

Resúmenes de e-posters ganadores presentados en la XV Jornada Nacional Virtual 69° Aniversario Sociedad Peruana de Odontopediatría 26 y 27 de agosto 2022

PREGRADO - 1ER LUGAR CATEGORIA: REVISIÓN DE LITERATURA

Relevancia de la apnea obstructiva del sueño pediátrica en odontología



SOCIEDAD PERUANA DE ODONTOPEDIATRÍA

Ximena Schlaefli Arrieta¹

María Fernanda Díaz Díaz²

Dafna Geller Palti³

Antecedentes: La apnea obstructiva del sueño resulta perjudicial en niños por su sustancial desarrollo neurológico. Los odontólogos deben identificar características de riesgo, realizar derivaciones oportunas, participar del tratamiento con aparatología oral y manejar complicaciones perioperatorias en caso se presenten. El objetivo de esta revisión es proporcionar información para mejorar la práctica clínica y promover el trabajo interprofesional.

Metodología: Se realizó la búsqueda científica en Pubmed y Google Scholar, utilizando palabras y frases asociadas al tema de investigación. Se incluyeron artículos del 2017-2022 en inglés y se excluyó la literatura gris.

Revisión de literatura: Este trastorno se debe a alteraciones en la tonicidad muscular y la anatomía craneofacial. Además, se caracteriza por episodios de colapso de la vía aérea superior (VAS) con pérdida de flujo aéreo y de la homeostasis; afectando a 1-5% de la población pediátrica estadounidense. El diagnóstico requiere una polisomnografía y síntomas como ronquidos, respiración obstruida y alteraciones en la conducta, los cuales pueden generar diagnósticos erróneos de trastornos de comportamiento. Este trastorno disminuye la calidad de vida al aumentar el riesgo de alteraciones cardiovasculares, neurológicas, de complicaciones perioperatorias y por su efecto magnificador con comorbilidades respiratorias. El tratamiento puede ser la remoción quirúrgica de tejidos hipertróficos, terapia con presión de aire continua positiva y aparatología oral de expansión maxilar o avance mandibular. **Conclusión:** Los odontólogos visualizan la VAS de manera rutinaria. Realizar la evaluación clínica e identificación de factores de riesgo facilita un diagnóstico temprano y manejo interprofesional.

Conflicto de intereses:
Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Palabras clave: Apnea obstructiva del sueño; Niño; Odontólogos.

1. Alumna de pregrado, Facultad de Estomatología, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Lima, Perú.
2. Alumna de pregrado, Facultad de Estomatología, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Lima, Perú.
3. Profesora de pregrado, Facultad de Estomatología, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Lima, Perú.

Inteligencia emocional y ansiedad dental en niños: una visión holística en Odontopediatría



SOCIEDAD PERUANA DE ODONTOPEDIATRÍA

Estefany Manrique Mamani¹

Josabet Arellano-Cotrino²

Jessica Malca Condori³

Jeanete Campos Campos⁴

Evelyn Alvarez Vidigal⁵

Antecedentes: Los parámetros subjetivos en salud son fundamentales en la práctica clínica, pues ofrecen una visión holística. La ansiedad dental es una respuesta al estrés producido por procedimientos odontológicos. La Inteligencia Emocional (IE) permite ser consciente de las emociones, como percibir las, identificarlas, manejarlas y expresarlas. Se ha reportado que niños con bajo nivel de IE no regulan sus emociones y difícilmente se adaptan al entorno social. El objetivo de esta revisión es recolectar información relacionada a la IE y su asociación con la ansiedad en niños.

Metodología: Se realizó la búsqueda de artículos en bases de datos PubMed, EBSCO, Scopus, LILACs. **Revisión de literatura:** Se reportó que niños con altos niveles de IE se enfrentan mejor a demandas emocionales porque son capaces de percibir y valorar sus emociones, saber cómo y cuándo expresar sus sentimientos y regular eficazmente sus estados de ánimo. La IE protege contra eventos negativos, pues es un factor importante en la capacidad de afrontar experiencias negativas y estresantes como los procedimientos odontológicos. Altos niveles de IE disminuyen los niveles de ansiedad. Por ello, el odontopediatra debe ser capaz de considerar estos parámetros subjetivos que no son identificados clínicamente, pues ayudarán a la mejor comprensión del niño y conducirán a un adecuado abordaje integral. **Conclusión:** Niños con altos niveles de IE podrían presentar menor ansiedad y afrontar de mejor manera los procedimientos odontológicos. Conocer estos parámetros subjetivos permiten una visión holística de la odontopediatría permitiendo una mejor comprensión del niño.

Conflicto de intereses:
Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Palabras clave: Inteligencia emocional, ansiedad, odontología pediátrica.

