



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGIA**

TEMA:

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PREPARACIONES DENTALES PARA
CARILLAS CERAMICAS, EGRESADOS UCSG SEMESTRE A-B 2018-
2019”**

AUTOR:

NEIRA SORIA HIVANHOE RAMIRO

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

TUTOR:

**MOSQUERA CHAVEZ TONY LUIS
Guayaquil, Ecuador**

15 de septiembre del 2020



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGIA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **NEIRA SORIA HIVANHOE RAMIRO**, como requerimiento para la obtención del título de **ODONTOLOGO**.

TUTOR

f. 

MOSQUERA CHAVEZ TONY LUIS

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. 

BERMÚDEZ VELÁSQUEZ ANDREA CECILIA

Guayaquil, 15 del mes de septiembre del año 2020



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGIA**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **NEIRA SORIA HIVANHOE RAMIRO**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PREPARACIONES DENTALES PARA CARILLAS CERAMICAS, EGRESADOS UCSG SEMESTRE A-B 2018-2019”** previo a la obtención del título de **ODONTOLOGO**, 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 del mes de septiembre del año 2020

EL AUTOR

f.

NEIRA SORIA HIVANHOE RAMIRO



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

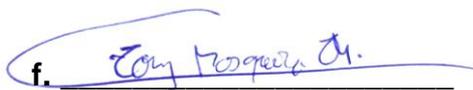
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGIA**

AUTORIZACIÓN

Yo, **NEIRA SORIA HIVANHOE RAMIRO**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PREPARACIONES DENTALES PARA CARILLAS CERAMICAS, EGRESADOS UCSG SEMESTRE A-B 2018-2019”**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, 15 del mes de septiembre del año 2020

f. 

MOSQUERA CHAVEZ TONY LUIS

f. 
NEIRA SORIA HIVANHOE RAMIRO



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

Firefox Archivo Editar Ver Historial Marcadores Herramientas Ventana Ayuda

MORFOLOGÍA DENT-422-89E x Centro de Apoyo Docente x Inicio - URKUND x D78125314 - Plantilla de Trabajo Titulacion - copia.doc x

https://secure.orkund.com/old/view/74841281-643603-147933#q1bK

URKUND

Documento [Plantilla de Trabajo Titulacion - copia.doc \(D78125314\)](#)

Presentado 2020-08-24 11:26 (05:00)

Presentado por Tony Luis (tony.mosquera@cu.ucsg.edu.ec)

Recibido tony.mosquera.ucsg@analysis.orkund.com

0% de estas 4 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

Lista de fuentes Bloques Tony Luis (tony.mosquera)

Categoría	Enlace/nombre de archivo
	https://docplaver.es/amp/32395595-Palabras-clave-coronas-con-frente-estetico-prepar...
	LAURA ISABEL POVEDA CHANCAY URKUND.docx

Fuentes alternativas

Fuentes no usadas

0 Advertencias. Reiniciar Exportar Compartir

66% # 4 Activo Archivo de registro Urkund: UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL / LAURA ISABEL POVEDA CHANCAY... 66%

tiene en cuenta el contorno final deseado para la carilla y da como resultado preparaciones dentales considerablemente menos invasivas. (3)

Esto concuerda con nuestros resultados en donde la fresa chamfer se presentó con el 64.7% de elección, la fresa chamfer ligero de grano grueso con un 42.2%, y fresa chamfer de grano fino con un 35.3%.

En otros estudios según Magne P, Belser U (2004) el diseño de la preparación y del margen de acabados más adecuados variará de acuerdo con la situación clínico inicial y con la forma y la distribución del tejido duro sano.(4) Masioli M (2013) manifiesta que la terminación cervical también deberá ser evaluada de acuerdo con el tipo de material y restauración planeada, para que no ocurra fractura de las restauraciones en la región de la terminación.(5) En otro estudio según Allothman Y, Saleh Bamasoud M (2018) indican que una preparación de superposición con la línea de meta del chafán no disminuye la longevidad y la previsibilidad del tratamiento restaurador.(6) En nuestros resultados, la línea de terminación en chafán se presentó como la más elegida con un 60.3% para las líneas de terminación de las preparaciones dentales de carillas cerámicas.

En otro estudio según Magne P, Williams D (1993) describen un método de tratamiento que incluye el uso de un diagnóstico temprano, que integra ceras aditivas y maquetas acrílicas y proporcionará una cantidad significativa de información de diagnóstico y economía del sustrato dental, cuya importancia no puede ser sobrestimada en la finalización, funcionalidad de longevidad de la restauración final.(7) En otra investigación según Pereira da Silva B et al (2020) describen al sistema First-Fit que controla y guía la preparación de las carillas con un enfoque mínimamente invasivo.(8) Esto concuerda con

Tony Mosquera

Urkund Analysis Result

Analysed Document: Plantilla de Trabajo Titulacion - copia.doc (D78125314)
Submitted: 8/24/2020 6:26:00 PM
Submitted By: tony.mosquera@cu.ucsg.edu.ec
Significance: 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Tony Mosquera', is written over a horizontal line.



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

AGRADECIMIENTO:

Agradezco a Dios por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad y por brindar una vida llena de aprendizaje, experiencias y sobre todo felicidad. Le doy gracias a mis padres y mis hermanos por apoyarme en todo momento, por los valores que me han inculcado, y por darme la oportunidad de tener una excelente educación en el trascurso de mi vida, sobre todo por ser un ejemplo de vida a seguir.

Agradezco a mi tutor Dr. Tony Mosquera Chávez por la confianza, apoyo, dedicación y disponibilidad de tiempo, por haber transmitido sus conocimientos y su acertada motivación.

