índice y posterior a la aplicación de los juegos disminuyó a 0,2 que es muy bueno.

## **PROGRAMA INCREMENTAL EN LA SALUD ORAL REALIZADO POR EL COC EN EL CENTRO DE SALUD BRAVO PAEZ**

T.O.

768

1999

Autores. Boada R., Duran A., Rey M., Vargas M.

Propósito. Promover el desarrollo proyectado en comunidades similares , a Bravo Páez, crear nuevas culturas de salud oral para el alumno y el profesional.

Materiales y Métodos. El estudio realizado es de tipo retrospectivo basado en la revisión de historias clínicas.

Resultado. En 330 pacientes de 1, 4 y 5 años se realizo 2869 actividades de prevención de 330pacientes de 1, 5 años, 315 recibieron indicaciones de higiene oral, profilaxis, flúor, que corresponden al 95%.

Conclusiones. En la investigación no se contempla con otros programas ya que no hay reportes en el distrito ni en Colombia de programas incrementales en salud oral a 5 años.

## TRABAJOS DE PREGRADO 2000

### ADMINISTRACION 2000

#### PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN CRISTÓBAL LOCALIDAD IV BOGOTÁ.

T.O.

946

2000

Autores. Gómez A., Lozano A., Castaño A., Moreno C. Sayago L., Quevedo L., Gómez M.

Propósito. Aportar a la ESE San Cristóbal y al usuario un diseño con la reciente información.

Materiales y Métodos. Propuestas de mercadeo, se obtuvo la información del Ministerio de Salud, artículos y decretos dados por la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá.

Resultado. Con la elaboración del marco teórico se incrementaron los conocimientos que tenían con base en PAB Y POS y primer nivel de atención básica.

Conclusiones. De acuerdo con la normatividad el ESE San Cristóbal no desarrolla a cabalidad su rol de prestadora de primer nivel de atención.

Se informó a todo el personal que brinden una mejor información con respecto a las instalaciones.

#### PORTAFOLIO DE SERVICIOS ODONTOLÓGICOS OFRECIDOS EN EL COLEGIO UNIVERSITARIO COLOMBIANO.

T.O

854

2000

Autores. Arango C.

Propósito. Este estudio pretende suministrar una guía práctica de trabajo al odontólogo sobre mercado en el proceso organizado y sistemático de conducir la función de Marketing en su empresa o consultorio odontológica hacia la mejora de los resultados en esta función.

Materiales y Métodos. Portafolio de servicios odontológicas ofrecidos en el Colegio Odontológico Colombiano.

Resultados. Dentro del diseño del portafolio de servicios se incluyó la historia de creación del Colegio Universitario Colombiano, aparecen señalados los servicios odontológicos ofrecidos por el C.U.C.

Dentro del portafolio se agrego un estudio realizado en 1999 de satisfacción del usuario de las clínicas del C.U.C El cual arrojó como resultados un nivel superior al 90% de conformidad frente al servicio prestado.

Conclusiones. Es muy importante subrayar en esta investigación que el uso de los portafolios de servicios es un arma muy importante de mercadeo donde se resaltan todas las cualidades de la empresa.

## **LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS A LOS PROCESOS DE PAZ**

T.O.

931

2000

Autores. Coroloba, A., Caceres, D., Charry E., Riaño E., Herrera R., Mondragón R., Bermúdez E. De Rivero P.

Propósito. Promover y divulgar procesos de aprendizaje en participación ciudadana entre los estudiantes.

Materiales y Métodos. Descriptivo, estudio de acumulación de datos, cuya población fueron 5 universidades del país.

Resultado. Éxito de encuestas realizadas a estas universidades.

Conclusiones. Las universidades han trabajado para el bienestar de sus alumnos. Las universidades buscan escenarios de PAZ.

## **UNA HISTORIA CLÍNICA BASADA EN LAS ESTRATEGIAS ACADEMICAS Y LAS LEGISLACIONES EN SALUD ACTUAL PARA USO EN LAS CLÍNICAS DEL COLEGIO ODONTOLÓGICO COLOMBIANO**

T.O.

922

2000

Autor. Lagos C., Mejía M., Perdomo E., Salazar S.

Propósito. Efectuar un análisis de diferentes formatos de historia clínica y ofrecer la prestación del servicio de odontología.

Materiales y Métodos. Descriptivo, cuyo objetivo es el estudio de la historia clínica, se tuvo en cuenta, información general, motivo de la consulta, anamnesis. Exámenes físicos generales, exámenes complementarios, diagnóstico definitivo, plan de tratamiento ideal y tratamientos a realizar.

Resultados. Nuevo diseño de historia clínica para el Colegio Odontológico Colombiano.

Conclusiones. La historia clínica es el principal instrumento con el que cuenta el estudiante para desarrollar su practica clínica.

Se determinó que todo paciente que sea atendido en el C. O. C. debe tener una historia clínica abierta como requisito esencial.

## **CLASIFICACION DE CARIES EN LA POBLACIÓN DE ALUMNOS DE 6° GRADO DEL COLEGIO DISTRITAL GRAN COLOMBIANO JORNADA MAÑANA.**

T.O.

925

2000

Autor. Anduckia G., Arias C., Lamprea M., Olivar N.

Propósito. Establecer la línea de base que permita diseñar y desarrollar servicios según las necesidades que presentan los alumnos.

Materiales y Métodos. Descriptivo. Se realizó un estudio en los niños de 6° grado de dicho plantel, en colaboración con la directiva del Colegio Odontológico, enfermera, se realizaron conferencias educativas sobre higiene oral.

Resultados. Con base a las encuestas y evaluaciones clínicas realizadas se obtuvieron los siguientes datos: de 160 alumnos el 50% hombres, el 50% mujeres.

Conclusiones. Con este estudio se quiso demostrar que los factores socioculturales al igual que el estilo de vida y patrón de comportamientos son significativos en los problemas bucodentales, este estudio se pudo obtener resultado de fácil comprensión nos ayudo a diferenciar las diferentes necesidades de tratamiento de la población.

### **PROTOTIPO PARA LA SISTEMATIZACIÓN DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS DEL COLEGIO UNIVERSITARIO COLOMBIANO.**

T.O.

865

2000

Autores. Herrera S., Labrador S., Manjarrez E., Nieves L., Prieto M., Rojas L. Villero J.

Propósito. El desarrollo del prototipo de sistematización de las historias clínicas será de gran utilidad para agilizar el proceso de consulta de la historia clínica de los pacientes.

Materiales y Métodos. Informática (Software)

Resultados. Modulo de historias clínicas

Modulo de agenda de citas

Modulo de periodoncia

Modulo de oclusión, endodoncia, etc.

Conclusiones. Este prototipo ayuda a agilizar procesos que antes causaban traumatismos como el de buscar de manera rápida y ágil una historia clínica.

### **CIRUGIA ATLAS DE CIRUGIA ORAL**

T.O.

921

2000

Autores. Acosta A., Barragan J., López D., Monrroy G., Pinilla J., Triana J.

Propósito. Crear un atlas de cirugía oral como ayuda didáctica para estudiantes y profesionales de odontología.

Materiales y Métodos. Propuesta educativa.

Resultados. La anestesia es un bloque transitorio y reversible de la conducción nerviosa del sistema nervioso. Lo cual conlleva a la suspensión de sensaciones dolorosas, existen 2 clases tópicos e inyectable, depende el sitio de la cirugía se hace la incisión y la técnica (Troncular, infiltrativa, general).

Conclusiones. Se logró realizar un atlas de cirugía como ayuda didáctica .

Se identificaron de una manera clara y específica los diferentes tipos de incisiones colgajos suturas y técnicas de anestesia.

## **EFFECTIVIDAD DE MEDICAMENTOS HOMEOSTATICOS Y ALOPATICOS TIPOIARNICA Y APRONAX EN EL MANEJO DE DOLOR POS OPERATIVO EN CIRIGÍAS DE TERCEROS MOLARES INCLUIDOS.**

T.O

870

2000

Autores: Camacho, C Lozano, S Melo Pedraza C.

Propósitos: Pretende brindar a los estudiantes, docentes del C.O.C otra alternativa para el manejo de dolores por operativo en cirugía de terceros molares incluidos.

Materiales y Métodos: Corresponde aun estudio tipo cohorte con un diseño doble ciego, población de estudio 15 pacientes que asistieron a la clínica coción indicaciones de exodoncia 5 molares incluidos.

Resultados: Según el analisis de varianza no hubo diferencia significativa a la efectividad del Arnica y Apronax para el manejo de dolor pos operativo.

Conclusiones: La efectividad para el manejo de dolor pos operatorio de terceros molares fue igual para todos los pacientes y la Arnica posee el mismo efecto que la apronax.

## **MEDIOS DE DIAGNOSTICO PARA DETERMINAR ANOMALIAS DEL COMPLEJO FACIAL A NIVEL INTRAUTERINO.**

T.O

915

2000

Autores: Andrade M., Arevalos M, Gaitán M, Medina J. Ospina L.

Propósito: Brindar al odontólogo la información necesaria de cómo poder detectar las anomalías del complejo facial a través de los medios de diagnósticos, para permitir un adecuado y correcto uso e interpretación de las mismas.

Materiales y Métodos : Revisión Bibliográficas

Resultados : Las malformaciones involucran una carga genética por todo lo que pasa a cada uno en la vida desde como se es, está dado en parte por la conformación genética e interrelación con el medio ambiente.

Conclusiones: La mayoría de malformaciones se registran en familias sanas y sin antecedentes.

Prepararse para el nacimiento de un hijo no solo significa rodearlo de comodidades si no prever desde el comienzo de embarazo su bienestar físico.

## **TRATAMIENTO QUIRÚRGICO Y ORTOPÉDICO DE PALADAR HENDIDO**

T. O.

934

2000

Autores: Betancourt, M. González B., Parra A., Santana E.

Propósito: Esta investigación fue realizada por la falta de información actualizada por el Odontólogo general sobre los tratamientos quirúrgicos y ortopédicos.

Materiales y Métodos. 1 Secuencia quirúrgica

2. Técnicas Quirúrgicas.

Conclusiones. Edad óptima para la cirugía del paladar a los 18 meses de edad. a técnica quirúrgica es específica.

### **MANEJO DE TRAUMA MAXILO FACIAL EN PACIENTES ATENDIDOS EN 5 HOSPITALES DE CUNDINAMARCA**

T. O.

940

2000

Autores. Beltrán A., Buitrago A., González Cl., Neira N., Trujillo, C., Vargas, J.

Propósito. Presentar una ayuda a los odontólogos para que estén en la capacidad de diagnosticar y actuar acertadamente ante un trauma maxilofacial.

Materiales y Métodos. Descriptivo. Se estudió un población específica, las variaciones fueron datos personales, estado civil, grupo étnico, nivel de escolaridad. Examen clínico origen del trauma tipo de tejido afectado, tipo de lesión en tejido blando. Duro y aguda DX especializada.

Resultado. El alto índice de violencia que conlleva a la agresión física asociada al consumo de alcohol, fue una de las causas más frecuentes en este tipo de accidente.

Conclusión. La edad predominante en pacientes atendido con trauma maxilofacial se presenta entre 21 años – 30 años.

Con mayor frecuencia se presentan en el género masculino.

### **RECONSTRUCCION QUIRURGICA DE LABIOS POR TRAUMAS ACIDOS Y QUEMADURAS**

T.O.

926

2000

Autor: Jiménez López, P. Peña, J. Rojas J.

