



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**TEMA:**

**Terapia analgésica un aporte para el aclaramiento dental**

**AUTOR:**

**Solís Guerrero, Hellen Eliana**

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

**TUTOR:**

**Dra. Valdiviezo Gilces, María José**

**Guayaquil, Ecuador  
09 de septiembre del 2024**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Solís Guerrero, Hellen Eliana**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontóloga**.

**TUTOR (A)**

f. \_\_\_\_\_  
**Dra. Valdiviezo Gilces, María José**

**DIRECTOR DE LA CARRERA**

f. \_\_\_\_\_  
**Dra. Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia**

**Guayaquil, a los 09 del mes de septiembre del año 2024**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ODONTOLOGIA**

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, **Solís Guerrero, Hellen Eliana**

**DECLARO QUE:**

El Trabajo de Titulación, **Terapia analgésica un aporte para el aclaramiento dental**, previo a la obtención del título de **Odontóloga**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

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

**Guayaquil, a los 09 del mes de septiembre del año 2024**

**EL AUTOR (A)**

*Hellen Solís G.*

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

**Solís Guerrero, Hellen Eliana**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ODONTOLOGIA**

**AUTORIZACIÓN**

Yo, **Solís Guerrero, Hellen Eliana**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Terapia analgésica un aporte para el aclaramiento dental**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 09 del mes de septiembre del año 2024**

**EL (LA) AUTOR(A):**

*Hellen Solís G.*

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

**Solís Guerrero, Hellen Eliana**

# REPORTE COMPILATIO



INFORME DE ANÁLISIS  
magister

## Terapia analgésica un aporte para el Aclaramiento Dental resu



Nombre del documento: Terapia analgésica un aporte para el Aclaramiento Dental resu.docx  
ID del documento: 135a0702e8cf3bc16c07deda4162b50f06e18692  
Tamaño del documento original: 97,22 kB  
Autores: []

Depositante: María José Valdiviezo Gilces  
Fecha de depósito: 7/9/2024  
Tipo de carga: interface  
fecha de fin de análisis: 7/9/2024

Número de palabras: 2844  
Número de caracteres: 18.644

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes de similitudes

TUTOR (A)

f.   
Dra. Valdiviezo Gilces, María José

## **AGRADECIMIENTO**

Quiero agradecer a mis padres por el apoyo y el esfuerzo durante toda mi carrera, no me alcanzara esta vida para poder reocompenzarles todo lo que han hecho por mi.

Un agradecimiento a mis colegas, Mi mamá y hermano, por darme esos conocimientos extras y técnicas odontológicas.

A mi novio Edu burgos por apoyarme siempre y darme ánimos, más que todo por ser uno de mis pacientes en integral III.

Agradecer a mi vida universitaria en la UCSG, por las grandes amistades que me permitio conocer.

## **DEDICATORIA**

Dedicado a mi Mami, la Dra. Maria Elena Guerrero Pazmiño, gracias a su esfuerzo, ahora soy Odontologa. Te Amo mami Nena.



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ODONTOLOGIA**

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

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

**Dra. Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia**

DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

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

**Dra. Ocampo Poma Estefania del Rocio**

COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

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

**Dra. Ampuero Ramírez Nelly Patricia**

OPONENTE





UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**CALIFICACIÓN**

**TUTOR (A)**

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

**Dra. Valdiviezo Gilces, María José**

# Terapia analgésica un aporte para el Aclaramiento Dental

## Analgesic therapy a contribution to tooth lightening

*Solís Guerrero, Hellen Eliana<sup>1</sup> Valdiviezo Gilces, María José<sup>2</sup>*

