

Publicaciones:

**RESÚMENES DE TRABAJOS PRESENTADOS**

**TRABAJOS PRESENTADOS EN MODALIDAD "PÓSTER" EN LAS  
I JORNADAS DE LA CÁTEDRA DE BIOQUÍMICA**

Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela  
17 de julio de 2009

**Coordinadores**

Rosa Luciano Muscio  
Miguel Angel Cardozo Montilla

**Presidente del Comité Científico**

Miguel Angel Cardozo Montilla

**Miembros del Comité Científico**

Alven Arreaza  
Ramiro Bastidas  
Elba Cardozo  
José Adolfo Cedeño  
José Manuel Gésime  
Marvic Herrera  
Yanira Infante  
Xiomara Jiménez  
Aura Yolanda Osorio  
Germán Pardi

**Miembros del Jurado Evaluador**

Rosario Buelvas  
María Correnti  
Laura Escalona  
Raúl García-Arocha  
Rossana Grella  
María Elena Guerra  
Fernando Lalaguna  
Grisel Martínez  
Beatriz Millán  
Roberto Otero  
Vilma Tovar  
Mariana Villarroel

**TRABAJOS PREMIADOS**

- **Mención Honorífica en la Categoría "Investigación Básica en Odontología"**
  - **TL1. Proteínas de baja masa molecular en saliva de pacientes adultos con enfermedad periodontal**  
Autores: Mejía, J.(1); Romero, A.(2); Oberto, O.(2); Méndez, M. A.(2); Cortés, C.(1); Guevara, L.(3); Salas, V.(1)  
Institución: (1) Laboratorio de Bioquímica y Biología Celular Aplicada, Instituto de Biología Experimental, Facultad de Ciencias, Universidad Central de Venezuela. (2) Postgrado en Periodoncia, Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela. (3) Fundación Sigma Dental.

- **TL17. Estudio de la proliferación epitelial en pacientes con carcinoma espinocelular mediante histoquímica de lectinas**  
Autores: Lamura Anselmi, Angela(1); Garriga García, Esteban(2); Parada Domínguez, David(3).  
Institución: (1) Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela. (2) Servicio de Cabeza y Cuello, Hospital Oncológico Padre Machado. (3) Facultad de Medicina, Universidad Central de Venezuela.
  
- **Mención Honorífica en la Categoría "Investigación Documental en Odontología"**
  - **TL4. Acción del factor de crecimiento transformante beta 1 (TGF- $\beta$ 1) en procesos tumorales de cabeza y cuello**  
Autores: Calzadilla, Daniela; Ortega, Dayana; Trujillo, Aarón.  
Tutora: Flores, María Gabriela.  
Institución: Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela.  
  
Primer Lugar en la Categoría "Investigación Odontológica de Pregrado"
  - **TL20. El genoma humano y el cáncer a nivel molecular**  
Autores: Anidjar, Nicole; Monticelli, Constanza; Garcilazo, Alexandra; Marval, Mercedes; Serra, Mariugenia.  
Tutora: Flores, María Gabriela.  
Institución: Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela.  
  
Segundo Lugar en la Categoría "Investigación Odontológica de Pregrado"
  - **TL14. La saliva como medio de diagnóstico del VIH**  
Autores: González Acevedo, Héctor Alejandro(1); Guzmán Rodríguez, Treicy Carolina(1); Pascas Lucana, Erika Isabel(1); Carvajal Canelón, Yentel Carolina(1); Valbuena Pinto, Sabrina Lorena(1).  
Tutor: Cardozo Montilla, Miguel Angel(1-2).  
Institución: (1) Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela. (2) Postgrado en Gerencia de Servicios Asistenciales en Salud, Universidad Católica Andrés Bello.  
  
Tercer Lugar en la Categoría "Investigación Odontológica de Pregrado"
  - **TL13. Acción bactericida del hipoclorito de sodio en el sistema de conductos radiculares**  
Autores: Valbuena Fernández, Alberto José(1); Croes González, Verónica(1); Pérez Acosta, Gustavo Alberto(1); Gutiérrez Senepa, María Fabiana(1); Domínguez Luna, Jorge Alberto(1).  
Tutor: Cardozo Montilla, Miguel Angel(1-2).  
Institución: (1) Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela. (2) Postgrado en Gerencia de Servicios Asistenciales en Salud, Universidad Católica Andrés Bello.

**RESÚMENES DE LOS TRABAJOS LIBRES**

- **TL1. Proteínas de baja masa molecular en saliva de pacientes adultos con enfermedad periodontal**

Autores: Mejía, J.(1); Romero, A.(2); Oberto, O.(2); Méndez, M. A.(2); Cortés, C.(1); Guevara, L.(3); Salas, V.(1)

Institución: (1) Laboratorio de Bioquímica y Biología Celular Aplicada, Instituto de Biología Experimental, Facultad de Ciencias, Universidad Central de Venezuela. (2) Postgrado en Periodoncia, Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela. (3) Fundación Sigma Dental.

Resumen: Introducción: La periodontitis se define como una enfermedad inflamatoria que afecta la encía, los tejidos de soporte dentario, incluyendo al hueso alveolar responsable de anclar el diente a la mandíbula y al maxilar. Esta enfermedad es considerada un problema de salud pública en la población adulta mundial. Avances de la microbiología y bioquímica han permitido entender que la pérdida de tejido conectivo y hueso alveolar son consecuencia de procesos tóxicos iniciados por microorganismos patógenos y una exacerbada respuesta inmunitaria del paciente a la colonización bacteriana. Estos avances han sido posibles gracias al estudio de componentes bioquímicos presentes en la saliva, convirtiéndose en un medio ideal para comparar una condición sana de una comprometida periodontalmente. En trabajos previos hemos detectado la presencia notable de proteínas de baja masa molecular en la saliva de pacientes con enfermedad periodontal. Objetivo: Determinar las concentraciones de proteínas y evaluar el perfil electroforético de saliva total, no estimulada, de adultos con periodontitis crónica. Métodos: La concentración de proteínas salivales fue determinada colorimétricamente utilizando el método de Lowry (1951). Los patrones electroforéticos en saliva fueron realizados en geles de poli(acrilamida) bajo condiciones disociantes (SDS-PAGE), según el método de Laemmli (1970). Se realizó tinción de plata de los geles mediante el método de Merrill y col (1979). Adicionalmente se determinaron concentraciones de fosfato y calcio en saliva de los pacientes. La concentración de fosfato fue determinada usando el método de Fiske-Subbarow (1925) utilizando una longitud de onda de 830 nm, y la concentración de calcio mediante el método colorimétrico con orto-cresolftaleína complexona (Cortés, 2008). Resultados: La concentración de proteínas en adultos controles sanos (n = 4) fue de 1,94 + 0,43 mg/ml, mientras que adultos con enfermedad periodontal (n = 5) fue 2,7 + 0,9 mg/ml. Los perfiles proteicos salivales de los controles y pacientes mostraron bandas semejantes, con diferencias en la intensidad de bandas correspondientes a moléculas de alta masa molecular (300 a 100 kDa) y baja masa molecular (25 a 16 kDa). Al realizar geles de mayor longitud se pudo observar una banda de masa molecular de aproximadamente 9 kDa, muy marcada en los pacientes con periodontitis crónica, la cual estuvo totalmente ausente en los controles sanos. Conclusiones: Estos resultados preliminares muestran una molécula que podría servir de marcador para la periodontitis crónica.

