

**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SNTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE MEDICINA**

**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**TEMA:**

**“Evaluación del sellado marginal en carillas cementadas en  
Clínica Odontológica UCSG semestre A-B 2016.”**

**AUTOR:**

**Caballero Andrade, Sammy Rebeca**

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

**TUTOR:**

**Ampuero Ramírez, Nelly Patricia**

**Guayaquil, Ecuador**

**18 de septiembre del 2017**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE MEDICINA**

**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**TEMA:**

**“Evaluación del sellado marginal en carillas cementadas en  
Clínica Odontológica UCSG semestre A-B 2016.”**

**AUTOR:**

**Caballero Andrade, Sammy Rebeca**

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

**TUTOR:**

**Ampuero Ramírez, Nelly Patricia**

**Guayaquil, Ecuador**

**18 de septiembre del 2017**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE MEDICINA  
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

## **CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Caballero Andrade, Sammy Rebeca**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontóloga**.

### **TUTOR (A)**

f. \_\_\_\_\_  
**Dra. Ampuero Ramírez, Nelly Patricia**

### **DIRECTOR DE LA CARRERA**

f. \_\_\_\_\_  
**Dra. Luzardo Jurado, Geoconda María**

**Guayaquil, a los 18 días del mes de septiembre del año 2017**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE MEDICINA  
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

## DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Caballero Andrade, Sammy Rebeca**

### DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, "**Evaluación del sellado marginal en carillas cementadas en Clínica Odontológica UCSG semestre A-B 2016**", 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, a los 18 días del mes de septiembre del año 2017**

### LA AUTORA

f. \_\_\_\_\_  
**Caballero Andrade, Sammy Rebeca**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE MEDICINA  
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

## **AUTORIZACIÓN**

Yo, **Caballero Andrade, Sammy Rebeca**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, "**Evaluación del sellado marginal en carillas cementadas en Clínica Odontológica UCSG semestre A-B 2016**", cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 18 días del mes de septiembre del año 2017**

**LA AUTORA:**

f. \_\_\_\_\_

**Caballero Andrade, Sammy Rebeca**

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar le doy gracias a Dios por haber sido mi guía en este arduo camino, a mis papás, pilares fundamentales durante toda mi carrera; a mis hermanos, Bryan Caballero y Diego Caballero, quienes estuvieron siempre conmigo, alentándome en todo momento. A mi enamorado Gary Loor, por toda la motivación y apoyo que me brindó cuando más lo necesité.

Mi agradecimiento de manera muy especial a mis amigas, Karen, Kathy, Ivanna, Susan, Jennifer y Yolanda, este logro sin ustedes no hubiera sido posible, mil gracias; a más de compañeras, son amigas con las que siempre pude y podré contar.

A mis queridos docentes, quienes siempre estuvieron dispuestos a enseñarnos de la manera más desinteresada, brindándonos sus conocimientos, han sido parte fundamental en mi carrera, mi más sincero agradecimiento para con ustedes.

Mi eterna gratitud a mi tutora, Dra. Nelly Ampuero, por la paciencia y enseñanzas brindadas durante esta etapa, por guiarme en la realización de mi trabajo, siempre estaré agradecida con usted.

**Sammy Rebeca Caballero Andrade**

## **DEDICATORIA**

Sin duda alguna esta tesis va dedicada a las personas más especiales en mi vida, mis papás, Stalin Caballero y Zully Andrade, mi mayor inspiración, motivación y mis ganas de ser mejor. Han estado para mí en todo momento, aún a la distancia estuvieron presentes cuando más los necesité, brindándome su apoyo y confianza, son mi soporte y mi refugio.

Dedico de una forma muy especial este trabajo, a mi ángel, mi abuelita Lucrecia, quien desde el cielo me cuida y me protege, aunque no está físicamente conmigo siempre está en mi corazón.

¡Este trabajo es para ustedes!

**Sammy Rebeca Caballero Andrade**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE MEDICINA**  
**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

f. \_\_\_\_\_

**NELLY PATRICIA AMPUERO RAMÍREZ**

TUTOR

f. \_\_\_\_\_

**GEOCONDA MARÍA LUZARDO JURADO**

DIRECTORA DE CARRERA

f. \_\_\_\_\_

**JOSÉ FERNANDO PINO LARREA**

COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. \_\_\_\_\_

**MARÍA JOSÉ VALDIVIEZO GILCES**

COORDINADORA DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE MEDICINA**  
**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

## **CALIFICACIÓN**

---

**NELLY PATRICIA AMPUERO RAMÍREZ**

TUTOR

**"Evaluación del sellado marginal en carillas cementadas en Clínica Odontológica UCSG semestre A-B 2016."**

"Evaluation of the marginal sealing in cemented veneers in UCSG Dental Clinic A-B-2016 semester."

