Sumario

Boletín Informativo Nº 26

Comisión Directiva 2

Socios SAE 3

COSAE 2006 - Cursos Centrales 4

COSAE 2006 - Avances de las Actividades 6

COSAE 2006 - Capítulo Estudiantil 7

V Encuentro de Investigación en Endodoncia 9

Presentaciones Orales 10

Posters 19

Premio Prof. Dr. Maisto 24

Noticias SAE 26

Calendario de Congresos y Jornadas 31

Director
Gonzalo García

Colaboradora
Gladys Fol

Diseño e impresión
Gabriel Castro

Junín 959 (C1113AAC)
Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina
Tel.: 4961-6141
Fax.: 4961-1110
http://www.aoa.org.ar
http://www.endodoncia-sae.com.ar
e-mail: sae@aoa.org.ar

Editorial

Estimado Socio

Al finalizar el año 2005, concluyó el primero de esta gestión.
Quiero agradecer especialmente su presencia reflejada en la constancia de pertenecer a la institución y acompañarnos en las distintas actividades propuestas. Agradezco también a la Comisión Directiva que me acompañó en ese período y que se renovó parcialmente en el mes de diciembre de 2005.
Hemos tenido un año muy activo y usted encontrará en este Boletín Informativo un resumen de las actividades realizadas. Como es costumbre en la SAE, nos preocupamos por brindarle una agenda científica de alto nivel, que incluyó la presencia de reconocidos dictantes internacionales y que continuará de la misma manera.
Pero sin duda, este año 2006, es el año del XIII Congreso - COSAE 2006.
La Dra. Rosa Scavo, Presidente del mismo, junto con su Comisión Científica, ha preparado un importante y variado programa de actividades que seguramente cumplirá con sus expectativas.
Lo invitamos con mucho gusto a participar del mismo.
En otro orden de cosas le recuerdo que llegamos a usted a través de la página web, recientemente modificada y en continua actualización, y del Boletín Informativo que sufre cambios de estilo permanentes, adaptándose a las circunstancias de diagramación, diseño, impresión y presupuesto para lo cual sus directores trabajan arduamente.
Finalmente le recuerdo que la Sociedad Argentina de Endodoncia tiene sus puertas abiertas para atender sus sugerencias e inquietudes.
Muchas gracias y hasta el próximo número.

Graciela Monti
Presidente SAE

Sociedad Argentina de Endodoncia

Asociación Odontológica Argentina

Comisión Directiva

PRESIDENTE
Graciela Monti

PRESIDENTE ELECTO
Gustavo Lopreite

VICEPRESIDENTE
Matilde Maga

SECRETARIA
Graciela Salaverry

PROSECRETARIA
Susana Alvarez Serrano

TESORERO
Horacio Núñez Irigoyen

PROTESORERO
Pablo Rodríguez

VOCALES TITULARES
Santiago Frajlich
Rodolfo Hilú
Salomón Dubiansky
Carlos Russo

VOCALES SUPLENTES
Gladys Fol
Federico Pandiani

SUBCOMISIONES

Científica
Santiago Frajlich

Cursos
Matilde Maga

Ejercicio Profesional
Gustavo Lopreite

Estatutos y Reglamentos
Salomón Dubiansky

Relaciones Empresariales
Salomón Dubiansky

Socios
Pablo Rodríguez

Investigación
Osvaldo Zmener
Fernando Goldberg
Andrea Kaplan
Elena Pruskin

Internet
Rodolfo Hilú
Pablo Rodriguez

Bibliografía Endodóntica Recomendada
Osvaldo Zmener
Jorge Canzani
Elena Pruskin

Actualización de Bibliografía Endodóntica Recomendada y Glosario
Graciela Salaverry
Susana Alvarez Serrano
Federico Pandiani

DEPARTAMENTO DE COMUNICACIONES

Director Boletín
Gonzalo García

Colaboradores
Gladys Fol
Carlos Russo

COSAE 2006

Presidente
Rosa Scavo

Secretaria
María Alejandra Romero

Tesorero
Carlos Russo

CORRESPONSALES DEL BOLETIN DE SAE

Universidad Nacional de Córdoba
Facultad de Odontología
Cátedra "A" de Endodoncia
Zunilda Granella de Juarez

Universidad Nacional de Noroeste
Facultad de Odontología
Cátedra de Endodoncia
Graciela Gualdoni de Palmer

Universidad Maimonides
Facultad de Odontología
Cátedra de Endodoncia
Silvia Pena

Sociedad Salteña de Endodoncia
Pablo Ensinas

Sociedad de Endodoncia del Centro de la República
Elizabeth Ludueña

Círculo Odontológico de Rosario
Seccional de Endodoncia
José Luis Tumini

Socios SAE

HONORARIOS

Socios Honorarios

1973: Maisto, Oscar
1973: Muruzabal, Margarita
1981: Grossman, Luis
1981: Lasala, Angel
1992: Egozcue, Roberto
1992: Solinas, Alberto
1992: Foscolo, Hugo
1992: Rajcovich, Julio
1992: Tuero, Enrique
1996: Gutiérrez, Juan Hugo
2001: Basrani, Enrique
2004: Leonardo, Mario
2005: Goldberg, Fernando

NUEVOS

Socios Nuevos

Blatt, Eduardo
Micheo, Nazareno
Mantecon, Julieta
Wengier, Claudia
Villalba, Carolina del Valle
Sinchoff, Sonia
Lebed, César

FUNDADORES

Fundadores de la SAE

Amadeo, Eduardo
Alzaga, Ricardo
Aseff, Alberto
Bado, Roberto
Balbachán, Mauricio
Castelli, Enrique José
Cristina, Rodolfo
de los Santos, Jorge
Egozcue, Roberto
Fernández Godard, Enrique
García, Pilar
Garrido, Adolfo
Isasi, Fermín José
Lagomarsino, Ana María
López Pelliza, Agustín
Maisto, Oscar A.
Muruzabal, Margarita
Rajcovich, Julio
Rapaport, José A.
Rapela, Diego
Saroka, Julio
Soler, René
Solinas, Alberto
Teper, Jacobo
Tuero, Enrique

VITALICIOS

Socios Vitalicios

Aloise, Luis J.
Angelillo, Santiago
Bahbouth, Enrique
Balbachan, Luis
Bottero, Carmelo
Cabelli, Miguel
Canzani, Jorge
Capurro, Mabel
De los Santos, Jorge
Feldman, Nora
Fernández Godard, Enrique
Frajlich, Santiago
Fusaro, Ermelinda
Gani, Omar
García, Alberto
García, Jorge R.
Goldberg, Fernando
González, Roberto
Gurfinkel, Jaime
Henry, Eugenio
Herbel, Beatriz
López Doce, Mabel
López Pelliza, Agustín
Lopreite, Horacio
Maresca, Beatríz
Massone, Enrique
Mónaco, Jorge N.
Pruskin, Elena
Rajcovich, Julio
Saionz, Susana
Schocron, Leticia
Spielberg, Carlos Alberto
Tendler, Angel
Tenembaun, Miguel
Testa, Rodolfo
Torrasa, Raúl
Ulfohn, Rubén
Vidal, Celina
Zavala Hector

Cursos Centrales

En busca de la excelencia en endodoncia

Duración: 8 horas

Julian Webber (Gran Bretaña)

- *Miembro de la American Association of Endodontist, European Society of Endodontology, American Dental Societies of London and Europe.*
- *Ex Presidente de la Sociedad Británica de Endodoncia.*
- *Master en Ciencias con orientación a la Endodoncia.*
- *Editor del Endodontic Practice.*
- *Dictante de cursos a nivel internacional.*
- *Colaborador en artículos científicos y libros de la especialidad.*

Este curso está orientado al práctico general y al endodoncista, con el propósito de compartir con los participantes un nivel de excelencia.
La presentación combinará la exposición teórica con videos filmados en vivo, poniendo énfasis en la enseñanza de los conceptos endodónticos actuales con una práctica tecnológica moderna.

Temario

- La evolución de la enfermedad y las razones del éxito y fracaso.
- Interrogantes acerca de la accesibilidad apical.
- Evaluación de la longitud de trabajo y la nueva tecnología radiográfica digital.
- Un acceso adecuado.
- Rol del ultrasonido.
- Níquel titanio rotatorio en la preparación del conducto radicular.
- Nueva Tecnología: ProTaper.
- Importancia de la irrigación.
- Criterio de la preparación apical.
- Lo último en obturación tridimensional.
- Retratamiento endodóntico: rol del ProRoot MTA.

Traumatismos dentarios: juego abierto
Sesión Interactiva. Duración: 3 horas

Ilson José Soares (Brasil)

– *Profesor Titular de la Cátedra de Endodoncia de la Universidad Federal de Santa Catarina, de 1980 a 1995.*
– *Coordinador de Cursos de Posgrado en Endodoncia de la Universidad Federal de Santa Catarina, de 1978 a 1996.*
– *Coordinador de Cursos de Posgrado en Endodoncia de la Universidad Católica de Paraná, Curitiba, de 1984 a 1987.*
– *Miembro del cuerpo Editorial del Dental Traumatology.*
– *Autor de más de 100 trabajos científicos publicados en Brasil y en el exterior.*
– *Autor del libro: "Endodontia: Técnica e Fundamentos" Editora Artes Médicas Sul, 2001.*

- ¿En casos de reimplante cuánto tiempo debe permanecer la contención?
- ¿El tratamiento de la extrusión es tiempo dependiente?
- ¿Cuándo debe realizarse el tratamiento endodóntico en casos de fracturas radiculares?

Si usted no sabe la respuesta a estas preguntas venga a buscarlas.
Si usted las sabe, venga a discutirlas.

Bases biológicas en la práctica endodóntica
Duración: 4 horas

Parte I: Etiología y patogénesis microbiológica de la periodontitis apical
Parte II: Análisis de la periodontitis apical postratamiento y fracasos endodónticos

Ramachandran Nair (Universidad de Zurich, Suiza)

– *Graduado en la Universidad de Karala, India.*
– *Doctorado en la Universidad de Zurich, Suiza.*
– *Senior Scientist del Instituto de Biología Oral de la Universidad de Zurich.*
– *Profesor adjunto de Investigación en la Universidad de Connecticut, USA en el año 1997.*
– *Profesor invitado del Eastman Dental Institute, Universidad de Londres en el año 2004.*
– *Profesor Honorario de la Escuela de la India en el año 2002.*
– *Presidente del Comité de Investigación de la Sociedad Suiza de Endodoncia.*
– *Autor de más de 85 trabajos científicos y capítulos de libros.*
– *Dictante a nivel internacional.*
– *Miembro del Cuerpo Editorial y de Revisión Científica de varias revistas de ciencias básicas y la especialidad.*
– *Premio "Seltzer Publication Award" 2004-2005 en Endodoncia de la Revista Oral Surg, Oral Med, Oral Pathol, Oral Radiol, Endod.*

COSAE 2006

Avance de las actividades

La tridimensionalidad en Endodoncia: el dilema del tercio coronario y medio

Carmen Visvisian
Jussara Mallmann (Brasil)
Jorge Vera (México)
Santiago Frajlich

La tridimensionalidad en Endodoncia: una propuesta para el tercio apical

Elías Harran (España)
Ilson Jose Soares (Brasil)
Julian Webber (Gran Bretaña)
Fernando Goldberg (Argentina)

Procesos biológicos y endodónticos que intervienen en la reparación

María Beatriz Guglielmotti (Dictante invitada de la UBA)
Elena Pruskin

La filtración coronaria en el pronóstico a distancia del tratamiento endodóntico

Osvaldo Zmener
Darío Migues

Una disyuntiva: ¿Retratamiento, cirugía o implante?

Guillermo Raiden Lascano
Ricardo Martínez Lalis
Alberto Bechelli

Diagnóstico en Endodoncia: todo un desafío

Rodolfo Hilú
Liliana Menis de Mutal

Impacto biológico de la periodontitis apical y las reabsorciones en la terapéutica endodóntica actual

Liliana Sierra
Elisabet Ritacco

Lesiones Endo-Perio y Perio-Endo

Gustavo Lopreite
Alicia Labandeira

Emergencias Endodónticas: ¿qué haría usted?

