

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA.**

TEMA:

**Estado de las prótesis fijas cementadas en la clínica odontológica UCSG
semestre A-B2017.**

AUTOR:

Neira Escobar, Daniela Melisa.

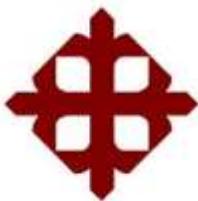
**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
ODONTÓLOGA.**

TUTOR:

Avegno Quiróz, María Andrea.

Guayaquil, Ecuador

12 de septiembre del 2019.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA.**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Neira Escobar Daniela Melisa**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontóloga**.

TUTORA

f. _____

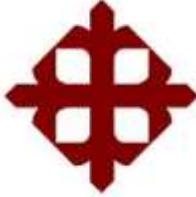
Avegno Quiroz, María Andrea.

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____

Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia.

Guayaquil, 12 de septiembre del 2019.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA.**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Neira Escobar, Daniela Melisa

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: **Estado de las prótesis fijas cementadas en la clínica odontológica UCSG semestre A-B2017**, 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.

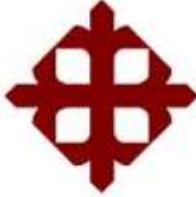
En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, 12 de septiembre del 2019.

EL AUTORA

f. _____

Neira Escobar, Daniela Melisa.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA.**

AUTORIZACIÓN

Yo, Neira Escobar, Daniela Melisa.

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Estado de las prótesis fijas cementadas en la clínica odontológica UCSG semestre A.B2017** cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, 12 de septiembre del 2019.

LA AUTORA:

f. _____

Neira Escobar, Daniela Melisa.

Urkund Analysis Result

Analysed Document:	Estado de las prótesis fijas cementadas en la clínica odontológica UCSG semestre A-B2017. Daniela Neira Escobar..docx (D54964768)
Submitted:	8/22/2019 5:10:00 PM
Submitted By:	danielaneira2@icloud.com
Significance:	0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

AGRADECIMIENTO.

Agradezco profundamente a Dios, a mis padres Ernesto y Cecilia, por el inmenso amor y apoyo incondicional a lo largo de toda mi vida y mi carrera profesional, a mi hermana Leonor por su motivación día a día, es mi ejemplo a seguir, a mis amigos que compartieron junto a mi esta experiencia inigualable. Gracias a ellos pude cumplir este anhelo.

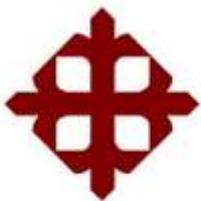
También agradezco a todos mis profesores y especialmente a mi maestra y amiga Andrea Avegno Quiróz, quien me guió siempre con todos sus conocimientos sin excepción alguna y por su inmensa paciencia siempre.

DEDICATORIA.

Se lo dedico especialmente a mi familia, por su incondicional apoyo en cada decisión de mi vida, por su amor y paciencia en todo momento.

Con todo mi cariño para todas aquellas personas que quiero mucho.

Daniela Melisa Neira Escobar.



UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA.

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

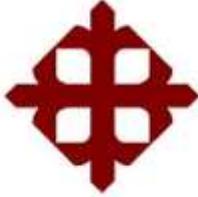
Bermúdez Velásquez Andrea Cecilia
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

Pino Larrea José Fernando
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

Estefanía del Rocío Ocampo Poma
OPONENTE



UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA.

CALIFICACIÓN

TUTOR (A)

f. _____

Dra. Avegno Quiróz María Andrea

autoridades correspondientes para obtener acceso a las historias clínicas de los pacientes que fueron atendidos en la clase de Prótesis Parcial Fija II, durante el semestre A-B2017. Se seleccionó el tamaño de la muestra respetando los criterios de inclusión y exclusión. Posterior al acceso de las historias clínicas y a la obtención de datos se citó a los pacientes seleccionados a la clínica Odontológica de la UCSG para explicar en qué consistía este estudio, se les entregó el consentimiento informado, después de obtener la firma del paciente se procedió a colocar normas de bioseguridad dentro a la clínica odontológica para realizar la evaluación clínica intraoral y una evaluación radiográfica del estado de las prótesis fijas cementadas. Se determinó el tipo de material que fue obtenido en las historias clínicas en el plan de tratamiento y se lo corroboró con una radiografía periapical, luego se analizó el sellado marginal mediante una inspección clínica con una sonda periodontal Carolina del Norte, colocándola entre la línea de terminación del diente pilar y la corona o puente. El estado periodontal se lo

