



**UNIVERSIDAD
DE LA FRONTERA**

– FACULTAD DE –
ODONTOLOGÍA



VI

**CONGRESO
DE ACTUALIZACIÓN E
INVESTIGACIÓN EN
ENDODONCIA**

**15 DE MAYO DE 2026
TEMUCO – CHILE**



LIBRO DE RESÚMENES

RESÚMENES DE TRABAJOS CIENTÍFICOS

Listado de trabajos aceptados

COMITÉ CIENTÍFICO

Alain Arias B.

Alessandra Baasch

Pablo Betancourt H.

María Cristina Bucchi M.

Mariana Chahin I.

María Jesús Muster P.

Cynthia Rodríguez N.

Francisco Rubio P.

Eulàlia Sans S.

Jorge Toledo F.

Catalina Vega V.

EDICIÓN

Carla Mardones Hernández

Daniela Matus Rosas

RESÚMENES DE TRABAJO CIENTÍFICOS EN MODALIDAD PÓSTER PRESENTADOS

- PÓSTER 1.** **TIGHE *et al.*** USO DE PRF EN ENDODONCIA REGENERATIVA.
- PÓSTER 2.** **ASTETE *et al.*** APLICABILIDAD DE LA OZONOTERAPIA EN ENDODONCIA PARA DISMINUCION DEL DOLOR POSOPERATORIO.
- PÓSTER 3.** **ASTETE *et al.*** CRIOTERAPIA INTRACANAL, UNA ALTERNATIVA PARA ELIMINAR EL DOLOR POSTENDODONTICO.
- PÓSTER 4.** **MARTEL *et al.*** POTENCIAL TERAPEUTICO DE LOS EXOXOMAS EN LA REGENRACION DEL COMPLEJO DENTINO-PULPAR: UNA REVISION CON BUSQUEDA SISTEMATICA.
- PÓSTER 5.** **SANCHEZ *et al.*** OBLITERACION DE CONDUCTOS RADICULARES: ACTUALIZACION DE LA EVIDENCIA SOBRE ENDODONCIA GUIADA.
- PÓSTER 6.** **STEGER *et al.*** EFICACIA DE LA IRRIGACION ACTIVADA POR LASER EN ENDODONCIA: REVISION SISTEMATICA DE EVIDENCIA ACTUAL.
- PÓSTER 7.** **ARTEAGA *et al.*** REIMPLANTE DENTAL INTENCIONAL COMO ALTERNATIVA TERAPEUTICA EN ENDODONCIA QUIRURGICA.
- PÓSTER 8.** **TOLEDO *et al.*** TERAPIA 'PULPAR VITAL COMO ESTRATEGIA TERAPEUTICA Y CONSERVADORA EN EL MANEJO DE PULPITIS EN DIENTES PERMANENTES MEDUROS.
- PÓSTER 9.** **MORA *et al.*** PULPOTOMIA CON CEMENTOS DE SILICATO DE CALCIO EN EL MANEJO DE LA PULPITIS IRREVERSIBLE: UNA REVISION NARRATIVA.
- PÓSTER 10.** **VALDERRAMA *et al.*** NUEVAS TECNOLOGIAS DIGITALES PARA LA IDENTIFICACION HUMANA EN ODONTOLOGIA FORENSE: UNA REVISION NARRATIVA.

- PÓSTER 11.** **VEGA *et al.*** MANEJO MICROQUIRURGICO Y REGENRATIVO DE LESIONES PERIAPICALES PERSISTENTES EN EL SECTOR ANTERIOR MAXILAR: REPORTE DE CASO.
- PÓSTER 12.** **SAA *et al.*** EVALUACION DEL SISTEMA DE CANALES RADICULARES DE 1008 DIENTES ANTERIORES MANDIBULARES MEDIANTE TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE HAZ CONICO.
- PÓSTER 13.** **MARDONES *et al.*** DEL TRAUMA AL HABITO: UNA MIRADA INTEGRADORA EN LA EVOLUCION DE DIENTES REIMPLANTADOS A PROPOSITO DE UN CASO CLINICO.
- PÓSTER 14.** **FAÚNDEZ *et al.*** EFECTIVIDAD DE INTERVENCIONES TERAPEUTICAS EN REDUCCION DEL DOLOR Y ANSIEDAD DURANTE TRATAMIENTO ENDODONTICO: UNA REVISION NARRATIVA.

PREMIOS TRABAJOS CIENTÍFICOS PRESENTADOS

PREMIO CATEGORÍA TRABAJO ORIGINAL

EVALUACION DEL SISTEMA DE CANALES RADICULARES DE 1008 DIENTES ANTERIORES MANDIBULARES MEDIANTE TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE HAZ CONICO.

Camila Saa; Dania Mora; José Sánchez; Pablo Betancourt; Pablo Navarro.

PREMIO EN CATEGORÍA REPORTE DE CASO

MANEJO MICROQUIRURGICO Y REGENRATIVO DE LESIONES PERIAPICALES PERSISTENTES EN EL SECTOR ANTERIOR MAXILAR: REPORTE DE CASO.

