



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARREA DE ODONTOLOGÍA**

TEMA:

**Sensibilidad post tallada de las incrustaciones en la clínica
de la UCSG 2023**

AUTOR:

Villamar Sánchez, Jennifer Alejandra

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
ODONTÓLOGA**

TUTOR:

Dra. Zambrano Bonilla, María Christel

Guayaquil, Ecuador

15 de febrero del 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Villamar Sánchez, Jennifer Alejandra**, como requerimiento para la obtención del título de **odontóloga**.

TUTORA

f. _____
Dra. Zambrano Bonilla, María Christel

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
Dra. Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia

Guayaquil, 15 de febrero del 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARREA DE ODONTOLOGÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Villamar Sánchez, Jennifer Alejandra**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Sensibilidad post tallada de las incrustaciones en la clínica de la UCSG 2023**, previo a la obtención del título de **Odontóloga**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, 15 de Febrero del 2024

AUTORA

f. _____
Villamar Sánchez, Jennifer Alejandra



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARREA DE ODONTOLOGÍA**

AUTORIZACIÓN

Yo, **Villamar Sánchez, Jennifer Alejandra**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Sensibilidad post tallada de las incrustaciones en la clínica de la UCSG 2023**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, 15 de febrero del 2024

LA AUTORA:

f. _____
Villamar Sánchez, Jennifer Alejandra

REPORTE COMPILATIO



INFORME DE ANÁLISIS
magister

TRABAJO DE TITULACIÓN - VILLAMAR J (1)

0%
Textos
sospechosos

0% Similitudes

0% similitudes entre
comillas
0% entre las fuentes
mencionadas

5% Idiomas no reconocidos
(ignorado)

Nombre del documento: TRABAJO DE TITULACIÓN - VILLAMAR J
(1).docx

ID del documento: 086444169b92216092fe5952e4e5d5f28f38c162

Tamaño del documento original: 910,73 kB

Depositante: María Christel Zambrano Bonilla

Fecha de depósito: 14/2/2024

Tipo de carga: interface

fecha de fin de análisis: 14/2/2024

Número de palabras: 3389

Número de caracteres: 23.013

Ubicación de las similitudes en el documento:



TUTORA

f. _____

Dra. Zambrano Bonilla, María Christel

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi sincero agradecimiento a las personas que han sido fundamentales en mi trayectoria académica y que han contribuido de manera significativa a la realización de esta tesis

En primer lugar, Dios, a mis padres, Irma Sánchez y Juan Villamar. Su inquebrantable apoyo, paciencia y sacrificio han sido la base de mi educación. Gracias por siempre creer en mí, por inspirarme con su dedicación y por ser mi fuente inagotable de motivación.

A mis queridos hermanos, Hannan y Mikel quienes han sido mi red de apoyo constante. Gracias por estar a mi lado en cada paso de este camino.

A mi novio Bryan Tigse, por ser mi compañero y confidente, siempre brindándome la fuerza necesaria para superar los desafíos. Tu apoyo ha sido invaluable, y estoy agradecida por tenerte a mi lado.

A mi tutora Dra. Christel Zambrano quien compartió su tiempo y sus conocimientos, guiándome en la realización de este trabajo de titulación y a los demás docentes que a lo largo de la carrera aportaron sus conocimientos para formarnos como los profesionales que somos ahora.

Quiero expresar mi profundo agradecimiento a mi mejor amiga, Jennifer Vargas. Tu apoyo incondicional, ánimo constante y presencia en cada etapa de esta travesía académica han sido invaluable.

A mis amigos Yenimar Gonzales, Rogger Astudillo, Cinthya Vera, Sheyla Villamarin quienes han compartido risas, alegrías y también los momentos más estresantes de esta travesía

Gracias por ser mi inspiración y por ser los pilares que han sostenido mi camino hacia el éxito. Este logro es tanto suyo como mío.