1 Egresada de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil (UCSG).

2 Docente de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil (UCSG).

### RESUMEN

**Introducción:** El Aclaramiento Dental es un procedimiento odontológico con una demanda alta, ya que la estética dental es un punto muy importante en la actualidad para la mayoría de los pacientes. Los agentes blanqueadores como el peróxido de hidrogeno pueden causar efectos secundarios como la hipersensibilidad dental. **Objetivo:** Describir el efecto del ibuprofeno sobre la hipersensibilidad causado por el aclaramiento dental. **Materiales y métodos:** ensayo clínico controlado, aleatorizado y doble ciego, participaron 60 pacientes que no presentaban hipersensibilidad previa. Se dividieron en dos grupos: el grupo 1 (G1) se le administró ibuprofeno y el grupo (G2) se le administro el placebo. Se evaluó la hipersensibilidad mediante una escala numérica verbal simple (EVS). **Resultados:** Pudimos notar que a los 10 minutos después del aclaramiento el 70% del G1 no reportó hipersensibilidad, el G2 reporto un 44%. Pasados los 20 minutos el 76% de los pacientes del G1 no presentaron hipersensibilidad, sin embargo, del otro grupo 41% si tuvieron. Luego de 1 hora el 70% el G1 no presento hipersensibilidad, en contraste el G2 obtuvo un 41% de hipersensibilidad. Dentro de las 8 horas el G1 con un 79% no presento síntomas mientras que el G2 presento un 52%. Posterior a las 24 horas, el G1 tuvo un 98% sin hipersensibilidad, y un 2% de los que tomaron el placebo si la reportaron. **Conclusión:** Los hallazgos de este estudio nos ayudan a concluir que el uso de un analgésico puede ayudar a reducir la hipersensibilidad durante el aclaramiento dental.

**Palabras Claves:** Aclaramiento dental, Hipersensibilidad dental, Ibuprofeno, placebo, pacientes, terapia analgésica.

**Introduction:** Tooth Whitening is a dental procedure with a high demand, since dental esthetics is a very important point nowadays for most patients. Whitening agents such as hydrogen peroxide can cause side effects such as dental hypersensitivity. **Objective:** To describe the effect of ibuprofen on hypersensitivity caused by tooth whitening. **Materials and methods:** Controlled, randomized, double-blind clinical trial with 60 adult patients without the presence of hypersensitivity prior to treatment. They were divided into two groups: group 1 (G1) was administered ibuprofen and group 2 (G2) was administered placebo. Hypersensitivity was assessed using a simple verbal numeric scale (VNS). **Results:** We could notice that at 10 minutes after clearance 70% of G1 did not report hypersensitivity, G2 reported 44%. After 20 minutes, 76% of G1 patients did not present hypersensitivity, however, 41% of the other group did. After 1 hour, 70% of G1 had no hypersensitivity, while G2 had 41% hypersensitivity. Within 8 hours, G1 had 79% no symptoms while G2 had 52%. After 24 hours, G1 had 98% no hypersensitivity, and 2% of those who took the placebo reported it. **Conclusion:** The findings of this study help us to conclude that the use of an analgesic can help to reduce hypersensitivity.

**Keywords:** Tooth whitening, dental hypersensitivity, Ibuprofen, placebo, patients, analgesic therapy.

## INTRODUCCIÓN

El aclaramiento dental es un procedimiento odontológico con una demanda alta, ya que la estética dental es un punto muy importante en la actualidad para la mayoría de los pacientes. El aclaramiento dental es la terapia que permite cambiar el color de la estructura dental mediante la interacción de diferentes productos aclaradores con los pigmentos presentes en los dientes. Debido a su bajo costo y facilidad para obtener resultados satisfactorios, ha sido uno de los tratamientos más utilizados para la decoloración dental.<sup>1</sup>

Hoy en día existen dos tipos de técnicas de aclaramiento supervisadas por un dentista para dientes vitales: el aclaramiento dental en casa y el aclaramiento dental en el consultorio. Ambos procedimientos utilizan agentes aclaradores que contienen peróxido de hidrógeno (PH) o peróxido de carbamida (PC) sobre la superficie del diente vestibular.<sup>2</sup> A pesar de la eficacia del aclaramiento Dental en el consultorio, la hipersensibilidad

dental es uno de los efectos secundarios más comunes asociados con este tratamiento. Los estudios clínicos han estimado que entre el 40 % y el 100 % de los pacientes experimentan hipersensibilidad dental inducida por el aclaramiento con una intensidad de leve a grave.<sup>3</sup>