**Sammy Rebeca Caballero Andrade<sup>1</sup>, Dra. Nelly Ampuero Ramírez<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Estudiante de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

<sup>2</sup>Docente de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

## **Resumen**

**Objetivo:** Evaluar el sellado marginal en las carillas cementadas en la Clínica Odontológica UCSG semestre A-B 2016. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio descriptivo de tipo transversal y prospectivo por medio de inspección clínica, fotografías y encuestas, donde se evaluaron 92 carillas de pacientes que se atendieron en la Clínica UCSG. Se evaluó la presencia o ausencia de un correcto sellado marginal, sobrecontorno, presencia de placa bacteriana, cambio de color y presencia de fisuras. **Resultados:** Se observó que de las 92 (100%) carillas evaluadas, 56 (61%) presentaron un correcto sellado marginal, mientras que 36 carillas (39%) presentaron un ajuste marginal defectuoso. De las carillas que mostraron un sellado marginal deficiente, todas presentaron sobrecontorno, placa bacteriana y el 15% presentó cambio de color. Del total de carillas que fueron evaluadas, ninguna presentó fisuras. **Conclusión:** Las carillas evaluadas mostraron en su gran mayoría un correcto sellado marginal, muy pocas presentaron sobrecontorno, placa bacteriana, cambio de color y ninguna mostró presencia de fisuras.

**PALABRAS CLAVES:** Sellado marginal, carillas, sobrecontorno, adaptación, restauración.

## **Summary**

**Objective:** To evaluate the marginal sealing in cemented veneers in the UCSG Dental Clinic A-B 2016 semester. **Materials and Methods:** A descriptive cross - sectional and prospective study was carried out through clinical inspection, photographs and surveys, in which 92 patient were evaluated and treated in the UCSG Clinic. The presence or absence of a correct marginal seal, over-contour, presence of bacterial plaque, color change and presence of cracks were evaluated. **Results:** It was observed that of the 92 (100%) veneers evaluated, 56 (61%) had a correct marginal seal, while 36 veneers (39%) had a defective marginal sealing. Of the veneers that showed poor marginal sealing, all presented over-contour, bacterial plaque and 15% presented color change. Of the total veneers that were evaluated, none of them presented cracks. **Conclusion:** The evaluated veneers showed in their great majority a correct marginal sealing, very few presented over-contour, plaque, change of color and none showed presence of fissures.

**KEY WORDS:** Marginal sealing, veneers, over-contour, adaptation, restoration.

## Introducción

El sellado marginal es de gran importancia clínica, ya que al haber desajustes en las restauraciones se pueden desencadenar una serie de problemas y alteraciones ya sean biológicas, mecánicas o estéticas que llevarán al fracaso de la misma.<sup>(2,3)</sup> "Se define ajuste o sellado marginal en prótesis fija a la exactitud con la que encaja una restauración de prótesis fija sobre una línea de terminación, previamente tallada en la porción cervical de la corona dentaria".<sup>(2)</sup> El ajuste puede ser medido en varios puntos entre la superficie de la restauración y el diente. Un sellado perfecto ocurrirá cuando el margen de la restauración y el ángulo cavosuperficial del diente coincidan.<sup>(9)</sup>

Sailer reportó que una adaptación marginal deficiente es potencialmente perjudicial tanto para el diente como para los tejidos de soporte porque genera microfiltración, favorece la disolución del cemento e

incrementa la retención de placa y la formación de caries en un 22%.<sup>(3)</sup> La probabilidad de caries y de enfermedad periodontal será menos recurrente mientras haya una mejor adaptación de la restauración al diente.<sup>(8)</sup> El correcto ajuste de la restauración es de gran importancia ya que asegura el desempeño de la restauración ante las cargas funcionales.<sup>(8)</sup> Diversos autores coinciden en sus estudios que un ajuste marginal entre 100-120 $\mu$ m es el rango considerado clínicamente aceptable de apertura marginal máxima.<sup>(25)</sup>

En el presente estudio se evaluó la condición de las carillas que se cementaron en la Clínica Odontológica UCSG en los semestres A-B 2016, si existe presencia o ausencia de un correcto sellado marginal, sobrecontorno, presencia de placa bacteriana, cambio de color y presencia de fisuras.

