

0

7.2
932
00793
1.1

**INVENTARIO DE INVESTIGACIONES DE PREGRADO DE 1993, SEGUNDO
SEMESTRE DE 1998, PRIMER SEMESTRE DE 1999 Y POSTGRADO SEGUNDO
SEMESTRE DE 1998**

295

18-7-01-24

**AGUSTIN SALAZAR
DILMA CONTRERAS
JANNETH RAMIREZ
LUZ ANGELICA ORTIZ
MILENA FERNANDEZ**

**COLEGIO UNIVERSITARIO COLOMBIANO
COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO
SANTAFE DE BOGOTA, D.C.
1999.**

**INVENTARIO DE INVESTIGACIONES DE PREGRADO DE 1993, SEGUNDO
SEMESTRE DE 1998, PRIMER SEMESTRE DE 1999 Y POSTGRADO SEGUNDO
SEMESTRE DE 1998**

**AGUSTIN SALAZAR
DILMA CONTRERAS
JANNETH RAMIREZ
LUZ ANGELICA ORTIZ
MILENA FERNANDEZ**

**Asesor Científico:
ELBA MARIA BERMUDEZ, OD., M.A.S.**

**Asesor Metodológico:
INES AMPARO REVELO, OD. M.A.S.**

**COLEGIO UNIVERSITARIO COLOMBIANO
COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO
SANTAFE DE BOGOTA, D.C.**

1999.

**INVENTARIO DE INVESTIGACIONES DE PREGRADO DE 1993, SEGUNDO
SEMESTRE DE 1998, PRIMER SEMESTRE DE 1999 Y POSTGRADO SEGUNDO
SEMESTRE DE 1998**

**AGUSTIN SALAZAR
DILMA CONTRERAS
JANNETH RAMIREZ
LUZ ANGELICA ORTIZ
MILENA FERNANDEZ**

Trabajo de grado presentado como requisito para optar el Título de Odontólogo

**Asesor Científico:
ELBA MARIA BERMUDEZ, OD., M.A.S.**

**Asesor Metodológico:
INES AMPARO REVELO, OD. M.A.S.**

**COLEGIO UNIVERSITARIO COLOMBIANO
COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO
SANTAFE DE BOGOTA, D.C.**

1999.

El trabajo de grado **INVENTARIO DE INVESTIGACIONES DE PREGRADO DE 1993, SEGUNDO SEMESTRE DE 1998 Y POSTGRADO SEGUNDO SEMESTRE DE 1998** elaborado por **AGUSTIN SALAZAR, DILMA CONTRERAS, JANNETH RAMIREZ, LUZ ANGELICA ORTIZ, MILENA FERNANDEZ**, ha sido aprobado como requisito parcial para obtener el Título de Odontólogo.



Santafé de Bogotá D.C., Octubre de 1999.

CONTENIDO.

Pág.

INTRODUCCION

1.	CONTEXTO DE LA INVESTIGACION	2
1.1.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
1.2.	JUSTIFICACION	2
1.3.	PROPOSITO	2
1.4.	MARCO TEORICO	3
1.5.	OBJETIVOS	8
1.5.1.	OBJETIVO GENERAL	8
1.5.2.	OBJETIVOS ESPECIFICOS	8
2.	METODO	9
2.1.	TIPO DE ESTUDIO	9
2.2.	POBLACION	9
2.3.	VARIABLES	9
2.4.	INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS	11
2.5.	PROCEDIMIENTO	12
2.6.	ANALISIS ESTADISTICO	13

3.	RESULTADOS	14
3.1.	PREGRADO	14
3.2.	POSTGRADO	15

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

BIBLIOGRAFIA

LISTA ESPECIAL

Tabla 1. Investigaciones de pregrado según año y área.

Tabla 2. Investigaciones de postgrado según año y área.

Tabla 3. Total de investigaciones según año, área y nivel de estudio.

Gráfica 1. Porcentaje de investigaciones de pregrado 1993 según área.

Gráfica 2. Porcentaje de investigaciones de pregrado 1998 según área.

Gráfica 3. Porcentaje de investigaciones de pregrado 1999 según área.

Gráfica 4. Porcentaje de investigaciones de postgrado 1998 según área.

Anexo 1. Tabla de áreas.

Anexo 2. Ficha técnica.

Anexo 3. Ficha bibliotecológica.

Anexo 4. Ficha técnica pregrado 1993.

Anexo 5. Ficha técnica pregrado 1998.

Anexo 6. Ficha técnica pregrado 1999.

Anexo 7. Ficha técnica postgrado 1998.

INTRODUCCION

El presente estudio es un inventario de investigaciones de pregrado de 1993, Segundo Semestre de 1998, Primer Semestre de 1999 y postgrado Segundo Semestre de 1998 porque es el completo de inventarios anteriores que no incluían estos períodos.

El fin primordial de esta monografía es organizar las investigaciones realizadas por áreas, con los datos concernientes a: Autor, Propósito, Materiales y Métodos, Resultados y Conclusiones.

Con esta investigación se desea continuar con el trabajo de recolección y organización de las investigaciones que se lleva a cabo en la Institución, año tras año facilitando así el acceso y consulta por parte de los estudiantes de la Facultad.

Además, constituye una guía de consulta para la realización de otras investigaciones o la formación de línea, de tal manera que no se hagan estudios repetitivos.

1 CONTEXTO DE LA INVESTIGACION

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En el Colegio Universitario Colombiano surge el interés de realizar un estudio de tipo documental – bibliográfico de las investigaciones, que no se han tenido en cuenta en revisiones anteriores por no estar disponible en biblioteca y por lo tanto era indispensable investigarla.

1.2. JUSTIFICACION

Es de suma importancia para la institución continuar con la base de datos existentes sobre las investigaciones de pregrado y postgrado.

1.3. PROPOSITO

La investigación pretende organizar las investigaciones existentes, por áreas para facilitar su ubicación o búsqueda.

1.4. MARCO TEORICO

Una de las principales actividades de una educación formal de pregrado y postgrado es hacer una investigación, para esto en la Institución se han organizado las investigaciones existentes, para efectos de este estudio es indispensable definir lo que es una ficha bibliográfica.

Es la ficha bibliográfica se consignan los datos necesarios para identificar las obras o materiales utilizados en la preparación del escrito.

Cuando se elabora esta clase de ficha se debe anotar:

El nombre del autor, título de la obra y datos de publicación.

La ficha bibliográfica se utiliza aproximadamente desde 1775, fecha en que el abate Rozier la utilizó por primera vez para la reducción del catalogo de materias de la biblioteca de la Academia de Ciencias de París.

EXPLICACION DE LA FICHA

- **Asignatura o materia:**

Las asignaturas de investigación son sectores del conocimiento que abarcan un número determinado de temas.

- **Título de la investigación:**

Frase con la cual el autor denomina una obra o escrito. Se coloca en mayúsculas.

- **Autor:**

Persona o entidad responsable del contenido intelectual de un libro, folleto o investigación, se escribe así:

Primer apellido con mayúscula, seguido de coma el nombre en mayúscula la letra inicial, y punto al final.

Si son varios autores se enuncia el primero de ellos, seguido por la expresión latina abreviada et all. (y otros).

Así por ejemplo: BAQUERO, Claudia y otros.

- **Signatura topográfica:**

Conjunto de letras, números u otros símbolos (en combinación o solos), usados por una biblioteca para identificar una copia específica de una obra. Una signatura topográfica consiste del número de clasificaciones, la notación interna y a veces de otros datos como el año de publicación, el número del volumen, el número del ejemplar y el símbolo de localización.

La clasificación decimal de Dewey es un sistema para organizar un universo de elementos o “items” ya sean objetos, conceptos o registros.

- **Contenido**

En cuanto al contenido documental de la fecha en extensiones variadas se refleja en 4 parámetros: Propósito, Materiales y Métodos, Resultados, y Conclusiones; de cada una de las investigaciones.

* *Encabezamiento de Materia*

Consiste en estructurar y asignar, el encabezamiento de materia que designe en forma precisa el contenido del documento en cuestión y no la clase general bajo la cual este tema podría ser ubicado dentro de un esquema de clasificación.

De esta manera se busca en el LEMB (Lista de Encabezamientos de Materia), las palabras claves que pueden ser ubicadas para designar cada investigación.

En la Institución se han realizado tres inventarios anteriores así:

* *Resúmenes de estudios de investigación del Colegio Universitario Colombiano.*

Autores: Matilde Gordillo y otros Segundo Semestre de 1998.

En esta investigación se realizó un inventario de pregrado y postgrado de los años 1994 a 1997.

En donde se determinó: En pregrado el área de mayor incidencia fue Salud Integral y en postgrado la mayor incidencia fue el área de Administración en Salud y Endodoncia.

* *Inventario de Tesis de postgrado y monografías de pregrado del Colegio Odontológico Colombiano.*

Autores: Lina María Bobadilla y otros Segundo Semestre de 1998.

En esta investigación se realizó un inventario de pregrado de 1997 a 1998 y de postgrado de 1994 a 1998 y de postgrado de 1994 a 1998.

En donde se determinó: En pregrado el área de mayor incidencia fue Cirugía y en postgrado la de mayor incidencia fue el área de Endodoncia.

* *Ficha de descripción documental de las investigaciones de pregrado del Colegio Universitario Colombiano, Facultad de Odontología.*

Autor: Liliana Constanza Gómez Teuta, Segundo Semestre de 1998.

En esta investigación se realizó un inventario del año 1986 a 1998; por medio de fichas de descripción documental.

En el año 1986 se determinó que el área de mayor porcentaje de presentación fue Prostodoncia y en el año 1987 fue Ortodoncia y en el año 1988 fue Prostodoncia.

1.5. OBJETIVOS

1.5.1. OBJETIVOS GENERAL

Realizar el inventario de investigaciones de pregrado de 1993, Segundo Semestre de 1998, Primer Semestre de 1999 y postgrado Segundo Semestre de 1998.

1.5.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- * Clasificar monografías de pregrado del año 1993, Segundo Semestre del año 1998 y Primer Semestre de 1999, según tema y materia.
- * Clasificar Tesis de postgrado del Segundo Semestre del año 1998, según tema y materia.
- * Identificar las áreas que presentan mayor número de investigaciones realizadas.

2. METODO

2.1. TIPO DE ESTUDIO

Descriptivo.

2.2. POBLACION

78 monografías realizadas en pregrado en el año 1993, Segundo Semestre del año 1998, Primer Semestre de 1999 y 11 tesis realizadas en postgrado en el Segundo Semestre de 1998.

2.3. VARIABLES

PERIODO DE TIEMPO

I y II Semestre 1993 – Pregrado

II Semestre 1998 – Pregrado

I Semestre 1999 – Pregrado

II Semestre 1998 – Postgrado.

2.4. INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Los datos se recolectaron en ficha bibliográfica organizada de la siguiente manera: Título, Autor, Propósito, Materiales y Métodos, Resultados y Conclusiones.

(anexo 2), y, además, se diligenció una ficha técnica que consta de los siguientes datos:

- Tipo de estudio: Corresponde al tipo de educación
- Título: Frase con la cual se denomina la investigación
- Area: Donde se identifican las diferentes áreas de Odontología:
 - Administración en Salud
 - Cirugía
 - Endodoncia
 - Farmacología
 - Odontopediatria
 - Operatoria
 - Ortodoncia
 - Patología
 - Periodoncia
 - Prostodoncia, Oclusión y Rehabilitación
 - Salud Integral
 - Otros

(anexo 3)

2.5. PROCEDIMIENTO

Se tomaron las investigaciones de pregrado de 1993, Segundo Semestre de 1998, Primer Semestre de 1999 y Tesis de postgrado de 1998, las cuales se encontraban en la biblioteca del Colegio Universitario Colombiano Facultad de Odontología sede Centro.

De cada investigación se tomó: Título, Autor, Propósito, Materiales y Métodos, Resultados, y Conclusiones para realizar la ficha bibliográfica (anexo 2), se diligenció de la siguiente manera: En el cuadro superior izquierdo se ubico la letra M que corresponden a las monografías y tesis que se trabajaron, el número decimal 617.6 corresponde a Odontología según la clasificación decimal de Dewey, la primera letra en mayúscula corresponde al primer apellido del autor y los números siguientes son correspondientes a la tabla de Cutter y la letra minúscula corresponde a la inicial del título de la investigación y finalmente el año al que se realizo la investigación.

En la parte inferior de la ficha aparece el distractor que corresponde al área y el tema más significativo de la investigación.