A mis amigos Gabriel, Kleber, Gaby, Mario, Carlos y Nicole por formar parte de mi vida y haber hecho de mi etapa universitaria un trayecto de vivencia que nunca olvidare, por apoyarme cuando más los necesitaba, por extender su mano en momentos difíciles y por el cariño brindado cada día, siempre los llevaré en mi corazón.

Agradezco a todos los docentes de esta Prestigiosa Institución Universitaria por transmitir sus conocimientos y enseñanzas. Agradezco a las personas que confiaron en mi capacidad y permitieron que realizara algún tratamiento con plena confianza y de esta manera poder llegar a ser un profesional en Odontología.



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

DEDICATORIA:

“No desmayes, la recompensa esta al final, recuerda que hay un dios y de su mano podras conseguir muchos logros y ayudar a muchas personas”

El presente trabajo investigacion lo dedico a mi abuelita Mercedes que ya no esta con nosotros, por bendecirme, guiarme y siempre haberme dado la fuerza necesaria para continuar en este proceso para cumplir uno de mis anhelos más deseados.

A mis padres, por su amor, paciencia y esfuerzo de todos estos años, ellos me formaron para no temer a las adversidades porque siempre estuvieron conmigo, gracias a ellos he podido llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy. Me siento orgulloso de ser su hijo y considero que son los mejores padres.

A mis primas Mabel y Aracy, que desde niños siempre me han apoyado para cualquier cosa que necesite, especialmente cuando fui a Guayaquil, en esa gran ciudad que me abrió las puertas para verme brillar y dejar en alto a mi querida Esmeraldas.

A mi mujer Andrea por su inmenso amor incondicional, por siempre estar presente, acompañándome en todo momento que junto con mis hijos Andrew y Sophia me enseñaron a madurar y ser mucho más responsable, a vencer las dificultades y salir adelante, para de esta manera poder culminar con éxito mi etapa universitaria y estar a su lado el resto de nuestras vidas.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGIA**

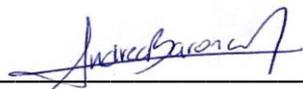
TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f.  _____

BERMÚDEZ VELÁSQUEZ ANDREA CECILIA
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f.  _____

PINO LARREA JOSÉ FERNANDO
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f.  _____

ANDREA FERNANDA BARONA INTRIGO
OPONE

“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PREPARACIONES DENTALES PARA CARILLAS CERAMICAS, EGRESADOS UCSG SEMESTRE A-B 2018-2019”

“KNOWLEDGE LEVEL OF DENTAL PREPARATIONS FOR CERAMIC VENEERS, GRADUATED UCSG SEMESTER A-B 2018-2019”

Hivanhoe Neira Soria.¹Tony Mosquera Chávez.²

¹ Estudiante Egresado de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

² Docente de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Resumen:

Introducción: Los laminados cerámicos son una buena alternativa rehabilitadora para el sector anterior y podrían ser muy conservadoras de acuerdo al tipo de preparación, tipo de fresa y al tipo de guía utilizadas, mediante las cuales se pueden obtener como resultado menos desgaste del esmalte. **Objetivo:** Medir el nivel de conocimiento de preparaciones dentales para carillas cerámicas de los Egresados UCSG semestre A-B 2018-2019. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo de tipo prospectivo, transversal con un diseño descriptivo. **Resultados:** El universo estaba comprendido de 150 egresados entre el periodo A y B 2018-2019. El rango de edad que presento mayor fue de 24 años con un 35%, mayor predominio para el sexo femenino 83 mujeres (71.6%) y 33 hombres (28.4%). La preparación dentaria en tipo de “pluma” 52.6% mínimo promedio con 23.3% fue la más elegida. La fresa chamfer presentó un 64.7% de elección, la fresa chamfer ligero de grano grueso con un 42.2%, fresa chamfer de ligero de grano fino un 35.3%, fresa hombro de grano fino un 22.4% fresa chamfer de grano grueso un 21.6%. El 87.1% para la llave de silicona vestibular en forma de block de notas, 18.1% para la técnica estética pre-evaluativa temporal ATP, y solo 0.9% para el sistema first-fit, La línea de terminación más usada por egresados es el chaflan con 60.3% y chaflán profundo 5.2%. El desgaste con orientación vestibular - proximal de 0.3 mm a 0.5 mm e incisal hasta 1mm fue el que presento mayor predilección por con un 56.9%. **Conclusión:** El tipo de preparación dental en tipo de “pluma” o con reducción incisal y el desgaste utilizado con orientación vestibular - proximal de 0.3 mm a 0.5 mm e incisal hasta 1mm fue el que presento mayor predilección en la encuesta, pero no concuerda con los artículos investigados. En relación a las fresas utilizadas, los tipos de guía y línea de terminación, los datos sugieren que fueron significativos en base a las investigaciones de otros autores.

PALABRAS CLAVE: preparación dental, borde incisal, lentes de contacto, guías de silicona, plantilla de preparación