Liliana Artaza
Joao Ferlini (Brasil)

Endodoncia con Técnicas de Mínimo Stress

Carlos García Puente
Carlos Spielberg

Workshops: *Actividad arancelada con inscripción previa - Valor $ 30*

- ✓ **Instrumentación mecanizada: Sistema ProTaper.** Julian Webber (Gran Bretaña)
- ✓ **Localizadores apicales.** Gonzalo García, Emilio Manzur
- ✓ **Reconstrucción post-endodóntica.** Pablo Abate, Fernando Maravankin

Temas Libres - Duración 15 minutos - Vacantes limitadas

Capítulo Estudiantil

Una propuesta diferente
"El alumno y su docente: un espacio compartido"

Invitamos a los estudiantes a presentar junto a un docente de su cátedra, en formato de CD, un trabajo científico o de divulgación sobre un tema de la especialidad.

REGLAMENTO PARA PRESENTACIÓN DE CD

1. La presentación podrá tener hasta un máximo de cinco autores, estudiantes y dos docentes.
2. Los contenidos pueden ser: sobre temas de investigación, temas básicos de endodoncia o de divulgación; realizado por estudiantes y complementado con casos clínicos afines presentados por los docentes.
3. El tiempo máximo para la presentación será de 20 minutos.
4. Los presentadores (estudiantes y por lo menos un docente) deberán permanecer en la sala durante todo el tiempo que dure la actividad.
5. Las inscripciones serán limitadas, teniendo en cuenta el orden cronológico del envío de los resúmenes y de acuerdo a la infraestructura del salón a designar.
6. Los resúmenes deberán enviarse antes del 30 de mayo 2006 con los datos del tema (no más de 100 palabras), nombre de los autores, facultad, país, etc., en formato Word Times New Roman Nº 12, hoja A4, a través de e-mail o diskette.
7. Es condición indispensable para los docentes estar inscriptos al Congreso. Los alumnos serán beneficiados con la inscripción gratuita.
8. La Comisión organizadora no se hará cargo de los costos de elaboración y presentación de los CD.
9. Cualquier punto no estipulado en este Reglamento será resuelto por la Comisión del Capítulo Estudiantil del COSAE 2006.

ARANCELES - VALORES PROMOCIONALES HASTA EL 3 DE JUNIO DE 2006

Socios SAE	1 pago $ 200.-	3 pagos $ 66,67.-	6 pagos $ 38,34.-
Socios AOA	1 pago $ 250.-	3 pagos $ 83,34.-	6 pagos $ 47,92.-
No Socios	1 pago $ 300.-	3 pagos $ 100,00.-	6 pagos $ 57,50.-
Estudiantes	1 pago $ 30.-	3 pagos $ 10,00.-	6 pagos $ 5,75.-
Extranjeros	1 pago U$ 120.-		

EFECTIVO - CHEQUE - TARJETAS DE CRÉDITO Y TARJETAS DE DÉBITO

AGENCIA OFICIAL DE VIAJES BIELSA y ASOCIADOS TURISMO
www.bielsayasociados.com

IV ATENEO DE LA CATEDRA DE ENDODONCIA USAL / AOA

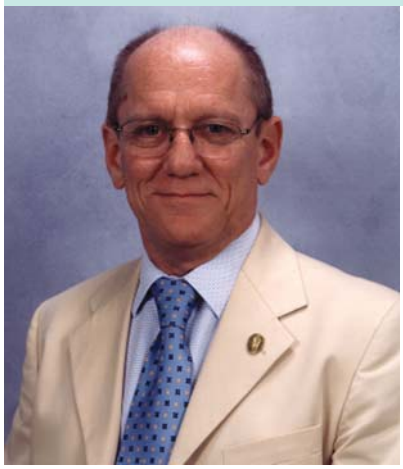
Auspicia Sociedad Argentina de Endodoncia, Secc. A.O.A.

SABADO 3 DE JUNIO DE 2006

8:30 a 12:30 hs. - 14:00 a 18:00 hs.

Curso de 8 horas

Manejo clínico de los problemas endodónticos
Métodos quirúrgicos y no quirúrgicos



Prof. Arnaldo Castellucci

- Causas de los fracasos endodónticos
- Preparación de un correcto plan de tratamiento
- Ventajas del uso del microscopio
- Materiales y técnicas actuales
- Indicaciones y contraindicaciones de la cirugía endodóntica
- Uso del MTA

- Graduado en la Universidad de Florencia en 1973
- Ex Presidente de la Sociedad Italiana de Endodoncia
- Ex Presidente de la Federación Internacional de Asociaciones Endodónticas (IFEA)
- Miembro activo de la Sociedad Europea de Endodoncia
- Miembro activo de la Sociedad Americana de Endodoncia
- Profesor visitante de Endodoncia en la Univ. de Florencia
- Editor de la Revista Italiana de Endodoncia
- Autor del libro "Endodontics"

Hotel Sheraton Libertador Bs. As. - Avda. Córdoba y Maipú, Cap. Fed.

Aranceles

Inscriptos al COSAE 2006	$ 50.-
Socios SAE	$ 70.-
Socios AOA	$ 100.-
No Socios	$ 150.-

DENTSPLY MAILLEFER

Informes e Inscripción

Secretaría de la SAE: Junín 959 5° piso, (C1113AAC) Capital Federal - Tel.: (011) 4961-6141 (int. 203) - E-mail: sae@aoa.org.ar

V Encuentro de *Investigación en Endodoncia*

El acta Nº 515 de la Sociedad Argentina de Endodoncia menciona que la "Subcomisión Científica propone realizar las Jornadas de Actualización de la SAE en la Ciudad de Rosario, el tema a tratar: investigación".

Éste fue el comienzo de los Encuentros de Investigación pensados para ser realizados cada dos años en algún lugar del interior del país.

Así, el I Encuentro se realizó en conjunto con la Seccional de Endodoncia del Círculo Odontológico de Rosario y luego el II en conjunto con la Sociedad de Endodoncia de Córdoba, en Villa Carlos Paz, ambos muy exitosos.

Estábamos organizando el III Encuentro junto a la Sociedad Mendocina de Endodoncia cuando nuestro país cambió y junto con este cambio tan traumático se fueron nuestros proyectos e ilusiones, pero no nuestras fuerzas para continuar trabajando y estudiando. Así el Encuentro tuvo que volver a Buenos Aires y por razones económicas y organizativas, el III se unió al COSAE 2002 y el IV a las Jornadas Internacionales de la AOA en el 2003.

Aún no habíamos pensado en el V Encuentro, cuando el entusiasmo y decisión del Dr. Pablo Ensinas, Presidente de la Sociedad de Endodoncia Salteña, nos movilizó y pudimos retomar el espíritu de esta actividad que nació para ser realizada en el interior del país.

Dres. Osvaldo Zmener, Ricardo Macchi y Jorge Olmos, Asesores Científicos del V Encuentro de Investigación en Endodoncia.

El 3 de septiembre de 2005, juntamente con la Sociedad de Endodoncia Salteña, la SAE realizó el V Encuentro de Investigación en Endodoncia.

Agradecemos a los miembros del Jurado integrado por los Dres. Osvaldo Zmener (Subcomisión de Investigación de la SAE), Ricardo Macchi (Titular de la Cátedra de Materiales Dentales de la Facultad de Odontología de la Universidad de Buenos Aires), Guillermo Raiden Lascano (Decano de la Facultad de Odontología y Titular de la Cátedra de Endodoncia de la Universidad Nacional de Tucumán) y Jorge Olmos Fassi (Director de la Carrera de Especialización en Endodoncia de la Universidad Nacional de Tucumán).

A los Coordinadores de la actividad, Dres. Pablo Ensinas (Sociedad de Endodoncia Salteña) y Gonzalo García (Sociedad Argentina de Endodoncia) y a los colegas que participaron en la presentación de trabajos. Valoramos y sabemos el esfuerzo y la dedicación que significa la preparación de los mismos.

Agradecemos también la calidez con la cual hemos sido recibidos.

Graciela Monti
Presidente de la Sociedad Argentina de Endodoncia

A continuación se transcriben los resúmenes de los trabajos presentados.

Capacidad Selladora de un Cemento Endodóntico Experimental a base del polvo de Pro Root (MTA) con una resina de base acuosa como vehículo

Alejandro Marcelo Leonhardt*, Nicolás Rubén Paduli**, Iván Alejandro Kurgansky*

* Departamento de Endodoncia, Hospital José María Cullen, Santa Fe, Prov. de Santa Fe, Argentina.
** Círculo Odontológico Santafesino, Santa Fe, Prov. de Santa Fe, Argentina.

En el presente estudio se evaluó, mediante el método de filtración de fluidos, la capacidad de sellado coronario obtenido con un cemento endodóntico experimental a base del polvo de Pro Root MTA (Dentsply Tulsa Dental, USA) con una resina de base acuosa como vehículo.

36 incisivos y caninos superiores e inferiores fueron descoronados e instrumentados y divididos en 3 grupos de 10 piezas cada uno, dejando 6 dientes para los grupos control. En el grupo A las raíces fueron obturados mediante la técnica del cono único utilizando el cemento endodóntico experimental. En el grupo B también se utilizó el cemento experimental con la técnica de condensación lateral con conos de gutapercha. El grupo C fue obturado con condensación lateral con conos de gutapercha utilizando AH-26 (DeTrey/Dentsply, Alemania) como sellador.

Las mediciones fueron realizadas durante 10 minutos a 1,2 At. de presión, a los 7 y 14 días de su obturación. A los 30 días, las mediciones se hicieron por un lapso de 60 minutos. Se establecieron los valores promedios de filtración de fluidos en mm y en volumen, de cada grupo.

El grupo A alcanzó un promedio de filtración de fluidos de 1,333 μl a los 7 días, de 0,373 μl a los 14 días y de 0,213 μl a los 30 días. El grupo B evidenció un promedio de filtración de fluidos de 0,373 μl a los 7 días, de 0,053 μl a los 14 días y de 0 μl a los 30 días. El grupo C demostró un promedio de filtración de fluidos de 0,106 μl a los 7 días, de 0,266 μl a los 14 días y de 0,479 μl a los 30 días.

Comparando los valores promedios de filtración de cada grupo a los 7, 14 y 30 días, existe una superioridad en la capacidad selladora del grupo B sobre el grupo A, aunque estadísticamente no es significativa ($P>0,05$). El grupo comparativo C, presentó mayor capacidad selladora a los 7 y 14 días que los otros grupos, aunque ésta fue disminuyendo progresivamente, para alcanzar a los 30 días, niveles de filtración superiores a los otros dos grupos, sin embargo estas diferencias no fueron significativas ($P>0,05$).

A la luz de los resultados, concluimos que el sellado coronario con un cemento endodóntico experimental a base del polvo de Pro Root MTA con una resina de base acuosa, alcanzó niveles de filtración aceptables, comparativamente con la condensación lateral de conos de gutapercha utilizando cemento sellador AH-26.

Citotoxicidad de un Sellador Experimental a base de Trióxidos Minerales

Alejandro Marcelo Leonhardt*, Nicolás Rubén Paduli**, Iván Alejandro Kurgansky*

* Departamento de Endodoncia, Hospital José María Cullen, Santa Fe, Prov. de Santa Fe, Argentina.
** Círculo Odontológico Santafesino, Santa Fe, Prov. de Santa Fe, Argentina.

El objetivo de este estudio fue determinar la citotoxicidad no específica de un sellador endodóntico experimental a base del polvo de Pro Root (MTA) mezclado con una resina polivinílica de base acuosa como vehículo en reemplazo al agua destilada, comparativamente con el material original, con la técnica de extendido en agar.