Para cada área se asigno un color diferente:

- Amarillo – administración en salud, rojo – cirugía, azul claro – endodoncia. naranja – farmacología, rosado – odontopediatria, gris – operatoria, verde oscuro – ortodoncia,

café – patología, morado – periodoncia, verde claro – prostodoncia, oclusión y rehabilitación, azul oscuro – salud integral, oro – otros. (anexo 1).

También se elaboro una ficha técnica teniendo en cuenta nivel de estudio, área y año. (anexo 3 a 7).

2.6. ANALISIS ESTADISTICO

Se utilizó la estadística descriptiva con medidas de tendencia central tipo porcentaje, para los niveles de estudio y para las áreas según el año. Se ilustraron en gráficas tipo pastel.

3. RESULTADOS

Los hallazgos obtenidos fueron los siguientes:

Según el NIVEL DE ESTUDIO - pregrado y postgrado las investigaciones se distribuyeron así:

3.1 PREGRADO

El área y el año se distribuyeron así:

- * En el **año de 1993** el área de mayor presentación fue prostodoncia con un número de 5 para un porcentaje de 35%.

En este año no se realizaron estudios sobre:

Administración en Salud, Endodoncia, Farmacología, Odontopediatria, y Periodoncia obteniendo un porcentaje de 0%; Operatoria, Ortodoncia y otros temas con un total de 1 para un porcentaje de 7%; Cirugía, Patología y Salud Integral con un total de 2 para un porcentaje de 14% (Tabla 1, Gráfica 1).

* En el **año de 1998** las áreas de mayor investigación fueron: Cirugía, Odontopediatria, Salud Integral cada una con un numero de 7 para un porcentaje de 14.6% y las de menor presentación fueron Endodoncia, Operatoria, Ortodoncia y Periodoncia cada una con un total de 1 para un porcentaje de 2%; Administración en Salud, Prostodoncia y otros temas cada una con un número de 5 para un porcentaje de 10.4%.

Patología con un número de 6 para un porcentaje de 12.5%. (Tabla 1, Gráfica 2).

* En el **año de 1999** las áreas de mayor presentación fueron: Cirugía, Prostodoncia cada una con un número de 4 para un porcentaje de 25% y las de menor presentación Administración en Salud, Periodoncia, Salud Integral cada una con un número de 1 para un porcentaje de 6.2%. Odontopediatria con un número de 2 para un porcentaje de 12.5%.

Las áreas en las que no se realizaron estudios fueron: Endodoncia, Farmacología, Operatoria, Ortodoncia, y Patología para un porcentaje del 0%. (Tabla 1, Gráfica 3).

3.2 POSTGRADO

La distribución según año y área fue la siguiente:

Las áreas de mayor incidencia fueron Ortodoncia con un número de 4 para un porcentaje de 36.36%.

Endodoncia, Patología, Prostodoncia cada una con un número de 2 para un porcentaje de 18.18%, Odontopediatria con un número de 1 para un porcentaje de 9.09%.

Las áreas en las que no se realizaron estudios fueron:

Administración en Salud, Cirugía, Farmacología, Operatoria, Periodoncia, Salud Integral y otros temas para un porcentaje del 0% (tabla 2, Gráfica 4).

Los totales de la investigación se pueden apreciar en la tabla número 3.

A continuación se muestra el diligenciamiento de la ficha bibliográfica organizada según nivel de estudio, año, y área.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Por medio de este documento se facilita el acceso y consulta de las investigaciones de pregrado de 1993, postgrado Segundo Semestre de 1998, pregrado Segundo Semestre de 1998 y primer semestre de 1999 por parte de estudiantes, docentes y demás profesionales en Odontología.
- Se destaca que para postgrado en el Segundo Semestre de 1998 el área en el cual se hicieron mas investigaciones fue Ortodoncia y en el que menos se realizaron fue el área de Endodoncia, Odontopediatria, Patología y Prostodoncia.
- Se pudo observar según las investigaciones realizadas que para el Segundo Semestre de 1998 en pregrado el área mas investigada por los estudiantes del Colegio Odontológico Colombiano para adquirir el Título de Odontólogos fue Odontopediatria, Salud Integral y Cirugía y para el Primer Semestre de 1999 fueron Cirugía y Prostodoncia.
- Se recomienda que se continúe realizando los inventarios de los años siguientes para que la base de datos este siempre completa y actualizada.

BIBLIOGRAFIA

- **BOBADILLA**, Lina María y Otros. Inventario de Tesis de Postgrado y Monografías de Pregrado del Colegio Odontológico Colombiano 1998. Colegio Universitario Colombiano.
- **CUTTER**, A. Richard. CUTTER – SAN BORN. Tri – figure Table (SWANSON SWIT Revisión) 1969, P.35 – Universidad de La Salle.
- **DEWEY**, Mevil. Sistema de Clasificación Décima. Vol. ½ P.370.
- **GOMEZ**, Teuta Liliana Constanza. Ficha de Descripción Documental de las Investigaciones de Pregrado del Colegio Universitario Colombiano, Facultad de Odontología 1998. Colegio Universitario Colombiano.
- **GORDILLO**, Matilde y Otros. Resúmenes de Estudios de Investigación del Colegio Universitario Colombiano 1998. Colegio Universitario Colombiano.

TABLA 1**INVESTIGACIONES DE PREGRADO SEGÚN AÑO Y ÁREA**

ÁREA	PREGRADO 1993		PREGRADO 1998		PREGRADO 1993	
	No.	%	No.	%	No.	%
ADMINISTRACIÓN EN SALUD	0	0	5	10.4	1	6.2
CIRUGÍA	2	14	7	14.6	4	25
ENDODONCIA	0	0	1	2	0	0
FARMACOLOGÍA	0	0	2	4.2	0	0
ODONTOPEDIATRIA	0	0	7	14.6	3	18.75
OPERATORIA	1	7	1	2	0	0
ORTODONCIA	1	7	1	2	0	0
PATOLOGÍA	2	14	6	12.5	0	0
PERIODONCIA	0	0	1	2	1	6.2
PROSTODONCIA	5	35	5	14.4	4	25
SALUD INTEGRAL	2	14	7	14.6	1	6.2
OTROS TEMAS	1	7	5	10.4	2	12.5
TOTAL	14		48		16	

TABLA 2

INVESTIGACIONES DE POSTGRADO SEGÚN AÑO Y ÁREA

ÁREA	POSTGRADO 1998	
	No.	%
ADMINISTRACIÓN EN SALUD	0	0
CIRUGÍA	0	0
ENDODONCIA	2	18.18
FARMACOLOGÍA	0	0
ODONTOPEDIATRIA	1	9.09
OPERATORIA	0	0
ORTODONCIA	4	36.36
PATOLOGÍA	2	18.18
PERIODONCIA	0	0
PROSTODONCIA	2	18.18
SALUD INTEGRAL	0	0
OTROS TEMAS	0	0
TOTAL	11	

TABLA 3

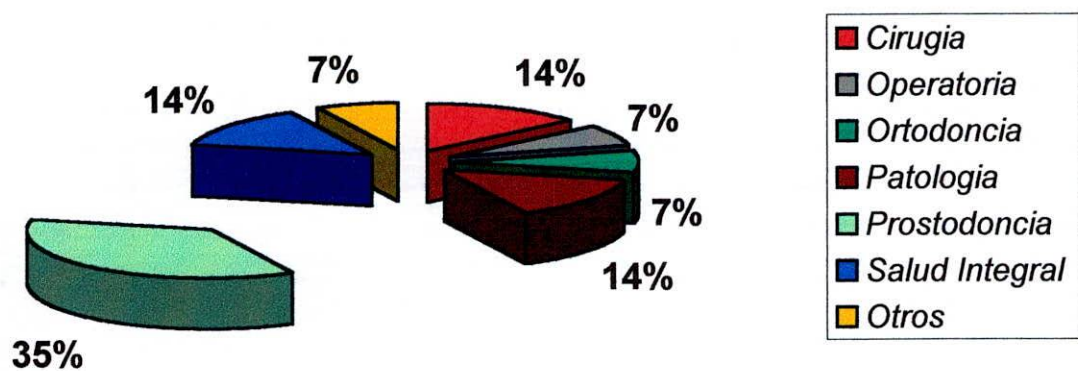
TOTAL DE INVESTIGACIONES SEGÚN ÁREA, AÑO, Y NIVEL DE ESTUDIO

ÁREA	PREGRADO 1993		PREGRADO 1998		POSTGRADO 1998		PREGRADO 1999		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
ADMINISTRACIÓN EN SALUD	0	0	5	10.4	0	0	1	6.2	6	6.74
CIRUGÍA	2	14	7	14.6	0	0	4	25	13	14.6
ENDODONCIA	0	0	1	2	2	18.18	0	0	3	3.37
FARMACOLOGÍA	0	0	2	4.2	0	0	0	0	2	2.25
ODONTOPEDIATRIA	0	0	7	14.6	1	9.09	3	18.75	11	12.36
OPERATORIA	1	7	1	2	0	0	0	0	2	2.25
ORTODONCIA	1	7	1	2	4	36.36	0	0	6	6.74
PATOLOGÍA	2	14	6	12.5	2	18.18	0	0	10	11.23
PERIODONCIA	0	0	1	2	0	0	1	6.2	2	2.25
PROSTODONCIA	5	35	5	14.4	2	18.18	4	25	16	17.98
SALUD INTEGRAL	2	14	7	14.6	0	0	1	6.2	10	11.23
OTROS TEMAS	1	7	5	10.4	0	0	2	12.5	8	8.9
TOTAL	14		48		11		16		89	

GRAFICA 1

Cirugia	14%
Operatoria	7%
Ortodoncia	7%
Patologia	14%
Prostodoncia	35%
Salud Integral	14%
Otros	7%

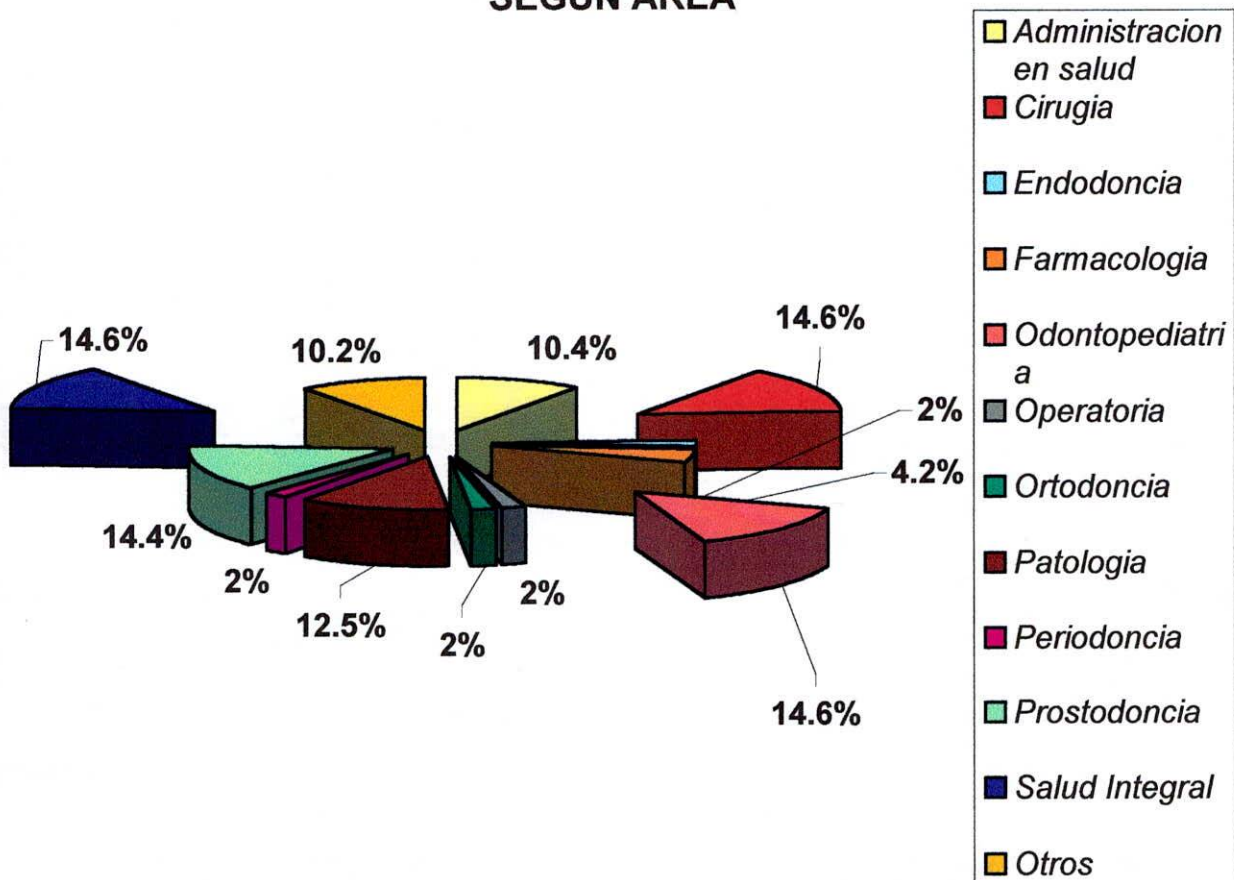
PORCENTAJE DE INVESTIGACIONES DE PREGRADO 1993 SEGUN AREA



GRAFICA 2

Administracion en salud	10.40%
Cirugia	14.60%
Endodoncia	2.00%
Farmacologia	4.20%
Odontopediatria	14.60%
Operatoria	2.00%
Ortodoncia	2.00%
Patologia	12.50%
Periodoncia	2.00%
Prostodoncia	14.40%
Salud Integral	14.40%
Otros	10.20%

