

6-b) "Diagnóstico y tratamiento a nivel odontológico del paciente con compromiso sistémico: Cirugía oral y maxilofacial".

Proyecto FIC N. 2010-54: "Eficacia anestésica mediante el bloqueo troncular de los nervios alveolares anterosuperiores, a través de acceso intraoral que no ingresa al canal infraorbitario."

Investigador Responsable: Dr. Reinaldo Soto.

Resumen: En este estudio se pretende determinar la eficacia del bloqueo anestésico troncular de los nervios alveolares antero-superiores mediante un acceso intraoral que no ingresa al canal infraorbitario. Mediante el diseño de un estudio descriptivo, prospectivo. Se utilizarán 40 alumnos (20 hombres y 20 mujeres) pertenecientes a la facultad de Odontología de la Universidad de los Andes. Los 40 sujetos participantes recibirán una anestesia de bloqueo infraorbitaria intraoral de un lado, que se elegirá aleatoriamente. Se anestesiara con lidocaína al 2% epinefrina con 1:100.000 (Octocaine100, novocol pharmaceutical) 1,8ml, usando el sistema convencional de jeringa tipo carpule® y después mediante el uso del vitalometro (Sybron Endo, vitality scanner) se evidenciara la anestesia de las piezas dentarias experimentales en ciclo de 4 minutos por 1 hora.

Proyecto FIC N. 2010-53: "Presencia de agujeros y canales vasculares en relación a los procesos geni en la mandíbula."

Investigador Responsable: Dr. Reinaldo Soto.

Resumen: En este estudio se pretende determinar la presencia de agujeros y canales vasculares en relación a los procesos geni en mandíbulas adultas chilenas. Se seleccionaran 60 mandíbulas secas del departamento de morfología humana de la Universidad de los Andes. Se procederá a desarrollar una tabla donde se anotarán correlativamente: número de piezas remanentes, número de piezas remanentes en el grupo V, número de agujeros en la línea media, número de agujeros superiores a los procesos geni superiores, número de agujeros entre los procesos geni superiores, número de agujero entre los procesos geni superiores e inferiores, número de agujeros entre los procesos geni inferiores, número de agujeros inferiores a los procesos geni inferiores, diámetro correspondiente a cada uno de los agujeros descritos anteriormente y finalmente las longitudes de los canales que se desprenden de los agujeros anteriormente descritos.

La recolección de los datos se realizará mediante una inspección visual a través de tres operadores en conjunto. Se obtendrán 2 imágenes ortográficas por cada mandíbula, una imagen para los agujeros ubicados superiormente y otra para los agujeros ubicados inferiormente. Finalmente estas imágenes serán analizadas utilizando el programa Photoshop® Cs 4. Para el caso del diámetro de los agujeros se utilizará la herramienta Ruler Tool del programa que nos permite hacer medidas en imágenes. Como este programa mide en pixeles, basándonos en el papel milimetrado que se fotografió pegado en la mandíbula, nos permitirá compensar a cuantos pixeles equivale un milímetro, conversión que se logra automáticamente en el programa. Una vez realizada la corrección, nos permitirá medir con un zoom de 300% el diámetro de cada agujero y verter esta información en la tabla. Para el caso de las imágenes de las limas se utilizará una idéntica metodología constatando la longitud de cada canal y anotando esta información en nuestra tabla. Con todos los datos obtenidos se podrán obtener una serie de estadígrafos descriptivos correspondientes a: Promedio, Porcentaje, Mínimo, Máximo, Percentiles, Media, Mediana, Moda, Recorrido, Recorrido intercuartílico, Desviación estándar y Varianza para cada uno de los elementos descritos en este estudio observacional. De esta manera pretendemos mediante un universo reducido, describir la situación del agujero lingual en nuestra población.

Proyecto FIC 2012: "Efecto del láser terapéutico de baja potencia en pacientes que cursan alteraciones neurosensitivas del nervio alveolar inferior posterior a una osteotomía sagital de rama mandibular bilateral. Ensayo clínico randomizado".

Investigador Responsable: Dr. Pedro Sole V.