Para el estudio se utilizaron 18 placas de Petri conteniendo las células L-929 en agar estéril, a las que se le adicionó solución de rojo neutro. Muestras preparadas de Cemento Pro Root MTA y polvo de Pro Root MTA + resina polivinílica fueron colocadas en el interior de anillos circulares de silicona. Los controles positivos consistieron en los mismos anillos de silicona con Hidróxido de Na al 10% y para los controles negativos se utilizaron los anillos vacíos. Todos los anillos fueron esterilizados con luz ultravioleta. Se colocaron 4 anillos por placa, conteniendo los materiales a estudiar junto con los controles y se incubaron durante 24 horas en estufa gaseada a 37°C, en atmósfera de CO_2 al 5% saturada de humedad. Las placas se examinaron utilizando un microscopio de óptica invertida con ocular micrométrico y se determinó el índice de decoloración y de lisis para cada espécimen.

Los resultados obtenidos indicaron que las muestras de Pro Root y polvo de Pro Root con una resina polivinílica presentaron el mismo nivel de citotoxicidad (P>0,05), resultando ligeramente citotóxicas, ya que el área de decoloración y lisis se circunscribió a la superficie que se encontraba justo por debajo del material ensayado. En el caso del control positivo (Hidróxido de Sodio) el halo de decoloración y lisis superó los 6 mm desde el material ensayado. El control negativo no presentó decoloración ni lisis, ni aún debajo de la superficie del mismo.

A la luz de los resultados obtenidos con la metodología utilizada podemos concluir que el uso de una emulsión acuosa de alcoholes polivinílicos mezclado con polvo de Pro Root (MTA), no altera de manera significativa (p>0.05) la citotoxicidad del material original.

Reacción del tejido conectivo de ratas a la implantación de tubos de silicona obturados con Pro Root (MTA) y un material experimental a base de Pro Root (MTA) con una resina de base acuosa

Alejandro Marcelo Leonhardt*, Nicolás Rubén Paduli**, Iván Alejandro Kurgansky*

* Departamento de Endodoncia, Hospital José María Cullen, Santa Fe, Prov. de Santa Fe, Argentina.

** Círculo Odontológico Santafesino, Santa Fe, Prov. de Santa Fe, Argentina.

El propósito de este estudio fue analizar en forma comparativa, la reacción del tejido conectivo subcutáneo de ratas a la implantación de tubos de silicona obturados con Pro Root (MTA) y un material experimental a base de polvo del Pro Root (MTA) con una resina polivinílica de base acuosa como vehículo.

20 ratas machos cepa Wistar fueron divididos en dos grupos al azar.

Grupo 1

En cada rata se realizaron dos incisiones, una a la derecha y otra a la izquierda de la columna vertebral. Se divulsionó el tejido subcutáneo, para insertar los tubos. En el lado derecho se introdujo un tubo de silicona vacío como control y en el izquierdo se colocó un tubo obturado con Pro Root MTA (Dentsply Tulsa Dental, USA) preparado según instrucciones del fabricante.

Grupo 2

Se empleó la misma metodología del grupo 1. Se implantó un tubo de silicona vacío como control en el lado derecho y en el izquierdo se colocó un tubo obturado con el cemento experimental a base de Pro Root MTA (Dentsply Tulsa Dental, USA) mezclado con una resina polivinílica de base acuosa.

Se sacrificaron 3 animales de cada grupo a los 7 días de la implantación y los restantes a los 40 días, extrayendo los tubos implantados por debajo del tejido conectivo. Las muestras fueron procesadas para su estudio histológico y coloreados con hematoxilina-eosina y coloración Von Kossa.

Se realizaron evaluaciones, teniendo en cuenta la reacción tisular en la interfase material–tejido, evaluando la presencia, cantidad y localización de células inflamatorias, cambios vasculares y tejidos fibrosos. El recuento celular a los 7 y 40 días fueron analizados con el test de Kruskal-Wallis. En los preparados con coloración Von Kossa se valoró la presencia o no de depósitos cálcicos.

A los 7 días no se observaron diferencias estadísticamente significativas P-value (0,93516) entre los materiales a comparar, notándose la presencia de una cápsula fibrosa con presencia de vasos congestivos y un tejido de granulación con predominio de neutrófilos, eosinófilos, linfocitos y macrófagos. Se encontraron escasas granulaciones distróficas localizadas en contacto directo con el material (Von Kossa positivo). Diferencias significativas P-value (0,00017944) se apreciaron entre los materiales y sus grupos controles.

A los 40 días, no se observaron diferencias estadísticamente significativas P-value (0,749577) entre los materiales a comparar observándose la presencia de una cápsula fibrosa madura bien definida con ausencia de inflamación en todos los casos y persistencia de escasos macrófagos con pigmento basófilo intenso en su interior. En contacto directo con el material se observó calcificación distrófica (Von Kossa positivo). Diferencias significativas P-value (0,00126349) se apreciaron entre los materiales y sus grupos controles.

Los resultados de la presente experiencia permiten concluir que el empleo de una resina polivinílica acuosa como vehículo del Prot Root (MTA) mejora sus características reológicas sin modificar su comportamiento biológico.

Estudio ex vivo de la capacidad de sellado en conductos laterales del cemento a base de trióxido mineral

Graciela Peña, Alberto Anselmi, Julio Caram

Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Cuyo.

Objetivos: Evaluar la capacidad o habilidad de obturación del cemento en canales laterales simulados.
Traspolar dicha capacidad de sellado a otras situaciones clínicas.
Comparar su flow con el del cemento a base de óxido de zinc eugenol mayormente utilizado en la práctica clínica.
Determinar la presencia de cemento en conductos laterales.
Materiales y métodos: Método experimental de valoración descriptiva o cuantificación cuya unidad experimental es el diente.
Criterios de inclusión: 20 raíces humanas ex vivo unirradiculares con conductos rectos o curvatura leve a moderada.
Asignación aleatoria a cada uno de los grupos compuestos por 10 elementos cada uno. Tallado de conductos laterales simulados en los tres tercios radiculares, técnica de instrumentación mixta y obturación con condensación lateral. Un grupo utilizando cemento a base de trióxido mineral y otro grupo con cemento a base de óxido de zinc eugenol.
Se realizarán cortes longitudinales por desgaste hasta lograr la exposición del sistema de conductos, se observarán con lupa estereoscópica y se procederá al recuento de canales obturados en cada tercio.
Resultados esperados: Mayor cantidad de conductos laterales obturados con cemento a base de trióxido mineral.
Establecer la capacidad de sellado de cond. laterales según su ubicación de éstos a lo largo del conducto radicular.
Posibilitar el uso de tecnología y materiales al servicio de una terapéutica endodóntica de calidad.

Actividad antimicrobiana de cementos a base de trióxidos minerales

Graciela Salaverry*, Jorge Horacio Canzani*, Liliana Fernández Caniggia**

* Docentes de la Carrera de Posgrado en Endodoncia USAL/AOA, Buenos Aires.
** Laboratorio de Microbiología del Hospital Alemán, Buenos Aires.

El objetivo del presente estudio fue comparar *"in vitro"*, la actividad bactericida/bacteriostática de dos materiales a base de cemento Pórtland, MTA (mineral trioxide aggregate) Pro-Root; Densply Tulsa Dent, EEUU, y CPM, Egeo, Argentina, utilizados en obturaciones retrógradas.
Se utilizaron 32 piezas dentarias unirradiculares, recientemente extraídas y mantenidas en solución fisiológica. Luego de la limpieza e instrumentación de los conductos, el ápice fue resecado y se prepararon mediante ultrasonido, cavidades retrógradas de 3 mm de profundidad. Los dientes así tratados fueron divididos en dos grupos, A y B, de doce dientes cada uno. El grupo A fue obturado con MTA y el grupo B con CPM. El resto de los dientes fue considerado grupo control.
Se evaluó la actividad bactericida/bacteriostática del MTA y CPM utilizando curvas de sobrevivientes frente a bacterias anaerobias, anaerobias facultativas y levaduras. Se estableció una curva con el recuento de células viables en función del tiempo de incubación (0, 2, 4, 24 hs) y se evaluó comparativamente la velocidad bactericida de los dos materiales. Se realizaron pruebas de difusión en agar, para los mismos microorganismos, para evaluar inhibición microbiana.
Los datos obtenidos no mostraron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos. Sólo se observó inhibición en la prueba de difusión en agar para *Candida albicans* con los dos materiales. En las condiciones del ensayo el MTA y CPM no mostraron actividad bactericida con ninguno de los microorganismos ensayados.

Estudio comparativo en instrumentación endodóntica por medio de técnica mixta con dos sistemas manuales diferentes

Leonor M. Villar

Especialista en Endodoncia, Fundación Kyron, Salta, Argentina.

Introducción: En toda instrumentación endodóntica el objetivo es la limpieza y conformación tridimensional del conducto. Estas maniobras se ven dificultadas principalmente por las interferencias anatómicas, entre otras. La búsqueda de instrumentos, materiales y nuevas técnicas para lograr estos objetivos son permanentes y numerosos.

Objetivo: Evaluar el mantenimiento de la longitud de trabajo y de grado de transportación apical logrado por medio de dos sistemas diferentes de Técnica Mixta.

Materiales y Métodos: Se usaron 20 molares inferiores, en los que se instrumentaron solo los 40 conductos mesiales de aquellos en que los se confirmara previamente la existencia de forámenes independientes. Se formaron 2 grupos de 20 conductos para cada técnica o sistema. Sistema 1: En los conductos Mesio linguales se usó la Técnica Mixta Convencional y Sistema 2: En los conductos Mesio vestibulares se empleó Técnica Mixta con Combinación de Limas. En ambos grupos se conformaron los tercios cervicales con limas K o limas H y fresas Gates- Glidden, y los tercios medios con técnica escalonada con limas K. En la conformación de los tercios apicales se usó en el Sistema 1, Técnica Mixta Convencional, limas K – Flexofile más Flexobent y en el Sistema 2, alternativa propuesta, Técnica Mixta con combinación de limas Golden Medium, Nitiflex y Flexofile.

Resultados: En la instrumentación con Sistema 1- Técnica Mixta Convencional se observó mayor cantidad de casos con pérdida de la longitud de trabajo establecida, 10 casos (50%), mientras que en el Sistema 2- Técnica Mixta con Combinación de Limas, no se observó pérdida de la longitud de trabajo. El análisis estadístico demostró diferencias significativas entre los dos sistemas. Respecto del transporte apical, el Sistema 1- Técnica Mixta Convencional mostró 11 casos (57,9%) con transporte apical, mientras que con el Sistema 2- Técnica Mixta con Combinación de Limas, no se observó transporte apical. El análisis estadístico mostró diferencias significativas.

Conclusiones: Se obtuvo una menor transportación apical y se mantuvo la longitud de trabajo con el sistema de técnica mixta con combinaciones de limas en forma significativa. Tanto en el mantenimiento de la longitud de trabajo como en el transporte apical, el mayor número de preparaciones aceptables se obtuvo con el Sistema 2- Técnica mixta con Combinación de Limas.

Nivel de RANK-L (ligando del receptor activador NFKB) en periodontitis apical crónica

Marcela P. Alcota, Andrea P. Dezerega, Pamela S. Acevedo, Jorge A. Gamonal

Facultad de Odontología, Universidad de Chile.

La periodontitis apical crónica se caracteriza por la presencia de células inmunocompetentes productoras de una amplia variedad de mediadores inflamatorios que finalmente determinarán destrucción ósea perirradicular. El ligando del receptor activator de NFKB (RANK-L) es una citoquina involucrada en la regulación de la osteoclastogénesis. El propósito de nuestro estudio fue determinar la presencia de RANK-L en lesiones perirradiculares humanas. Para ello se obtuvieron muestras de tejido de 21 dientes extraídos con diagnóstico de periodontitis apical crónica, el que fue homogeneizado, y cuyo sobrenadante fue sometido a ELISA. Como control se usó tejido pulpar proveniente de 10 premolares sanos recién extraídos por indicación ortodóncica. Para analizar las diferencias entre los niveles de RANK-L de las muestras de tejido con diagnóstico de periodontitis apical crónica y las muestras del grupo control se usó el test t-Student. RANK-L estuvo presente en una alta proporción (100%) de las muestras del grupo experimental. La cantidad total de RANK-L fue significativamente mayor en el grupo experimental que en el grupo control (68.39 vs. 2.76 *pg*, $p = 0.001$). Igualmente, la concentración y cantidad total de proteína fue significativamente mayor en muestras obtenidas de pacientes con periodontitis apical crónica que en el grupo control (78.40 vs. 7.56 *pg/µl*, $p = 0.008$; 1.73 vs. 0.87 *µg*, $p = 0.040$, respectivamente). De esta forma se concluyó que RANK-L podría tener un rol en la destrucción ósea observada en esta patología.

