

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

TÍTULO:

**Técnicas de restauración con resina compuesta en dientes anteriores
utilizadas por estudiantes en Clínica Odontológica UCSG.**

AUTORA:

Lopez Loor Jenifer Aylin

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
Odontólogo.

TUTOR:

Dr. Mosquera Chávez Tony Luis

GUAYAQUIL – ECUADOR

2023



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

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Jenifer Aylín López Loo** como requerimiento para la obtención del título de **Odontóloga**.

TUTOR

f. _____
Mosquera Chávez Tony Luis

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia

Guayaquil, al 7 del mes de septiembre del año 2023



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

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, López Loor Jenifer Aylin

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: **Técnicas de restauración con resina compuesta en dientes anteriores utilizadas por estudiantes en Clínica Odontológica UCSG**, previo a la obtención del título de **Odontologa**, 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, al día 7 del mes de septiembre del año 2023

LA AUTORA

f. _____
López Loor Jenifer Aylin



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

AUTORIZACIÓN

Yo, López Loor Jenifer Aylin

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: Técnicas de restauración con resina compuesta en dientes anteriores utilizadas por estudiantes en Clínica Odontológica UCSG, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, al 7 del mes de septiembre del año 2023

LA AUTORA:

f. _____

López Loor Jenifer Aylin

REPORTE COMPILATIO



CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

ARTICULO AYLIN LOPEZ

0% Similitudes
4% Texto entre comillas
0% similitudes entre comillas
16% Idioma no reconocido

Nombre del documento: ARTICULO AYUN LOPEZ .pdf
ID del documento: 71b00586a981b425e51b373bd53e51ed0f1188e
Tamaño del documento original: 534,22 kB

Depositante: Tony Luis Mosquera Chávez
Fecha de depósito: 31/8/2023
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 31/8/2023

Número de palabras: 3543
Número de caracteres: 23.875

Ubicación de las similitudes en el documento:



Tony Mosquera Ch.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por permitirme llegar hasta este momento especial junto a mis seres queridos.

A mis papás, Henry Lopez y Jenny Loor por ser mi apoyo fundamental y mi motivo de superarme, por darme siempre ese aliento y ánimos para culminar este proceso, todo lo que soy y he logrado se lo debo a ellos.

A mi hermano Carlos Loor por apoyarme y alentarme a ser mejor siempre, por estar pendiente de mi en todo momento, así también como de mis estudios.

A mis amigas por no dejarme sola en ningún momento y darme ánimos cuando lo necesitaba, a mis compañeros de la carrera, por compartir momentos de alegría y tristezas durante estos cinco años de formación.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mis padres y hermano, mi motivo de ser mejor cada día.



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

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____
Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____
Ocampo Poma, Estefania del Rocio
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____
Marcelo Armijos
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

CALIFICACIÓN

TUTOR

f. _____
Mosquerachávez Tony Luis

Técnicas de restauración con resina compuesta en dientes anteriores utilizadas por estudiantes en Clínica Odontológica UCSG.

Restoration techniques with composite resin in anterior teeth used by students at the UCSG Dental Clinic.

Lopez Loor Jenifer Aylin⁽¹⁾, Mosquera Chávez Tony Luis⁽²⁾

Estudiante egresada de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil⁽¹⁾.

Docente de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil², Especialista en Rehabilitación Oral⁽²⁾.