Con gratitud, Jennifer Alejandra Villamar Sánchez

DEDICATORIA

Mi trabajo de titulación se lo dedico con mucho amor y cariño a Dios, a mis padres Irma y Juan, a mis hermanos Mikel y Hannan, a mi enamorado Bryan por ser mis pilares fundamentales y la fuente de motivación para haber obtenido este título, gracias por ser parte de mi vida y por permitirme ser parte de su orgullo

Jennifer Alejandra Villamar Sánchez



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARREA DE ODONTOLOGÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

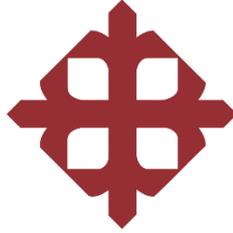
Dra. Andrea Cecilia, Bermúdez Velásquez
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

Dra. Estefanía del Rocio Ocampo Poma
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

María Angélica Terrero Caicedo
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARREA DE ODONTOLOGÍA**

CALIFICACIÓN

TUTORA

f.

Dra. Zambrano Bonilla, María Christel

SENSIBILIDAD POST TALLADO DE LAS INCRUSTACIONES EN LA CLÍNICA DE LA UCSG 2023.

POST CARVING SENSITIVITY OF INLAYS AT THE UCSG CLINIC 2023

RESUMEN

Introducción: La preparación dental es una preparación mecánica del diente para restaurar la salud bucal. Por lo tanto, el procedimiento suele ir acompañado del problema de hipersensibilidad dentinaria (HD) entre los pacientes.

Objetivo: Determinar la prevalencia de sensibilidad post tallado de las incrustaciones en la clínica de la UCSG 2023.

Materiales y métodos: La presente investigación es un estudio diseño clínico observacional, tipo prospectivo de corte transversal que se generó por medio de un formulario enfocado en la sensibilidad post tallado. Una vez obtenidos los datos, estos se tabularon en Excel para obtener la estadística descriptiva.

Resultados: El 76% de las personas que presentan sensibilidad son mujeres de 30-39 años (66%). El tipo de incrustación que generó mayor sensibilidad fue la tipo onlay en un 74%, el 84% generó un grado de sensibilidad moderada. Por último el 100% de los estudiantes emplearon el sellado dentinal inmediato para controlar la hipersensibilidad post tallado.

Conclusión: Se ha observado gran prevalencia de hipersensibilidad dentinal moderada post tallado dental.

Palabras clave: incrustaciones, hipersensibilidad dentinal, prevalencia, onlay

ABSTRACT

Introduction: Dental preparation is a mechanical preparation of the tooth to restore oral health. Therefore, the procedure is often accompanied by the problem of dentin hypersensitivity (DH) among patients.

Objective: Determine the prevalence of post-carving sensitivity of inlays in the UCSG 2023 clinic.

Materials and methods: The present investigation is an observational clinical design study, prospective cross-sectional type that was generated through a form focused on post-carving sensitivity. Once the data was obtained, it was tabulated in Excel to obtain descriptive statistics.

Results: 76% of people who present sensitivity are women between 30-39 years old (66%). The type of inlay that generated the greatest sensitivity was the onlay type in 74%, 84% generated a moderate degree of sensitivity. Finally, 100% of the students used immediate dentin sealing to control post-cutting hypersensitivity.

Conclusion: A high prevalence of moderate dentinal hypersensitivity after dental carving has been observed.

Keywords: inlays, dentinal hypersensitivity, prevalence, onlay

INTRODUCCIÓN

La preparación dental es una preparación mecánica del diente para restaurar la salud bucal del paciente a su estado estético y funcional. Durante la preparación del diente, quedan expuestos entre 1 y 2 millones de túbulos dentinarios, lo que aumenta la permeabilidad de la dentina y, en última instancia, puede provocar irritación pulpar. Por lo tanto, el procedimiento suele ir acompañado del problema de hipersensibilidad dentinaria (HD) entre los pacientes.^{1, 2}

La HD es un dolor agudo cuando la dentina expuesta es estimulada por estímulos térmicos, táctiles, químicos, evaporativos u osmóticos. No pertenece a ninguna otra forma de defecto o patología dental.³ La HD durante y después de la preparación del diente depende de varios factores como el calor liberado durante el desgaste de la fresa, la permeabilidad de la dentina, la dentina remanente después del procedimiento o la calidad de los cementos utilizados durante la cementación.⁴

La HD y el dolor después de la preparación del diente tienen una prevalencia muy variable que a menudo conducen a la necesidad de un tratamiento de endodoncia. La hipersensibilidad dentinaria percibida varía debido a la diferencia en las técnicas o el tratamiento o las percepciones del sujeto.⁵ El efecto de los estímulos táctiles y evaporativos después de la preparación dental se realizó en un estudio en Nepal y se correlacionó con el espesor de la dentina restante y el tamaño de la pulpa coronal.⁶