Relación entre PCR positivo para *Enterococcus spp* y piezas dentarias trepanadas con diagnóstico de periodontitis apical crónica: estudio preliminar

Marcia R. Antunez, Natalia V. Arévalo, Ana María T. Gallardo

Facultad de Odontología, Universidad de Chile.

Entre las bacterias resistentes a los tratamientos endodónticos la frecuencia y el rol de los *Enterococcus* ha recuperado recientemente una atención considerable (7, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19). *Enterococcus faecalis,* coco gram (+) y anaerobio facultativo es capaz de crecer y sobrevivir bajo extremas condiciones ambientales, con escasa disponibilidad de nutrientes y en las cuales el comensalismo con otras bacterias es mínimo (7). Se ha comprobado que forma parte de la flora presente en conductos infectados, favoreciendo el cambio en la ecología del conducto radicular, estableciendo así, infecciones de difícil tratamiento. Esto explicaría por qué esta bacteria ha sido más frecuentemente aislada en conductos después de los procedimientos de instrumentación biomecánica y se ha encontrado como una de las bacterias predominantes en fracasos endodónticos (6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19).

Tradicionalmente la identificación de microorganismos en las muestras fue llevada a cabo a través de variados métodos de cultivo. Sin embargo la exactitud de esta metodología ha sido cuestionada debido a los riesgos de obtención de falsos positivos y falsos negativos (19). Es ampliamente conocido que el método de PCR tiene alta especificidad y exactitud diagnóstica.

El objetivo del presente estudio fue estudiar la presencia de *Enterococcus spp (E. faecalis)* en Periodontitis Crónicas Apicales y determinar la relación de estos microorganismos con piezas trepanadas. Se tomaron 45 muestras en conductos radiculares de pacientes adultos (rango de edad 18-60 años) en piezas diagnosticadas clínicamente con periodontitis crónica apical. Las piezas debían presentar necrosis séptica pulpar total e imagen radiográfica compatible con granuloma o quiste periapical. El análisis de los datos obtenidos mediante la técnica de PCR para establecer la relación entre *Enterococcus spp* y piezas trepanadas con Periodontitis Crónica Apical se realizó mediante la regresión logística univariante y el contraste de los coeficientes que caracterizan a esta regresión se efectuó mediante la ji-cuadrada de Wald. En éste estudio se detectó la presencia de *Enterococcus spp* en 8 de las 16 muestras de piezas previamente trepanadas, es decir, se encuentra en un 50% de los casos, existiendo una asociación significativa entre la presencia de éste microorganismo y el proceso de trepanación, es 28 veces mayor la presencia del *Enterococcus spp* en piezas trepanadas que en las que no habían sido trepanadas anteriormente ($p = 9{,}26E\text{-}14$), lo cual concuerda con la hipótesis planteada en otros estudios (42), que la presencia de *Enterococcus spp* se debe a una contaminación por parte de éste en algún procedimiento del tratamiento endodóntico más que la capacidad de resistir a la terapia endodóntica.

Evaluación de la capacidad de sellado de tres técnicas de obturación en piezas dentarias con reabsorciones apicales simuladas

Fernando Goldberg, Susana Manfré, Marisa Rocca, María Belén Jaeggli

Cátedra de Endodoncia de la Escuela de Odontología de la USAL/AOA, Buenos Aires, Argentina.

Objetivo: Evaluar en dientes con reabsorción apical simulada, la capacidad de sellado de tres técnicas de obturación endodóntica, a saber: condensación lateral, impresión apical acompañada por la condensación lateral y una técnica de obturación total con MTA.

Materiales y método: Se utilizaron en esta experiencia 34 incisivos centrales superiores que fueron radiografiados en sentido bucopalatino y mesiodistal para analizar la anatomía de sus conductos radiculares. Una vez realizada la apertura, cateterismo y preparación de accesos de las piezas dentarias, se talló con una fresa esférica #3 con tope, accionada a baja velocidad, una cavidad circular en cada ápice simulando una reabsorción apical. Para determinar la longitud de trabajo se introdujo en cada pieza dentaria una lima tipo K #15 hasta visualizarla en la base de la reabsorción, para lo cual se empleó un microscopio óptico a X 10 (Kaps Asslar/Wetzlar, Alemania). A la medida obtenida se le restó 1 mm. Esta medida fue empleada posteriormente durante la instrumentación y obturación de cada pieza dentaria. Los especímenes fueron instrumenta-

dos en la zona apical hasta una lima tipo K #55 e irrigados con una solución de hipoclorito de sodio al 2,5% a cada cambio de instrumento.
Finalizada la instrumentación los especímenes fueron divididos al azar en tres grupos experimentales de 10 dientes cada uno y un grupo testigo de 4 dientes.
Grupo 1- Obturados con la técnica de condensación lateral.
Grupo 2- Obturados con la técnica de impresión apical complementada con la condensación lateral.
Grupo 3- Obturado con ProRoot MTA Blanco (Dentsply Maillefer).
Para los Grupos 1 y 2 se empleó como sellador el cemento de Grossman (Farmadental). Finalizada la obturación todos los casos de los tres grupos fueron radiografiados en sentido bucopalatino y mesiodistal a fin de controlar la calidad de la obturación.
Grupo testigo positivo- Los conductos fueron dejados sin obturación.
En estas condiciones, todos los dientes fueron pintados con tres capas de esmalte de uñas excepto en los 3 mm apicales que se dejaron expuestos. Los especímenes fueron entonces inmersos en tinta china negra (Pelikan, Argentina) y mantenidos durante 15 días en una estufa de cultivo a 37°C. A posteriori fueron lavados y cepillados bajo agua corriente y diafanizados. A continuación las piezas fueron observadas con un microscopio óptico a 50 aumentos empleando una grilla milimetrada incluida en el ocular para la medición de la filtración y los datos obtenidos volcados en una planilla elaborada a tal efecto.
Para la evaluación estadística y tomando en consideración las medidas de filtración en milímetros se emplearon la prueba de Kruskal-Wallis y la prueba de Dunn. Teniendo en cuenta la frecuencia de casos con y sin filtración se utilizó la prueba de chi-cuadrado.
Resultados: Todos los dientes del grupo testigo positivo mostraron una filtración total del colorante. La capacidad de sellado obtenida por las diferentes técnicas evaluadas fue en orden decreciente la siguiente: ProRoot MTA, impresión apical con condensación lateral y condensación lateral. Las evaluaciones estadísticas realizadas mostraron diferencias significativas entre el grupo 3 y los grupos 1 y 2, en tanto no hubo diferencias significativas entre los grupos 1 y 2.
Conclusión: El uso del ProRoot podría ser una interesante alternativa para la obturación inmediata y permanente de los conductos radiculares amplios con pérdida de la constricción apical por la presencia de reabsorciones apicales, teniendo en cuenta que endurece aún en presencia de humedad sin afectar el excelente sellado apical.

Efecto de irrigantes sobre dentina bovina radicular

M. M. Salas*, M. Alcaide**, H. Terán**, M. L. De la Casa, M. A. Bulacio***, M. E. López****
*Cát. Quím. Biológica. **Inst. Morfología Animal, Fund. Miguel Lillo. ***Cát. Endod., Facultad de Odontología, UNT, San Miguel de Tucumán, Argentina.

Son estudiados por distintos autores y desde diferentes enfoques, los efectos producidos por las soluciones de irrigación sobre el tejido dentinario, a fin de optimizar el empleo de las mismas.
Objetivo: Evaluar histológica y químicamente la acción de soluciones de irrigación endodóntica sobre la estructura y composición orgánica e inorgánica del tejido dentinario bovino.
Metodología: 10 raíces de dientes unirradiculares antero superiores bovinos (animales jóvenes) fueron seccionadas en 2 partes (mitades mesial y distal) empleando una de ellas como control y la otra expuesta a 1 ml de las soluciones de irrigación NaClO 1%, EDTA 17%, $Ca(OH)_2$ 1%, Clorhexidina 0,2%, y a igual volumen de H_2O destilada durante 30 min. Posteriormente fueron fijadas en formol bufferado pH 7 durante 5 h y conservadas en alcohol 70°. Dichas mitades fueron fraccionadas en tres tercios, empleando para el estudio los tercios cervical y medio, que fueron desgastados hasta 6 mm de espesor con lijas al agua de grano grueso a fino. Siguiendo el protocolo para estudios histológicos, los desgastes fueron coloreados con Hematoxilina-Eosina (H-E), Alcian Blue pH 2.5 combinado con PA-Schiff (AB-PAS) y Rojo de Alizarina pH 9.3. Químicamente se determinaron proteínas totales (Lowry y Col.), hidroxiprolina (Jamall y Col.), Calcio y Fósforo (Wiener Lab.) en las soluciones de irrigación que contactaron con los tejidos.
Resultados: Con NaClO y EDTA se observó desorganización tisular más acentuada en predentina que en dentina. EDTA eliminó mayor proporción de proteínas totales (0.0047 mg/mg tej) e hidroxiprolina (0.005 mg/mg tej); Calcio fue superior en NaClO (0.0034 mg/mg tej) y Fósforo en EDTA (0.0714 mg/mg tej).
Conclusiones: Las soluciones NaClO y EDTA evidenciaron mayores alteraciones en la colágena y en el componente mineral del tejido estudiado que las soluciones restantes. Trabajo subsidiado parcialmente por CIUNT. Fotógrafo Técnico Franco Pucci.

Influencia del recambio de pastas de $Ca(OH)_2$ en la eliminación de *Enterococcus faecalis*

M. G. Pacios*, C. Silva**, M. E. López*, M. Cecilia**

* Cátedra de Química Biológica, Facultad de Odontología. ** Cátedra de Bacteriología, Facultad de Bioquímica, Química y Farmacia. UNT. San Miguel de Tucumán, Argentina.

Enterococcus faecalis es el principal responsable del fracaso del tratamiento endodóntico.

Objetivo: Evaluar a través del tiempo la influencia del recambio de pastas de $Ca(OH)_2$ en la eliminación de *Enterococcus faecalis* del conducto radicular.

Metodología: Se trabajó con 90 dientes humanos anteriores, se eliminó la corona y se instrumentó el conducto siguiendo la técnica escalonada hasta la lima #50. Se eliminó el barro dentinario con EDTA 17% y con NaOCl 5,25%. Se esterilizaron en autoclave a 121°C durante 15 minutos. Los dientes fueron colocados en Brain Heart Infusion (BHI) e inoculados con 0,2 ml de una suspensión de *Enterococcus faecalis* ATCC 29212 de 10^8 ufc/ml e incubados over-night. Este procedimiento se repitió durante tres días. Se los obturó con pastas de $Ca(OH)_2$+agua destilada y $Ca(OH)_2$+Clorhexidina (CLX) 2% durante 24h, 48h, 4d, 7d y 14d. Se incluyó un control positivo (diente infectado no tratado) y un control negativo (diente no infectado no tratado). Transcurrido cada tiempo a un grupo se eliminó la pasta y se incubaron durante 48 h en 5 ml de BHI y se controló crecimiento bacteriano. Se obturó nuevamente durante los mismos tiempos y se evaluó la acción antibacteriana.

Resultados: $Ca(OH)_2$+agua destilada no eliminó *E. faecalis* a ningún tiempo, aun con recambio. $Ca(OH)_2$+CLX 2% fue efectiva luego de 14d con recambio a 7d, pero no a 14 d sin recambio.

Conclusiones: El recambio de la pasta favorece la acción antibacteriana de $Ca(OH)_2$+CLX 2%, no así de $Ca(OH)_2$+agua destilada.

(Trabajo subsidiado parcialmente por CIUNT y Facultad de Odontología, UNT.)