Abstract

Introduction: Ceramic laminates are a good rehabilitation alternative for the anterior sector and could be very conservative according to the type of preparation, type of milling cutter and type of guide used, through which less enamel wear can be obtained as a result. **Objective:** To measure the level of knowledge of dental preparations for ceramic veneers of UCSG graduate's semester A-B 2018-2019. **Materials and methods:** A quantitative approach study of prospective, transversal type with a descriptive design was carried out. **Results:** The universe was comprised of 150 graduates between the period A and B 2018-2019. The age range that presented greater was 24 years with a 35%, greater predominance for the female 83 women (71.6%) and 33 men (28.4%). Dental preparation in "feather" type 52.6% minimum average with 23.3% was the most chosen. The chamfer strawberry presented a 64.7% of choice, the light chamfer strawberry thick gain with 42.2%, light chamfer strawberry fine gain 35.3%, fine grain shoulder strawberry 22.4% chamfer strawberry thick grain 21.6%. 87.1% for the vestibular silicone key in the form of a notepad, 18.1% for the temporary pre-evaluation aesthetic ATP technique, and only 0.9% for the first-fit system. The most used line of termination by graduates is the chamfer with 60.3% and deep chamfer 5.2%. Wear with vestibular orientation - proximal from 0.3 mm to 0.5 mm and incisal up to 1 mm was the most preferred with 56.9%. **Conclusion:** The type of dental preparation in "pen" type or with incisal reduction and the wear used with vestibular orientation - proximal from 0.3 mm to 0.5 mm and incisal up to 1 mm - was the one that showed more predilection in the survey, but it did not agree with the investigated articles. In relation to the drills used, the types of guidance and the line of termination, the data suggest that they were significant based on the research of other authors.

KEY WORDS: dental preparation, incisal edge, contact lenses, silicone guides, preparation template

INTRODUCCIÓN

La preparación dental es indispensable no producir ángulos agudos, obtener contornos suaves y evitar los socavados, entendiendo las consideraciones biológicas, las consideraciones mecánicas y las consideraciones estéticas, muy aparte de si esta preparación del diente recibirá una restauración indirecta completa o una restauración indirecta parcial. (1,2)

El Dr. Charles Pincus entre el año 1928 y 1938, es una de las primeras personas en usar el acrílico de las prótesis totales para fabricar unas delgadas laminas para brindar a los actores de esa época otra apariencia en sus dientes las cuales estaban cementadas temporalmente. (3,4)

Es entonces gracias al método del grabado ácido implementado por Buonocuore en 1955 y por la incorporación de la resina Bis-GMA por Bowen en 1963 que nace una nueva época para la odontología. (3)

En 1975, Rochette es el primero en plantear el uso de RPAs usando como procedimientos la técnica de Buonocuore y para fijarlas usa el invento introducido por Bowen que eran cementos resinosos, entonces es aquí donde empieza el progreso de las técnicas adhesivas para las carillas de porcelana. (3)

McLaughlin y Morrison, citados por Nattress y col., en 1995, mencionan las características básicas a tener en cuenta para realizar este tratamiento, así: la preparación debe ser conservadora permitiendo un recubrimiento aproximado de 0,5 mm de porcelana sin dar al diente una apariencia voluminosa (3)

Magne (1993) manifiesta que “La reducción axial no requiere el uso de herramientas rotativas especializadas, sino solo fresas cónicas de punta redonda diseñadas clásicamente para la prostodoncia fija tradicional”. (1)

Pues las técnicas para la preparación de dientes que reciben restauraciones de porcelana adherida no eran conservadoras en el siglo XX y en su mayoría era por los conocimientos para preparar, por el tipo de cementación y por el tipo de fresa utilizada. (5)

Las carillas de cerámicas son una opción rehabilitadora y pueden ser muy conservadoras dependiendo del tipo de preparación, de la cual se puede obtener como resultado menos desgaste del esmalte, comparados con las preparaciones para coronas completas las cuales incluyen un desgaste superior al 30% de estructura dental. (3)

Además de un conocimiento científico vasto, se requiere de una habilidad manual muy clara y precisa que también se podría ir

perfeccionando con los años de práctica es por ello que la habilidad y la psicomotricidad son importantes en la práctica de la profesión odontológica. (3)

El propósito de este trabajo de investigación es medir el nivel de conocimiento de preparaciones dentales para carillas cerámicas, egresados UCSG semestre A-B 2018-2019.

MATERIALES Y MÉTODOS.

DISEÑO DE ESTUDIO

El presente trabajo de investigación es de enfoque cuantitativo de tipo prospectivo, transversal con un diseño descriptivo.

El universo estaba formado por 150 personas egresadas de entre el sexo femenino y masculino, las cuales fueron encuestadas por el medio digital usando el gestor de formularios de Google drive y enviado mediante un link por la plataforma de WhatsApp.

Dentro de los criterios de inclusión. Formaron parte los Egresados de la UCSG periodo A-B 2018-2019 de sexo femenino o masculino que aplican los conocimientos adquiridos durante sus años de estudio, la predisposición de los egresados de la UCSG periodo A-B 2018-2019 para participar en dicho estudio y los Egresados de

la UCSG periodo A-B 2018-2019 que trabajen.

Las variables utilizadas en este estudio son preparaciones dentales para carillas cerámicas para las variables dependientes, para las variables independientes tenemos los tipos de reducciones dentarias, tipos de fresas, tipos de guías de silicona, líneas de terminación y tipos de desgaste utilizados, con respecto a las variables intervinientes se mencionan la edad y el género.

Finalmente, los datos recogidos fueron por medio del análisis estadístico generado automáticamente por la misma plataforma de Google drive.