Propósito: Pretender dar a conocer a los odontólogos generales la terapia inicial básica de manejo, profundizar en el tema el tratamiento quirúrgico de diferentes tipos de trauma de labio.

Materiales y Métodos. Revisión bibliográfica.

Resultado. Las quemaduras de boca no solo hay compromiso estético, sino hay interferencia en diferente grado de funciones como la alimentación. Hay que tener en cuenta la edad, sexo tipo de lesión, tamaño de lesión, localización profundidad de la cicatriz, tratamiento.

Conclusiones: Disminuir al máximo las secuelas psicológicas, estéticas y funcionales. Buen conocimiento de tratamiento a seguir en cada uno de los diferentes tipos de trauma.

## HERRAMIENTA INTERACTIVA EN INTERNET SOBRE IMPLANTOLOGIA ORAL COMO MEDIO DE INFORMACION Y GUIA PARA PACIENTES Y PROFESIONALES

T. O.

943

2000

Autores. Restrepo, A., Candela, C., Orozco, G., Mesa, D. Moreno, O, Barrera ., Cruz, S, Alfonso Y.

Propósito: Por medio de la pag web de implantología oral se puede abrecer a pacientes una comprensión rápida sobre que es la implantología oral indicaciones, contraindicaciones.

Materiales y Métodos. Propuesta tecnológica dirigida a pacientes interesados en rehabilitarse con implantes orales especialistas en implantología ora odontólogos generales y estudiantes en odontología.

Resultado. Fue la creación de una Pag. Web apta para montar en la red y se navegaba por sobrenautas.

Conclusión. Guía práctica para el paciente información a profesionales y proyectos de investigación

## MANEJO DE INFECCIONES EN ESPACIOS APONEUROTICOS DE CABEZA Y CUELLO

T. O.

919

2000

Autores. Acero, J. Mosquera, A. Olaya, A. Sánchez, C.

Propósito. Este estudio sirvió como protocolo de manejo de las infecciones de los espacios aponeuroticos.

Materiales y Métodos. Revisión bibliográfica.

Resultado. Se solicitan exámenes de laboratorio, examen clínico, cuadro hematico, . Parcial de orina, glicemia.

Conclusiones. Diagnosticar cualquier tipo de patología. Es necesario contar con instrumentos básicos.

El diagnóstico de las infecciones que eran difícil de localizar se puede detectar con facilidad debido al mejoramiento de la técnica de imaginología.

## MICROSOMIA HEMIFACIAL, REPORTE DE CASOS

T. O.

929

2000

Autores. Casallas, M., González, C., Ledesma, Y., Pachón. H. Parra, J., Rodríguez, CL Salcedo, S.

Propósito. Pretender informar a los odontólogos y estudiantes del Colegio Odontológico Colombiano sobre manejo, diagnóstico y tratamiento.

Materiales y Métodos. Reporte de casos.

Resultados. Hay varios casos donde se analizaron.

- Datos generales, antecedentes generales, desarrollo psicomotor, alimentación, hábitos orales.
- Exámenes craneomandibular, examen facial, examen intraoral.
- Pronóstico, intraoral y maxilofacial.

Conclusiones. Se concluye que para todos estos casos de traumas es esencial una buena historia clínica.

Hay que especificar todo desde el principio desde el trauma hasta el tratamiento final.

### **ENDODONCIA 2000** **TERAPIA NEUROFOCAL EN LESIONES ENDODONTICAS**

Autores. Fernández E., López Y., Lloreda M., Moreno G., Ortiz J., Ramírez H.

Pro

pósito. Con la intención y el ánimo de hacer reflexionar a todos los estudiantes de la facultad de odontología, medicina general, internistas, ortopedistas, especialistas en endodoncia y a todos aquellos profesionales de salud, enriquecer sus conocimientos respecto a la terapia neurofocal.

Materiales y Métodos. Conceptos teóricos prácticos de la terapia neurofocal.

Conclusiones. Al neutraliza el campo interferente en el caso clínico se pudo demostrar la disminución de las patologías que presentaban el paciente ya que esta lesión endodontica generaba patologías a distancia.

### **EL LASER Y SUS APLICACIONES EN ENDODONCIA.**

T.O

861

2000

Autores. Bastia, H. Fajardo, A. Galvis, S. Hurtado, A Mateus, M. Moreno, S.

Propósito. Este estudio pretende buscar una alternativa de tratamiento en endodoncia que permita una efectiva limpieza, desinfección, preparación y coayudante del selle del espacio del conducto radicular por medio de laser.

Materiales y Métodos. Revisión bibliografica

Resultados. Generalidades del laser, propiedades, clasificación y aplicación.

Conclusiones. La aplicación de laser sobre los tejidos humanos tiene unas restricciones y contraindicaciones muy claras, entre las que se encuentran su uso sobre el ojo, en glándula mamaria en alteraciones de la tiroide y en pacientes epilepticos o con marca pasos.

### **PEDIATRIA 2000** **ASPECTO CLINICO Y MANEJO ODONTOLOGICO DE PACIENTES PEDIATRICOS CON LEUCEMIA**

T.O.

923

2000

Autores. Betancourt I., Gómez O., Guzmán Hernández S., Lizcano T., Ramírez A.

Propósito. Conocer acerca de las características y manejo de pacientes pediátricos con leucemia al odontólogo en general.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica. Sistemáticamente hay que tener en cuenta complicaciones y manifestaciones de la enfermedad y sus tratamientos.

La importancia del odontólogo en el manejo de pacientes con leucemia.

Conclusiones. Durante la consulta odontológica debe realizarse una excelente historia clínica

La leucemia es una enfermedad que compromete sistemáticamente al paciente limitándolo a la consulta odontológica.

### TERAPIA INTEGRAL EN NIÑAS CON SINDROME DE MALTRATO INFANTIL DE LA FUNDACION NUESTRO HOGAR EN SANTA FE DE BOGOTA

T.O.

947

2000

Autores. Erazo S., Florez M., Jaime B., Molina B., Paredes C., Yepes A., Gómez E., Bermúdez E.

Propósito. Crear una propuesta en salud oral donde se contribuye al desarrollo integral de niñas vulnerables a estas agresiones físicas y psicológicas.

Materiales y Métodos. Descriptivo. Surgió en un grupo de 6 alumnas, la cual se inicia recolectando información sobre maltrato infantil, acudiendo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Resultados. Las actividades fueron realizadas en la fundación. Nuestro hogar en un grupo de 19 niñas: edades 4 a 12 años arrojaron resultados positivos y negativos y en ellos se identificaron las clases de maltrato por las cuales eran afectadas.

Conclusiones. Se recomienda al Colegio Odontológico Colombiano de desarrolle la capacidad de identificar maltrato infantil.

Continuar terapias para una investigación más profunda sobre el maltrato infantil.

### ERUPCION ECTOPICA DENTAL

T.O.

848

2000

Autores. Avela E., Gómez R., Linares S., Pita C., Rocha O., Villamizar M.

Propósito. Ampliar conocimientos acerca de las características, epidemiología, formas de diagnóstico y tratamiento de los dientes ectópicos, por medio de una revisión literaria a fin de dar bases teóricas que permitan establecer un protocolo de manejo.

Materiales y Métodos. Revisión literaria, textos, libros, Internet.

Resultados. La ectopia es una erupción normal de un diente permanente y puede causar reabsorción de un diente temporal adyacente.

Conclusiones. El diagnóstico de la erupción ectopica requiere un examen clínico completo y la utilización de exámenes complementarios requeridos.

**ODONTOLOGIA FORENSE 2000**  
**IMPORTANCIA DE LA ENTOMOLOGIA FORENSE EN LA DESCOMPOSICION  
CADAVERICA**

T.O.  
928  
2000

Autores. Acosta M., Calderón L., Clavijo O., Miranda D., Peña ., Rodríguez L.

Propósito. Dar a conocer a los profesionales de odontología, la existencia de la alternativa de investigación en el campo forense.

Materiales y Métodos. Descriptiva, un modelo animal, de ganado y porcino hembra, de 50 cm de alto y 120 mt de largo con 51 kg de peso y 3 meses de desarrollo.

Resultado. Temperatura corporal, temperatura ambiental, nivel fluviométrico. Fenómenos cadavéricos facina cadavérica.

Conclusiones. La temperatura ambiental influye constantemente.

Las etapas de descomposición cadavérica son importantes para establecer tiempo de post-mortem de un cadáver.

**TECNICAS PARA LA IDENTIFICACION DE CADAVERES POR MEDIO DE LA  
A.D.N EN PULPA DENTARIA HUMANA REALIZADA EN EL LABORATORIO DE  
GENETICA DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS  
FORENSES.**

T.O  
863  
2000

Autores. Barbosa, F. Bernal, S. Fonseca, P. Junco, D Moreno, E Tilagui, I

Propósito. La investigación pretende dar a conocer a docentes y estudiantes del C.U.C, los métodos utilizados en el laboratorio genética humana del instituto nacional de medicina legal y ciencias forenses para la identificación de cadáver mediante el ADN en la pulpa dental humana.

Materiales y Método. Identificación del ADN en pulpa dental humana.

Resultados. Identificación de cadáveres por medio de pulpa dental, se llevaron a cabo las siguientes etapas:

Limpieza y pulveración, extracción orgánica del ADN, amplificación por PCR, electroforesis y interpretación y control de resultados.

Conclusiones. La extracción orgánica del ADN garantiza la separación de las cadenas nucleótidas de la ADN del resto de las proteínas.

**INFORME PERICIAL LEGAL ODONTOLOGICO EN UN PROCESO RENAL**

T.O.  
852  
2000

Autores. Gómez C., Lozano D., Moscote R.

Propósito. Pretende dar a conocer al odontólogo general el manejo de las leyes en un peritaje legal, tratando de precisar o determinar fenómenos biológicos para darles una adecuada orientación sobre la base de las necesidades de ley.

Materiales y Método. Descriptivo. Cuyo objeto fue el informe de la prueba pericial, las unidades temáticas fueron:

- Identificación dental. Realización de la prueba pericial.
- Presentación del informe pericial, determinación de los distintos componentes del diseño oral.

Resultados. Identificación dental. Trae 3 pasos.

Autopsia oral, búsqueda de todos los posibles datos del sujeto en vida, ficha dental médica u hospitalaria.

Conclusiones. El perito debe realizar personalmente los experimentos e investigaciones para rendir el dictamen, pidiendo utilizar auxiliares o pedir el concurso de otros expertos bajo su responsabilidad y dirección debiendo dar su concepto sobre el asunto material de la pericia basándose en los criterios de ignorancia, certeza, y posesión de la verdad.

### **APLICACIONES DE LAS TECNICAS RECUPERACION DEL PULPEJO DACTILARES A LA RECUPERACION DE TEJIDOS PALATINOS**

T.O

866

2000

Autores Caicedo, M Lopez., Penago, M Pinilla, L Santaella., J.

Proposito : Realizar una prueba piloto con el fin de dar base para una nueva investigación sobre el comportamiento de la mucosa oral.

Materiales y Métodos: Descriptivo tipo exploratorio cuyo objeto de estudio palatino de 3 tipos de cadáveres no más de 48 horas de fallecidos.

Resultados: Se observa desgarramiento de la lámina propias no hay inflamación se presentan los pliegues mucosos dactilares, se acentúan las rupas palatinas se conservan su textura.

Conclusiones: en cadáveres frescos se observó más cambios a nivel histológico que a nivel clínico pues, se mantuvo la textura y las regas palatinas.

