



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ

**APLICACIÓN DE LA ACUPUNTURA COMO METODO DE  
SEDACION PARA EXODONCIAS SIMPLES**

Autores  
Estefania Sturup  
C.I. 26.547.381  
Diego Ibarra  
C.I. 25.646.180

Urb. Yuma II, Calle N° 3, Municipio San Diego

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA  
ODONTOLOGÍA

**APLICACIÓN DE LA ACUPUNTURA COMO METODO DE  
SEDACION PARA EXODONCIAS SIMPLES**

Trabajo de Grado presentado como requisito parcial para optar al título de  
**Odontólogo**

Autores  
Estefania Sturup  
C.I. 26.547.381  
Diego Ibarra  
C.I. 25.646.180

Tutor  
Rodrigo Pino

San Diego, Noviembre 2017



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS PARA LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA  
CARRERA ODONTOLOGÍA

**APLICACIÓN DE LA ACUPUNTURA COMO METODO DE SEDACION  
PARA EXODONCIAS SIMPLES**

**ESTUDIANTES**

Cédula de Identidad N°

Nombres y apellidos

1. 26.547.381

Estefania Sturup Ferrufino

2. 25.646.180

Diego Ibarra

Tutor Propuesto: Rodrigo Pino

Firma: \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad N° 17.399.344

**COORDINACIÓN DE PASANTÍA Y TRABAJO DE GRADO**

*[Handwritten Signature]*  
Firma



19/10/17  
Fecha



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
COORDINACIÓN DE TRABAJO DE GRADO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

PLANILLA SOLICITUD

DATOS PERSONALES		
APELLIDOS	NOMBRES	CEDULA DE IDENTIDAD
Sturup Ferrufino	Estefania	26547381
DIRECCION: Urb. Trigal Sur, Calle Los Mijaos, Casa 88-30, Valencia		TEL: 04122363755
DATOS ACADEMICOS		
ESCUELA: Odontología	INDICE ACADEMICO:	15,04
DATOS DEL PROYECTO DE GRADO		
AUTOR		
NOMBRE:	Estefania Sturup Ferrufino	TELEFONO: 04122363755
TITULO DEL TRABAJO: Aplicación de la acupuntura como método de sedación para exodoncias simples		
BREVE EXPLICACION: evaluar la aplicación de la acupuntura como método de sedación para exodoncias simples en pacientes que acuden al Hospital Dr. Francisco Isnardi.		
LUGAR DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO: Hospital Dr. Francisco Isnardi, Pt. Cabello		
TIEMPO DE DESARROLLO: Mayo- Octubre 2017		
TUTOR ACADEMICO PROPUESTO: Dr. Rodrigo Pino		

APROBADO:  NO APROBADO:

COMITÉ DE EVALUACIÓN, COORDINACIÓN DE PASANTIAS Y TRABAJO DE GRADO

Heylin Ollarues		19/10/17
NOMBRE	FIRMA	FECHA
	Rodrigo Pino	4/11/17
NOMBRE	FIRMA	FECHA

DIRECCION DE LA ESCUELA: \_\_\_\_\_



**UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
COORDINACIÓN DE TRABAJO DE GRADO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**

**PLANILLA SOLICITUD**

DATOS PERSONALES		
APELLIDOS	NOMBRES	CEDULA DE IDENTIDAD
Ibarra	Diego	25.646.180
DIRECCION: Urb. La Arboleda, Calle Las Acacias, Casa 16, Maracay		TEL: 04243220182
DATOS ACADEMICOS		
ESCUELA: Odontología	INDICE ACADEMICO:	13,00
DATOS DEL PROYECTO DE GRADO		
AUTOR		
NOMBRE:	Diego Ibarra	TELEFONO: 04243220182
TITULO DEL TRABAJO: Aplicación de la acupuntura como método de sedación para exodoncias simples		
BREVE EXPLICACION: evaluar la aplicación de la acupuntura como método de sedación para exodoncias simples en pacientes que acuden al Hospital Dr. Francisco Isnardi.		
LUGAR DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO: Hospital Dr. Francisco Isnardi, Pt. Cabello		
TIEMPO DE DESARROLLO: Mayo- Octubre 2017		
TUTOR ACADEMICO PROPUESTO: Dr. Rodrigo Pino		

APROBADO:  NO APROBADO:

COMITÉ DE EVALUACIÓN, COORDINACIÓN DE PASANTIAS Y TRABAJO DE GRADO

<u>Heylin Ollarces</u>	<u>[Firma]</u>	<u>19/10/17</u>
NOMBRE	FIRMA	FECHA
<u>Rodrigo Pino</u>	<u>[Firma]</u>	<u>4/11/17</u>
NOMBRE	FIRMA	FECHA

DIRECCION DE LA ESCUELA: \_\_\_\_\_



## ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Quien suscribe, Rodrigo Pino, portador de la cedula de identidad N° 17.399.344 , en mi carácter de tutor del trabajo de grado presentado por los ciudadanos: Estefania Sturup, portadora de la cedula de identidad N° 26.547.381 y Diego Ibarra, portador de la cedula de identidad N° 25.646.180, titulado APLICACIÓN DE LA ACUPUNTURA COMO MÉTODO DE SEDACIÓN PARA EXODONCIAS SIMPLES, presentado como requisito parcial para optar al título de Odontólogo, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública u evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En San Diego, a los 06 días del mes de noviembre del año dos mil diecisiete.

Rodrigo Pino

C.I. 17.399.344



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
 COORDINACIÓN DE TRABAJO DE GRADO  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

ACTA DE APROBACION DEL TRABAJO DE GRADO

El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la evaluación del trabajo de grado titulado "Aplicación de la acupuntura como método de sedación para exodoncias simples", realizado por **Estefania Sturup** C.I 26.547.381. Cursante de la carrera ODONTOLOGIA, hace constar después de analizar su contenido y oída la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su aprobación, asignándole la CALIFICACIÓN DEFINITIVA

DE: \_\_\_\_\_ (20) PUNTOS.

  
 Tutor Académico (Coordinador)

Nombre: *Rodrigo PND*  
 C.I.: *17399344*



Jurado  
 Nombre: *Heber 496*  
 C.I.: *Javier PND*

  
 Jurado  
 Nombre: *Heber 496*  
 C.I.: *4128538*

Fecha: 06/11/17







UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
 COORDINACIÓN DE TRABAJO DE GRADO  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 ESCUELA DE ODONTOLOGÍA


ACTA DE APROBACION DEL TRABAJO DE GRADO

El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la evaluación del trabajo de grado titulado "Aplicación de la acupuntura como método de sedación para exodoncias simples", realizado por **Diego Ibarra** C.I 25.464.180. Cursante de la carrera ODONTOLOGIA, hace constar después de analizar su contenido y oída la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su aprobación, asignándole la CALIFICACIÓN DEFINITIVA

DE: \_\_\_\_\_ (20) PUNTOS.

  
 Tutor Académico (Coordinador)  
 Nombre: Roberto  
 C.I.: 17319544

  
 Jurado  
 Nombre: Diego Ibarra  
 C.I.: 408496

  
 Jurado  
 Nombre: Diego Ibarra  
 C.I.: 4128550

Fecha: 06/11/17





## ÍNDICE GENERAL

	CONTENIDO	PP
	LISTA DE CUADROS .....	x
	LISTA DE GRAFICOS .....	xi
	RESUMEN INFORMATIVO.....	xii
	INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO		
I	EL PROBLEMA .....	3
	1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	3
	1.2. OBJETIVOS .....	6
	1.3. JUSTIFICACIÓN .....	7
	1.4. DELIMITACIÓN .....	8
II	MARCO TEÓRICO .....	9
	2.1. ANTECEDENTES .....	9
	2.2. BASES TEÓRICAS .....	12
	2.3. BASES LEGALES .....	30
	2.4. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS.....	33
	2.5. CUADRO DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	34
III	MARCO METODOLÓGICO .....	35
	3.1. TIPO DE LA INVESTIGACION.....	35
	3.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACION .....	35

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA .....	36
3.4. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	37
IV RESULTADOS .....	38
V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	42
5.1. CONCLUSIONES .....	42
5.2. RECOMENDACIONES .....	44
REFERENCIAS .....	45
Impresas .....	45
Electrónicas .....	47
ANEXOS	
A. INSTRUMENTO .....	49
B. CONSENTIMIENTO INFORMADO .....	50
C. IMAGENES .....	51

## LISTA DE TABLAS

### CONTENIDO

TABLAS		pp.
1	Tiempo de estimulación acupuntural.....	38
2	Grado de dolor.....	39
3	Signos clínicos.....	40

## LISTA DE GRAFICOS

### CONTENIDO

GRAFICOS		pp.
1	Tiempo de estimulación acupuntural.....	38
2	Grado de dolor.....	39
3	Signos clínicos.....	40

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA  
ODONTOLOGÍA

## **APLICACIÓN DE LA ACUPUNTURA COMO METODO DE SEDACION PARA EXODONCIAS SIMPLES**

Autores:

Estefania Sturup

Diego Ibarra

Tutor:

Rodrigo Pino

Noviembre 2017

### **RESUMEN INFORMATIVO**

El objetivo del siguiente trabajo fue evaluar la aplicación de la acupuntura como método de sedación para exodoncias simples en los pacientes que acuden al hospital Dr. Francisco Isnardi de Puerto Cabello, Estado Carabobo en el periodo académico 2017. Esta investigación estuvo enmarcada metodológicamente como una investigación de tipo descriptiva y de campo, con un diseño experimental, para la recolección de datos se aplicó como técnica la observación y la entrevista en su modalidad de entrevista estructurada. La muestra estuvo comprendida por 6 pacientes a los cuales se les realizó una exodoncia simple, utilizando como método de sedación la acupuntura. En cuanto a los resultados, se pudo determinar que el tiempo de estimulación acupuntural es menor en maxilar que en mandíbula, que la mayoría de los pacientes refirieron dolor leve y que hay poco sangramiento e inflamación post-operatoria.