RESULTADOS

El universo estaba comprendido de 150 egresados entre el periodo A y B 2018-2019, la muestra fue de 117 egresados de entre 20 a 35 años de edad en ambos sexos, el rango de edad que presento mayor fue de 24 años con un (29.9%), presentando las mínimas edades desde 20 años con un (0.9%), 26 años con un (0.9%), 27 años con un (0.9%), 34 y 35 años con un (0.9%), el mayor predominio fue para el sexo femenino, entre los que se determinó 83 mujeres (71.8%) y 33 hombres (28.2%), presentes en la **Tabla 1 y 2**

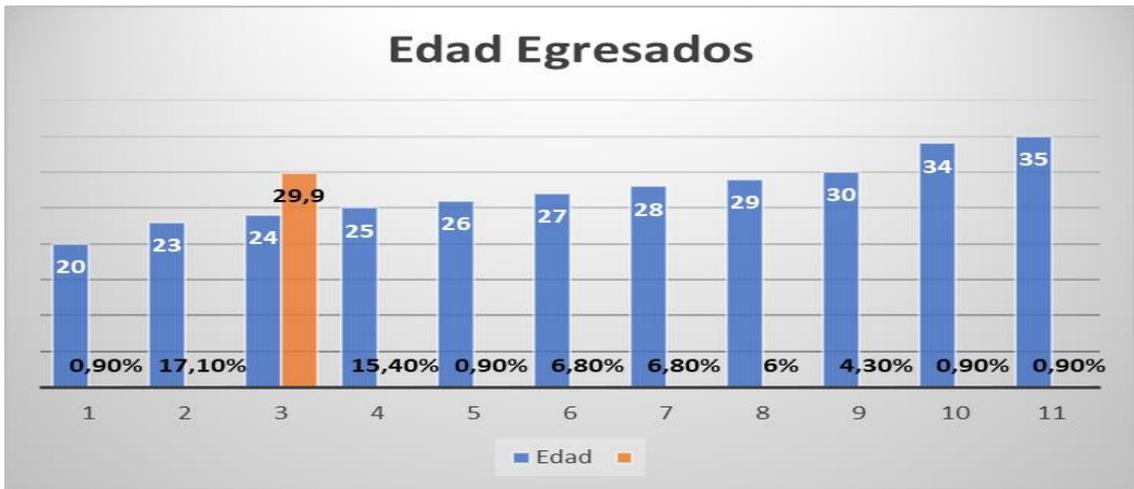


Tabla 1. Edad

Al evaluar los resultados se encontró un mayor porcentaje en los tipos de reducciones dentarias para la preparación en tipo de

“pluma” o con reducción incisal con un (53%) para 62 egresados en ambos sexos y un mínimo promedio con 27 (23.10%). **Tabla 3**

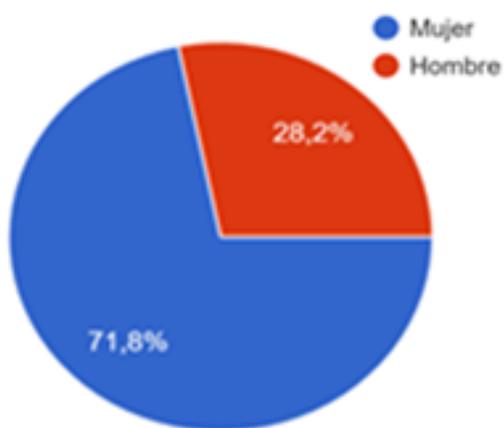


Tabla 2. Genero

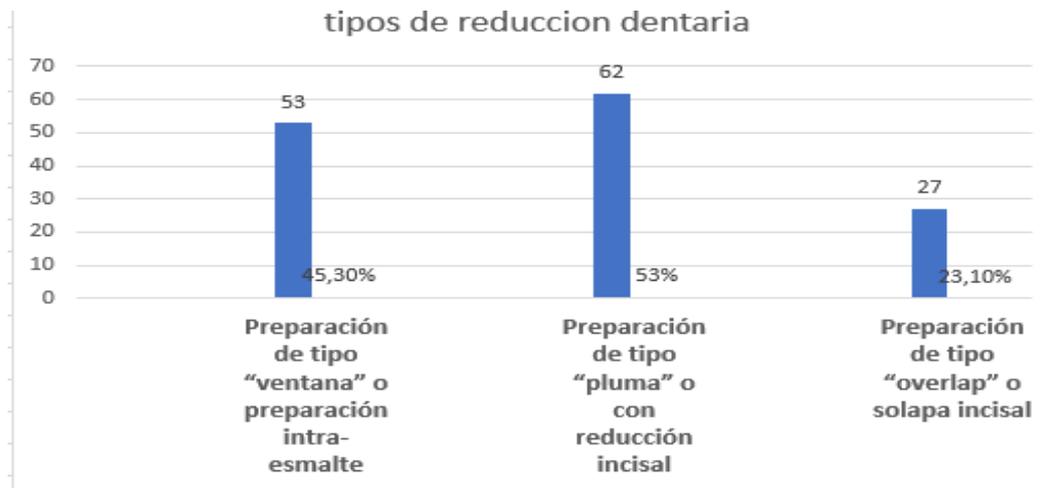


Tabla 3. Tipos de reducciones dentarias.

Se puede observar que en la **Tabla 4** la fresa chamfer de grano fino se presentó con un (64.10%) en 75 egresados, la fresa chamfer ligero de grano grueso con un

(41.9%) en 49 egresados, fresa chamfer de ligero de grano fino con un (35%) en 41 egresados, fresa chamfer de grano grueso con un (21.4%) en 25 egresados.