Morfología de primeros premolares inferiores: un estudio radiográfico "in vivo" de 298 piezas

Pablo Ensinas, Elizabet Ucci, Santiago Fernández, Marcela Iriarte

Sociedad Endodoncia Salteña, Salta, Argentina.

Objetivos: El objetivo de este estudio fue registrar los hallazgos radiográficos respecto a la morfología de los conductos radiculares de 298 primeros premolares inferiores.

Materiales y Métodos: Para este estudio se seleccionaron al azar 298 pacientes, de ambos sexos, y se tomaron radiografías periapicales en angulación ortoradial de los elementos 44. En de ausencia de los mismos, se radiografiaron los elementos 34. Los pacientes con ausencia de ambos grupos dentarios fueron descartados para este estudio. Las muestras fueron analizadas con negatoscopio y lupa 3X y se dividieron en: *Grupo A:* Primeros premolares inferiores con luz de cámara y conducto radicular nítida y homogénea, sin interrupciones desde corona radiográfica hasta la terminación en periápice. *Grupo B:* Se agruparon aquellos primeros premolares inferiores con bifurcación nítida del conducto radicular, desaparición brusca de la luz del conducto radicular o la disminución del ancho de la luz del conducto radicular en tercio cervical, medio o apical. Dentro de este grupo se subdividieron las piezas en *B1:* Bifurcación que comenzaba en el tercio cervical del conducto radicular, *B2:* bifurcación que comenzaba en el tercio medio y *B3* bifurcación que comenzaba en tercio apical.

Resultados: De las 298 piezas, 201 (67%) presentaron 1 conducto, 96 piezas (32%) presentaron 2 conductos y sólo 1 (1%) presentó tres conductos. En el grupo B1 se presentaron 11 casos (11,35%), en el grupo B2 se presentaron 63 casos (64,94%) y el grupo B3 presentó 23 (23,71%).

Conclusiones: De acuerdo a los resultados de la presente investigación el estudio de la anatomía radiográfica preoperatoria de los primeros premolares inferiores debe ser tenida muy en cuenta antes de iniciar el tratamiento endodóntico por las variantes en el número de conductos radiculares probables en estas piezas dentarias.

Evaluación del grado de desinfección de los conos de gutapercha en sus empaques comerciales originales

Pablo Ensinas, Rosa Zacca
Sociedad Endodoncia Salteña, Salta, Argentina.

Objetivos: El objetivo del presente trabajo fue analizar el grado de asepsia de los conos de gutapercha en sus empaques originales antes de ser abiertos y utilizados.
Materiales y Métodos: Para este estudio se utilizaron 40 conos de gutapercha de empaques comerciales marca Dentsply, Hong Kong, China sin haber sido nunca antes abiertos. Se abrieron la cajas en condiciones de esterilidad, y se sumergieron en Caldo de Tripteina -Soya y en Caldo de Tioglicolato durante 72 hs observando si había crecimiento bacteriano o no.
Resultados: Los resultados fueron analizados en base a la turbidez del caldo de cultivo, encontrándose en ambos grupos testigos ausencia total de la misma, encontrándose el líquido de cultivo totalmente traslúcido y límpido.
Conclusiones: A la luz de estos resultados podemos inferir que los conos de gutapercha en empaques comerciales, sin ser antes expuestos al medio ambiente se encuentran libres de microorganismos.

Evaluación de la desinfección de conos de gutapercha sometidos a diferentes líquidos antisépticos

Pablo Ensinas, Rosa Zacca
Sociedad Endodoncia Salteña, Salta, Argentina. Cátedra de microbiología de la Universidad Nacional de Salta, Argentina.

Objetivos: El objetivo del presente trabajo fue analizar el grado de asepsia de los conos de gutapercha al ser colocados en organizadores comerciales y en caso de contaminación, que tipos de antisépticos eran capaces de desinfectarlos.
Materiales y Métodos: Para este estudio se utilizaron 30 conos de gutapercha de empaques comerciales marca Dentsply, Hong Kong, China, que fueron colocados en un organizador comercial para conos, marca Maillefer-Suiza, almacenados durante 60 días y abiertos al medio ambiente 5 veces por día. Se tomaron 10 conos como testigo y se sumergieron Tripteina Soya durante 7 días. Posteriormente se tomaron 10 conos como grupo A y se sumergieron de a dos en cinco vasos dappen, los que contenían distintos antisépticos: Cloruro de Lapirio, Clorhexidina 0,12%, Agua de cal, Alcohol etílico 90° y Amonio Cuaternario, por un período de 10 minutos y 30 minutos, y fueron sumergidos en Tripteina Soya durante 7 días. Se tomaron otros 10 conos como grupo B y se sumergieron de a dos en cinco vasos dappen, los que contenían los mismos antisépticos del grupo anterior durante 10 minutos y 30 minutos, y luego sumergidos en caldo de Tioglicolato durante 7 días. Las muestras fueron observadas, analizadas e identificadas.
Resultados: Salvo en los conos sumergidos en Amonio Cuaternario, el resto de las muestras desarrolló Bacillus Subtillis, Stafiloccocos Epidermidis, Cándida Sp. y Aspergilus Níger.
Conclusiones: A la luz de estos resultados podemos inferir que los conos en organizadores comerciales sufren contaminación por distintos microorganismos y que salvo el amonio cuaternario, los otros antisépticos de este estudio resultaron ineficientes para lograr la desinfección de los mismos.

Estudio microbiológico de pernos colados antes de ser cementados en el conducto radicular

Pablo Ensinas, Rosa Zacca, Marcela Iriarte
Sociedad Endodoncia Salteña, Cátedra de Microbiología Universidad Nacional de Salta, Argentina.

Objetivos: El objetivo del presente trabajo fue evaluar la microflora en pernos colados antes de ser descontaminados para su cementado en el conducto radicular
Materiales y Métodos: Para este estudio se tomaron 40 elementos dentarios unirradiculares, se instrumentaron hasta 1 mm por debajo de

ápice anatómico hasta una lima Nº 40, se obturaron con técnica de condensación lateral y posteriormente se realizó desobturación con fresa Largo de Maillefer Nº 3 dejando 5 mm de obturación apical. Se tomaron impresiones de los conductos con silicona por adición y se enviaron al laboratorio dental para realizar los pernos colados.
Una vez obtenidos los pernos se sumergieron en caldo de Tripteina Soya durante 3 días, y en aquellos que se observó turbidez del caldo de cultivo, se sembraron en placas de C.L.D.E., Agar EMBA y Agar Saboraud para su identificación. Las muestras fueron analizadas, estudiadas, e identificadas.
Resultados: Todas las muestras (40) desarrollaron crecimiento microbiológico. Las especies encontradas fueron: Estafilococos coagulasa negativo; Estreptococos faecalis; Bacilos Gram positivos Género bacillus, Cándidas sp. y Stafiloccocos epidermidis.
Conclusiones: Según los resultados de este estudio, los pernos colados sufren una importante contaminación durante su manipulación en el laboratorio dental, por lo que su desinfección antes de ser cementados es un requisito indispensable, para evitar llevar microorganismos patógenos al interior de los conductos radiculares.

Efectividad del sellado inmediato y a distancia de MTA, Cemento Portland y Amalgama en perforaciones del piso cameral

S. Ulfohn, O. Gani
Cátedra A de Endodoncia. Fac. de Odontología. U. N. de Córdoba.

Nos propusimos como objetivo evaluar comparativamente la capacidad selladora inmediata y a distancia de MTA, Cemento Portland y amalgama de plata libre de zinc, cuando son empleados como obturación de perforaciones del piso cameral. Se utilizaron 66 molares inferiores recientemente extraídos, de los cuales 6 se destinaron para pruebas testigo y los restantes para conformar seis subgrupos (A1, A2, A3, B1, B2 y B3) de 10 piezas cada uno. A todos los molares se les seccionaron las raíces, y luego de sellarlos por su parte externa mediante una doble capa aislante de cianoacrilato y esmalte para uñas, se les realizó el acceso endodóntico y una perforación en el centro del piso cameral para ser obturada de la siguiente manera: Grupos "A" con MTA, Grupos "B" con Cemento Portland y Grupos "C" con amalgama. Los Subgrupos A1, B1 y C1 se destinaron para un estudio que llamamos inmediato (30 días) y los A2, B2 y C2 para un estudio mediato (120 días). Con el fin de comprobar la capacidad selladora de los materiales citados, se empleó un modelo experimental que permite determinar la capacidad selladora que dichas obturaciones tienen ante un inóculo bacteriano constituido por cepas de *Proteus mirabilis* y *Streptococcus salivarius*. El análisis estadístico mostró que en el estudio inmediato, las diferencias fueron significativas entre los Subgrupos A1 y B1 ($p = 0,010$) y A1 y C1 ($p = 0,043$), no así entre los Subgrupos B1 y C1 ($p > 0,05$). Por el contrario, en el estudio mediato, a pesar de que el MTA mantuvo su prevalencia, las diferencias carecieron de significación ($p > 0,05$) entre los tres subgrupos.
Se concluye que frente a la permeabilidad bacteriana, el MTA demostró poseer mejor capacidad de sellado en perforaciones del piso cameral que el Cemento Portland y la amalgama, sobre todo en la evaluación inmediata, ya que en la mediata los tres selladores mostraron cierta similitud en los resultados.

Conocimiento de los maestros de San Miguel de Tucumán acerca del Manejo de Emergencia de Traumatismos Dentales

Ana B. García Rusco, Paula M. Arcuri
San Miguel de Tucumán, Tucumán, Argentina.

El propósito de este estudio fue investigar la conducta de los maestros de niveles EGB1 y EGB2 de escuelas de San Miguel de Tucumán frente a una urgencia ocasionada por traumatismos dentarios. Se realizaron encuestas a 42 docentes de n escuelas seleccionadas en forma aleatoria. Los resultados mostraron que el 45% de los mismos enfrentó en alguna oportunidad una situación de urgencia por traumatismo dental en alumnos. La frecuencia de estas lesiones fue luxación 63%, fractura 30%, intrusión 4% y avulsión 4%. En estas circunstancias el 45% solicitó asistencia médica, el 43% telefoneó a los padres, el 10% llevó al niño a un odontólogo y en un 3% de los casos la situación fue resuelta por el colegio. Se plantearon, además, tres situaciones imaginarias; la primera suponía una fractura, la segunda una luxación y la última una avulsión dental. En todas las situaciones el 100% afirmó que solicitaría asistencia médica, entre el 38% y el 53% requeriría la presencia de los padres del niño y entre el 40% a 45% ofrecería primeros auxilios de piel y mucosa. En caso de fractura dentaria solo el 26% buscaría el fragmento fracturado. Frente a una luxación el 7% no procedería de ninguna manera. Por último ante una avulsión dental sólo el 2% reubicaría el elemento en su posición, el 36% lo conservaría en medio seco y el 26% lo haría en medio húmedo. Los resultados sugieren que el conocimiento del manejo inmediato de los traumatismos dentales, por parte de los maestros de escuela de San Miguel de Tucumán, no es adecuado. Por lo que sería importante desarrollar campañas de capacitación sobre el tema.

Evaluación de la filtración apical de selladores endodónticos a base de óxido de zinc-eugenol (fórmula de Grossman)

V. Cuezzo, P. Gallegos, L. Leonardi, D. Atlas, G. Radien
Cátedra de Endodoncia, Facultad de Odontología de la UNT, San Miguel de Tucumán, Argentina.