1. Alumna de Especialidad en Odontopediatría, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Científica del Sur, Lima, Perú.
2. Alumna de Especialidad en Odontopediatría, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Científica del Sur, Lima, Perú.
3. Alumna de Especialidad en Odontopediatría, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Científica del Sur, Lima, Perú.
4. Profesora del Pregrado y Posgrado en Odontopediatría, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Científica del Sur, Lima, Perú.
5. Profesora del Posgrado en Odontopediatría, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Científica del Sur, Lima, Perú.

Manejo de amelogénesis imperfecta en un paciente infante: un reporte de caso



SOCIEDAD PERUANA DE ODONTOPEDIATRÍA

Patsy Barria¹

Cynthia Ventura²

Denise Argote³

Nélida Vivas⁴

Introducción: La amelogénesis imperfecta es una enfermedad de origen genómico que afecta la estructura y la apariencia clínica del esmalte de los dientes, donde todos los dientes se ven afectados y casi siempre se cuenta con historial familiar. El objetivo es poder establecer un diagnóstico temprano y tratamiento conservador. **Reporte de Caso:** Paciente de sexo masculino con 1 año 3 meses de edad, acude al servicio de Odontopediatria del H.N.H.U. con referencia de un C.S. Al examen clínico se observa lesión de caries en dentina en incisivos superiores, opacidades demarcadas en 1/3 vestibular de incisivos inferiores e hipoplasia en caninos y molares. El plan para el diagnóstico considero set fotográfico familiar, test Cambra y diario dietético con lo cual se establece el diagnóstico de amelogénesis imperfecta mixta. El tratamiento considero para el maxilar superior restauración con corona celuloide para incisivos superiores, colocación de corona de acero preformada para las primeras molares superiores, para el maxilar inferior restauración con resina en caninos, primeras y segundas molares. Se realizó un primer control donde se coloca Ionómero de vidrio en las segundas molares superiores, el paciente se mantiene en controles. **Discusión:** La evidencia científica no muestra cual es el material ideal para restaurar cuando se presenta esta patología, el uso de coronas de acero y resinas cuenta con evidencia científica. **Conclusión:** Un diagnóstico Oportuno es fundamental, evitando así el avance, compromiso irreversible y tratamiento radical. El compromiso familiar y controles periódicos tiene preponderancia.

Conflicto de intereses:

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Palabras clave: Amelogénesis Imperfecta, Defectos de Desarrollo del Esmalte.

1. Cirujano-dentista, Residente de la especialidad de Odontopediatria, Hospital nacional Hipólito Unanue Lima, Perú.
2. Cirujano-dentista, Residente de la especialidad de Odontopediatria, Hospital nacional Hipólito Unanue Lima, Perú.
3. Cirujano-dentista, Especialista Odontopediatria, Asistente del servicio de Odontopediatria, Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima, Perú.
4. Cirujano-dentista, Especialista Odontopediatria, Asistente del servicio de Odontopediatria, Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima, Perú.

Efecto de bebidas energizantes sobre la microdureza superficial de resinas Bulk



SOCIEDAD PERUANA DE ODONTOPEDIATRÍA

Jennifer Loo-Valle¹

Denisse Aguilar-Gálvez²

Introducción: Existe un alto consumo de bebidas energizantes por parte de niños y adolescentes, debido a su sabor agradable, azucarado y costo accesible. Sin embargo, estas poseen características químicas que pueden provocar daños en la salud como arritmia, obesidad, erosión dental y alteración en la superficie de las restauraciones. **Objetivo:** Comparar in vitro la alteración de superficie de las resinas Filtek Z350XT, Filtek Bulk Fill y Opus Bulk sumergidas en las bebidas energizantes Maltin Power® y Volt® mediante la microdureza superficial. **Materiales y Métodos:** Se evaluaron las resinas bulk (Filtek Bulk Fill y Opus Bulk Fill) y una resina de nanorelleno Filtek Z350XT (control), se confeccionaron 48 discos de resina de 4x4 mm que fueron sumergidos en 20ml de las bebidas energizantes Maltin Power® y Volt® por 10 minutos al día por 7 y 30 días. El método de microdureza utilizado fue Vickers. Se utilizó la prueba de Anova y la prueba Friedman para el análisis de la microdureza en los 3 tiempos. **Resultados:** Se encontró disminución de la microdureza superficial de las resinas bulk que fueron sumergidas en las bebidas energizantes Maltin Power® y Volt®. La resina que sufrió mayor disminución de la microdureza superficial fue la resina Opus Bulk Fill en comparación con las demás. La resina que tuvo mayor microdureza superficial fue la resina Filtek Bulk Fill. **Conclusiones:** Las bebidas energizantes alteraron la estructura superficial de las resinas compuestas. El efecto acentuó con el aumento del tiempo de exposición.

Conflicto de intereses:
Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Palabras clave: Bebidas energizantes, Dureza superficial, resinas bulk.

1. Especialista en Odontopediatría, Profesora de pregrado y posgrado en Odontopediatría, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Científica del Sur, Lima, Perú.

2. Coordinadora y profesora del Posgrado en Odontopediatría, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Científica del Sur, Lima, Perú.