**Descriptor:** Acupuntura, sedación, exodoncia simple, dolor.

## INTRODUCCIÓN

La acupuntura es un tratamiento que se practica desde hace miles de años en China, Japón y otros países asiáticos. Consiste en la colocación de agujas en distintas partes del cuerpo, para prevenir la enfermedad o dolor mediante la punción. Esta es caracterizada por tener una acción analgésica y propiedades reguladoras de las funciones fisiológicas a través de la estimulación de los puntos acupunturales. Una vez inducida la analgesia acupuntural, el paciente se mantiene consciente durante toda la intervención, haciendo posible la cooperación del paciente, lo cual es una enorme ventaja. Además de esto, es simple, económica, produce pocas perturbaciones fisiológicas y permite una rápida recuperación.

La acupuntura en la odontología, se utiliza para aliviar el dolor como también para control de la ansiedad, y es por eso queremos demostrar su utilidad en la aplicación de la acupuntura como método de sedación para exodoncias simples. En la medicina el dolor en la mayoría de los casos se alivia rápidamente cuando se dispone de fármacos analgésicos. En cambio, en la odontología existen situaciones en el que está contraindicado algún anestésico, por lo tanto, se pueden utilizar métodos alternativos como la acupuntura que puede crear analgesia local, así como reposo general ya que estimula el sistema de opioides endógenos del cuerpo (endorfinas).

Por tal motivo, el objetivo de este trabajo es evaluar la aplicación de la acupuntura como método de sedación para una exodoncia simple, buscando la analgesia de la zona al momento del tratamiento. La organización de la presente investigación realizo en base a 5 capítulos los cuales se describen brevemente:

En el capítulo I, se desarrolla el problema de la investigación y formulación del problema, que es que en el hospital Dr. Francisco Isnardi acudieron pacientes que requerían exodoncias simples y fueron atendidos con acupuntura, luego sus objetivos,

tanto el objetivo general, como los específicos y la justificación y delimitación de la investigación.

En el capítulo II, se presenta el marco teórico, en el cual se abordan los antecedentes de la investigación, es decir, investigaciones relacionadas con la acupuntura en la odontología, luego las bases teóricas donde se refleja la información acerca de la acupuntura y exodoncias que sustenta la investigación, las bases legales así como también, el cuadro de operacionalización de variables de la investigación.

En el capítulo III, se encuentra el marco metodológico en donde se menciona el tipo de investigación, diseño de investigación, la población y muestra que fueron 10 pacientes que acudieron al hospital Dr. Francisco Isnardi y la técnica de recolección de datos que fue la observación y entrevista estructurada.

En el capítulo IV, se presentan los resultados de cada paciente obtenidos por la aplicación del instrumento, junto con el análisis de los mismos y sus respectivas tablas.

En el capítulo V, se exponen las conclusiones y recomendaciones de acuerdo a los resultados. Para culminar se muestran las referencias bibliográficas, tanto impresas como electrónicas, que se utilizaron para llevar a cabo la investigación y como anexos la historia clínica, el consentimiento informado y las imágenes tomadas durante la recolección de datos.

# CAPÍTULO I

## EL PROBLEMA

### 1.1 Planteamiento del problema

La medicina tuvo sus comienzos en la prehistoria, cuyo campo de estudio es conocido como Antropología médica; se utilizaban plantas, minerales y partes de animales. En la actualidad la OMS (2017) define a la medicina como:

Todo el conjunto de conocimientos, aptitudes y prácticas basados en teorías, creencias y experiencias indígenas de las diferentes culturas, sean o no explicables, usados para el mantenimiento de la salud, así como para la prevención, el diagnóstico, la mejora o el tratamiento de enfermedades físicas o mentales.

Igualmente Anderson D. (2003) explica que la medicina es el “arte y ciencia del diagnóstico, tratamiento y prevención de la enfermedad y de la conservación de un estado correcto de salud.” (p. 999) Dentro de la medicina existen distintas ramas, estas son: alergología, angiología, nefrología, neonatología, neurología, oncología, pediatría, traumatología, urología, infectología, gastroenterología, cirugía plástica, cardiología, anestesiología, entre otras.

De acuerdo a lo anterior Anderson D. (2003) define a la anestesiología como “rama de la medicina que se ocupa del control del dolor y de la administración de fármacos destinados a controlar el dolor durante la cirugía.” (p. 91) En la anestesiología se utiliza el anestésico para el bloqueo del dolor y también se puede utilizar en combinación con un sedante para disminución de la excitación nerviosa o de un dolor físico y así lograr la relajación del paciente y por ende la sedación consciente.

En cuanto a la sedación Miranda O. (2003) señala que es “el control efectivo y seguro del dolor, ansiedad y movimiento, para permitir la realización de un procedimiento en forma adecuada, de tal manera que se brinde un grado apropiado de pérdida de memoria y disminución de la consciencia.” (p. 163) Los distintos métodos de sedación son: anestesia local, administración de óxido nitroso, sedación intravenosa, acupuntura, entre otros.

Con respecto a lo anterior la acupuntura se originó en el lejano oriente y desde el principio de la década de 1970 ha recibido una atención creciente en occidente. Anderson D. (2003) explica que:

La acupuntura es un método para producir analgesia o para alterar la función de un sistema corporal mediante la inserción precisa de agujas finas en la piel de lugares específicos del cuerpo, siguiendo una serie de líneas o canales denominados meridianos. Las agujas se rotan o se cargan de energía eléctricamente o por calentamiento. (p. 29)

A nivel mundial la acupuntura es una de las técnicas de la Medicina y Odontología que se utiliza para tratar una variedad de enfermedades y afecciones. Hoy podemos afirmar que la Acupuntura es una terapéutica médica con comprobación científica, reconocida y estandarizada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) mediante una nomenclatura que agrupa a las grandes tradiciones de la especialidad.

La doctora Mulan Chow de Cuan fue una de las personas que difundió la acupuntura en Venezuela en los años setenta. Sus hijas, las doctoras Wendy Cuan y Guesh Cuan han continuado desarrollando el trabajo de su madre en Venezuela, por lo cual hoy en día existen numerosas academias de acupuntura a nivel regional.

Si bien es cierto en odontología la acupuntura se usa para tratar una serie de enfermedades y trastornos y para facilitar terapias dentales, en particular para la analgesia vinculada a los procedimientos dentales en el área de cirugía, periodoncia, operatorias y para el tratamiento de disfunciones de la articulación temporomandibular, síndromes de dolor crónico facial y miofacial, reflejo nauseoso marcado y angustia dental.

Con base a estos señalamientos, la presente investigación demuestra que en el área odontológica del hospital "Dr. Francisco Isnardi" de Puerto Cabello, Estado Carabobo acudieron pacientes que ameritaban exodoncias simples y fueron atendidos con acupuntura.

En relación a lo anterior, la extracción dentaria es el procedimiento quirúrgico bucal que consiste en separar el diente del alveolo desgarrando el periodonto en su totalidad. En la antigüedad, se realizaba sin anestesia, luego se estudian y popularizan las propiedades anestésicas de diferentes fármacos hasta llegar a las sustancias actuales con las cuales pueden aparecer complicaciones postoperatorias como hemorragias, equímosis, tumefacción, dolor e infección, asociados o no a la anestesia química.

Igualmente pueden aparecer reacciones vagales, accidentes alérgicos e intolerancia que conllevan a contraindicarlas en determinadas personas, las cuales con la aplicación de métodos terapéuticos naturales y tradicionales como la hipnosis, homeopatía y acupuntura han sido beneficiadas. Esta última, por su efecto analgésico, regulador, sedativo, inmunológico, entre otros, tiene ventajas sobre la anestesia por la ausencia de reacciones alérgicas y sistémicas, mejor postoperatorio y sin reacciones tóxicas.

La finalidad de la siguiente investigación es demostrar la eficiencia de la acupuntura e informar acerca de sus beneficios en la odontología.

De acuerdo a lo planteado anteriormente, se formulan las siguientes interrogantes.

¿Cuál es el tiempo promedio de estimulación acupuntural para lograr analgesia en maxilar y mandíbula?

¿De cuántos grados es el dolor del paciente durante la exodoncia simple?

## **1.2 Objetivos de la investigación**

Objetivo general

-Evaluar la aplicación de la acupuntura como método de sedación para exodoncias simples en los pacientes que acuden al hospital Dr. Francisco Isnardi de Puerto Cabello, Estado Carabobo en el periodo académico 2017

Objetivos específicos

-Determinar el tiempo promedio de estimulación acupuntural para lograr analgesia en maxilar y mandíbula.

-Valorar el grado de dolor del paciente durante la exodoncia simple mediante escala numérica del dolor.

-Comprobar la efectividad del uso de la acupuntura en una exodoncia simple.