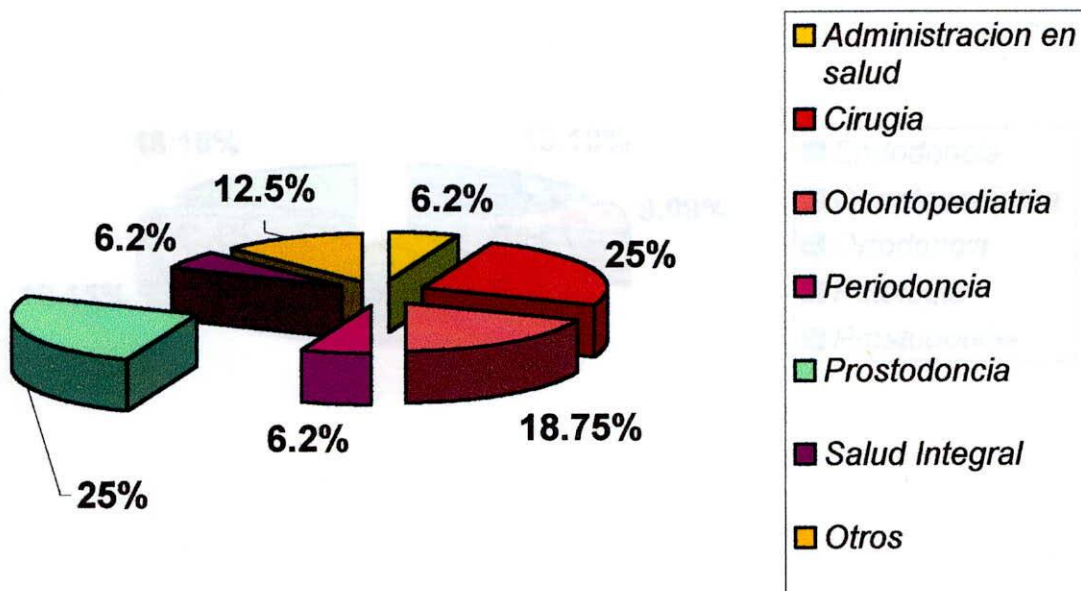
PORCENTAJE DE INVESTIGACIONES PREGRADO 1998 SEGUN AREA



GRAFICA 3

Administracion en salud	6.20%
Cirugia	25.00%
Odontopediatria	18.75%
Periodoncia	6.20%
Prostodoncia	25.00%
Salud Integral	6.20%
Otros	12.50%

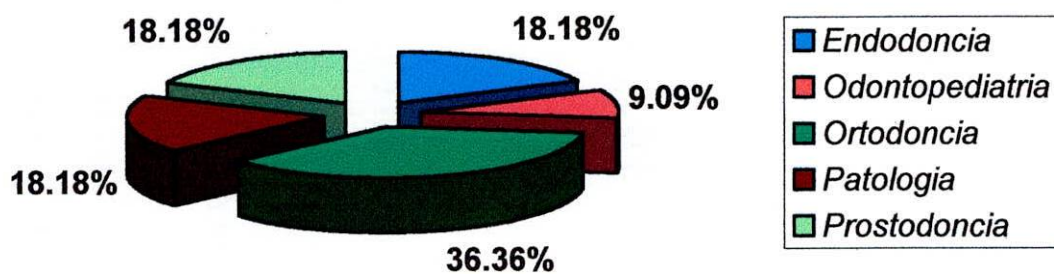
PORCENTAJE DE INVESTIGACIONES EN PREGRADO SEGUN AREA EN 1999



GRAFICA 4

Endodoncia	18.18%
Odontopediatria	9.09%
Ortodoncia	36.36%
Patologia	18.18%
Prostodoncia	18.18%

PORCENTAJE DE INVESTIGACIONES DE POSTGRADO 1998 SEGUN AREA



ANEXO 1

TABLA DE AREAS

	Administración en Salud.
	Cirugía.
	Endodoncia
	Farmacología
	Odontopediatria
	Operatoria
	Ortodoncia
	Patología
	Periodoncia
	Prostodoncia, oclusión y rehabilitación.
	Salud Integral.
	Otros.

ANEXO 2

FICHA TECNICA

ESTUDIO: _____ **AÑO:** _____

[illegible]

ANEXO 3

FICHA BIBLIOGRAFICA

AREA 000

**M.
617.6
A.123b
1999**

**TITULO:
FECHA:
AUTORES:
PROPOSITO:
MATERIALES Y METODOS:
RESULTADOS:
CONCLUSION:**

FICHA TECNICA

1993

[illegible]

Clorhexidina postratamiento en pacientes con Prostodoncia Autor Trujillo O. Dabeiba.										X		
Manual sobre selección de forma, tamaño, color y material de dientes para Prostodoncia.										X		
Líneas de terminación en Prostodoncia fija. Autor Cárdenas S. Amparo										X		

TITULO	ADMIN SALUD	CIRU GIA	END ODO NCIA	FARM ACOLO GIA	ODONT OPEDI TRIA	OPER ATO RIA	ORT ODO NCIA	PATOL OGIA	PERIO DONCI A	PROST REHAB OCLUS	S. INT	OTRO S
Principales emergencias medicas en el consultorio Autor. Ferro G. Alejandro.											X	
Control de infecciones Autor. Ferro G. Ferneth.											X	
Encuesta para odontólogos generales Autor. Derly Astrid.												X
TOTAL		2				1	1	2		5	2	1

PREGRADO

1998

[illegible]

FICHA TECNICA

1999

[illegible]

tratamiento odontológico. Autor Sandra López y otros.		X								
6. Hallazgos clínicos y radiográficos de las terapias pulpares realizadas en la clínica de odontopediatri a del Colegio Odontológico Colombiano. Autor. Alexander Gutiérrez y otros					X					

Odontológico Colombiano Autores. Acuña y otros.											X
16 Guía de identificación de cadáveres en desastres para odontólogos. Autor Herrera A. y otros.											X
Total	1	4	0	0	3	0	0	0	1	4	3

FICHA TECNICA

1998

[illegible]

escolares usuarios de las clínicas del Colegio Universitario Colombiano. Autor Dr. Germán Fernández.					X							
Componentes esqueléticos y combinaciones verticales de las maloclusiones esqueléticas II – III en posición natural de la cabeza .Autor Dr. Angarita Jairo.							X					

	ADMIN SALUD	CIRU GIA	ENDOD ONCIA	FARM ACOLO GIA	ODONT OPEDIT RIA	OPERA TORIA	ORTOD ONCIA	PAT OLO GIA	PERIO DONC IA	PROST REHAB OCLUS	SALUD INTG	OTRO S
Relación entre el perfil facial total superior e inferior de maloclusiones esqueléticas clase II mandibular y clase II. Retrognatismo bimaxilar en posición natural de la cabeza. Autor Lucia Castellanos.							X					
Componentes esqueléticos y combinaciones anteroposteriores de las maloclusiones clase I y II esquelética en posición natural de la cabeza en pacientes de la clínica de ortodoncia del Colegio Colombiano facultad de Odontología. Autor: Guillermo Florez.							X					
Concordancia de los diagnósticos de la clasificación maxilar antero-posterior y vertical con los métodos estructural y posicional en pacientes de la clínica de ortodoncia del Colegio							X					

Odontológico Colombiano. Autor Herrera Mosquera L.												
TOTAL			2		1		4	2		2		

DILIGENCIAMIENTO DE LAS FICHAS BIBLIOGRAFICAS.

M.
617.6
1993

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1993.
MANUAL SOBRE SELECCION DE
FORMA, TAMAÑO, COLOR Y
MATERIAL DE DIENTES PARA
PROSTODONCIA REMOVIBLE.**

AUTOR:

PROPOSITO: Manejo sobre la selección de tamaño, forma, color materiales de dientes, para prostodoncia removible, para lograr un buen manejo estético y funcional.

MATERIALES Y METODOS: Fuentes bibliográficas.

CONCLUSIONES: Reconocer la selección de la forma, tamaño, y color y materiales de los dientes como parte básica para la restauración en prostodoncia removible.

PROSTODONCIA – MANEJO ESTETICO Y FUNCIONAL

M.
617.6
G.172.a
1993

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1993.
PRINCIPALES EMERGENCIAS
MEDICAS EN EL CONSULTORIO**

AUTOR: FERRO, González Alejandro y otros

PROPOSITO: Encuesta realizada a 100 Odontólogos generales y especialistas acerca de las emergencias médicas más frecuentes, saber reconocerlas y tratarlas adecuadamente..

MATERIALES Y METODOS: Encuesta a 100 Odontólogos generales y especialistas fuentes bibliográficas.

RESULTADOS: Las principales emergencias fueron en su orden: Crisis nerviosas, lipotimia, hemorragia, dificultad respiratoria, reacción alérgica, crisis hipertensiva, ingestión de instrumentos, shock anafiláctica, infarto del miocardio, crisis epiléptica.

CONCLUSIONES: Los conocimientos básicos del manejo de emergencias en el consultorio se deben tratar en el momento que se presenten

SALUD INTEGRAL – EMERGENCIAS MEDICAS

M.
617.6
L868.r
1993

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1993.
CONTROL DE INFECCIONES**

AUTOR: ORTIZ, Ferneth

PROPOSITO: Hacer una revisión de los métodos y medidas para el control de infecciones en nuestra práctica odontológica.

MATERIALES Y METODOS: Actualizarnos en cuanto a medidas de control de infecciones para evitar la diseminación de enfermedades y prevenir infecciones por parte del profesional.

SALUD INTEGRAL – CONTROL DE INFECCIONES

M.
617.6
A.778c
1993

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1993.
ENCUESTA PARA ODONTOLOGOS
GENERALES**

AUTOR: ASRID, Derly

PROPOSITO: Evaluar la actividad práctica profesional con la actividad académica de pregrado a través de una encuesta realizada a 100 Odontólogos egresados entre 1985 – 1992.

CONCLUSIONES: La mayoría de los egresados practican las técnicas clínicas inculcadas en la clínica de pregrado..

OTRO – ACTIVIDAD PROFESIONAL.

**M.
617.6
C.172a
1993**

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1993.
ATENCION A PACIENTES CON
TRAUMAS CRANEOMAXILAR**

AUTOR: CARDENAS, Sánchez Amparo y otros.

PROPOSITO: Atención de traumas craneomaxilares, en le consultorio odontológico, teniendo en cuenta cuadros clínicos, diagnóstico general, análisis radiográfico y exámenes complementarios.

MATERIALES Y METODOS: Fuentes bibliográficas, profesionales expertos en el tema.

CONCLUSIONES: Se controlan las complicaciones sistémicas y luego las fracturas, se realiza una reducción manual, completada con fijación rígida realizada quirúrgicamente.

CIRUGIA – REDUCCION MANUAL EN CONSULTORIO

**M.
617.6
T151c
1993**

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1993.
CARILLAS ESTETICAS**

AUTOR: TAMAYO, Cuellar Guillermo y otros.

PROPOSITO: Realizar preparaciones dentarias en dientes anteriores que van a ser restaurados con carillas láminas estéticas en porcelana.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica y profesionales en el tema.

CONCLUSIONES: El profesional clínico es fácil en comparación con el proceso de elaboración de las carillas en porcelana DICOR, el manejo de estas carillas, dan conservación del tejido dentario y nos representa varias alternativas como el tratamiento definitivo

OPERATORIA – REPARACION ESTETICA

**M.
617.6
C.177o
1993**

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1993.
OSEOINTEGRACION**

AUTOR: CASTIBLANCO, Adriana y otros.