### **OPERATORIA 2000 ACCION DE LAS RESINAS ACETALICAS SOBRE CEPAS DE STREPTOCOCOS VIRIDANS, MUTANS, SALIVARIUS Y MUTIS**

T.O

871

2000

Autores: Araujo., Barrera ., M Becerra, I Bohorquez, S Cerro., S Grijalba., M hinojosa.,

Proposito: Dar a conocer a los estudiantes y docentes del C.O.C posible comportamientos antimicrobiana de las resinas acetálicas

Materiales y Métodos : Descriptivas (Resinas acetálicas sobre siembras de cepas de streptococos)

Resultados: Todos los procesos (a) crecimiento bacterianos en medio líquido (b) crecimiento bacteriano en medio sólido coloración de gram

Conclusiones: No se determinó adherencia bacteriana a las resinas acéticas se verificó la ausencia de crecimiento bacteriano

### SISTEMAS DE CEROMEROS TARGIS VECTRIS

T.O  
913  
2000

Autores: Arias, Clavijo, C, Diaz, F Mesa, M Octilla, A Ramirez g, Saenz, X

Propósito: Proporcionar información completa y adecuada sobre la sustentación científica y estudios clínicos a largo plazo sobre un nuevo material de resina ( Ceromeros TARGIS-VECTRIS)

Materiales y Métodos: Revisión bibliográfica

Ceromeros TARGIS – VECTRIS

Universidad del Bosque, C.O.C

Resultados: Se definió el sistema de ceromeros TARGIS VECTRIS como una resina mejorada con una matriz de relleno que posee una gran cantidad de contenido inorgánico.

Conclusiones: Por ser un material que no requiere metal elimina la corrosión del galvanismo, reduce la toxicidad y la estética

### ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO CLÍNICO DE INCRUSTACIONES CERÁMICAS COMPARADAS CON INCRUSTACIONES METÁLICAS.

T.O  
914  
2000

Autores: Barriga, S, Bernonte, M, Guio A, Hoyos, C Leon., D Mendes, d Mocerio, Ramirez, Z Zabala., C

Propósito: Dar a conocer las diferentes características clínicas y analizar las mejores alternativas de tratamiento de las incrustaciones metálicas

Materiales y Métodos: Revisión bibliográfica

Resultados: Las incrustaciones de oro están indicadas en las posteriores con grande destrucción dentaria las de porcelana se indica para diente con poca destrucción dentaria y mayor requerimiento estético.

Conclusiones: Tanto las incrustaciones en oro como las de porcelana pueden presentar fracasos solo en la parte de confección en el laboratorio, el éxito depende de la calidad del material, cuidados de higiene oral y de las fuerzas oclusales pasivas.

**ORTODONCIA 2000**  
**MANEJO ORTODONTICO Y QUIRURGICO DE CANINOS SUPERIORES  
IMPACTADOS**

T.O.  
941  
2000

Autores. Camelo A., Orozco L., Pacheco M., Rodríguez A., Vulferssthawisky BL.

Propósito. Ilustrar mediante un caso clínico la manera de diagnosticar y llevar a cabo el tratamiento tanto quirúrgico como ortodóntico del canino superior impactado.

Materiales y Métodos. Descriptivo por medio de un caso clínico.

Resultados. Las técnicas quirúrgicas relacionadas con la tracción ortodóntica de caninos superiores incluidos están basados en el diseño del colgajo y ubicación del canino.

Conclusiones. Muy importante el manejo multidisciplinario para evaluar el plan de tratamiento más viable.

Muy importante la técnica quirúrgica.

**OTROS 2000**  
**EL ENVEJECIMIENTO Y SUS REPERCUSIONES EN CAVIDAD ORAL**

Autores. Plazas C., Vasquez L., Enriquez M., Castellanos S., Vargas S., Rodríguez S.

Propósito. Pretende que el odontólogo del futuro mejore y amplíe sus conocimientos en el campo geriátrico fortaleciendo y mejorando la calidad de vida.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica.

Resultado. El envejecimiento es un período en el cual se presenta una alta incidencia de múltiples enfermedades.

A nivel óseo se presenta la osteoporosis y la osteoartritis que compromete la articulación temporomandibular.

Conclusiones. Hay que tener en cuenta que una de las enfermedades que se presentan con mayor frecuencia en adultos, es la osteoporosis.

Otra enfermedad a las cuales los odontólogos se ven enfrentado en su práctica diaria la cual requiere de un trabajo de equipo y manejo por las complicaciones que puedan tener en un tratamiento con diabetes.

**MANEJO ODONTOLOGICO EN PACIENTES CON PARALISIS CEREBRAL.**

T.O  
859  
2000

Autores. Almanza, A Garcees, L Gomez, A González, S, Mercado, C Páez, R.

Propósito. La investigación pretende contribuir a desarrollar un protocolo de manejo para pacientes con parálisis cerebral dirigido a odontólogos generales y especialistas.

Materiales y Método. Revisión bibliográfica

Resultados. Definición, etiología y clasificación de la parálisis cerebral

Características clínicas a nivel craneal manifestaciones clínicas en cavidad oral.

Protocolo de atención en el manejo odontológico.

Conclusiones. Las causas de una parálisis cerebral pueden ser prenatales, neonatales y posnatales

### IMPORTANCIA DE LA ALIMENTACION EN COLOMBIA

T.O.

942

2000

Autores. Riaño A., Trujillo F., Cortes G., Bustos J., Saldaña M., Salazar O.

Propósito. Educar a las personas especialmente a la población colombiana para que tenga una mejor calidad de vida.

Materiales y Métodos. Descriptivos esto se hizo mediante visitas que se realizaron en el centro de cuidado infantil los Eucaliptos se obtuvieron la menos con las respectivas cantidades y números de porciones de alimentos al día que se les da a los niños.

Resultados. Se encontró buen régimen de comida y buena distribución de comidas.

Conclusiones. La bienestarina es un aporte esencial en vitamina B, B2, B3 y B5. La repetición de alimento como arroz, zanahoria, acelgas debería ser reemplazada por otros nutrientes como el tomate, lentejas y cereales.

### EFECTOS DEL ACIDO CLORHIDRICO A NIVEL DE ESMALTE Y DENTINA DE DIENTES HUMANOS CON SIMULACION PARA OBSERVAR LOS DAÑOS PRODUCIDO POR EL JUGO GASTRICO EN ANOREXIA Y BULIMIA

T.O.

936

2000

Autores. Bermúdez M., Bueno M., Gómez X., Mejía S., Rodríguez M., Velázquez Y.

Propósito. Conocer las posibles manifestaciones clínicas de bulimia y anorexia en cavidad oral.

Materiales y Métodos. Ensayo clínico, población de estudio constituido por 12 dientes sanos con extracción indicada.

Resultados. Microscópicamente, macroscópicamente no afectan los dientes grandes.

Los cambios que se observaron no fueron tan grandes.

### MANEJO ODONTOLÓGICO DE PACIENTES CON COMPROMISO CARDIOPULMONAR Y ALTERACIONES LONGENITAS

T.O.

867

2000

Autores. Barrios L., Duarte A., Mendoza G., Riveros J.

Propósito. Este trabajo pretende mejorar la atención de los pacientes con compromiso cardiovascular en los aspectos generales de la terapéutica odontológica, que los odontólogos hagan una detección temprana de estar alternativas cardiovasculares y considerar a los pacientes que ignoran tal condición por medio de controles rutinarios y una buena elaboración de la historia clínica.

Materiales y Métodos. Textos, Universidades.

Resultado. Entonces la toma de la presión arterial se hace imperiosa, también la determinación de las consecuencias que puede traer el consumo de medicamentos para el control de la hipertensión arterial, insuficiencia cardiopulmonar y anomalías congénitas en la cavidad oral.

Conclusiones. es de vital importancia el conocimiento de factores de riesgo en pacientes comprometido sistemáticamente con hipertensión arterial, insuficiencia cardiopulmonar, anomalías congénitas ya que es responsabilidad del odontólogo asumir el riesgo.

### CONOCIMIENTOS Y APTITUDES EN SALUD INTEGRAL CON MUJERES GESTANTES Y LACTANTES

T.O.

944

2000

Autores. Díaz A., Cardenas B., Fernández C., Prada C., González J., Poveda N., Murcia P.

Propósito. Proporcionar a las madres gestantes y lactantes la información necesaria en los diferentes programas como psicología lactancia materna, nutrición, salud oral, crecimiento y desarrollo.

Materiales y Métodos. Propuesta de desarrollo educativo, este proyecto se realizó con una valoración de la zona donde se iba a trabajar en el cual se brindaron charla, conferencias, vídeos y demás ayudas didácticas.

Resultados. En esta influyo las costumbres de la sociedad por tal motivo se realizaron diferentes temas que abarcan a nivel sociocultural.

Conclusiones. Se motivo a las madres para que ellas brindaran sus hijos estimulación temprana.

### EVALUACION DE ESTADO DE SALUD CABEZA Y CUELLO DE LAS RECLUSAS DE LA CARCEL DE MUJERES EL BUEN PASTOR EN EL PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2000

T.O.

938

2000

Autores. Cardozo C. Godoy A., Jiménez J. Medran E., Olarte E., Rodríguez J., Krupskata H.

Propósito. Proporcionar información a las directivas del departamento de sanidad sobre el estado de salud oral de las reclusas.

Materiales y Métodos. Descriptivo con un universo de 617 reclusas y tomando como muestra a 240 obtenidas por:

- Tamaño de la muestra.
- Prevalencia específica por enfermedad periodontal.
- Nivel de confianza.
- Tamaño.
- Resultados. Desfavorable ya que el índice de mala higiene supero las metas establecidas.

- Conclusiones. El estrato socioeconómico es indispensable la presencia de hábitos que predominaron fue el cigarrillo y el consumo de sustancias psicoactivas.

### REVISION CRITICA DE LA TERAPIA ANTIBIOTICOS EMPLEADA POR ODONTOLOGOS

T.O.  
876  
2000

Autores. Capella J., Díaz A., Huertas A., Marín A., Mora A., Ospina I.

Propósito. Obtener una aproximación hacia el conocimiento que tienen los odontólogos hacia el manejo de los antibióticos para orientar la necesidad de profundizar y fortalecer en esta área.

Materiales y Métodos. Tipo de estudio. Descriptivo.

Población. Odontólogos generales, odontólogos Especialistas, estudiantes en Odontología.

Resultados. Área Odontopediatría, Área Endodoncia.

Conclusiones. Basados en los resultados que arrojaron las encuestas nos dimos cuenta que el área de mayor acorde con el patrón fue endodoncia y el que presentó mayor índice de error fue el área de los estudiantes.

### ACTIVIDADES PREVENTIVAS POR CICLO VITAL HUMANO

T.O.  
945  
2000

Autores. Benitez CL., Díaz A., Hernández L., León H., Parra M.

Propósito. Difundir, impulsar, promover, actividades y programas encaminados a la prevención tanto del sistema estomatológico como el hábito integral.

Materiales y Método. Revisión Bibliográfica.

Resultado. La mayoría de enfermedades que se presentan en los diferentes ciclos vitales están relacionados con el estilo de vida y todos son susceptibles a cualquier enfermedad.

Conclusiones. El mayor impulso de la prevención en todos los grupos de edad, se logra a través de estilos de vida saludable.

La salud oral esta íntimamente relacionada con la calidad de vida del individuo.

### PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGICOS INDICADOS EN ESPECIE CANINA

T.O.  
937  
2000

Autores. Castillo E., Garavito S., Hernández M., Hurtado C., Montaña K., Oliveros., Ramos A.

Propósito. Pretende realizar un compendio teórico de todos los procedimientos odontológicos, todas las áreas.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica.

Resultado. Se analizaron todas las posibilidades en cada una de las áreas de odontología.

Conclusiones. El más común es el procedimiento en periodoncia.

Es indispensable saber todo lo relacionado con su contexto.

### PRUEBAS DE CULPABILIDAD EN ACCIDENTES DE TRANSITOS POR CONSUMO DE ALCOHOL

T.O.

939

2000

Autores. Calderón A., Cancelado D., Correa A., González A., León D., Quitan J., Rodríguez M.

Propósito. Dar a conocer a los profesionales de la Salud Oral, las pruebas realizadas en un accidente automovilístico.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica.

Resultados. Para determinar el consumo de alcohol en accidentes de tránsito son las siguientes: polígono de sustentación, incoordinación motora disartria, nistagmas postural, aliento alcohólico y alcoholemia.

Conclusiones. La alcoholemia determina el nivel de alcohol en la sangre.

No debemos coincidir bajo los efectos del alcohol.

### APLICACIÓN DE ACUPUNTURA EN EL DOLOR

T.O.

849

2000

Autores. Avellaneda A., Madroñero L., Pacheco H., Parrado E., Vargas L.

Propósito. Proporcionar una nueva alternativa al profesional en odontología y al estudiante para el manejo de paciente, basados en conocimiento sobre medicina tradicional china en el área de acupuntura específicamente.

Materiales y Métodos. Se estableció contacto con médicos cirujanos especialistas en el área de bioenergética.

Resultados. Resulta efectivo esta técnica de los tratamientos disminuyendo o eliminando los diferentes grados de dolor.

Conclusiones. Agujas desechables abiertas en presencia del paciente se emplea un ángulo de inserción que varía entre 90°, 45° y 15°, dependiendo la cercanía a los vasos sanguíneos.

### MANEJO DE URGENCIAS MEDICAS EN EL CONSULTORIO ODONTOLOGICO

T.O.

877

2000

Autores. Rojas Y., Beltrán M., González A., Niño Y., Rodríguez C.

Propósito. Proporcionar información acerca del manejo indicado y apropiado en el momento que se presente una urgencia médica en la práctica odontológica.

Materiales y Métodos. Revisión de los libros de las bibliotecas de la Universidad Nacional, Universidad Javeriana, Universidad Bosque, Clínica Fundación Santa Fe, Clínica Colsubsidio y Mancales.

Resultados. Consistió en el diseño y elaboración de un afiche de 30 cm x 70 cm, por cada situación de emergencia, enseguida de un protocolo básico de manejo.

Conclusiones. Esta preparación implica un conocimiento automático y fisiopatológico para instaurar y preciso y rápido diagnóstico de la entidad lo cual lleva al odontólogo a concluir cosas importantes.

### BIOCIBERNETICA DE ODONTOLOGIA

T.O.

930

2000

Autores. Cardona A. Forero C., González L., Hernández O., Huaza S., Infante Y., Rodríguez J., Sarmiento S.

Propósito. Orientar a los profesionales y estudiantes. Conocer el concepto de biocibernética en odontología.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica.

Resultado. El láser es una unidad quirúrgica multipropósito, hoy en día disponemos de equipos de alto nivel de potencia.

Conclusiones. Láser es utilizado en la mayoría de procedimientos odontológicos de caracteres restaurativos, funcional y estético.

Es importante destacar los nuevos programas electrónicos en odontología.

### MANEJO DE LAS MOLESTIAS EN CAVIDAD ORAL REFERIDOS POR LOS HABITANTES DE LA CALLE DEL CARTUCHO

T.O.

855

2000

Autores. Hernández J., Londoño A., Pérez A., Torres P.

Propósito. Conocer el manejo y el auto manejo que realizan los habitantes de la calle del cartucho, respecto a las "molestias" de la cavidad oral, para un futuro poder brindar servicios odontológicos acordes con las necesidades y disposición de esta comunidad.

Materiales y Métodos. Charla de promoción y prevención en salud oral y posteriormente una entrevista semi estructurada para acercarse al vocabulario, estilo de vida, percepción social y problemática de salud general y de cavidad oral.

Resultados. Situaciones que llevan al individuo a vivir en la calle.

Perfil del habitante de la calle.

92% son hombres entre los 18 y 52 años.

Conclusiones. Las poblaciones que viven en el cartucho en medio de la indigencia se multiplican con las mismas características, de los padres, abuso, necesidades, desempleo etc.

Resultados. Consistió en el diseño y elaboración de un afiche de 30 cm x 70 cm, por cada situación de emergencia, enseguida de un protocolo básico de manejo.

Conclusiones. Esta preparación implica un conocimiento automático y fisiopatológico para instaurar y preciso y rápido diagnóstico de la entidad lo cual lleva al odontólogo a concluir cosas importantes.

### **BIOCIBERNETICA DE ODONTOLOGIA**

T.O.

930

2000

Autores. Cardona A. Forero C., González L., Hernández O., Huaza S., Infante Y., Rodríguez J., Sarmiento S.

Propósito. Orientar a los profesionales y estudiantes. Conocer el concepto de biocibernética en odontología.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica.

Resultado. El láser es una unidad quirúrgica multipropósito, hoy en día disponemos de equipos de alto nivel de potencia.

Conclusiones. Láser es utilizado en la mayoría de procedimientos odontológicos de caracteres restaurativos, funcional y estético.

Es importante destacar los nuevos programas electrónicos en odontología.

### **MANEJO DE LAS MOLESTIAS EN CAVIDAD ORAL REFERIDOS POR LOS HABITANTES DE LA CALLE DEL CARTUCHO**

T.O.

855

2000

Autores. Hernández J., Londoño A., Pérez A., Torres P.

Propósito. Conocer el manejo y el auto manejo que realizan los habitantes de la calle del cartucho, respecto a las "molestias" de la cavidad oral, para un futuro poder brindar servicios odontológicos acordes con las necesidades y disposición de esta comunidad.

Materiales y Métodos. Charla de promoción y prevención en salud oral y posteriormente una entrevista semi estructurada para acercarse al vocabulario, estilo de vida, percepción social y problemática de salud general y de cavidad oral.

Resultados. Situaciones que llevan al individuo a vivir en la calle.

Perfil del habitante de la calle.

92% son hombres entre los 18 y 52 años.

Conclusiones. Las poblaciones que viven en el cartucho en medio de la indigencia se multiplican con las mismas características, de los padres, abuso, necesidades, desempleo etc.

## ASPECTOS ANATOMICOS Y FISIOLÓGICOS DEL ENVEJECIMIENTO A NIVEL ORAL

T.O.

869

2000

Autores. Alarcón Y., Amezquita R., Caicedo A., Pedraza A., Rodríguez R., Torres D.

Materiales y Métodos. Descriptivo.

Población de estudio 39 pacientes de aceptación voluntaria que se encuentran en proceso de rehabilitación, 11 son atendidos en la fundación La Luz y 28 en Evolucionar.

Resultados. Tipo de lesión tejidos blandos orales.

Enfermedad periodontal 21. lengua sburral 5 Hiperplasia 3

Vísceras aftosas 3; candidiasis 2; fistulas 2; glositis migratoria, glositis romboidea, herpes zoster, lengua fisurada, periconitis, quelitis angular 1.

Tipo de lesión. Tejidos Dentales

Caries -10

Restos radiculares 10

Pigmentaciones exógenas 9

Atrición 6

Fractura coronal 1.

Movilidad dental 1.

Conclusiones. La población evaluada fue mayor en el género masculino que el femenino.

El estado civil predominó el soltero.

La lesión predominó en tejido blando fue la enfermedad periodontal y en tejido dental fue caries dental.

## PROTOCOLO DE MANEJO PARA CLÍNICAS EXTRAMURALES

T.O.

857

2000

Autores. Alvarez P., Araque L., Cuello F., Navarrete V., Viveña S.

Propósito. Su elaboración tiene como fin registrar un control sobre el estado en el que se encuentran cada uno de los pacientes y el entorno en el que se desarrollan, para facilitar el seguimiento de los mismos y mejorar la calidad de vida.

Materiales y Métodos. La guía para protocolo de manejo de clínicas extramurales está dividida en 4 módulos igual 1. Concepto Básicos. 2. Identificación del paciente 3. Amnesia 4. Informe Final.

Resultados. El principal resultado de nuestra investigación es la elaboración de las guías de protocolo de manejo para clínicas extramurales.

Conclusiones. La motivación y la educación oral en los niños es indispensable, como también lo es el entorno en el que se encuentra pues de esto depende la prevención de la enfermedad y el desarrollo integral de la persona.

## PROTOCOLO DE PROTECCION RESPIRATORIA EN ODONTOLOGIA

T.O.

933

2000

Autores. Hejeile D., Meneses E., Murcia J., Nieto CL., Saavedra CL.

Propósito. Realizar una propuesta educativa, con el fin de brindar información de los protectores respiratorios.

Materiales y Métodos. Propuesta educativa, fuente de información, asesorías.

Resultados. Se tomaron varias clases de materiales en los cuales se encuestaron en varias situaciones el cual el promedio alto equivale al 32% de mayor riesgo se considerará al acrílico.

Conclusiones. Los materiales pueden ingresar por vía respiratoria y causar efectos nocivos en la salud.

Existen muchas formas de protegerse y evitar riesgos químicos.

## **PATOLOGIA 2000** **HEMIFACIAL MICROSOMA**

T.O.

874

2000

Autores. Bernal O., Bravo D., Caballero R., Julio E., Montilla N.

Propósito. Pese a la baja incidencia de microsomía hemifacial en la consulta diaria se presentará una revisión bibliográfica la cual le permitirá a estudiantes y odontólogos generales tener un adecuado material de consulta a cerca de esta patología, su diagnóstico, manejo clínico, y tratamiento adecuado, para que de esta forma el orden odontológico genera se participe en el tratamiento integral de estos pacientes.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica.

Resultados. Es pertinente ampliar la investigación acerca de este tema ya que en Colombia no existe un registro de cuantos pacientes con esta patología pueden existir.

Propósito. Este estudio pretende hacer un paralelo de las características normales de las estructuras anatómicas y la fisiología de la cavidad oral en un paciente joven y los cambios y patologías asociadas con la edad.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica. Libros, textos, Internet, etc.

Resultados. Se estudiaron la \*\* histórica la orgánica y la genética, hallando el problema en todo su entorno, que a un dictamen al individuo sobre su salud oral.

Conclusiones. Se determinan las principales lesiones que sufre la comunidad geriátrica en cavidad oral por el envejecimiento normal, como la caries, en superficies radiculares, enfermedad periodontal, la xerostomía, mucositis, la hiperplasia el uso de prótesis.

Conclusiones: Se observó en 15 pacientes a los que se les suministro Meloxica, Mobic ® a las 24 horas que el 46.67% llego a su grado cero de dolor, mientras que los 15 restantes a los que se suministró Naproxeno Sodico, Apronax ®, a las 24 horas fue de un 26.679% siendo de mayor eficacia analgésica el meloxicam

### **PERIODONCIA 2000**

#### **HUESO HUMANO PROCESADO EN BANCO DE HUESO APLICADO EN PROCEDIMIENTO QUIRURGICOS EN ODONTOLOGIA**

T.O.