### **1.3 Justificación**

La acupuntura es una de las técnicas de la Medicina Alternativa y Complementaria que se usa para tratar una variedad de afecciones, estimulando ciertos puntos del cuerpo humano llamados, los acupuntos. En odontología la acupuntura se usa para tratar una serie de enfermedades y trastornos y para facilitar terapias dentales, en particular para la analgesia vinculada a los procedimientos dentales y para el tratamiento de disfunciones de la articulación temporomandibular, síndromes de dolor crónico facial y miofacial, reflejo nauseoso marcado y angustia dental.

En este sentido, se justifica la realización de la presente, porque permite determinar la viabilidad y eficiencia de la acupuntura como método de sedación para una exodoncia simple. También permite profundizar conocimiento de personas, estudiantes, profesores y profesionales de la salud que desconocen o saben muy poco de la acupuntura ya que es un método innovador y económico que beneficia a pacientes con afecciones o enfermedades en los cuales el método de tratamiento tradicional no es del todo efectivo, bien sea por razones inherentes al estado sistémico, cuadros alérgicos, intolerancia farmacológica, estado psicológico, entre otros.

Esta investigación, es de gran importancia, ya que un trabajo de esta naturaleza, brindara fundamentos prácticos y metodológicos que servirán de apoyo a futuros investigadores que se interesen en esta problemática. A nivel institucional, esta investigación viene a representar una oportunidad importante para la institución ya que brinda información acerca de un método de sedación innovador y económico que puede ser utilizado en las prácticas clínicas.

#### **1.4 Delimitación**

La siguiente investigación se desarrolla en el hospital Dr. Francisco Isnardi de Puerto Cabello, Estado Carabobo. Tomando como población a 10 pacientes que ameritan exodoncias simples y fueron atendidos con acupuntura en el periodo académico Mayo- Noviembre 2017. Esta cuenta con la recolección de datos de 10 pacientes diferentes en distintos días, mediante una entrevista estructurada.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

Según Gómez M. (2006) el marco teórico: “Consiste en sustentar teóricamente el estudio, lo cual implica analizar y exponer las teorías, los enfoques teóricos, las investigaciones y los antecedentes que se consideren pertinentes para el correcto encuadre del estudio.” (p.49)

#### **2.1 Antecedentes de la investigación**

A nivel nacional, Molina, Clar, Rincón, Rangel, Duarte y González (2017): realizaron una investigación titulada “La acupuntura vs. ibuprofeno como técnica analgésica para el tratamiento del dolor posoperatorio en la cirugía del tercer molar inferior retenido” de carácter experimental con el objetivo de establecer la eficacia analgésica de la acupuntura versus Ibuprofeno en el control del dolor posoperatorio en pacientes sometidos a extracciones de terceros molares inferiores retenidos durante las primeras ocho horas.

La muestra estuvo conformada por seis pacientes a quienes se les realizó la extracción de los terceros molares inferiores retenidos, en tiempos quirúrgicos distintos, aplicándoseles ambas terapias, una por cada cordal extraída. Para evaluar su efectividad se empleó el instrumento Escala Visual Análoga (E.V.A.), análisis de frecuencia y porcentajes. Se concluyó que ambas técnicas ofrecen resultados positivos y sin efectos adversos.

A nivel internacional, Bressiani, Rasesa y Sousa (2016): Efectuaron un estudio experimental titulado “Acupuntura como alternativa para el tratamiento de la disfunción temporomandibular” con el objetivo evaluar la eficacia de la acupuntura en el tratamiento de disfunción temporomandibular. El estudio se trata de un caso clínico de una Paciente de 51 años de sexo femenino que buscó atención por dolores

desde hace tres años, en la región de la ATM, el tratamiento se realizó en la Clínica de Acupuntura de la Facultad de Odontología de Piracicaba (Brasil).

En este caso clínico, ocurrió una relajación muscular proporcionada por la acción de la acupuntura y, en consecuencia, una liberación de los contactos prematuros, mejorando así, la función masticatoria. Con respecto a la sintomatología dolorosa, hubo una reducción de un 40%, además de una mejora en el bienestar físico de la paciente.

Del mismo modo, Corona, Arias y Díaz (2016): Realizaron un estudio experimental titulado “Prótesis inmediata con analgesia acupuntural en una adulta mayor” cuyo objetivo fue aplicar acupuntura para la extracción de piezas dentarias y colocación de prótesis inmediata. El estudio se describe como un caso clínico de una paciente de 62 años que temía a los anestésicos locales, esta paciente fue tratada en la Clínica Mártires del Moncada, Cuba.

Se decidió aplicar anestesia acupuntural y realizar las extracciones dentales para que recibiera el tratamiento deseado. La paciente refirió como principal preocupación mejorar la estética, y estaba interesada en un tratamiento protésico que le devolviera de inmediato sus funciones estéticas y masticatorias. No se manifestaron reacciones adversas y la paciente quedó satisfecha por los resultados obtenidos.

Por su parte, Álvarez, Villalón, Samuels y Correa (2013): Elaboraron un estudio experimental titulado “Tratamiento coadyuvante de Acupuntura en parestesia post exodoncia de tercer molar”, con el objetivo de aplicar la acupuntura como método coadyuvante frente a una parestesia del nervio alveolar inferior. Se seleccionó una Paciente femenina, de 24 años de edad, en donde sus terceros molares se encontraban clínicamente ausentes. Refiriendo dolor esporádico, moderado y breve en la unidad dentaria 31, Este caso clínico se realizó en la facultad de odontología, Universidad de Chile, Chile.

Con la acupuntura se buscó ayudar en la remisión de parestesia como tratamiento único o coadyuvante, como se ha reportado en otros trabajos; mostrando ser en el presente un notable aporte frente a la parestesia del Nervio Alveolar Inferior, dando como resultado que puede ayudar a la recuperación sensorial en caso de parestesia del NAI subsecuente a la Extracción del Tercer Molar.

Por otra parte, a nivel nacional, Leporini y Luznicky (2012): realizaron un estudio titulado “Acupuntura como terapia alternativa en el alivio de tensión de los músculos masticatorios producto del bruxismo (reporte de un caso)” de carácter experimental cuyo objetivo fue evaluar la efectividad de la acupuntura como terapia alternativa en el alivio de la tensión de los músculos masticatorios producto del bruxismo. Se seleccionó una paciente femenina de 50 años de edad que presenta características correspondientes a bruxismo excéntrico grado 1, realizándose un examen intra y extrabucal.

Se aplica un estudio con electromiografo bajo la supervisión de un especialista en dos sesiones, evaluando tonicidad muscular antes y después del tratamiento de acupuntura. Se observó una disminución en el patrón de contracción muscular, lo cual lleva a concluir que la acupuntura constituye una alternativa terapéutica atractiva para disminuir la sintomatología del paciente bruxopata.

Cabe mencionar que, los trabajos de investigación mencionados y explicados anteriormente aportaron una gran cantidad de información a la presente investigación ya que todos relacionan la acupuntura a las distintas ramas de la odontología, arrojando resultados que demuestran su eficacia y beneficios en los tratamientos a los cuales se aplicaba, dando a conocer este método alternativo de la medicina china, tanto a nivel nacional como internacional.

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1 Sedación**

El diccionario terminológico de ciencias médicas define la sedación “Como la acción de apaciguar, sosegar y calmar”. (p. 21). Etiológicamente la palabra proviene del latín sedare, cuando hablamos de sedación nos referimos más concretamente al estado de disminución de la ansiedad y pérdida de la conciencia disminuyendo la excitación nerviosa o de un dolor físico o moral, esta acción se puede conseguir estableciendo una buena relación entre el paciente y profesional mediante técnicas de psicoterapia de apoyo.

### **2.2.2 Tipos de Sedación**

La sedación se divide en tres niveles, los cuales son:

**Mínima Sedación (Ansiolisis):** Producido por fármacos los cuales producen un estado en el cual los pacientes responder de manera normal a estímulos u órdenes verbales, sin embargo la funciones cognitivas y de coordinación pueden ser limitadas y estar comprometidas.

**Sedación Consciente:** Estado medicamente controlado de la disminución de la conciencia en el que se responde pobremente a estímulos u órdenes verbales. Se observa de manera independiente la capacidad de mantenerla permeabilidad continua e independiente de la vía respiratoria.

**Sedación Profunda:** Consiste en un estado de depresión de la conciencia o inconsciencia inducido por fármacos en la cual el paciente no puede ser despertado con estímulos verbales potentes, pero responden tras una estimulación verbal repetida o tras estímulos dolorosos, también puede existir incapacidad para mantener la vía aérea permeable de manera independiente y el paciente no responde adecuadamente a estímulos.

### 2.2.3 Técnicas de Sedación Consciente

La Asociación Dental Americana (ADA) en el 2003 indicó que existen distintos tipos de sedación consciente, son los siguientes:

**Sedación por inhalación:** El método más común para sedación para inhalación es el del óxido nitroso-oxígeno (N<sub>2</sub>O-O<sub>2</sub>) y su seguridad y alta tasa de éxito están bien indocumentada. Los agentes gaseoso se absorber desde los pulmones al sistema cardiovascular, dicha sedación se define, como un estado de sedación con variado grado de analgesia inducida por inhalación de una mezcla de óxido nitroso y oxígeno, con conservación de un adecuado reflejo laríngeo.

**Sedación Oral:** Desde hace mucho tiempo la administración de manera oral de drogas tranquilizantes es la más común de lograr la llamada sedación consciente.