## **Materiales y métodos**

Se desarrolló un estudio descriptivo, en la Clínica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, en el transcurso del semestre A-2017. Para el estudio se contó con 92 muestras de pacientes de ambos géneros y de diferentes edades, que cumplían con los criterios de selección para la muestra, las cuales fueron analizadas bajo los mismos parámetros.

Previo procesos de bioseguridad, se realizó el examen clínico a cada paciente para evaluar las condiciones de las carillas.

Criterios de inclusión:

- Pacientes que fueron atendidos en las clínicas de Dentística Restauradora III en la cementación de carillas en la Clínica Odontológica UCSG semestres A-B-2016.
- Pacientes que estén dispuestos a colaborar con el estudio.
- Pacientes a los que se le cementaron carillas de porcelana.

Criterios de exclusión:

- Pacientes que no fueron atendidos en la Clínica Odontológica UCSG.
- Pacientes que no estén dispuestos a colaborar con el estudio.
- Pacientes a los que no se le cementaron carillas de porcelana.

Se explicó cada detalle a los pacientes sobre la evaluación y se les hizo firmar el consentimiento informado.

Los materiales a utilizar para la evaluación de las muestras fueron separadores bucales, encuestas, cámara digital Nikon D5200, kits de diagnóstico, colorímetro e historias clínicas que fueron proporcionadas por la Clínica Odontológica UCSG.

A cada uno de los pacientes se los evaluó mediante encuestas que fueron elaboradas específicamente para el estudio, presentando los siguientes ítems: Las carillas presentan o no sellado marginal, si las que presentan un sellado marginal defectuoso tienen sobrecontorno o contorno normal, qué porcentaje de placa bacteriana presentan las carillas sobrecontorneadas, mediante el uso de líquido revelador de placa bacteriana, utilizando el índice de O' Leary, que indica el porcentaje de superficies teñidas multiplicadas por 100 y divididas para el total de superficies presentes, dando como resultado el

porcentaje de placa bacteriana que presenta el paciente. También se evaluó la presencia o no de fisuras y si hay o no cambio de color, además de una fotografía de sonrisa para complementar nuestro estudio. Para evaluar el sobrecontorno se utilizó una sonda periodontal, deslizándola sobre la superficie de la restauración, observando el perfil de emergencia de la misma. Se observó si había presencia o ausencia de fisuras, además si las carillas sobrecontorneadas presentaban cambio de color, utilizando el colorímetro Vitapan Classical.

Posteriormente se ejecutó un análisis estadístico descriptivo, se tabuló la información utilizando software estadístico R SPSS para el análisis de los datos y se usó Microsoft Office Excel® 2010 (Microsoft Corporation, EEUU) para los gráficos.

Para la tabulación estadística se utilizó el coeficiente de variación en tanto por ciento.

Se multiplica la desviación típica por 100 y se divide para la media aritmética.

CV= desviación típica \*100/ media aritmética.

Los resultados se presentaron por medio de tablas y gráficos en software de Microsoft office Excel.

## Resultados

Se dieron a partir de 92 carillas evaluadas a 34 pacientes que acudieron a la clínica UCSG en los periodos A-B 2016.

El resultado de la evaluación demostró que de las 92 carillas (100%), 56 que corresponden al 61% presentó un correcto sellado marginal, mientras que 36 (39%) no presentó un correcto ajuste marginal como lo muestra el gráfico 1.

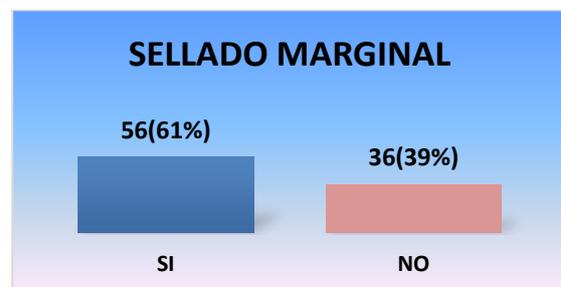


Gráfico 1: Resultado de las carillas evaluadas.

De las 92 carillas evaluadas, 36 que presentaron un sellado marginal deficiente, también presentaron sobrecontorno. Tabla 1, 2.