935

2000

Autores. Martínez A., Prieto A., Bermúdez B., Villa E., Camargo K., Gómez Y.

Propósito. Aportar conocimientos de la utilización de hueso procesado en procedimientos quirúrgicos odontológicos.

Materiales y Métodos. Descriptivo. Fue un estudio sobre el hueso humano procesado en banco de hueso, las variables a analizar fueron aplicaciones en periodoncia, endodoncia y cirugía.

Resultado. El objetivo general mantener la dentición de soporte saludable.

Conclusiones. El hueso procesado en banco de hueso son aplicaciones en procedimientos quirúrgicos en endodoncia 100%.

Los procedimientos en cirugía oral es muy utilizado.

### **EFFECTIVIDAD DE L AZITROMICIVA Y LA AMIXICILINA EN EL MANEJO DE PATOLOGIAS ORALES**

T.O

916

2000

Autores.: Pérez, M, Rey V., Sarmiento M.

Propósito. Informar a los odontólogos, estudiantes de odontología y demás profesionales de la salud los beneficios y diferencias entre la azitromicina y la amoxicilina si son tenidos en cuenta como medicamentos de primera opción para el tratamiento de infecciones presentes en cavidad oral.

Materiales y Método. Revisión bibliografica

Resultados. La amoxacilina en el medio odontológico es el antibiótico de primera elección para el manejo de cualquier tipo de infección

Conclusiones. Para costos la azitromicina no es muy utilizada por los pro tendientes de la Salud.

La azitromicina sufre una disminución de bio- disponibilidad de un 43% con el alimento.

## TECNICAS PARA LA IDENTIFICACION DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS POR MEDIO DE LOS COMPONENTES SALIVARES

T.O.

873

2000

Autores. Ramírez A., Angel A., Iburguen R., Cortés S., Moyano D., Yata A.

Propósito. La investigación pretende sal a conocer a estudiantes y docentes del Colegio Odontológico Colombiano, las diferentes técnicas utilizadas para identificar sustancias psicoactivas mediante pruebas en saliva.

Materiales y Método. Tipo de estudio. Revisión Bibliográfica, en libros, textos, Internet, etc.

Resultados. La membrana semipermeable encerrada en una sustancia activa osmóticamente que atrae la saliva a un aparato de ultra filtración. El uso de la recolección elimina varios problemas como la expulsión de espuma, la incomodidad del sujeto en las cuerdas, cuando se coloca la saliva, la eliminación de proteína y la contaminación de sangre. La mayor desventaja es la densidad del líquido después de la colección.

Conclusiones. El método de ultra filtración elimina varios problemas expulsión de espuma, incomodidad del sujeto en las cuerdas, disminuye la viscosidad de la recolección.

Los resultados se pueden ver alterados cuando hay inadecuados métodos de recolección y contaminación con sangre.

## TRATAMIENTO DE LA PERIODONTITIS CRONICA DE MODERADA A SEVERA CON RASPAJE Y ALISADO RADICULAR MAS TERAPIA ADJUNTA ANTIMICROBIAL

T.O.

920

2000

Autores. Buitrago A., Casas E., Gómez S., Muñoz N., Ochoa E., Ramírez A., Rivera E.

Propósito. Esta investigación se realiza con el fin de observar la respuesta de los tejidos periodontales.

Materiales y Métodos. Descriptivo. Se revisaron 41 bolsas periodontales pertenecientes a 4 pacientes que asistieron al C.O.C. sede centro.

Resultado. Fueron elegidos 4 pacientes, 2 de ellos mujeres y 2 hombres, estos fueron tratados con terapia básica de raspaje y alisado.

Conclusiones. La profundidad de bolsa mejoró en un 3,1 mm dejando una reducción de bolsa residual al 2,96 mm.

El índice de placa mejoró en X 49% lo cual ayudo a obtener mejores resultados.

## **EFICACIA DE LA FISIOTERAPIA A BASE DE CALENDULA AFFICINALIS COMO TERAPIA ADJUNTA EN EL TRATAMIENTO DE LA GINGIVITIS ASOCIADA A PLACA BACTERIANA**

T.O.

932

2000

Autores. Alviz N., Hidalgo A., Ladino N., Madero S., Murcia Y., Pinzón L., Vargas H.

Propósito. Demostrar la eficacia del enjuague y eliminar los signos y síntomas en la gingivitis asociada a placa bacteriana.

Materiales y Métodos. Descriptivo. Se hizo un estudio los cuales lo iniciaron 54 pacientes los cuales fueron distribuidos donde usaron diferentes tipos e enjuague.

Resultados. La encuesta demostró que el crecimiento bacterial similar entre los 3 grupos de individuos siendo menor la tasa decrecimiento para los individuos, con el enjuague de canendula seguidos por el placebo y el listerine.

Conclusiones. El mejor método para la prevención, instrucción y ejecución.

### **PROSTODONCIA 2000**

## **IMPORTANCIA DE LA PROTESIS TRANSCISIONAL EN EL DESARROLLO DE UN TRATAMIENTO ODONTOLOGICO INTEGRAL**

T.O.

860

2000

Autores. Cortazar N., Daza O., Losada A., Ortiz B., Rodríguez S., Santacruz J.

Propósito. Con este estudio se pretende dar a conocer la importancia del manejo multidisciplinario en el desarrollo de un tratamiento odontológico; resaltando la importancia de la prótesis provisional.

Materiales y Método. Revisión Bibliográfica.

Resultados. Las temporales son esenciales en los tratamientos de prostodoncia y después de una cirugía periodontal.

El tratamiento llevado hasta el momento va en prueba de estructuras metálicas y será terminado en la semana 15 a 119 de mayor y será entregado el tratamiento final.

Conclusiones. Las restauraciones temporales son herramientas de diagnóstico donde se valora estética, fonética y para función.

El tiempo y el esfuerzo dedicado a la prótesis transcisional se refleja en el éxito del tratamiento definitivo.

## **TECNICA DE MICROFRESADO Y CORONAS TELESCOPICAS EN PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE**

T.O.

862

2000

Autores. Cruz N., García M., Molina B., Plata S., Rengifo R.

Propósito. Este estudio pretende ofrecer una mejor posibilidad a los pacientes que requieren prótesis parcial removible.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica.

Resultados. El microfresado es una preparación maquinaria de una o más paredes en una restauración fija, lograr un paralelismo y una adaptación con la correspondiente estructura removible.

Esta contraindicada cuando el contorno del reborde residual no es adecuada o el reborde se presente muy flojo.

Conclusiones. En la técnica de microfresado son menores las ventajas y mayores los beneficios que proporciona esta técnica protésica.

### **SALUD INTEGRAL 2000**

#### **MANEJO DE URGENCIAS MEDICAS EN EL CONSULTORIO ODONTOLOGICO**

T.O.

877

2000

Autores. Rojas Y., Beltrán M., González A., Niño Y., Rodríguez C.

Propósito. Proporcionar información acerca del manejo indicado y apropiado en el momento que se presente una urgencia médica en la práctica odontológica.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica. 18 artículos de medline, 8 libros, biblioteca 2 manuales de emergencia.

Resultados. Diseño y elaboración de un afiche de 50 cm por 60 cm por cada tema tratado, el cual contendrá como título el nombre de la alteración y un protocolo de manejo del tratamiento de la alteración.

Conclusiones. Un adecuado equipo de emergencia junto a buena capacidad de uso provee la oportunidad al odontólogo de mantener la vida del paciente identificó los papeles de emergencia indican que pueden presentarse de manera inesperada en el consultorio odontológico

#### **LA MUSICOTERAPIA EN LA CONSULTA ODONTOLOGICA SEGÚN LA CLASIFICACION DEL COMPORTAMIENTO PSICOLOGICO.**

T.O

918

2000

Autores. Anarade G., Lopez C., Montoya., Ramos C., Serna G., Vanegas C.

Propósito. Se pretende estar al odontologo de información científica que explique el funcionamiento de la Musioterapia, aplicandola en las diferentes etapas de la consulta por medio de herramientas musicales

Materiales y Método. Descriptivo del tipo exploratorio.

Resultados. Se clasifican a los pacientes según el comportamiento psicologico : por temperatura, por carácter, personalidad, seductor, obsesivo, pasivo antisocial, flemático.

Conclusiones. La musicoterapia es un tratamiento eficaz para pacientes que asisten al tratamiento odontologico.

El material musicoterapeutico realizado en esta investigación es una alternativa para los profesionales en la odontología.

## MEDIDAS DE PREVENCIÓN EN SALUD ORAL PARA NIÑOS Y MADRE VIH (+) DEL HOGAR DE LA FUNDACION EUDES

T.O.

872

2000

Autores. Abello W., Ariza L., Guevara R., Sandra R., Tafur P.

Propósito. Guiar al profesional a la madre y a la comunidad con medidas de prevención en salud oral para niños con VIH (+) a partir del momento de la gestación.

Materiales y Métodos. Se utilizó dos madres internas portadoras de VIH (+) nueve niños internos portadores de VIH (+).

Resultados. Dar información general sobre los diferentes aspectos nutricionales que pueden incidir sobre la salud de las madres internas con VIH (+) y como ellas contribuyen en la formación nutricional de sus hijos.

Conclusiones. Se estableció medidas de prevención en higiene oral para niños portadores del VIH (+) como técnicas de cepillado, uso de seda dental y enjuague con flúor.

Se presentó medidas de instrucción en dieta para lograr mejor alimentación.

## RECOLECCION DE INFORMACION LEGAL SANITARIA PARA INSTITUCIONES EDUCATIVAS

T.O.

850

2000

Autores. Díaz N., Isaza L., Mateuss D.

Propósito. Reunir información legal sanitaria para dar a conocer a estudiantes y empleados y personal administrativo de la Institución las normas básicas para la prestación del servicio de salud y para que haya un documento que nos identifique y nos brinde la información básica para brindar salud en términos de calidad y eficiencia.

Conclusiones. El sistema de riesgo profesionales rige a todas las instituciones públicas y privadas.

Con el fin de prevenir y proteger a los trabajos del territorio nacional.

La salud ocupacional nos previene, mejora y conserva la salud de los individuos en sus ocupaciones y obligaciones de las empresas que deberían adaptar medidas.

Sobre el manual de bio-seguridad nos da que todos los trabajadores de la salud deben tratar a todos los pacientes como si estuvieran contaminados y tomar precauciones, necesarias para prevenir que ocurra una transmisión.

## MANEJO DE LAS MOLESTIAS EN CAVIDAD ORAL REFERIDOS POR LOS HABITANTES DE LA CALLE DEL CARTUCHO.

T.O

856

2000

Autores. Hernández, J. Londoño A, Perez, A Torres, P

Propósito. Conocer el manejo y automanejo que realizan los habitantes de la calle del cartucho, respecto a las molestias de la caridad oral, para en un futuro poder brindar

servicio odontológicos acordes con las necesidades y la disposición de esta comunidad y con el fin de incidir de forma real en su reinserción social.

**Materiales y Método.** Personas que han residido en la calle del cartucho y se encuentran en hogar es transitorio para su rehabilitación.

**Resultados.** Situaciones que llevan al individuo a vivir en la calle

El desempleo, la falta de oportunidades para escoger otra forma de vida, la búsqueda de libertad, el consumo de sustancias psicoactivas son mencionados como motivos que los llevaron a vivir en la calle.

El 90% reporta caries, 50% diente partido, 65% perdida total o parcial

100 % sangrado e inflamación de las encías, mal aliento.