Catalina Vega; Juan Pablo Delgado; Diego Guzmán; Fernando Córdova; Daniela Matus.

PREMIOS CATEGORÍA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

1^{ER} LUGAR

EFFECTIVIDAD DE INTERVENCIONES TERAPEUTICAS EN REDUCCION DEL DOLOR Y ANSIEDAD DURANTE TRATAMIENTO ENDODONTICO: UNA REVISION NARRATIVA.

Faúndez Catherine; Valderrama Emilia; Villegas Magdalena; Rebolledo Soledad.

2^{DO} LUGAR

REIMPLANTE DENTAL INTENCIONAL COMO ALTERNATIVA TERAPEUTICA EN ENDODONCIA QUIRURGICA.

Sebastián Arteaga; Jeison Toledo; Carolina Soto.

3^{ER} LUGAR

CRIOterapiA INTRACANAL, UNA ALTERNATIVA PARA ELIMINAR EL DOLOR POSTENDODONTICO.

Álvaro Astete; Camila Tighe

TRABAJO CIENTÍFICO 1: USO DE PRF EN ENDODONCIA REGENERATIVA.

TIGHE CIFUENTES CAMILA IGNACIA; ASTETE SANHUEZA ÁLVARO SEBASTIÁN.

Objetivo: Determinar caso el uso de "PRF" como andamio en endodoncia regenerativa es eficaz

Material y método: Se realizó una búsqueda en el metabuscador PubMed en abril de 2026 con los conceptos "PRF" AND "root maturation" AND "endodontic", con los criterios: español/inglés y en los últimos 10 años.

Resultados: Se obtuvo 29 resultados, según la relevancia al tema se seleccionaron 7 documentos, los cuales 3 eran ensayos clínicos controlados aleatorizados, 2 revisiones sistemáticas y 2 series de caso.

Discusión: El tratamiento de dientes con necrosis pulpar y ápice abierto es un desafío para la endodoncia. Hasta hace poco la apexificación con hidróxido de calcio o "MTA" eran las únicas alternativas, sin embargo, no logran inducir la maduración radicular continua, lo que hace que el diente sea susceptible a fracturas radiculares. Como solución a esto surgió la revascularización que sí ha permitido lograr un cierre apical y lograr una longitud radicular adecuada. Este procedimiento requiere eso sí de una matriz de andamiaje que brindará el soporte ideal para que se desarrolle esta "revitalización" del diente y es aquí donde se sigue buscando alternativas para complementar el sangrado apical y así obtener mejores resultados. En el último tiempo el uso de "PRF" aparece como gran alternativa por su cantidad significativa de factores de crecimiento que se liberan hasta por 7 días o más, que promueven la migración, proliferación y diferenciación de células madre. Por esto se busca determinar caso el uso de "PRF" como matriz de andamiaje nos permite lograr un cierre apical, lograr longitud radicular adecuada y sensibilidad pulpar.

Conclusión: Si bien los resultados estructurales son positivos, las pruebas de sensibilidad pulpar negativas indican que es posible que no se logre una regeneración funcional completa y nos sugieren que el tejido formado "intracameral" no es tejido pulpar.

TRABAJO CIENTÍFICO 2: APLICABILIDAD DE LA OZONOTERAPIA EN ENDODONCIA PARA DISMINUCIÓN DEL DOLOR POSOPERATORIO.

TIGHE CIFUENTES CAMILA IGNACIA; ASTETE SANHUEZA ÁLVARO SEBASTIÁN.

Objetivo: Determinar si el uso de ozonoterapia en endodoncia disminuye el dolor postoperatorio

Material y método: Se realizó una búsqueda en el metabuscador PubMed en abril de 2026 con los conceptos "ozone therapy" AND "endodontics", los criterios: español/inglés y últimos 10 años.

Resultados: Se obtuvo 41 resultados, según la relevancia al tema se seleccionaron 5 documentos, 1 ensayo clínico controlado aleatorizado y 4 revisiones sistemáticas.

Discusión: El dolor postoperatorio es una condición común pero indeseable que se presenta en endodoncia y generalmente se recurre a los AINEs, pero entre los efectos secundarios a su uso describen dolor abdominal, indigestión, ardor, mayor riesgo de hemorragias, úlceras, ataques de asma y angioedema. Por ello, las terapias para reducir el dolor posoperatorio además del uso de AINE son de gran importancia. Es aquí donde aparece el ozono como una alternativa viable; el ozono afecta el sistema inmunitario humoral y celular. Estimula la síntesis de inmunoglobulinas, la proliferación de células inmunocompetentes, activa los macrófagos y aumenta la sensibilidad de los microorganismos a la fagocitosis, ayuda en la síntesis de sustancias biológicamente activas como interleucinas, leucotrienos y prostaglandinas, que son útiles para reducir la inflamación y el dolor. La administración de ozonoterapia consiste en la preparación de una solución de agua ozonizada (hay distintas formas de producirla) y aplicarla como solución de irrigación final. Los estudios mostraron que existe una disminución en el dolor posoperatorio en pacientes, teniendo como ventajas el no requerir capacitación especial, no extender la duración del procedimiento significativamente; pero desventajas como requerir una manera de "ozonizar" el agua que se usará como irrigante, y que no existe un protocolo claro a seguir aún.