Ventajas:

- a) Aceptación prácticamente universal.
- b) Facilidad de administración.
- c) Incidencia escasa de reacciones adversas.
- d) No son necesarias las agujas o jeringas.
- e) No requiere formación especializada.

Desventajas:

- a) Periodo de latencia prolongado.
- b) Mal sabor de fármaco.
- c) Incapacidad de aumentar o disminuir el grado de sedación.

**Sedación Intramuscular:** Estos fármacos que se administrar por inyección suelen requerir cierto grado de entrenamiento y habilidad, no obstante para el odontólogo la utilización de la jeringa y la aguja el algo cotidiano en el ambiente de la odontología y tener en cuenta el conocimiento anatómico que posee el odontólogo.

El medicamento mediante esta vía tiene una ventaja ya que su efecto es más rápido y más previsible, pero también tiene su desventaja debido a que si el paciente nervioso no coopera esta técnica puede ser bastante desagradable.

**Sedación Intravenosa:** Esta vía tiene una gran ventaja ya que su efecto es muy rápido y pueden administrarse varias dosis hasta lograr el nivel de sedación deseado. Para este tipo de sedación consciente deben ser pacientes que sean fáciles de controlar no es para todas las edades, tanto por el tamaño de las venas y que no es fácil encontrarlas.

**Sedación Rectal:** Se utilizan en pacientes no colaboradores o que es incapaz de ingerir los fármacos de manera oral. Casi siempre suelen ser niños de corta edad o adultos discapacitados aunque los signos y síntomas de la sedación aparecen entre los 15 y 30 sin embargo tiene como desventajas la incomodidad al momento de su administración, su absorción del intestino grueso y su posible irritación rectal.

**Anestesia General:** Según Minnitt (1952), la anestesia general, es un estado caracterizado por inconsciencia, disminución de la sensibilidad a los nervios sensoriales y depresión de la respuesta motora al mismo. También, Monheim (1962), menciona que la anestesia general es la parálisis controlada, irregular, reversible de las células del sistema nervioso central. Para obtenerla, el agente anestésico debe ser introducido al cuerpo por diferentes vías.

#### **2.2.4 Evaluación para la sedación**

En cuanto a la evaluación del paciente sea cual sea la profundidad y el procedimiento, se debe valorar el nivel y las posibles complicaciones que puedan aparecer durante la sedación.

### **2.2.5 Selección y preparación del paciente para la sedación en la odontología**

Para realizar este procedimiento se debe haber llenado una historia clínica completa que indique la necesidad del sedante, elegir la técnica y establecer sus posibles riesgos. Debido a que la atención dental tiene una repercusión muy importante en el bienestar físico y psicológico del paciente, es imprescindible conocer todos los riesgos y complicaciones que pueden ocurrir y encontrar al momento de la sedación en un sillón odontológico.

### **2.2.6 Acupuntura**

Moritz y Pereira (2003) afirman que la acupuntura es una técnica terapéutica, milenaria, convertida hoy, en una de las ciencias más antigua del mundo. Sus orígenes remiten a más de cinco mil años pasados.

En el siglo VI además de incluirse en la medicina china también se introdujo en los países vecinos, donde se aceptó con facilidad, y a comienzos del siglo XVI ya había llegado a Europa. La acupuntura se ha difundido en todo el mundo, lo cual ha estimulado el perfeccionamiento de esta terapia, en particular mediante estudios realizados a partir de perspectivas médicas y metodologías de investigación modernas.

Muchos elementos de la medicina tradicional son beneficiosos y la organización mundial de la salud (OMS) anima y respalda a los países a fin de que identifiquen remedios y practicas inocuas y eficaces para su utilización en los servicios de salud públicos y privados. El nombre de acupuntura deriva de la palabra latina “ACUS”, que significa aguja y “PUNGUE”, que significa penetrar, o sea que consiste en la penetración y estimulación en forma estratégica de puntos en el cuerpo modificando los sistemas implicados en la generación del dolor.

Por su parte la organización mundial de la salud (2002), clasifica los principales sistemas de medicina tradicional China de la siguiente manera:

### **2.2.7 Principales sistemas en la medicina tradicional:**

- a) Tradicional:
  - Medicina tradicional china
  - Medicina Ayurvedica
  - Medicina Unani
  - Medicina indígena

- b) No tradicional:
  - Homeopatía
  - Quiropráctica

### **2.2.8 Terapias: incluye los siguientes tratamientos:**

- a) Terapias con medicación
  - Plantas medicinales y medicina herbaria
  - Materiales minerales
  - Materiales Animales
  - Regimen alimentario y nutrición
- b) Terapia sin medicación:
  - Acupuntura
  - Terapia manual
  - Ejercicios tradicionales
  - Terapias físicas, mentales, espirituales y de la conjunción de la mente y cuerpo.

### **2.2.9 Teoría de los Meridianos**

El concepto de meridianos surge de la técnica de la medicina china tradicional como la acupuntura y la acupresión. La teoría de ambas dice que la energía vital del cuerpo circula a través del cuerpo por canales específicos, llamados meridianos. La teoría detrás de la acupuntura, acupresión, moxibustión y técnicas relacionadas afirma que las interrupciones de un supuesto flujo de energía del cuerpo causan enfermedades emocionales y físicas. Para liberar estas interrupciones, son estimulados acupuntos específicos sobre los meridianos a través de agujas, presión y otros medios.

Según Satko (1990), esta teoría señala que la energía circula por el organismo a través de los canales meridianos que constituyen una red que enlaza órganos, funciones, interna y externamente con todo el organismo, lo cual explica porque la enfermedad de un órgano o tejido puede tratarse en puntos corporales distante a su ubicación.

### **2.2.10 Clasificación de los canales:**

- 12 canales ordinarios
- 8 canales extraordinarios
- 15 canales colaterales
- 12 canales tendinomusculares
- 12 canales divergentes.

Estos canales permiten la manifestación de las enfermedades; manifestación de los signos y síntomas. Regularizan o armonizan el yin-yang de todo el organismo, a través del transporte de xue y qi. Los patógenos externos entran por los colaterales superficiales e invaden los canales principales. En la superficie el wei qi (defensivo) lucha con el xie qi (patógeno), si es vencido la enfermedad penetra y se transmite por el resto del organismo.

### **2.2.11 Meridianos principales**

Los doce meridianos principales son:

3 meridianos yin de la mano

- Meridiano de Pulmón o Taiyin de la mano
- Meridiano de Corazón o Shaoyin de la mano
- Meridiano de Pericardio o Jueyin de la mano

3 meridianos yang de la mano

- Meridiano de Intestino Grueso o Yangming de la mano
- Meridiano de Intestino Delgado o Taiyang de la mano
- Meridiano de Sanjiao o Shaoyang de la mano

3 meridianos yin del pie

- Meridiano de Bazo o Taiyin del pie
- Meridiano de Riñón o Shaoyin del pie
- Meridiano de Hígado o Jueyin del pie

3 meridianos yang del pie

- Meridiano de Estómago o Yangming del pie
- Meridiano de Vejiga o Taiyang del pie
- Meridiano de Vesícula Biliar o Shaoyang del pie

A través de estos meridianos circula el Qi (energía) y el Xue (sangre). Existen meridianos yin que circulan por las regiones yin del cuerpo y meridianos yang que circulan por las regiones yang del cuerpo; con la excepción del meridiano de Estómago en el abdomen. Estos meridianos son bilaterales, y junto con los meridianos extraordinarios de Dumai y Renmai son los únicos que poseen puntos de acupuntura.

Los canales o meridianos cumplen 3 funciones importantes:

1. Transporte del Qi y de la sangre. Logrando así lubricar y cuidar el cuerpo
2. Responder a la disfunción. Que puede originarse en algún órgano profundo, pero que al exteriorizarse por un meridiano y presentar sintomatología, permite ubicar los puntos de punción así poder actuar sobre esa disfunción mediante el principio básico de acupuntura. Presentando cambios de coloración, alteraciones de sensibilidad o dolor.
3. Transmisión de la enfermedad y de la estimulación lograda por la acupuntura. Así como los canales transmiten la energía “positiva” de la acupuntura, también se dice que transportan la enfermedad desde afuera de organismo hacia adentro para llegar a afectar a los órganos profundos. La estimulación de los puntos es transmitida por los meridianos regulando el flujo del Qi y la sangre, de manera de restablecerlos a la normalidad cuando están alterados en alguna patología.

#### **2.2.12 Mecanismo de acción**

Actualmente en la acupuntura sus efectos aplican sobre la base de múltiples y complejos mecanismos nerviosos: reflejos neuroaxiales y neurovegetativos de carácter segmentario o suprasegmentario, asociados a diversos procesos neurales: neuroquímicos, neuroendocrinos y neuroinmunológicos con efecto preponderantemente sistémico.

#### **2.2.13 Acupuntura en la odontología**

Basándose en lo anterior Moritz y Pereira (2003), gracias a los avances en la neurofisiología la se utiliza como un método de estimulación neural periférico que tiene como objetivo promover cambios en las funciones neurales-sensoriales, motoras y autonómicas, con resultados terapéuticos. Añaden que la acupuntura contemporánea es un recurso terapéutico accesible para la utilización en la odontología.

Basada en evidencias clínicas, su práctica está consolidada como un campo nuevo y prometedor de actuación para el odontólogo. La acupuntura aplicada en odontología, brinda eficacia resolutive en el tratamiento de situaciones clínicas de alta importancia como dolores crónicos faciales atípicos, desordenes temporomandibulares, neuralgia trigeminal y otras aplicaciones como analgesia quirúrgica, a través de métodos y técnicas.