En la actualidad, el mecanismo que produce la hipersensibilidad dental seguida del aclaramiento no está claro. Se indica que podría ser producto de la teoría de la hidrodinámica. Según la teoría antes mencionada, el movimiento del líquido dentro de los túbulos dentinarios estimula los receptores en la zona pulpar dentinaria, provocando dolor. Croll sugiere que la hipersensibilidad al aclaramiento resulta de la dinámica de fluidos, donde aparecen burbujas de oxígeno en los túbulos dentinarios durante la aplicación de peróxido de hidrógeno. Este gas producido provoca los movimientos del líquido dentinario que conducen a la activación de los nervios interdentes.<sup>4</sup>

Actualmente se ha reportado el uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) para disminuir la

hipersensibilidad dental post operatoria generada por el aclaramiento dental, como el ibuprofeno que inhibe la síntesis y liberación de prostaglandinas en los tejidos corporales por inhibición de la ciclooxigenasa 1 y 2 (COX1 Y 2).<sup>5</sup>

Los AINES tienen propiedades antiinflamatorias, analgésicas y antipiréticas; inhiben la vía de la ciclooxigenasa y disminuyen la producción de algunas sustancias presentes en el proceso inflamatorio, como las prostaglandinas y los tromboxanos.<sup>5</sup>

Por lo tanto, el objetivo del presente estudio es identificar los beneficios del ibuprofeno en el alivio de la hipersensibilidad dentinaria en los pacientes sometidos a aclaramiento dental.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

El presente estudio fue un ensayo clínico controlado, aleatorizado y doble ciego; el tema fue aceptado por el comité de investigación de la

Universidad Católica de Santiago de Guayaquil (UCSG).

Este ensayo clínico comenzó desde mayo a agosto del semestre A-2024, en la clínica de Dentística restauradora II de la facultad de Odontología de la UCSG. El universo fue de 80 pacientes que fueron atendidos en las Clínicas de Dentística Restauradora II de los paralelos A y B. Solo cumplieron los criterios de inclusión n=60.

Los criterios de inclusión fueron los siguientes: pacientes de 18 años de edad mínima, dientes a tratar libres de restauraciones, presentar una buena salud bucal, dientes libres de lesiones cariosas, pacientes que se realizaran aclaramiento dental con peróxido de hidrógeno al 40% de la marca (Opalescente™ Boost™).

Los criterios de exclusión fueron los siguientes: pacientes alérgicos al ibuprofeno y vitamina E, pacientes con hipersensibilidad dental previa, mujeres embarazadas, pacientes fumadores, pacientes con presencia de problemas gástricos, renales, cardiacos o hepáticos.

La secuencia aleatoria y disimulo de la asignación farmacológica, fue con ayuda de un asistente técnico

de la carrera de odontología de la UCSG, quien elaboró los sobres enumerados con los medicamentos al azar. Quién fue llenando una tabla de Excel y el medicamento colocado en cada sobre.

Los medicamentos usados en el estudio fueron: Ibuprofeno de 400 mg (capsulas blandas con contenido líquido, nombre comercial “Buprex” de la empresa “Life”). El placebo fue la vitamina E (suplemento nutricional de vitamina E ETEC 1000, capsula blanda, de la empresa “Catalent Argentina”). Estos dos medicamentos se eligieron por su similitud en forma y color.

Se inició el procedimiento con la información al paciente sobre el objetivo de la investigación, para que pueda acceder al mismo de manera libre y voluntaria firmando el consentimiento informado. Luego se les entregó un sobre, el cual contenía la medicación respectiva, verificando que el paciente se tome la medicación.

Los operadores siguieron el protocolo recomendado por el fabricante del producto aclarador (Opalescence™ Boost™):

- Toma de color del diente inicial.
- Colocación de retractores de mejillas.
- Colocar barrera gingival en las zonas a tratar.
- Mezcla del producto aclarador, el cual viene en dos jeringas que se deben conectar, mezclando 25 veces.
- Presionar el producto mezclado en la jeringa de color rojo.
- Aplicación del producto aclarador colocando una capa de 0,5 a 1,0 mm de espesor en la superficie labial del diente, dejándolo por 20 minutos, verificando periódicamente la comodidad del paciente y la succión de saliva.
- Se retira el gel con succión, se enjuaga con agua y secar suavemente.