- **TL2. Síndrome del proceso estiloide alargado: Revisión bibliográfica**

Autores: González, José María; Jiménez, Luis Felipe; Marcano, Lismar; Ortiz, María Jesús; Sambrano, María Fernanda.

Institución: Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela.

Resumen: El Síndrome de Eagle es una entidad descrita por el Dr. Watt W. Eagle en 1937, en un estudio realizado en un grupo de pacientes cuyo síntoma principal manifestado era dolor cérvico-faríngeo. Dicha patología, también conocida con el nombre de síndrome de la arteria carótida, síndrome estiloide o síndrome del proceso estiloide alargado y osificado, se caracteriza por una malformación de la apófisis estiloide en donde se evidencia la elongación de dicha estructura o la calcificación de sus ligamentos, presentándose generalmente en personas de sexo femenino entre la tercera y quinta década de la vida. Las causas de su aparición no son precisas. Algunos autores afirman que debido al origen embriológico del cartílago de Reichert (2do arco branquial o hioideo), el cual da origen a la apófisis estiloide, hueso hioide y ligamentos, retiene una zona que presenta un potencial de crecimiento óseo.

Los síntomas clínicos presentes en el paciente determinan la variación de la entidad, teniendo:

1. La forma clásica o Síndrome de Eagle, con dolor faríngeo irradiado al oído y al hueso hioides, presente en pacientes que pueden haber sido sometidos a amigdalectomías.
2. Síndrome Estilo-Carotídeo, el cual se asocia a dolor punzante y constante en el territorio carotídeo.

Para lograr el diagnóstico definitivo contamos con métodos clínicos como la palpación digital de la apófisis estiloide en la fosita faríngea, y para el diagnóstico radiográfico se emplearán distintos métodos de estudio tales como radiografía panorámica u ortopantomografía, cefálica lateral, tomografía computarizada (TC) y su novedosa variante, la TC en tercera dimensión. La terapéutica se desarrollará basada en la intensidad de los síntomas presentes en el paciente, realizando infiltración local con corticosteroides, prescripción de analgésicos o reducción quirúrgica de la apófisis estiloide a través del abordaje transoral o transcervical, de acuerdo a las variables del síndrome y a la experiencia del cirujano. Esta revisión bibliográfica tiene como objeto conocer la anatomía, embriología, características clínicas y radiográficas, diagnósticos diferenciales y tratamiento de dicha entidad.

- **TL3. Alteraciones en los desmosomas del epitelio del surco gingival y de unión en la gingivitis inducida por la placa dental**

Autores: Zambrano, José Gabriel; Goncalves, Marbella.

Institución: Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela.

Resumen: Los queratinocitos gingivales están en contacto entre sí por complejos de unión, como los desmosomas que proporcionan una fuerte adherencia que provee estabilidad mecánica al epitelio del periodonto de protección. La gingivitis es una enfermedad inflamatoria de la encía relacionada a cambios histopatológicos a nivel del epitelio del surco gingival y de unión, específicamente en los desmosomas, en donde era considerada la acción de la hialuronidasa como responsable de las alteraciones; sin embargo, hoy en día se reconoce que esta enzima no tiene ningún efecto a nivel epitelial por cuanto el hialuronano no forma parte de la estructura de este tejido. En tal sentido, se realizó una investigación de tipo documental, exploratoria y contemporánea, empleando como técnicas y procedimientos el fichaje y el análisis a través de matrices, con el objetivo de analizar las alteraciones en los desmosomas del epitelio del surco gingival y de unión en la gingivitis inducida por la placa dental. Al estudiar la ultraestructura de los desmosomas en los queratinocitos gingivales se evidencia a nivel del plasmalema una placa densa constituida por proteínas adhesivas de la familia de las Cateninas (placoglobinas y desmoplaquina) que se unen a nivel citoplasmático a filamentos de queratina (tonofilamentos) que describen una forma de "asa", mientras que las glucoproteínas integrales del tipo de las E-Cadherinas (desmogleina y desmocolina) en su dominio citoplasmático se unen a las placas densas y en su porción extracelular a glucoproteínas similares de la célula vecina en presencia de iones de calcio. El principal cambio a nivel del epitelio del surco gingival y de unión, en la gingivitis inducida por la placa dental, es la pérdida de desmosomas producto de la acción de enzimas, como la queratinasa, fosfolipasa, glucosidasas y anilsulfatos, producidas por las bacterias de la placa dental. Estas actúan sobre los queratinocitos disminuyendo los tonofilamentos en el citoplasma celular, inactivando las glucoproteínas de adhesión celular como las E-Cadherinas y alterando la estructura de la membrana plasmática; sin embargo, el mecanismo fisiopatológico no está claramente dilucidado.

- **TL4. Acción del factor de crecimiento transformante beta 1 (TGF- $\beta$ 1) en procesos tumorales de cabeza y cuello**

Autores: Calzadilla, Daniela; Ortega, Dayana; Trujillo, Aarón.

Tutora: Flores, María Gabriela.

Institución: Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela.

Resumen: El factor de crecimiento transformante beta (TGF- $\beta$ ), pertenece a una familia de proteínas que estructuralmente se diferencian en especies de metazoarios. En mamíferos es altamente conservable la presencia del isodímero de TGF- $\beta$ 1. Este factor es sintetizado en condiciones fisiológicas por los linfocitos, macrófagos, células dendríticas, fibroblastos, miocitos,

astrositos, células de riñón, células de placenta y plaquetas. Se ha determinado que participa en la regulación de diferentes funciones celulares como la proliferación, apoptosis, diferenciación y migración celular. Se realizó revisión bibliográfica, manual y electrónica, de investigaciones y trabajos científicos en los cuales se relaciona el efecto del TGF- $\beta$ 1 en la respuesta inmunológica e inflamatoria, en el crecimiento celular y en la apoptosis, al igual que su vinculación con procesos tumorales de cabeza y cuello. La mutación de dicho factor en las células cancerosas confiere un crecimiento celular descontrolado, vinculado a los procesos oncogénicos, como el carcinoma espinocelular de cabeza y cuello. El TGF- $\beta$ 1 es el inhibidor más potente de proliferación de células mieloides, mesenquimales, epiteliales, linfoides, endoteliales y en varios tipos de células fue identificado en procesos de malignidad. Así, el rol de este factor como inmunomodulador, enfatiza su papel como elemento coordinador en la respuesta inflamatoria y carcinogénica, conllevando al mejor entendimiento de procesos cancerígenos bucales y sus posibles terapéuticas a futuro.

- **TL5. Uso de la glutamina en el tratamiento de la mucositis oral**

Autores: Ortega, Amada; Redondo, Beatriz; Berroterán, Aldany.

Tutora: Flores, María Gabriela.

Institución: Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela.

Resumen: La L-glutamina es un aminoácido condicionalmente esencial, en procesos hipercatabólicos. Participa activamente en la síntesis proteica, en el transporte de nitrógeno entre tejidos, en la síntesis de purinas y pirimidinas, sirve como sustrato para la síntesis de glutatión y es el principal combustible metabólico de las células con proliferación rápida como las de la mucosa intestinal y sistema inmunológico, lo que lo ha llevado a ser usado como paliativo en el tratamiento de ciertos procesos inflamatorios. Se realizó revisión bibliográfica, manual y electrónica, de investigaciones y trabajos científicos relacionados con el uso de la glutamina como inmunomodulador, sus efectos en células de proliferación rápida y su uso terapéutico en procesos patológicos como la mucositis oral. El uso de la glutamina como tratamiento en la mucositis, sobre todo secundaria al uso de antineoplásicos, disminuye la severidad y duración de esta enfermedad, mediada por sus efectos celulares. Sus efectos beneficioso en procesos patológicos como la mucositis oral, se traduce en una reducción en la aplicación de otros fármacos, en el tiempo de evolución de la enfermedad y en la mejoría sistémica del paciente. Sin embargo, es necesario determinar las futuras aplicaciones de la glutamina en el soporte de pacientes con complicaciones secundarias al uso de tratamientos citotóxicos como los antineoplásicos.

