

UNIVERSIDAD LAICA “ELOY ALFARO” DE MANABÍ
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

CREENCIAS Y MITOS DEL BLANQUEAMIENTO DENTAL EN LOS
HABITANTES DE LA PARROQUIA SAN MATEO PERIODO 2016-2017.

Facultad de Odontologia

Autor:

Cedeño Pico José Alejandro

Tutora:

Dra. Sandra Sandoval Pedauga

Manta – Manabí – Ecuador
2017

I. CERTIFICADO DE APROBACIÓN DE INFORME DE TESIS

En mi calidad de tutor de tesis de pregrado, designado por el Concejo de Facultad de Odontología de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí.

CERTIFICO

Que el señor egresado: Cedeño Pico José Alejandro con cédula de identidad N° 131221509-6, ha realizado la tesis sobre: **CREENCIAS Y MITOS DEL BLANQUEAMIENTO DENTAL EN LOS HABITANTES DE LA PARROQUIA SAN MATEO PERIODO 2016-2017**, habiendo cumplido con las disposiciones reglamentarias establecidas para el efecto.

Dra. Sandra Sandoval Pedauga

DIRECTORA DE TESIS

Manta, septiembre 2017

II. APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los honorables miembros del tribunal examinador luego del debido análisis, compromiso y su cumplimiento de la ley aprueban el informe de investigación sobre el tema: **CREENCIAS Y MITOS DEL BLANQUEAMIENTO DENTAL EN LOS HABITANTES DE LA PARROQUIA SAN MATEO.**

Presidente del tribunal

Miembro del tribunal

Miembro del tribunal

Manta, _____ del 2017

III. DEDICATORIA

Esta Tesis se la dedico con todo mi amor y cariño a:

Dios por permitirme estar con vida y cuidarme en todo momento.

Mis padres por darme la vida y una carrera para el futuro, y sobre todo creer en mí; aunque hemos pasado momentos difíciles siempre han estado apoyándome y brindándome todo su amor para culminar exitosamente mi carrera.

A mis hijas y esposa, a toda mi familia materna y paterna por el apoyo moral e incondicional que me dieron para continuar y superar cada obstáculo que se me presentaba en mi camino estudiantil.

A mis amigos por su apoyo absoluto.

ALEJANDRO CEDEÑO

IV. AGRADECIMIENTO

Son muchas las personas especiales a las que deseo agradecerles por su apoyo, ánimo y compañía en todo momento de mi vida. Algunas están aquí conmigo, otras en mis pensamientos y corazón. Sin importar donde están o si llegan a leer estas letras quiero agradecer profundamente a:

La Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí por darme la oportunidad de realizarme como profesional.

A los habitantes de la Parroquia Rural de San Mateo por permitirme investigar este tema.

A mis profesores por impartir en mí sus conocimientos, la confianza y corregirme cuando estaba errando.

A la Dra. Sandra Sandoval Pedauga por orientarme en todo el proceso de investigación con sus consejos, conocimientos y paciencia.

Gracias Mamá por transmitirme enseñanza, confianza y amor. A mi Papá por darme los recursos necesarios y estar a mi lado aconsejándome y apoyándome siempre.

ALEJANDRO CEDEÑO

V. RESUMEN

En el presente trabajo realizado en el universo de estudio, en la Parroquia Rural San Mateo de la ciudad de Manta, tomando una muestra de 100 habitantes, con el tema: **CREENCIAS Y MITOS DEL BLANQUEAMIENTO DENTAL EN LOS HABITANTES DE LA PARROQUIA SAN MATEO PERIODO 2016-2017**, se especifican los puntos más relevantes dentro de este contenido.

Durante esta investigación se utilizaron métodos científicos, bibliográficos, descriptivos y cualitativos. Diseñado con la finalidad de colaborar en la investigación científica y que sirva de herramienta de consulta dirigida principalmente a las futuras generaciones profesionales de la salud oral y estomatológica.

Los blanqueamientos caseros constituyen como una alternativa moderna y conservadora para resolver anomalías cromáticas en las piezas dentarias. Por ello es importante que durante la cita odontológica se brinden charlas de educación bucal a los pacientes, y se despejen todas sus dudas y miedos evitando así cometer perjuicios que pueden llegar a ser severos.

Igualmente se explican las ventajas de realizarse un blanqueamiento dental con un profesional capacitado y conservador, así como los efectos adversos que se pueden dar si no se respetan los protocolos del material.

PALABRAS CLAVES: blanqueamiento, estomatológica, anomalías cromáticas, adversos.

VI. ABSTRACT

In the present work carried out in the study universe, in the San Mateo Rural Parish of the city of Manta, taking a sample of 100 habitants, with the theme: BELIEFS AND MYTHS OF DENTAL BLEACHING IN THE INHABITANTS OF THE PARISH SAN MATEO PERIOD 2016 -2017, the most relevant points are specified within this content.

During this research scientific, bibliographic, descriptive and qualitative methods were used. Designed with the aim of collaborating in scientific research and serving as a consultation tool aimed primarily at future generations of oral and stemmatological health professionals.

Home bleaching is a modern and conservative alternative to resolve chromatic abnormalities in the teeth. It is therefore important that during the dental appointment oral talks are given to patients, and all their doubts and fears are cleared, thus avoiding damages that may become severe.

It also explains the advantages of performing a teeth whitening with a trained and conservative professional, as well as the adverse effects that can occur if the protocols of the material are not respected.

KEYWORDS: whitening, stomatology, chromatic anomalies, adverse.

Índice

I.	CERTIFICADO DE APROBACIÓN DE INFORME DE TESIS	2
II.	APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO	3
III.	DEDICATORIA	4
IV.	AGRADECIMIENTO	5
V.	RESUMEN	6
VI.	ABSTRACT	7
	Capítulo I	10
	Introducción	10
1.	Problema	11
1.1	Planteamiento del problema	11
1.2	Delimitación del problema	12
1.2.1	Tema	12
1.2.2.-	Objeto de estudio	12
1.2.3.-	Campo de acción	12
1.3	Objetivos de estudio	12
1.3.2	Objetivos Específicos	13
1.4	Justificación	13
1.8.1.-	Valoración crítica de la investigación	15
	Capitulo II Marco Teórico	16
2.	Marco teórico de la investigación	16
2.1	Antecedentes	16
3.	Fundamentos teóricos	17
3.1	Reseña histórica	17
4.	Concepto	19
4.1	Intrínsecas	20
4.2.1	Agentes blanqueadores.	21
5.	Mitos y Verdades	23
6.	Beneficios del blanqueamiento dental	24
7.	Perjuicios del blanqueamiento dental	26
7.1	Sensibilidad en los tejidos blandos.	27
7.2	Sensibilidad dentaria post-operatoria	28
8.	Técnicas caseras de blanqueamiento	29
9.	Hipótesis	30
10.	Variables	31
11.	Tarea científica	32

11.1 Tarea 1: Investigación o análisis del problema	32
11.2 Tarea 2: Elaboración de un método de recopilación de información	32
11.3 Tarea 3: Aplicación de encuesta.....	32
11.4 Tarea 4: Análisis y evaluación de información recopilada	32
12. Diseño metodológico.....	33
12.1 Población.....	33
12.2 Muestra.....	33
12.3 Tipo de estudio	33
12.3.1 Científico y Bibliográfico.....	33
12.3.2 Descriptivo	33
12.3.3 Cualitativo	34
13. Estadísticos.....	34
14. Conclusiones	39
15. Recomendaciones.....	40
16. Bibliografía	41

Capítulo I

Introducción

“La Odontología es una rama de las ciencias de la salud, de alto contenido científico y elevada trascendencia social: hecha para beneficio del hombre y para mejorar su calidad de vida”¹ Esta dinastía ha hecho que los seres humanos con el transcurso del tiempo vayan adquiriendo conocimientos más legítimos y asimismo logren construir materiales, equipos y herramientas científicas y tecnológicas que verifiquen la veracidad de este tratamiento estético. Ha mejorado la vida de los individuos puesto que esto hace que ellos valoren la capacidad intelectual que cada persona puede poseer y del mismo modo compartir este contenido y volverlo un alcance social con un único objetivo, la limpieza y sanidad del mundo en general; todo ello encapsulado en una sola rama de la salud, la odontología.

Esta investigación pretende determinar cuáles son los criterios que manifiestan los habitantes de la Parroquia rural San Mateo del Cantón Manta acerca de los efectos secundarios del blanqueamiento dental clínico o casero; siendo la sensibilidad post operatoria uno de los problemas más frecuentes en dicho tratamiento.

“El blanqueamiento dental es un tratamiento dental estético revolucionario tanto por su demanda enorme en el mundo de la estética dental que logra reducir varios tonos el color original de las piezas dentales, dejando los dientes más blancos y brillante”² Por esta razón, las personas frecuentemente han hecho uso de este procedimiento médico.