#### **2.2.14 Técnica de la acupuntura**

Según Urgelles (2002), “La acupuntura es el procedimiento médico, que por medio de punciones con agujas metálicas, en algunos puntos de la piel y mucosas del cuerpo, se obtiene respuestas terapéuticas deseadas” (p.40). Las agujas utilizadas en la acupuntura al momento de insertarse puede ser de manera manual, con calor, eléctricamente o con láser. Generalmente se utilizan 4 a 8 puntos en cada sesión por un periodo de 5 a 10 días con un tiempo entre 10 a 40 minutos de estimulación. Estas pueden ser diarias o días alternados.

#### **2.2.15 Preparación técnica acupuntural**

Es de suma importancia que al momento de realizar la acupuntura, el odontólogo transmita la misma precisión y seguridad que tiene en su trabajo, no puede haber titubeos e inseguridad que podrían llevar a un error. Para esto es recomendable practicar antes de realizar dicha técnica al paciente. Con la práctica se irá desarrollando una sensibilidad táctil que está determinada por tres aspectos principales: la dificultad de penetración, los milímetros de profundización y la manipulación de la aguja una vez introducida.

### **2.2.16 Agujas de la Acupuntura**

Las agujas son las herramientas indispensables para el tratamiento de acupuntura, inicialmente fueron hechas de piedra, y después con la aparición de otros materiales fueron de madera (bambú), oro, cobre y plata. Actualmente las más utilizadas son de acero inoxidable muy finas, que tienen como finalidad estimular los puntos chinos.

La aguja tiene dos partes, un mango formado por una envoltura de hilo de cobre o de aluminio, que cubre parte del hilo de acero, destinado a manejar y dirigir, la aguja que oscila entre los 3 y 10cm de largo y un diámetro que va de 2 a 5 décimas de milímetro, formada por un hilo metálico más o menos flexible y su tronco que es de acero inoxidable, este mide entre 0.5 a 4.0 plg.

Las agujas por prevención deben ser estériles para evitar infecciones, a menos que sean agujas chinas, japonesas o coreanas. La piel deberá humedecerse con alcohol para luego empezar el procedimiento. Para las agujas cortas y rígidas se utilizan disparadores, pequeños aparatos a resorte que permiten una rápida penetración de la aguja, disminuyendo la sensación de dolor. La aguja china debe tomarse por su mango, aplicar la punta sobre el punto y atravesar la epidermis con un movimiento rápido y breve, para luego avanzar la aguja de acuerdo con la técnica elegida.

La aguja japonesa o coreana se introduce utilizando un tubo conductor metálico o plástico, debido a su extrema delgadez y escasa rigidez. Se introduce la aguja en el tubo conductor, se coloca verticalmente sobre el punto y se golpea con el dedo índice, introduciendo la aguja unos cuantos milímetros, se retira el tubo conductor y se continúa manipulando la aguja con la técnica elegida. Su finalidad es estimular el punto chino. En cuanto a la odontología nos deben importar tres puntos:

- a) La aguja metálica, que es la que da los resultados más efectivos.
- b) La moxa que es menos eficaz que la anterior
- c) La acción por masaje.

En cuanto a la posición del paciente la más indicada es la de cubito dorsal, pero algunos acupuntores la posición del paciente en el sillón dental es más efectiva. Lo importante es que el paciente este cómodo y recostado, porque es muy frecuente que el paciente en su primera sesión puede sufrir de una ligera lipotimia, que es la pérdida repentina del conocimiento.

### **2.2.17 Puntos de punción o puntos chinos de la acupuntura**

Para Li Ping (2004), “Los puntos de acupuntura son lugares específicos donde se manifiesta, concentra y transmite la energía de los órganos entrañas hacia el exterior, es decir al nivel de revestimiento cutáneo”. (p.387). Con la acupuntura de estos puntos se puede conseguir:

- a) Solo la entrada de energía.
- b) Solo la salida de energía.
- c) La entrada o la salida de energía.

En forma general se puede decir que los puntos chinos presentan varias particularidades en su accionar, debido a que pueden actuar de diferentes formas como lo son:

-Localmente: responden con una acción en la zona al momento de ser puncionados.

-Sintomáticamente: cuando proyectan su acción sobre todo el organismo en razón de su gran poder de movilización energética.

-En forma general: cuando proyectan su acción sobre todo el organismo en razón de su gran poder de movilización energética.

Estos puntos están clasificados en tres categorías:

1. Puntos de los 14 meridianos
2. Puntos fuera de los meridianos, estos puntos no están clasificados en los meridianos, pero están energéticamente relacionados, comúnmente son llamados puntos curiosos y complementan en la práctica clínica a los puntos de los 14 meridianos, además son fáciles de localizar.
3. Puntos dolorosos se localizan por el dolor percibido mediante la presión digital. Estos puntos no tienen localización fija y se manifiestan la mayoría de las veces en caso de obstrucción de los meridianos, sobre todo en el tendinomuscular.

Según Smith – Addison (2002), los puntos de acupuntura son locaciones específicamente en lugares donde los meridianos salen a la superficie de la piel y se hacen más fáciles de puncionar. También, Colín (1991) sostiene que: los puntos de acupuntura poseen facultades locales, lejanas y globales. Es decir todos los puntos actúan sobre los trastornos locales y de la región próxima, dependiendo a que meridiano y a que categoría pertenezcan los puntos, pudiendo tratar trastornos localizados en determinadas regiones del cuerpo y trastornos generales. (p.391).

### **2.2.18 Exodoncia**

La extracción dentaria es un acto quirúrgico en el cual se extrae un diente o parte de él, del alveolo ósea donde se encuentra tratando siempre de evitar el menor trauma posible y utilizando técnicas e instrumentos adecuados para su realización. La Exodoncia debe ser tomada como último recurso en la odontología. Se debe tener en cuenta la promoción y prevención en busca de la conservación de las estructuras dentarias para la salud general de los individuos.

### **2.2.19 Técnicas quirúrgicas en exodoncia**

**Sindesmotomía:** Esta técnica consiste en romper las fibras periodontales que unen el diente al hueso, mediante el uso de un sindemostomo o un elevador, realizando movimientos suaves para lograr la separación del diente y el alveolo. Este se coloca en el surco gingival para cortar las fibras que unen el margen gingival al cuello dentario. Antes de comenzar debemos comprobar una vez más, que estamos actuando sobre el diente que debe ser extraído.

**Luxación:** Se aplica el botador o elevador, colocando la punta en el alveolo por las caras vestibular y mesial con pequeños movimientos en dirección vestíbulo lingual – palatino y en sentido mesiodistal. Se debe evitar en lo posible aplicar una fuerza brusca y movimientos de palanca o de supinación, debido a que el objetivo no es la avulsión; para que así no ocurra una fractura coronal del diente o la luxación del diente vecino.

**Prensión:** Se realiza con el fórceps específico para la unidad dentaria a extraer. El tipo de fórceps a emplear varía para cada diente, aunque hasta cierto punto la elección depende de las preferencias del odontólogo. La forma de los fórceps permite una buena prensión adaptándose al cuello del diente y así poder enganchar fuertemente el diente. Si los dientes se encuentran mal posicionados, pueden ocurrir problemas en la utilización de los fórceps especializados para cada uno de ellos, en este caso se utiliza un fórceps universal.

**Tracción:** Se realiza con una fuerza que no debe de ser exagerada, si no rítmica y constante. No se hacen movimientos violentos o súbitos. El movimiento básico de tracción es el vestíbulo – palatino o vestíbulo – lingual teniendo en cuenta que al realizar el movimiento debe actuar todo el cuerpo, evitando mover demasiado el codo. No deben hacerse movimientos de tracción siguiendo el eje mayor del diente, es decir, apico – coronales.

En específicas unidades dentarias monoradiculares y de sección circular pueden aplicarse movimientos de rotación, que se realizan con nuestra muñeca. De estos movimientos pueden favorecerse los incisivos y caninos de las dos arcadas y los premolares inferiores, teniendo en cuenta que el movimiento de rotación no haga que los mordientes o puntas de los fórceps lastimen los dientes vecinos.

Avulsión: Se aplica cuando la cortical más delgada, generalmente la parte externa accede, en esta puede ejecutarse una fuerza extrusiva o de tracción al diente. Así como lo emplea Ries Centeno: “Todos los movimientos deben ser efectuados con tal sincronización y armonía que el conjunto de ellos forma un tiempo único cuya resultante es la extracción dentaria”.

#### **2.2.20 Tipos de Exodoncia**

Exodoncia Compleja: Es aquella en la cual existe una dificultad que convierte una exodoncia convencional en una exodoncia con requerimientos de medios más complicados, y que la mayoría de los casos se debe realizar una exodoncia quirúrgica. El paciente suele decir en la historia clínica que en ocasiones anteriores se experimentó contrariedades al momento de hacerle la exodoncia. Esto debe prevenirnos como indica Howe, de que puede haber algún factor que si no se toma en cuenta puede llevar a efectuar intentos imprudentes o ineficaces.

Los motivos por los cuales una extracción dentaria convencional puede convertirse en una exodoncia compleja pueden agruparse en cuatro categorías:

-Por enfermedad del paciente: Son las enfermedades sistémicas que por su peligro pueden tener complicaciones elevadas y que necesitan de algún tipo de preparación y de cuidados operatorios especiales; tales como: diabetes, hipertensión, hemofilia, VIH, entre otras.