- **TL6. Diabetes tipo II y su relación con la enfermedad periodontal**

Autores: Guerrero Briceño, Pedro Enrique; Santos Linares, Carlos Rafael; Sánchez, Julio César.

Tutor: Cardozo Montilla, Miguel Angel.

Institución: Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela.

Resumen: La diabetes es considerada como una enfermedad crónica degenerativa que se manifiesta por altos niveles de glucosa en sangre. Se puede dividir en diabetes tipo I o insulinodependiente, ya que hay una deficiencia absoluta de insulina, y en diabetes tipo II o no insulinodependiente, ya que se reduce la sensibilidad de los receptores de insulina. Esta condición posee una mayor prevalencia en pacientes obesos mayores de 40 años. Si bien es cierto que la diabetes presenta manifestaciones a nivel sistémico, también se han encontrado manifestaciones a nivel bucal, principalmente periodontales. Diversas investigaciones han demostrado que aquellos pacientes con diabetes tipo II y enfermedad periodontal severa, presentan un mayor riesgo de morir a causa de complicaciones cardio-renales que los pacientes con periodontitis leve o moderada. Algunos de estos estudios señalan que mientras más severa es la enfermedad periodontal más resistencia a la insulina existirá en pacientes con diabetes tipo II, empeorando el control de glicemia por la presencia de interleuquina 1 $\beta$  polimórfica e incrementándose, subsecuentemente, el riesgo de complicaciones renales y cardiovasculares que pueden ocasionar la muerte. Por tanto, el tratamiento de la enfermedad periodontal podría mejorar el control de la diabetes tipo II. Este trabajo se realizó con el propósito de describir la asociación entre ambas enfermedades, a través del análisis crítico y sistemático de los estudios más relevantes desarrollados en esta área.

- **TL7. Radiocirugía en el tratamiento de la neuralgia del trigémino**  
Autores: Santos Linares, Carlos Rafael; Guerrero Briceño, Pedro Enrique; Sánchez, Julio César.  
Tutor: Cardozo Montilla, Miguel Angel.  
Institución: Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela.  
Resumen: La neuralgia del trigémino (también conocida como prosopalgia) es un trastorno neuropático del nervio trigémino que provoca episodios de intenso dolor unilateral en los ojos, labios, nariz, cuero cabelludo, frente y mandíbula. Muchos consideran que la neuralgia del trigémino está entre las afecciones más dolorosas y fue denominada en ocasiones la enfermedad del suicida, por el número significativo de personas que se quitaban la vida antes de que se descubrieran tratamientos eficaces. La neuralgia del trigémino es una patología conocida, se han descrito casos desde hace 2 siglos, siendo el primer tratamiento la extracción dentaria, el cual se sigue practicando hoy día. En cuanto al tratamiento farmacológico, el fármaco de elección es la carbamacepina, y cuando este falla se plantea la cirugía, con la que muchos pacientes encuentran dramático alivio con mínimos efectos adversos en los distintos tipos de procedimientos existentes. Hoy día no se conoce aún de forma clara la etiología de la enfermedad debido quizá a su baja incidencia (4 a 13 personas de cada 100.000), a pesar de que se han logrado avances gracias a una serie de nuevos estudios. Un amplio rango de tratamientos médicos y quirúrgicos para esta patología ha sido desarrollado e introducido, pero sin ensayos clínicos controlados aleatorizados de estos, por lo que persiste cierta incertidumbre sobre la mejor manera de aplicar estos tratamientos. Esta investigación documental se realizó con el propósito de describir uno de estos tratamientos quirúrgicos, la radiocirugía, así como sus ventajas, desventajas y efectos adversos, comparando estos aspectos con los de otros tratamientos quirúrgicos y farmacológicos. Para ello, se llevó a cabo el análisis crítico y sistemático de estudios y reportes clínicos del período comprendido entre 2005 y 2009.
- **TL8. Uso del etoxisclerol (polidocanol al 3%) como tratamiento para las lesiones vasculares: Reporte de un caso**  
Autores: Ruiz Balmaseda, Angélica; Avilés, Daymar; López Labady, Jeaneth; Villarroel Dorrego, Mariana.  
Institución: Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela.  
Resumen: El tratamiento de malformaciones vasculares en cavidad bucal aún es un problema difícil, que implica el peligro de una hemorragia incontrolable. Algunos autores proponen sustituir las técnicas de cirugía convencional por criocirugía y cirugía láser, otros autores sugieren que estas técnicas deben ser utilizadas pero precedidas por la infiltración con soluciones esclerosantes. Los agentes esclerosantes se han propuesto como una forma de tratamiento conservador, y se persigue con ella producir una disminución del tamaño de la lesión para así realizar un tratamiento quirúrgico menos agresivo. El etoxisclerol (polidocanol al 3%) es un producto de baja viscosidad y eficaz a pequeñas concentraciones y dosis, ejerce un efecto selectivo sobre el endotelio venoso provocando una trombosis secundaria sin producir necrosis sobre el tejido limítrofe venoso, siempre y cuando esté sano y bien irrigado. Reporte de un caso: Se presenta paciente masculino de 32 años de edad, natural y procedente de Caracas, referido al servicio de clínica estomatológica de la Facultad de Odontología (UCV), por presentar lesión tumoral de aproximadamente 2,5 cm de diámetro, de color violáceo, superficie lisa, consistencia blanda, ubicada en el labio inferior, cercano a comisura labial; el paciente manifiesta tener dicha lesión desde el nacimiento. Se indican exámenes de laboratorio específicamente perfil de coagulación; luego de la obtención de los valores normales de los exámenes se procedió a realizar terapia esclerosante, previo mapeo de la lesión. Después del tratamiento aplicado se observa involución de la lesión.
- **TL9. Comparación entre sistemas de resinas compuestas con microrelleno y sistemas de resinas compuestas con nanorelleno**  
Autores: Sánchez, Julio César; Guerrero Briceño, Pedro Enrique; Santos Linares, Carlos Rafael.  
Tutor: Cardozo Montilla, Miguel Angel.  
Institución: Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela.