RESUMEN

Introducción: La importancia de la apariencia en la zona frontal de la boca y la necesidad de soluciones duraderas impulsaron a este estudio a explorar las técnicas de restauración con resina compuesta en dientes anteriores como una respuesta a los desafíos de rehabilitación estética y funcional. **Objetivo:** Identificar las técnicas de restauración con resina compuesta en dientes anteriores utilizadas por estudiantes en la Clínica Odontológica UCSG. **Materiales y métodos:** Se realizó una investigación transversal, descriptiva, cuantitativa realizada a partir de encuestas a los estudiantes de Octavo a Décimo ciclo en la clínica de la UCSG, con una muestra de 103 estudiantes. **Análisis y discusión de resultados:** Los estudiantes prefieren hacer restauraciones directas cuando se trata del sector anterior, en su mayoría usando la técnica de guía de silicona, siendo la resina compuesta el material de primera elección para este tipo de restauraciones. Al momento de seleccionar materiales de pulido, los discos fueron los elegidos como los más usados, y por último tenemos que el aislamiento absoluto, fue la técnica de preferencia en este caso. **Conclusión:** Se podría decir que se tiene una idea más clara de cuales son los materiales y técnicas de elección o preferencia al momento de hacer restauraciones con resina en dientes anteriores, en la clínica odontológica de la UCSG, cabe recalcar que cada caso es diferente, por lo tanto, la selección y adaptación de los materiales debe basarse en la evaluación individual de cada situación.

Palabras Claves: *Resina compuesta, restauración directa, estética, dientes anteriores, técnicas de restauración, bulk fill, resina fluida*

ABSTRACT

Introduction: The importance of appearance in the frontal area of the mouth and the need for durable solutions prompted this study to explore composite resin restoration techniques in anterior teeth as a response to the challenges of esthetic and functional rehabilitation. **Objective:** To identify the restoration techniques with composite resin in anterior teeth used by students at the UCSG Dental Clinic. **Materials and methods:** A cross-sectional, descriptive, quantitative investigation was carried out based on surveys of students from the Eighth to Tenth cycle at the UCSG clinic, with a sample of 103 students. **Analysis and discussion of results:** Students prefer to make direct restorations when it comes to the anterior sector, mostly using the silicone guide technique, with composite resin being the material of first choice. When selecting polishing materials, discs were chosen as the most used, and finally, absolute isolation was the preferred technique in this case. **Conclusion:** It could be said that there is a clearer idea of which are the materials and techniques of choice or preference when making restorations with resin in anterior teeth, in the UCSG dental clinic, it should be emphasized that each case is different, therefore, the selection and adaptation of materials must be based on the individual evaluation of each situation.

Keywords: *Composite resin, direct restoration, aesthetics, anterior teeth, restorative techniques, bulk fill, fluid resin.*

INTRODUCCIÓN

Los problemas en la región anterior son muy comunes en nuestra práctica diaria profesional, sea por lesiones cariosas, lesiones no cariosas, fracturas, malformaciones congénitas o simplemente por una mejor estética. En estos casos es fundamental un buen diagnóstico y así mismo una adecuada rehabilitación; para lograr un resultado favorable y satisfactorio, necesitamos tener los conocimientos de las características básicas de estética y función.

En la actualidad se ha dado gran importancia a la estética dental, dando así un significativo avance, tanto en técnicas como en materiales, es por eso que cada vez hay más evidencia del uso de nuevas técnicas que buscan tener mejores resultados y más eficaces. ⁽¹⁾

Uno de estos materiales es la resina compuesta, esta es una alternativa válida, que va teniendo más evidencia de ser un material eficaz para la reconstrucción de la región anterior, ya que nos ofrece la posibilidad de hacer una rehabilitación conservadora y estética al mismo tiempo, que es lo que busca la odontología moderna. Pero además de elegir el material adecuado que vamos a utilizar, debemos basarnos en ciertas reglas o parámetros para una restauración adecuada, así mismo usando una técnica favorable para cada caso. ⁽⁸⁾

La OMS estimó que las enfermedades bucodentales afectan a cerca de 3500 millones de personas en todo el mundo, y que tres de cada cuatro de estas personas viven en países de ingresos medios. ⁽²⁾

La importancia de la apariencia en la zona frontal de la boca y la necesidad de soluciones duraderas impulsan a realizar este estudio. Se examinan las aplicaciones clínicas, propiedades y

factores influyentes en el éxito a largo plazo de las restauraciones. El propósito es brindar a profesionales de odontología un enfoque informado para mejorar decisiones clínicas y, en última instancia, la calidad de vida de los pacientes mediante soluciones restauradoras de alta calidad. ⁽⁸⁾.