La calidad con la que un profesional realice esta práctica médica dependerá de las

¹ Couto Caridad, M., Esser Díaz, J., & Vásquez Antúne, N. (2017) Odontología y misogenia. Estética versus funcionalidad. Medigraphic Artemisa [Recuperado el 28 de Agosto, 2017] Disponible en://www.medigraphic.com/pdfs/invsal/isg-2007/isg072c.pdf

² Lemus, J. (2014). Metodos capitulo I. Academia.edu. [Recuperado el 28 de Agosto,2017] Disponible en: http://www.academia.edu/16852748/Metodos_capitulo_I

diversas creencias y mitos existentes en un determinado lugar, tomen posicionamiento y comiencen a diversificarse. Sin embargo, es importante mencionar que en nuestro entorno nacional se han promovido publicidades que contienen mayor énfasis en lo productivo que tiene un blanqueamiento dental puesto que tiene resultados estéticos embellecidos, de tal modo que suprimen la verdadera importancia que tiene el funcionamiento de este tratamiento.

Se aplicará como metodología de investigación la encuesta, dirigida a los habitantes de mencionada comunidad, permitiendo así conocer las interrogantes de los pacientes al realizarse un tratamiento odontológico, basándonos en un estudio explicativo de cada individuo y de esa forma seleccionar un plan adecuado para corregir y mejorar la estética del paciente. Por lo tanto, es esencial que el profesional Odontólogo tenga conocimiento del mecanismo de acción brindando una información clara y correcta a cada persona, puesto que el creciente interés de los pacientes por una sonrisa más estética ha provocado una evolución importante para la odontología estética.

1. Problema

1.1 Planteamiento del problema

Los seres humanos han creado un concepto erróneo de lo que es el blanqueamiento dental, piensan que este método puede ser aplicado en cualquier circunstancia o que diversas recetas caseras logran tener el mismo efecto que un procedimiento de blanqueo controlado profesionalmente por un odontólogo. Las consecuencias que traen estas percepciones son múltiples, como por ejemplo el poco valor reconocido al trabajo del especialista, la dominancia que posiciona los mitos y creencias en nuestro entorno

sociocultural y sobre todo el daño que pueden ocasionar al esmalte del diente de manera irreversible por una práctica mal realizada.

1.2 Delimitación del problema

1.2.1 Tema

Creencias y mitos del blanqueamiento dental desarrollada y acentuada en los habitantes de la Parroquia San Mateo.

1.2.2.- Objeto de estudio

Práctica del estudiante y nivel de conocimiento que se ha desarrollado y acentuado en la población de San Mateo sobre las creencias y mitos del blanqueamiento dental.

1.2.3.- Campo de acción

El desarrollo y posicionamiento del conocimiento sobre las creencias y mitos del blanqueamiento dental en la población de San Mateo durante el periodo 2016-2017

1.3 Objetivos de estudio

1.3.1 Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento de los habitantes de la parroquia San Mateo sobre el blanqueamiento dental.

Analizar la influencia de las creencias y mitos desarrollada en nuestro entorno sociocultural en las prácticas de un especialista en odontología.

1.3.2 Objetivos Específicos

Conocer cuáles son las creencias sobre el aclaramiento dental comentadas por los habitantes de la Parroquia San Mateo.

Saber cuáles son los mitos que se producen en la Parroquia San Mateo y analizar los beneficios o perjuicios de un blanqueamiento dental.

Investigar cuáles son las técnicas caseras más utilizadas por los habitantes de la Parroquia San Mateo.

1.4 Justificación

En el transcurso de los años el ser humano ha acentuado su perfeccionamiento en el mundo, tanto en el ámbito de la adquisición de conocimiento cómo en el estético. Es evidente reconocer que cada vez más se formulan conceptos sobre la estética y en muchos de ellos contienen definiciones erróneas. Los primeros intentos de blanqueamiento fueron hace más de un siglo, pero se convirtió en una parte vital de la odontología estética hasta la década pasada. Los mayores avances en la década actual, se han enfocado en agentes aclaradores y nuevas maneras de facilitar la absorción del agente en combinación con otros químicos, el uso de calor y luz, variación en la intensidad y concentración de los productos que se utilizan como blanqueadores.

Por lo tanto podemos mencionar que la “estética es la disciplina que investiga las condiciones de lo bello en el arte y en la naturaleza. Es la manera particular de entender el arte o la belleza. La palabra estética proviene del griego *aisthetikós* que significa susceptible de ser percibida por los sentidos.”³ A partir de esto se deduce que muchas de las prácticas bucales son realizadas para mantener una belleza dental. No

³ Estética, S. (2016). Significado de Estética. Significados. [Recuperado el 28 de Agosto, 2017] Disponible en: <https://www.significados.com/estetica/>

obstante, las personas deben conocer que este tipo de tratamiento no solo beneficia atractivamente a su sonrisa, sino que por el contrario es de suma importancia para la limpieza y sanidad que habita en nuestro sistema estomatológico. El aclaramiento o blanqueamiento dental tiene mayor realce en aquellos pacientes con anomalías generalmente graves, en mujeres embarazadas o que están dando de lactar, en la presencia de dientes muy destruidos u obturados, e incluso en fumadores crónicos o quienes mastican tabaco. Una de las mayores recomendaciones que brinda el odontólogo es la rotunda práctica de restauraciones adhesivas hasta un tiempo posterior a dos semanas después del blanqueamiento. Se ha demostrado con investigaciones y tratamiento científico que este tipo de ejecuciones puede producir alteraciones en la adhesión de las resinas compuestas al esmalte dental, proceso dependiente de la concentración residual de radicales libres de oxígeno en la superficie y subsuperficie del esmalte por la degradación del peróxido de hidrógeno del agente blanqueador.

Existen varios métodos para el aclaramiento dental entre ellas el externo y el interno. El externo es aquel que se realiza en dientes vitales aplicando el agente aclarador en la superficie externa del diente. Generalmente se hace en el consultorio y se complementa con un tratamiento domiciliario que lo realiza el paciente con las indicaciones recibidas por el odontólogo. En cambio, el aclaramiento interno se realiza sobre dientes no vitales, es decir, que ya tiene realizado un tratamiento de conducto, aplicando el producto por dentro del diente y pudiendo complementar este tratamiento con el aclaramiento externo.

Se hace una acentuación en dicho tratamiento puesto que este es el único que logra reducir varias tonalidades de los dientes dejándolos más claros. Este proceso se realiza utilizando peróxido de hidrogeno o de carbamida, los cuales al aplicarse sobre los

dientes sufren una reacción de oxidación, dejando que el oxígeno entre al esmalte y a la dentina para disolver los pigmentos que hacen que los dientes se vean oscuros o amarillos.

Existen dos tipos de pigmentos, los cuales pueden ser extrínsecos, quienes son producidos por bacterias orales, consumo de tabaco, bebidas, comidas de colores intensos, medicamentos, sangrado de encías y restauraciones. Los pigmentos intrínsecos pueden ser congénitos como la dentinogénesis imperfecta y la fluorosis; o adquiridos preeruptivos (eritroblastosis fetal, hiperbilirubinemia, porfirismo, tetraciclina) y poseruptivos (necrosis pulpar, envejecimiento dental).

Estos tratamientos también pueden producir consecuencias adversas como hipersensibilidad temporal que desaparece al interrumpir el tratamiento y se remineralizan los dientes con flúor. Irritaciones y erosiones de la encía, dolor de estómago. El aclaramiento dental tiene mayor Es importante anotar que existe un fenómeno óptico en el cual el diente oscuro absorbe una mayor cantidad de luz por la presencia de cadenas moleculares largas y complejas en el interior de la estructura dental.

1.8.1.- Valoración crítica de la investigación

Delimitado: población de san mateo.

Evidente: sustentaremos con datos verdaderos, reales y disponibles

Relevante: el tema a investigarse ayudara a establecer el nivel de conocimiento en relación al blanqueamiento dental.

Contextual: la decisión en realizar el presente trabajo es que aporte con información adecuada sobre el nivel de conocimiento sobre el blanqueamiento dental en la población de san mateo.

Factible: se lo puede realizar debido a que existe una aceptable cantidad de fuentes bibliográficas para su estudio.

Variable: permitirá determinar las creencias y mitos sobre el blanqueamiento dental con las que han crecido la población de san mateo.

Capítulo II Marco Teórico

2. Marco teórico de la investigación

2.1 Antecedentes

“Las primeras técnicas de blanqueamiento fueron descritas en 1864 por Truman. El describió una variedad de medicamentos como el hipoclorito de sodio, el perborato de sodio y el peróxido de hidrógeno que se ha usado solo o en combinación y con o sin la activación del calor”⁴ Este tipo de experimentos han permitido a que haya una contribución notable en el mundo de la medicina y obliga a todos los especialistas en esta rama a investigar metodologías superiores a las ya existentes para el manejo constante de los beneficios y ventajas de estos tratamientos.