**Conclusiones.** Debido a las sustancias, psicoactivas que consumían no sienten necesidad de tratamiento a ningún nivel porque su prioridad es el consumo para evadir lo que sucede a su alrededor.

### **REVISION BIBLIOGRAFICA SOBRE EL MANEJO DEL DOLOR Y TECNICAS DE HIGIENE ORAL UTILIZADOS POR LOS INDIGENAS EN COLOMBIA**

T.O.

851

2000

**Autores.** Fuentes J., Páez L., Quintero J.

**Propósito.** Este estudio esta dirigido a los profesionales de la odontología de quienes se espera que cambian su actitud al enfrentarse, en su ejercicio profesional, a las comunidades indígenas.

**Materiales y Métodos.** Revisión Bibliográfica,

**Resultados.** Los indígenas manejan el dolor con plantas medicinales, como la prigamosa, usan calmantes tradicionales como la rodilla de tente, leche de raíz del palo de papaya, palo curaña, aviña, cuda, cumaurina, cacuepanete.

Como medios de higiene oral. Se lavan los dientes con el cumare ceniza, arenilla y bejuco demonte.

Para retirar placa bacteriana y cálculo usan una planta metálica.

**Conclusiones.** La mayoría de las comunidades indígenas en Colombia consumen yuca brava, alimento rico en calcio determinado en la formación de hueso y dientes.

La mayoría de las comunidades indígenas en Colombia se ubican cerca de fuentes naturales de agua. El agua es determinante en la absorción de flúor.

El dolor para los indígenas tiene 2 factores: Uno vinculado a sus creencias religiosas y otro relacionado a la utilización de plantas medicinales.

## TRABAJOS DE POSGRADO 1999

### ENDODONCIA 1999)

#### DIFUSION DEL ION CALCIO DE CUATRO MATERIALES CON LENDO BASE EN HIDROXIDO DE CALCIO CALASPT, ULTRACAL, CONOS DE HIDROXIDO DE CALCIO DE HIDROXIDO DE CALCIO EUFAR.

T.O.

879

1999

Autores. Leal D., Pulgarin M.

Propósito. Dar a conocer a los odontólogos otra alternativa sobre el uso de materiales biocompatibles con base en hidróxido de calcio.

Materiales y Métodos. Ensayo clínico controlado, población 80 dientes unirradiculares recién extraídos.

Resultados: El uso de vitracal produce mejores resultados en términos de la variable difusión que cualquiera de los demás materiales.

Conclusiones: El vitracol presentó mayor a través de los túbulos dentinales comparado con el calasept.

#### EFFECTO PRODUCIDO POR DIFERENTES BIOMATERIALES DE USO ENDODONTICO SOBRE FIBROBLASTOS DE LINEA CELULAR ESTABLECIDA

T.O.

882

1999

Autores. Becerra P., Bonilla A.

Propósito. Describir paso a paso los efectos citotóxicos y los cambios histológicos y morfológicos que se producen en los fibroblastos al ser colocados en contacto con hidróxido de calcio y conos de gutapercha con HCA.

Materiales y Métodos. Se tomaron fibroblastos de línea celular establecida de replicar celulares o clonación celular de fibroblastos.

Resultados. La combinación de HCA con decadrón mostró gran biocompatibilidad frente a los fibroblastos, parece ser que el material disragado produjo una inhibición del crecimiento celular por barrera física.

Conclusiones. Se observó diferentes, niveles de citotoxicidad de todos los biomateriales de uso endodóntico presentado mayor nivel e citotoxicidad el hidróxido presentando mayor nivel de citotocidad el hidróxido de calcio, el comportamiento de todos los biomateriales de uso endodóntico que simula en todos los tiempos.

## **CAPACIDAD SELLADORA DE LOS CEMENTOS SUPER EBA, PRODOOT, MTA, Y DIAKET EN LA REPARACION DE PERFORACIONES RADICULARES**

T.O.

884

1999

Autores. González L., Prada M.

Propósito. Crear nuevas alternativas de trabajo para el odontólogo especialista en el selle de perforaciones a nivel radicular. Promover la capacidad selladora de estos materiales para su uso en el tratamiento de perforaciones radiculares.

Materiales y Métodos. Estudio experimental in vitro. Muestra de los dientes radiculares.

Resultados. Se presentó microfiltración en todos los grupos de cements. El cemento Diaket es el que va filtración, presenta seguido del Proroot, MTA y por último el super EBA.

Conclusiones. El mejor comportamiento lo presentó el super EBA. El cemento Proroot presentó la mayor filtración, el cemento Diaket inicialmente presenta microfiltración posteriormente se mantiene estable.

### **(POSTGRADO ORTODONCIA 1999)**

#### **ESTABILIDAD DE LAS POSICIONES LABIAL Y LINGUAL POSTERIORMENTE DEL USO DE LA PLACA CASTILLO MORALES EN PACIENTES CON SINDROME DE DOWN**

T.O.

81

1999

Autores. Andrade J., Rivera C., Trujillo L.

Propósito. Beneficiar a un mayor número de niños con diagnósticos de síndrome de Down, poder aplicar esta terapia en otro tipo de pacientes, con problemas neurológicos.

Materiales y Métodos. Estudio de cohorte 30 niños, con diagnóstico síndrome de Down.

Resultados. En ninguno de los tres grupos se presentó posición de boca abierta, lengua protruida 13% presentó boca abierta – lengua adentro 87% boca cerrada.

Conclusiones. El porcentaje de tiempo de la posición boca abierta, lengua adentro aumentó, el porcentaje de tiempo de la posición boca cerrada disminuyó, se observó cierto grado de variabilidad individual de acuerdo a la edad y grado de penetrancia síndrome de Down.

#### **CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS Y CLINICA REPORTADAS EN LAS HISTORIAS CLINICAS DE LA POBLACION ATENDIDA EN EL POSTGRADO DE ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR DELCOC EN EL PERIODO DE 1994 –**

**1998**

T.O.

886

1999

Autores. Agudelo A., Eraso M., Rojas D., Varón C.

Propósito. Iniciar la conformación de una base de datos que sea útil tanto para docentes como alumnos.

Materiales y Métodos. Se elaboró el instrumento en el cual se consignaron los datos reportados en las clínicas de la población atendida en el C.O.C. número total de H.C. 2300, excluidos 610 por no estar presentes en la central.

Resultados. Según la edad 57% están entre los 10 y 19 años, 30% entre 20 –29 años. 8% entre 3 y 9 años y 5% más de 30 años, 60% mujeres y 40% hombres, 95% raza mestiza.

Conclusiones. El mayor número de pacientes atendidos están entre 10 y 19 años, 48% de los pacientes son clase II a 84% se les realizó tratamiento de ortodoncia y en el 42% se realizaron exodoncias.

### REPRODUCCION DE PUNTOS TRANSVERSALES EN RADIOGRAFIAS ANTEROPOSTERIOR

T.O.

806

1999

Autores. Espinosa V., Martínez M., Martínez P., Prada Y.

Propósito. Presentar estudios pretende ofrecer genios odontólogos especializado en uso racional de las radiografías posteroanteriores como medio de diagnóstico.

Materiales y Métodos. Tipo de estudio descriptivo reproductividad de puntos cefalometrico y medidas transversales.

Resultado. Por medios de variaciones y para la identificación de puntos orbitales o en la intersección orbital mayor de efenoides a la base de cráneo.

Conclusiones. Es de mayor importancia la extandarización de la toma y revelado de las radiografías como la calibración de los jueces en la lectura

### OTROS 1999

#### ESTUDIO DE LOS FACTORES AMBIENTALES FISICOS PRESENTE A LA CLINICA DE POSTGRADO C.O.C.

T.O.

753

1999

Autor. Compusano S., Gómez U., Flores A., Peñaloza M., Rodríguez A., Vásquez W.

Propósito. Dar a conocer al odontólogo que realiza su especialización en la clínica de postgrado en el C.O.C. y a todas las personas vinculadas.

Materiales y Métodos. Tipo de estudio descriptivo objetivo, Clínica de Postgrado C.O.C.

Resultados. Al elevar el ruido en la clínica de postgrado (Prostodoncia y Oclusión), ATM el nivel de ruido causa traumatología en el elevado.

Conclusiones. Los niveles de ruido están influenciados por gran medido producidos por ruidos en la calle.

## **TIPOS DE BIOPSIAS EMPLEADAS PARA DIAGNOSTICAR PATOLOGIAS EN CAVIDAD ORAL**

T.O.

837

2000

Propósito. Difundir información de datos existentes para que sea aplicada tanto por estudiantes como por profesionales en beneficio del paciente.

Materiales y Métodos. Revisión Bibliográfica.

Resultados. De acuerdo con literatura revisada se estableció que las técnicas empleadas con mayor frecuencia para diagnosticar patologías en cavidad oral son: Biopsia, excisional, y biopsia incisional.

Conclusiones. Las biopsias más usadas para diagnosticar patologías en cavidad oral siguen las tradicionales ( biopsia excisional y biopsia incisional).

## **PRESENCIA DE PATOLOGIAS ORALES EN PACIENTES CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS VINCULADAS A PROGRAMAS DE REHABILITACION EN LAS INSTITUCIONES LA LUZ Y EVOLUCIONAR**

T.O.

868

2000

Autores. Ayala M., Espitia O., Montoya M., Rodríguez A., Yurgaqui Y.

Propósito. La investigación pretende actualizar a los estudiantes y docentes sobre las diferentes patologías en cavidad oral, y su relación con el consumo de sustancias psicoactivas.

Conclusiones. La microsomía hemifacial es una de las asimetrías congénitas más comunes después del labio fisurado y paladar hendido.

## **COMPARACION DE LA EFICACIA ANALGESICA DEL MELOXICAM Y EL NAPROXENO SODICO EN EL TRATAMIENTO POSTQUIRURGICO DE TERCEROS MOLARES INCLUIDOS INTRA OSEAS.**

T.O.

917

2000

Autor. Barrera E. Castro A., Celis J, Trujillo A., Lizcano. X.,

Propósito: Comparar la eficacia del Napoxeno sodico Apraval tabletas de 550 mg 2 veces al día y el Meloncan, mobia tabletas de 15 mg una vez al día para utilizarlas como alternativa en el dolor postquirurgico de tratamiento de exodoncia de terceros molares incluidos.

Materiales y Métodos: Según la clasificación epidemiologica es un estudio de cohorte a doble ciego.

Resultados: Se pudo comprobar que la eficacia analgésica de Meloxica, Mobic ® y la del Naproxeno sodio, Apronar ® no tuvo diferencias significativas a la priamient y sextor hará después de la ingesta, pero si a largo plazo.

### **PROSTODONCIA 1999**

#### **PRECISION DIMENCIONAL DE 4 TECNICAS PARA LA TOMA DE IMPRESIONES DEFINITIVAS CON SILICONA POLIVINIL SILOXANO**

T.O.

885

1999

Autores. Ulloa C., Luna L., Herrera A.

Propósito. Comparar la precisión dimencional entre 4 técnicas de impresión definitiva con un material comúnmente utilizado como es la silicona de adición.

Materiales y Métodos. Estudio in vitro experimental, 60 impresiones.

Resultados. En general no se encontró diferencias estadísticamente significativas entre las 4 técnicas de impresión estudiadas a nivel de todas las distancias interpapilares seleccionadas.

Conclusiones. Las técnicas de doble mezcla y doble impresión modificada mostraron ser más precisión dimencionalmente, la técnica que produjo mayor precisión dimencional con respecto al módulo maestro fue de doble impresión modificada.