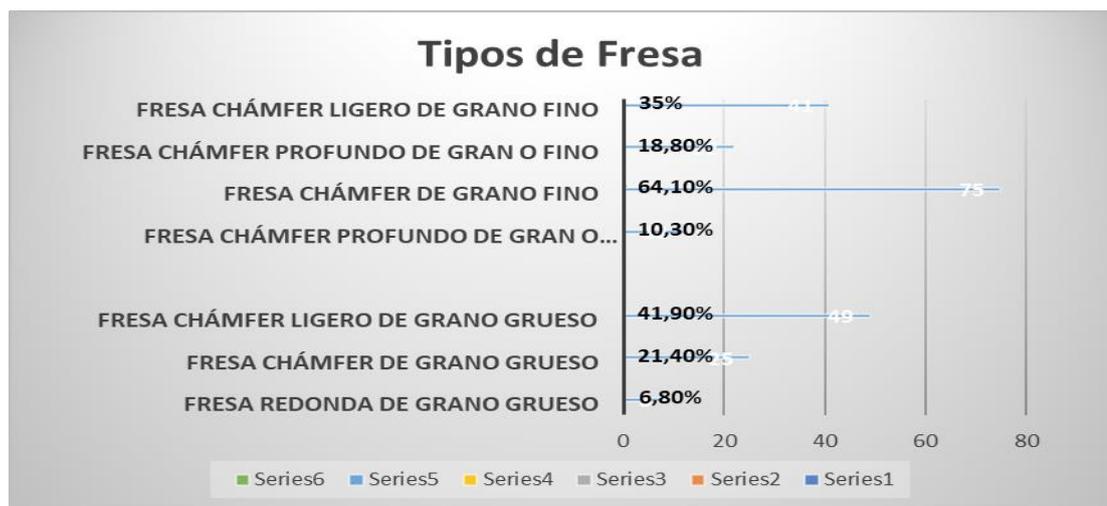


Tabla 4. Tipos de fresas mas usadas.

Se determino que 102 (87.2%) egresados eligieron como la guía más usada para preparaciones dentales de carillas a la llave de silicona vestibular en forma de block de notas, 21 (17.9%) egresados eligieron la técnica estética pre-evaluativa temporal

APT, y solo 1 (0.9%) egresado eligió al sistema first-fit, estos resultados dispares de acuerdo al número de egresados se dios por la opción múltiple de la pregunta en la cual ellos podían elegir mas de 1 opción. **Tabla 5**

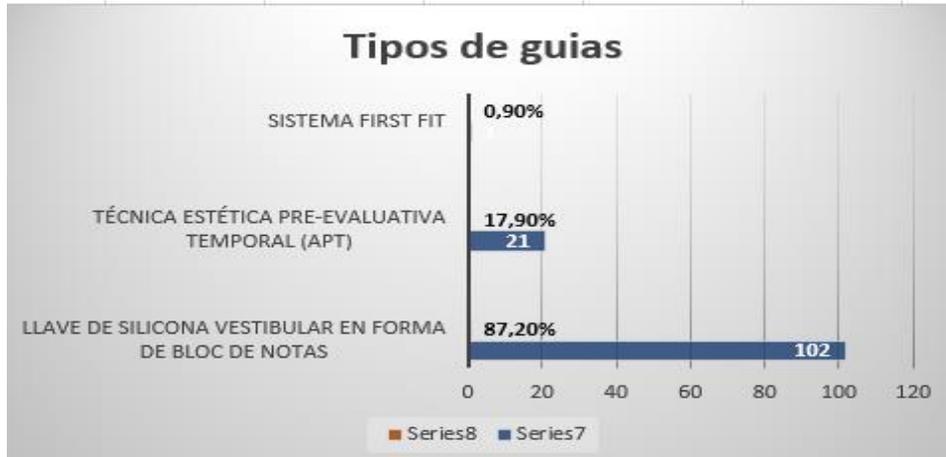


Tabla 5. Tipos de guías.

Al analizar qué línea de terminación es la más usada por egresados, la terminación en chaflán o chamfer se presentó como la más elegida en 71 (60.7%) egresados en relación al

chaflán profundo con 6 (5.1%) egresados. **Tabla 6**

Lineas de terminacion

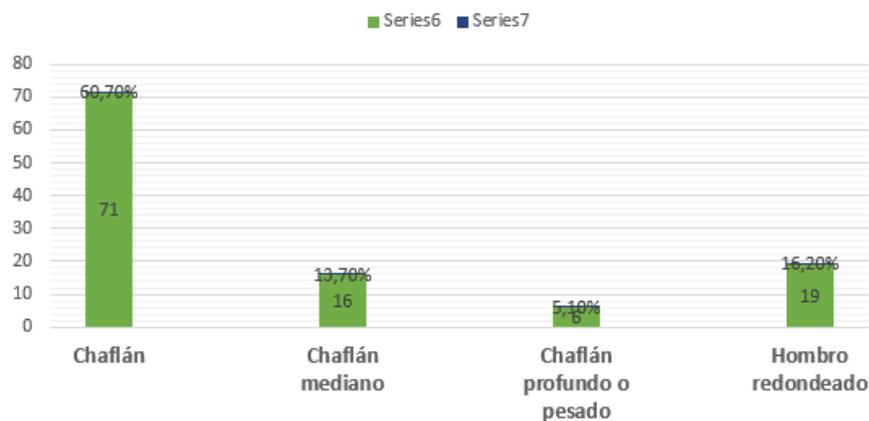


Tabla 6. Tipos de línea de terminación.

Al determinar el tipo de desgaste que los egresados utilizan para las preparaciones de carillas cerámicas dentales, el desgaste con orientación vestibular - proximal de 0.3 mm a 0.5 mm e incisal hasta 1mm fue el que presento mayor predilección por parte de 67 (57.3%) egresados, el

desgaste con orientación vestibular- proximal de 0,3 mm a 0,5 mm se presento en 55 (47%) egresados y para el desgaste vestibular - proximal de 0.3 mm a 0.5 mm e incisal-palatino hasta 2 mm se presentó en 8 (6.8%) egresados. **Tabla 7**