Aunque la hipersensibilidad de la dentina después de la preparación del diente es un problema frecuente en odontología, hasta ahora se han recopilado datos epidemiológicos limitados y muy raramente documentados.⁶ Según Blaizot A. et al,⁷ menciona que en la literatura se han incluido evaluaciones clínicas realizadas por examinadores capacitados a través de encuestas a pacientes, han informado cifras de prevalencia en el rango de 15-20 %. Sin embargo, se han informado niveles más altos, de hasta 57 %.⁷

Su prevención se basa en interferir con la actividad de los

mecanorreceptores u ocluir los túbulos dentinarios. Respecto a esto, la aplicación de desensibilizadores dentinarios puede ser eficaz para bloquear los túbulos y reducir significativamente la permeabilidad de la dentina y, en consecuencia, la sensibilidad postoperatoria.⁸ Con estos antecedentes, el presente estudio tiene como objetivo el de determinar la prevalencia de sensibilidad post tallado de las incrustaciones en la clínica de la UCSG 2023.

MATERIALES Y MÉTODOS

La presente investigación es un estudio diseño clínico observacional, tipo prospectivo de corte transversal que se generó por medio de un formulario enfocado en la sensibilidad post tallado. Las preguntas se obtuvieron mediante la búsqueda de información en artículos de revistas indexadas. Las variables principales de estudio: género, edad, tipo de incrustación, grado de sensibilidad y agente desensibilizante.

Los criterios de inclusión fueron pacientes mayores de edad, que se realicen incrustaciones y solo se atiendan en la clínica odontológica

de la UCSG. Mientras que los criterios de exclusión fueron pacientes menores de edad, que no se realicen incrustaciones u otro tipo de restauración indirecta y que sean atendidos en clínicas privadas.

La encuesta se realizó mediante una hoja de registro de datos a cada paciente. El universo de estudio fue de 40 pacientes y mediante la calculadora muestral SuveyMonkey se obtuvo el tamaño de la muestra el cual fue de 38 pacientes con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%. Una vez obtenidos los datos, estos se tabularon en Excel para obtener la estadística descriptiva.

RESULTADOS

Un total de 38 pacientes participaron en el estudio de sensibilidad post tallado dental. La primera variable a estudiar fue el género y se observó el 76% de los participantes son del género femenino. **Gráfico 1**

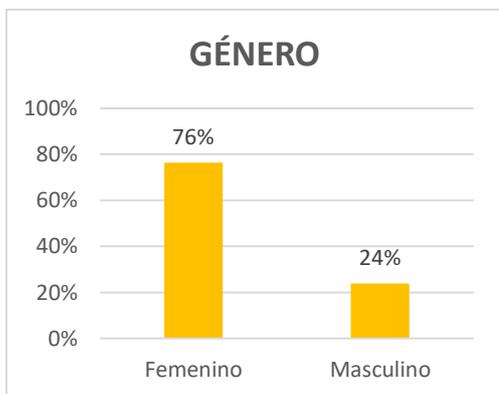


Gráfico 1 Prevalencia de sensibilidad post tallado de acuerdo al género

La edad osciló entre los 20 a 49 años. Esta se dividió en tres grupos, cada uno con nueve años de diferencia. Se encontró que el grupo de 30-39 años predominó en un 65,78%. **Gráfico 2**

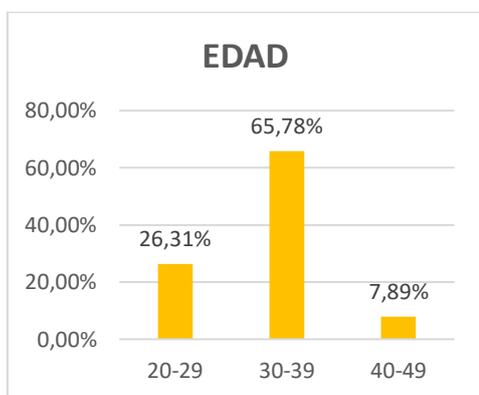


Gráfico 2 Prevalencia de sensibilidad post tallado de acuerdo a la edad

El tipo de incrustación que generó mayor sensibilidad post tallado y se observó que el 73,68% de los pacientes presentaron sensibilidad en la incrustación tipo onlay. **Gráfico 3**