Con el trascurso del tiempo se ha ido perfeccionando el concepto real del blanqueamiento dental y varios científicos han llegado a la conclusión de que “es un tratamiento muy simple y popular por la demanda de estética entre los pacientes. Sin embargo, mucha gente tiene la creencia de que los dientes no pueden blanquearse y hasta hace algunos años esto era así, pero actualmente es posible hacerlo”⁵ por medio de los diversos avances tecnológicos con lo que se posee actualmente. Esto ayuda a la

⁴ -Howell, R.A. Bleaching discolored root-filled teeth. British Dental Journal. 1980; 148:159162 [Traducido al español. Recuperado el 28 de Agosto,2017]

⁵ Spasser, H.F. A simple bleaching technique using sodium perborate. New York State Dental Journal 1961; 27:332334. [Traducido al español Recuperado el 28 de Agosto, 2017]

confianza y autoestima de los seres humanos reflejado en una imagen estéticamente bella y del mismo modo a la popularidad que este mantenga.

Los dientes blancos siempre han sido considerados como sinónimo de limpieza, belleza, juventud y salud. Las personas que se realizan tratamientos conservadores y estéticos suelen sentirse felices y seguros de sí mismo. “En el 2003 la ADA realizó una encuesta a cerca de los blanqueamientos dentales y registró que más de 1000 adultos preguntan a sus odontólogos a cerca de los blanqueamientos dentales, por lo cual es de considerable importancia poder ofrecerle a nuestros 7 pacientes este tratamiento”⁶. A través de métodos de recopilación de datos como son las encuestas se puede comprobar la falta de conocimiento en los pobladores específicamente en este tema.

3. Fundamentos teóricos

3.1 Reseña histórica

“La Odontología Estética no es un concepto actual. Desde el principio de los tiempos el ser humano ha buscado la belleza de una u otra forma y agradar a los demás. Los cánones de belleza han ido variando a lo largo de la historia.”⁷ Como ya se mencionaba anteriormente la estética es uno de los temas más controversiales y con mayor tabú alrededor del mundo. El hombre desde que utilizó el raciocinio en su vida cotidiana se dio cuenta que frente a una imperfección física podía emplear diversos métodos para radicarla. “Ya los egipcios disponían de cosméticos antes del año 2000 A.C. Los dientes sanos y blancos han simbolizado signos de salud, limpieza y

⁶ -Berry, J. What do they think? ADA survey offers up the scoop on your patients. ADA News. [Recuperado el 28 de Agosto, 2017]:1-8

⁷ MORALES LOZADA, J. (2017). UNIVERSIDAD REGIONAL AUTÓNOMA DE LOS ANDES “UNIANDES” FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ODONTOLOGÍA PROYECTO DE INV. Webcache.googleusercontent.com. [Recuperado el 28 de Agosto, 2017] Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:HKkynxiCX8MJ:dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/6319/1/PIUAODONT027-2017.pdf+&cd=3&hl=es&ct=clnk&gl=ec>

fortaleza”⁸ Nuestros descendientes querían mantener un sistema sanitario en todas las partes del cuerpo pero como ellos mencionaban, limpiezas dentales debían de ser las más higiénicas. Desde tiempos inmemorables se ha considerado que la verdadera limpieza comienza desde la boca.

“En la España prerromana se preconizaba el enjuague con orines envejecidos en cisternas. Múltiples brebajes a lo largo de la historia perseguían la obtención de unos dientes más blancos. Mientras que en la antigua China imperial, las viudas teñían sus dientes de negro como signo de renuncia a la belleza”⁹ Y así en todas las partes del mundo desde la evolución del hombre opta por diferentes métodos para el blanqueamiento de los dientes de acuerdo a su cultura y su moral.

En 1980’S. Zaragoza y cols¹⁰ propone una nueva técnica termoquímica denominada "blanqueamiento BV" donde se utilizaba el peróxido de hidrógeno al 70% activado por calor en una cubeta térmica. Aunque con interesantes resultados cae en desuso por ser poco práctica y peligrosa por la alta concentración del producto que requiere excepcionales medidas de seguridad.

Haywood y Heymann recomiendan el uso de un gel de peróxido de carbamida al 10% (equivalente al peróxido de hidrógeno al 3.6%) aplicado en la boca mediante finas cubetas de plástico individualizadas para cada paciente y su uso durante varias horas diarias en domicilio durante un período de 1-2 semanas. (Haywood y Heymann 1989)

⁸ Blanqueamiento Dental - www.BlanqueamientoDental.com. (2015). [Blanqueamientodental.com](http://www.BlanqueamientoDental.com). [Recuperado el 28 de Agosto, 2017] Disponible en: <http://www.blanqueamientodental.com/historia>

⁹ Blanqueamiento Dental - www.BlanqueamientoDental.com. (2015). [Blanqueamientodental.com](http://www.BlanqueamientoDental.com). [Recuperado el 28 de Agosto, 2017] Disponible en: <http://www.blanqueamientodental.com/historia>

¹⁰ Blanqueamiento Dental - www.BlanqueamientoDental.com. (2015). [Blanqueamientodental.com](http://www.BlanqueamientoDental.com). [Recuperado el 28 de Agosto, 2017] Disponible en: <http://www.blanqueamientodental.com/historia>

Actualmente la mayoría de profesionales han recurrido al uso de geles de peróxido de hidrógeno del 20-37% que se activan químicamente ó por la luz de polimerizar, láser ó arco de plasma (para blanqueamiento rápido en consulta). El mejor resultado hoy en día se obtiene mediante la activación con luz arco de plasma.

4. Concepto

“El blanqueamiento dental es un tratamiento dental estético (Odontología estética o cosmética) revolucionario (tanto por su alta demanda como en cuanto ha supuesto un gran avance en el mundo de la estética dental) que logra reducir varios tonos el color original de las piezas dentales, dejando los dientes más blancos y brillantes.”¹¹ Las personas están mucho más interesadas en tener los dientes bonitos y muchos consideran que es una necesidad tanto para triunfar en la vida profesional como social.

Ningún tratamiento de blanqueamiento dental efectuado por un odontólogo especialista provoca dolor, abrasión dentaria (desgaste), como así tampoco debilita los dientes si se efectúa de manera correcta; generalmente se realiza un blanqueamiento en el consultorio que dura aproximadamente 1 hora, con el cual el paciente ya ve cambios significativos y se indica un tratamiento complementario en el hogar, con las respectivas indicaciones del odontólogo. Este tratamiento a altas concentraciones puede repetirse a modo de mantenimiento después de 6 meses a 1 año, según la severidad de las manchas o pigmentaciones que el paciente presente.

¹¹ Agüero, L. (2013). Blanqueamiento dental: Todo lo que necesitas saber. HuffPost. [Recuperado el 28 de Agosto 2017], Disponible en://www.huffingtonpost.com/leticia-aguero/blanqueamiento-dental_b_2959679.html

Es importante y necesario realizar una limpieza dental profesional (ultrasonidos + cepillado profesional) completa previa a la realización del blanqueamiento dental, una semana antes de realizar el aclaramiento. El blanqueamiento no tiene efecto sobre ningún tipo de restauraciones, siendo estas: amalgamas, restauraciones realizadas con luz halógena (resinas compuestas), incrustaciones y coronas o puentes. Dentro de las causas de manchas y oscurecimiento de los dientes se encuentran aquellas llamadas intrínsecas y extrínsecas.

4.1 Intrínsecas

Investigaciones realizadas por la universidad de Harvard¹² declararon que las intrínsecas se deben al depósito y la incorporación más profunda de sustancias en el esmalte o la dentina y representan verdaderas anomalías. Son manifestaciones de consecuencias que el paciente toleró en el periodo de formación de los incisivos. Las pinchadas en la etapa de formación del diente antes de la erupción dentarias son las que dejan secuelas en los dientes como aquellas manchas o coloraciones producidas por:

- Fluorosis (manchas por exceso de flúor)
- Tetraciclinas
- Hipoplasias del esmalte

Es en este lugar donde se produce la mayor concentración de productos residuales que se concentran después de ingerir algún producto diario. Po esta razón muchas de las personas presentan síntomas de tener dientes amarillos afectando netamente en el esmalte y esto conlleva a que se produzca una enfermedad severa.

¹² Agüero, L. (2013). Blanqueamiento dental: Todo lo que necesitas saber. HuffPost. [Recuperado el 28 de Agosto 2017] Disponible en://www.huffingtonpost.com/leticia-aguero/blanqueamiento-dental_b_2959679.html

4.2 Extrínsecas

Del mismo en esta prestigiosa universidad declararon por medio de rigurosos experimentos que las extrínsecas son aquellas que provenía por ingesta de alimentos, bebidas u otros, o el contacto con otros agentes pigmentadores:

- Té
- Café
- Tabaco y mate: El consumo de cigarrillos y tabacos produce manchas amarillas, localizadas en los cuellos de los dientes.
- Vino tinto y las bebidas de cola oscura consumidas en exceso
- Otros alimentos y bebidas con fuerte contenido de pigmentos
- Clorhexidina (sustancia química bactericida y bacteriostática utilizada como antiséptico en colutorios y pastas dentífricas.

Estos factores influyen emblemáticamente en la coloración dental del paciente, sin embargo, por medio de prácticas propias se puede inferir que en la mayoría de los casos se consumen estos productos inconscientemente del daño que puede provocar en estas partes del sistema óseo.