Existen diferentes tipos de restauraciones que se puede realizar con distintas técnicas, entre esas está la técnica directa, la cual se realiza el odontólogo directamente en la boca del paciente; la técnica semidirectas, que se basan en la confección de las restauraciones por el clínico o por un sistema de CAD/CAM en la clínica fuera de boca, y la técnica indirecta, que es llevada a cabo en el laboratorio de prótesis dental.

La restauración directa ofrece una solución eficiente y estética para abordar caries, fracturas y defectos superficiales en los dientes. La resina compuesta, un material versátil que puede adaptarse al color del diente, se aplica en capas y se endurece utilizando luz ultravioleta, logrando una restauración sólida y natural. ⁽¹⁾

La utilización de una técnica restauradora estratificada, asociada a la selección correcta de las resinas compuestas, posibilita al profesional la obtención de una restauración imperceptible. ⁽³⁾

La técnica de restauración con matriz de silicona, la cual es una herramienta flexible y moldeable, generalmente hecha de silicona, que se utiliza para replicar la estructura de los dientes con precisión. ⁽¹⁷⁾ Por otro lado, la técnica de mano alzada la cual se refiere a un enfoque artístico y hábil para crear restauraciones dentales que imiten la

aparición y estructura natural de los dientes es otra opción a elegir ⁽¹⁶⁾ ; y junto con la técnica inyectable, la cual consiste en aplicar la resina en forma líquida o semilíquida y luego se endurecen mediante una reacción química o fotoactivación. ⁽⁶⁾, son las tres técnicas que se tomarán en cuenta en este estudio.

Cuando hablamos resinas compuestas dentales, podemos decir que; son una mezcla compleja de resinas polimerizables mezcladas con partículas de rellenos inorgánicos. Para unir las partículas de relleno a la matriz plástica de resina, el relleno es recubierto con silano, un agente de conexión o acoplamiento. ⁽²²⁾

Entre estas, está la resina compuesta que está compuesta por una mezcla de partículas de relleno (como cuarzo, vidrio o cerámica) suspendidas en una matriz de resina. ⁽³⁾ También existen las resinas fluidas que son a las cuales se les ha disminuido el porcentaje de relleno inorgánico y se han agregado a la matriz de resina algunas sustancias o modificadores reológicos para tornarlas menos viscosa o fluida. ⁽¹⁴⁾ Y la resina Bulkfill la cual tiene características parecidas a la resina fluida. ⁽²¹⁾

El pulido de las restauraciones de resina compuesta tienen como objetivo producir una superficie que presente características próximas a las de los tejidos dentarios, ⁽⁷⁾

Esto se puede lograr mediante fresas diamantadas de granulación fina y extrafina, fresas de carburo tungsteno de múltiples hojas, discos, cauchos, cepillos, fieltros, entre otros.

Un aspecto importante en este proceso de restauración es el aislamiento, que implica la separación y protección de un diente o un grupo de dientes del resto de la cavidad bucal durante ciertos

tratamientos dentales. Este puede ser aislamiento absoluto que se logra mediante el uso de una lámina de goma llamada dique de goma ⁽¹³⁾; o el aislamiento relativo que se refiere a la técnica utilizada para separar y proteger el área de trabajo. ⁽¹²⁾

MATERIALES Y MÉTODOS

La presente es una investigación transversal, descriptiva, cuantitativa realizada a partir mediante el sistema de encuestas de google, enviado a los estudiantes de octavo, noveno y décimo ciclo en la clínica de la UCSG, siendo estos 50-60 alumnos por ciclo aproximadamente, teniendo un universo total de 160 estudiantes, con una muestra obtenida ingresando el número total de estudiantes a la página web [surveymonkey.com](https://www.surveymonkey.com) con un nivel de confianza de 95% y margen de error de 5% arrojando una muestra de 103 estudiantes.