Resumen: Actualmente una de las premisas en la odontología está referida a la estética, con igual o mayor peso que la tendencia a la prevención y el tratamiento de enfermedades. En base a esto, el área de operatoria y estética se ha encargado de investigar, mejorar y crear materiales que cada vez cumplen mejor con las necesidades de estética de los pacientes. Para ser más específico, uno de los materiales que más se ha estudiado y más se utiliza en las tendencias actuales de restauración directa de problemas relacionados con la caries es la resina compuesta, dejando atrás materiales con excelentes propiedades mecánicas y biológicas como las amalgamas. Las resinas compuestas se comenzaron a utilizar a principios de los años 40 del siglo pasado, sin embargo al ser un material que brindaba estética aceptable, se fue desarrollando y pasó de ser un material con pobres ventajas mecánicas biológicas y estéticas, a resinas innovadores que brindan al ojo humano un perfecto acabado y equilibrio visual, además de prevención a la caries y resistencia mecánica aumentada. EL último paso que se ha dado en cuanto a resinas consiste en el desarrollo de las resinas de nanorelleno que se valen de la nanotecnología para su elaboración. Estas son "resinas compuestas" ya que poseen varios materiales en su interior (matriz orgánica, matriz inorgánica, agente de enlace o silano, relleno, agentes iniciadores y agentes retardadores), sin embargo la distribución y tamaño de las partículas de estos compuestos varía, creándose moléculas de nanorelleno (2 nm) y nanoclusters (5 a 20 nm), lo que permite una mejor ubicación de los componentes en un volumen específico con un área entre partículas menor, por lo que existe la posibilidad de ubicar mayor número de moléculas en un menor volumen y menor peso, razón que permite una menor contracción de polimerización (disminución del factor C), una mejor resistencia mecánica y un mejor acabado y pulido; por ende, es un material con mejores características generales y una excelente opción para el tratamiento de la caries dental, disminuyendo así muchas de las desventajas y limitantes de los materiales de restauración antiguos. En tal sentido, esta investigación documental se realizó con el propósito de describir la evolución de las resinas compuestas, haciendo énfasis en la contribución de la nanotecnología a su desarrollo.

- **TL10. Trabajo no presentado**
- **TL11. *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* y su efecto en las periodontitis de inicio temprano**

Autores: Mejías Meseron, Kerwing Joussep; Pernía Rodríguez, Geraldine Karolina; Prato Paredes, Julio César; Romero Pérez, Mileni Alejandra de la Concepción; Sarmiento Villalba, Andrea Carolina.

Tutora: Luciano Muscio, Rosa.

Institución: Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela.

Resumen: Las enfermedades periodontales de inicio temprano constituyen un grupo de enfermedades que ocurren en niños, adolescentes y adultos jóvenes, que se caracterizan por la destrucción del periodonto. La severidad de estas enfermedades y su distribución en la cavidad bucal permiten su clasificación en: periodontitis prepuberal localizada y generalizada, periodontitis juvenil localizada y generalizada, y periodontitis severa o periodontitis de rápida progresión. Este grupo de periodontitis especialmente la juvenil localizada y la de rápida progresión se ven afectadas principalmente por el *Aggregatibacter Actinomycetemcomitans*, microorganismo que antiguamente (1929-2006) se clasificaba como *Actinobacillus Actinomycetemcomitans* y que posee un número elevado de factores de virulencia relevantes para estas patologías, entre los cuales podemos incluir una potente leucotoxina que tiene efecto tóxico sobre los monocitos, macrófagos y neutrófilos polimorfonucleares. Posee una gran variedad de productos con capacidad de afectar los tejidos periodontales, toxinas inductoras de reabsorción ósea y otros elementos importantes para su evasión de las defensas del huésped, estas características le permiten agravar el cuadro clínico y dificultar el tratamiento a realizar. El propósito de esta revisión de la literatura es indagar acerca de las actualizaciones en relación al *Aggregatibacter Actinomycetemcomitans* y las periodontitis de inicio temprano.

- **TL12. Peroxidación lipídica y la enfermedad periodontal**

Autores: Arriagada Botello, Gina Paola; Cardona Salazar, Ginelly Alejandra; Carrillo Contreras, Acilegna Carolina; García González, Yeni Andreína; Guzmán González, Krystal Sarayth.

Tutora: Matos Uzcátegui, María Gabriela.

Institución: Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela.

Resumen: La enfermedad periodontal se manifiesta como el conjunto de trastornos que afectan a las estructuras de soporte de los dientes, compuesta por la encía, el ligamento periodontal, el cemento y el hueso alveolar, dando como resultado la pérdida de dicho soporte. La peroxidación de los lípidos de las membranas de los tejidos periodontales y la participación de las especies reactivas de oxígeno debido a la presencia de un fuerte infiltrado inflamatorio en los tejidos periodontales durante la enfermedad periodontal, están implicadas en la etiopatogenia de la misma. Durante la activación de los leucocitos, se liberan grandes cantidades de especies reactivas de oxígeno, cuya función es la eliminación de los agentes patógenos. Si las defensas antioxidantes de los tejidos no funcionan eficientemente, se inducen reacciones radicálicas que afectan a las biomoléculas. El ataque a los lípidos de la membrana celular provoca su peroxidación, con la consiguiente formación de nuevas especies radicálicas y metabolitos tóxicos. Se plantea que el ataque de estas sustancias a los tejidos periodontales con deficiente defensa antioxidante provoca la aparición de la peroxidación lipídica, la cual podría conducir a la lisis celular y la activación de proteasas. Por lo cual, en la presente revisión se desea argumentar la posible relación existente entre peroxidación lipídica y la enfermedad periodontal, con los que se podrán aplicar dichos conocimientos a la práctica odontológica y desarrollar nuevas técnicas para el diagnóstico, pronóstico, tratamiento y evolución de la enfermedad periodontal.

- **TL13. Acción bactericida del hipoclorito de sodio en el sistema de conductos radiculares**

Autores: Valbuena Fernández, Alberto José; Croes González, Verónica; Pérez Acosta, Gustavo Alberto; Gutiérrez Senepa, María Fabiana; Domínguez Luna, Jorge Alberto.

Tutor: Cardozo Montilla, Miguel Angel.

Institución: Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela.

Resumen: La limpieza, desinfección y lubricación del conducto radicular es uno de los objetivos principales para garantizar el éxito de la endodoncia, para ello se emplean irrigantes que por medio de acciones químicas logren la asepsia del conducto. Muchas sustancias han sido consideradas como auxiliares de la instrumentación endodóntica, sin embargo el hipoclorito de sodio (NaOCl) es la alternativa más recomendable. La literatura muestra que el NaOCl es la solución irrigadora más utilizada en la práctica actual por ser un excelente proteolítico no específico y un agente antimicrobiano, que al entrar en contacto con los tejidos orgánicos pulpares libera ácido hipocloroso, ejerciendo su efecto por la oxidación de los grupos sulfhidrilos de los sistemas enzimáticos de las bacterias, produciendo desorganización de importantes reacciones metabólicas resultando en la muerte de estas. Por otro lado, el pH alcalino del NaOCl neutraliza la acidez del medio y, por lo tanto, crea un ambiente inadecuado para el desarrollo bacteriano. Así, esta investigación documental se realizó con el propósito de describir el mecanismo de acción del hipoclorito de sodio y su efecto bactericida, ya que es importante que el profesional seleccione un adecuado irrigante y lo utilice de la mejor manera posible en cada caso en particular.

- **TL14. La saliva como medio de diagnóstico del VIH**

Autores: González Acevedo, Héctor Alejandro; Guzmán Rodríguez, Treicy Carolina; Pascas Lucana, Erika Isabel; Carvajal Canelón, Yentel Carolina; Valbuena Pinto, Sabrina Lorena.

Tutor: Cardozo Montilla, Miguel Angel.

Institución: Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela.