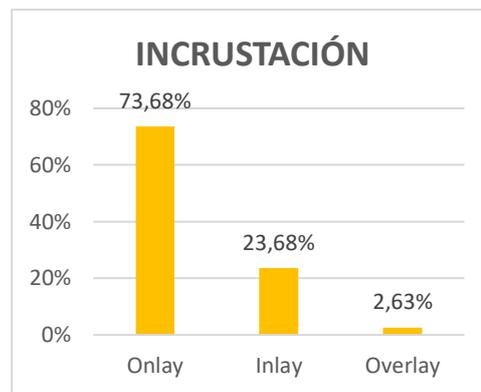


Gráfico 3 Prevalencia de sensibilidad post tallado de acuerdo al tipo de incrustación

El grado de sensibilidad se evaluó mediante la Escala Visual Analógica (EVA) y se encontró que el 84% de los pacientes presentan un dolor moderado posterior al tallado dental. **Gráfico 4**

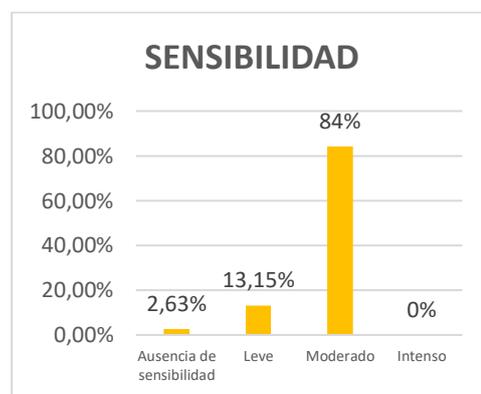


Gráfico 4 Prevalencia del grado de sensibilidad post tallado dental

Se evaluó el agente desensibilizante que emplean para tratar la sensibilidad post tallado y se observó que el 100% de los estudiantes realizan el sellado dentinal inmediato. **Gráfico 5**

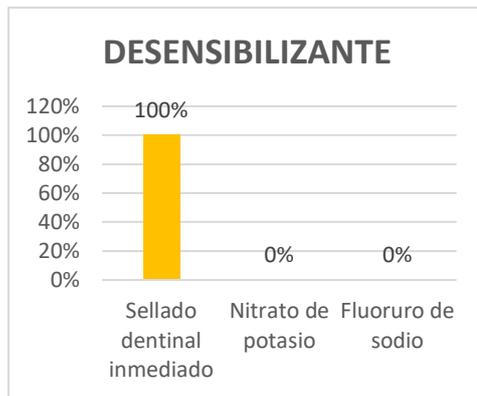


Gráfico 5 Prevalencia del agente desensibilizante para la sensibilidad post tallado

DISCUSIÓN

Alrededor del 25-30 % de la población adulta reporta hipersensibilidad dentinaria posterior al tallado dental. Splieth C. et al,⁹ menciona que las mujeres se ven ligeramente más afectadas que los hombres en un 75% y también se ha informado que el pico de edad es de 30 a 40 años. Resultados similares al estudio actual ya que el 76% de la población que presentó sensibilidad fueron del género femenino con una edad de 30-39 años en un 65,78%. Sin embargo, Amarasena N. et al,¹⁰ en su estudio describe que estas variables no tienen un nivel significativo.

El tipo de incrustación que presentó mayor sensibilidad post preparación fue la tipo onlay en un 73,68%, resultados similares a

Berkowitz G. et al,¹¹ el cual en su estudio menciona que el 63% de sus participantes presentaron sensibilidad post tallado para incrustaciones tipo onlay. Sin embargo, el autor menciona que la sensibilidad también va a depender no solo del tipo de incrustación, también depende la extensión y daño de la lesión cariosa.

La hipersensibilidad dentinaria se mide mediante un examen clínico, un cuestionario y una evaluación de la respuesta de una persona al estímulo. Varios estudios como el de Angeletaki F. et al,¹² Coelho M. et al,¹³ Gomes A. et al,¹⁴ Favaro L. et al,¹⁵ Yadav K. et al,¹⁶ han reportado que la sensibilidad post preparación dental varía del 1,3% al 92,1% de la población. Resultado similar al estudio actual ya que el grado de sensibilidad fue moderado en el 84% de los participantes. Porto I.¹⁷ en su estudio menciona que esto se debe a distintas causas pero se cree que la principal es la agresión o falta de irrigación al momento de la preparación dental.