Al terminar el procedimiento se le informó al paciente que no consumiera ningún tipo fármacos, en especial antiinflamatorios o analgésicos durante las 24 horas después del procedimiento.

Durante el tratamiento de aclaramiento dental realizamos la consulta sobre la hipersensibilidad según la escala (EVS) a los 10, 20 y 60 minutos. Posterior se hizo la consulta las 8 y 24 horas mediante WhatsApp; todos los datos se anotaron en la hoja de registro.

La medición de la hipersensibilidad se la midió mediante una escala verbal simple (EVS) representada por:

- “0” Sin dolor
- “1” Suave
- “2” Moderada
- “3” Mucha
- “4” insoportable

Con ayuda del documento entregado por el asistente técnico, pudimos clasificar dos grupos: Grupo 1 (G1): pacientes que tomaron ibuprofeno; Grupo 2 (G2): pacientes que tomaron placebo. Finalmente, los datos fueron tabulados en una base de datos en Excel y se realizó estadística descriptiva con ayuda de tablas dinámicas, gráficos y tablas.

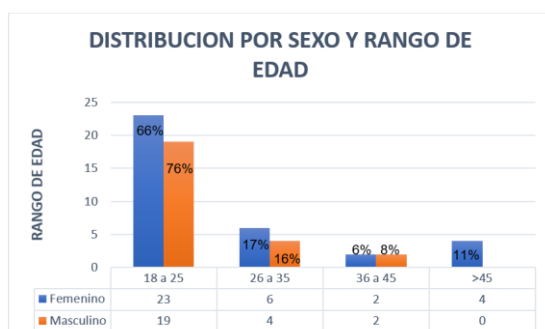
En este sentido, se pudo observar que la mayoría de los pacientes son 18 a 25 años, donde un 66% (23) fueron femenino y un 76% (19) masculino. Continuamos con los pacientes de 26 a 35 años con un 17% (6) femenino y un 16% (4) masculino, los del rango de 36 a 45 tenemos un 6% (2) femenino además de un 8% (2) masculino y por último >45 donde solo hubo el grupo femenino con un 11% (4).

**Tabla 1. Distribución por minutos referente a la hipersensibilidad.**

HIPERSENSIBILIDAD	G1	G2
10 MINUTOS	10 (30%)	12 (44%)
20 MINUTOS	8 (24%)	11 (41%)
60 MINUTOS	10 (30%)	9(33%)
8 HORAS	7 (21%)	14 (52%)
24 HORAS	0	1 (2%)

## RESULTADOS

**Gráfico 1. Distribución por sexo y rango de edad.**



En la tabla 1. Se explica la hipersensibilidad reportada por minutos, lo podemos describir que el mayor porcentaje de hipersensibilidad lo observamos a las 8 horas, En el G1 fue de 21%, mientras que la mayor hipersensibilidad la sintió el G2 Con 52%.

**Tabla 2. Cruzada de estudio e hipersensibilidad reportada.**

HIPERSENSIBILIDAD	G1	G2
<b>10 MINUTOS</b>	<b>n (%)</b>	<b>n (%)</b>
0 sin dolor	23 (70%)	15 (56%)
1 suave	8 (24%)	10 (37%)
2 moderada	2 (6%)	2 (7%)
3 mucha	0	0
4 insoporable	0	0
<b>20 MINUTOS</b>	<b>n (%)</b>	<b>n (%)</b>
0 sin dolor	25 (76%)	16 (59%)
1 suave	8 (24%)	7 (26%)
2 moderada	0	4 (15%)
3 mucha	0	0
4 insoporable	0	0
<b>60 MINUTOS</b>	<b>n (%)</b>	<b>n (%)</b>
0 sin dolor	23 (70%)	16 (59%)
1 suave	10 (30%)	9 (33%)
2 moderada	0	0
3 mucha	0	0
4 insoporable	0	0
<b>8 HORAS</b>	<b>n (%)</b>	<b>n (%)</b>
0 sin dolor	26 (79%)	13 (48%)
1 suave	6 (18%)	10 (37%)
2 moderada	1(3%)	4 (15%)
3 mucha	0	0
4 insoporable	0	0
<b>24 HORAS</b>	<b>n (%)</b>	<b>n (%)</b>
0 sin dolor	33 (100%)	26 (98%)
1 suave	0	1 (2%)
2 moderada	0	0
3 mucha	0	0
4 insoporable	0	0