El objetivo de este trabajo fue evaluar la filtración apical de conductos obturados con distintas presentaciones comerciales de cemento de Grossman usando la técnica de condensación lateral. Se instrumentaron 34 dientes unirradiculares con técnica escalonada usando limas tipo K y empleando para la irrigación hipoclorito de sodio al 1%. Los dientes fueron divididos al azar en tres grupos, y obturados con técnica de condensación lateral y cemento de Grossman de diferentes marcas. Grupo A Endo-sell (Tedequim), Grupo B Radi-Fill (Dickinson) y Grupo C Farmadental. Las cavidades de acceso se obturaron con Cavit G y los dientes así preparados se colocaron en un baño termostático (Vicking. Industria Argentina) a 37°C y 100% de humedad durante 72 horas, para permitir el fraguado de los materiales. Se cubrió la superficie dentaria con dos capas de esmalte de uñas, dejando libre los 3 mm apicales. Una vez seco el esmalte, los dientes fueron sumergidos en tinta china y mantenidos en un baño termostático a 37°C y 100% de humedad durante 48 horas. Después se lavaron con agua corriente, se retiró el esmalte sintético y posteriormente fueron diafanizadas con la técnica de Robertson. Se evaluó la filtración apical usando una lupa con ocular micrométrico. Los datos obtenidos fueron evaluados estadísticamente con la prueba no paramétrica de Kruskal-Wallis. No hubo diferencias significativas ($p = 0,236$) en la filtración apical entre los grupos.

Variación de los niveles de PH de diferentes presentaciones comerciales de Hidróxido de Calcio

Ariel Zurimendi, María Delfina Rivas, Gustavo Lopreite, Pablo Rodríguez, Jorge M. Basilaki, Liliana G. Sierra

Cátedra de Endodoncia, Facultad de Odontología, Univ. de Buenos Aires.

El objetivo de este trabajo fue evaluar la variación de ph in vitro del hidróxido de calcio, en diferentes presentaciones comerciales a través del tiempo.
Se utilizaron 60 frascos de vidrio con tapas de goma atravesadas por tubos capilares de diámetros conocidos, no heparinizados, cargados con las diferentes presentaciones del ca oh divididos en cuatro grupos de 15 frascos. Los tubos capilares fueron sellados con cera Utility en el extremo libre (no sumergido en agua) para evitar que por acción de capilaridad se vacíen los tubos.
Todos los tubos fueron armados al mismo tiempo y colocados en un envase térmico de poliuretano expandido, que se mantuvo en una estufa de cultivo a 37 grados centígrados.
Se realizaron mediciones con un peachímetro, en lapsos de 1 hora, 7, 14, 21, 28, 35 y 42 días.
Los resultados se volcaron en una tabla diseñada al efecto y se realizó un estudio estadístico de los mismos.

Influencia de la anatomía radicular sobre la morfología canalicular en 2dos. molares inferiores

Cecilia de Caso, Omar Gani

Cát. de Endodoncia "A", Fac. de Odontología, Univ. Nac. de Córdoba, Argentina.

La configuración interna de los conductos radiculares en segundos molares inferiores (2dos MI), puede presentar distintas variantes anatómicas que van desde las formas circulares u ovales a las muy complejas como las achatadas y en "C". El objetivo del presente trabajo fue evaluar en dichas piezas, de que manera influye la anatomía radicular sobre la morfología de los conductos en secciones transversales. Se utilizaron 45 2dos MI distribuidos en tres grupos de 15 piezas cada uno, según sus raíces estuvieran separadas (Grupo I), parcialmente unidas (Grupo II) y totalmente fusionadas (Grupo III). Los dientes se incluyeron en resina poliéster y para estudiar la morfología se consideraron los dos niveles más significativos desde el punto de vista endodóntico: el apical ubicado a 2 mm del ápice y el coronario, a 3 mm del cuello dentario. Las superficies resultantes de los cortes fueron fotografiadas con un aumento de 2.5x y digitalizadas para medir los diámetros mayores en sentido mesio-distal y buco-lingual de cada conducto, clasificándolos, como hemos hecho en otros estudios, en circulares, ovales y achatados, incorporando en esta oportunidad, la forma en "C". Los datos obtenidos fueron analizados mediante análisis de varianza no paramétrico (Krusskall-Wallis), fijando el valor de significación en $p < 0,05$. Los resultados mostraron que la incidencia de los conductos ovales y achatados fue significativamente superior respecto a los circulares en ambos niveles estudiados ($p < 0,05$), con un marcado predominio en las piezas del Grupo I. Los conductos en "C" se observaron en los Grupos II y III, sin diferencias significativas.
A diferencia de otras piezas dentarias, en los 2dos MI, tanto la morfología como el número de conductos radiculares, no siempre guardan correlación con la forma y el número de las raíces. Las formas ovales y achatadas predominaron sobre las demás en ambos niveles. Las formas en "C", propias de los Grupos II y III, se observaron aún en el nivel apical, lo que, junto al aspecto anterior, influye en las posibilidades de conformar y obturar correctamente los conductos radiculares. (Beca de doctorado SECyT.)

Comportamiento del PH del Hidróxido de Calcio en solución iodófora

Sebastián Raimondo, Gonzalo Millán, Gustavo Lopreite, Jorge M. Basilaki, Pablo Rodríguez, Liliana G. Sierra

Cátedra de Endodoncia, Facultad de Odontología, Univ. de Buenos Aires.

El objetivo del presente trabajo fue evaluar la variación de los niveles de ph de hidróxido de calcio vehiculizado en una solución iodófora, Yodo Povidona al 1%.

Se mezcló el hidróxido de calcio con la solución de yodo povidona al 1% para formar una pasta con la que se cargaron tubos capilares no heparinizados de diámetro standard y conocido. Dichos tubos fueron sellados en el extremo libre, no sumergido en agua, para evitar que por acción de capilaridad el contenido se vaciara, fueron colocados en frascos de vidrio de 7,5 ml de capacidad conteniendo 5 ml de agua destilada, en contacto con el extremo que expone la medicación.

Se realizaron las mediciones del contenido líquido de los frascos y de la solución iodófora sola con un peachímetro, en lapsos de 1 hora, 7, 14, 21, 28, 35 y 42 días y los resultados fueron volcados en una tabla. Luego se realizó el análisis de las variaciones y mantenimiento del ph del ca oh en solución iodófora en los tiempos que duró el estudio.

Análisis comparativo de la obturación en conductos mesiales de molares inferiores considerando la edad

O. Gani, C. Visvisian, C. de Caso, N. Artal, L. Mutal, A. Arena

Cátedras de Endodoncia, Facultad de Odontología, Univ. Nac. de Córdoba, Argentina.

En estudios previos analizamos los cambios que la edad produce sobre la morfometría de los conductos mesiales (CM) de primeros molares inferiores permanentes (1ros MIP), los que sin duda deben de influir sobre las posibilidades de lograr una adecuada conformación y obturación endodóntica. Nos propusimos evaluar en CM de 1ros MIP de edades conocidas la calidad de la obturación obtenida, comparando en secciones transversales de sus raíces, las áreas que en cada conducto ocupaba la masa de gutapercha. Se utilizaron 20 1ros MIP divididos en dos grupos etarios (Adolescentes: 14/20 y Adultos jóvenes: 30/40 años) cuyos conductos se instrumentaron mediante sistema ProFile hasta un calibre #30 y se obturaron por condensación lateral empleando espaciadores de acero y AH 26. Previa inclusión en resina, de cada raíz se obtuvieron cuatro cortes transversales de los niveles coronario, medio, apical y proximidad del foramen. Sobre imágenes digitalizadas, se midieron las áreas ocupadas por gutapercha en ambos conductos mesiales (CMB y CML), expresando los resultados en porcentajes. El análisis comparativo entre los niveles coronario, medio y apical entre ambos conductos, mostró que dentro de cada grupo etario, las diferencias solo fueron significativas en el coronario ($p = 0,0034$) y en el medio ($p = 0,021$) del grupo de adolescentes, mientras que entre ambos grupos etarios las diferencias carecieron de significación ($p > 0,05$). Respecto al nivel proximidades del foramen, por razones anatómicas se compararon por un lado los conductos únicos donde las diferencias no fueron significativas ($p>0.05$), y por otro los doble conductos donde sí se encontraron diferencias significativas (CMB $p < 0,05$ y CML $p = 0,01$).

La edad pareciera no influir mayormente sobre la masa de gutapercha en los CM de 1ros MIP, ya que los porcentajes resultaron similares en ambos grupos etarios, aun cuando se observó un cierto predominio en los CMB. En las proximidades del foramen la obturación fue de mejor calidad cuando los conductos terminaban separados, independientemente del grupo. (Proyecto subsidiado por SECyT.)

Conos taper .02 vs Conos taper .04 en la obturación endodóntica

O. Gani, C. Visvisian, C. de Caso, N. Artal, L. Mutal, A. Arena

Cátedras de Endodoncia, Facultad de Odontología, Univ. Nac. de Córdoba, Argentina.

Con la incorporación a las prácticas endodónticas de los sistemas mecanizados, se introdujo también un aumento en la conicidad de los instrumentos y de los conos de gutapercha utilizados en la conformación y obturación de los conductos radiculares. El objetivo del presente trabajo fue evaluar si el aumento de dicha conicidad permite incrementar a nivel apical la masa de gutapercha, cuando los conductos son obturados mediante la técnica de condensación lateral. Se utilizaron 30 dientes unirradiculares con curvaturas apicales, cuyos conductos se instrumentaron mediante sistema ProFile hasta un calibre #35. Para su obturación se dividieron en dos grupos (A y B) y se utilizaron conos maestros de gutapercha con taper .02 y .04 respectivamente, y en ambos, conos accesorios de un calibre menor al del spreader utilizado, el que fue en todos los casos de acero inoxidable con punta aguda. Como agente sellador se empleó AH 26. A cada uno de los dientes se les desgastaron los 2 mm apicales de la raíz, para luego de un minucioso pulido obtener una fotografía de la superficie resultante (Nivel I). Esta operación se repitió por una segunda y tercera vez (Nivel II y III), luego de efectuar en el remanente radicular sendos desgastes de ± 1 mm. Sobre imágenes fotográficas digitalizadas se determinó el porcentaje del conducto ocupado por la masa de gutapercha en cada uno de los niveles. El análisis estadístico mostró que las diferencias no eran significativas ($p>0,05$) cuando en cada grupo se compararon entre sí y en sentido ápico-coronario los tres niveles estudiados, mientras que sí lo fueron cuando dichos niveles se compararon entre ambos grupos (Niveles I: $p<0,0001$, II: $p<0,001$ y III: $p<0,01$).

Se concluye que el incremento de la conicidad en instrumentos y conos no favoreció la calidad de la obturación, ya que en conductos instrumentados mediante sistema ProFile (taper .04) y obturados con conos maestros taper .02, la masa de gutapercha fue en los tres niveles estudiados significativamente mayores que la obtenida con el empleo de conos taper .04. (Proyecto subsidiado en parte por SECyT.)

Adaptación marginal de tres mineral trióxido agregado en retrocavidades

Ana B. García Rusco, María Victoria Jammal, Jorge L. Olmos Fassi

San Miguel de Tucumán, Tucumán, Argentina.

El propósito de este estudio fue comparar la adaptación marginal de tres materiales a base de mineral trióxido agregado, MTA, Ángelus y CPM, cuando se usan como materiales de obturación en cavidades retrógradas. Se emplearon veintisiete raíces de premolares inferiores humanos, de un conducto, recién extraídos. Los conductos fueron limpiados y conformados con técnica corono-apical y obturados con conos de gutapercha y cemento de Grossman usando técnica de condensación lateral. Las raíces fueron apicectomizadas y se conformaron retrocavidades con ultrasonido. Se dividieron al azar en 3 grupos y las retrocavidades se obturaron con los materiales en estudio. Luego de su endurecimiento los especímenes fueron observados al microscopio electrónico de barrido para evaluar la adaptación de los materiales a las paredes de la cavidad. Los resultados de la investigación mostraron que no hay diferencia en el comportamiento entre los tres materiales con una probabilidad $p = 0,824 > 0,01$.

Variación de los niveles de PH de diferentes soluciones de Hidróxido de Calcio en parámetros de tiempos extendidos

Ariel Lenarduzzi, Gustavo Lopreite, Jorge M. Basilaki, Pablo Rodríguez, Liliana G. Sierra
Cátedra de Endodoncia, Facultad de Odontología, Univ. de Buenos Aires.