PROPOSITO: Dar a conocer biocompatibilidad del titanio como material en implantología, así como: Tipos de implantes, alternativas, fracasos causas y contraindicaciones.

MATERIALES Y METODOS: Fuentes bibliográficas, profesionales expertos en el tema.

CONCLUSIONES: El material de elección es el titanio que cumple la función de oseointegración.

CIRUGIA – IMPLANTES Y OSEOINTEGRACION

**M.
617.6
A.741m
1993**

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1993.
MOVIMIENTOS ORTODONTICOS
MENORES PARA EL ODONTOLOGO
GENERAL.**

AUTOR: ARIAS, Janeth y otros.

PROPOSITO: Realizar movimientos ortodónticos menores en el consultorio sin necesidad de una remisión al ortodoncista, sino ser tratados por el Odontólogo general.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica y profesionales expertos en el tema.

CONCLUSIONES: Plantear mejores posibilidades en rehabilitación oral al Odontólogo general, que le permita realizar pequeños movimientos dentales.

ORTODONCIA – MOVIMIENTOS ORTODONTICOS MENORES.

M.
617.6
C.151m
1993

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1993.
MANEJO ODONTOLÓGICO DEL
PACIENTE SEVERAMENTE
COMPROMETIDO
SISTEMATICAMENTE**

AUTOR: CAMACHO, Contreras Luis Jaime y otros.

PROPOSITO: Atención de pacientes sistémicamente afectados en el que suele complicarse el manejo inflamatorio – infeccioso de origen odontogénico y estomatológico.

MATERIALES Y METODOS: Fuentes bibliográficas, profesionales expertos en el tema.

CONCLUSIONES: Un buen diagnóstico es fundamental para realizar un tratamiento adecuado al paciente sistémicamente comprometido.

PATOLOGIA – MANEJO INFLAMATORIO - INFECCIOSO

M.
617.6
L868.r
1993

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1993.
RESTAURACION DE DIENTES QUE HAN
SIDO TRATADOS
ENDODONTICAMENTE QUE VAN A
RECIBIR NUCLEOS COLADOS O
PREFABRICADOS**

AUTOR: LUQUETTA, Marcela.

PROPOSITO: Dar a conocer las técnicas de tratamiento de los dientes tratados endodónticamente.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica.

CONCLUSIONES: La elaboración de núcleos en un diente con pérdida pulpar, por el sistema endowell, endopost-kerr.

PROSTODONCIA – REHABILITACION

M.
617.6
G.172.a
1993

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1993.
SOBREDENTADURAS**

AUTOR: GARCIA, Pilar.

PROPOSITO: Justificar la importancia del tratamiento con sobredentaduras cuando se encuentran dientes que con un diagnóstico y tratamiento acertado se pueden preservar como alternativa diferente a la prótesis.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica.

CONCLUSIONES: Las sobredentaduras son prótesis dentales con fines preventivos, estéticos y funcionales de bajo costo y fácil confección.

PROSTODONCIA - REHABILITACION

M.
617.6
A.778c
1993

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1993.
CLORHEXIDINA POSTRATAMIENTO EN
PACIENTES CON PROSTODONCIA.**

AUTOR: ORDOÑEZ, Trujillo Dabeiba Y otros.

PROPOSITO: Conocer mediante un experimento clínico la inhibición de bacterias que se adhieren a las restauraciones.

MATERIALES Y METODOS: Usaron 10 pacientes voluntarios sanos y sin antecedentes de antibioticoterapia en los últimos 6 meses.

MATERIALES: Placa lingual acrílica.

METODOS: Dos etapas: La primera lavado de la placa bajo el chorro de agua y la segunda uso de clorexol cada 12 horas.

CONCLUSIONES: El diagnóstico de clorhexidina al 0.2 % presenta grado de substantividad sobre el metal, porcelana y acrílico.

PROSTODONCIA – SALUD E HIGIENE ORAL

M.
617.6
P.456p
1993

MONOGRAFIAS PREGRADO 1993.
POSIBLES MANIFESTACIONES CLINICAS
ORALES EN PACIENTES CONSUMIDORES DE
BAZUCO, COCA Y/O MARIHUANA.

AUTOR: PINO, María Carolina y otros

PROPOSITO: Diferenciar los hallazgos encontrados, de acuerdo con el sexo del individuo. Establecer diferencias con respecto a la frecuencia de consumo.

MATERIALES Y METODOS: Se tomaron 18 pacientes vinculados a la unidad neuropsiquiátrica clínica Santo Tomás de Santafé de Bogotá permitió llevar a cabo el estudio.

RESULTADOS: El 92% corresponden al sexo masculino. La mayor parte de los pacientes examinados están entre la tercera y cuarta edad de vida.

CONCLUSIONES: El 90% de los pacientes había sido o era consumidor de cigarrillo, dato importante la cual sucede con el consumo de alcohol.

PATOLOGIA – MANIFESTACION ORAL – BAZUCO – COCA

M.
617.6
C.172i
1993

MONOGRAFIAS PREGRADO 1993.
LINEAS DE TERMINACION EN
PROSTODONCIA FIJA

AUTOR: CARDENAS, Sánchez Amparo y otros

PROPOSITO: Conocer las diferentes líneas de terminación en prótesis parcial fija.

MATERIALES Y METODOS: Fuentes bibliográficas.

RESULTADOS: El hombre es una línea de terminación que nos permite dar estética por el espacio que brinda. Evitando el sobrecontorno.

CONCLUSION: Todas las líneas de terminación son aceptables siempre y cuando se tenga en cuenta: Localización, estado periodontal, estética.

PROSTODONCIA – LINEAS DE TERMINACION

M.
617.6
G.895e
1998

MONOGRAFIAS POSTGRADO 1998.
EFFECTIVIDAD DE TRES MODALIDADES DE
TRATAMIENTO DESPROGRAMADOR
ANTERIOR, PLACA COMPLETO EN EL MANEJO
DEL DOLOR MUSCULAR EN LOS DESORDENES
TEMPOROMANDIBULARES.

AUTOR: GUZMAN, Diana y otros

PROPOSITO: Pretende conocer la efectividad de estos métodos en la eliminación de la sintomatología muscular en un tiempo determinado.

MATERIALES Y METODOS: 63 estudiantes de pregrado del Colegio Universitario Colombiano, de tercer semestre de la facultad de Odontología. Revisión Bibliográfica.

RESULTADOS: Se encontró que con las placas de arco completo se obtuvo una resolución del dolor de 98.5% placa segmentada anterior 79.9% y desprogramador anterior 76%.

CONCLUSIONES: Se pudo confirmar que la placa de arco completo, presentó mejor resolución de dolor muscular a nivel de los músculos masticadores.

OCCLUSION – MANEJO DE DOLOR MUSCULAR ATM

M.
617.6
M.177.a
1998

TESIS POSTGRADO 1998.
ANALISIS DE LAS PROPIEDADES FISICAS DE
LOS RETENEDORES INTRARRADICULARES
CEMENTADOS CON FLEXI-FLOW NATURAL.

AUTOR: MARTINEZ, José Francisco y otros

PROPOSITO: Se obtuvo información exacta sobre la tracción y factores producidos usando dos rasgos de retenedores intrarradicales, una prefabricación y otra calcinable utilizando flexy Flow natural lo mismo que utilizando una reconstrucción de muñones.

MATERIALES Y METODOS: Experimental in vitro, con muestra 40 dientes.

RESULTADOS: Menor filtración la dio el oro con una proporción de dientes filtrantes de 50% contra el 85% del control. Prueba de resistencia tangencial no se encontró diferencia estadística significativa.

CONCLUSIONES: El oro se adapta mejor a las paredes del diente y mejor unión al medio cementar. El oro presenta mejores propiedades físicas que el Cytco.

PROSTODONCIA Y REHABILITACION – RETENEDOR INTRARRADICULAR

**M.
617.6
D.411.c
1998**

**TESIS POSTGRADO 1998.
COMPONENTES ESQUELETICOS Y
COMBINACIONES VERTICALES DE LAS
MALOCLUSIONES ESQUELETICAS II – III EN
POSICION NATURAL DE LA CABEZA**

AUTOR: ANGARITA, Jairo y otro

PROPOSITO: Aportar a ortodoncistas y cirujanos maxilofaciales un medio de diagnóstico confiable y reproducible como es la PNC, para observar, el crecimiento y desarrollo craneofacial en predicciones prequirúrgicas maxilofaciales y así elaborar mejores planes de tratamiento.

MATERIALES Y METODOS: - Descriptivo, estudio de 180 radiografías laterales de cráneo de pacientes, con determinadas clasificaciones molares, caninas y esqueléticas.

RESULTADOS: Existen diferencias de medidas de los componentes esqueléticos se dan en el género clase I-II-III (Hombre – Mujeres).

CONCLUSIONES: Se dan a conocer los componentes esqueléticos y combinaciones verticales de la clase II y III esqueléticas utilizada en planos extracoronales de una población Colombiana.

ORTODONCIA – CLASIFICACIONES ESQUELETICAS

**M.
617.6
C.177.v
1998**

**TESIS POSTGRADO 1998.
RELACION ENTRE EL PERFIL FACIAL
TOTAL SUPERIOR E INFERIOR DE
MALOCLUSIONES ESQUELETICAS CLASE
II MANDIBULAR Y CLASE II
RETROGNATISMO BIMAXILAR EN
POSICION NATURAL DE LA CABEZA**

AUTOR: CASTELLANOS, Lucia y otros

PROPOSITO: Ayuda a mejorar el diagnóstico, plan de tratamiento, resultados faciales y a optimizar las predicciones quirúrgicas faciales en pacientes clase II mandibular y Clase II por retrognatismo bimaxilar que van a ser sometidos a cirugía ortognática.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica.

RESULTADOS: En el análisis de las medidas esqueléticas y faciales para cada maloclusión: clase II mandibular y clase II retrognatismo bimaxilar se encontró valor promedio en ((A-N) VH) de 0.42 mm con una Ds de ± 2.5 en ((B-N) VH) presenta un promedio de -136 mm con una Ds ± 4 . Valor promedio ((A-B) VH) fue 14mm – maloclusión esquelética clase II retrognatismo bimaxilar valor promedio en ((A-N) VH) de -7 mm en ((B-N) VH) -20 mm de (RA-B) VH) y de 12.8 mm con una D.S ± 3.23 – Maloclusión esquelética clase II promedio del perfil facial total 22.17' - Clase II retrograda bimaxilar: Promedio perfil facial total. 18.7

CONCLUSION: El perfil facial superior se correlaciona clínicamente con la antero-posterior del maxilar superior con respecto a la base del cráneo.

ORTODONCIA – MALOCLUSION ESQUELETICO

**M.
617.6
F.567c
1998**

**TESIS POSTGRADO 1998.
COMPONENTES ESQUELETICOS Y
COMBINACIONES ANTEROPOSTERIORES DE LAS
MALOCLUSIONES CLASE I Y II ESQUELETICA
EN POSICION NATURAL DE LA CABEZA EN
PACIENTES DE LA CLINICA DE ORTODONCIA
DEL COLEGIO UNIVERSITARIO COLOMBIANO
FACULTAD DE ODONTOLOGIA**

AUTOR: FLOREZ, Juan Guillermo y otros

PROPOSITO: Implementar un sistema cefalométrico en posición natural de la cabeza para resultados más precisos en el análisis de una maloclusión de un paciente.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica. 180 radiografías de pacientes de pregrado y postgrado del Colegio Universitario Colombiano.

RESULTADOS: Se encontraron diferencias esqueléticas en los grupos de maloclusión clase I, II y III en las medidas lineales y no en las angulares. Siendo mayor en el género masculino.

CONCLUSIONES: Las maloclusiones esqueléticas clase I, II Y III presentaron diferencias mayores en el género masculino con respecto al tamaño de la base del cráneo anterior, tamaño rama y cuerpo mandibular posición antero-posterior de la ATM, También se descubrió que la base II y III son el resultado de múltiples combinaciones.

ORTODONCIA – MALOCLUSIONES ESQUELETICAS

**M.
617.6
M.277c
1998**

**TESIS POSTGRADO 1998.
CONCORDANCIA DE LOS DIAGNOSTICOS DE LA
CLASIFICACION MAXILAR ANTEROPOSTERIOR
Y VERTICAL CON LOS METODOS
ESTRUCTURAL Y POSICIONAL EN PACIENTES
DE LA CLINICA DE ORTODONCIA DEL COLEGIO
ODONTOLOGICO COLOMBIANO**

AUTOR: HERRERA, Mosquera Jacina

PROPOSITO: Obtener una base de datos que permite generar la clasificación anteroposterior y vertical de los pacientes de la clínica de ortodoncia del Colegio Odontológico Colombiano.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica.