Conclusiones: Si bien la ozonoterapia indica buenos resultados en la disminución del dolor posoperatorio aún hacen falta estudios para determinar un protocolo claro y efectivo.

TRABAJO CIENTÍFICO 3: CRIOTERAPIA INTRACANAL, UNA ALTERNATIVA PARA DISMINUIR EL DOLOR POSTENDODONTICO.

TIGHE CIFUENTES CAMILA IGNACIA; ASTETE SANHUEZA ÁLVARO SEBASTIÁN.

Objetivo: Determinar caso el uso de crioterapia intracanal disminuye el dolor postoperatorio en tratamientos endodónticos no quirúrgicos.

Material y método: Se realizó una búsqueda en el metabuscador PubMed en abril de 2026 con los conceptos "cryotherapy" AND "endodontics" AND "pain", con los criterios: español/inglés y en los últimos 5 años.

Resultados: Se obtuvo 45 resultados, según la relevancia al tema se seleccionaron 10 documentos, de los cuales 7 eran ensayos clínicos controlados aleatorizados, 2 revisiones sistemáticas y 1 estudio analítico de cohorte.

Discusión: El dolor post endodóntico es reportado por un 3-40% independientemente del estado pulpar y perirradicular, para solucionar este problema se ha intentado con múltiples alternativas como manejo farmacológico, reducción oclusal, terapia con láser de baja intensidad y la actividad de la irrigación. La crioterapia lleva años utilizándose para tratar el dolor posoperatorio en distintos ámbitos quirúrgicos, pero en odontología estaba limitada al uso extraoral principalmente posterior a cirugías. En los últimos años se ha postulado que, a través una irrigación final, previo a la obturación, se utiliza una solución salina de aproximadamente 20 ml a temperatura de entre 2°C a 4°C que disminuiría el dolor postendodóntico, esto fundamentado en que provocaría una reducción de la temperatura tisular lo que favorecería en el control del dolor, la hinchazón y el edema en la zona periapical. Cabe mencionar eso sí, que los estudios al ser un procedimiento relativamente reciente tienen limitaciones como que no hay estudios con seguimiento mayor a 96 hrs, es decir no evalúan por ejemplo caso esta crioterapia podría afectar la cicatrización apical.

Conclusiones: Es la crioterapia intracanal una alternativa viable con fines de disminuir el dolor postendodóntico, sin embargo, aún faltan estudios suficientes como para confirmarlo ya que es una técnica relativamente reciente que carece de un protocolo claro, único y con controles en el tiempo.

TRABAJO CIENTÍFICO 4: POTENCIAL TERAPÉUTICO DE LOS EXOSOMAS EN LA REGENERACIÓN DEL COMPLEJO DENTINO-PULPAR: UNA REVISIÓN CON BÚSQUEDA SISTEMÁTICA.

MARTEL FERNANDA, GRANDÓN BASTIÁN, PARDO JOSÉ, ROJAS-TORRES JAVIER.

Introducción: La preservación de la vitalidad pulpar en dientes permanentes constituye un desafío clave en la Endodoncia. Patologías como la pulpitis irreversible comprometen el tejido pulpar, generando estructuras dentarias más frágiles. Aunque la terapia endodóntica convencional elimina la infección, implica la pérdida de funciones sensoriales e inmunológicas. En este contexto, han surgido estrategias regenerativas mínimamente invasivas orientadas a restaurar la vitalidad pulpar. Entre ellas, los enfoques acelulares destacan por evitar riesgos asociados al uso de células madre. En particular, los exosomas han emergido como una alternativa prometedora, al transportar microARNs y proteínas capaces de modular el microambiente pulpar y promover procesos regenerativos.

Objetivo: Analizar la evidencia disponible sobre los tipos de exosomas utilizados en la regeneración de la pulpa dental, su contenido bioactivo y las diferencias en su eficacia según la carga molecular.

Material y Métodos: Se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos PubMed utilizando los términos: "Exosomes" AND "Pulp Regeneration" AND "Dental Pulp". Se incluyeron artículos completos en inglés y español sin límite de tiempo, excluyendo revisiones sistemáticas y estudios incompletos o no disponibles.

Resultados: Se identificaron un total de 106 artículos. Tras lectura de título, eliminación de duplicados y lectura de resúmenes, se incluyeron 30 artículos para análisis de texto completo. Finalmente, 17 estudios cumplieron los criterios de inclusión establecidos. Los exosomas (simples y compuestos) derivados de diferentes tipos celulares (DPSC, SHED y SCAP) incluyen en su mayoría microARNs dentro de los que destacan miR-26a, miR-146a y miR199a como principales efectores biológicos. Estos microRNAs activan las vías P38/MAPK y TGF- β /SMAD2/3, promoviendo angiogénesis, proliferación y diferenciación odontogénica, logrando una regeneración predecible del complejo dentino-pulpar en

modelos experimentales.