4.2.1 Agentes blanqueadores.

Los dientes no son blancos por naturaleza, estos contienen múltiples matices pero que por lo regular se sitúan en el grupo de los amarillos. El color estándar de los incisivos efímeros se representa de manera combinada con blanco azulado y el de los dientes indisolubles de numerosas coloraciones: amarillo grisáceo, blanco grisáceo y blanco amarillento.

Los dientes naturales, sanos o parcialmente restaurados, pueden llegar a tener una variedad de tonalidades o gama de colores por diversas razones. Básicamente, el color de los dientes viene condicionado genéticamente; por esto, los dientes que no sean especialmente blancos no tienen por qué considerarse que estén enfermos o presenten alguna patología.

En la actualidad los agentes blanqueadores que están siendo más utilizados los podemos dividir en tres grandes grupos: Perborato de Sodio, Peróxido de Hidrogeno y el Peróxido de Carbamida. “El perborato de sodio es un agente oxidante, que está disponible en presentaciones de polvo y líquido; El peróxido de hidrogeno puede utilizarse como agente blanqueador de uso casero o de consultorio para el aclaramiento; y el Peróxido de Carbamida es un agente posee una acción de oxidación, al igual que el peróxido de hidrogeno. El peróxido de carbamida es un compuesto más estable que el agua oxigenada”¹³ Estos productos han contribuido tanto para el uso médico empleado por un odontólogo, como para las recetas caseras utilizadas por los pobladores en las zonas rurales como en la de la Parroquia San Mateo. Su utilidad es de gran importancia puesto que todos son agentes con un único objetivo: blanquear el sistema bucal de las personas.

¹³ Ros Santana, M., Martín Gomar, J., & Andres Poveda, M. (2005). MULTIMED | Revista Médica. Multimedgrm.sld.cu. [Recuperado el 28 de Agosto, 2017] Disponible en: <http://www.multimedgrm.sld.cu/articulos/2005/v9-4/13.html>

5. Mitos y Verdades

5.1 El blanqueamiento dental produce sensibilidad: verdad parcial

Luego de realizado el tratamiento, el paciente puede experimentar una leve sensibilidad que desaparece a los pocos días. Si el procedimiento no se realiza de manera adecuada o no lo hace un profesional confiable, el compuesto activo del blanqueamiento puede penetrar hasta los nervios y producir hipersensibilidad.

5.2 Durante el tratamiento se deben evitar ciertos alimentos y bebidas: verdad

Los expertos recomiendan disminuir el consumo de cigarrillo y bebidas oscuras, pues pueden afectar el resultado. Después de realizado el procedimiento también es importante moderar su consumo.

5.3 Los tratamientos blanqueadores de venta libre pueden usarse sin supervisión médica: mito

Jerez asegura que pueden usarse, sin embargo, es necesario recibir la opinión y asesoría de un experto, con el fin de que se haga de manera correcta y evitar que las encías se lastimen.

5.4. Cepillar los dientes con mezclas caseras como bicarbonato y limón blanquea los dientes: mito

Este tipo de combinaciones no tienen potencial para blanquearlos y, por el contrario, pueden resultar abrasivas, dañar el esmalte y debilitar los dientes. Las pastas dentales blanqueadoras que pueden comprarse en cualquier tipo de establecimiento tienen escasa eficacia. Muy pocas pastas dentífricas blanqueadoras realmente contienen agentes blanqueadores como el bicarbonato de sodio. Al ser abrasivas eliminan las

manchas externas y dan la impresión de que los dientes se vuelven más blancos. Pero lo que realmente hacen es dañar el esmalte por culpa de esa abrasión.

Las recetas caseras como el bicarbonato de soda, limón y agua oxigenada no funcionan como blanqueantes dentales. Tampoco es eficaz frotarse los dientes con determinadas frutas, ni surten efecto alguno los chicles con efecto blanqueante. Además, son métodos potencialmente dañinos para nuestra salud dental, ya que contienen elementos abrasivos para el esmalte dental y pueden llegar a provocar problemas de sensibilidad dental.

Las pastas elaboradas a base de fresas y la piel del plátano tampoco tienen efecto blanqueante, aunque, a diferencia de los anteriores métodos, no producen ningún efecto secundario dañino. El uso de agua oxigenada tiene escasa efectividad, porque necesita activarse, sea con luz o químicamente. Su abuso, además, reseca las encías, creando complicaciones futuras.

Las luces LED y otras luces aceleradoras que se venden para usar en casa no surten ningún efecto blanqueante. Los tratamientos con luz, como el blanqueamiento dental por fotoactivación, solo funcionan si se llevan a cabo en un centro profesional y bajo supervisión odontológica.

6. Beneficios del blanqueamiento dental

Son múltiples los beneficios que deja el realizarse un tratamiento de blanqueamiento dental, sin embargo a continuación se presentaran los más significativos y eficaces que podemos encontrar en el mundo de la odontología.

1. Es un tratamiento efectivo, excluyendo los casos afectados por tetraciclinas que deberán tener un tratamiento distinto

2. Cómodo
3. No daña el esmalte si se siguen las indicaciones del especialista
4. Es indoloro en sí mismo, aunque su efecto secundario es una sensibilidad que se puede tratar antes y después del tratamiento para que no suceda o sea leve y que desaparece en unas 72hs
5. Dependiendo de la técnica empleada sus efectos son inmediatos lo que genera una mejor imagen de nosotros mismos que queremos mostrar sonriendo más y sin complejos y gran satisfacción en el paciente.
6. Gracias al blanqueamiento dental el especialista puede eliminar manchas leves o moderadas producidas por tetraciclinas con un blanqueamiento dental vital combinado en consulta y en casa.
7. El tratamiento con férulas individualizadas en casa da una gran comodidad al paciente ya que no tiene que acudir a realizar sesiones directamente en la clínica.
8. Numerosos estudios han demostrado que el peróxido de carbamida tiene efecto como antiséptico oral y actúa en la reducción de placa y la curación de heridas, sin reportar efectos secundarios.
9. Se utiliza el blanqueamiento como tratamiento combinado con prótesis dentales y/o carillas dentales para mejorar la sonrisa del paciente.

Es importa hacerle conocer a los ciudadano las ventajas reales que tiene este tipo de procesos aclaratorios, razón por la cual, actualmente se puede evidenciar que los individuos confunden este término o no sabes con exactitud el significado de este tratamiento. No obstante, no se debe dejar pasar por alto mencionarles también las reacciones que puede dejar este sistema y prevenirles de cualquier anomalía.

7. Perjuicios del blanqueamiento dental

El blanqueamiento dental es un tratamiento conservador y normalmente ofrece resultados satisfactorios, aunque también conlleva una serie de riesgos que explicamos a continuación:

1. Normalmente provoca sensibilidad dentaria postoperatoria que puede durar una semana aproximadamente.
2. Cuando el blanqueamiento se hace en casa con férulas individuales, la sensibilidad se puede presentar al tomar alimentos y/o bebidas frías durante la hora siguiente después de hacer el blanqueamiento.
3. Durante el tratamiento de blanqueamiento dental, el odontólogo deberá recomendar al paciente utilizar pastas dentífricas específicas para dientes sensibles por unos días, analgésicos, y colutorios sin alcohol sin colorante, pudiera colocar flúor neutro transparente, para disminuir la sensibilidad dental y ayudan a mejorar los síntomas.
4. En casos muy raros se pueden llegar a observar reabsorciones cervicales de dientes no protegidos adecuadamente mientras se realiza el blanqueamiento.
5. Antes de realizar el tratamiento de blanqueamiento dental, el dentista especialista en estética dental deberá informar al paciente de todos los riesgos que puede haber y explicar las pautas de cuidados de forma verbal y escrita para obtener el mejor resultado posible.

Todo lo aquello antes mencionado debe ser impartido de manera informativa a los pacientes que recurran a hacerse este tipo de tratamiento, puesto que, cuando vayan presentando alguno de los tipos de riesgos indicados anteriormente no sientan miedo o temor al volverse a hacerse uno nuevamente.

7.1 Sensibilidad en los tejidos blandos.

La sensibilidad gingival debe estar relacionada con la respuesta del paciente a la concentración de la solución de peróxido, además, si no se toman las debidas precauciones cuando se aplica calor en el tratamiento de dientes no vitales, pueden provocarse quemaduras térmicas, quemaduras químicas o un daño significativo de los tejidos blandos. Clínicamente, no se han reportado con frecuencia problemas en los tejidos blandos, sin embargo, puede existir una irritación de la encía o mucosa durante la fase inicial del tratamiento.

Histológicamente, varios autores como Hoffman, Meneghini (1979) y Tenovuo, Larjava (1.984), reportaron que los fibroblastos gingivales son afectados por el peróxido de hidrógeno. Igualmente Tipton y colaboradores (1.995)¹⁴ refieren que el peróxido de carbamida también es citotóxico para los fibroblastos gingivales, produciendo así efectos significativos en la viabilidad y morfología celular y en la proliferación y producción de fibronectina y colágeno, los cuales fueron significativamente reducidos.