En cuanto a los resultados obtenidos luego del seguimiento del paciente postratamiento, realizamos una tabla cruzada para comparar la hipersensibilidad reportada por el grupo 1 y grupo 2. Pudimos notar que a los 10 minutos después del aclaramiento el 70% del G1 no reportó ninguna hipersensibilidad, mientras que el 44% del G2 indicó sentir algún grado de hipersensibilidad. Pasados los 20 minutos el 76% de los pacientes del G1 no presentaron hipersensibilidad, sin embargo, del otro grupo 41% si

tuvieron. Luego de 1 hora el 70% de los casos del G1 tampoco presentaron ninguna hipersensibilidad, en contraste el 41% de los participantes del G2 sintieron algún tipo de hipersensibilidad dental. Dentro de las 8 horas el G1 con un 79% no presento síntomas mientras que el G2 presento un 52%. Posterior a las 24horas, el 98% de los casos de ibuprofeno no tuvieron ninguna reacción de hipersensibilidad, y un 2% de los que tomaron el placebo si la reportaron.

Además, se pudo notar que el grado de hipersensibilidad más alto en el G1 de estudio más significativo en los 10, 20 y 60 minutos fue “1” suave según la escala de EVS, y en el G2, tuvo el mismo resultado de dolor suave, y a las 24 horas el G1 0 sin dolor; pero sin embargo el placebo también nos da puntuaciones como “1” suave.

## DISCUSIÓN

Este estudio fue diseñado para comprobar que más del 70% de la población estudiada a la que se le administró el analgésico (ibuprofeno de 400mg) no reportó hipersensibilidad dental a los 10 minutos, y el 100% no tuvo reacción pasadas las 24 horas. Presentando diferentes resultados los cuales son comparables con estudios anteriores.

Nuestro estudio concuerda con los estudios en el 2009 Gaute y Cols. Charakorn y Cols, donde el uso del analgésico (ibuprofeno) tuvo un efecto positivo sobre la hipersensibilidad cuando se administra una dosis única previa al procedimiento lo cual la redujo durante el periodo de tratamiento.<sup>5,11</sup>

Sin embargo, difiere del resultado de Huthayfa y Cols ya que sus resultados del análisis estadístico mostraron que los medicamentos antiinflamatorios tuvieron un efecto no significativo en la reducción de la intensidad del TS durante el aclaramiento dental, en cambio en

el 70% de la muestra si evito este efecto.<sup>14</sup>

Nuestro estudio concuerda con la investigación en el 2009 de Charakorn y Cols, ya que en su estudio indican que el rango de tiempo máximo en el que los pacientes experimentaron la mayor sensibilidad es entre una y seis horas después del tratamiento, esto se explica por la cantidad decreciente del ibuprofeno en los pacientes en lo que pasa el tiempo.<sup>11</sup>

Otros autores que difieren de nuestro resultado, ya que pasadas las 24 horas el 98% de los casos del G1 no tuvieron ninguna reacción de hipersensibilidad, pero en el 2020 Costa y Cols, concluyen que la mayoría de los pacientes que tomaron antiinflamatorio antes del aclaramiento dental, tuvieron hipersensibilidad, y algunos experimentaron efectos secundarios posterior a las 24 horas.<sup>12</sup>



## CONCLUSIONES

Los hallazgos de este estudio nos ayudan a concluir que el uso de un analgésico puede ayudar a reducir la hipersensibilidad durante el aclaramiento dental. El ibuprofeno (400 mg, dosis única por vía oral) redujo la sensibilidad dental durante el período de tratamiento. En cuanto a la intensidad se observaron diferencias entre los grupos de fármaco y placebo, y hubo diferencia significativa en el G1 presentaron una menor incidencia y grado de hipersensibilidad en comparación con el grupo placebo. Esta disminución se evidenció a los 10, 20 y 60 minutos después del aclaramiento, así como a las 8 y 24 horas.