Conclusión: Los exosomas muestran alto potencial terapéutico en la regeneración pulpar. Sin embargo, se requieren estudios clínicos que respalden su aplicación en la práctica endodóntica.

TRABAJO CIENTÍFICO 5: OBLITERACIÓN DE CONDUCTOS RADICULARES: ACTUALIZACIÓN DE LA EVIDENCIA SOBRE ENDODONCIA GUIADA.

JOSÉ-MANUEL SÁNCHEZ CARTES; DANIA MORA ROJAS; CAMILA SAA ALFARO; PABLO RÍOS JIL.

INTRODUCCIÓN: El tratamiento de conductos radiculares calcificados u obliterados representa un desafío clínico en Endodoncia debido a la dificultad en la localización del sistema de conductos y el alto riesgo de errores iatrogénicos. En los últimos años, la endodoncia guiada mediante navegación dinámica y guías estáticas ha emergido como una alternativa tecnológica para mejorar la precisión del acceso endodóntico.

OBJETIVO: Evaluar la efectividad clínica del uso de técnicas de endodoncia guiada en el tratamiento endodóntico de dientes con conductos radiculares calcificados u obliterados.

MÉTODO DE REVISIÓN: Se realizó una búsqueda en PubMed utilizando los términos ("calcified root canal") AND ("static guide" OR "dynamic navigation"). Se incluyeron estudios publicados en los últimos 10 años en humanos. Se seleccionaron artículos que evaluaran técnicas de navegación dinámica, guías estáticas o sistemas asistidos por computadora en el manejo de conductos calcificados u obliterados.

RESULTADOS: La evidencia revisada indica que las técnicas de endodoncia guiada mejoran de manera significativa la precisión en la localización de conductos radiculares calcificados en comparación con el abordaje convencional. Los sistemas de navegación dinámica y las guías estáticas muestran alta precisión en la preparación de cavidades de acceso, reduciendo desviaciones y el riesgo de perforación radicular. Los estudios comparativos y series de casos reportan resultados clínicos favorables en la resolución de casos complejos mediante planificación digital, mejorando la predictibilidad del acceso endodóntico. Sin embargo, se identifican limitaciones relacionadas con la curva de aprendizaje, disponibilidad tecnológica y variabilidad en la experiencia del operador.

CONCLUSIONES: La endodoncia guiada representa una gran alternativa en el manejo de conductos radiculares calcificados u obliterados, mejorando la precisión del acceso y reduciendo riesgos iatrogénicos. A pesar de sus resultados clínicos favorables, su implementación clínica requiere un entrenamiento especializado, acceso a tecnología y mayor evidencia a largo plazo para su consolidación en la práctica odontológica rutinaria.

TRABAJO CIENTÍFICO 6: EFICACIA DE LA IRRIGACIÓN ACTIVADA POR LÁSER EN ENDODONCIA: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE EVIDENCIA ACTUAL.

STEGER GONZÁLEZ GERALD; MATAMALA SANTANDER CAMILA.

Introducción: El éxito del tratamiento endodóntico depende fundamentalmente de la eliminación de microorganismos dentro del sistema de conductos radiculares. La Irrigación Activada por Láser (LAI) ha surgido como un método eficiente que induce cavitación óptica en el irrigante al generar corrientes acústicas y ondas de choque que facilitan la eliminación de microorganismos dentro del sistema de conductos dentales.

Objetivo: Analizar la eficacia de la LAI en la desinfección de conductos anatómicos en comparación con otras técnicas convencionales y suplementarias.

Método de revisión: Revisión sistemática de la evidencia científica mediante la aplicación de la estrategia de búsqueda “laser activated irrigation AND endodontic AND (efficacy OR efficiency)” en las bases de datos PubMed, Web of Science, Librería Cochrane y Wiley. Se usaron como límites los últimos 5 años, artículos de revisión y ensayos clínicos aleatorizados. Se excluyeron estudios en animales, in vitro o ex vivo.

Resultados: 16 artículos fueron considerados para esta revisión luego de la revisión por título, abstract y lectura del artículo completo: 4 corresponden a revisiones sistemáticas, 1 umbrellla review y el resto a ensayos clínicos aleatorizados. El sistema SWEEPS (Shock-Wave Enhanced Emission Photoacoustic Streaming) y PIPS (Photon- Induced Photoacoustic Streaming) demostraron una superioridad significativa en la remoción de detritus de tejido duro en comparación con la irrigación ultrasónica pasiva y la irrigación convencional con aguja. Además, la desinfección asistida por láser aceleró significativamente la reducción del tamaño de lesiones apicales y mejoró los índices de CBCT-PAI en seguimiento de hasta 2.5 años.

Conclusiones: La LAI, especialmente PIPS y SWEEPS, es más efectiva que los métodos convencionales y ultrasónicos para la remoción de Biofilm y detritus en áreas anatómicamente complejas. Sin embargo, a pesar de su eficacia, ningún método logra la eliminación completa del biofilm, lo que evidencia la necesidad de seguir optimizando los protocolos clínicos de irrigación.