RESULTADOS: Del análisis de medidas cefalométricas se encontró: Para la clasificación anteroposterior con el método estructural sin tener en cuenta el componente vertical, para las mujeres 20 diagnóstico clase I, 5 diagnóstico clase II, y 34 diagnóstico clase III para un total de 27 diagnóstico clase I, 110 diagnóstico Clase II y 73 diagnósticos clase III. La comparación de concordancia de los métodos estructurales y posicional no mostró diferencias estadísticamente significativas.

CONCLUSIONES: La mayoría de los pacientes de la clínica de ortodoncia del Colegio Odontológico Colombiano presentar diagnóstico anteroposterior clase III con el método estructural y clase I método posicional.

ORTODONCIA – ESTUDIO CLASIFICACION MAXILAR ANTEROPOSTERIOR Y VERTICAL

**M.
617.6
A.174.s
1998**

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
SEMIOLOGIA Y TRATAMIENTO DE
FRACTURAS DE LOS MAXILARES EN LOS
CASOS REVISADOS**

AUTOR: ABRIL, Edison

PROPOSITO: Aportar conocimientos al Odontólogo general acerca del manejo y tratamiento de las fracturas de los maxilares.

MATERIALES Y METODOS: Fuentes bibliográficas (artículos).

RESULTADOS: El factor etiológico que más conlleva a las fracturas de los maxilares fue el accidente vehicular. Edad promedio y el género es que más se presenta fractura de los maxilares fueron los hombres de 30 años.

CONCLUSIONES: El sitio más frecuente de las fracturas de los maxilares fue el maxilar inferior. Tratamiento más utilizado fue la reducción abierta.

CIRUGIA – MANEJO – FRACTURA MAXILAR

**M.
617.6
B.636.c
1998**

**TESIS POSTGRADO 1993.
CAUSAS DEL FRACASO ENDODONTICO**

AUTOR: BOHORQUEZ, J y otros

PROPOSITO: Evitar errores de procedimientos durante el tratamiento teniendo en cuenta su complejidad la experiencia y capacidad del Odontólogo.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográficas.

RESULTADOS: Éxito del tratamiento se basa en la atención cuidadosa de cada caso individual incluyendo un buen diagnóstico y plan de tratamiento.

CONCLUSIONES: Las ventajas de tener un diagnóstico clínico y radiográfico ayuda al diagnóstico y manejo de la enfermedad.

ENDODONCIA – PRECAUCIONES

**M.
617.6
M.252.a
1998**

**TESIS POSTGRADO 1998.
ESTUDIO COMPARATIVO DE LAS PROPIEDADES
FISICAS DE SEIS CEMENTOS**

AUTOR: MENDOZA, A y otros

PROPOSITO: Brinda a los profesionales de la rama de la odontología una información completa acerca de los diferentes tipos de cementos utilizados en endodoncia y así recluir los índices de fracaso en los tratamientos convencionales de conductos.

MATERIALES Y METODOS: Se utilizaron cuatro especímenes para cada cemento para medir la absorción de agua y la resistencia compresiva.

RESULTADOS: Super EBA – CRCS mejor comportamiento; SEALAPEX mas bajo comportamiento; TOP SEAL – AH26 máximo esfuerzo, SUPER EBA más rápido endureciendo.

CONCLUSIONES: Los cementos ofrecen seguridad y buenas propiedades físicas facilitando y dando seguridad a la terapia del conducto radicular.

ENDODONCIA – ESTUDIO DE CEMENTOS DE OBTURACION

**M.
617.
F.275.p
1998**

**TESIS POSTGRADO 1998.
PRESENCIA DE LOS TRASTORNOS
TEMPOROMANDIBULARES EN NIÑOS
ESCOLARES USADOS DE LAS CLINICAS EN
PREGRADO DEL COLEGIO UNIVERSITARIO
COLOMBIANO**

AUTOR: FERNANDEZ Germán Leonel y otro

PROPOSITO: Sentar las bases en la investigación de los desordenes temporomandibulares en niños atendidos en las clínicas del Colegio Universitario Colombiano.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica.

RESULTADOS: Se obtuvieron de acuerdo a la anamnesis, rango de edad, las cuales tienden a enfocarse en la prevalencia de signos y síntomas de una enfermedad.

CONCLUSIONES: Para identificar los trastornos temporomandibulares en niños es necesario una anamnesis, valoración clínica de los diferentes signos y síntomas de la patología.

ODONTOPEDIATRIA – TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES

**M.
617.6
O.774d
1998**

**MONOGRAFIAS DE PREGRADO 1998.
DESCRIPCION DEL TRATAMIENTO DEL
AGUA PARA CONSUMO HUMANO EN
SANTAFE DE BOGOTA**

AUTOR: ORTIZ, y Andrea J. y otros

PROPOSITO: Dar a conocer al Odontólogo el ciclo del tratamiento del agua para consumo humano.

MATERIALES Y METODOS: Se realizaron pruebas en el laboratorio Duaher, fotografías de embalses.

RESULTADOS: Se encontraron que los embalses que abastecen de agua a Bogotá, contienen un sin número de microorganismos debido a la falta de limpieza de estos tanques.

CONCLUSIONES: El agua es procesada de una excelente manera y es enviada al acueducto en un 98% pura y libre de impurezas.

SALUD PUBLICA, TRATAMIENTO AGUA DE CONSUMO HUMANO

**M.
617.6
F.567.c
1998**

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
MUESTRA QUIRURGICA Y
ORTODONTICA DE PACIENTES
CLASE II. CASO CLINICO**

AUTOR: CABRERA, Mariluz y otros

PROPOSITO: Como tratar quirúrgicamente a un paciente Clase II estableciendo los pasos para el manejo quirúrgico, tratamiento, manejo ortodontico después de la cirugía.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica.

CONCLUSIONES: Determina un tratamiento individual a cada paciente, con ayuda de la cirugía ortognática y ortodoncia logrando corregir la anomalía esquelética y apariencia física.

CIRUGIA – CIRUGIA ORTOGNATICA – ORTODONCIA

**M.
617.6
E.764s
1998**

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
SEMIOLOGIA Y TRATAMIENTOS
UTILIZADOS PARA LA NEURALGIA
DEL NERVI TRIGEMINO**

AUTOR: ESPITIA, Andrea

PROPOSITO: Aportar conocimientos al Odontólogo a la parte de etiología, semiología y alternativas de tratamiento.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica.

CONCLUSIONES: Como tratamiento determinados para la neuralgia trigeminal están, farmacología, quirúrgico y la acupuntura como alternativa.

CIRUGIA – NEURALGIA

**M.
617.6
G.172p
1998**

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
POTENCIALES ELECTRICOS QUE
INTERVIENEN EN EL PROCESO DE
CICATRIZACION OSEA**

AUTOR: GARCIA, González, María Fernanda y otros

PROPOSITO: Lograr comprender un poco acerca de los potenciales eléctricos en el proceso de cicatrización ósea.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica.

RESULTADOS: Los potenciales eléctricos intervienen en el proceso de cicatrización que sirven para el cambio de comportamiento celular.

CONCLUSIONES: Se identificaron los potenciales eléctricos que intervienen en la cicatrización ósea.

CIRUGIA – CICATRIZACION OSEA

M.
617.6
B.742.o
1998

**MONOGRAFIAS DE PREGRADO 1998.
OSTEOMIELITIS DEL MAXILAR
INFERIOR**

AUTOR: BRICEÑO, Yazmin y otros

PROPOSITO: Presentar un caso clínico de osteomielitis del maxilar inferior, diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica, caso clínico.

RESULTADOS: El tratamiento de la osteomielitis dio buen resultado con el oxígeno hiperbárico.

CONCLUSIONES: La terapia de oxígeno hiperbárico ha emergido como una potente alternativa para el tratamiento de la osteomielitis.

PATOLOGIA - OSTEOMIELITIS

M.
617.6
B.171.o
1998

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
VIABILIDAD CELULAR E
INTEGRIDAD DE LA FIBRA
COLAGENA DEL LIGAMENTO
PERIODONTAL DE DIENTES
REIMPLANTADOS EN PERROS**

AUTOR: BARANDICA, Mario

PROPOSITO: Conseguir a través de nuevos medios de almacenamiento, altos niveles de viabilidad celular y conservación de fibras colágenas presentes en el periodonto.

MATERIALES Y METODOS: Estudio experimental, solución de histidina, Hank's y suero fisiológico.

RESULTADOS: No hubo diferencias significativas entre los tres tipos de medios de almacenamiento.

CONCLUSIONES: La solución balanceada de Hank's demostró mejores resultados de viabilidad celular e integridad de las fibras.

PERIODONCIA - FIBRAS COLAGENAS

M.
617.6
B.168.e
1998

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
EL USO DE ADHESIVOS DENTALES
COMO AUXILIAR EN EL
TRATAMIENTO CON PROTESIS
REMOVIBLE.**

AUTOR: BAQUERO, Claudia Rocío y otros

PROPOSITO: Realizar un documento descriptivo con conceptos básicos sobre los adhesivos dentales.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica.

RESULTADOS: Se determinó que los adhesivos dentales son vistos como una modalidad del tratamiento efectivo en la terapia dental removible.

CONCLUSIONES: Los adhesivos tienen diferentes usos, el más importante es brindar retención a las prótesis removibles.

PROSTODONCIA - ADHESIVOS PARA PROTESIS REMOVIBLE

M.
617.
C.172.I
1998

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
LAS PLACAS OCLUSALES COMO
DISPOSITIVO IMPORTANTE EN LA
DETERMINACION DE LA DIMENSION
VERTICAL EN UN PACIENTE
EDENTULO**

AUTOR: CARDENAS, Lorna

PROPOSITO: Establecer la importancia de las placas oclusales en la determinación de la dimensión vertical.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica, presentación de un caso clínico.

RESULTADOS: La persona experimentada reportó eliminación de la sintomatología durante el desarrollo del tratamiento.

CONCLUSIONES: Las placas oclusales juegan un papel muy importante como medio terapéutico en el tratamiento de los desordenes temporomandibulares.

PROSTODONCIA - OCLUSION Y REHABILITACION PLACAS OCLUSALES

M.
617.6
C.747.t
1998

**MONOGRAFIAS DE PREGRADO 1998.
TRATAMIENTO DE UNA DISFUNCION
CRANEOMANDIBULAR COMPLETA
UTILIZANDO ORTOPIEDIA FUNCIONAL**

AUTOR: CRISTANCHO, Liliana

PROPOSITO: Verificar la efectividad de la ortopedia funcional en el tratamiento de disfunción craneomandibular.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica.

RESULTADOS: Cambios favorables a nivel neuromuscular, oclusal, esquelético y articular.

CONCLUSIONES: Los tratamientos con ortopedia funcional producen cambios favorables.

ORTODONCIA - DISFUNCION

M.
617.6
A.228.e
1998

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
ELABORACION DE UN OBTURADOR
EN PACIENTE QUE PRESENTO DISPLASIA
FIBROSA CASO CLINICO**

AUTOR: ACEVEDO, Eliana

PROPOSITO: Elaborar un obturador para lograr la rehabilitación adecuada de un paciente que presente displasia fibrosa en el maxilar superior.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica y caso clínico.

RESULTADOS: Se comprobó la eficacia del obturador en el tratamiento del paciente.

CONCLUSIONES: El manejo de un paciente con displasia fibrosa (enfermedad hueso) requiere de un estudio clínico, radiográfico, quirúrgico y tratamiento postodontico (elaboración de un obturador).

PATOLOGIA - REHABILITACION

M.
617.6
A.532.a
1998

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
ANGINA DE LUDWIG COMO
COMPLICACIONES EN CIRUGIA ORAL**

AUTOR: ANGEL Daysi, y otros

PROPOSITO: Se hace con el fin de revisar los últimos manejos de dicha patología, dar a conocer a los estudiantes y profesionales recién egresados del Colegio Odontológico Colombiano sobre esta enfermedad, saber diagnosticarla, manejarlo o remitirlo, se considera fundamental reconocer, las complicaciones ocasionadas por esta patología a nivel oral y facial.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica.

RESULTADOS: Etiología asociada a varios factores: Dental, sinusal, periodontal, glandular, factores mandibulares, infecciones secundarias de cáncer oral. Cuadro clínico tumefacción y elevación del piso de boca, invasión de espacios, aponeclóticos, dificultad respiratoria.

CONCLUSIONES: El tratamiento farmacológico ideal es terapia antibiótica combinada como son: Penicilina mas clindamicina mas metronidazol.