El objetivo del presente trabajo fue evaluar la variación de los niveles de ph de hidróxido de calcio para su uso como medicación intraconducto, mezclado en vehículos de Yodo Povidona y Solución Fisiológica, comparados entre si, en un lapso relativamente prolongado, 42 días. Luego de un cuidadoso método se mezcló el hidróxido de calcio con los diferentes vehículos, se cargó en tubos capilares no heparinizados. Dichos tubos fueron sellados en el extremo libre (no sumergido en agua, para evitar que por acción de capilaridad el contenido se vaciara), fueron colocados en frascos de vidrio de 7,5 ml de capacidad conteniendo 5 ml de agua destilada, en contacto con el extremo que expone la medicación.

Se realizaron las mediciones del contenido líquido con un peachímetro, en lapsos de 1 hora, 7, 14, 21, 28, 35 y 42 días y los resultados fueron volcados en una tabla. Luego se realizó el test estadístico correspondiente que arrojó diferencias estadísticamente significativas entre los grupos.

Premio
Profesor Oscar A. Maisto

REGLAMENTO

REGLAMENTO*

OBJETIVO:

En reconocimiento a la trayectoria del Profesor Dr. Oscar A. Maisto, pionero de la Endodoncia Latinoamericana, la S.A.E. resolvió en el año 1980 otorgar un premio en su nombre, al Mejor Trabajo de Investigación sobre la Especialidad.

El objetivo de este reconocimiento es incentivar el espíritu de investigación que aporte un avance significativo en el campo de la Endodoncia.

El mismo será otorgado cada 2 años durante el Congreso de la S.A.E. o en caso de no efectuarse el mismo, se entregará en la la Asamblea Anual Ordinaria.

Podrán optar a dicho premio, los odontólogos socios de la S.A.E. Cuando el trabajo tuviere varios autores, como mínimo uno de ellos, deberá cumplir con el requisito mencionado.

Cada autor o autores podrán presentar como máximo tres trabajos.

Los trabajos podrán tener la extensión que su autor juzgue conveniente y serán presentados por copias quintuplicadas. La entrega se efectuará hasta el 30 de Abril del año correspondiente en la Secretaría de la S.A.E. La S.A.E. entregará una constancia por los trabajos presentados.

Los trabajos deberán ser originales no habiéndose publicado o presentado en forma oral con anterioridad, ya sea en forma parcial o total.

Los trabajos se identificarán con seudónimos. En un sobre adjunto cerrado se incluirán los datos de identidad, número de socio, domicilio y teléfono del autor o autores, en el que se inscribirá el seudónimo.

El Jurado estará integrado por 5 miembros. El Señor Presidente de la A.O.A., el Señor Presidente de la S.A.E. y tres Miembros que surgirán por sorteo de una nómina de diez socios de reconocido prestigio y Especialistas en Endodoncia, propuestos por la Comisión Directiva de la S.A.E. vigente. El veredicto del Jurado es inapelable y deberá expedirse dentro de los 90 días de cerrada la recepción de trabajos.

Los trabajos presentados no premiados podrán ser devueltos una vez expedido el Jurado sin abrir los sobres conservando el secreto de autor.

El premio Profesor Dr. Oscar A. Maisto consiste en una medalla de oro al mejor trabajo y un diploma de honor que lo acredite, al autor o autores del mismo. Se podrán entregar hasta un máximo de tres medallas.

Se podrán otorgar 2 Menciones Especiales a los trabajos que a criterio del Jurado, merezcan tal distinción, entregando en este caso un Diploma de Honor al autor o autores.

El premio y/o las menciones pueden ser declarados desiertos.

Cualquier situación no contemplada en el presente Reglamento, será resuelta por la Honorable Comisión Directiva de la Sociedad Argentina de Endodoncia.

** Modificado en Comisión Directiva 28/9/1999.*

La entrega se efectuará hasta el 30 de Abril del año correspondiente en la Secretaría de la S.A.E.
La S.A.E. entregará una constancia por los trabajos presentados.

GANADORES

1980

PREMIO: *Comportamiento de la dentina y de la pulpa en contacto con el Hidróxido de Calcio*
Fernando Goldberg – Enrique Massone – Carlos Spielberg

1ra. MENCIÓN: *Contribución al estudio del sellado apical y de las condiciones mecánicas y de biocompatibilidad obtenida con implantes endodónticos intraóseos cementados con ionómero vítreo*
Osvaldo Zmener

1982

PREMIO: Desierto

1ra. MENCIÓN: *Relación entre la instrumentación e irrigación – aspiración durante la preparación quirúrgica del conducto radicular. Valoración histológica del tercio apical*
Elías Harrán

1984

PREMIO: *Análisis de la citotoxicidad in vitro de los cementos endodónticos*
Osvaldo Zmener

1986

PREMIO: *Participación del sistema inmune en la patología periapical crónica de origen pulpar*
Liliana Sierra – Rubén Martín Laguens – Edgardo Caride

MENCIÓN: *Evaluación de distintos materiales y técnicas de obturación en tratamientos endodónticos realizados en una sesión operatoria*
Francisco Loianno – Jorge García

1988

PREMIO. Desierto

1990

PREMIO: *Fracturas coronarias en dientes con ápices inmaduros*
Elías Harrán

1ra. MENCIÓN: *Efecto de la preparación para perno en el sellado apical*
Guillermo Raiden Lascano

1992

PREMIO: *Valoración de la técnica de Maisto en el complejo apico-periapical*
Beatríz Maresca – Horacio Lopreite – Jorge Fernández Monjes – Liliana Sierra

1994

PREMIO: Desierto

1996

PREMIO: Desierto

MENCIÓN ESPECIAL DIPLOMA DE HONOR: *Estudio estadístico de los traumatismos dentarios en la Argentina*
Beatríz Herbel – Fabiana Peres – Eugenia Rodríguez

1998

PREMIO: Desierto

2000

PREMIO: *Evaluación histológica en las perforaciones de furcación tratadas con agregado de trióxido mineral*
Ilson José Soares – Santiago Frajlich – Regis Burmister Do Santos

FE DE ERRATAS: En el Boletín Informativo Nº 25 se omitió involuntariamente incluir la Mención recibida por los Dres. Francisco Loianno y Jorge García correspondiente al año 1986

RECONOCIMIENTO

Reconocimiento del Ministerio de Salud y Ambiente

El día 14 de diciembre de 2005 se llevó a cabo en el Ministerio de Salud y Ambiente el acto durante el cual se hizo entrega a la Sociedad Argentina de Endodoncia del certificado que acredita su colaboración en el asesoramiento y asistencia técnico-científica vinculado a la certificación de Especialidades Odontológicas.

Concurrieron en representación de la Sociedad Argentina de Endodoncia la Sra. Presidente Dra. Graciela Monti y el Dr. Jorge Canzani.

REPÚBLICA ARGENTINA

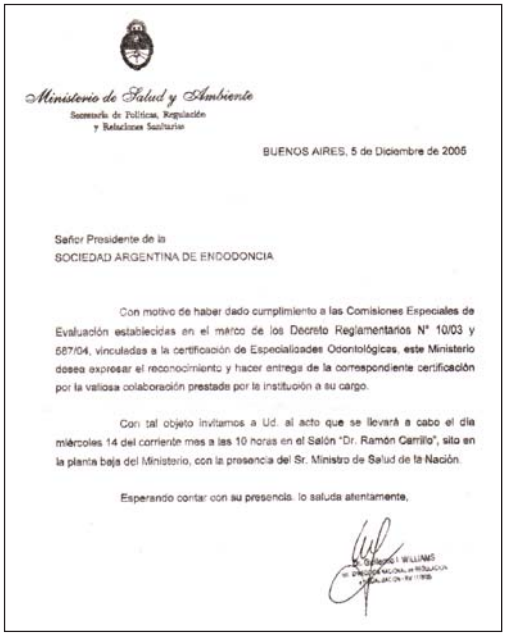
Ministerio de Salud y Ambiente
Secretaría de Políticas, Regulación y Relaciones Sanitarias
Subsecretaría de Políticas, Regulación y Fiscalización

El Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación a través de la Dirección Nacional de Regulación y Fiscalización, dando cumplimiento a las Comisiones Especiales de Evaluación establecidas en el marco de los Decretos Reglamentarios N° 10/03 y 587/04 de la Ley 17.132, sus ampliatorias y modificatorias, vinculadas a la certificación de Especialidades Odontológicas, certifica que la ***SOCIEDAD ARGENTINA DE ENDODONCIA*** ha colaborado en el asesoramiento y asistencia técnico-científica con la autoridad sanitaria.

Buenos Aires, 14 de diciembre de 2005

Dr. Guillermo WILLIAMS
Director Nacional de
Regulación y Fiscalización

Dra. Claudia MADIES
Subsecretaria de Políticas
Regulación y Fiscalización



Ministerio de Salud y Ambiente
Secretaría de Políticas, Regulación
y Relaciones Sanitarias

BUENOS AIRES, 5 de Diciembre de 2005

Señor Presidente de la
SOCIEDAD ARGENTINA DE ENDODONCIA

Con motivo de haber dado cumplimiento a las Comisiones Especiales de Evaluación establecidas en el marco de los Decreto Reglamentarios N° 10/03 y 587/04, vinculadas a la certificación de Especialidades Odontológicas, este Ministerio desea expresar el reconocimiento y hacer entrega de la correspondiente certificación por la valiosa colaboración prestada por la institución a su cargo.

Con tal objeto invitamos a Ud. al acto que se llevará a cabo el día miércoles 14 del corriente mes a las 10 horas en el Salón "Dr. Ramón Carrillo", sito en la planta baja del Ministerio, con la presencia del Sr. Ministro de Salud de la Nación.

Esperando contar con su presencia, lo saluda atentamente,

CARRERA

Carrera de Especialización en Endodoncia

Durante el acto de fin de cursos de la Escuela de Posgrado de la AOA realizado el día 6 de Diciembre de 2005, se realizó la entrega de los diplomas a los cursantes que finalizaron la Carrera de Especialización en Endodoncia 2005.

Dres.: María Carolina Chaves, Clara Betard, Marisol Telo, Claudia Wengier, Cynthia López Ventura, María Virginia Oliveira, Romina Duarte, Juan Mauro Galosi, Cristóbal Rafael Molina, Michel Elías Kair Tabar, Pavel Acosta Baez, Julieta Mantecon, Ruth Nancy Lijeron Céspedes, María Alexandra Miranda Hurtado, Marcela Pilar Bidegorry, Carolina Rodríguez Figueroa, Johanna Cristina Monar Coloma.

CURSO

Curso
Dr. Markus Haapasalo

El sábado 27 de Agosto de 2005 se llevó a cabo el curso teórico "Diagnóstico y tratamiento de las enfermedades Endodónticas", de 8 horas de duración, dictado por el Dr. Markus Haapasalo (Noruega).
El mismo tuvo como sede el Salón de Las Américas del Hotel Sheraton Libertador y contó con la presencia de gran cantidad de colegas de nuestro país y de países vecinos.

Dr. Markus Haapasalo.

SOCIO HONORARIO

Socio Honorario

En la Asamblea Extraordinaria de la Sociedad Argentina de Endodoncia llevada a cabo el día 5 de Julio de 2005 se resolvió por unanimidad otorgar el título de Socio Honorario de la Institución al Prof. Dr. Fernando Goldberg.
En el acto realizado el día 11 de Noviembre de 2005 en el marco de las 33as. Jornadas Internacionales de la Asociación Odontológica Argentina se hizo entrega de dicha distinción.

El Dr. Fernando Goldberg con la Dra. Graciela Monti (Presidente de la SAE)

Dr. Fernando Goldberg

ASAMBLEA

Asamblea Anual Ordinaria

El día 13 de Diciembre de 2005 se realizó, en la Asociación Odontológica Argentina, la Asamblea Anual Ordinaria de la Sociedad Argentina de Endodoncia. En la misma se renovó parcialmente la Comisión Directiva de nuestra Sociedad, se hizo entrega de los Diplomas de Títulos de Especialistas en Endodoncia a los Dres. Mariana Filotti, Mariela Barrera y Ana Cecilia Boetto; y los diplomas que acreditan la recertificación de sus títulos de Especialistas en Endodoncia a los Dres. Claudia Judkin y Osvaldo Zmener.