TRABAJO CIENTÍFICO 7: REIMPLANTE DENTAL INTENCIONAL COMO ALTERNATIVA TERAPÉUTICA EN ENDODONCIA QUIRÚRGICA.

ARTEAGA SEBASTIÁN; TOLEDO JEISON; SOTO CAROLINA.

Introducción: El reimplante dental intencional (RDI) es una modalidad de tratamiento quirúrgico avanzada, considerada una alternativa terapéutica de último recurso para preservar dientes con lesiones endodónticas persistentes o resorptivas inaccesibles mediante técnicas convencionales. Consiste en la extracción deliberada y atraumática del diente, seguida de la evaluación radicular, la reparación endodóntica extraoral y su posterior reubicación en el alvéolo original.

Objetivo: Evaluar la eficacia del RDI como alternativa terapéutica en endodoncia quirúrgica.

Método: Se realizó una revisión narrativa con búsqueda sistemática en PubMed, MEDLINE y EMBASE. Se utilizaron los términos de búsqueda: "Intentional replantation", "Intentional tooth replantation", "Tooth intentional replantation", "Dental replantation", "Apical periodontitis", "Periapical periodontitis", "Apical lesions" y "Periapical lesions", combinados con los operadores booleanos "OR" y "AND". Se incluyeron ensayos clínicos y estudios de cohorte prospectivos o retrospectivos, publicados en inglés durante los últimos 10 años, que evaluaran la eficacia del RDI en endodoncia quirúrgica.

Resultados: Se identificaron 143 artículos, tras eliminar duplicados quedaron 97, de los cuales 9 fueron seleccionados por título y resumen. Tras la lectura de texto completo, 5 artículos fueron incluidos para síntesis y revisión. Los estudios reportaron altas tasas de supervivencia clínica a corto y largo plazo, especialmente cuando el procedimiento se realizó de forma atraumática, se preservó el ligamento periodontal y el tiempo extraoral se mantuvo ≤ 15 minutos. En contraste, el compromiso periodontal, defectos óseos corticales, tractos sinusales y tiempos extraorales prolongados se asociaron a peores resultados clínicos.

Conclusiones: El RDI demostró ser una alternativa terapéutica eficaz y conservadora para preservar dientes con fracaso endodóntico cuando el retratamiento convencional o la microcirugía apical no son viables. Sin embargo, la evidencia disponible presenta heterogeneidad metodológica y predominio de estudios retrospectivos, por lo que es necesario realizar estudios clínicos a largo plazo con mayor estandarización metodológica.

TRABAJO CIENTÍFICO 8: TERAPIA PULPAR VITAL COMO ESTRATEGIA TERAPÉUTICA Y CONSERVADORA EN EL MANEJO DE PULPITIS EN DIENTES PERMANENTES MADUROS.

ARTEAGA SEBASTIÁN; TOLEDO JEISON; SOTO CAROLINA.

Introducción: Tradicionalmente la pulpitis irreversible (PI) en dientes permanentes maduros (DPM) ha sido tratada mediante endodoncia. Sin embargo, la evidencia muestra que los signos clínicos no siempre reflejan el estado histológico pulpar, ya que la inflamación puede estar limitada a la porción coronal mientras la pulpa radicular mantiene su vitalidad. La terapia pulpar vital (TPV), mediante pulpotomía parcial o total, surge como una alternativa conservadora basada en la eliminación del tejido inflamado y el favorecimiento de la reparación pulpar.

Objetivo: Evaluar la eficacia de la TPV como estrategia terapéutica y conservadora en el manejo de PI en DPM.

Método: Se realizó una revisión narrativa con búsqueda sistemática en PubMed, MEDLINE y EMBASE. Se utilizaron los términos de búsqueda: "Vital pulp therapy", "Regenerative endodontic", "Endodontic regenerative therapy" y "Irreversible pulpitis", combinados con los operadores booleanos "OR" y "AND". Se incluyeron ensayos clínicos publicados en inglés durante los últimos 10 años que evaluaran la eficacia y resultados clínicos de la TPV en DPM con PI.

Resultados: Se identificaron 157 artículos, tras eliminar duplicados quedaron 123, de los cuales 6 fueron seleccionados por título y resumen. Tras la lectura de texto completo, 5 artículos fueron incluidos para síntesis. La mayoría de los estudios coincidieron en que la TPV alcanzó elevadas tasas de éxito clínico y radiográfico en DPM con PI, con resultados comparables a la endodoncia convencional. Los protocolos mostraron consistencia en la eliminación del tejido pulpar comprometido, control de la hemostasia con Hipoclorito de sodio (NaOCl) y uso de biomateriales como Biodentine y MTA.

Conclusiones: La TPV es una alternativa eficaz y conservadora para el manejo de PI en DPM, con tasas de éxito comparables al tratamiento endodóntico convencional, menor dolor inicial y ventajas en tiempo y costo. Se requieren estudios a largo plazo y protocolos estandarizados para validar su efectividad.