PATOLOGIA – ANGINA DE LUDWIG

M.
617.
B.177.e
1998

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
ENFERMEDADES
DERMATOLOGICAS AUTOINMUNES
CON MANIFESTACIONES EN CAVIDAD
ORAL**

AUTOR: BARRERA, Jackeline y otros

PROPOSITO: Brindar pautas claras para el diagnóstico temprano de enfermedades dermatológicas autoinmunes a través de signos apreciables en cavidad oral.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica.

RESULTADOS: Lupus eritematoso, liquen plano, penfigo, penfigoide cicatrizal, y buloso son enfermedades de manifestación oral y se manejan mediante corticoides y antibióticos.

CONCLUSIONES: Se diagnostican clínicamente por el Odontólogo.

PATOLOGIA – PRINCIPALES MANIFESTACIONES ORALES

**M.
617.6
B.257s
1998**

**MONOGRAFIAS DE PREGRADO 1998.
SIGNOS Y SINTOMAS EN CABEZA Y
CUELLO DE MALTRATO INFANTIL**

AUTOR: BELTRAN, Marcela y otros

PROPOSITO: Detectar las diferentes formas de maltrato y abuso infantil que llega al consultorio odontológico.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica.

RESULTADOS: Identificación de lesiones: Cutáneas, esqueléticas, viscerales, oclusales, extraorales, intraorales, huellas de mordedura.

CONCLUSIONES: El maltrato infantil es un problema que incluye todas las clases sociales y se debe contar con ayuda de las autoridades competentes.

ODONTOPEDIATRIA – MALTRATO INFANTIL

**M.
617.6
B.612.p
1998**

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
PROGRAMA INCREMENTAL EN
SALUD ORAL REALIZADO POR EL
COLEGIO UNIVERSITARIO
COLOMBIANO EN EL CENTRO DE
SALUD DE BRAVO PAEZ.**

AUTOR: BOADA, Rigo y otros

PROPOSITO: Determinar, identificar actividades de prevención y curación, tratamientos terminados e inconclusos.

MATERIALES Y METODOS: Tipo de estudio retrospectivo. Revisión y censo de 1042 historias clínicas y organización por orden alfabético.

RESULTADOS: Se encontró mayor porcentaje en tratamiento curativo pacientes de 1 a 5 años de 6 a 16 años el porcentaje fue mas alto en acciones preventivas, mayor porcentaje en tratamiento iniciado y terminado y bajo porcentaje en tratamiento sin concluir.

CONCLUSIONES: Se iniciaron 1042 tratamientos, el 75% se termino de los cuales el 46.6% fue controlado.

ODONTOPEDIATRIA – ESTUDIO DE INTERVENCION
- ODONTOLOGICA

**M.
617.6
B.674.r
1998**

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
RELACION DEL ODONTOLOGO CON EL
NIÑO INVIDENTE**

AUTOR: BORJA, C y otros

PROPOSITO: Los estudiantes de odontología conozcan y aprendan el manejo integral del niño invidente.

MATERIALES Y METODOS: Revisión de 23 artículos científicos obtenidos de la Organización Nacional de Ciegos Españoles, Instituto Nacional para ciegos y algunas Universidades.

RESULTADOS: Conducir al paciente al consultorio describiéndose la disposición de la sala, presentándose el personal, describiendo los instrumentos que se van a introducir en boca.

CONCLUSIONES: La Legislación Colombiana tiene el deber de educar personas con limitaciones físicas o mentales según constitución política de 1991 y la ley 361 del 7 de febrero de Clapatofsky.

ODONTOPEDIATRIA – DISCAPACITADO VISUAL

**M.
617.
C.677.u
1998**

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
VIDEO INSTITUCIONAL DIRIGIDO A
LOS NIÑOS PARA EL CUIDADO ORAL**

AUTOR: CORTES, Ingrid

PROPOSITO: Proponer de una manera sencilla y didáctica los parámetros y técnicas para una adecuada salud oral.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica, encuesta.

CONCLUSIONES En los pacientes pediátricos los conocimientos y técnicas de higiene oral son deficientes.

ODONTOPEDIATRIA – SALUD ORAL

**M.
617.6
R.154m
1998**

**MONOGRAFIAS DE PREGRADO 1998.
MANEJO DE DIENTES
MULTIRADICULARES CON
COMPROMISO DE FURCA**

AUTOR: RAMIREZ, Torres Olga y otros

PROPOSITO: Mostrar y difundir a docentes y a estudiantes en generar los conocimientos encontrados en esta revisión sustentado caso clínicos para ilustrar diferentes técnicas.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica, artículos.

RESULTADOS: Se estudiaron 34 artículos, los cuales se dedujo que la posición de los dientes multiradicales dificultan la remoción y son vulnerables a la enfermedad periodontal.

CONCLUSIONES: Diente tratado, diente que debe ser restaurado prostodónticamente.

ENDODONCIA – TRATAMIENTO EN MOLARES

**M.
617.6
C.177.c
1998**

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
EFECTIVIDAD DE LA
CLINDAMICINA,
METRONIDAZOL, ERITROMICINA Y
AMOXICILINA IN VITRO SOBRE
ANAEROBIOS ESTRUCTOS
PRESENTES EN ABSCEOS
DENTOALVEOLARES**

AUTOR: CASTILLO, Gina

PROPOSITO: Determinar el potencial bactericida de la clindamicina, amoxicilina, eritromicina, metronidazol.

MATERIALES Y METODOS: Estudio experimental.

RESULTADOS: Los medicamentos mencionados demostraron efectividad sobre los microorganismos presentes en abscesos.

CONCLUSIONES: La amoxicilina y el metronidazol como primera opción en el tratamiento de abscesos dentoalveolares.

FARMACOLOGIA – ABSCEOS

**M.
617.6
S.152.e
1998**

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
EFICACIA CLINICA DE UNA SOLUCION
DE BENCIDAMINA COMO
COADYUVANTE EN EL MANEJO DE
ULCERAS SIN CAUSA APARENTE**

AUTOR: SALCEDO, Orlando

PROPOSITO: Demostrar la efectividad del Benzirin Verde ® al 0.15% como coadyuvante en el tratamiento de úlceras sin causa aparente.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica, caso de control.

RESULTADOS: El grupo experimental demostró mejoría con la solución experimental.

CONCLUSIONES: El Benzirin Verde ® al 0.15% demostró ser eficaz por su efecto analgésico en el manejo de úlceras sin causa aparente.

FARMACOLOGIA – ULCERAS

**M.
617.
A.741o
1998**

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
VIDEO INSTITUCIONAL DE
EDUCACION EN SALUD**

AUTOR: ARIAS, Claudia

PROPOSITO: Diseñar un vídeo institucional para padres, enfocados a la educación dental con sus hijos.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica, encuesta.

CONCLUSIONES A través del vídeo se proporcionó a los padres herramientas para el mantenimiento de la salud oral de sus hijos.

ODONTOPEDIATRIA – SALUD ORAL

**M.
617.6
B654;
1998**

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
INVENTARIO DE TESIS DE POSGRADO
Y MONOGRAFIA DE PREGRADO DEL
COLEGIO ODONTOLOGICO
COLOMBIANO**

AUTOR: BONILLA, Lina María. Y otros

PROPOSITO: Organizar las tesis de postgrado y las monografías de pregrado del Colegio Odontológico Colombiano, para dar facilidad de acceso a quien necesite esta información.

MATERIALES Y METODOS: Revisión de tesis de postgrado y monografía de pregrado.

RESULTADOS: Clasificación de tesis de postgrado y monografías de pregrado según año, materias y título.

CONCLUSIONES: Los estudiantes de pregrado han dirigido la mayoría de sus investigaciones hacia el área de endodoncia.

SALUD PUBLICA - ESTADISTICA

**M.
617.6
B.877.a
1998**

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
ACCESO Y COBERTURA AL
REGIMEN SUBSIDIADO EN EL
SECTOR CARACAS, BARRIO "LA
PAZ" LOCALIDAD DE USME,
SANTAFE DE BOGOTA D.C., 1998.**

AUTOR: BUSTOS, Méndez Karolina y otros

PROPOSITO: Determinar la población beneficiaria del régimen subsidiado de salud en el Barrio "La Paz".

MATERIALES Y METODOS: Se realiza una encuesta en la población para una estadística descriptiva.

RESULTADOS: Estudiaron 1300 familias de las cuales más de la mitad de la población se encuentra carnetizadas.

CONCLUSIONES: Un bajo porcentaje de las familias no se encuentran en ningún sistema General de Seguridad Social.

SALUD PUBLICA – ESTADISTICA BARRIO LA PAZ

**M.
617.6
G.659
1998**

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
INSTITUCIONES PRESTADORAS DE
SERVICIO EN CHIA**

AUTOR: GONZALEZ, María Alexandra y otros.

PROPOSITO: Dar a conocer los beneficios de salud a nivel general y sus cubrimientos a afiliados y beneficiarios.

MATERIALES Y METODOS: Fuentes bibliográficas. Instituciones Prestadoras de Salud y documentación alusiva al tema.

RESULTADOS: En el mes de enero de 1998 el porcentaje de afiliados y beneficiarios es del 76% de la población de Chía.

CONCLUSIONES: Según estadísticas la zona rural tiene mayor cobertura por parte de las ARS.

SALUD PUBLICA, ESTUDIO IPS CHIA

**M.
617.
M.654d
1998**

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
DESCRIPCION DEL PROGRAMA DE
PREVENCION EN SALUD ORAL EN LA
ASOCIACION DE RECICLADORES DE
BOGOTA**

AUTOR: Molina, Vicky y otros

PROPOSITO: Concientizar a la población adulta e infantil los beneficios de una buena higiene oral.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica, recopilación de historias clínicas y urgencias de la Asociación de recicladores de Bogotá.

CONCLUSIONES En la población infantil se encontraron 48 niños y 46 mujeres con tratamientos preventivos y curativos, además se encontró gran interés en la enseñanza de salud oral.

SALUD PUBLICA – PROGRAMA DE PREVENCION ORAL

**M.
617.6
L.622.t
1999**

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1999.
TRASPLANTE DENTARIO COMO
ALTERNATIVA DEL TRATAMIENTO
ODONTOLOGICO**

AUTOR: LOPEZ, Sandra Patricia y otros

PROPOSITO: Este estudio fue realizado para evaluar el trasplante dentario como alternativa de tratamientos odontológicos, en pacientes con ausencia dental, bien sea por trauma por lesión cariosa.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica (artículos).

RESULTADOS: Los trasplantes constituyen una alternativa de tratamiento aceptable porque es posible devolver factores funcionales, fonética, estéticas a pacientes jóvenes y adultos.

CONCLUSIONES: Este procedimiento ofrece variedad de beneficios que motivan al paciente apático o terapias odontológicas prolongadas.

CIRUGIA – TRASPLANTE DENTARIO

**M.
617.6
G.874.h
1999**

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1999.
HALLAZGOS CLINICOS Y
RADIOGRAFICOS DE LAS TERAPIAS
PULPARES REALIZADAS EN LA
CLINICA DE ODONTOPEDIATRIA DEL
COLEGIO ODONTOLOGICO
COLOMBIANO**

AUTOR: GUTIERREZ, Alexandra y otros

PROPOSITO: Determinar si la causa de los fracasos de las terapias pulpares realizadas en la clínica de odontopediatría del Colegio Odontológico Colombiano se debe a un error en el diagnóstico y por consiguiente a un mal tratamiento.

MATERIALES Y METODOS: Descriptivo.

RESULTADOS: El diente que se registro con mayor frecuencia de terapias pulpares fue el segundo molar superior derecho temporal (55), siguiendo primer molar superior derecho temporal (54) y el segundo molar superior izquierdo temporal (65).

CONCLUSIONES: El mayor número de pacientes que asistieron a controles mensuales son de género femenino. En cuanto al grupo de edad mas encontró afectado la mayor incidencia fue de 5-7 años.

ODONTOPEDIATRIA – TERAPIA OCULAR

**M.
617.6
M.252.e
1999**

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1999.
EVALUACION DE LOS VIDEOS
INSTITUCIONALES DE EDUCACION EN
SALUD ORAL PARA PADRES Y NIÑOS DE
6 A 13 AÑOS**

AUTOR: MENDOZA, Gaitan Daisy y otros

PROPOSITO: Se realiza con el fin de evaluar la información de higiene oral, nutrición, manejo de trauma u erupción dental dirigido a padres y niños de 6 a 13 años.