Para disminuir esta irritación se sugiere reducir el tiempo de exposición al agente blanqueador, si el problema persiste, se debe suspender el tratamiento por uno o dos días mientras mejora la condición gingival. Cuando se realiza el blanqueamiento en dientes vitales con el uso del protector nocturno, debe asegurarse el perfecto adaptado de este a los márgenes gingivales; si el blanqueamiento es realizado en el consultorio, utilizando altas concentraciones de peróxido de hidrógeno, debe realizarse un buen aislamiento absoluto acompañado del uso de un aislante de los tejidos blandos como el Opal - dam o el Ora - seal putty (Ultradent), el cual se coloca por debajo del dique de goma y previene el contacto del agente blanqueador con los tejidos gingivales.

¹⁴ Blanqueamiento Dental - www.BlanqueamientoDental.com. (2015). [Blanqueamientodental.com](http://www.Blanqueamientodental.com). [Recuperado el 28 de Agosto, 2017] Disponible en: <http://www.blanqueamientodental.com/historia>

7.2 Sensibilidad dentaria post-operatoria.

La sensibilidad dental parece estar relacionada con el paso de peróxido de hidrógeno a través del esmalte y la dentina, lo que produce una ligera irritación pulpar (Feinman, 1.995), por esta razón, se contraindica el tratamiento en pacientes con hipersensibilidad dentaria no controlada.

El paciente generalmente refiere presentar sensibilidad durante una semana después de haberse realizado el blanqueamiento. La sensibilidad dentaria es significativamente mayor cuando se utiliza soluciones de carbamida al 15% o más, las cuales son efectivas a corto plazo (Haywood, 1.997).

El efecto secundario que se presenta con más frecuencia durante el blanqueamiento de dientes vitales con el uso de férulas nocturnas, es la sensibilidad dental a los cambios de temperatura, que se presenta con mayor frecuencia en la primera hora después de remover el protector o durante las primeras fases del tratamiento, esto se le atribuye a la naturaleza de libertad de difusión del material, más que al bajo pH de la solución. En realidad todavía se desconocen los efectos provocados en la pulpa por los tratamientos a largo plazo con peróxido de carbamida. Por otra parte decenas de años de prácticas en el consultorio utilizando soluciones de peróxido de hidrógeno al 35% con calor o luz, nunca han provocado necrosis pulpar excepto cuando el diente se sobrecalienta o se traumatiza.

8. Técnicas caseras de blanqueamiento

8.1 Remedios Caseros Para Blanquear Los Dientes Rápido En Casa

- Tirar Aceite Para Blanquear La Dentadura.
- Peróxido De Hidrógeno Para Aclarar Los Dientes Rápido.
- Bicarbonato De Sodio Para Blanquear Los Dientes.
- Receta Casera Otorgada Por El Dr. Oz: Bicarbonato De Sodio Y Jugo De Limón.
- Piel de plátano
- El plátano es una fruta que contiene muchísimos nutrientes esenciales para tu cuerpo. Seguro que has escuchado más de una vez cuánto potasio puedes conseguir si te comes un solo plátano. Pero, ¿sabías que también podemos aprovechar su cáscara? La próxima vez que te comas un plátano y vayas a tirar su piel, aprovecha para frotártelas sobre tus dientes durante unos dos minutos. Después, espera quince minutos y cepilla tus dientes con una pasta dentífrica normal. Repite este proceso dos o tres veces a la semana. Tras un tiempo, te darás cuenta de una diferencia notable visible.
- ¿Cómo puede ayudarte la cáscara de plátano a blanquear dientes? La cáscara de plátano también contiene algunos minerales esenciales como el potasio, el magnesio y el manganeso, que penetra en los dientes y ayudan a blanquearlos.
- Existen productos caseros que influyen en el blanqueamiento de los dientes y que frecuentemente las personas hacen uso diario de ellos, estos son; la fresa, la cáscara y jugo de limón, las zanahorias crujientes y el bicarbonato sódico.

Las fresas dulces son las que tienen un color más vivo y brillante, pueden alegrar tu sonrisa y la fibra de las fresas actúa como limpiador natural y ayuda a eliminar las bacterias de la boca y de los dientes. La cáscara tiene un nivel alto de ácido, que funciona como un poderoso blanqueador. Otras frutas como la piña o las naranjas también pueden ayudarte a mantener los dientes limpios, pero no son tan eficaces porque no contienen tanto ácido como el limón. Las zanahorias crudas son muy beneficiosas para eliminar la placa de los dientes y se conocen popularmente como limpiador natural. La manzana y el apio también son importantes agentes blanqueadores. Estos alimentos son ricos en vitamina C, que previene la enfermedad de las encías y la gingivitis y matan a las bacterias que causan el mal olor. Todos los expertos en salud dental coinciden en que uno de los blanqueadores de dientes más fuertes y seguros es el bicarbonato sódico. Es un neutralizador ácido excelente y ayuda a eliminar las manchas de los dientes, a la vez que protege el esmalte.

9. Hipótesis

Se pronostica que al haber una falta de conocimiento sobre el blanqueamiento o aclaración dental en los habitantes de este sector, estos tendrán ideas erróneas de cómo realizar dicho proceso estético. Este factor perjudica a la población en general, lo cual conlleva a que numerosas personas escojan teorías poco favorables para su salud y que pueden ser refutadas con los múltiples procedimientos científicos y avaladas por los equipos tecnológicos preexistentes en la actualidad. También se predice que los individuos en ese lugar han empleado en reiteradas ocasiones las recetas caseras como un factor más fácil para dilucidar sus dientes.

10. Variables

Variables	Tipo	Conceptualización	Indicadores
<p>Dependiente:</p> <p>Blanqueamiento dental</p>	Cualitativo	<p>El aclaramiento o blanqueamiento dental es un tratamiento que logra reducir varias tonalidades de los dientes dejándolos más claros. Este proceso es considerado como una práctica médica estética.</p>	<p>Conocimientos de aclaramiento dental</p>
<p>Independiente:</p> <p>Parroquia San Mateo</p>	Cuantitativo	<p>Centros de salud para realizar las visitas odontológicas periódicamente</p>	<p>Calidad y eficiencia de los servicios odontológicos</p>

Capítulo II Metodología

11. Tarea científica

11.1 Tarea 1: Investigación o análisis del problema

Por medio de una indagación retórica podemos concretar el problema que está ocurriendo actualmente en diversas partes del mundo, sin embargo, por medio de una buena propuesta de la misma conseguiremos encontrar una solución adecuada. De igual manera ostentar todas las normas y protocolos necesarios para realizar un aclaramiento dental y así evidenciar el correcto manejo de este procedimiento médico.

11.2 Tarea 2: Elaboración de un método de recopilación de información

Por medio de la elaboración de una encuesta evaluaremos el nivel de conocimiento entorno al blanqueamiento dental, el análisis de la predominación de las creencias y mitos alrededor de las personas habitadas en la Parroquia San Mateo y la determinación de las ventajas y desventajas en ambas premisas.

11.3 Tarea 3: Aplicación de encuesta

Se les pedirá de la manera más educada a las personas encuestadas que las respuestas sean contestadas de la manera más honesta, porque de esta manera habrá una correcta apreciación de la información obtenida. Sin embargo, al ser esta una fuente primaria puede existir un margen de error y no se descarta la posibilidad de que existan sesgos en las respuestas dadas por los habitantes.

11.4 Tarea 4: Análisis y evaluación de información recopilada

Una vez obtenido los resultados informativos a través de la encuesta se procederá a realizar un análisis crítico de la información alcanzada y de este modo proceder a la

búsqueda de recursos necesarios y alcanzables para la aplicación de una propuesta que ayude a solucionar la problemática antes planteada.

12. Diseño metodológico

12.1 Población

Se realizará una encuesta a la población de la parroquia San Mateo de la ciudad de Manta.

12.2 Muestra

Para recopilar información se tomará un aproximado de 70 a 100 personas para cumplir con los objetivos planteados.

12.3 Tipo de estudio

12.3.1 Científico y Bibliográfico

Se determina una indagación científica puesto que se realizó una recopilación de información científica con textos actualizados que fundamenten científicamente la validez de la información; es bibliográfico porque se consultaron una serie de fuentes documentadas tales como; libros, revistas, artículos y otros documentos. De mismo modo, se obtuvo información de internet a través de las páginas webs que fueron relacionadas con el tema de investigación con el fin de sustentar la base teórica del estudio.