SELLADO MARGINAL	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	56	61%
NO	36	39%
<b>TOTAL</b>	<b>92</b>	<b>100%</b>

**Tabla 1:** Resultado de las carillas que presentaron un correcto sellado marginal.

MAL SELLADO MARGINAL	CANTIDAD	PORCENTAJE
SOBRECONTORNO	36	100%
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100%</b>

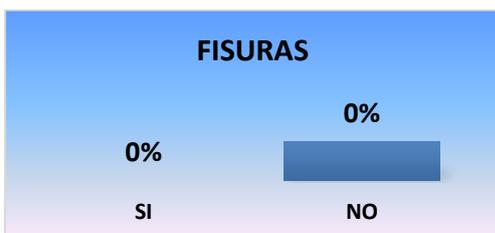
**Tabla 2:** Resultado de las carillas con sellado marginal deficiente que presentaron sobrecontorno.

Las carillas sobrecontorneadas, todas presentaron placa bacteriana. Tabla 3.

PLACA BACTERIANA	CANTIDAD	PORCENTAJE
PRESENCIA	36	100
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

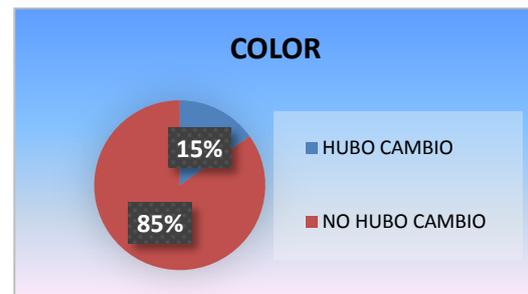
**Tabla 3:** Resultado de las carillas sobrecontorneadas con placa bacteriana.

Del total de carillas evaluadas, ninguna presentó fisuras, como lo muestra el gráfico 2.



**Gráfico 2:** Resultado de la presencia de fisuras.

De las carillas que presentaron un sellado marginal deficiente, tan sólo el 15% mostró cambio de color, mientras que el 85% de las carillas mantenían el mismo color, como lo muestra el gráfico 3.



**Gráfico 3:** Resultado del cambio de color en las carillas con un sellado marginal deficiente.

## Discusión

El correcto sellado marginal en una restauración es de suma importancia para lograr un desempeño clínico a largo plazo. McLean y Von Fraunhofer en su artículo revelan el éxito de la restauración con una brecha marginal y un espacio para el cemento entre 50 y 120µm. (24) Estudios in vitro han demostrado que el promedio clínicamente aceptable de una desadaptación marginal es de 64-83µm, (25) mientras que otros han reportado discrepancias aceptables entre 50 y 100µm.

(26,27)

Karlsson reporta que junto a la resistencia a la fractura, la estética y la oclusión, el sellado marginal constituye una de las condiciones más importantes para el éxito de las restauraciones. (28) El ajuste interno y marginal son factores importantes a considerar para evaluar la calidad de las restauraciones fijas, ya que desajustes a este nivel podrían desencadenar una serie de alteraciones que conllevarían al fracaso del tratamiento (2) La ausencia de sellado marginal puede desencadenar una serie de complicaciones clasificándolas en biológicas, estéticas y mecánicas. Las consecuencias biológicas afectan tanto a los dientes como al periodonto con el acúmulo de placa alrededor de la restauración cuando no presenta un correcto ajuste y como consecuencia la aparición de complicaciones estéticas como cambio de color, consistencia, textura, entre otras. Y por último, las consecuencias mecánicas afectando la retención, integridad y durabilidad de las restauraciones, basándose en el criterio de que cuanto

mayor sea el contacto entre la superficie interna del diente, mayor será la retención.

(13)

## **Conclusiones**

En el estudio elaborado concluimos que, las carillas que fueron cementadas a los pacientes atendidos en los periodos A-B 2016, la gran mayoría presentó un correcto sellado marginal, no hubo presencia de fisuras, pocas carillas presentaron sobrecontorno, placa bacteriana y cambio de color.

Al haber un sellado marginal deficiente se afectará a los tejidos periodontales que producirán defectos estéticos, ya que se verán afectados en forma, color, textura, consistencia, entre otras.

Los desajustes de las restauraciones, especialmente los sobrecontornos facilitan una rápida absorción del cemento restaurador, creando y aumentando el espacio para el acúmulo de placa bacteriana.

Muchos son los factores que influyen en el sellado marginal de las restauraciones una vez que éstas han sido cementadas, por eso es importante conocerlos y evitar en lo más mínimo posible los múltiples efectos adversos que se pueden producir durante esta fase clínica.