MATERIALES Y METODOS: Se evaluaron 160 estudiantes del Colegio Monseñor Emilio de Brigaral entre edades 6 a 13 y a 100 padres del Colegio Odontológico Colombiano con los siguientes distractores higiene oral, nutrición, trauma y cepillado.

RESULTADOS: Presenta aumento de conocimiento en niños y padres en higiene oral, trauma dentoalveolar, erupción.

CONCLUSIONES: Aportar nuevos conocimientos a través del vídeo en niños y padres.

PEDIATRIA – VIDEO INSTITUCIONAL

**M.
617.6
R.641.p
1999**

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1999.
PROTOCOLO DE PROMOCION Y
PREVENCION EN SALUD ORAL PARA
NIÑO CON DIAGNOSTICO DE SINDROME
DE DOWN**

AUTOR: ROJAS E. y otros

PROPOSITO: Para abordar, adoptar y manejar correctamente al niño con síndrome de Down, se debe tener en cuenta el grado de capacidad mental, el nivel de desarrollo y las complicaciones asociadas al síndrome.

MATERIALES Y METODOS: Se utilizaron las siguientes técnicas: Funciones psicológicas básicas, características orales, comunicación, adaptación y manejo, profeso de cepillado, nutrición y flúor.

RESULTADOS: El desarrollo de actividades de motricidad fina requiere que el niño integre una variedad de experiencias sensoriales con sus habilidades cognoscitivas y visuales de motricidad gruesa.

CONCLUSIONES: Una orientación adecuada sobre pautas de manejo de promoción y prevención integral brindara al odontólogo la participación activa de padres y acudientes y familiares.

PEDIATRIA – SINDROME DE DOWN

**M.
617.6
B241.o
1999**

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1999.
PROPUESTA DE AUDITORIA INTERNA
PARA LAS CLINICAS ODONTOLOGICAS
DE PREGRADO DEL COLEGIO
ODONTOLOGICO COLOMBIANO**

AUTOR: BEJARANO, Espinel Sandra y otros

PROPOSITO: Definir los indicadores para monitorear el comportamiento del servicio odontológico de las clínicas del Colegio Universitario Colombiano Sede Centro.

MATERIALES Y METODOS: Descriptivo.

RESULTADOS: Organizar un plan de trabajo y los principales aspectos de un servicio odontológico.

CONCLUSIONES: La auditoria tiende a mejorar las estructuras, los procesos y los resultados, no a interrumpirlos, para poder hacer una buena evaluación es imprescindible entrar en ellos, conocerlos y aplicarlos.

SALUD PUBLICA – AUDITORIA

**M.
617.6
C.158.p.
1999**

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1999.
PREVENCION Y MANEJO DE
COLAPSOS ALVEOLARES EN CIRUGIA
PREPROTESICA**

AUTOR: CALVACHE, Hernán y otros

PROPOSITO: Dar a conocer las formas de prevención y manejo de colapsos alveolares en una cirugía preprotésica.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica.

RESULTADOS: Se determinó que existen varias técnicas para los colapsos, pero lo más importante para un buen diagnóstico es una buena historia clínica, examen clínico y radiografías para así poder elegir la técnica adecuada.

CONCLUSIONES: Por medio de la cirugía periodontal se pueden prevenir problemas fonéticas u reducir el impacto de la comida en la región pontica.

CIRUGIA. COLAPSOS ALVEOLARES

**M.
617.6
G.827.e
1999**

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1999.
EFECTIVIDAD DEL MELOXICAM Y
DICLOFENAC SODICO EN EL
MANEJO DE TRAUMA
POSTOPERATORIO DE TERCEROS
MOLARES INCLUIDOS INTRAÓSEOS**

AUTOR: GUERRERO, D.

PROPOSITO: Demostrar la eficiencia analgésica entre los Meloxicam y Diclofenac sódico, en el postoperatorio de terceros molares incluidos intraóseos.

MATERIALES Y METODOS: Estudio de cohorte doble ciego.

RESULTADOS: La prueba de T de Student, demostró la superioridad del Meloxicam sobre el diclofenac sódico.

CONCLUSIONES: El Meloxicam mostró mayor eficacia analgésica u produce menos efectos adversos en el manejo postoperatorio de pacientes sometidos a exodoncias de terceros molares incluidos inferiores intraóseos.

CIRUGIA – ANALGESICOS POSTOPERATORIOS

**M.
617.6
H.275.t
1999**

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1999.
FRACTURA DE MANDIBULA POR
EXODONCIA DE TERCEROS MOLARES**

AUTOR: HERNANDEZ, G.

PROPOSITO: Identificar los posibles riesgos de fractura mandibular por exodoncia de terceros molares incluidos.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica.

RESULTADOS: La mayor incidencia de fractura mandibular durante la exodoncia del tercer molar incluido se presenta en el ángulo mandibular debido a que el diente incluido se localiza en esta zona.

CONCLUSIONES: La exodoncia de terceros molares es un factor de riesgo para la fractura mandibular, por tanto es necesario un estudio minucioso de cada paciente y establece un protocolo.

CIRUGIA – FRACTURAS

M.
617.6
L.412.s
1999

MONOGRAFIAS PREGRADO 1999.
SISTEMA QUE COMBINA LA
IMPLANTOLOGIA CON LA
PROSTODONCIA FIJA EN PACIENTES
EDENTULOS MANDIBULARES
POSTERIORES

AUTOR: LIBERATO, Liliana y otros

PROPOSITO: Brindar una alternativa de tratamiento, aplicando la combinación de prostodoncia fija e implantología en pacientes edentulos mandibulares posteriores, devolviéndole la función estética y autoestima.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica, artículos.

RESULTADOS: Determinar un diagnóstico, tipo de materiales, procedimiento quirúrgico, materiales en prostodoncia fija, secuencia del plan de tratamiento, biomecánica, fases de mantenimiento y control

CONCLUSIONES: Se deben realizar todos los exámenes complementarios y su durabilidad depende de un control continuo con examen clínico y radiografías periódicas.

PROSTODONCIA - IMPLANTOLOGIA

M.
617.6
C.152.a
1999

MONOGRAFIAS PREGRADO 1999.
ANALISIS Y RESULTADOS DE
PRUEBAS DE LABORATORIO
REQUERIDAS PARA EL
DIAGNOSTICO DE DIABETES,
ALTERACIONES HEMORRAGICAS Y
DISCRASIAS SANGUINEAS

AUTOR: CANDELA, L y otros

PROPOSITO: Dar importancia a la correcta elaboración de la historia clínica con el fin de detectar patologías previas y con base en un buen análisis solicitar los exámenes de laboratorio pertinentes para el caso.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica.

RESULTADOS: Una guía en la correcta solicitud y lectura de exámenes clínicos requeridos cuando se presente alguna alteración sistémica para el diagnóstico de tales alteraciones.

CONCLUSIONES: Crear conciencia de la importancia para el profesional, en el conocimiento de los exámenes clínicos requeridos cuando se presentan tales alteraciones y dar un correcto diagnóstico.

SALUD INTEGRAL – ENFERMEDADES SISTEMICAS

M.
617.6
A.285.r
1999

MONOGRAFIAS PREGRADO 1999.
RECUESTO FOTOGRAFICO DEL
COLEGIO ODONTOLOGICO
COLOMBIANO

AUTOR: ACUÑA y otros

PROPOSITO: Obtener para los graduados un recuento de lo que fue, es y será la Institución, fomentando el espíritu colegial.

MATERIALES Y METODOS: Recurso humano existente en la Institución sedes de la Institución. Reseña bibliográfica.

RESULTADOS: Quedó plasmado un registro fotográfico de las antiguas y actuales sedes del Colegio Universitario Colombiano.

CONCLUSIONES: Se fotografía la totalidad de las directivas actuales, docentes de X semestre 90% de alumnos de X semestre.

OTROS – RECUESTO FOTOGRAFICO

M.
617.6
H.277.g
1999

MONOGRAFIAS PREGRADO 1999.
GUIA DE IDENTIFICACION DE
CADAVERES EN DESASTRES PARA
ODONTOLOGOS

AUTOR: HERRERA, Alididia y otros.

PROPOSITO: Diseñar una guía para la identificación de víctimas mediante la odontología, permitiendo al Odontólogo prestar un mejor servicio a nivel profesional y humano.

MATERIALES Y METODOS: Descriptivo u analítico.

RESULTADOS: Guía de identificación de cadáveres para Odontólogos.

CONCLUSIONES: La odontología forense aporta información valiosa, contribuyendo a la identificación de cadáveres, posibilitando la investigación judicial.

OTROS – ODONTOLOGIA FORENSE

M.
617.6
B.155c
1999

MONOGRAFIAS PREGRADO 1999.
COMPARACION DE LA REGENERACION
TISULAR PERIODONTAL GUIADA CON
MEMBRANA BIOABSORBIBLES Y NO
ABSORBIBLES PARA EL TRATAMIENTO DE
RECESIONES GINGIVALES

AUTOR: BALLESTEROS, E y otros

PROPOSITO: Comparar el grado de cobertura radicular en recesiones tipo I y tipo II mediante la técnica de regeneración tisular guiada utilizando membranas bioabsorbibles y no absorbibles, en combinación con un colgajo pediculado posicionado coronal.

MATERIALES Y METODOS: Se trataron 4 recesiones, la recesión inicial del 1 y 2 premolar izquierdo fue de 4 a 5 mm y 1 y 2 premolar derecho de 5 y 5 mm se tomo sondaje u nivel de inserción.

RESULTADOS: Presento ganancia de inserción clínica con la técnica de membrana bioabsorbible.

CONCLUSIONES: El control de placa bacteriana postoperatoria es decisivo en la cicatrización de las áreas tratadas. Es indispensable la terapia RTPG para recesiones gingivales.

PERIODONCIA – ESTUDIO RECESIONES GINGIVALES

M.
617.6
E.778.m
1999

MONOGRAFIAS PREGRADO 1999.
MICROFILTRACION Y ADAPTACION EN
INCRUSTACIONES CERAMICAS

AUTOR: ESTUPIÑAN, Diana y otros

PROPOSITO: Proporcionar información sobre durabilidad, estética, biocompatibilidad de las incrustaciones cerámicas.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica.

RESULTADOS: Se pudo dar como resultado que las incrustaciones cerámicas tienen menor microfiltración que las incrustaciones de tipo compuesto de resina.

CONCLUSIONES: Es una alternativa como una nueva técnica de incrustaciones; los factores determinantes del sellado marginal se relaciona con las propiedades físicas del agente cementante.

PROSTODONCIA – INCRUSTACIONES CERAMICAS

M.
617.6
G.45.p
1999

MONOGRAFIAS PREGRADO 1999.
PROSTODONCIA PARCIAL FIJA EN
PACIENTES EDENTULOS
POSTEROSUPERIORES CON PRESENCIA
O AUSENCIA DE NEUMATOSIS

AUTOR: GIL, Claudia y otros

PROPOSITO: Dar a conocer los métodos de prostodoncia fija en pacientes edentulos posteriosuperiores.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica.

RESULTADOS: Se pudo observar que es posible la rehabilitación en estos pacientes por medio de cuatro técnicas quirúrgicas, teniendo en cuenta el diagnóstico de cada paciente.

CONCLUSIONES: Se pudo concluir que la mejor técnica quirúrgica para implantes es cuando hay un espesor óseo normal, augurando éxitos a largo plazo.

PROSTODONCIA – PPT EN PACIENTES EDENTULOS P-S

M.
617.6
H.275.n
1999

MONOGRAFIAS PREGRADO 1999.
REHABILITACION PROTESICA EN
DEFECTOS FACIALES MUTILANTES

AUTOR: HERNANDEZ, A Y otros

PROPOSITO: Por medio de este estudio se pretende que el Odontólogo conozca acerca de los materiales que se utilizan en cuanto a prótesis facial se refiere; explicar los parámetros a seguir en cuanto procedimiento clínico y de laboratorio.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica.

RESULTADOS: Los materiales utilizados mostraron que cumplían ampliamente requerimientos estéticos, pero funcionalmente los resultados no eran muy satisfactorios, de igual manera que su vida útil dependía directamente de instrucciones del Odontólogo, higiene y cuidado por parte del paciente.

CONCLUSIONES: El único Instituto rehabilitador que ha dado a conocer al médico es el Instituto Cancerológico.

PROSTODONCIA – OCLUSION Y REHABILITACION – ESTETICA FACIAL

M.
617.6
C.176m
1998

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
MANEJO DEL GENOMA HUMANO EN
COLOMBIA**

AUTOR: CARO, Hernandez Paola Andrea

PROPOSITO: Describir el manejo del genoma humano en Colombia.