Resumen: Cada día la prevalencia de infección del VIH viene aumentando, los grupos menos favorecidos socioeconómicos y las áreas urbanas de los países en desarrollo son los escenarios con mayor incidencia. Desde que se aisló por primera vez el virus, se han ideado numerosos métodos para su diagnóstico, predominando en uso y eficacia los análisis sanguíneos. Sin embargo, en la última década se ha comprobado la efectividad del uso de la saliva con fines



diagnósticos, resultando ser una vía rápida, sencilla y confiable. A pesar que en años anteriores el porcentaje de certeza de los fluidos orales era cuestionable, actualmente es uno de los medios diagnósticos más sensibles y específicos, basado en la detección de los anticuerpos anti-VIH abundantes en la saliva. Por otro lado, los componentes inmunológicos presentes en ella no permiten la presencia de partículas virales, con posible riesgo de infección, lo cual hace de este el método más seguro para el diagnóstico y monitoreo del SIDA y otras enfermedades. El objetivo de este trabajo es describir diferentes pruebas salivales y sus niveles de confiabilidad, a partir de los resultados de diversos estudios experimentales. Se concluye que gracias a la efectividad de las pruebas salivales, se ha logrado diagnosticar de una manera rápida y segura el VIH, y de esta manera controlar la extensión del mismo, lo que constituye un avance significativo para el control y prevención de la enfermedad.

- **TL15. Participación de las colagenasas en el desarrollo de la terapia periodontal del futuro**

Autores: Dahdah, Jesennia; De Toni, Maria Alejandra; Fuentes, Marianela; Herrero, Adriana; Plata, Enid.

Tutora: Luciano Muscio, Rosa.

Institución: Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela.

Resumen: Las técnicas diagnósticas tradicionales aplicadas en los casos de enfermedad periodontal sólo permiten un diagnóstico sobre la pérdida del nivel de inserción e informan de un estado estático del proceso de la enfermedad. La terapia periodontal del futuro consiste en un nuevo método diagnóstico y terapéutico, donde se toma en cuenta la actividad de la enfermedad y la progresión de la misma, basándose en el estudio de factores bioquímicos que intervienen en la patología y en sus mecanismos de regulación. Uno de estos biomarcadores claves es la colagenasa, y su importancia corresponde a la activa participación que ejerce en el proceso de degradación del colágeno. Esta enzima es producida por los microorganismos periodontales y por células del hospedero. El propósito de esta revisión es describir el mecanismo de regulación de las enzimas proteolíticas involucradas en la enfermedad periodontal inflamatoria, específicamente las colagenasas, así como los fármacos que participan en su inhibición, a fin de contribuir al desarrollo de métodos diagnósticos que puedan formar parte de la terapia periodontal del futuro.

- **TL16. Periodontitis agresiva y su relación con la *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* y *Porphyromona gingivalis***

Autores: Acosta Berroterán, Ramses José; Barrios Ruiz, Aidalith; Moncada Millán, Liliana José; Ramos Sojo, Francly Yesenia; Toro Farias, Daniela Alejandra.

Tutora: Luciano Muscio, Rosa.

Institución: Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela.

Resumen: La periodontitis agresiva tiene características particulares que la diferencian de otras formas crónicas, como la pérdida de inserción y soporte óseo. En esta enfermedad intervienen factores genéticos, microbiológicos e inmunológicos; su prevalencia es baja y ataca a sujetos menores de 35 años. Se conocen más de 300 especies bacterianas en la cavidad bucal responsables de la destrucción de los tejidos periodontales, entre las que se destacan el *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* (*A. actinomycetemcomitans*) y la *Porphyromona gingivalis* (*P. gingivalis*), ambos cocobacilos, gran negativos, que requieren de la presencia de CO<sub>2</sub> para su desarrollo. El *A. actinomycetemcomitans* no produce esporas y no es hemolítico; además, elabora un número de factores de virulencia tales como leucotoxinas y bacteriocinas, es capaz de elaborar factores que suprimen los mecanismos de defensa del huésped y produce una proteína que inhibe la producción del ADN, ARN y síntesis de proteínas por las células T humanas activadas por antígenos. Se encuentra en la placa subgingival y en la saliva, y debido a la presencia de neutrófilos alrededor de los vasos sanguíneos causa el sangrado de los tejidos gingivales. La *P. gingivalis* tiene una importante participación en procesos patológicos en la cavidad bucal y de forma especial en el periodonto, donde diversos factores de virulencia provocan la destrucción tisular y la evasión de las defensas del huésped. Debido a que este no es capaz de detectar la presencia bacteriana y no activa los leucocitos de remoción, inhibe la síntesis

de colágeno realizada por los osteoclastos e induce la producción de metaloproteínas, destruyendo al hueso alveolar y al tejido conectivo. Aunque se desconoce el papel cierto de las bacterias en la periodontitis agresiva, se sabe que el comportamiento de la afección está condicionado a las especies bacterianas atacantes y al número de sus factores de virulencia, a la susceptibilidad personal, y al grupo de dientes, para determinar la aparición y gravedad de la enfermedad, y por último, los factores de riesgos, genéticos o adquiridos, que influyen notablemente sobre los dos primeros, de tal manera que la periodontitis agresiva además de catalogarse como multicausal, puede ser catalogada como multifactorial. La presente revisión se realizó con el propósito de describir la relación del *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* y la *Porphyromona gingivalis* con la periodontitis agresiva.

- **TL17. Estudio de la proliferación epitelial en pacientes con carcinoma espinocelular mediante histoquímica de lectinas**

Autores: Lamura Anselmi, Angela(1); Garriga García, Esteban(2); Parada Domínguez, David(3).  
Institución: (1) Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela. (2) Servicio de Cabeza y Cuello, Hospital Oncológico Padre Machado. (3) Facultad de Medicina, Universidad Central de Venezuela.

Resumen: **Objetivo:** Determinar microscópicamente los carbohidratos de la superficie celular en pacientes con carcinoma espinocelular de la cavidad bucal mediante histoquímica de lectinas. **Material y métodos:** En este trabajo se utilizaron 5 lectinas biotiniladas correspondientes a SconA, SWGA, HPA, DBA, LFA. Se utilizó en una población de 13 pacientes (masculinos 6 y femeninos 7) con edades comprendidas entre 45 y 75 años de edad. El grupo control del presente estudio se obtuvo de acuerdo a las variables edad, sexo, raza, localización, y siguiendo los lineamientos de acuerdo a la Declaración de Helsinki y Bioética. Las reacciones en el marcaje de estructuras tisulares y celulares se llevaron a cabo mediante la técnica indirecta del complejo Avidina-Biotina-Peroxidasa (ABC). A los resultados obtenidos se le aplicó la Prueba de Independencia basada en la distribución de Chi cuadrado y los análisis de residuales. Al comparar los resultados con el grupo control se utilizó un nivel de confianza del 95% para definir el grado de diferenciación estadística, con un índice de probabilidad en  $p < 0,05$ . **Resultados:** El patrón de unión de las lectinas en la patología tumoral estudiada pudo evidenciar que las lectinas SconA (Carnavalia Ensiformis), HPA (Helix Promatia) y LFA (Limax Flavus), mostraron la mayor afinidad en el 98% de los casos, siendo el 3% restante producto de la reactividad focal presente y reactividad difusa en la membrana plasmática, seguido del citoplasma. Al correlacionar entre las diferentes lectinas aplicadas y los factores clínicos e histopatológicos, se utilizó el test de Pearson y el análisis estadístico exacto de Fisher. Se encontró una estrecha relación entre el patrón de crecimiento infiltrativo y la composición sacárida. **Conclusiones:** El método de histoquímica de lectinas es una herramienta en el mapeo de la glicosilación celular a través de su enlazamiento con los carbohidratos, en este estudio se pudo establecer un patrón de glicosilación normal versus un patrón de glicosilación alterado. El poder caracterizar los cambios en los carbohidratos de la superficie celular permite utilizar a este marcador como un indicador pronóstico de los carcinomas espinocelulares de la cavidad bucal.