## REFERENCIAS

1. Achachao Almerco K, Tay Chu Jon LY. Terapias para disminuir la sensibilidad por blanqueamiento dental. Revista Estomatológica Herediana. octubre de 2019;29(4):297-305.
2. Aidos M, Marto C, Amaro I, Carrilho E, Coelho A, Baptista A. Comparación de técnicas de blanqueamiento en el consultorio y en el

hogar: una revisión general de la eficacia y la sensibilidad posoperatoria. Helio 10 (2024) e25833.

3. Amar P, Puknjač1, Mirko Soldo2, Davor Illeš3, Dubravka Knezović Zlatarić. Las evaluaciones de los pacientes sobre la sensibilidad dental aumentan un día después de diferentes tratamientos de blanqueamiento. Acta stomatol croata. 2021;55(3):280-290. DOI: 10.15644/asc55/3/5
4. Costas R, Moraes S, Lemos J, Soutonaior B, Vasconcelos E. efecto de los analgésicos sobre la sensibilidad
5. Cunha-Cruz J, Wataha JC, Heaton LJ, Rothen M, Sobieraj M, Scott J, et al. The prevalence of dentin hypersensitivity in general dental practices in the northwest United States. J Am Dent Assoc 1939. 2013;144:288-96.
6. Charakorn P, Cabanilla L, Wagner W, Foong W, Shaheen J, Pregitzer R, Scheneider D. The effect of preoperative ibuprofen on tooth sensitivity caused by in-office bleaching. Open dent(2009) 34(2):131.135. <https://doi.org/10.2341/08-33>
7. Da silva K, Sutil E, Hortkoff D. Coadministration of ibuprofen/cfeine on bleaching-induced tooth

- sensitiv: a randomied clinical trial. Brazilian dental journal (2021) 32(3):105-115.
8. da Silva LMAV, Cintra LTA, Gallinari MO, Benetti F, Rahal V, Ervolino E, de Alcântara S, Briso ALF. Influencia de las terapias analgésicas sobre la inflamación y la expresión de neuropéptidos proinflamatorios tras el tratamiento de blanqueamiento dental. Restaurador Dent Endod. 2020 mayo;45(2):e20 <https://doi.org/10.5395/rde.2020.45.e20> pISSN 2234-7658·eISSN 2234-7666 dental inducida por blanqueamiento dental en el consultorio: una revisión sistemática y metanálisis. Odontología operativa, 2020,45-2,E66-E76. DOI: 10.2341/18-250-L
  9. Flores - Osorio JA, Labanda - Tuarez CA, Parraga - Navarrete GE, Miranda - Anchundia A. Técnicas de control efectivo de la sensibilidad con la aplicación de procedimientos de blanqueamiento dental. Vida y Salud [Internet]. 1 de octubre de 2022 [citado 20 de agosto de 2024];6(3):359-68. Disponible en: <https://fundacionkoinonia.com.ve/ojs/index.php/saludyvida/article/view/2252>
  10. Flores - Osorio JA, Labanda - Tuarez CA, Parraga - Navarrete GE, Miranda - Anchundia A. Técnicas de control efectivo de la sensibilidad con la aplicación de procedimientos de blanqueamiento dental. Vida y Salud [Internet]. 1 de octubre de 2022 [citado 20 de agosto de 2024];6(3):359-68. Disponible en: <https://fundacionkoinonia.com.ve/ojs/index.php/saludyvida/article/view/2252>
  11. Goettems ML, Fernandez MDS, Donassollo TA, Henn Donassollo S, Demarco FF. Impact of tooth bleaching on oral health-related quality of life in adults: A triple-blind randomised clinical trial. J Dent. 2021 Feb;105:103564. doi: 10.1016/j.jdent.2020.103564. Epub 2020 Dec 26. PMID: 33359042.
  12. Hirata Ronaldo. Tips: Claves fr Odontología estética. -1ra ed. Editorial médica Panamericana, 2012.
  13. Krishnakumar K, Tandale A, Mehta V, et al. (11 de abril de 2022) Sensibilidad posoperatoria y cambio de color debido al blanqueamiento en el consultorio con el uso previo de diferentes agentes desensibilizantes: una revisión sistemática. Cureus 14(4): e24028. DOI 10.7759/cureus.2402