MATERIALES Y METODOS: Fuentes bibliográficas.

RESULTADOS: La expedición humana es una entidad promovida por la Universidad Javeriana que se ha encargado de recolectar datos de un total de 8854 individuos de diversos grupos étnicos que componen la población Colombiana distribuidos en: 6014 indígenas, 562 mestizos, 1679 negros y 559 colonos.

CONCLUSIONES: Al conservar y manipular las muestras se espera obtener la información suficiente para la detección de carácter genéticos que proporcionen soluciones a enfermedades adquiridas y creación de medios para evitarla.

PATOLOGIA – MANEJO – GENOMA.

M.
617.6
C.828p
1998

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
PROGRAMA DE ACTIVIDADES
PREVENTIVAS Y DE PROMOCION DE LA
SALUD EN SOACHA**

AUTOR: CUCUNUBA, Claudia Milena

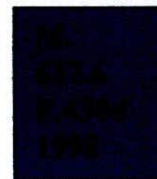
PROPOSITO: Identificar las enfermedades que se pueden prevenir con vacunas e informar por medio de folletos el programa de vacunación.

MATERIALES Y METODOS: Estudio /Unidad básico Antonio Navarro (Soacha).

RESULTADOS: 26.8% población índice placa o para 12.8% niños y 14% niñas. 37.6% índice placa uno 19% niños y 18.6 niñas. 21.8% grado dos 11.4% niños y 10.4% niños.

CONCLUSIONES: Se obtuvo una mejora en el aseo personal e higiene oral, alimentación en la lonchera. En la comunidad evaluada se determinó que es mayor el porcentaje de niñas con una higiene oral deficiente en comparación con los niños.

PROMOCION – SALUD ORAL



**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
DESCRIPCION DEL ARTE, PREVENCIÓN Y
CUIDADOS DE SALUD ORAL EN DIFERENTES
COMUNIDADES INDIGENAS**

AUTOR: FIGUEROA, Erika y otros

PROPOSITO: Conocer, respetar, exaltar los valores culturales indígenas.

MATERIALES Y METODOS: Fuentes bibliográficas.

RESULTADOS: La odontología tiene mas alternativas en prevención y curación.

CONCLUSIONES: Para nuestros indígenas la salud oral es una integridad del cuerpo y alma.

SALUD INTEGRAL – PREVENCIÓN ORAL – INDIGENA

M.
617.6
A.384.d
1998

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
DESCRIPCION DE LOS EFECTOS ADVERSOS
DESPUES DE UN PROCEDIMIENTO DE
ACLARAMIENTO DENTAL**

AUTOR: AGUILAR, M y otros.

PROPOSITO: Determinar las principales causas de la alteración del color natural en dientes vitales y no vitales que se pueden presentar durante y después de terminado el tratamiento.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica de 36 artículos clasificados según etiología, mecanismos de acción y técnicas de efectos del color y aclaramiento dental.

RESULTADOS: Se entro la mala utilización de agentes aclaradores desinformación según técnicas falta de recomendaciones que comprometen la utilidad del diente y/o se permanencia en boca.

CONCLUSIONES: Las pigmentaciones son producidas por diferentes causas como hábitos del paciente, consumo de algún medicamento durante la formación del diente, iatrogenia por el no uso de técnicas y materiales endodónticas.

OTROS – BLANQUEAMIENTO EFECTOS

M.
617.6
A.538d
1998

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
DIAGNOSTICO DIFERENCIAL ENTRE
FLUOROSIS DENTAL E
HIPOCALCIFICACION**

AUTOR: ANGULO, Nancy y otros

PROPOSITO: Definir signos clínicos de la fluorosis dental y de las hipocalcificaciones para difundir este conocimiento entre estudiantes y profesores.

MATERIALES Y METODOS: Fuentes bibliográficas.

RESULTADOS: Las terapias de flúor se deben individualizar teniendo en cuenta los factores de riesgo de cada paciente.

CONCLUSIONES: El diagnóstico adecuado de la fluorosis y la hipocalcificación determinan un tratamiento adecuado.

PATOLOGIA ORAL – FLUOROSIS HIPOCALCIFICACION

M.
617.6
C.316.a
1998

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
OSTEOMIELITIS DE ORIGEN
ODONTOGENESIS DE LOS MAXILARES**

AUTOR: CHAPARRO, J y otros

PROPOSITO: Investigaciones sobre la osteomielitis permiten establecer etiología aspectos histológicos y radiográficos para su diagnóstico y manejo convencional quirúrgico y farmacológico.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica de 31 artículos científicos por Internet y bibliotecas de Colsubsidio, Universidad del Bosque, Fundación Santafé e Instituto Nacional de Salud, clasificándose según temáticas afines.

RESULTADOS: La osteomielitis de origen odontogénica es de difícil diagnóstico en estado inicial, complicando su tratamiento. El estado inmunológico, compromiso sistémico, pautas inadecuadas de higiene oral son predisponentes para el desarrollo de la osteomielitis.

CONCLUSIONES: Un diagnóstico disminuye complicaciones. El tratamiento incluye evaluación clasificación etiología, terapia antimicrobial y estabilización.

PATOLOGIA – OSTEOMIELITIS

M.
617.6
C.152m
1998

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
MANIFESTACIONES CLINICAS ORALES DE
PACIENTES CONSUMIDORES DE
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS**

AUTOR: CANDAMIL, Liliana y otros

PROPOSITO: Contribuir a hacer más eficaz el plan de tratamiento de un paciente farmacodependiente.

MATERIALES Y METODOS: Fuentes bibliográficas.

RESULTADOS: Edad más representativa en el consumo de sustancias psicoactivas fue de 17 – 22 años. El género masculino resultó ser el más representativo con respecto al consumo de sustancias psicoactivas.

CONCLUSIONES: El tipo de droga más consumida fue marihuana con un 0.6%. La patología más representativa pigmentaciones en paladar duro, seguido por gingivitis, lengua solitaria, GUN.

PATOLOGIA ORAL – SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

M.
617.6
O.764c
1998

**TESIS POSTGRADO 1998.
CAMBIOS EN LA POSICION LABIO LINGUAL
OBSERVADOS EN PACIENTES CON SINDROME
DE DOWN, TRATADOS CON PLACA
CASTILLO-MORALES, DURANTE UN PERIODO
DE SEIS MESES**

AUTOR: OSPINA, Luz Marina y otros

PROPOSITO: Iniciar una evaluación a largo plazo de la efectividad de la placa Castillo Morales.

MATERIALES Y METODOS: Pacientes con diagnóstico, que asisten a la Fundación Santafé de Bogotá.

RESULTADOS: Los resultados en este estudio fueron positivamente significativos para todos los grupos de edad, sin observarse gran diferencia en los resultados.

CONCLUSIONES: En el estudio ningún grupo respondió más que otro al usar la placa, todos respondieron en forma similar.

PATOLOGIA – PLACA CASTILLO MORALES

M.
617.6
CH.
318.a
1998

**MONOGRAFIAS DE PREGRADO 1998.
AJUSTES EN PROTESIS PARCIAL
REMOVIBLE**

AUTOR: CHAVARRO, Gloria M, y otros

PROPOSITO: Informar cuales son los ajustes adecuados para cada caso.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica.

RESULTADOS: Las prótesis con ajustes no ofrecen retención de alimentos, no desarrolla hábitos linguales, estéticamente son superiores.

CONCLUSIONES : El objetivo fundamental de los ajustes es sustituir los ganchos y sus inconvenientes como la estética.

PROSTODONCIA – AJUSTES EN PROTESIS REMOVIBLE

M.
617.6
B.171.o
1998

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
CARILLAS E INCRUSTACIONES EN
PORCELANA**

AUTOR: FLORIANO, Yolanda y otros

PROPOSITO: Este trabajo pretende proporcionar conocimientos e información sobre la porcelana aplicada a carillas e incrustaciones, lo cual se ilustrará con caso clínico.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica.

RESULTADOS: Dentro de los tratamientos estéticos más conservadores encontramos las carillas en porcelana ya que el decorticado es mucho menor que en cualquier otro tipo de restauraciones (coronas).

CONCLUSIONES: Las incrustaciones en porcelana son el tratamiento de primera elección en pacientes donde la estética es el principal objetivo.

PROSTODONCIA, OCLUSION Y REHABILITACION –
INCRUSTACIONES PORCELANA

M.
617.6
B.168.e
1998

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
USOS DE CEROMEROS EN
PROSTODONCIAS FIJA**

AUTOR: ALVAREZ, Luna y otros

PROPOSITO: Dar a conocer el uso de los cerómeros para brindar tratamientos adecuados a los pacientes.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica.

RESULTADOS: El material es la combinación de particular las sólidas (relleno) y una resina (matriz) el cual puede soportar una permanente carga con escaso peso proporcionando un brinde estético.

CONCLUSIONES: Permite mayor estética al tiempo que una preparación cavitaria más conservadora.

PROSTODONCIA – MATERIAL ESTETICO

M.
617.6
L182f
1998

**MONOGRAFIAS DE PREGRADO 1998.
FACTORES ETIOLOGICOS Y
TRATAMIENTOS DE UNA
COMUNICACIÓN ORO ANTRAL EN LOS
CASOS REVISADOS**

AUTOR: LAVERDE, Andrea A, y otros

PROPOSITO: Dar a conocer los diferentes factores etiológicos que contribuyen a una comunicación oro - antral y el tratamiento adecuado.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica.

RESULTADOS: Se pudo determinar que los factores etiológicos más comunes eran exodoncias, defectos de recesión tumoral, quistes maxilar, dependiendo la causa de la comunicación se escogió el tratamiento.

CONCLUSIONES: Para diagnosticar una comunicación oro- antral es indispensable realizar algunas pruebas como radiografías, la prueba de Codlwell – luc, etc.

CIRUGIA . TRATAMIENTOS Comunicación ORO ANTRAL

M.
617.6
L. 691 m
1998

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
MANEJO DE CANINOS
PERMANENTES INCLUIDOS EN EL
MAXILAR SUPERIOR**

AUTOR: LOZANO, Eliana P. y otros

PROPOSITO: Proporcionar información sobre el manejo de caninos permanentes incluidos en el maxilar superior.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica.

RESULTADOS: Se indico que estos dientes tienen diferentes tratamientos como un autotransplante, extrusión ortodóntica, etc.

CONCLUSIONES: Para lograrse un diagnóstico exitoso de la inclusión se debe tener en cuenta los signos y síntomas para poder realizar el tratamiento adecuado.

CIRUGIA – MANEJO DE CANINO INCLUIDOS SUPERIORES

M.
617.6
B.155 m
1998

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
LABIO FISURADO Y PALADAR
HENDIDO**

AUTOR: BALLESTEROS, Claudia y otros

PROPOSITO: Dar a conocer el tratamiento de los pacientes con labio fisurado y paladar hendido.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica.

RESULTADOS: Este programa va dirigido a la población de escasos recursos brindándoles atención anual que incluye tanto cirugías como citas con diferentes especialistas.

CONCLUSIONES: El paciente debe ser consciente de que la cirugía es tan solo el inicio del proceso de rehabilitación.

OTROS – MANEJO PACIENTES LABIO FISURADO Y PALADAR HENDIDO

M.
617. 6
U548 n
1998

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
NEURALGIA CAVITACIONAL
OSTEONECROTICA INDUCIDA – NICO**

AUTOR: UNIVIO, Carlos

PROPOSITO: Realizar una revisión bibliográfica sobre la neuralgia cavitacional osteonecrotica inducida.

MATERIALES Y METODOS: Revisión bibliográfica.

CONCLUSIONES: Se determinó como infección severa que afecta al organismo después de exodoncia, su tratamiento consta de una fase sistémica y otra por medio de curetaje quirúrgico.

CIRUGIA – COMPLICACION POSTQUIRURGICA

**M.
617.6
A.536d
1998**

**MONOGRAFIAS PREGRADO 1998.
DISEÑO DE VISOR AUTOMATIZADO**

AUTOR: ALFONSO, Becerra Rosdan Alexander y otros

PROPOSITO: Buscar un medio de bioseguridad completo que ahorre tiempo y cuide infecciones que se pueden producir al llevarse el operador las manos a la cara.

MATERIALES Y METODOS: Estudio experimental, Fuentes bibliográficas.

RESULTADOS: Las lupas rígidas como las que se utilizaron son estándar ya que tienen la dimensión interpupilar promedio, haciendo que sea útil solo para determinar población.

CONCLUSIONES: El Odontólogo requiere de medios automatizados que facilitan su práctica diaria.

OTROS – BIOSEGURIDAD – OPERADOR.