Teniendo como variables intervinientes: género, teniendo como opción masculino o femenino; ciclo que se encontraban cursando y edad que se dimensionó en grupos etarios. Las preguntas realizadas en la encuesta fueron las siguientes:

- ¿Cuál es la técnica que mas utilizan los estudiantes de la clínica odontológica UCSG para restaurar en dientes anteriores?
- ¿Qué técnica para restaurar con resina compuesta en dientes anteriores es la que prefieren los estudiantes de la clínica odontológica UCSG?
- ¿Qué tipo de resina usan los estudiantes de la clínica odontológica UCSG para restaurar en dientes anteriores?
- ¿Qué sistema de pulido de resina eligen los estudiantes de la

clínica odontológica UCSG para restauraciones en dientes anteriores?

- ¿Qué metodo de aislamiento realizan los estudiantes de la clínica odontológica UCSG para realizar restauraciones con resina compuesta en dientes anteriores?

Las respuestas se recopilaron en la plataforma de google forms, luego de que cada alumno llene toda la encuesta.

Dentro de los criterios de inclusión, se tiene que; el estudio se realizó a estudiantes de odontología de la UCSG que se encuentren cursando entre octavo a décimo ciclo en el periodo A-2023, y como criterio de exclusión están los estudiantes de odontología de Primero a Séptimo ciclo de odontología de la UCSG, los cuales no tienen la práctica necesaria para esta investigación.

RESULTADOS

Como resultados de las variables intervinientes, las cuales fueron: Género, ciclo y edad, se puede decir que de los ciento tres estudiantes que fueron evaluados en este estudio, 68% (N=70) fueron femeninos (Gráfico 1).

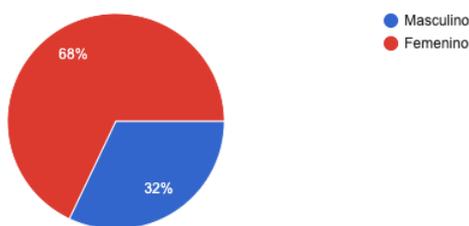


Gráfico 1. Resultado de variable dependiente: género

El rango de edad, de la mayoría de encuestados fué de 21-25 años, lo que

quiere decir un 80,6% (N=83). (Gráfico 2)

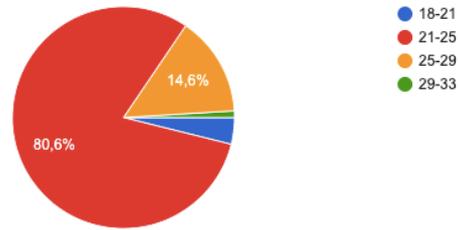


Gráfico 2. Resultado de rango de edad

Los encuestados, en su gran mayoría, utilizan la técnica directa para restaurar en dientes anteriores, teniendo así un significativo resultado de 93,2% (N=96). (Gráfico 3)

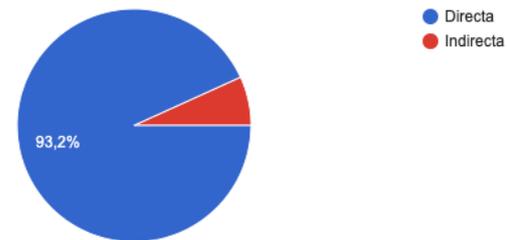


Gráfico 3. Resultado de técnicas de restauración

La técnica con guía de silicona es la más usada por los participantes al momento de elegir una para restaurar con resina compuesta en dientes anteriores, teniendo un 59,2% (N=61). (Gráfico 4)