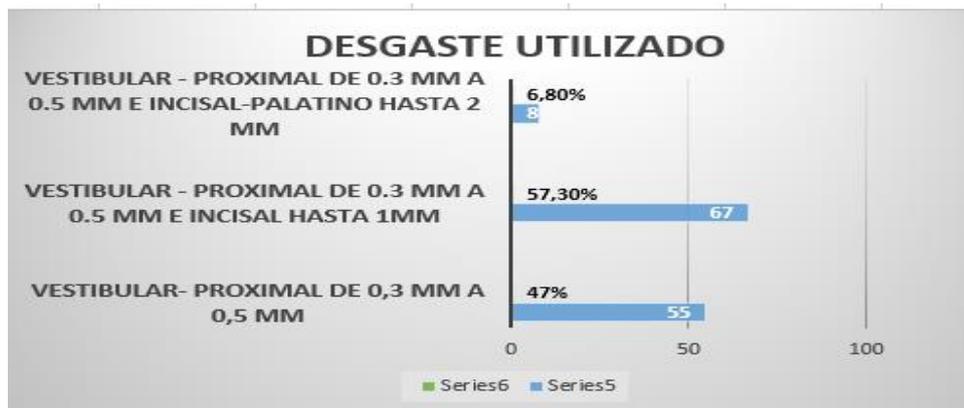


Tabla 7. Tipos de desgaste dental.

DISCUSIÓN

Este tipo de investigación se realizó en base a varios artículos relacionados al tema de preparación dental para carillas cerámicas, midiendo el nivel de conocimiento que poseen los egresados de odontología de la UCSG.

En un estudio realizado por Ortiz-Calderón y Gómez-Stella. (2016) se llega a la conclusión que si lo que se necesita es mejorar la estética, la preparación de tipo “ventana” cumple con ese requerimiento y que, si hay diferencias, tal vez no tan significativas en algunos casos, muchos de estos afirman y sugieren que la preparación de tipo “overlap” o solapa incisal se utilice cuando se necesite recuperar la funcionalidad del diente. (1) Esto no concuerda con nuestros resultados porque se encontró un mayor porcentaje para la preparación en tipo de “pluma” o con reducción incisal con un 53 %,

esto puede ser por que los encuestados eran egresados y no especialistas.

En otro estudio similar según N Hong et al. (2017) se puede concluir que el diseño de preparación con cobertura incisal para PLV exhibe un mayor riesgo de falla en comparación con aquellos sin cobertura incisal. El riesgo de falla del tipo de superposición puede ser mayor que el tipo de junta a tope, pero debe validarse en estudios posteriores. (2) Esto concuerda con nuestros resultados ya que la opción más elegida fue el desgaste con orientación vestibular - proximal de 0.3 mm a 0.5 mm e incisal hasta 1mm presentando el 57% de elección y el desgaste con orientación vestibular- proximal de 0,3 mm a 0,5 mm se acercó con un 47% al desgaste utilizado para la preparación de tipo ventana.

En otro estudio según Farias-Neto A, et al (2019) la reducción de la superficie labial se realiza con una

fresa cónica redonda, ya que esta técnica tiene en cuenta el contorno final deseado para la carilla y da como resultado preparaciones dentales considerablemente menos invasivas. (3) Esto concuerda con nuestros resultados en donde la fresa chamfer se presentó con el 64.1% de elección, la fresa chamfer ligero de grano grueso con un 41.9%, y fresa chamfer de grano fino con un 35%.

En otros estudios según Magne P, Belser U (2004) el diseño de la preparación y del margen de acabados más adecuados variará de acuerdo con la situación clínico inicial y con la forma y la distribución del tejido duro sano.(4) Masioli M (2013) manifiesta que la terminación cervical también deberá ser evaluada de acuerdo con el tipo de material y restauración planeada, para que no ocurra fractura de las restauraciones en la región de la terminación.(5) En otro estudio según Alothman Y, Saleh Bamasoud M (2018) indican que una preparación de superposición con la línea de meta del chaflán no disminuye la longevidad y la previsibilidad del tratamiento restaurador.(6) En nuestros resultados, la línea de terminación en chaflan se presentó como la más elegida con un 60.7% para las líneas de terminación de las preparaciones dentales de carillas cerámicas.

En otro estudio según Magne P, Williams D (1993) describen un

método de tratamiento que incluye el uso de un diagnóstico temprano, que integra ceras aditivas y maquetas acrílicas y proporcionará una cantidad significativa de información de diagnóstico y economía del sustrato dental, cuya importancia no puede ser sobrestimada en la finalización, funcionalidad de longevidad de la restauración final.(7) En otra investigación según Pereira da Silva B et al (2020) describen al sistema First-Fit que controla y guía la preparación de las carillas con un enfoque mínimamente invasivo.(8) Esto concuerda con nuestros resultados donde el 87.2% era para la llave de silicona vestibular en forma de block de notas, el 17.9% para la técnica estética pre-evaluativa temporal ATP, y solo el 0.9% para el sistema first-fit.

CONCLUSIONES

Se puede concluir que el tipo de preparación dental en tipo de "pluma" o con reducción incisal y el desgaste utilizado con orientación vestibular - proximal de 0.3 mm a 0.5 mm e incisal hasta 1mm fue el que presento mayor predilección en la encuesta, pero no concuerda con los artículos investigados porque en estudios anteriores se demuestra que la preparación de tipo ventana es la que presenta mejor estética y función.

En relación a las fresas utilizadas, los tipos de guía y línea de terminación, los datos sugieren que fueron significativos en base a

las investigaciones de otros autores.

diciembre de 2018;6(12):2402-8.