-Por falta de cooperación: Suele utilizarse medidas especiales como anestesia local en estos pacientes que no colaboran, también con la ayuda de otras medidas como la premedicación farmacológica, sedación endovenosa, utilización de óxido nítrico o acupuntura.

-Por alteraciones locales: Son las causas más frecuente por la una exodoncia se vuelve de convencional a compleja, los motivos suelen ser:

- a) Raíces malformadas, dilaceradas.
- b) Dientes no vitales
- c) Dientes rotados
- d) Dientes fuertemente implantados de forma idiosincrática
- e) Restos radiculares
- f) Apiñamientos

Exodoncias múltiples: Para realizar numerosas exodoncias a la vez en el mismo paciente, se requiere cuidados y técnicas especiales. Pueden efectuarse:

- a) Por separado, de todos los dientes de los que se ha indicado la extracción
- b) Por cuadrantes
- c) Extracción de los segmentos posteriores primero y luego los anteriores.

Exodoncia Simple: Procedimiento quirúrgico y acto en el cual se realiza la extracción dental convencional y sencilla en la cual no existe ningún percance o dificultad y se requiera de métodos complejos para su realización, es decir sin ningún tipo de complicación durante el procedimiento.

### **2.2.21 Instrumental preciso para una exodoncia simple o convencional**

-Material para la colocación de la anestesia local: jeringa, agujas cortas y largas, carpule y cartuchos de anestesia

-Sindesmotomo

-Juego de fórceps específicos para la unidad dentaria a extraer

-Juego de Elevadores

-Pinza gubia tipo Friedmann, fina, para poder aplicar sobre pequeños fragmentos de hueso.

-Cureta doble tipo Willinger, Schweickhart, que puedan ser de distintos tamaños, pero normalmente se usan las pequeñas.

-Un juego de separadores tipo Farabeuf

-Un separador de Minnesota

-Pinzas hemostáticas de Halsted (mosquito), curva sin dientes.

-Porta agujas recto, tipo Mayo – Hegar o Crile – Wood (de unos 15 cm de longitud aproximadamente)

-Pinza Adson con dientes o pinza fina de disección con dientes.

-El portaagujas y las pinzas deben ser del mismo tamaño.

-Tijeras curvas tipo Mayo de punta roma

-Material de sutura. Seda o sutura reabsorbible con aguja atraumática

### **2.2.22 Indicaciones de extracción dental**

**Caries:** Cuando existe una destrucción total o parcialmente la corona dentaria afectando la pulpa o con otras complicaciones que no pueden ser tratadas de forma conservadora. Para la mayoría de los autores el motivo de la extracción de una unidad dentaria más frecuente es la caries (alrededor del 50 %).

**Enfermedad periodontal:** Debido a que la enfermedad ya está avanzada y que ya no puedan ser dependientes de las numerosas técnicas de conservación en la periodoncia. Para que no exista una reabsorción de la cresta alveolar no se debe aplazar la extracción, una vez que se haya determinado que es imposible salvar las unidades dentarias con un tratamiento peridontal.

**Causas protésicas:** Se realiza para la colocación de una prótesis o de una rehabilitación oral, como puede ser por la existencia de un diente extraído que anula o altera la dimensión vertical. A veces se extraen dientes muy inclinados o en mal posición para ayudar a la confección de la prótesis. Siempre hay que tomar en cuenta la conservación de los dientes remanentes en un maxilar, aunque no siempre se extraen para poder realizar una prótesis completa.

**Motivos Estéticos:** Las unidades dentaria ectópicas o supernumerarias ocasionan alteraciones estéticas y funcionales importantes por lo tanto deben ser extraídos, siempre y cuando no sea posible realizar un tratamiento conservador. En lo que concierne a los dientes supernumerarios casi siempre deben de ser extraídos.

**Motivos Ortodonticos:** Puede ser tanto por dientes temporales persistentes o sobrerretenidos, dientes supernumerarios y permanentes. En cuanto a los dientes temporales pueden ser extraídos siempre un cuando se indique su eliminación para permitir la normal erupción del permanente tomando en cuenta también la edad del paciente. El ortodoncista puede indicar la extracción de dientes permanentes, con el fin de ganar espacio en la arcada o como medida en la retención del tratamiento.

Anomalías De Erupción: Las inclusiones dentarias, parciales o totales ser sujetas a extracción en caso de no poder resolverse con tratamientos conservadores, debido a que pueden producir accidentes de tipo inflamatorio, nervioso, quístico y tumoral. La extracción puede evadirse en caso de que las técnicas ortodónticas y quirúrgicas puedan ubicarlo en su lugar correcto en la arcada dentaria.

### **2.2.23 Contraindicaciones de la extracción dental**

Debido a la protección antibiótica, las técnicas de anestesia, el medio y personal adecuado hacen que sean pocas las situaciones en la que un diente no pueda ser extraído. Se tratan de condiciones locales o generales que producen un retraso en el tratamiento quirúrgico pero solo hasta que éstas se normalicen o se tomen las medidas para posibles riesgos o complicaciones para la extracción.

Contraindicaciones locales: Casi en su totalidad son de origen infeccioso, entre las infecciones odontógenas se encuentran los procesos de periodontitis, abscesos y celulitis, de presentación aguda y de causa dentaria. Sin embargo con las medidas de protección antibiótica adecuada y las técnicas de anestesia correcta, distante del proceso infeccioso, actualmente se pueden practicar las extracciones sin tener que aplazarlas.

En caso de que la unidad dentaria esté implicada en procesos tumorales malignos está contraindicada la extracción aislada de la unidad, por los peligros de hemorragia, mala cicatrización, crecimiento y difusión del tumor que pueden ocurrir.

**Contraindicaciones generales:** Ocurren por cambios a nivel sistémico que obligan a un control y a suspender temporalmente la intervención por peligro a una descompensación o complicaciones que agravan el cuadro general. Por esto es muy importante tomar en cuenta: la diabetes mellitus descompensada, a los enfermos cardíacos e hipertensos, hepáticos, renales, hipertiroides, epilépticos, insuficiencia suprarrenal, la diátesis hemorrágica, hemofilia, leucosis, psicosis y neurosis, a las mujeres embarazadas o con la menstruación, y a los enfermos seniles.

### **2.3 Bases Legales**

Las bases legales son aquellos artículos que servirán de funcionamiento legal a la ejecución del proyecto. Según Arias (2006) señala: “Representa el basamento legal que sustenta la investigación, mediante una jerarquía jurídica” (p. 107). El estado venezolano contempla un marco legal que brinda herramientas que favorezcan y promuevan la realización de estudios como el presente, entre las que se destacan: la constitución Bolivariana de Venezuela y la Ley Orgánica de Educación.

Es así, como al revisar la constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999), en el Capítulo V, De los Derechos Sociales y de las familia, en el artículo 83 se contempla que “ La salud es un derecho social fundamental”, por lo que todas las personas tienen derecho a su protección. De la misma forma, el artículo 84, garantiza el derecho a la salud a través de la creación de un sistema público gratuito, universal, integro, equitativo que da prioridad a la promoción de la salud y a la prevención de las enfermedades, garantizando el tratamiento oportuno y rehabilitación de calidad.

Por otra parte, la Ley Orgánica de Educación (2000), el artículo 27 refiere que la educación superior tendrá el siguiente objetivo:

1. Fomentar la investigación de nuevos conocimientos e impulsar el progreso de la ciencia, la tecnología, las letras, las artes y demás manifestaciones creadoras del espíritu en beneficio del bienestar del ser humano, de la sociedad y del desarrollo independiente de la nación.

2. Continuar el proceso de formación integral del hombre, formar profesionales y especialistas y promover su actualización y mejoramiento conforme a las necesidades del desarrollo nacional y del progreso científico.

3. Difundir los conocimientos para elevar el nivel cultural y ponerlos al servicio de la sociedad y del desarrollo integral del hombre.

En el título III, de los Derechos Humanos y Garantías, en su Capítulo VI de los Derechos Culturales y Educativos, artículo 110 de la constitución bolivariana cita que “El estado reconocerá el interés público de la ciencia, la tecnología, el conocimiento, la innovación y sus aplicaciones y los servicios de información necesarios por ser instrumentos fundamentales para el desarrollo económico, social y político del país, así como para la seguridad y soberanía nacional.”

En el mismo sentido, el Código de Deontología Odontológica en su Título IV, Capítulo tercero de las investigaciones en seres humanos, expone los siguientes artículos:

-Artículo 97º: La investigación clínica debe inspirarse en los más elevados principios éticos y científicos.

-Artículo 98º: La investigación clínica debe ser realizada y/o supervisada por personas científicamente calificadas.

-Artículo 99º: El Odontólogo responsable de la investigación clínica está en el deber de:

- a) Ejercer todas las medidas tendientes a proteger la salud de la persona sometida al experimento.
- b) Explicarle con claridad la naturaleza, propósito y riesgos del experimento y obtener de él, por escrito, su libre consentimiento.
- c) Asumir, no obstante su libre consentimiento, la responsabilidad plena del experimento, el cual debe ser interrumpido en el momento que él lo solicite.

## 2.4 Definición de términos

**Yin-yang:** Según Li Ping: El yin yang es un principio de la filosofía china, en donde el yin y yang son dos energías opuestas que se necesitan y se complementan, la existencia de uno depende de la existencia del otro.