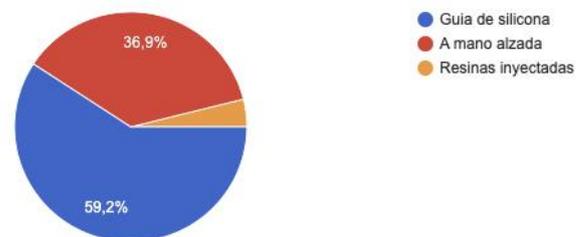


Gráfico 4. Resultados de técnicas de restauración con resina

En esta parte de la encuesta, se tiene como resultado que el 75,70% de los estudiantes encuestados, prefieren usar resina compuesta para restaurar en dientes anteriores dando un total de 78 individuos. (Gráfico 5)

Resina de preferencia para hacer restauraciones en dientes anteriores.	Porcentaje	Número
Resina compuesta	75,70%	78
Resina fluida	5,80%	6
Resina bulk fill	18,40%	19

Gráfico 5. Resultado de tipo de resina

El pulido de las resinas como es de conocimiento, es de suma importancia para un mejor resultado final, donde puedes elegir mas de una opción para pulir en una misma restauración, el preferido en esta investigación fue el disco de pulido con un 62,1% (N=64). (Gráfico 6.)

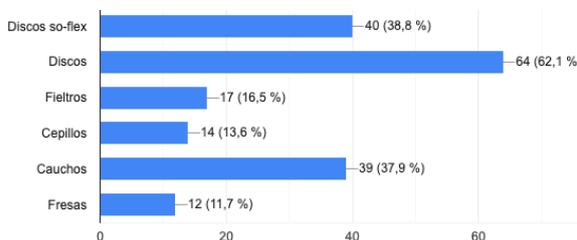


Gráfico 6. Resultados de material para pulir resina.

El método de aislamiento de preferencia al realizar restauraciones en resina compuesta en esta investigación fue el aislamiento absoluto, teniendo un porcentaje de 60,8% (N=62), y un 39,2% (N=40) para el aislamiento relativo. (Gráfico 7)

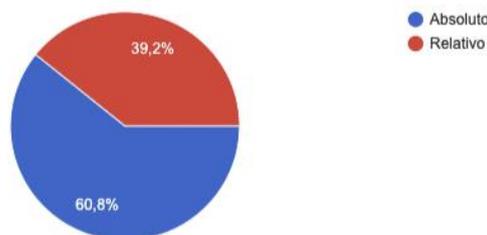


Gráfico 7. Resultado de método de aislamiento.

DISCUSIÓN

Vaca G, Mena P, Armijos M. evidencian en su artículo “La resina Bulk Fill como material innovador.” que las resinas compuestas se han distinguido como una alternativa superior para la restauración de dientes anteriores porque no sólo brindan resultados estéticos sobresalientes sino que también restauran la función masticatoria y mejoran la calidad de vida de los pacientes. (4)

En este estudio, las restauraciones usando resinas también fueron las preferidas tanto por profesionales como por pacientes debido a su adaptabilidad y capacidad para imitar la apariencia de los dientes en su estado natural.

Masiolli y cols. en su libro “Odontología Restauradora de la A a la Z” mencionan que: “El aislamiento absoluto es el método más eficiente para aislar el campo operatorio, que fué introducido en la Odontología por Sanford Christie Barnun, en 1864.” (3).

Así mismo de esta investigación se puede decir que la sexta parte de los encuestados están de acuerdo con el uso del aislamiento absoluto como mejor opción al momento de una restauración. La correcta aplicación de estas técnicas de aislamiento mejora la ausencia de humedad y saliva, lo que facilita la adherencia de las resinas compuestas y

aumenta la longevidad de las restauraciones.⁽³⁾

Guisela Janeth Loarte Merino y cols. en su artículo: “Fundamentos para elegir una resina dental” mencionan que: “No existe la resina ideal, lo que tenemos es una gama de composites que podrían ser utilizados de acuerdo al caso clínico y a la experiencia del profesional en el manejo de resinas.”(17).

Entonces el profesional tendrá que decidir cuál es la resina compuesta ideal para su caso clínico.