- 14.** Martini EC, Parreiras SO, Szesz AL, Coppla FM, Loguercio AD, Reis A. Bleaching-induced tooth sensitivity with application of a desensitizing gel before and after in-office bleaching: a triple-blind randomized clinical trial. *Clin Oral Investig.* 2019;1:1-10. doi: 10.1007/s00784-019-02942-9
- 15.** Roderjan DA, Stanislawczuk R, Soares DG, de Souza Costa CA, Favoreto MW, Reis A, Loguercio AD. Efecto de concentraciones medias o altas de gel blanqueador dental en el consultorio sobre la respuesta de la pulpa humana en los incisivos mandibulares. *Restaurador Dent Endod.* 2023 mayo;48(2): e12 <https://doi.org/10.5395/rde.2023.48.e12> pISSN 2234-7658·eISSN 2234-7666
- 16.** Tay LY, Kose C, Loguercio AD, Reis A. Assessing the effect of a desensitizing agent used before in-office tooth bleaching. *J Am Dent Assoc.* 2009;140(10): 1245-51.



## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Solís Guerrero Hellen Eliana**, con C.C: # **0955258413** autor/a del trabajo de titulación: **Terapia analgésica un aporte para el aclaramiento dental** 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, 09 de septiembre de 2024.

Hellen Solís G.

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

Nombre: **Solís Guerreo, Hellen Eliana**

C.C: **0955258413**



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

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

<b>TEMA Y SUBTEMA:</b>	Terapia analgésica un aporte para el aclaramiento dental		
<b>AUTOR(ES)</b>	Hellen Eliana Solís Guerrero		
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b>	Dra. Valdiviezo Gilces María José		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>FACULTAD:</b>	Ciencias de la salud		
<b>CARRERA:</b>	Odontología		
<b>TITULO OBTENIDO:</b>	Odontóloga		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	09 de septiembre de 2024	<b>No. PÁGINAS:</b>	9 p.
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	Rehabilitación		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	Aclaramiento dental, Hipersensibilidad dental, Ibuprofeno, placebo, pacientes, terapia analgésica.		
<b>RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):</b>			
<p>Introducción: El Aclaramiento Dental es un procedimiento odontológico con una demanda alta, ya que la estética dental es un punto muy importante en la actualidad para la mayoría de los pacientes. Los agentes blanqueadores como el peróxido de hidrogeno pueden causar efectos secundarios como la hipersensibilidad dental. Objetivo: Describir el efecto del ibuprofeno sobre la hipersensibilidad causado por el aclaramiento dental. Materiales y métodos: ensayo clínico controlado, aleatorizado y doble ciego, participaron 60 pacientes que no presentaban hipersensibilidad previa. Se dividieron en dos grupos: el grupo 1 (G1) se le administró ibuprofeno y el grupo (G2) se le administro el placebo. Se evaluó la hipersensibilidad mediante una escala numérica verbal simple (EVS). Resultados: Pudimos notar que a los 10 minutos después del aclaramiento el 70% del G1 no reportó hipersensibilidad, el G2 reporto un 44%. Pasados los 20 minutos el 76% de los pacientes del G1 no presentaron hipersensibilidad, sin embargo, del otro grupo 41% si tuvieron. Luego de 1 hora el 70% el G1 no presento hipersensibilidad, en contraste el G2 obtuvo un 41% de hipersensibilidad. Dentro de las 8 horas el G1 con un 79% no presento síntomas mientras que el G2 presento un 52%. Posterior a las 24 horas, el G1 tuvo un 98% sin hipersensibilidad, y un 2% de los que tomaron el placebo si la reportaron. Conclusión: Los hallazgos de este estudio nos ayudan a concluir que el uso de un analgésico puede ayudar a reducir la hipersensibilidad durante el aclaramiento dental.</p>			
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfono:</b> +593-935-5008	<b>E-mail:</b> Niallhellen@gmail.com	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::</b>	<b>Nombre: Ocampo Poma Estefania del Rocio</b>		
	<b>Teléfono:</b> +593-99-675-7081		
	<b>E-mail:</b> estefania.ocampo@cu.ucsg.edu.ec		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>			
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>			
<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>			