evaluó con una inspección clínica, donde se observó presencia o ausencia de acumulo de placa e inflamación gingival, con la sonda periodontal Carolina del Norte se evaluó la profundidad de sondaje. Las caries secundarias se las evaluó mediante una radiografía periapical, observando si hay o no caries contiguas al margen de la restauración. Los puntos de contacto se los evaluó con un hilo dental colocado entre la prótesis fija y la pieza adyacente. Para la correspondiente evaluación de cada criterio se utilizó los parámetros USPHS de la FDI World Dental Federation; los datos fueron recopilados en una hoja de registro de datos y se procedió a realizar un análisis estadístico, incluyendo la prueba del chi cuadrado (χ^2), en este se utilizó el software estadístico IBM SPSS y Microsoft Office Excel, en base a estándares de medidas de tendencia central para la elaboración de los gráficos.

RESULTADOS.

Posterior a la evaluación clínica y radiográfica de cada una de las 92

formaciones de lesiones cariosas secundarias. Según nuestro estudio el material con el que este elaborada la corona no guarda relación con el éxito de este tratamiento rehabilitador.

En cuanto a la hipótesis, se pudo confirmar un alto índice de supervivencia de las prótesis fijas cementadas en la clínica odontológica UCSG semestre A-B2017, como también la capacidad que tienen el estudiante en poder cumplir con todos los criterios establecidos para ser considerada una corona de alta calidad y de esta forma hacer más predecible el éxito de este tratamiento a largo plazo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Al Refai R., Saker S., Clinical and radiographic assessment of reasons for replacement of metal-ceramic fixed dental prostheses in patients referring to dental school. *Journal Clinical Expert Dentistry*. 2018, 10(1):e75-80.
2. Ercoli C., Caton J. Dental prostheses and tooth-related factors. *J. Clin Periodontol*. 45(Suppl20), 2017-S218.
3. Papageorgiou S., Papadelli A., Koidis P., Petridis H. The effect of prosthetic margin location on caries susceptibility. A systematic review and meta-analysis. *Brithis Dental Journal*. 2018, Vol 24. No 12.
4. Maxwell W., Masri R., Driscoll C., Romberg E., Evaluating ceramic Crown margins with digital radiography. *The Journal Of Prosthetic Dentistry*. 2017.
5. Hickel R., Peschke A., Tyas M., Mjor., Bayne S, et al. FDI World Dental Federation – Clinical Criteria for the Evaluation of Direct and Indirect Restorations Update and Clinical Examples. *Clin Oral Invest*. 2010, 14:349-366.
6. Abduo J, Lyons K., Interdisciplinary interface between fixed prosthodontics and periodontics. *Periodontology 2000*. 2018, Vol 74, 40 – 62.
7. Overmeer J., Narby B., Hjalmarsson L., Arnrup K., Eliasson A., A retrospective multicenter study comparing

- Rev Fac Odontol Universidad Antioquia. 2015, 27(1): 197-215.
17. Monaco C., Rosentritt M., Llukacej M., et al. Marginal Adaptation, Gap Width, and Fracture Strength of Teeth Restored with Different All-Ceramic vs Metal Ceramic Crown Systems: An in vitro study. *European Journal of Prosthodontics and Restorative Dentistry*. 2016, 24, 130-137.
 18. Sailer I., Balmer M., Husler J, et al. 10 year randomized trial (RCT) of zirconia-ceramic and metal-ceramic fixed dental prostheses. *Journal of Dentistry*. 2018.
 19. AbdulMajeed A., Abdulrahman A., Ahmed A. Assessment of the Complications Associated With Tooth-Supported Fixed Dental Prosthesis at Qassim Region, Saudi Arabia. *Int J Med Rest*. 2017, 3(2); 93-95.
 20. Sadaf D., Ahmad Z. Porcelain fused to metal (PFM) crowns and caries in adjacent teeth. *Journal of the College of Physicians and Surgeons Pakistan*. 2011, Vol 21(3): 134-137.
 21. Chifor I. Mitrea A., Badea I., et al. Mathematical Methods for Assessing the Prognostic of Fixed Partial Dentures Resulting from Evaluating a Group of Dental Patients in Romania. 2014. Vol 1, Pp 1-11.
 22. Konstantinidis I., Trikka D., Gasparatos S., Mitsias M. Clinical Outcomes of Monolithic Zirconia Crowns with CAD/CAM Technology. A 1-year Follow-Up. Prospective Clinical Study of 65 patients. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2018, 15, 2523.
 23. Saleh M., Faraz Q., Radman S., Vohra F., et al. Clinical Outcomes and Predictors of Satisfaction in Patients with Improved Lithium Disilicate All – Ceramic Crowns. 2017;26:470-479.
 24. Berh M., Zeman F., Baitinger T., Galler J., et al. The Clinical Performance of Porcelain-Fused-To-Metal Precious Alloy Single Crowns: Chipping,