Los educadores, estudiantes y profesionales de odontología deben trabajar juntos para estar al tanto de los avances y garantizar que los pacientes reciban los mejores y más duraderos resultados.

A medida que la tecnología continúa avanzando y se desarrollan nuevos materiales y técnicas de pulido, es esencial que los profesionales y estudiantes estén actualizados y familiarizados con las últimas innovaciones en este campo. La optimización de los procesos de pulido y el conocimiento sobre cómo lograr resultados óptimos son vitales para proporcionar la más alta calidad de atención.

Los profesionales dentales pueden producir resultados que no sólo estén a la altura de las expectativas estéticas de los pacientes sino que también cumplan con los requisitos funcionales y duraderos al elegir los abrasivos y sistemas de pulido adecuados.

CONCLUSIÓN

Como conclusión se puede decir que con este estudio, se tiene una idea más clara de cuales son los materiales y métodos de elección o preferencia al momento de hacer restauraciones con resina

compuesta en dientes anteriores, en la clínica odontológica de la UCSG.

Cabe recalcar que cada caso es diferente, por lo tanto, la selección y adaptación de los materiales debe basarse en la evaluación individual de cada situación.

En última instancia, se espera que este estudio proporcione información valiosa para guiar a los estudiantes de odontología hacia la adquisición de habilidades y conocimientos sólidos en el ámbito de la restauración estética con resina compuesta en dientes anteriores.

REFERENCIAS

1. Molinero-Mourelle P, Sevilla Hernandez P, Vallejo M, Ramírez Meneses D. Materiales y técnicas para incrustaciones dentales. Revista internacional de prótesis estomatológica. 1 de enero de 2016;18:15-23.
2. Global oral health status report: towards universal health coverage for oral health by 2030. Geneva: World Health Organization; 2022. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
3. Hirata R, Zanetti GR, Barreto S. Mauro Sayão de Miranda e Hélio R. Sampaio-Filho. Odontología Restauradora de la A a la Z. Editora Ponto. Florianópolis / SC - Brasil 2013 1era. Edición
4. Vaca G, Mena P, Armijos M. La resina Bulk Fill como material innovador. Revisión bibliográfica. Dilemas contemporáneos: educación, política y valores. Agosto de 2021. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2746>

5. Rodríguez G DR, Pereira S NA. Evolución y tendencias actuales en resinas compuestas. *Acta Odontológica Venezolana*. diciembre de 2008;46(3):381-92.
6. Ypei Gia NR, Sampaio CS, Higashi C, Sakamoto A, Hirata R. The injectable resin composite restorative technique: A case report. *J Esthet Restor Dent*. abril de 2021;33(3):404-14.
7. Abed Y, Sabrah AH, Abufarwa M, Hamed MT. Evaluation of finishing and polishing techniques on the surface roughness of bulk-fill composite restorations. *Int J Dent*. 2018;2018:8961634. doi:10.1155/2018/8961634
8. Gaikwad R, Gangadharappa P, Patil S. Clinical evaluation of anterior restorations using two direct esthetic materials: An in vivo study. *J Conserv Dent*. 2013;16(5):436-440. doi:10.4103/0972-0707.117515
9. Manhart J, Chen H, Hamm G, et al. A 10-year randomized clinical trial of composite resins and amalgam for Class II restorations. *J Dent Res*. 2004;83(5):426-431. doi:10.1177/154405910408300513
10. Ferrari M, Cagidiaco MC, Carrabba M, et al. Influence of different marginal designs on marginal adaptation of adhesive restorations. *J Adhes Dent*. 2007;9(4):339-345.
11. Ferracane, J. L. (2011). Resin composite—state of the art. *Dental materials*, 27(1), 29-38. doi:10.1016/j.dental.2010.10.020
12. Spreafico, R. C., & Geraldini, S. (2002). Isolation in restorative dentistry: when and how. *The Journal of the American Dental Association*, 133(2), 203-207. doi:10.14219/jada.archive.2002.0107
13. Christensen, G. J. (2006). Isolation of the operating field during dental procedures. *The Journal of the American Dental Association*, 137(3), 351-354. doi:10.14219/jada.archive.2006.0160
14. Ilie, N., & Hickel, R. (2013). Investigations on a methacrylate-based flowable composite based on the SDR™ technology. *Dental Materials*, 29(8), 906-913.
15. Van Ende, A., De Munck, J., Lise, D. P., Van Meerbeek, B. (2018). Bulk-filling of high C-factor posterior cavities: Effect on adhesion to cavity-bottom dentin. *Dental Materials*, 34(5), 729-740
16. Stappert, C. F., Att, W., Gerds, T. A., Strub, J. R. (2005). Fracture resistance of different partial-coverage ceramic molar restorations: an in vitro investigation. *Journal of the American Dental Association*, 136(2), 179-185. doi:10.14219/jada.archive.2005.0137
17. Loarte J, Perea E. Fundamentos para elegir una resina dental. *Revista OACTIVA UC Cuenca*. Vol. 4, No. Esp, pp. 55-62, Diciembre, 2019.
18. Ilie, N., & Hickel, R. (2007). Resin composite restorative materials. *Australian Dental Journal*, 52(1_suppl), S59-S66. doi:10.1111/j.1834-7819.2007.tb00539.x