REFERENCIAS

(o BIBLIOGRAFÍA)

1. Calderon Ortiz GI, Gómez-Stella L. Aspectos relevantes de una preparación revisión sistemática 2016.pdf. abril de 2016;
2. Hong N, Yang H, Li J, Wu S, Li Y. Effect of Preparation Designs on the Prognosis of Porcelain Laminate Veneers: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Oper Dent.* noviembre de 2017;42(6):E197-213.
3. Farias-Neto A. Tooth preparation for ceramic veneers: when less is more. *Clin Res.* :10.
4. Magne P, Belser UC. Novel Porcelain Laminate Preparation Approach Driven by a Diagnostic Mock-up. *J Esthet Restor Dent.* enero de 2004;16(1):7-16.
5. Masioli M, Colodetti H. *Odontología Restauradora de la A a la Z.* Editora Ponto. Florianópolis, Santa Catarina, Brasil,: Editora Ponto; 2013. 396 p. (1era; vol. 1era edición).
6. Althman Y, Bamasoud MS. The Success of Dental Veneers According To Preparation Design and Material Type. *Open Access Maced J Med Sci.* 14 de
7. Magne P, Douglas Vw. Additive Contour of Porcelain Veneers: A Key Element in Enamel Preservation, Adhesion, and Esthetics for Aging Dentition. :13.
8. Silva BP da, Stanley K, Gardee J. Laminate veneers: Preplanning and treatment using digital guided tooth preparation. *J Esthet Restor Dent.* marzo de 2020;32(2):150-60.
9. Gorel G, Shayder A. Anterior Esthetics with APT: Are CAD-CAM Systems Ready for the High-End Anterior Esthetics Challenge? \$0,. :20.
10. Anterior restorations: The performance of ceramic veneers. *Quintessence Int.* 11 de enero de 2018;49(2):89-101.
11. Battistella P. Carillas de disilicato de litio y cerámica de recubrimiento. :19.
12. ALVARO FERRANDO, MOSCARDÓ AP, ALCARRIÁ MM. CARILLAS DE PORCELANA "VINTAGE". 1 de marzo de 2016;10.
13. Pătroi D, Trăistaru T, Rădulescu S-A. Ceramic Veneers in Dental Esthetic Treatments. En: Antoniac IV, editor. *Handbook of Bioceramics and Biocomposites* [Internet]. Cham: Springer International

- Publishing; 2016 [citado 28 de mayo de 2020]. p. 1129-57. Disponible en: http://link.springer.com/10.1007/978-3-319-12460-5_55
14. Pan C-Y, Lan T-H, Liu P-H, Fu W-R. Comparison of Different Cervical Finish Lines of All-Ceramic Crowns on Primary Molars in Finite Element Analysis. *Materials*. 1 de marzo de 2020;13(5):1094.
 15. Considerazioni cliniche sull'approccio mininvasivo nei restauri con veneer in laminato di porcellana (PLV). 2017;8.
 16. Seymour KG, Cherukara GP, Samarawickrama DYD, Zou L. Consistency of Labial Finish Line Preparation for Metal Ceramic Crowns: An Investigation of a New Bur. *J Prosthodont*. 2008;6.
 17. Kern M, Ahlers MO. Controlling the depth of ceramic veneer preparations by using a color marker in the depth grooves. *J Prosthet Dent*. diciembre de 2015;114(6):862-4.
 18. Butel EM, Campbell JC, DiFiore PM. Crown margin design: A dental school survey. *J Prosthet Dent*. febrero de 1991;65(2):303-5.
 19. Siegel SC, Fraunhofer JA. Dental Cutting with Diamond Burs: Heavy-Handed or Light-Touch? *J Prosthodont*. marzo de 1999;8(1):3-9.
 20. Kusaba K, Komine F, Honda J, Kubochi K, Matsumura H. Effect of preparation design on marginal and internal adaptation of translucent zirconia laminate veneers. *Eur J Oral Sci*. diciembre de 2018;126(6):507-11.
 21. Castelnuovo J, Tjan AHL, Phillips K, Nicholls JI, Kois JC. Fracture load and mode of failure of ceramic veneers with different preparations. *J Prosthet Dent*. febrero de 2000;83(2):171-80.
 22. Paniz G, Michalakis K, Nart J. IMPLICACIONES CLÍNICAS DE LA PREPARACIÓN VERTICAL SUBGINGIVAL EN LA ZONA ESTÉTICA. A PROPÓSITO DE UN CASO. 2015;7.
 23. Albanesi RB, Pigozzo MN, Sesma N, Laganá DC, Morimoto S. Incisal coverage or not in ceramic laminate veneers: A systematic review and meta-analysis. *J Dent*. septiembre de 2016;52:1-7.
 24. Chai SY, Bennani V, Aarts JM, Lyons K. Incisal preparation design for ceramic veneers. *J Am Dent Assoc*. enero de 2018;149(1):25-37.
 25. Schmidt KK, Chiayabutr Y, Phillips KM, Kois JC. Influence of preparation design and existing condition of tooth structure on load to failure of ceramic laminate veneers. *J Prosthet Dent*. junio de 2011;105(6):374-82.
 26. Villarroel M, Jorquera C, Stainford K, de Sousa AM. integracion-natural-de-carillas-ceramicas. 2006;1(2):8.