El agente desensibilizante que se empleó en el estudio actual fue el sellado dentinal inmediato en un 100%. Josic U. et al, menciona que

gracias a los sistemas adhesivos avanzados se puede controlar la sensibilidad post preparación dental en un 92,5% de los casos. Sin embargo Baris K. et al,¹⁹ y Savitha K. et al,²⁰ mencionan opciones distintas y muy eficaces para controlar la sensibilidad post preparación dental y uno de ellos es el fluoruro diamino de plata en un 90,7% seguido del nitrato de potasio y el GLUMA que es una combinación de glutaraldehído y metacrilato de hidroxietilo que actúa coagulando las proteínas dentro de los túbulos dentinarios y disminuyendo así el nivel de sensibilidad.

CONCLUSIÓN

Se puede concluir que:

- La HD post tallado dental se presenta mayormente en mujeres que cursan tercera a cuarta década de vida.
- La preparación para la incrustación tipo onlay presenta mayor HD, sin embargo, esta puede variar dependiendo de la extensión y profundidad de la caries.
- Se presenta alta prevalencia de hipersensibilidad dentinal

moderada post tallado dental en la población de estudio.

- El sellado dentinal inmediato actúa de manera rápida en la HD, pero se pueden emplear otros productos como el fluoruro diamino de plata.

REFERENCIAS

BIBLIOGRÁFICAS

1. Kusum Y, Sofat A, Ramandeep S. Dentin hypersensitivity following tooth preparation: A clinical study in the spectrum of gender. J Nat Sci Biol Med. 2014 Junio; 5(1): p. 21–24.
2. Munna A, Sonam C. DENTINAL HYPERSENSITIVITY DURING TOOTH PREPARATION AMONG PATIENTS VISITING DENTAL OPD IN A TERTIARY CARE HOSPITAL. Journal of Chitwan Medical College. 2022 Septiembre; 12(41): p. 72-75.
3. Farias D, Walter R. Postoperative Sensitivity with Indirect Restorations. Journal of Esthetic and Restorative Dentistry. 2014 Abril; 26(3): p. 208-213.
4. Theodora S, Dimokritos P. Immediate Dentin Sealing: A Literature Review. Clin Cosmet

- Investig Dent. 2021 Junio; 13: p. 233–256.
5. Idon P, Esan T. Etiological factors for dentine hypersensitivity in a Nigerian population. *South African Dental Journal*. 2018 Junio; 73(5): p. 362-366.
 6. Ashok A. Study on Effect of Remaining Dentin Thickness and Coronal Pulp Size on Dentin Hypersensitivity Following Tooth Preparation. *Journal of College of Medical Sciences-Nepal*. 2018 Abril; 14(1): p. 1-7.
 7. Blaizot A, Offner D, Trohel G. Prevalence of sensitive teeth and associated factors: a multicentre, cross-sectional questionnaire survey in France. *BMC Oral Health*. 2020 Agosto; 20(234): p. 1-10.
 8. Kiran S, Anser M, Saeeda A. COMPARISON OF FREQUENCY OF POST OPERATIVE SENSITIVITY IN AMALGAM RESTORATIONS USING COPAL VARNISH AND DENTIN ADHESIVE LINER. *J Ayub Med Coll Abbottabad*. 2018; 30(2): p. 163-166.
 9. Splieth C, Tachou A. Epidemiology of dentin hypersensitivity. *Clin Oral Investig*. 2013 Marzo; 17(1): p. 3-8.
 10. Amarasena N, J S. Dentine hypersensitivity in a private practice patient population in Australia. *J Oral Rehabil*. 2013 Enero; 38(1): p. 52-60.
 11. Berkowitz G, Spielman H. Postoperative hypersensitivity and its relationship to preparation variables in Class I resin-based composite restorations: findings from the practitioners engaged in applied research and learning (PEARL) Network. Part 1. *Compend Contin Educ Dent*. 2013 Marzo; 34(3): p. e44-52.
 12. Angeletaki F, Gkogkos A, Papazoglou E. Direct versus indirect inlay/onlay composite restorations in posterior teeth. A systematic review and meta-analysis. *Journal of Dentistry*. 2016 Octubre; 53: p. 12-21.
 13. Coelho M, Lia R. Clinical Evaluation of Ceramic Inlays and Onlays Made with Two Systems: A One-year Follow-up. *The Journal of Adhesive Dentistry*. 2014 Marzo; 6(4): p. 333–338.
 14. Gomes A, Schmitt G. Mechanical Behavior of Different Restorative Materials and Onlay Preparation Designs in Endodontically Treated Molars. *Materials (Basel)*. 2021 Abril; 14(8): p. 1923.