- Recurrent Caries, Periodontitis and Loss of Retention. The International Journal of
25. Chander N., Biswas A., Clinical evaluation of differences in proximal contact strength of various fixed dental prosthesis materials. Indian Journal of Dental Research. 2018, Vol 29, I6, Pp 739-743.
 26. Pihlaja J. Treatment Outcome Of Zirconia Single Crowns and Fixed Dental Protheses. Acta Universitatis Ouluensis, 2016.
 27. Svanborg P., Skejerven H., Carlsson P., Eliasson A., et al. Marginal and Internal Fito f Cobal-Chromium Fixed Dental Protheses Generated from Digital and Conventional Impressions. International Journal of Dentistry. 2014.
 28. Nagarsekar A., Gaunkar R., Aras M. Knowledge, attitude, and practice of dental professionals regarding the effect and management of food Prosthodontics, 2014, Vol 27, No 2.
 - impaction associated with fixed denture protheses: A survey. The Journal of Indian Prosthodontic Society, 2016, Vol 16, I 4.
 29. Paniz G., Nart J., Gobbato L., Mazzoco F., Simone G. Clinical Periodontal Response to Anterior All-Ceramic Crowns with Either Chamfer or Featheredge Subgingival Tooth Preparation Six-Month Results and Patient Perception. The International Journal of Periodontics and Restorative Dentistry. 2017, Vol 37, No1.
 30. Zeynep A., Unver S. Etiology of Secondary Caries in Prosthodontic Treatments. Chapter 4. 2018.



**HOJA DE REGISTRO DE DATOS.
" ESTADO DE LAS PRÓTESIS FIJAS CEMENTADAS EN LA CLÍNICA
ODONTOLÓGICA UCSG SEMESTRE A-B2017. "**

Historia clínica:

Fecha:

1. TIPO DE MATERIAL.

METAL CERAMICA.	
DISILICATO DE LITIO.	
p ZIRCONIO.	

2. SELLADO MARGINAL.

Pieza:	Pieza:	Pieza:
ALPHA	ALPHA	ALPHA
BRAVO	BRAVO	BRAVO
CHARLIE	CHARLIE	CHARLIE
DELTA	DELTA	DELTA

3. ESTADO PERIODONTAL.

Pieza:	Pieza:	Pieza:
CLINICAMENTE EXCELENTE	CLINICAMENTE EXCELENTE	CLINICAMENTE EXCELENTE
CLINICAMENTE BUENA	CLINICAMENTE BUENA	CLINICAMENTE BUENA
CLINICAMENTE INSATISFACTORIO	CLINICAMENTE INSATISFACTORIO	CLINICAMENTE INSATISFACTORIO
CLINICAMENTE POBRE	CLINICAMENTE POBRE	CLINICAMENTE POBRE

4. CARIES SECUNDARIAS O RECURRENTE.

Pieza:		Pieza:		Pieza:	
ALPHA		ALPHA		ALPHA	
BRAVO		BRAVO		BRAVO	

5. PUNTOS DE CONTACTOS INTERPROXIMALES.

Pieza:		Pieza:		Pieza:	
CLINICAMENTE EXCELENTE		CLINICAMENTE EXCELENTE		CLINICAMENTE EXCELENTE	
CLINICAMENTE BUENA		CLINICAMENTE BUENA		CLINICAMENTE BUENA	
CLINICAMENTE SUFICIENTE		CLINICAMENTE SUFICIENTE		CLINICAMENTE SUFICIENTE	
CLINICAMENTE INSATISFACTORIA.		CLINICAMENTE INSATISFACTORIA.		CLINICAMENTE INSATISFACTORIA.	