**Meridianos:** Los meridianos son líneas entrelazadas en nuestro cuerpo y a través de la interacción con ellos se pueden lograr efectos concretos y calculados, generalmente relajantes o con intención de sanar dolencias. (Li Ping)

**Hueso alveolar:** Según Carranza: El hueso alveolar es la parte de los huesos maxilar superior inferior que forma los alveolos dentarios y se continúa con el resto de la estructura.

**Periodonto:** Los dientes se encuentran rodeados por el periodonto, este va a proporcionar el sostén necesario para que puedan llevar a cabo diferentes funciones. Los tejidos que conforman el periodonto son: encía, ligamento periodontal, cemento radicular y hueso alveolar. (Carranza)



## CUADRO DE OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

Objetivo general	Variable	Definición de la variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluar la aplicación de la acupuntura como método de sedación para una exodoncia simple en los pacientes que acuden al hospital Dr. Francisco Isnardi de Puerto Cabello, Estado Carabobo en el periodo académico 2017</li> </ul>	Acupuntura	La acupuntura es un método para producir analgesia mediante la inserción precisa de agujas finas en la piel de lugares específicos del cuerpo, siguiendo una serie de líneas o canales denominados meridianos.	Puntos acupunturales aplicados	Técnica de acupuntura correspondiente a UD	III
	Exodoncia	La exodoncia es un acto quirúrgico en el cual se extrae un diente o parte de él, del alveolo ósea donde se encuentra	Tiempo de estimulación acupuntural	15-30 minutos	IV
			Grado del dolor del paciente	1-10	V
			Signos clínicos	Sangramiento leve, moderado o grave	VI

## **CAPITULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

#### **3.1 Tipo de investigación**

El tipo de investigación del estudio corresponde a una investigación de tipo descriptiva, ya que, se estudia un fenómeno y se emplea un razonamiento deductivo. Fidias G. Arias (2012), consiste en la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento. Los resultados de este tipo de investigación se ubican en un nivel intermedio en cuanto a la profundidad de los conocimientos se refiere. (pag.24)

También corresponde a una investigación de campo ya que los datos fueron extraídos en forma directa por los investigadores, a través del uso de instrumentos para recolectar la información. Según Fidias G. Arias (2012), la investigación de campo es aquella que consiste en la recolección de datos directamente de los sujetos investigadores o de la realidad donde ocurren los hechos, sin manipular o controlar variable alguna, es decir, no se altera las condiciones existentes.

#### **3.2 Diseño de investigación**

En cuanto al diseño de la investigación, pertenece a un diseño experimental que según el autor Gómez (2006): es aquel en el que se manipulan intencionalmente una o más variables independientes (supuestas causas-antecedentes), para analizar las consecuencias que la manipulación tiene sobre una o más variables dependientes (supuestos efectos-consecuencias), dentro de una situación de control creada por el investigador. (pag.87)

### **3.3 Población y muestra**

Tamayo y Tamayo, (1997), definen la población como “La totalidad del fenómeno a estudiar donde las unidades de población posee una característica común la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación.”(p.114). En tal sentido, la población a tomar en cuenta son 10 pacientes que acuden al área de odontología del Hospital Naval Dr. Francisco Isnardi de Puerto Cabello, Estado Carabobo, los cuales cumplen con los requisitos para el estudio.

Por otra parte, Tamayo, T. Y Tamayo, M (1997), afirma que la muestra “Es el grupo de individuos que se toma de la población, para estudiar un fenómeno estadístico.”(p.38). En este caso se seleccionaron 10 pacientes que requieren exodoncia simple, los cuales serán atendidos con acupuntura en el Hospital Naval Dr. Francisco Isnardi de Puerto Cabello, Estado Carabobo.

A tal efecto, el muestreo de la siguiente investigación es no probabilístico ya que se seleccionaron pacientes al azar que requerían exodoncia simples para ser atendidos en el Hospital Naval Dr. Francisco Isnardi de Puerto Cabello, Estado Carabobo. Parra (2003) expresa que: “un muestreo no probabilístico corresponde a procedimientos de selección de muestras en donde intervienen factores distintos al azar” (p.25).

De acuerdo a lo anterior, se realizó un muestreo intencional debido a que se seleccionó la muestra más representativa mediante los criterios más beneficiosos para la investigación. Estos criterios se basaron en la selección de pacientes que requirieran exodoncias simples y dieran su consentimiento informado para participar en esta investigación. Según lo define Arias (2006), el muestreo Intencional: “es aquel donde los elementos muestrales son escogidos en base a criterios o juicios preestablecidos por el investigador.” (p.85)

### **3.4 Técnicas de recolección de datos**

Arias (2004) afirma que las técnicas de recolección de datos son “Las distintas formas o maneras de obtener información, son ejemplos de técnicas la observación directa, la entrevista con sus tres modalidades, el análisis documental, análisis de contenido, entre otros.” (p. 55)

Dentro de este contexto, en esta investigación se utilizó la entrevista y la observación como técnicas de recolección de datos. La entrevista tiene tres modalidades: la entrevista estructurada, semiestructurada y no estructurada, este estudio se realizó utilizando la modalidad de la entrevista estructurada.

De acuerdo a lo anterior, según Silva y Pelachano (1979), definen la entrevista como: “una relación directa entre personas por vía oral, que se plantea unos objetivos claros y prefijados, al menos por parte del entrevistador con una asignación de papeles diferenciales, entre el entrevistador y el entrevistado, lo que supone una relación asimétrica.” (p. 13)

Según (Arias, 2004) “La observación es una técnica que consiste en visualizar o captar mediante la vista, en forma sistemática, cualquier hecho, fenómeno o situación que se produzca en la naturaleza o en la sociedad, en función de sus objetivos de investigación preestablecido” (p.69). Esta técnica se define como el uso sistemático de los sentidos en la búsqueda de los datos que se necesita, ya que permitirá recolectar información directamente de la realidad

## CAPITULO IV

### RESULTADOS

#### Presentación y análisis de los resultados

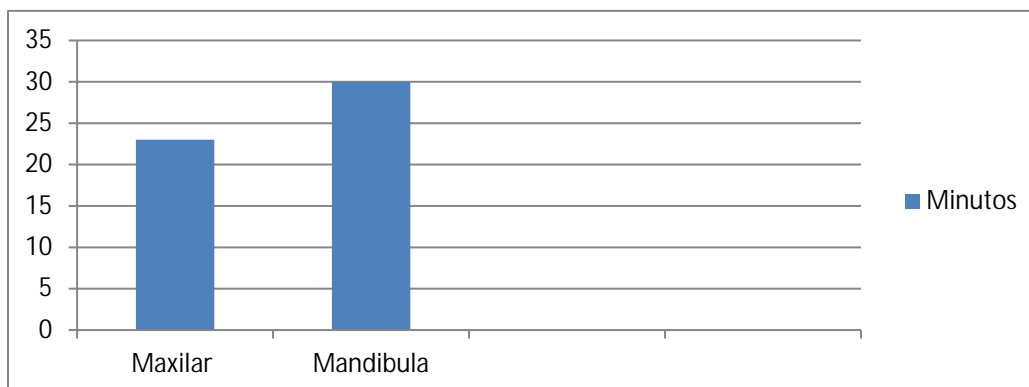
En el presente capítulo se muestra detalladamente la información recaudada por medio del instrumento. Luego de aplicar la técnica, los instrumentos y la presentación de los resultados, se procedió a la tabulación e interpretación de los resultados obtenidos mediante la observación y entrevista estructurada.

**Tabla 1. Tiempo de estimulación acupuntural**

Paciente	Tiempo de estimulación acupuntural	
	Maxilar	Mandíbula
Paciente N° 1	20min	
Paciente N° 2	25min	
Paciente N° 3	25min	
Paciente N° 4		30min
Paciente N° 5	20min	
Paciente N° 6		30min
Paciente N° 7	25min	
Paciente N° 8		30min
Paciente N° 9	20min	
Paciente N° 10	25min	

Fuente: Sturup e Ibarra 2017

**Grafico 1. Tiempo de estimulación acupuntural**



**Análisis:** En cuanto al tiempo de estimulación acupuntural, se pudo demostrar que se alcanza la analgesia más rápido en maxilar, siendo esta de 20 a 25 minutos, mientras que en la mandíbula se alcanza a los 30 minutos. Estos resultados coinciden con los datos aportados por Rico (2010) quien afirma que se necesita mayor tiempo para lograr analgesia con acupuntura en la mandíbula que en el maxilar y también en dientes cuyas ramas nerviosas son más delgadas o que están más alejados de los troncos nerviosos principales.