### **Referencias Bibliográfica**

- 1.- Rojas V., Marín P., Roco J., Terrazas P., Bader M. Análisis comparativo del sellado marginal de restauraciones de resina compuesta realizadas con y sin base de ionómero vítreo. *Revista Dental de Chile*, 2011; 102(1) 18-26.
- 2.- Coto P., Mata M., Rodríguez S. Análisis del nivel de éxito que se logra en el tratamiento del ajuste marginal de coronas temporales con acrílico convencional New Stetic en comparación con el bys-acrílico structur Premium de Voco en premolares inferiores. *Revista electrónica de la Facultad de Odontología. Costa Rica*, 2012, Vol 4(1), 43-82.
- 3.- Felton DA, Kanoy BE, Bayne SC, Wirthman GP. Effect of in vivo crown margin discrepancies on periodontal health. *J Prosthet Dent* 1991; 65: 357-364.
- 4.- Torres M., Quintana M., Castillo D. Adaptación de una corona metal cerámica como pilar de una prótesis parcial removible preexistente. *Revista Estomatológica Herediana*. 2015, Vol 25(4): 288-94.
- 5.- Nogales E., Terrazas P., Buchi L. Sellado marginal en restauraciones indirectas, cementadas con dos sistemas adhesivos diferentes. *Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral* Vol. 4(3); 106-109, 2011.
- 6.- Corral C., Bader M., Astorga C. Estudio Comparativo in vitro del grado de sellado marginal obtenido en restauraciones indirectas de resina compuesta cementadas con cemento autoadhesivo y cemento con sistema adhesivo de grabado y enjuague. *Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil Oral* Vol. 2(1); 10-15, 2009.

- 7.- Pineda M., Terán L., Gloria W., Cuadrao L. Sellado marginal de obturaciones de resina compuesta fotoactivadas con luz L.E.D y luz halógena. *Odontol. Sanmarquina* 2012; 15(1): 19-23.
- 8.- Caparoso CB, Marín DV, Echavarría A. Marginal adaptation and internal fit of zirconia-ytria frameworks fabricated with Procera and Cerec in-Lab CAD/CAM systems. *Rev Fac Odontol Univ Antioq* 2011; 22(2): 186-197.
- 9.- Holmes JR., Bayne SC., Holland GA., Sulik WD. Considerations in measurement of marginal fit. *J Prosthet Dent.* 1989; 62: 405-408.
- 10.- Valderhaug J, Birkeland JM. Periodontal conditions in patients 5 years following insertion of fixed protheses. *J Oral Rehabil* 1976; 3: 237-243.
- 11.- Valderhaug J, Heloe LA. Oral hygiene in a group of supervised patients with fixed protheses. *J Periodontol* 1977; 48:221-224.
- 12.- Pera P, Gilodi S, Bassi F, Carossa S. In vitro marginal adaptation of alumina porcelain ceramic crowns. *J Prosthet Dent* 1994; 72: 585-590.
- 13.- Sorensen JA. A standardized method for determination of crown margin fidelity. *J Prosthet Dent* 1990; 64: 18-24.
- 14.- Knoernschild KL, Campbell SD. Periodontal tissue responses after insertion of artificial crowns and fixed partial dentures. *J Prosthet Dent* 2000; 84: 492-498.
- 15.- Jacobs MS, Windeler AS. An investigation of dental luting cements solubility as a function of the marginal gap. *J Prosthet Dent* 1991; 65: 436-442.
- 16.- Bindl A, Mörmann WH. Marginal and internal fit of all ceramic CAD/CAM crown-copings on chamfer preparations. *J Oral Rehabil* 2005; 32: 441-447.
- 17.- Rekow D, Thompson VP. Near-surface damage a persistent problem in crowns obtained by computer-aided design and

manufacturing. Proc Inst Mech Eng H 2005; 219(4):233-243.

18.- Beschmidt SM, Strub JR. Evaluation of the marginal accuracy of different all-ceramic crown systems after simulation in the artificial mouth. J Oral Rehabil 1999; 26: 582-593.

19.- Weaver JD, Johnson GH, Bales DJ. Marginal adaptation of castable ceramic crowns. J Prosthet Dent 1991; 66: 747-753.

20.- Hayashi M, Wilson NH, Ebisu S, Watts DC. Influence of explorer tip diameter in identifying restoration margin discrepancies. J Dent 2005; 33(8):669-678.

21.- Shillingburg H, Hobo S, Whitsett L, Jacobi R, Brackett S. Fundamentos esenciales en prótesis fija. Tercera edición. Barcelona: Quintessence; 2002.

22.- Croll B. Emergence profiles in natural tooth contour. Part I: Photographic observations. J. Prosthet Dent. 1989; 62:4-10.