TRABAJO CIENTÍFICO 9: PULPOTOMÍA CON CEMENTOS DE SILICATO DE CALCIO EN EL MANEJO DE LA PULPITIS IRREVERSIBLE: UNA REVISIÓN NARRATIVA.

MORA DANIA; SAA CAMILA; SÁNCHEZ JOSÉ; MORENO IGNACIO.

Introducción: La pulpitis irreversible (PI) es la inflamación pulpar sin capacidad de recuperación. Tradicionalmente, la biopulpectomía ha sido el tratamiento de elección en dientes permanentes con PI. Sin embargo, los materiales biocerámicos han validado a la pulpotomía como una alternativa conservadora y predecible que preserva la vitalidad pulpar radicular, simplifica el tratamiento y mantiene la propiocepción dental.

Objetivo: Conocer la eficacia y predictibilidad de la pulpotomía como tratamiento de la PI en dientes permanentes y los factores clínicos que determinan su éxito a largo plazo.

Metodología: Se realizó una búsqueda en MEDLINE (PubMed), Cochrane y Scopus, utilizando la estrategia de búsqueda: "pulpotomía OR terapia pulpar vital OR endodoncia conservadora", "diente permanente", "biocerámicos OR cementos de silicato de calcio", "pulpitis irreversible", aplicando los límites: últimos 10 años, texto completo e idioma inglés y español. Se incluyeron artículos que evaluaron la pulpotomía en dientes permanentes con diagnóstico de PI que consideraron el uso de materiales como Agregado de Trióxido Mineral (MTA) y/o Biodentine. Se excluyeron aquellos sin seguimiento en el tiempo.

Resultados: Se encontraron en total 68 artículos, de los cuales 7 cumplieron con los criterios de selección para la revisión. La literatura indica que la pulpotomía ofrece tasas de éxito clínico comparables al tratamiento de biopulpectomía en casos de PI. El uso de materiales biocerámicos (MTA, Biodentine) es clave por su biocompatibilidad y capacidad de sellado. Se destaca que el estado inflamatorio de la pulpa es a menudo reversible en la zona radicular, siendo el control de la hemostasia el indicador clínico más confiable para el éxito del procedimiento.

Conclusiones: La pulpotomía es una alternativa terapéutica eficaz y predecible para el manejo de dientes permanentes con PI, realizada bajo protocolos asépticos y uso de materiales biocerámicos. Esta técnica representa un cambio de paradigma hacia una endodoncia mínimamente invasiva y biológica.

TRABAJO CIENTÍFICO 10: NUEVAS TECNOLOGÍAS DIGITALES PARA LA IDENTIFICACIÓN HUMANA EN ODONTOLOGÍA FORENSE: UNA REVISIÓN NARRATIVA.

VALDERRAMA EMILIA; FAÚNDEZ CATHERINE; LYNER MARÍA.

Introducción: La odontología forense desempeña un papel fundamental en la identificación humana. Tradicionalmente, la identificación se ha basado en la comparación entre hallazgos post mortem y registros dentales ante mortem; sin embargo, estos métodos pueden verse limitados. En este contexto, el desarrollo de tecnologías digitales ha impulsado nuevas estrategias diagnósticas, entre ellas la tomografía computarizada post mortem, los escáneres intraorales, la imagenología tridimensional y algunas aplicaciones de inteligencia artificial, las cuales buscan mejorar la precisión, la reproducibilidad y la eficiencia del proceso identificadorio.

Objetivo: Analizar las nuevas tecnologías digitales aplicadas a la identificación humana en odontología forense, evaluando su utilidad, precisión y aplicabilidad como complemento de los métodos convencionales.

Método de revisión: Se realizó una revisión bibliográfica en la base de datos PubMed mediante la estrategia de búsqueda Forensic odontology AND digital techniques AND human identification. Se incluyeron artículos en inglés o español, con resumen disponible, acceso a texto completo y publicados dentro de los últimos 10 años.

Resultados: De un total de 44 artículos encontrados, se seleccionaron 10 por su pertinencia con el tema y su relación directa con tecnologías digitales orientadas a la identificación humana. Los estudios revisados muestran que los escáneres intraorales permiten obtener registros tridimensionales rápidos, portátiles y no invasivos, especialmente útiles en desastres masivos. Asimismo, la comparación 3D y el escaneo palatino digital han demostrado resultados favorables en precisión identificatoria. Por otra parte, la PMCT ha permitido obtener resultados comparables al examen post mortem convencional.

Conclusiones: Las tecnologías digitales representan un avance relevante en odontología forense, ya que fortalecen la objetividad y amplían las posibilidades de identificación en escenarios complejos. No obstante, su implementación aún depende de recursos técnicos, validación metodológica y capacitación profesional, por lo que actualmente deben considerarse herramientas complementarias al juicio experto del odontólogo forense.