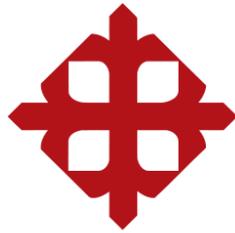
19. Tuncer, D., Yazici, A. R., Antonson, S. A., & Kilinc, E. (2007). Comparison of laser-guided versus freehand imaging techniques in treatment planning implant-positioned prostheses. *Clinical Oral Implants Research*, 18(5), 624-630. doi:10.1111/j.1600-0501.2007.01348.x

20. Magne, P., & Belser, U. (2003). Porcelain versus composite inlays/onlays: effects of mechanical loads on stress distribution, adhesion, and crown flexure. *The International journal of periodontics & restorative dentistry*, 23(6), 543-555.

21. Calheiros, F. C., Daronch, M., Rueggeberg, F. A., & Braga, R. R. (2014). Degree of conversion of bulk-fill composite resins—Raman scattering method. *Journal of Dentistry*, 42(7), 993-998. doi:10.1016/j.jdent.2014.03.008

22. Hervás García Adela, Martínez Lozano Miguel Angel, Cabanes Vila Jose, Barjau Escribano Amaya, Fos Galve Pablo. Resinas compuestas: Revisión de los materiales e indicaciones clínicas. *Med. oral patol. oral cir.bucal*; 11(2): 215-220.

ANEXO



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

HOJA DE REGISTRO

NOMBRE: _____

APELLIDO: _____

EDAD:
AÑOS _____ MESES _____

GENERO:
SEXO: MASCULINO _____ FEMENINO _____

CICLO ACTUAL:
OCTAVO _____ NOVENO _____ DECIMO _____

¿Cuál es la técnica que mas utiliza para restaurar en dientes anteriores? Escoja una

Técnicas de restauración en dientes anteriores		Si
Directas		
Indirectas		

¿ Que técnica es la que prefiere para restaurar con resina compuesta en dientes anteriores? Escoja una

TECNICAS CON RESINA COMPUESTA		SI
Guia de silicona		
A mano alzada		
Resinas inyectas		

¿Que tipo de resina coloca como primera opción para hacer restauraciones en dientes anteriores? Escoja una

Tipos de resina		Si
Resina fluida		
Resinas compactadas		
Resina Bulkfill		

¿ Qué materiales de pulido escoje al usar resina compuesta para restaurar en dientes anteriores?