- **TL18. ¿Por qué la sacarosa se considera el carbohidrato más cariogénico?: Aspectos resaltantes sobre su contribución en la formación de los polisacáridos extracelulares**

Autores: Camacaro Borges, Aracelis Desireé; De Laurentis Villalobos, Isabella; Hernández Ramírez, María Carolina; Moreno Pannaci, Daniella; Tardugno Rubino, Patrizia Kiara.

Tutora: Socorro, Mairobys.

Institución: Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela.

Resumen: Numerosos autores definen a la sacarosa como el carbohidrato más cariogénico. La sacarosa es el principal carbohidrato consumido por la población, posee características y propiedades químicas que le permiten ser metabolizada; una muy importante es la presencia de las uniones glucosídicas entre la fructosa y la glucosa que son de alto potencial energético. Este carbohidrato puede ser fácilmente fermentado por bacterias presentes en la cavidad bucal, produciendo ácidos que son responsables de la formación de la caries dental. Adicionalmente, la

sacarosa es el principal sustrato de enzimas como las glucosiltransferasas (GTF) y fructosiltransferasas (FTF) que participan en la formación de los polisacáridos extracelulares; estos se caracterizan por ser solubles o insolubles, tener una estructura compleja, aumentar la porosidad de la placa, servir de fuente nutricional y promover la adherencia selectiva de muchos microorganismos cariogénicos en la placa dental. Con la presente revisión bibliográfica se pretende describir la sacarosa desde el punto de vista bioquímico, especificar que propiedades le confieren a este disacárido el papel de carbohidrato altamente cariogénico, resaltar su contribución en la formación de polisacáridos extracelulares y describir los sustitutos de la sacarosa, por ejemplo el sorbitol, manitol, xilitol y aspartame, que permiten inhibir la actividad metabólica de los microorganismos bucales y cuyo consumo puede servir como método preventivo para lograr la disminución de los índices de caries dental en la población.

- **TL19. Usos y funcionamiento de adhesivos de cianoacrilato para el tratamiento de afecciones de la cavidad bucal**

Autores: Apruzzese Apruzzese, Oriana; Azuaje Hernández, Vanessa Carolina; Capelo Ángel, Alvy Mirelle; Charris Pedroza, Adriana Jaimar; Gómez Vera, Juan Simón; Sandoval Bello, David Mariano.

Tutor: Gésime Oviedo, José Manuel.

Institución: Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela.

Resumen: El objetivo principal de esta revisión bibliográfica es explicar el uso de los cianoacrilatos sobre las heridas traumáticas y quirúrgicas, con el fin de aplicar este adhesivo en Odontología. Los cianoacrilatos son adhesivos tisulares variación del pegamento acrílico conocido como "Pega Loca". En Odontología es usado como sellante de heridas, incisiones por exodoncias, lesiones periodontales, entre otros. El fenómeno de adhesión ocurre por la polimerización rápida de los monómeros del cianoacrilato al entrar en contacto con la piel. Los adhesivos del tipo cianoacrilato tienen una estructura química común, en donde sus propiedades pueden variar, dependiendo de la longitud de su cadena alquilo. En cuanto a las propiedades terapéuticas, los cianoacrilatos se caracterizan por ser biocompatibles, bacteriostáticos, rápida cicatrización, entre otras propiedades. Este bioadhesivo tisular es de gran ayuda en el área de Medicina y Odontología. Los investigadores encontraron en el isobutil cianoacrilato, un material que puede emplearse en la traumatología bucal para poder resolver situaciones de emergencia.

- **TL20. El genoma humano y el cáncer a nivel molecular**

Autores: Anidjar, Nicole; Monticelli, Constanza; Garcilazo, Alexandra; Marval, Mercedes; Serra, Mariugenia.

Tutora: Flores, María Gabriela.

Institución: Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela.

Resumen: El cáncer es una enfermedad genética producida por la mutación de determinados genes en una célula específica. Conocer el cáncer a nivel molecular, implica la investigación de oncogenes y genes supresores como los protagonistas en el desarrollo de tumores. El estudio del ciclo celular y el genoma humano en conjunto, llevan al entendimiento de cómo un protooncogén se transforma en un oncogén, resultando en el crecimiento celular descontrolado que caracteriza a esta enfermedad. Para el presente trabajo se hizo una revisión bibliográfica de distintas fuentes relacionadas con el Proyecto Genoma Humano, cáncer y cáncer oral. Conocimientos como los proporcionados por el Proyecto Genoma Humano, son los que facilitan cada vez más el estudio de esta patología en particular. El cáncer no tiene distinción en cuanto a los tejidos que invade, logrando pasar desapercibido en algunas ocasiones. Sin embargo, el campo odontológico ha logrado cumplir con el importante rol de la detección precoz del cáncer oral, logrando un mayor control del mismo, a tiempo.

- **TL21. El papel del proyecto genoma humano en la odontología: polimorfismo del gen de la IL-1 asociado a la enfermedad periodontal**

Autores: Carrera Carrera, Noreidys Coromoto; Fuentes Montilva, Juliángela María; Rodríguez Brito, Marian; Vásquez Liendo, Josymar Andreina.

Tutora: Flores, María Gabriela.

Institución: Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela.

Resumen: El Proyecto Genoma Humano ha evolucionado considerablemente desde sus inicios, permitiendo identificar los genes responsables de muchas enfermedades, lo que ha orientado al equipo de salud a ser predictiva y preventiva. El campo de la odontología no escapa de esta realidad, debido a la existencia de diversas patologías que poseen componentes genéticos que pueden favorecer la aparición de la misma; la enfermedad periodontal es una de ellas. Basado en esto se realizó una revisión bibliográfica que constó de investigación electrónica en diferentes buscadores científicos, así como una revisión manual en diferentes fuentes comprendidas entre 1991 y el 2008, la cual permitió establecer la relación de esta enfermedad con el polimorfismo del gen que codifica a la Interleuquina-1, y sus isoformas la IL-1 $\alpha$  y la IL-1 $\beta$ , concluyendo que esta última es la más abundante en el fluido crevicular de pacientes enfermos.

## RESÚMENES DE LAS COLABORACIONES ESPECIALES

- **CE1. Formación de odontólogos investigadores: ¿Un punto más en la agenda universitaria o una necesidad impostergable?**

Autores: Cardozo Montilla, Miguel Angel(1-2); Luciano Muscio, Rosa(2); Gésime Oviedo, José Manuel(2).

Institución: (1) Postgrado en Gerencia de Servicios Asistenciales en Salud, Universidad Católica Andrés Bello. (2) Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela.