12.3.2 Descriptivo

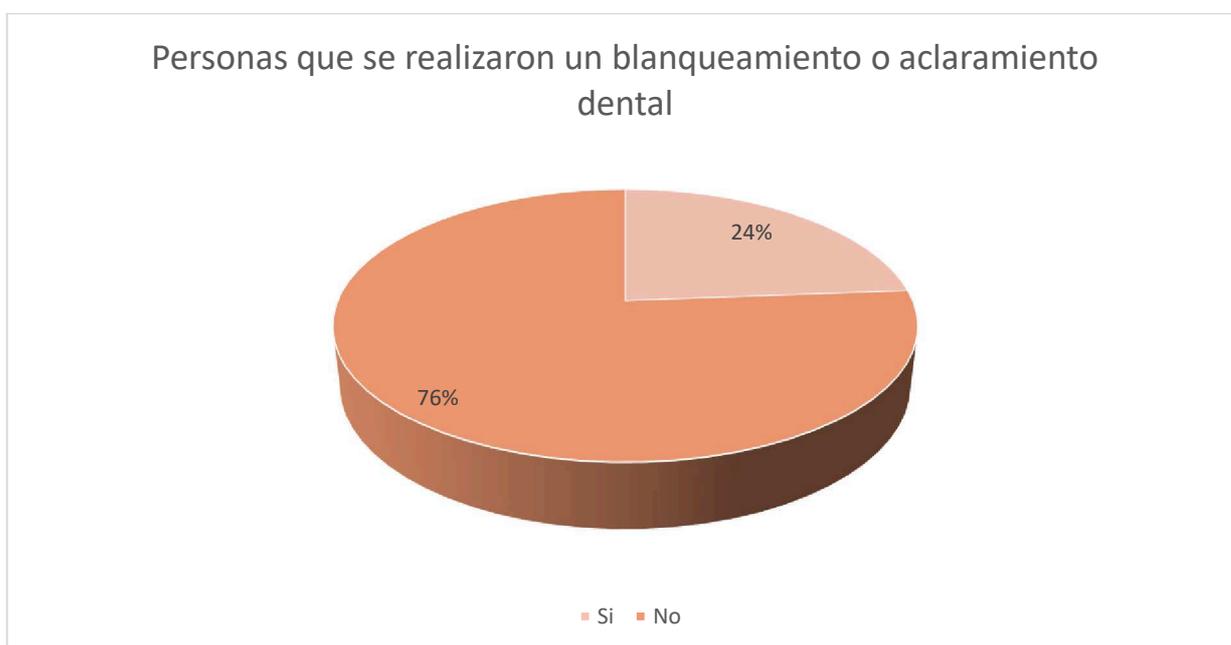
Este trabajo será descriptivo porque se irá relatando paso a paso la técnica de difusión de blanqueamiento dental, así como los efectos adversos que se pueden dar si no se respetan los protocolos del material. De esta manera se obtendrán resultados más eficientes y verídicos en el aclaramiento dental sensibilidad post operatoria en el paciente.

12.3.3 Cualitativo

Esta investigación es considerada cualitativa porque se irá presentando minuciosamente los resultados obtenidos por medio de la recopilación de datos sobre la correcta e incorrecta utilización del blanqueamiento dental.

13. Estadísticos

Cuadro N°1



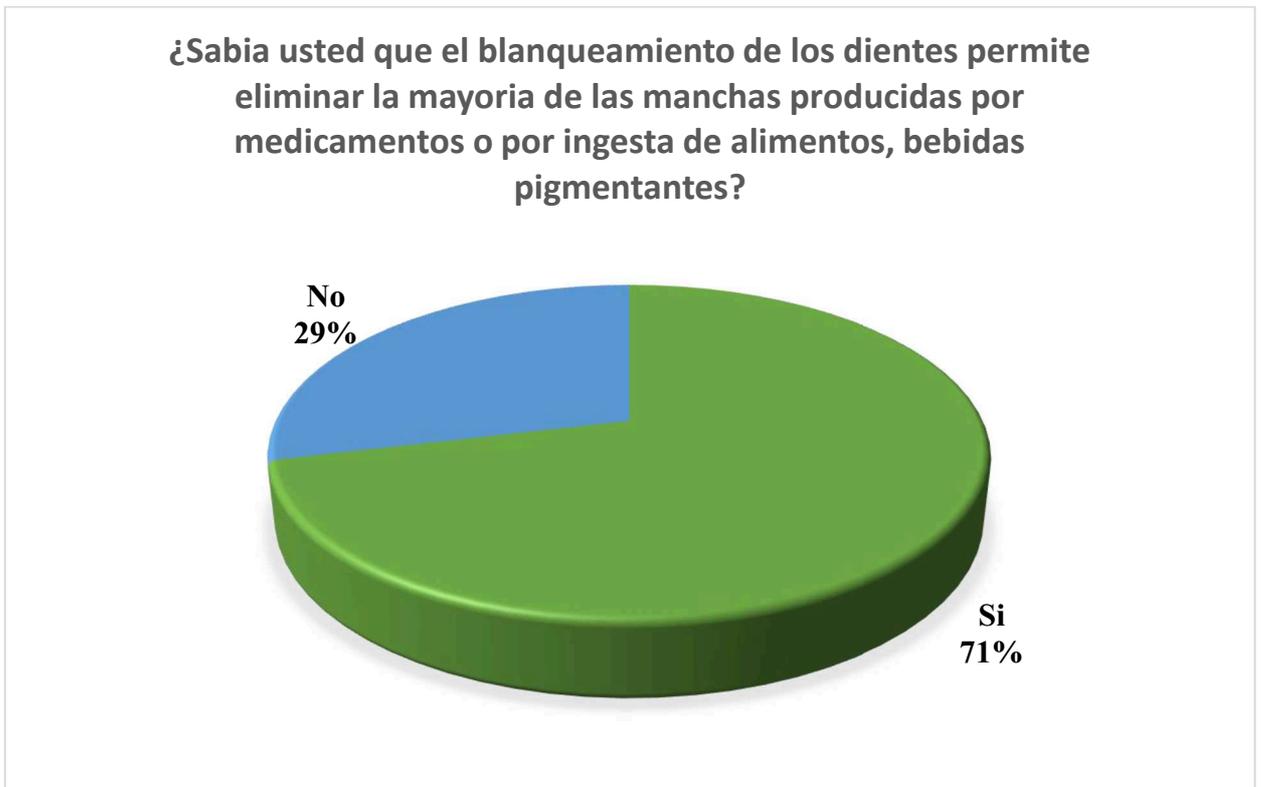
Fuente: Habitantes de la Parroquia rural San Mateo

Autor: Cedeño Pico José Alejandro (2017)

Análisis e interpretación:

De acuerdo con los resultados obtenidos en la encuesta, se puede evidenciar que el 76% de los habitantes no se han realizado un blanqueamiento o aclaramiento dental, por lo cual se puede deducir que ellos emplean múltiples factores para tener un resultado similar al de una práctica odontológica, o por el contrario no utilizan ningún método. El 24% restante de los sujetos afirmaron que si se realizaban un blanqueamiento dental.

Cuadro N°2



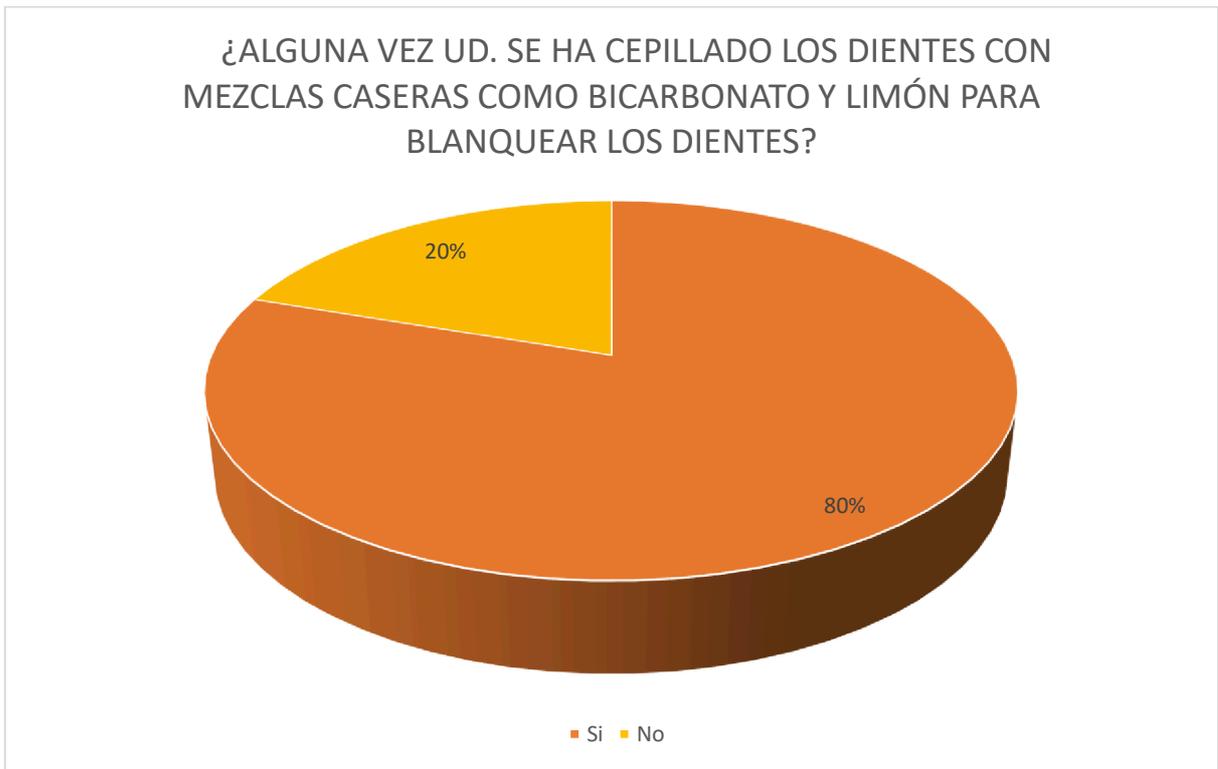
Fuente: Habitantes de la Parroquia rural San Mateo

Autor: Cedeño Pico José Alejandro (2017)

Análisis e interpretación:

De acuerdo con las respuestas obtenidas, se puede ver reflejado que los habitantes tienen conocimiento del beneficio que conlleva realizarse un blanqueamiento dental puesto que existe un 71% de aceptación. Aunque el porcentaje sea considerable, también existe un 29% de la población que no sabía las ventajas que traía este procedimiento dental. Por esta razón, se recomienda impartir charlas para dar a conocer las utilidades que trae este proceso.