TÉCNICAS DE PULIDO		SI
Discos so-flex		
Discos		
Fieltros		
Cepillos		
Cauchos		
Fresas		

¿Qué método de aislamiento es de su elección al momento de realizar una restauración de resina compuesta en dientes anteriores? Escoja una

Técnicas de aislamiento		Si
Absoluto		
Relativo		

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **López Loor Jenifer Aylin**, con C.C: # 1722152244 autora del trabajo de titulación: **Técnicas de restauración con resina compuesta en dientes anteriores utilizadas por estudiantes en Clínica Odontológica UCSG**, 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, **7** de septiembre del 2023



f. _____
Nombre: **Lopez Loor Jenifer Aylin**
C.C: **1722152244**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Técnicas de restauración con resina compuesta en dientes anteriores utilizadas por estudiantes en Clínica Odontológica UCSG.		
AUTOR(ES)	Jenifer Aylin Lopez Loor		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Mosquera Chavez Tony Luis		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Ciencias Medicas		
CARRERA:	Odontología		
TITULO OBTENIDO:	Odontologa		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	7 de septiembre del 2023	No. DE PÁGINAS:	12
ÁREAS TEMÁTICAS:	Estética, restauradora, rehabilitación oral		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Resina Compuesta, Restauración Directa, Estética, Dientes Anteriores, Técnicas de Restauración, Bulk Fill, Resina Fluida		
RESUMEN/ABSTRACT:	<p>Introducción: La importancia de la apariencia en la zona frontal de la boca y la necesidad de soluciones duraderas impulsaron a este estudio a explorar las técnicas de restauración con resina compuesta en dientes anteriores como una respuesta a los desafíos de rehabilitación estética y funcional. Objetivo: Identificar las técnicas de restauración con resina compuesta en dientes anteriores utilizadas por estudiantes en la Clínica Odontológica UCSG. Materiales y métodos: Se realizó una investigación transversal, descriptiva, cuantitativa realizada a partir de encuestas a los estudiantes de Octavo a Décimo ciclo en la clínica de la UCSG, con una muestra de 103 estudiantes. Análisis y discusión de resultados: Los estudiantes prefieren hacer restauraciones directas cuando se trata del sector anterior, en su mayoría usando la técnica de guía de silicona, siendo la resina compuesta el material de primera elección para este tipo de restauraciones. Al momento de seleccionar materiales de pulido, los discos fueron los elegidos como los más usados, y por último tenemos que el aislamiento absoluto, fue la técnica de preferencia en este caso. Conclusión: Se podría decir que se tiene una idea más clara de cuáles son los materiales y métodos de elección o preferencia al momento de hacer restauraciones con resina en dientes anteriores, en la clínica odontológica de la UCSG, cabe recalcar que cada caso es diferente, por lo tanto, la selección y adaptación de los materiales debe basarse en la evaluación individual de cada situación.</p> <p>Introduction: The importance of appearance in the frontal area of the mouth and the need for durable solutions prompted this study. Composite resin restoration techniques in anterior teeth are explored as a response to the challenges of aesthetic and functional rehabilitation. Objective: Identify the restoration techniques with composite resin in anterior teeth used by students at the UCSG Dental Clinic. Materials and methods: A cross-sectional, descriptive, quantitative investigation was carried out based on surveys of students from the Eighth to Tenth cycle at the UCSG clinic, with a sample of 103 students. Analysis and discussion of results: Students prefer to make direct restorations when it comes to the anterior sector, preferably using the silicone guide technique, with composite resin being the material of choice for this type of restoration. When selecting polishing materials, discs were chosen as the preferred ones, and finally we have that absolute isolation was the preferred technique in this case. Conclusion: We can say that we have a clearer idea of the materials and methods of choice or preference when making restorations with resin in anterior teeth, at the UCSG dental clinic, it should be noted that each case is different, so Therefore, the selection and adaptation of materials should be based on the individual evaluation of each situation.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-998163903	E-mail: jaylinlopezloor@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):			