TRABAJO CIENTÍFICO 11: MANEJO MICROQUIRÚRGICO Y REGENERATIVO DE LESIONES PERIAPICALES PERSISTENTES EN EL SECTOR ANTERIOR MAXILAR: REPORTE DE CASO.

VEGA CATALINA; DELGADO JUAN PABLO; GUZMÁN DIEGO; CÓRDOVA FERNANDO;
MATUS DANIELA.

Introducción: La microcirugía apical (MA) es un procedimiento quirúrgico indicado en dientes con periodontitis apical persistente o cuando el retratamiento ortógrado presenta limitaciones clínicas, restauradoras o anatómicas. Este enfoque incorpora magnificación y el uso de instrumentos ultrasónicos, lo que permite mayor precisión en la resección apical, retropreparación y retroobtención, mejorando los resultados clínicos frente a técnicas tradicionales.

Objetivo: Describir, a partir de un caso clínico y la evidencia disponible, el manejo de lesiones periapicales persistentes mediante microcirugía apical asociada a regeneración ósea guiada, destacando el rol de la magnificación, la evaluación tomográfica y las técnicas regenerativas en el resultado clínico.

Presentación caso: Paciente masculino, 43 años, ASA I, derivado al servicio de endodoncia de la Universidad Peruana Cayetano Heredia por dolor y sensación de movilidad en la zona anterior maxilar. La evaluación incluyó examen clínico, tomografía computarizada de haz cónico (CBCT) y radiografías periapicales. El diagnóstico fue: dientes 1.1 y 1.2 previamente tratados, asociados a absceso apical crónico, y diente 2.1 con pulpitis irreversible sintomática y periodontitis apical sintomática. El plan de tratamiento incluyó terapia endodóntica en 2.1, junto con MA en 1.1, 1.2 y 2.1, complementada con regeneración ósea guiada (ROG). El procedimiento se realizó bajo microscopio operatorio, incluyendo colgajo, resección apical, retropreparación y retroobtención. Posteriormente, se efectuó ROG mediante técnica de PRF (fibrina rica en plaquetas) con xenoinjerto, en conjunto con membrana de colágeno, finalizando con la sutura del sitio quirúrgico. Los controles clínicos y radiográficos inmediatos, a 7 días y a 6 meses evidenciaron evolución favorable, con paciente asintomático.

Conclusiones: La MA, apoyada en evaluación tomográfica y magnificación, constituye una alternativa conservadora para lesiones periapicales persistentes. Su asociación con regeneración ósea guiada favorece la reparación tisular y la preservación dentaria. Aunque la evolución a 6 meses fue favorable, se requieren controles a largo plazo para confirmar la estabilidad del resultado.

TRABAJO CIENTÍFICO 12: EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE CANALES RADICULARES DE 1008 DIENTES ANTERIORES MANDIBULARES MEDIANTE TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE HAZ CÓNICO.

CAMILA SAA; DANIA MORA; JOSE SANCHEZ; PABLO BETANCOURT; PABLO NAVARRO.

Introducción: Los dientes anteriores mandibulares representan un desafío para el endodoncista debido a sus pequeñas dimensiones y la variabilidad de su sistema de canales radiculares. El conocimiento de estas variaciones es clave para el éxito del tratamiento.

Objetivo: Describir la morfología del sistema de canales radiculares de los dientes anteriores mandibulares en una subpoblación chilena mediante el uso de CBCT, empleando la clasificación de Ahmed, et al.

Material y método: Se analizaron 168 CBCT en un estudio observacional descriptivo de corte transversal. Las imágenes fueron solicitadas como parte del diagnóstico y la planificación del tratamiento dental. Criterios de inclusión: edad entre 15 y 75 años y formación radicular completa. Criterios de exclusión: presencia de postes intrarradiculares o relleno endodóntico, rehabilitación con prótesis fija, canales radiculares calcificados, evidencia de cirugía radicular y anomalías del desarrollo. El análisis se realizó mediante reconstrucción multiplanar; en los planos axial y sagital se clasificó la morfología del sistema de canales radiculares según Ahmed, et al.

Resultados: La configuración del sistema de canales radiculares más frecuente fue 1 TN 1-1 con un 69,3% en los incisivos centrales, 68,4% para los incisivos laterales y de 90,8% en los caninos. La configuración 1 TN 1-2-1 se observó en el 25,6% de los incisivos laterales, en el 26,2% de los incisivos laterales y el 4,5% de los caninos. También se observaron las configuraciones 1 TN 2-1 y 1 TN 1-2 aunque en porcentajes inferiores. Además, los caninos mandibulares fueron los únicos en presentar la configuración 2 TN B 1 L 1 con un 1,5%.

Conclusiones: La morfología de los dientes anteriores mandibulares presentó una alta variabilidad, con distintas configuraciones. Destacando la configuración 1 TN 1-2-1 con un 25% en los incisivos centrales y laterales, lo que resalta la importancia de considerar variaciones anatómicas en la planificación del tratamiento endodóntico.

TRABAJO CIENTÍFICO 13: DEL TRAUMA AL HÁBITO: UNA MIRADA INTEGRADORA EN LA EVOLUCIÓN DE DIENTES REIMPLANTADOS A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO.