Cuadro N°3



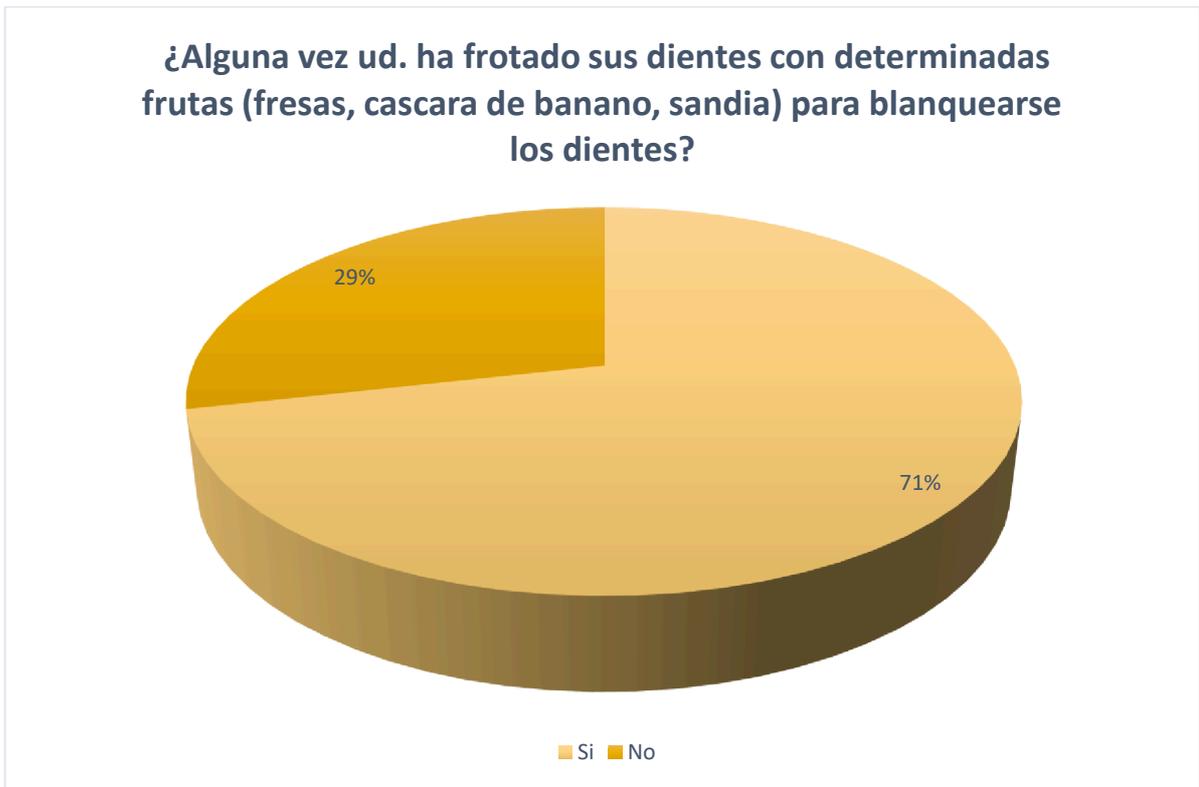
Fuente: Habitantes de la Parroquia rural San Mateo

Autor: Cedeño Pico José Alejandro (2017)

Análisis e interpretación:

El 80% de las personas en la Parroquia San Mateo ha utilizado una las recetas caseras más practicable en el mundo, la cual consiste en frotar sobre sus dientes limón y bicarbonato de sodio para aclarar sus incisivos. En estos resultados se puede comprobar la influencia que posee las creencias y mitos sobre un tema en específico y de mismo modo se pone en evidencia el poco conocimiento de las consecuencias que deja este tipo procedimientos. Sin embargo, el restante 20% de los individuos desconoce la práctica con estas sustancias.

Cuadro N°4



Fuente: Habitantes de la Parroquia rural San Mateo

Autor: Cedeño Pico José Alejandro (2017)

Análisis e interpretación:

Con un 71% las personas confirman haber frotado sobre sus dientes determinadas frutas como fresa, la cascara de banano, la sandía, entre otros productos para poder blanquear sus dientes. Esto demuestra por reiteradas ocasiones que en nuestro entorno sociocultural prevalecen los prejuicios y predominan las creencias que se formulan dentro de este ambiente. Sin embargo, también se puede observar que existe un 29% que no aplica este tipo de sistema, aun cuando no se sabe exactamente el motivo por el cual no lo practica, toman en consideración el hecho de instruirse antes de hacerlo.

Cuadro N°5



Fuente: Habitantes de la Parroquia rural San Mateo

Autor: Cedeño Pico José Alejandro (2017)

Análisis e interpretación:

En estas derivaciones se puede percibir casi una parcialidad por parte de los habitantes de la Parroquia San Mateo. Aunque un 61% dijera que si se realizaría un blanqueamiento dental aun sabiendo que podría experimentar sensibilidad por un tiempo de al menos 72 horas el 31% dijo que no. Por esta razón se puede inferir que los ciudadanos sienten temor de esta práctica médica puesto que no han recibido la orientación necesaria para tomar la decisión de hacérsela.

14. Conclusiones

La falta de cultura odontológica y la escasa información de parte de los profesionales de la salud oral dentro de la consulta diaria hacen que los habitantes de la parroquia San Mateo no tengan un conocimiento específico acerca del uso, las ventajas y desventajas de realizarse un blanqueamiento o aclaramiento dental. Este desenlace se puede corroborar en los resultados obtenidos en las encuestas tabuladas anteriormente. A pesar de que los pobladores afirman en una de las preguntas que conocen sobre las utilidades del blanqueamiento dental, deducimos que pudo haber existido un sesgo en las respuestas brindadas al encuestador, motivo por el cual es contradictorio por no poner en práctica dicho tratamiento. La gran mayoría de las personas en la Parroquia San Mateo utiliza recetas caseras tales como, frotar sobre sus dientes limón juntamente con bicarbonato de sodio y así lograr aclarar sus dientes. Por lo tanto se deja en evidencia la influencia que tienen las creencias y mitos sobre este tipo de técnicas de blanqueamientos o aclaramientos dentales caseros.

15. Recomendaciones

Se recomienda que los profesionales de la salud oral deben brindar charlas de educación odontológica para que el habitante del sector rural conozca acerca de los tratamientos estomatológicos que se realizan dentro de la cavidad bucal. Se aconseja hacer un diagnóstico previo al blanqueamiento dental para poder elegir un producto adecuado, además de informar que no solo es un tratamiento estético, sino que también es un método de limpieza y sanidad bucal. Destacar que en múltiples ocasiones a pesar de utilizar todos los protocolos, produce hipersensibilidad dentaria. Es recomendable que los moradores visiten periódicamente al odontólogo a realizarse controles de sus piezas dentales y su entorno bucal.

16. Bibliografía

VELASQUEZ, O. (2010) Manual de Terapeutica Odontologica Segunda Edicion : Editorial Health Book'sAclaramiento o Blanqueamiento Dental. página 167

Banoy M A, Orjuela D.(1999) Efectos adversos de los agentes de aclaramiento, sobre las estructuras dentales y los tejidos orales adyacentes. Bogotá, Colombia. Hemeroteca Universidad Nacional de Colombia. Trabajo de grado. Facultad de Odontología. 1999

María Clara Saavedra (2015) Aclaramiento o Blanqueamiento Dental recopilado de: <http://www.blanqueamientodental.com/secciones/articulos/cientificos-todo.php?cientifico=28>

BALDIÓN PA, (2007). Efecto de un Agente Blanqueador Dental y de una Crema con Contenido de Peróxido en la Resistencia de Unión al Corte de una Resina Compuesta Microhíbrida al Esmalte Dental. Hemeroteca Universidad Nacional de Colombia. Trabajo de Grado. Facultad de Odontología. 2007.