#### **EFFECTIVIDAD DE LAS PLACAS OCLUSALES ESTABILIZARAN EN EL MANEJO DE LA SINTOMATOLOGIA TEMPOROMANDIBULAR**

T.O.

883

1999

Autores. Bustillo R., Chapinan R., Beltrán L.

Propósito. Comprobar la efectividad de las placas oclusales estabilizadas como alternativa de tratamiento en la sintomatología temporomandibular.

Materiales y Métodos. Estudio cohorte, 50 pacientes de la clínica de pregrado y postgrado del C.O.C.

Resultados. Todos los músculos respondieron significativamente a través del tiempo del uso de la placa. Se presentó cambios en la presencia del ruido articular tipo chasquido.

Conclusiones. Resolución de la sintomatología dolorosa de todos los músculos masticatorios, en el ruido articular tipo chasquido hubo una disminución, los rangos del movimiento mandibular aumentaron, la desviación no presentó cambios.

#### **DESARROLLO FETAL DEL CONDILO MANDIBULAR HUMANO ANALISIS MORFOLOGICO E INMUNOHISTOQUIMICO**

T.O.

880

1999

Autores. Mariño J., Marcia C.

Propósito. Completar la base de conocimiento sobre el cóndilo con relación a su desarrollo y crecimiento para orientar al odontólogo sobre los diferentes cambios que ocurren en la maduración de la ATM.

Materiales y Métodos. Descriptivo. Muestra 1 articulaciones temporomandibulares de mortinatos humanos.

Resultados. Los cambios en el grado de crecimiento aposicional observados con simetría, tiene un comportamiento estable en las semanas décimo primera y décimo octava. Los cambios el cto. Intersticilina presenta un comportamiento oscilante.  
Conclusiones. Mediante el diagnóstico histológico realizado se observaron las tres zonas en que esta dividido el cóndilo mandibular; zona de fibrocartilago, zona de cartilago en reposo, zona de cartilago de crecimiento.

## **TRABAJOS DE POSGRADO DEL 2000**

### **ENDODONCIA 2000**

#### **TECNICA DE DIENTES REIMPLANTADOS ENDODONTICAMENTE EN LA CLINICA DE POSTGRADO DE ENDODONCIA DEL COLEGIO UNIVERSITARIO COLOMBIANO**

T.O.  
853  
2000

Autores. Bolívar M., Gutiérrez L., Juvinao E., Leal H., Ucros E., Zabarain A.

Propósito. Este estudio busca dar una nueva alternativa de tratamiento diferente a la que actualmente se realiza, con el propósito de mantener su dentición compleja.

Materiales y Métodos. Descriptivo. Se hizo la revisión del total de historia clínicas de postgrado del C.O.C. entre 1993 y 1999. Se seleccionó 15 por ser los casos en los cuales se practicaron técnicas de reimplantación.

Resultados. De 15 pacientes, 10 fueron mujeres (67%) y 5 hombres (33).

Conclusiones. Se puede hablar de éxitos en los casos evaluados durante este semestre.

#### **TECNICAS DE DIENTES REIMPLANTADOS ENDODONTICAMENTE EN LA CLINICA DE POSTGRADO DE ENDODONCIA DEL COLEGIO UNIVERSITARIO COLOMBIANO**

T.O.  
853  
2000

Autores Bolívar M., Gutiérrez L., Juvinao E., LealL., Ucros E., Zabarain A.

Propósito. Este estudio busca dar a conocer tanto estudiantes como profesionales una alternativa de tratamiento diferente a los que habitualmente se realizan con el fin de brindar mayores posibilidades a los usuarios de mantener su dentición completa en condiciones de salud periodontal, de oclusión y estética adecuadas.

Materiales y Métodos. Se hizo el total de revisión de historias clínicas de postgrado del Colegio Odontológico Colombiano entre 1993 y 1999 del total de 524 historias.

Resultados. De 15 pacientes tomados como base para este estudio 10 fueron mujeres (6 +1) y hombres (33%).

Los dientes que recibieron tratamiento con técnica de reimplantación intencional fueron el segundo molar inferior derecho con 6 casos 40%.

Conclusiones. Se deben desarrollar mejores instrucciones que permitan una adecuada recopilación de los datos acerca de las características clínicas, radiológicas y sintomatológicas de los pacientes cuando son admitidos en la clínica de postgrado de endodoncia del C.U.C. para realizarse tratamiento de reimplantación intencional.

### **PERIODONCIA 2000**

#### **EFFECTIVIDAD DE LAS TECNICAS DE INJERTO DE TEJIDO CONECTIVO SUBEPITELIAL Y REGENERACION TISULAR PERIODONTAL GUIADA EN EL MANEJO E RECESIONES GINGIVALES: ESTUDIO DE SEGUIMIENTO A 6 MESES**

T.O.

878

2000

Autores. Mejía T., Montoya M., Ureche A.

Propósito. Determinar el grado de cobertura radicular mediante la utilización de la técnica de regeneración tisular periodontal y técnica de injerto de tejido conectivo.

Materiales y Métodos. Ensayo clínico controlado Fase II, 18 recesiones gingivales pertenecientes a 11 pacientes.

Resultados. Aunque los dos procedimientos se comportaron de forma similar en cuanto estabilidad fue más efectivo para la técnica de regeneración periodontal guiada de los resultados obtenidos para el injerto de tejido conectivo subepitelial.

Conclusiones. Los resultados clínicos obtenidos por medio de ambos procedimientos fueron satisfactorios mediante la técnica de injerto de tejido subepitelial se observó una mejor calidad y ancho de la encía.

### 3. RESULTADOS

#### 3.1. CLASIFICACIÓN DE LOS TEMAS POR ÁREAS.

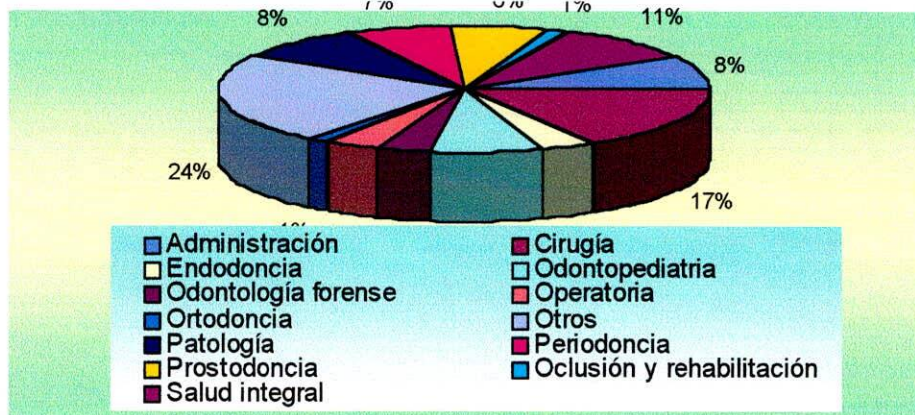
En la siguiente tabla con su respectiva gráfica se encuentra la clasificación de los temas por áreas en pregrado, su frecuencia y porcentaje, donde el área de mayor frecuencia es otros con un porcentaje de a 23.08 % equivalente a 33 trabajos seguida por cirugía con una frecuencia de 23 trabajos lo que corresponde al 16 % y luego salud integral con un 9.79 % y una frecuencia de 14 trabajos, administración y patología ambas con una frecuencia de 12 trabajos lo que equivale al 8.3 %, viniendo después con un 7.69 % odontopediatria equivalente a 11 trabajos, periodoncia con un 6.99 % correspondiente a 11 trabajos, prostodoncia con una frecuencia de 9 trabajos lo que es el 6.29 %, endodoncia, odontología forense y operatoria con una frecuencia de 5 trabajos cada una lo que equivale al 3.5 % por cada una y las de menor son oclusión y ortodoncia cada una con 2 trabajos lo que corresponde al 1.4 %.

**TABLA 1. PORCENTAJE DE LA CLASIFICACION DE LOS TEMAS POR ÁREAS EN PREGRADO DESDE 1999 AL 2000**

ÁREAS	NUMERO	PORCENTAJE
Administración	12	8.39%
Cirugía	23	16.08%
Endodoncia	5	3.50%
Odontopediatria	11	7.69%
Odontología forense	5	3.50%
Operatoria	5	3.50%
Ortodoncia	2	1.40%
Otros	33	23.08%
Patología	12	8.39%

Periodoncia	10	6.99%
Prostodoncia	9	6.29%
Oclusión y rehabilitación	2	1.40%
Salud integral	14	9.79%
<b>TOTAL</b>	<b>143</b>	<b>100.00%</b>

**GRAFICA 1. PORCENTAJE DE LA CLASIFICACION DE LOS TEMAS POR AREAS EN PREGRADO DESDE 1999 AL 2000**

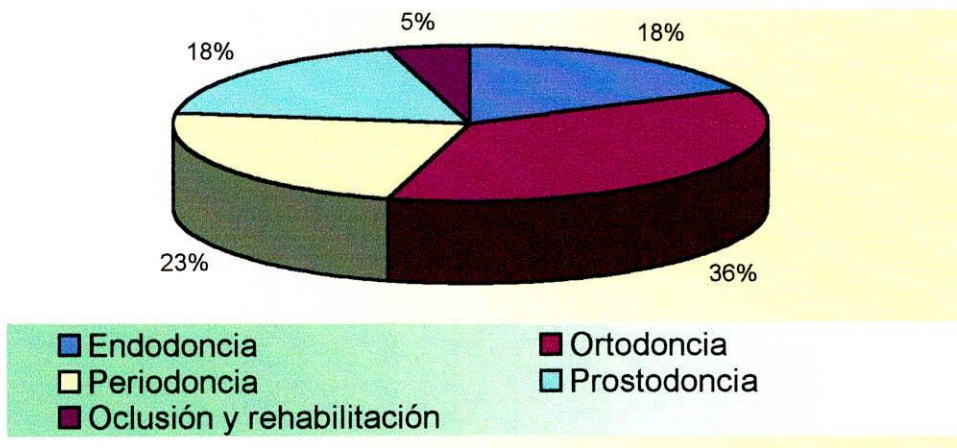


En la siguiente tabla con su respectiva grafica se encuentra la clasificación de los temas por áreas en posgrado, su frecuencia y porcentaje, donde el área de mayor frecuencia es ortodoncia con un porcentaje de 36.36 % equivalente a 8 trabajos seguida por periodoncia con una frecuencia de 5 trabajos lo que corresponde al 22.73 %, luego tenemos endodoncia y prostodoncia con una frecuencia de 4 cada una equivalente al 18.18 % y la de menor es oclusión y rehabilitación con una frecuencia de 1 correspondiente al 4.55 %

**TABLA 2. PORCENTAJE DE LA CLASIFICACION DE LOS TEMAS POR AREAS EN POSGRADO DESDE 1999 AL 2000**

ÁREAS	NUM	PORCENTAJE
Endodoncia	4	18.18%
Ortodoncia	8	36.36%
Periodoncia	5	22.73%
Prostodoncia	4	18.18%