27. Mallat Callís E, Cadafalch Cabaní J. kit de fresas para tallado. 1998;
28. Tuğcu E, Vanlıoğlu B, Özkan Y, Aslan Y. Marginal Adaptation and Fracture Resistance of Lithium Disilicate Laminate Veneers on Teeth with Different Preparation Depths. *Int J Periodontics Restorative Dent.* 2018;38:s87-95.
29. Akbar JH, Petrie CS, Walker MP, Williams K, Eick JD. Marginal Adaptation of Cerec 3 CAD/CAM Composite Crowns Using Two Different Finish Line Preparation Designs. *J Prosthodont.* mayo de 2006;15(3):155-63.
30. Imburgia M, Canale A, Cortellini D, Maneschi M, Martucci C, Valenti M. Minimally invasive vertical preparation design for ceramic veneers. *Clin Res.* 2016;11(4):12.
31. Magne P, Magne M, Belser U. Natural and Restorative Oral Esthetics Part I: Rationale and Basic Strategies for Successful Esthetic Rehabilitations. *J Esthet Restor Dent.* julio de 1993;5(4):161-73.
32. El-Mowafy O, El-Aawar N, El-Mowafy N. Porcelain veneers: An update. *Dent Med Probl.* 30 de junio de 2018;55(2):207-11.
33. ROSENSTIEL SF, Land MF, Fujimoto J. PROTESIS FIJA CONTEMPORANEA (4ª ED.). S.A. ELSEVIER ESPAÑA; 2004.
34. Çöttert HS, Dündar M, Öztürk B. Quin Copyrig ftoerssPeubnlciceation. *J Adhes Dent.* 2009;11(5):8.
35. Magne P, Belser U, Santos Alemany A, Douglas WH. Restauraciones de porcelana adherida en los dientes anteriores: método biomimético. Barcelona, España; Berlin: Quintessence Books; 2004.
36. Magne P, Belser U, Santos Alemany A, Douglas WH. Restauraciones de porcelana adherida en los dientes anteriores: método biomimético. Barcelona, España; Berlin: Quintessence Books; 2004.
37. Beltran A, Valdez R, Molina K, Jané L. Técnica de tallado para carillas de composite [Internet]. 2012 [citado 24 de marzo de 2020]. Disponible en: http://www.infomed.es/rode/index.php?option=com_content&task=view&id=245&Itemid=0
38. López P, Miguel J. Técnica y sistemática de la preparación y construcción de carillas de porcelana. 2003;8:22.
39. Yousief SA, Alzahrani EA, Aljebali SS, AlRashdi TS, Sulaiman R, Yar ZN, et al. Types of Veneers in Dental World. 2020;6.
40. Federizzi L, Gomes ÉA, Báratro SSP, Baratto-Filho F, Bacchi A, Spazzin AO. Use of Feldspathic Porcelain Veneers to Improve Smile Harmony: A 3-Year Follow-up Report. *Braz Dent J.* diciembre de 2016;27(6):767-74.



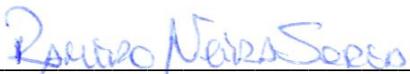
DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **NEIRA SORIA HIVANHOE RAMIRO**, con C.C: # 0803126010 autor del trabajo de titulación: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PREPARACIONES DENTALES PARA CARILLAS CERAMICAS, EGRESADOS UCSG SEMESTRE A-B 2018-2019”** previo a la obtención del título de **Odontólogo** 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 septiembre de 2020

f. 

Nombre: **NEIRA SORIA HIVANHOE RAMIRO**

C.C: **0803126010**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Nivel de conocimiento de preparaciones dentales para carillas cerámicas, egresados UCSG semestre A-B 2018-2019		
AUTOR(ES)	Hivanhoe Ramiro Neira Soria		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Tony Luis Mosquera Chavez		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica De Santiago De Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias Medicas		
CARRERA:	Odontología		
TITULO OBTENIDO:	Odontólogo		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	15 de septiembre de 2020	No. DE PÁGINAS:	11
ÁREAS TEMÁTICAS:	Rehabilitación Oral, Prostodoncia, Restauradora y Estética.		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Preparación dental, borde incisal, lentes de contacto, guías de silicona, plantilla de preparación		
RESUMEN/ABSTRACT: Los laminados cerámicos son una buena alternativa rehabilitadora para el sector anterior y podrían ser muy conservadoras de acuerdo al tipo de preparación, tipo de fresa y al tipo de guía utilizadas, mediante las cuales se pueden obtener como resultado menos desgaste del esmalte. Objetivo: Medir el nivel de conocimiento de preparaciones dentales para carillas cerámicas de los Egresados UCSG semestre A-B 2018-2019. Materiales y métodos: Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo de tipo prospectivo, transversal con un diseño descriptivo. Resultados: El universo estaba comprendido de 150 egresados entre el periodo A y B 2018-2019. El rango de edad que presento mayor fue de 24 años con un 35%, mayor predominio para el sexo femenino 83 mujeres (71.6%) y 33 hombres (28.4%). La preparación dentaria en tipo de "pluma" 52.6% mínimo promedio con 23.3% fue la más elegida. La fresa chamfer presentó un 64.7% de elección, la fresa chamfer ligero de grano grueso con un 42.2%, fresa chamfer de ligero de grano fino un 35.3%, fresa hombro de grano fino un 22.4% fresa chamfer de grano grueso un 21.6%. El 87.1% para la llave de silicona vestibular en forma de block de notas, 18.1% para la técnica estética pre-evaluativa temporal ATP, y solo 0.9% para el sistema first-fit, La línea de terminación más usada por egresados es el chaflan con 60.3% y chaflán profundo 5.2%. El desgaste con orientación vestibular - proximal de 0.3 mm a 0.5 mm e incisal hasta 1mm fue el que presento mayor predilección por con un 56.9%. Conclusión: El tipo de preparación dental en tipo de "pluma" o con reducción incisal y el desgaste utilizado con orientación vestibular - proximal de 0.3 mm a 0.5 mm e incisal hasta 1mm fue el que presento mayor predilección en la encuesta, pero no concuerda con los artículos investigados. En relación a las fresas utilizadas, los tipos de guía y línea de terminación, los datos sugieren que fueron significativos en base a las investigaciones de otros autores.			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593993887970	E-mail: ivanhoenes@gmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Pino Larrea, José Fernando		
	Teléfono: +593962790062		
	E-mail: jose.pino@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):			