Resumen: El desarrollo de líneas institucionales de investigación requiere de la participación de diversos actores, tanto internos como externos, por lo que se hace imprescindible que reúnan un conjunto de competencias que permitan la sinergia entre estos para el logro de resultados óptimos, tales como la comunicación, el trabajo en equipo, la capacidad de transferir conocimientos, entre otras. En tal sentido, la universidad debe constituirse en el ente promotor del desarrollo y fortalecimiento de dichas competencias, incorporando a los estudiantes de pre y postgrado en la labor llevada a cabo en sus centros de investigación. Para ello, es necesario que el proceso de enseñanza-aprendizaje se aborde desde una perspectiva que de preeminencia a la creación y la autoreflexión. Sin embargo, surgen obstáculos a la hora de operacionalizar el trabajo participativo, ya que existen factores limitantes de índole personal, académicos, económicos, administrativos, sociales, político-ideológicos, que afectan negativamente la motivación de los actores interesados en vincularse a los proyectos. Una forma de superar dichos obstáculos vendría dada por la integración de la investigación en ciencias básicas a la investigación clínica, con personas de los distintos niveles académicos, así como de diversas áreas, desarrollando de manera conjunta las actividades propias de aquellas, lo que contribuye a la formación de equipos multidisciplinarios altamente efectivos. Para los estudiantes de pregrado en particular, este esquema supondría la oportunidad de adquirir aptitudes y moldear actitudes que luego se traducirán en una práctica profesional caracterizada por la innovación para la resolución de los problemas de salud-enfermedad de la población. Esto podría facilitar la implementación de la Odontología Basada en Evidencia como un nuevo modelo de atención que mejore significativamente el proceso de toma de decisiones en los niveles operativos y estratégicos de las instituciones prestadoras de servicios de salud bucal. Se ha pretendido por tanto, a través del presente ensayo crítico-reflexivo, analizar los diversos factores que justifican la necesidad de incorporar la investigación al proceso de enseñanza-aprendizaje en las escuelas de odontología del país.

- **CE2. Ensayos clínicos controlados aleatorizados y no aleatorizados en la producción científica odontológica venezolana**

Autor: Cardozo Montilla, Miguel Angel(1-2).

Institución: (1) Postgrado en Gerencia de Servicios Asistenciales en Salud, Universidad Católica Andrés Bello. (2) Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela.

Resumen: Objetivo: Determinar la utilización del ensayo clínico controlado, tanto aleatorizado

como no aleatorizado, en la investigación odontológica desarrollada por profesionales venezolanos y publicada en tres revistas científicas nacionales desde el año 2004 al 2007. Métodos: Se seleccionaron todos los números de las revistas Ciencia Odontológica y ODOUS Científica correspondientes al período señalado para un total de ocho (8) números por cada una. Asimismo, se escogieron aleatoriamente dos (2) números por cada año de la revista Acta Odontológica Venezolana para un total de ocho (8) números, al igual que en las otras. Se analizó posteriormente la metodología empleada en los trabajos originales de autoría venezolana contenidos en ellos e incluidos en este estudio, de acuerdo a los criterios previamente establecidos, con el propósito de identificar el tipo y diseño de investigación utilizados. Resultados: 108 artículos cumplieron con los criterios de inclusión, de los cuales 53 se tomaron de la revista Acta Odontológica Venezolana, 28 de Ciencia Odontológica y 27 de ODOUS Científica. Se pudo determinar que de ese conjunto sólo dos (2) eran ensayos clínicos controlados aleatorizados desarrollados en las áreas de Farmacología y Terapéutica y Periodoncia, respectivamente. Cuatro (4), por su parte, eran ensayos clínicos controlados no aleatorizados en las especialidades de Medicina Estomatológica (1), Odontología Operatoria, Estética y Biomateriales (2) y Periodoncia (1). Todo ello indica que del total de trabajos originales, un 5,6% está representado por ensayos clínicos controlados. Conclusiones: El uso de este tipo de estudio epidemiológico experimental de altísima confiabilidad es muy limitado en la investigación científica llevada a cabo en Venezuela en el campo de las ciencias odontológicas, lo que no implica necesariamente que la labor de los investigadores no se traduzca en un valioso aporte a esta área del conocimiento. Sin embargo, en momentos en que se erigen nuevos paradigmas para la efectiva toma de decisiones clínicas y gerenciales, así como para la definición de políticas públicas sanitarias, es imprescindible que los resultados de las investigaciones posean la suficiente validez a fin de sustentar dichas decisiones, en lo que un mayor empleo de este tipo de estudios contribuiría significativamente.

- **CE3. Difusión de la investigación odontológica a través de revistas científicas venezolanas en PubMed**

Autores: Cardozo Montilla, Miguel Angel(1-2); Luciano Muscio, Rosa(2).

Institución: (1) Postgrado en Gerencia de Servicios Asistenciales en Salud, Universidad Católica Andrés Bello. (2) Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela.

Resumen: Objetivo: Determinar la contribución de revistas científicas venezolanas a la difusión de la investigación odontológica a través de PubMed para el mes de junio de 2009. Métodos: Estudio bibliométrico descriptivo llevado a cabo mediante la búsqueda sistemática de artículos de investigación odontológica publicados en revistas científicas venezolanas indexadas en la base de datos en línea "PubMed", combinando para ello el MeSH "Dentistry" con el lugar de publicación correspondiente. Resultados: Se obtuvo en la búsqueda un total de 269 artículos contenidos en 11 revistas científicas nacionales, de los que 179 fueron publicados en el Acta Odontológica Venezolana. La contribución porcentual de las revistas científicas nacionales a la difusión de la investigación odontológica a través de PubMed, con respecto al resto de los países de Latinoamérica y el Caribe, es de un 3,45%, ubicándose en sexto lugar después de Brasil, Argentina, México, Colombia y Chile. Conclusiones: Si bien algunas revistas científicas venezolanas dedicadas a la difusión de la investigación biomédica, y específicamente a la desarrollada en el campo de las ciencias odontológicas, poseen una presencia importante en PubMed, se requiere que estas y muchas otras eleven sus estándares de calidad a fin de que puedan mantenerse, reincorporarse o integrarse, según corresponda, a los repositorios de publicaciones digitales en línea con alcance global.

- **CE4. Células madre de la pulpa dental: Un nuevo eslabón en la práctica odontológica mínimamente invasiva**

Autores: Cardozo Montilla, Miguel Angel(1-2); Luciano Muscio, Rosa(2); Grella, Rossana(2).

Institución: (1) Postgrado en Gerencia de Servicios Asistenciales en Salud, Universidad Católica Andrés Bello. (2) Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela.

Resumen: La práctica clínica odontológica, que tradicionalmente se ha sustentado en aspectos

técnicos y tecnológicos, dirige hoy su mirada a los fundamentos biológicos de la profesión, por lo que sus distintas especialidades avanzan en la investigación en áreas tales como la genética y la bioingeniería molecular. Uno de los hallazgos que más expectativas ha suscitado, es la capacidad de las células madre provenientes de la pulpa dental humana de diferenciarse en células formadoras de tejidos especializados, tales como odontoblastos, osteodentinoblastos, condrocitos, endotelocitos, adipocitos, neurocitos, entre otras. Este potencial aumenta significativamente en presencia de morfogenes, principalmente con las proteínas morfogenéticas óseas (BMPs), lo que ha abierto nuevas posibilidades para la preservación del órgano dentario a partir de la regeneración del complejo dentino-pulpar, contribuyendo a esto la habilidad de las células madre de la pulpa dental humana de activar distintos factores de crecimiento. Sus aplicaciones terapéuticas se extienden incluso al campo de la cardiología con resultados prometedores, no por diferenciarse en células cardíacas, siendo esta capacidad muy escasa como lo demuestran diversos estudios, sino por secretar factores proangiogénicos y antiapoptóticos. Esta investigación documental se realizó con el propósito de señalar la aplicabilidad de dichas células madre en la terapia odontológica regenerativa, a través del análisis crítico y sistemático de los estudios más relevantes desarrollados en el área.