Oclusión y rehabilitación	1	4.55%
<b>TOTAL</b>	<b>22</b>	<b>100.00%</b>



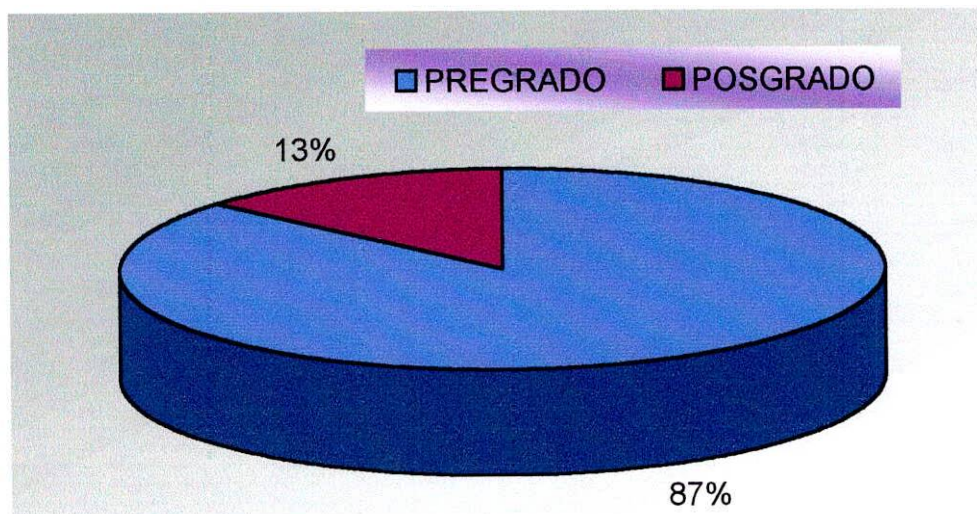
En la siguiente tabla con su respectiva grafica se hallo el total de trabajos en posgrado y pregrado desde 1999 al 2000, donde en pregrado hay un total de 87 % con 143 trabajos y en posgrado un total de 13 % con 22 trabajos para un 100% de 165 trabajos de investigación. Donde el área de mayor porcentaje fue otros con un 20 %, cirugía con un 13.94 %, luego periodoncia con 9.09 %, salud integral 8.48 %, seguida de prostodoncia con un 7.88 %, patología y administración ambas con un 7.27 %, odontopediatria con un porcentaje de 6.67 %, ortodoncia con 6.06 %, endodoncia con 5.45 %, posteriormente operatoria y odontología forense ambas con 3.03 % y por ultimo oclusión rehabilitación 1.82 %

**TABLA 3. TOTAL DE PREGRADO Y POSGRADO DESDE 1999 AL 2000**

ÁREAS	N° DE PRE	N° DE POS	SUMA DE PREGRADO Y POSGRADO	TOTAL
Administración	12	0	12	<b>7.27%</b>
Cirugía	23	0	23	<b>13.94%</b>
Endodoncia	5	4	9	<b>5.45%</b>

Odontopediatria	11	0	11	6.67%
Odontología forense	5	0	5	3.03%
Operatoria	5	0	5	3.03%
Ortodoncia	2	8	10	6.06%
Otros	33	0	33	20.00%
Patología	12	0	12	7.27%
Periodoncia	10	5	15	9.09%
Prostodoncia	9	4	13	7.88%
Oclusión y rehabilitación	2	1	3	1.82%
Salud integral	14	0	14	8.48%
TOTAL	143	22	165	100.00%

**GRAFICA 3 TOTAL DE PREGRADO Y POSGRADO DESDE 1999 AL 2000**



### 3.2. COMPARACIÓN DE LOS TRABAJOS DE PREGRADO POR AÑO

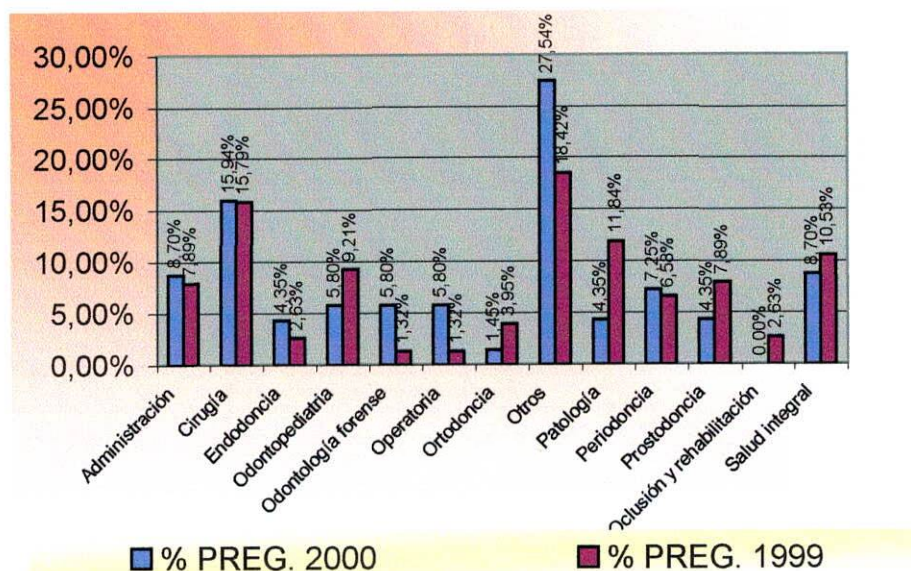
En la siguiente tabla con su respectiva grafica se encuentra el porcentaje comparativo de los trabajos de pregrado entre 1999 al 2000 donde en 1999 aparecen 76 trabajos en total contra 69 del 2000. Se observa que se disminuyeron los trabajos en las siguientes áreas: cirugía, odontopediatria, ortodoncia, patología, prostodoncia, salud integral y oclusión y rehabilitación; las áreas donde hubo aumento de trabajos de grado fueron endodoncia,

odontología forense, operatoria, y otros. Por ultimo las ares que se mantuvieron sin cambio fueron administración y periodoncia.

**TABLA 4. PORCENTAJE COMPARATIVO DE LOS TRABAJOS DE PREGRADO DESDE 1999 AL 2000**

ÁREAS	PREGRADO 1999	% PREG. 1999	PREGRADO 2000	% PREG. 2000
Administración	6	7.89%	6	8.70%
Cirugía	12	15.79%	11	15.94%
Endodoncia	2	2.63%	3	4.35%
Odontopediatria	7	9.21%	4	5.80%
Odontología forense	1	1.32%	4	5.80%
Operatoria	1	1.32%	4	5.80%
Ortodoncia	3	3.95%	1	1.45%
Otros	14	18.42%	19	27.54%
Patología	9	11.84%	3	4.35%
Periodoncia	5	6.58%	5	7.25%
Prostodoncia	6	7.89%	3	4.35%
Oclusión y rehabilitación	2	2.63%	0	0.00%
Salud integral	8	10.53%	6	8.70%
<b>TOTAL</b>	<b>76</b>	<b>100.00%</b>	<b>69</b>	<b>100.00%</b>

**GRAFICA 4. PORCENTAJE COMPARATIVO DE LOS TRABAJOS DE PREGRADO DESDE 1999 AL 2000**



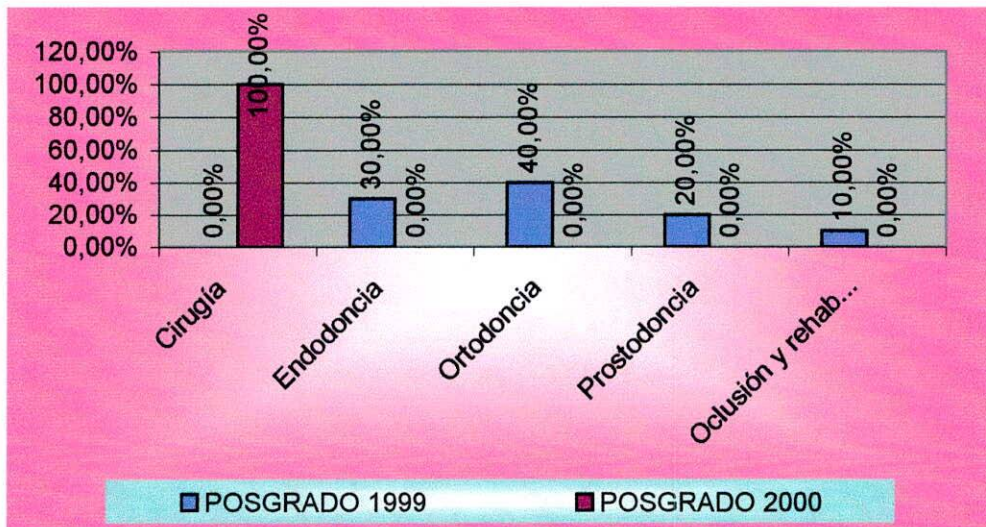
### 3.3 COMPARACION DE LOS TRABAJOS DE POSGRADO POR AÑO

En la siguiente tabla con su respectiva grafica vemos el porcentaje comparativo de los trabajos de posgrado entre 1999 al 2000 donde en 1999 aparecen 10 en trabajos en total contra 2 del 2000, se observa que se disminuyeron los trabajos en las siguientes áreas endodoncia, ortodoncia, prostodoncia y oclusión; el área donde hubo aumento es la de cirugía.

**TABLA 5. COMPARATIVA DE 1999 Y 2000 EN POSGRADO**

ÁREAS	POSGRADO	POSGRADO	POSGRADO	POSGRADO
	1999	1999	2000	2000
Cirugía	0	0.00%	2	100.00%
Endodoncia	3	30.00%	0	0.00%
Ortodoncia	4	40.00%	0	0.00%
Prostodoncia	2	20.00%	0	0.00%
Oclusión y rehabilitación	1	10.00%	0	0.00%
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>100.00%</b>	<b>2</b>	<b>100.00%</b>

**GRAFICA 5. COMPARATIVA DE 1999 Y 2000 EN POSGRADO**



#### **3.4. RESUMEN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN**

Se clasificaron por las áreas mencionadas anteriormente y en cada resumen se incluye el propósito, materiales y método, resultados y conclusiones de cada estudio realizado durante los años 1999 y 2000 en el Colegio Universitario Colombiano tanto en pregrado como en posgrado.

#### **4. CONCLUSIONES**

Se observo que la clasificación de los temas por área en pregrado fue de mayor frecuencia el área de otras con un 23.08 % seguida de cirugía con un 16.08 % y salud integral con un 9.79 %.y el área de menor frecuencia fue oclusión y rehabilitación con el 1.4 %.

Se identifico que la clasificación en los temas por áreas en posgrado la de mayor frecuencia fue ortodoncia de 36.36 %, seguida por periodoncia con 22.73 %, endoncia y prostodoncia con 18.18 % cada una y por ultimo oclusión y rehabilitación con un 4.55 %.

Se realizaron en pregrado 143 y posgrado 22 trabajos de investigación durante el periodo comprendido desde 1999 al 2000.

Se observa que tanto en posgrado como en pregrado se realizaron mayor número de trabajos de investigación en el año 1999.

## **5. RECOMENDACIONES**

Se recomienda realizar más resúmenes de trabajos de grado para que el Colegio Universitario Colombiano, cuente con un banco de datos de estas investigaciones.

Crear líneas de investigación en pregrado.

## **BIBLIOGRAFÍA**

CAMPOS, Victor. Diccionario de rectoría crítica y terminología literaria. Barcelona

Editorial Ariel 1987.p. 102-104.

FRANCISCO, Oswald. Diccionario enciclopédico de la ciencia del lenguaje siglo XXI.

México: 1983, P.181-182.

GUERRERO, Maria. El arte de hablar y el arte de escribir. Bogota: educar 1983. p. 142-

145

PAVÓN, Svetan. Comunicación oral el arte y la ciencia de hablar en público. México:

Longman de México 1984. p. 347.