15. Favaro L, Vinicius P. Prevalence of dentin hypersensitivity: Systematic review and meta-analysis. *Journal of Dentistry*. 2019 Febrero; 81: p. 1-6.
16. Yadav K, Sofat A. Dentin hypersensitivity following tooth preparation: A clinical study in the spectrum of gender. *Journal of Natural Science Biology and Medicine*. 2014 Marzo; 5(1): p. 21-4.
17. Porto I. Post-operative sensitivity in direct resin composite restorations: Clinical practice guidelines. *IJRD*. 2013; 1(12): p. 1-12.
18. Josic U, Seboid M. Does immediate dentin sealing influence postoperative sensitivity in teeth restored with indirect restorations? A systematic review and meta-analysis. *Journal of Esthetic and Restorative Dentistry*. 2021 Diciembre; 34(1): p. 55-64.
19. Baris H, Cakan U. Efficacy of Diode Laser and Gluma on Post-Preparation Sensitivity: A Randomized Split-Mouth Clinical Study. *Journal of Esthetic and Restorative Dentistry*. 2016 Julio; 28(6): p. 05-411.
20. Savitha K, Manoharan P, Balaji J. Effect of silver diamine fluoride, potassium nitrate, and glutaraldehyde in reducing the post vital tooth preparation hypersensitivity: A randomized controlled trial. *J Indian Prosthodont Soc*. 2022 Abril; 22(2): p. 143–151.



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT

Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Villamar Sánchez, Jennifer Alejandra**, con C.C: # 0504097890 autora del trabajo de titulación: **Sensibilidad post tallada de las incrustaciones en la clínica de la UCSG 2023**, previo a la obtención del título de **Odontóloga** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 15 de febrero del 2024

f. _____

Nombre: **Villamar Sánchez, Jennifer Alejandra**

C.C: **0504097890**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Sensibilidad post tallada de las incrustaciones en la clínica de la UCSG 2023		
AUTOR(ES)	Villamar Sánchez, Jennifer Alejandra		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Dra. Zambrano Bonilla, María Christel		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias de la salud		
CARRERA:	Odontología		
TÍTULO OBTENIDO:	Odontóloga		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	15 de febrero del 2024	No. DE PÁGINAS:	7
ÁREAS TEMÁTICAS:	Restauradora, hipersensibilidad dentinal, reconstrucción oral		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	incrustaciones, hipersensibilidad dentinal, prevalencia, onlay		

Introducción: La preparación dental es una preparación mecánica del diente para restaurar la salud bucal. Por lo tanto, el procedimiento suele ir acompañado del problema de hipersensibilidad dentinaria (HD) entre los pacientes.

Objetivo: Determinar la prevalencia de sensibilidad post tallado de las incrustaciones en la clínica de la UCSG 2023.

Materiales y métodos: La presente investigación es un estudio diseño clínico observacional, tipo prospectivo de corte transversal que se generó por medio de un formulario enfocado en la sensibilidad post tallado. Una vez obtenidos los datos, estos se tabularon en Excel para obtener la estadística descriptiva.

Resultados: El 76% de las personas que presentan sensibilidad son mujeres de 30-39 años (66%). El tipo de incrustación que generó mayor sensibilidad fue la tipo onlay en un 74%, el 84% generó un grado de sensibilidad moderada. Por último, el 100% de los estudiantes emplearon el sellado dentinal inmediato para controlar la hipersensibilidad post tallado.

Conclusión: Se ha observado gran prevalencia de hipersensibilidad dentinal moderada post tallado dental.

ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593997562961	E-mail: jennifervillamar1998@gmail.com
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Dra. Estefanía del Rocio Ocampo Poma	
	Teléfono: +593996757081	
	E-mail: estefania.ocampo@cu.ucsg.edu.ec	

SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA

Nº. DE REGISTRO (en base a datos):	
Nº. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):	