Mitos y verdades del blanqueamiento dental. (Escrito por Sergio Parra 05 de Febrero de 2016). Muy Saludable. <http://muysaludable.sanitas.es/salud/dental/mitos-del-blanqueamiento-dental/>

10 mitos y verdades del blanqueamiento dental. (2008 Informe21.com). Informe21.com. <http://informe21.com/salud-y-bienestar/10-mitos-y-verdades-del-blanqueamiento-dental>

5 ventajas del blanqueamiento dental. (2017 Axioma Estudi Dental). Axioma. Estudi dental. <http://axiomaestudidental.com/blanqueamiento-dental-ventajas/>

Beneficios y riesgos del blanqueamiento dental. (2016 - 2017 Clínicas Propdental SL.). Propdental. <https://www.propdental.es/blanqueamiento-dental/beneficios-y-riesgos-del-blanqueamiento-dental/>

Riesgos y Beneficios del Blanqueamiento Dental. (Aceptado para publicación: 22/07/99). Acta Odontológica Venezolana. https://www.actaodontologica.com/ediciones/2000/1/riesgos_beneficios_blanqueamiento_dental.asp

Cómo blanquear los dientes con productos naturales. (S.F). Mejor con Salud. <https://mejorconsalud.com/como-blanquear-los-dientes-con-productos-naturales/>

Mitos y verdades del blanqueamiento dental. (S.F.) Pulzo. <http://www.pulzo.com/vivir-bien/mitos-blanqueamiento-dental/PP317662>

Influencia del Tiempo Posblanqueamiento sobre la Adhesión de una Resina Compuesta al Esmalte Dental. (2013). Scielo. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-246X2013000200006

Couto Caridad, M., Esser Díaz, J., & Vásquez Antúne, N. (2017) Odontología y misoginia. Estética versus funcionalidad. Medigraphic Artemisa [Recuperado el 28 de Agosto, 2017] Disponible en://www.medigraphic.com/pdfs/invsal/isg-2007/isg072c.pdf

Lemus, J. (2014). Metodos capitulo I. Academia.edu. [Recuperado el 28 de Agosto,2017] Disponible en: http://www.academia.edu/16852748/Metodos_capitulo_I

Estética, S. (2016). Significado de Estética. Significados. [Recuperado el 28 de Agosto, 2017] Disponible en: <https://www.significados.com/estetica/>

Howell, R.A. Bleaching discolored root-filled teeth. *British Dental Journal*. 1980; 148:159162 [Traducido al español. Recuperado el 28 de Agosto,2017]

Spasser, H.F. A simple bleaching technique using sodium perborate. *New York State Dental Journal* 1961; 27:332334. [Traducido al español Recuperado el 28 de Agosto, 2017]

Berry, J. What do they think? ADA survey offers up the scoop on your patients. *ADA News*. [Recuperado el 28 de Agosto, 2017]:1-8

MORALES LOZADA, J. (2017). UNIVERSIDAD REGIONAL AUTÓNOMA DE LOS ANDES “UNIANDES” FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ODONTOLOGÍA PROYECTO DE INV. Webcache.googleusercontent.com. [Recuperado el 28 de Agosto, 2017] Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:HKkynxiCX8MJ:dspace.unian-des.edu.ec/bitstream/123456789/6319/1/PIUAODONT027-2017.pdf+%&cd=3&hl=es&ct=clnk&gl=ec>

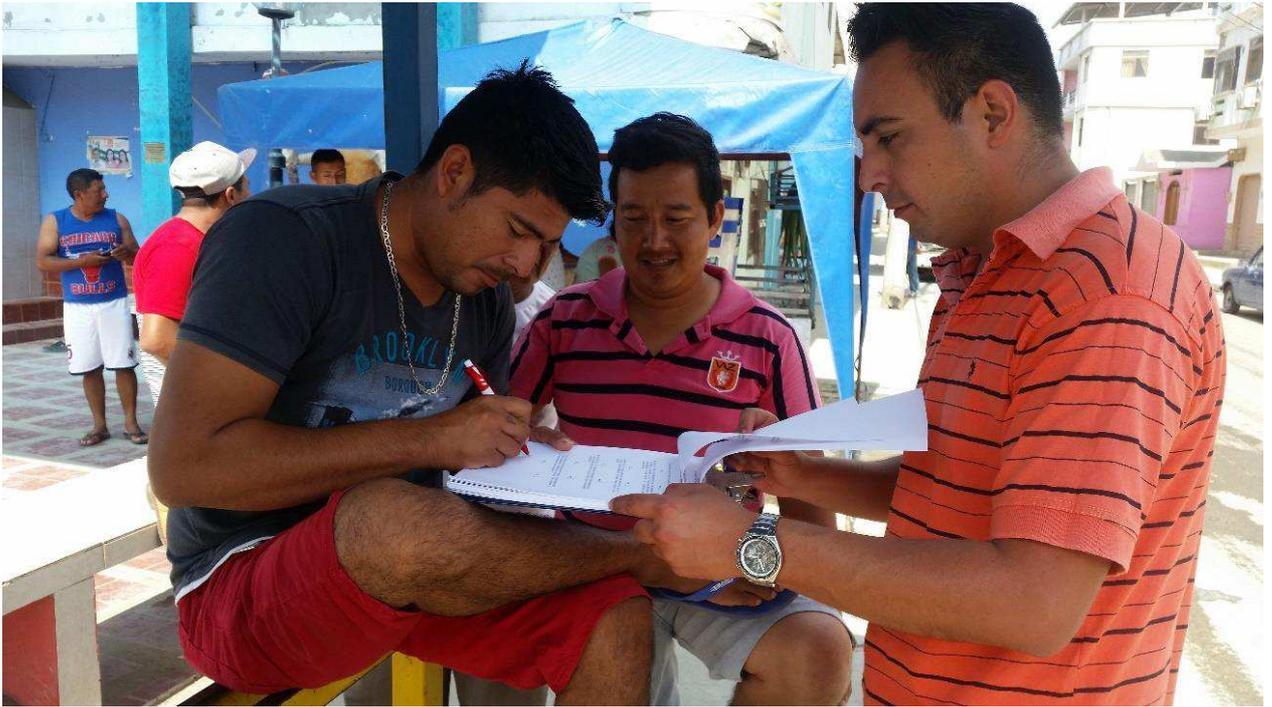
Blanqueamiento Dental - www.BlanqueamientoDental.com. (2015). [Blanqueamientodental.com](http://www.Blanqueamientodental.com). [Recuperado el 28 de Agosto, 2017] Disponible en: <http://www.blanqueamientodental.com/historia>

Agüero, L. (2013). Blanqueamiento dental: Todo lo que necesitas saber. *HuffPost*. [Recuperado el 28 de Agosto 2017], Disponible en: [://www.huffingtonpost.com/leticia-aguero/blanqueamiento-dental_b_2959679.html](http://www.huffingtonpost.com/leticia-aguero/blanqueamiento-dental_b_2959679.html)

Ros Santana, M., Martín Gomar, J., & Andres Poveda, M. (2005). MULTIMED | *Revista Médica*. [Multimedgrm.sld.cu](http://www.multimedgrm.sld.cu). [Recuperado el 28 de Agosto, 2017] Disponible en: <http://www.multimedgrm.sld.cu/articulos/2005/v9-4/13.html>

Anexos

Anexo #1



Anexo #2



Anexo #3



Anexo #4



Anexo #5



Anexo #6



Anexo #7



Anexo #8



Anexo #9



Anexo #10





**UNIVERSIDAD LAICA “ELOY ALFARO” DE MANABÍ
FACULTAD DE ODONTOLOGIA**

MANTA-ECUADOR
PERIODO LECTIVO 2016-2017

fodontologia@uleam.edu.ec

Cdla. Universitaria Vía San Mateo – fono 2623740 ext. 249 Casilla 13-05-2732



Anexo #11 Encuesta

ENCUESTA PARA TRABAJO DE TITULACION

1. ¿SE HA REALIZADO UD. UN BLANQUEAMIENTO DENTAL?

SI_____

NO_____

2. ¿SABIA UD QUE EL BLANQUEAMIENTO DE LOS DIENTES PERMITE ELIMINAR LA MAYORÍA DE LAS MANCHAS PRODUCIDAS POR MEDICAMENTOS O POR INGESTA DE ALIMENTOS, BEBIDAS PIGMENTANTES?

SI_____

NO_____

3. ¿ALGUNA VEZ UD. SE HA CEPILLADO LOS DIENTES CON MEZCLAS CASERAS COMO BICARBONATO Y LIMÓN PARA BLANQUEAR LOS DIENTES?

SI_____

NO_____

4. ¿ALGUNA VEZ UD. HA FROTADO SUS DIENTES CON DETERMINADAS FRUTAS (FRESAS, CASCARA DE BANANO, SANDIA) PARA BLANQUEARSE LOS DIENTES?

SI_____

NO_____

5. ¿SE REALIZARIA UD UN BLANQUEAMIENTO DENTAL AUN SABIENDO QUE PODRIA EXPERIMENTAR SENSIBILIDAD DENTARIA POR AL MENOS 72 HORAS POSTERIORES AL TRATAMIENTO?

SI_____

NO_____