23.- Quiñonez Z. Luz, Barajas M. Ana. Control de Placa Dentobacteriana con el Índice de O'Leary, instruyendo la Técnica de Cepillado de Bass, en pacientes infantiles del Posgrado en Odontopediatría de la UAN. Revista EDUCATECONCIENCIA 2015; 5 (6): 107-118.

24.- McLean JW, von Fraunhofer JA. The estimation of cement film thickness by an in vivo technique. Br Dent J 1971; 131: 107-111.

25.- Sulaiman F, Chai J, Jameson LM, Wozniak WT. A comparison of the marginal fit of In-Ceram, IPS Empress and Procera crowns. Int J Prosthodont 1997; 10: 478-484.

26.- Witkowski S, Komine F, Gerds T. Marginal accuracy of titanium copings fabricated by casting and CAD/CAM techniques. J Prosthet Dent 2006; 96: 47-52.

27.- Andersson M, Carlsson L, Persson M, Bergman B. Accuracy of machine milling

and spark erosion with a CAD/CAM system.

J Prosthet Dent 1996; 76: 187-193.

28.- Karlsson S. The fit of Procera crowns.

An in vitro and clinical study. Acta Odontol

Scand 1993; 51:129-34.



Presidencia  
de la República  
del Ecuador



Plan Nacional  
de Ciencia, Tecnología,  
Innovación y Saberes



## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Caballero Andrade, Sammy Rebeca**, con C.C: # **131077642-0** autora del trabajo de titulación: "**Evaluación del sellado marginal en carillas cementadas en Clínica Odontológica UCSG semestre A-B 2016**", 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, 18 de septiembre de 2017

f. \_\_\_\_\_

Nombre: **Caballero Andrade, Sammy Rebeca**

C.C: **1310776420**

## **REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

### **FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN**

<b>TEMA Y SUBTEMA:</b>	Evaluación del sellado marginal en carillas cementadas en Clínica Odontológica UCSG semestre A-B 2016.		
<b>AUTOR(ES)</b>	Sammy Rebeca, Caballero Andrade		
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b>	Nelly Patricia, Ampuero Ramírez		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>FACULTAD:</b>	Ciencias Médicas		
<b>CARRERA:</b>	Odontología		
<b>TÍTULO OBTENIDO:</b>	Odontóloga		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	18 septiembre de 2017	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	10
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	Rehabilitación oral, Dentística Restauradora, Prótesis Fija		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	Sellado marginal, carillas, sobrecontorno, adaptación, restauración, placa bacteriana.		
<b>RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):</b>			
<p><b>Objetivo:</b> Evaluar el sellado marginal en las carillas cementadas en la Clínica Odontológica UCSG semestre A-B 2016. <b>Materiales y métodos:</b> Se realizó un estudio descriptivo de tipo transversal y prospectivo por medio de inspección clínica, fotografías y encuestas, donde se evaluaron 92 carillas de pacientes que se atendieron en la Clínica UCSG. Se evaluó la presencia o ausencia de un correcto sellado marginal, sobrecontorno, presencia de placa bacteriana, cambio de color y presencia de fisuras. <b>Resultados:</b> Se observó que de las 92 (100%) carillas evaluadas, 56 (61%) presentaron un correcto sellado marginal, mientras que 36 carillas (39%) presentaron un ajuste marginal defectuoso. De las carillas que mostraron un sellado marginal deficiente, todas presentaron sobrecontorno, placa bacteriana y el 15% presentó cambio de color. Del total de carillas que fueron evaluadas, ninguna presentó fisuras. <b>Conclusión:</b> Las carillas evaluadas mostraron en su gran mayoría un correcto sellado marginal, muy pocas presentaron sobrecontorno, placa bacteriana, cambio de color y ninguna mostró presencia de fisuras.</p>			
<b>PALABRAS CLAVES:</b> Sellado marginal, carillas, sobrecontorno, adaptación, restauración, placa bacteriana.			
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfono:</b> +593-993763298	<b>E-mail:</b> sammy.caballeroa16@hotmail.com	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):</b>	<b>Nombre:</b> Pino Larrea, José Fernando		
	<b>Nombre:</b> Valdiviezo Gilces, María José		
	<b>Teléfono:</b> +593-993682000		
	<b>Teléfono:</b> +593-980076777		
	<b>E-mail:</b> jose.pino@cu.ucsg.edu.ec		
	<b>E-mail:</b> maria.valdiviezo@cu.ucsg.edu.ec		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>			
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>			
<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>			