

**CONDICION DE LAS RESTAURACIONES CLASE II Y SU EFECTO EN EL
PERIODONTO**

INVESTIGADORES

**NATALIA CELY MORALES.
ELIANA ANDREA HERRERA RODRIGUEZ.
CLAUDIA BIBIANA VALENCIA PINEDA.**

**INSTITUCION UNIVERSITARIA COLEGIOS DE COLOMBIA
AREA DE EDUCACION AVANZADA Y CONTINUADA
POSTGRADO DE PERIODONCIA
BOGOTA D.C.**

II – 2008

**CONDICION DE LAS RESTAURACIONES CLASE II Y SU EFECTO EN EL
PERIODONTO**

**NATALIA CELY MORALES.
ELIANA ANDREA HERRERA RODRIGUEZ.
CLAUDIA BIBIANA VALENCIA PINEDA.**

**ASESOR CIENTIFICO
Dr. ADREW TAWSE SMITH.
Especialista en Periodoncia**

**ASESORA METODOLOGICA
Dra. PIEDAD MALAVER.
Od. Ms. Biología, Énfasis Genética Humana**

**ASESORA ESTADISTICA
Dra. CLARA LÓPEZ DE MESA
Estadística**

**INSTITUCION UNIVERSITARIA COLEGIOS DE COLOMBIA
AREA DE EDUCACION AVANZADAS Y CONTINUADA
POSTGRADO DE PERIODONCIA
BOGOTA D.C.**

II - 2008

**CONDICION DE LAS RESTAURACIONES CLASE II Y SU EFECTO EN EL
PERIODONTO**

INVESTIGADORES

**NATALIA CELY MORALES
ELIANA ANDREA HERRERA RODRIGUEZ.
CLAUDIA BIBIANA VALENCIA PINEDA.**

**Trabajo de grado para optar el titulo de
Especialista en Periodoncia**

**INSTITUCION UNIVERSITARIA COLEGIOS DE COLOMBIA
AREA DE EDUCACION AVANZADAS Y CONTINUADA
POSTGRADO DE PERIODONCIA
BOGOTA D.C.
II – 2008**

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCION	PÁGINA
I. ASPECTO TEORICO – CIENTIFICO	3
1.1. PROBLEMA	3
1.2. JUSTIFICACION	4
1.3. PROPOSITO	4
1.4. MARCO TEORICO	4
1.4.1 Clasificación de la Enfermedad Periodontal	5
1.4.2 Factores Causales	12
1.4.3 Epidemiología de la Enfermedad Periodontal	14
1.4.4 Evaluación Radiográfica	16
1.4.5 Clasificación de Black	21
1.4.6 Marginación	30
1.4.7 Técnicas Radiográficas	31
1.5. OBJETIVOS	33
1.5.1 Objetivo General	33
1.5.2 Objetivos Específicos	33
II. ASPECTOS METODOLOGICOS	33
2.1. Tipo de Estudio	33
2.2. Población de Estudio	33
2.3. Criterios de Selección	33
2.3.1. Criterios de Inclusión	33
2.3.2. Criterios de Exclusión	34
2.4. Muestra	34
2.5. Variables de Estudio	34
2.6. Materiales y Métodos	35
2.7. Procedimiento y análisis estadístico	36
2.8. Instrumento recolector de datos	37

III. RESULTADOS	40
IV. DISCUSION	42
V. CONCLUSIONES	45
VI. RECOMENDACIONES	45
REFERENCIAS	46
ANEXOS	51

ANEXO 1

Consentimiento Informado

COLEGIO ODONTOLOGICO POSTGRADO DE PERODONCIA

El Colegio Odontológico realizara una investigación en dientes con obturaciones clase II, en pacientes que asistieron a la clínica de la Sede Centro.

Para la toma de datos necesarios en esta investigación, se realizara a cada paciente un examen odontológico que durara aproximadamente 20 minutos, con instrumental odontológico estéril, utilizando una sonda periodontal Hu-friedy y una radiografía periapical, tomada con posicionador endodontico ENDORAY.

1. Recopilación de datos del paciente y autorización para procedimiento, firma del consentimiento informado.
2. Toma de sondaje, índice de placa, índice de sangrado e índice de desadaptación de la obturación.
3. Toma de radiografía
4. Evaluación radiográfica con grilla de 20x.

La participación en este estudio es voluntaria teniendo en cuenta la aceptación y aprobación firmando el consentimiento informado, la no participación no traerá ninguna consecuencia para usted. Puede negarse a firmar este consentimiento y puede retirarse del estudio en cualquier momento, si lo considera necesario. No se ofrece ninguna compensación por participar en el estudio.

El presente estudio de acuerdo a la resolución expedida por el Ministerio de Protección Social # 008430 de 1993, esta clasificado como una **Investigación con riesgo mínimo**.

Esta investigación será realizada por profesionales calificados y especialistas, el Director del proyecto es el Dr. Andrew Tawse Smith y los investigadores examinadores serán: Dra. Natalia Cely, Dra. Eliana Herrera y Dra. Claudia Valencia.

Cualquier información adicional acerca de los derechos de los participantes y de la investigación será resuelta antes de firmar el consentimiento por el Dr. Andrew Tawse Smith personalmente o en el teléfono 3014207871 o en el e-mail andrew-mari@xtra.co.nz

He comprendido que participar en esta investigación no representa ningún riesgo o peligro para mi, ni para ninguna otra persona. Entiendo que toda información es estrictamente CONFIDENCIAL y será utilizada para cumplir objetivos académicos y científicos, que traerá como beneficio un resumen de la investigación y adicionalmente un beneficio para la comunidad.

Yo _____ identificado con Cedula Número _____ de _____ leí los objetivos y el procedimiento descrito anteriormente y voluntariamente doy el consentimiento para participar en este estudio.

Firma _____

Nombre: _____

C.C. _____ de _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Huella Digital

Firma del Director del Proyecto _____

Nombre: _____

Registro: _____ C.C. _____ de _____

Firma de testigo: _____

Nombre del testigo: _____

C.C. _____ de _____

Dirección: _____

Teléfono: _____