- **CE5. Avances en periodoncia**

Autores: Luciano Muscio, Rosa(1); Cardozo Montilla, Miguel Angel(1-2).

Institución: (1) Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela. (2) Postgrado en Gerencia de Servicios Asistenciales en Salud, Universidad Católica Andrés Bello.

Resumen: Las investigaciones científicas han generado evidencia que mejora los actuales esquemas del tratamiento de la enfermedad periodontal. Están encaminadas a descubrir elementos metabólicos que son los efectores del proceso inflamatorio y los productos resultantes de la inflamación que están implicados en la pérdida de matriz extracelular, células, componente fibrilar y reabsorción ósea, propios de la actividad de la enfermedad. En las fases iniciales de la enfermedad periodontal, hay reclutamiento de células inflamatorias hacia los tejidos conectivos gingivales, aumentando la liberación de mediadores inflamatorios propios de la respuesta inmune tipo Th1, además de anticuerpos (Ac), propios de la respuesta inmune tipo Th2. Componentes del fluido gingival (FGC) como factores de complemento, proteína C-reactiva, lisozima, lactoferrina, transferrina, fosfatasa ácida, podrían comportarse como biomarcadores de la enfermedad periodontal, además de la enzima colagenasa del FGC constituye un biomarcador ideal y confiable. El conocimiento de la pérdida tisular, así como la búsqueda de nuevas técnicas, materiales y fármacos que promueven la recuperación del tejido periodontal, ha sido el mayor avance en periodoncia. El propósito de esta investigación documental es señalar los avances en la terapia regenerativa periodontal, principalmente los nuevos procedimientos y técnicas orientadas a mejorar los procesos de reacción de la respuesta tisular.

- **CE6. Factores determinantes de la salud vinculados a la alimentación - Fattori determinanti della salute legati al cibo**

Autores: Cardozo Montilla, Miguel Angel(1-2); Luciano Muscio, Rosa(2); Frascogna, Giovanna Enrica(3); Frascogna, Valentina(4).

Institución: (1) Postgrado en Gerencia de Servicios Asistenciales en Salud, Universidad Católica Andrés Bello. Caracas, Venezuela. (2) Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela. Caracas, Venezuela. (3) Economia e Commercio, Facoltà di Economia, Università degli studi di Napoli Parthenope. Napoli, Italia. (4) Liceo Classico "Giuseppe Garibaldi". Napoli, Italia.

Resumen: El bienestar social depende en gran medida de los factores determinantes de la salud (personales, socioeconómicos y ambientales). Se deben considerar los diversos factores determinantes de la salud vinculados a la alimentación, tales como disponibilidad y calidad de los alimentos, responsabilidad de los actores, seguridad, protección del ambiente, investigación científica, información, entre otros, en el proceso de elaboración y aplicación de políticas sanitarias orientadas a incrementar el bienestar social, con criterios de eficiencia en el manejo de los recursos y eficacia en el cumplimiento de los objetivos y metas, garantizando así equidad en los resultados. Este análisis crítico-reflexivo se llevó a cabo con la finalidad de analizar el impacto

de dichos factores determinantes sobre los objetivos de salud en el contexto global. Sintesi: Il benessere sociale dipende in grande scala dei fattori determinanti della salute (personali, socioeconomici e ambientali). Si dovrebbero prendere in considerazione i diversi fattori determinanti della salute legati al cibo, come la disponibilità e la qualità dei prodotti alimentari, la responsabilità degli attori, la sicurezza, la tutela ambientale, la ricerca scientifica, l'informazione, tra l'altro, nella definizione ed attuazione delle politiche sanitarie volte ad accrescere il benessere sociale, con criteri di efficienza nella gestione delle risorse e l'efficacia nel soddisfare gli obiettivi, assicurare l'equità dei risultati. Questo analisi critico-riflessivo è stato condotto con lo scopo di analizzare l'impatto di tali fattori determinanti sugli obiettivi di salute nel contesto globale.

- **CE7. Análisis facial extraoral basado en evidencia**

Autores: Luciano Muscio, Rosa(1); Grella, Rossana(1); Cardozo Montilla, Miguel Angel(1-2).

Institución: (1) Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela. (2) Postgrado en Gerencia de Servicios Asistenciales en Salud, Universidad Católica Andrés Bello.

Resumen: Introducción: Para que el odontólogo o especialista pueda establecer un correcto diagnóstico debe partir de un análisis clínico extraoral acompañado de fotografías intraorales, radiografía panorámica y periapicales. El análisis extraoral comprende una serie de trazados que le permiten al profesional orientar el plan de tratamiento con el propósito de lograr resultados altamente estéticos dentro del marco facial. Objetivo: Realizar un análisis facial extraoral basado en las técnicas desarrolladas por Gregoret y Balda y cols. Métodos: Se utilizó una cámara fotográfica digital Sony® (DSC H5 de 7.2 MP) a una distancia de 1,25 mts de la paciente seleccionada para el estudio, a fin de obtener fotografías extraorales adecuadas. Resultados: Algunos de los valores están dentro de la norma y otros se alejan de la misma, como los derivados del análisis de los dos tercios inferiores y del análisis de los quintos. En el primero, la norma establece que el tercio medio debe corresponder al 43% y el tercio inferior al 57%, lo cual no se cumple en la paciente quien presenta valores de un 40% y 60% respectivamente, esto se traduce en que el tercio medio se encuentra ligeramente disminuido con respecto al tercio inferior que está aumentado. En el segundo, el ancho bucal es mayor al ancho que existe entre las partes más externas de las circunferencias del iris, observándose las comisuras labiales descendidas. Adicionalmente, la paciente presenta un ángulo nasomental de 140°, lo que se puede interpretar como un perfil ligeramente cóncavo. Conclusiones: Se considera el estudio facial estético como una herramienta fundamental que debe ser considerada por el profesional para el establecimiento de un correcto diagnóstico y plan de tratamiento.

- **CE8. Consideraciones en la planificación de la rehabilitación protésica de pacientes con Síndrome de Sjögren asociado a lupus eritematoso sistémico**

Autores: Grella, Rossana(1); Luciano Muscio, Rosa(1); Cardozo Montilla, Miguel Angel(1-2).

Institución: (1) Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela. (2) Postgrado en Gerencia de Servicios Asistenciales en Salud, Universidad Católica Andrés Bello.

Resumen: EL Síndrome de Sjögren (SS) es un trastorno autosómico recesivo que se caracteriza por ojos y boca seca (xeroftalmia y xerostomía), lo que se conoce comúnmente como Síndrome de Sjögren Primario (SSP), y cuando está asociado a otras enfermedades inmunológicas como la artritis reumatoide, lupus eritematoso, esclerodermia o polimiositis, se conoce como Síndrome de Sjögren Secundario (SSS). El SS afecta principalmente a las glándulas salivales, con una serie de implicaciones clínicas relevantes en el ámbito odontológico. La xerostomía asociada al SS constituye una de las principales complicaciones en el manejo protésico de estos pacientes, debido a que la disminución del flujo salival reduce la retención y estabilidad de las prótesis removibles. Asimismo, aumenta el riesgo de caries cervical, ocasionando muchas veces el fracaso de las prótesis fijas. Por ello, el manejo protésico de estos pacientes debe estar en manos de especialistas. El presente trabajo tiene como objetivo dar a conocer las características de este síndrome, su asociación con otras manifestaciones y las consideraciones que debe tomar en cuenta dicho especialista a la hora de planificar el tratamiento protésico en este tipo de pacientes.