También en esta ocasión, se hizo entrega de los nombramientos como socios vitalicios a los Dres. Luis Balbachan, Ermelinda Fusaro, Omar Gani, Alberto García, Eugenio Henry, Beatriz Herbel, Susana Saionz y Héctor Zabala.

Dres. Ana Cecilia Boeito; Graciela Monti (Presidente SAE); Graciela Salaverry (Secretaria SAE); Horacio Núñez Irigoyen (Tesorero SAE); Mariana Filotti y Claudia Judkin.

Socios Vitalicios: *Dres. Susana Saionz, Héctor Zavala, Ermelinda Fusaro, Graciela Monti (Presidente SAE), Graciela Salaverry (Secretaria SAE), Horacio Núñez Irigoyen (Tesorero SAE), Beatriz Herbel, Luis Balbachan y Jorge García.*

CENA

Cena de Fin de Año

El día 7 de diciembre de 2005 se realizó la tradicional cena de fin de año de la Sociedad Argentina de Endodoncia. Contamos con la presencia de un numeroso grupo de colegas en un marco divertido y ameno.

Noticias SAE

ASESORES

Asesores de Monografía

La Sociedad Argentina de Endodoncia recibe de sus socios una cierta cantidad de monografías para cumplir con diferentes propósitos. Algunas de ellas poseen un tutor que ha actuado como asesor, mientras otras son presentadas en forma directa.
Con el propósito de determinar si las mismas cumplen con los requisitos necesarios, nuestra sociedad ha nombrado Asesores de Monografía a los Dres. Santiago Frajlich, Beatriz Herbel, Elena Pruskin y Rodolfo Testa.

Dr. Santiago Frajlich

Dra. Beatriz Herbel

Dra. Elena Pruskin

Dr. Rodolfo Testa

CURRICULUM

Curriculum

La comisión Directiva de la Sociedad Argentina de Endodoncia, en su reunión del 12 de Septiembre de 2000, resolvió establecer normas para la presentación del curriculum vitae.
Aquellos aspirantes que estén interesados en postularse para acceder al título de Especialista en Endodoncia podrán retirar las normas en la Secretaría de nuestra Sociedad.

SORTEO

Sorteo entre los inscriptos al COSAE 2006

El sábado 12 de noviembre, en el marco de las 33as. Jornadas de la Asociación Odontológica Argentina, se sorteó una Unidad de Obturación (SybronEndo), donada gentilmente por la firma Plus Dental.
El Dr. Carlos Cantarini ha sido el ganador de esta Unidad de última generación, que combina la tecnología del System B con una pieza de mano inyectora.

DONACIONES

Donaciones

LIBROS

Dra. Rosa Scavo
Endodontia: Técnica e fundamentos
Ilson Soares; Fernando Goldberg
Porto Alegre. Artmed Editora 2001

PUBLICACIONES PERIÓDICAS

Dr. Osvaldo Zmener
International Endodontics Journal/
British Endodontics Society.
38(6) jun 2005

Dra. Marcela Fridland
Endodontics Practice.
8(3), set 2005

SAE
Dental Traumatology 21(4), ago 2005
Dental Traumatology 21(5), 2005
Journal of Endodontics 31(7), jul 2005
Journal of Endodontics 32(8-9), 2005

MONOGRAFÍAS

SAE
Reabsorciones dentarias
María Belén Jaeggi.
Buenos Aires, [s.n.], 2005

Obituarios

Dr. Ángel Lasala

EL ADIÓS AL MAESTRO

Despedir a Don Angel no resulta fácil. Su presencia trasciende los límites temporales de la vida,. Está en sus libros, en sus cursos, en sus enseñanzas al pié del equipo dental, en las conversaciones prolongadas al finalizar la actividad diaria de los congresos. Su palabra florida y su carácter amable lo hacían centro de las tertulias endodónticas.

El mundo todo fue participe de sus cursos y conferencias. No existe un lugar geográfico en donde Don Angel no haya sembrado en forma profunda su palabra, sus conocimientos, el respeto por el paciente, el amor intenso por lo que hacía. Lector incansable del acontecer endodóntico, sus libros han sido una enciclopedia donde todos nos hemos nutrido. Hoy, sus discípulos del mundo vuelven a decirle: gracias Don Angel, gracias maestro de maestros, su mensaje está siempre presente.

Dr. Fernando Goldberg

Dr. Juan José Laiolo

Con el fallecimiento del Dr. Juan José Laiolo la Endodoncia Rioplatense ha perdido una figura señera y querida. Nacido en 1917, se recibió de odontólogo en 1938 en la Universidad de la República Oriental del Uruguay. Su carrera comenzó con el Dr. Roberto Reig y continuó con los Dres. Julio Alonso Romelli, Alberto Navia y Evaristo Reboredo.

Laiolo desarrolló una intensa actividad científica. Asistió permanentemente a congresos y cursos, especialmente de Endodoncia y fue dictante en Montevideo y en otros países. Publicó 24 trabajos de investigación y realizó tres películas de la especialidad.

En el plano societario se destaca como Fundador de la Asociación Uruguaya de Endodoncia y presidente de la misma en varios períodos.

Fue socio de la Sociedad Argentina de Endodoncia y asistente asiduo a sus congresos y cursos. Cultivó una sincera amistad con la endodoncia argentina. Se lo recuerda como hombre de ciencia, de trato agradable, simpatía espontánea y destacadas virtudes humanas.

Dr. Jorge Canzani

Calendario
de Congresos y Jornadas

ARGENTINA 2006

ACTO 2006 - Sociedad de Operatoria Dental y Materiales Dentales - Seccional de la Asociación Odontológica Argentina - 11, 12 y 13 de mayo

Informes: *Sociedad de Operatoria Dental y Materiales Dentales*
Junín 959, 5º Piso - (C1113AAC) Cdad. Aut. de Buenos Aires
Tel.: 4961-6141 Int. 222 - Fax: 4961-1110
e-mail: sodymd@aoa.org.ar | www.sodymd.org.ar

AOA en Tierra Gaucha Juntamente con la Asociación Odontológica Salteña
25, 26 y 27 de mayo (Salta)

Informes e inscripción: *Asociación Odontológica Argentina*
Junín 959, 5º Piso - (C1113AAC) Cdad. Aut. de Buenos Aires
Tel.: (54-11) 4961-6141 Int. 106 y 108
Fax: (54-11) 4961-6141 Int. 105
e-mail: jornadas@aoa.org.ar | www.aoa.org.ar
AOS: España 1175 - Salta - Tel.: (0387) 431-1116 Int. 33
e-mail: aosdc@arnet.com.ar

III Congreso Internacional de Odontología FOUBA
1 al 3 de junio

Sede: Facultad de Odontología de la Universidad de Buenos Aires

Inscripción: FOUBA

Jornadas Odontológicas de Neuquén
3 al 5 de agosto (Neuquén)
Círculo Odontológico de Neuquén y Asociación Odontológica Argentina

Informes: Córdoba 419 (8300) Neuquén
Tel.: (0299) 4472490 / 2491
e-mail: eponeuquen@ciudad.com.ar

Sábado de Actualización en Periodoncia
5 de agosto de 2006

Informes: *Secretaría SAP*
Junín 959 5º Piso - (C1113AAC) Cdad. Aut. de Buenos Aires
Tel.: 4961-6141 Int. 412 - Fax: 4961-6141 Int. 202
e-mail: sap@aoa.org.ar

Expodent 2006 - Cámara Argentina del Comercio e Industria Dental (CACID)
16 al 19 de agosto

Sede: Centro de Exposiciones del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires

COSAE 2006
Sociedad Argentina de Endodoncia
Seccional de la Asociación Odontológica Argentina
31 de agosto al 2 de septiembre

Sede: Buenos Aires Sheraton Hotel & Convention Center

Informes: *Sociedad Argentina de Endodoncia*
Junín 959, 5º Piso
(C1113AAC) Cdad. Aut. de Buenos Aires
Tel.: 4961-6141 Int. 203
Fax: 4961-1110
e-mail: sae@aoa.org.ar
www.endodoncia-sae.com.ar

Prótesis 2006
XVI Jornadas Internacionales de APA
3er. Congreso de Odontología Restauradora
7 al 9 de septiembre

Sede: Buenos Aires Sheraton Hotel & Convention Center

Informes e inscripción: *Secretaría APA*
Junín 959, 5º Piso
(C1113AAC) Cdad. Aut. de Buenos Aires
Tel.: (011) 4961-6141 Int. 204
Fax: (011) 4961-6141 Int. 202
e-mail: apa@aoa.org.ar
www.prostodoncia.org

28º Congreso Internacional de Odontología
28º CICAO
7 al 9 de septiembre

Sede: Palacio San Miguel

Informes e inscripción:
Eduardo Acevedo 54
(C1405BUB) Cdad. Aut. de Buenos Aires
Tel.: 4901-9311/5488
Fax: 4903-7064
www.cao.org.ar

Congreso Internacional
50º Aniversario de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Tucumán
13 al 16 de septiembre

Informes e inscripción:
Av. Benjamín Aráoz 800
(T4000KKW) San Miguel de Tucumán
Tel.: (0381)4227589 / 4248025
e-mail: fount@fo.unt.edu.ar
www.odontologia.unt.edu.ar

Calendario
de Congresos y Jornadas

XIII Congreso Latinoamericano de Odontología Pediátrica y XXIV Jornadas Científicas de la Asociación Argentina de Odontología para Niños Seccional de la Asociación Odontológica Argentina 14 al 16 de septiembre

Informes e inscripción:
Asociación Argentina de Odontología para Niños
Junín 959, 5º Piso - (C1113AAC) Cdad. Aut. de Buenos Aires
Tel.: 4961-6141 Int. 205 | Fax: 4961-6141 Int. 202
e-mail: aaon@aoa.org.ar | www.aaon.org.ar

XXI Reunión Anual de la SACyTBMF 1as. Jornadas Internacionales de Implantología Oral y Maxilofacial 20 al 23 de septiembre

SEDE: HOTEL MARCÍN - CARILÓ

Informes e inscripción:
Junín 959, 5º Piso - (C1113AAC) Cdad. Aut. de Buenos Aires
Tel.: 4961-6141 Int. 415 | Fax: 4961-6141 Int. 202
e-mail: sac@aoa.org.ar | www.sacbmf.org.ar

2das. Jornadas Argentinas de Ortodoncia 21 al 23 de Septiembre - San Rafael - Mendoza

Inscripción: *Sociedad Argentina de Ortodoncia*
Sociedad de Ortodoncia de Mendoza

29º Reunión Anual de Periodontología Seccional de la Asociación Odontológica Argentina 5 al 7 de octubre

SEDE: HOTEL MARRIOTT PLAZA - CIUDAD DE BUENOS AIRES

Informes e inscripción: *Secretaría SAP*
Junín 959, 5º Piso - (C1113AAC) Cdad. Aut. de Buenos Aires
Tel.: (011) 4961-6141 Int. 412 | Fax: 4961-6141 Int. 202
Tel.: (0381) 4219901 | e-mail: sap@aoa.org.ar

3as. Jornadas Interdisciplinarias de Periodoncia Fecha a confirmar

Informes: *Secretaría SAP*
Junín 959, 5º Piso
(C1113AAC) Cdad. Aut. de Buenos Aires
Tel.: 4961-6141 Int. 412
Fax: 4961-6141 Int. 202
e-mail: sap@aoa.org.ar

EN EL EXTERIOR

Europerio 5 y XL Reunión Anual 29 de junio al 1º de julio (Madrid)

Informes: *Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración*
Antonio López Aguado 4 - bajo dcha. - 28029
Madrid - España
Tel.: 91-3142715
Móvil: 659 52 73 72
Fax: 91-3235745
e-mail: sepa@sepa.es
www.europerio5.net

FDI Anual World Dental Congress 22 al 25 de Septiembre (Shenzhen, China)

13, chemin du Levant - I Avant Centre
F-01210 Ferney - Voltarie - France
Tel.: 33 4 50 40 50 50
Fax: 33 4 50 40 55 55
e-mail: congress@fdiworldental.org
www.fdiworldental.org