CARLA MARDONES HERNÁNDEZ; MACARENA VILLAR MONTECINO; CATALINA VEGA VÁSQUEZ; DANIELA MATUS ROSAS; XIMENA CRUZ HERRERA.

Introducción: El trauma dentoalveolar en pacientes pediátricos, especialmente la avulsión de incisivos permanentes jóvenes, representa un desafío clínico debido a su alta asociación con complicaciones pulpares y periodontales. El tiempo extraoral prolongado en reimplantes tardíos constituye un factor determinante en la evolución desfavorable. Sin embargo, la influencia de factores funcionales, como hábitos orales, en la progresión de estas complicaciones ha sido escasamente explorada.

Objetivo: Analizar la relación entre el trauma, el compromiso estructural y la evolución pulpar y periodontal en incisivos permanentes jóvenes, incorporando el posible rol del hábito de interposición labial como factor contribuyente en la progresión de complicaciones postraumáticas.

Descripción del caso: Paciente pediátrico de 9 años que presenta avulsión de los dientes 1.1 y 2.1 tras caída, con conservación en leche y reimplante aproximadamente 60 minutos posterior al evento. Se realiza ferulización flexible y seguimiento clínico-radiográfico. El diente 1.1 evoluciona a necrosis pulpar y periodontitis apical sintomática, siendo tratado mediante terapia endodóntica convencional. El diente 2.1 presenta evolución asintomática inicial, pero posteriormente se confirma mediante CBCT la presencia de reabsorción cervical externa de rápida evolución. Durante el seguimiento se identifica hábito de interposición labial persistente.

Conclusiones: El caso evidencia que, en reimplantes tardíos, la evolución hacia necrosis pulpar y reabsorciones radiculares es altamente predecible debido al daño vascular y del ligamento periodontal. Sin embargo, la presencia de hábitos orales como la interposición labial podría actuar como un factor perpetuador de microtrauma e inflamación, favoreciendo la progresión de procesos reabsortivos en dientes comprometidos. Este hallazgo resalta la importancia de un enfoque interdisciplinario en el manejo del trauma dentoalveolar, considerando no solo los factores biológicos iniciales, sino también aquellos funcionales que podrían influir en el pronóstico a largo plazo.

TRABAJO CIENTÍFICO 14: EFECTIVIDAD DE INTERVENCIONES TERAPÉUTICAS EN REDUCCIÓN DEL DOLOR Y ANSIEDAD DURANTE TRATAMIENTO ENDODÓNTICO: UNA REVISIÓN NARRATIVA.

FAUNDEZ CATHERINE; VALDERRAMA EMILIA; VILLEGAS MAGDALENA; REBOLLEDO SOLEDAD.

Introducción: El tratamiento endodóntico se asocia frecuentemente a ansiedad y dolor, generando un ciclo bidireccional que afecta la experiencia del paciente y el éxito clínico. La evidencia confirma que la ansiedad preoperatoria se relaciona con mayor percepción del dolor intra y postoperatorio. Diversas intervenciones terapéuticas han sido propuestas para su manejo, farmacológicas y no farmacológicas actuales.

Objetivo: Evaluar efectividad clínica de las intervenciones terapéuticas farmacológicas y no farmacológicas en la reducción del dolor y la ansiedad en pacientes sometidos a endodoncia.

Materiales y métodos: Se realizó una revisión sistemática siguiendo PRISMA en PubMed y Web of Science con la estrategia "(endodontics) AND (pain) AND (dental anxiety) AND (therapy)". Se incluyeron artículos de los últimos 10 años, inglés o español, comparando intervenciones farmacológicas o no farmacológicas versus atención convencional o placebo. Se excluyeron duplicados y estudios sin texto completo.

Resultados: De la búsqueda inicial se obtuvieron 100 artículos. Tras eliminar 7 duplicados y descartar 70 estudios que no cumplían con los criterios de inclusión, se seleccionaron 23 trabajos elegibles. En intervenciones farmacológicas, la premedicación con AINEs aumentó significativamente el éxito anestésico y redujo el dolor intraoperatorio frente al placebo. La sedación con óxido nitroso disminuyó la percepción del dolor, mientras cannabidiol (CBD) y benzodiazepinas no mostraron diferencias clínicas relevantes. En terapias no farmacológicas (realidad virtual, musicoterapia a 432 Hz y aromaterapia) redujeron ansiedad y biomarcadores fisiológicos y mejoraron satisfacción del paciente durante la atención clínica habitual segura más eficiente y aceptada.

Conclusión: Las intervenciones terapéuticas presentan alta evidencia de efectividad clínica para romper el ciclo de dolor-ansiedad en endodoncia. Específicamente, la premedicación con AINEs y técnicas de distracción inmersiva (Realidad Virtual y musicoterapia) demostraron ser las estrategias más sólidas. Su integración en la práctica clínica regular es fundamental para garantizar el bienestar del paciente y el éxito del procedimiento.