**Tabla 2. Grado de dolor**

Paciente	Grado de dolor
Nº 1	2
Nº 2	3
Nº 3	5
Nº 4	8
Nº 5	3
Nº 6	1
Nº 7	2
Nº 8	1
Nº 9	4
Nº 10	6

Fuente: Sturup e Ibarra 2017

**Grafico 2. Grado de dolor**



**Análisis:** En cuanto al grado de dolor, la mayoría de los pacientes manifestaron dolor de 1-4 grados según la escala numérica, es decir dolor leve. Los pacientes 3 y 4 manifestaron dolor moderado y severo ya que por la dificultad de la extracción, se procedió a realizar osteotomía. El paciente 10 manifestó dolor moderado y se

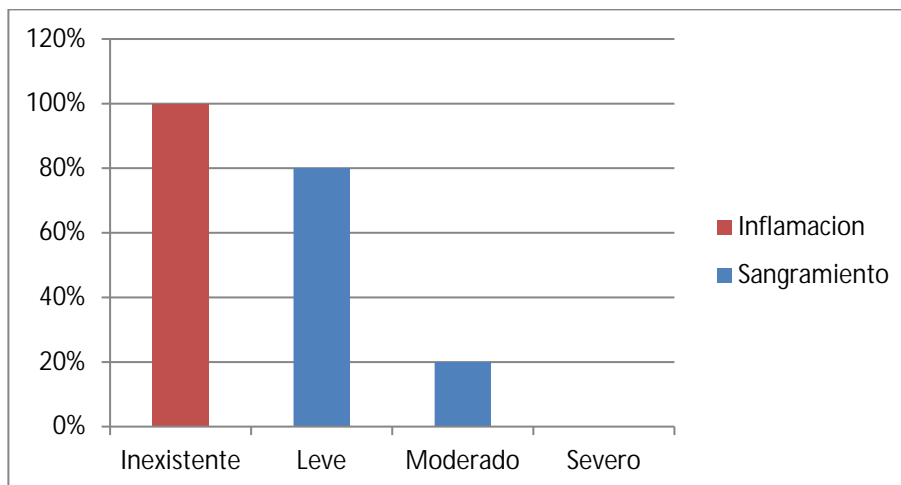
desconoce el motivo. Según los aportes de Galano (2013) la acupuntura para tratar la exodoncia dentaria es efectiva pero se debe tener en cuenta que la modificación del umbral doloroso es muy importante y diferente para todos los individuos, y que la estimulación puede variar en tiempo e intensidad para cada implicado.

**Tabla 3. Signos clínicos**

Paciente	Signos clínicos	
	Sangramiento	Inflamación
Paciente N° 1	Leve	Inexistente
Paciente N° 2	Leve	Inexistente
Paciente N° 3	Moderado	Inexistente
Paciente N° 4	Moderado	Inexistente
Paciente N° 5	Leve	Inexistente
Paciente N° 6	Leve	Inexistente
Paciente N° 7	Leve	Inexistente
Paciente N° 8	Leve	Inexistente
Paciente N° 9	Leve	Inexistente
Paciente N° 10	Leve	Inexistente

Fuente: Sturup e Ibarra 2017

**Grafico 3. Signos clínicos**



**Análisis:** Según los signos clínicos observados, se pudo determinar que en la mayoría de los pacientes hubo sangrado leve durante la exodoncia. Los pacientes 3 y 4 experimentaron un sangrado moderado ya que se les realizó osteotomía debido a la dificultad de la extracción. Ninguno de los pacientes presentó inflamación postquirúrgica. Xinghua (2014) señala que la acupuntura trata la inflamación movilizándola fuerza de autocuración del cuerpo. Esta puede regular los procesos inflamatorios locales, controlar la reacción de inflamación, acortar el proceso inflamatorio, regular la proliferación de tejido de granulación y disminuir el sangrado.

## **CAPITULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **Conclusiones**

Luego del análisis de los resultados se pudo demostrar los beneficios de la aplicación de la acupuntura como método de sedación simple para una exodoncia simple, clasificándola como una buena y eficaz alternativa que debería implementarse con mayor frecuencia en la odontología.

Mediante la observación se pudo ver que en la mayoría de los pacientes hubo leve sangramiento en la zona durante la exodoncia y también que hubo poca inflamación post-operatoria. Con la entrevista se logró determinar que los pacientes lograron alcanzar la analgesia en maxilar entre los 20 y 25 minutos, mientras que en mandíbula se logró alcanzar la analgesia a los 30 minutos.

Por otro lado, utilizando la escala numérica de dolor se pudo valorar el grado de dolor del paciente durante la exodoncia. La mayoría de los pacientes manifestaron dolor menor a "5" y también que sentían más presión que dolor. Estos resultados comprueban que la acupuntura es una alternativa eficaz para ser utilizado en exodoncias simples como método de sedación, ya que es económica y no presenta complicaciones.

Posterior a la revisión de la discusión, se pueden derivar las siguientes conclusiones:

- El tiempo de estimulación acupuntural que se requiere para alcanzar la analgesia, es menor en el maxilar que en la mandíbula.
- El grado de dolor puede variar según el paciente y la dificultad de la exodoncia, siendo este leve la mayoría de los casos.

- Con la aplicación de acupuntura en una exodoncia simple el sangramiento es leve.
- La inflamación post-operatoria es leve o inexistente con la utilización de acupuntura.
- Con el uso de la acupuntura se evitan las complicaciones propias de la anestesia local.
- Se comprueba que la acupuntura es un método alternativo de sedación innovador, económico, sin complicaciones y eficaz que puede ser utilizado en diversos tratamientos odontológicos.
- Es una opción nueva con la cual se puede contar en caso de déficit de anestésicos y analgésicos para los tratamientos odontológicos.

## **RECOMENDACIONES**

En consideración a los hallazgos del presente estudio, se considera pertinente formular las siguientes recomendaciones:

-Incorporar al pensum de la carrera de Odontología, a nivel de pregrado y postgrado, una asignatura relacionada con las terapias alternativas, entre ellas la acupuntura, para contribuir a la formación de profesionales con amplios conocimientos en métodos analgésicos distintos a los convencionales.

-Proponer campañas informativas, talleres, conferencias o seminarios a la población en general acerca de la acupuntura y sus beneficios en la odontología y otras ramas de la salud.

-Dotar a la biblioteca de la Universidad José Antonio Páez con libros, revistas, folletos, entre otros documentos impresos vinculados con la acupuntura para que los estudiantes tengan acceso a esta información, y puedan profundizar en el tema.

-Incentivar el uso de la acupuntura en servicios odontológicos públicos, para facilitarle esta terapia a los sectores menos favorecidos de la población.

-Impulsar el desarrollo de nuevas investigaciones sobre la acupuntura, para profundizar conocimientos acerca de su aplicación de la odontología.

## REFERENCIAS

### **Impresas:**

- Abreu, J. y Mateo, J (1997). **Analgesia acupuntural en las extracciones dentarias**. Cuba. Rev.Cubana Estomatol.
- Anderson, D. Keith, J. Novak, P. (2003). **Diccionario Mosby: medicina, enfermería y ciencias de la salud**. 3era edición. Elsevier.
- Bossy, J (1984).**Atlas anatómico de los puntos de Acupuntura**. 2da edición Barcelona.
- Bressiani María, Rasera Vera y Sousa María (2016) **Acupuntura como alternativa para el tratamiento de la disfunción temporomandibular**. Revista Internacional de Acupuntura, Brasil.
- Cabana, J Ruiz, R. (2004). **Analgesia por acupuntura**. Cuba. Rev. Cubana Médica Militar.
- Carballo Floreal (2006) **Acupuntura china**. 1era edición. Buenos Aires, Kier
- Claudia Focks (2009) **Atlas de Acupuntura**, 2da edición. Madrid, Elsevier.
- Colin, D. (1991). **Todo sobre la medicina china**.1era edición. Editorial Ibis
- Corona Marcia, Arias Zulema, Díaz Ileana (2016) **Prótesis inmediata con analgesia acupuntural en una adulta mayor**. Vol. 20. Santiago de Cuba. Medisan.
- Elsevier Masson (2009), **Diccionario terminológico de ciencias médicas**. 13 edición Cataluña, Elsevier.
- Gomez, Marcelo M. (2006) **Introducción a la metodología de la investigación científica**. 1era edición. Córdoba, Brujas.

- Hernández, R, Fernández, C y Baptista, P (2003). **Metodología de la investigación**. 3ª. Edición. Colombia, Mc Graw Hill Interamericana, S.A
- Hochman, E. y Montero, M. (1996). **Investigación Documental. Técnicas y procedimientos**, 2da edición, México, Trillas.
- Instituto Politécnico Nacional (2010) **Efecto analgésico de la electroacupuntura en la exodoncia**. Mexico. Rico Sandra.
- Li Ping. (2004) **El gran libro de la Medicina China**. 3ª. Edición. Madrid. Ediciones Martínez Roca, S. A
- Miranda O. (2003) **Fundamentos de anestesiología, medicina crítica y tratamiento del dolor**, 1era edición, Granada, Grupo editorial universitario
- Namakforoosh, Mohammad (2005) **Metodología de la investigación**, 2da edición, Mexico, Limusa
- Raspall. Guillermo. (2007) **Cirugía oral e implantología**, 2da edición, Buenos Aires, Medica Panamericana.
- Satko, I. Zaico, J. y Zalesak, R. (1990). **Acupuntura en la estomatología**.
- Sussman, David, (2004) **Que es la acupuntura**. 1era edición. Buenos Aires, Kier
- Sierra, C. (2004). **Estrategia para la elaboración de un proyecto de investigación**, Maracay, Insertos Médicos de Venezuela, C.A.
- Silva y Pelachano (1997) **La entrevista** 3 volumen. Valencia. Promolibro
- Tamayo y Tamayo, M. (1999). **El proceso de la investigación científica**. 3era edición. Mexico: Limusa.
- Urgelles Luis (2002) **Acupuntura para el manejo del dolor**, 1era edición, Amolca

Universidad de Los Andes (2017) **La acupuntura vs. Ibuprofeno como técnica analgésica para el tratamiento del dolor posoperatorio en la cirugía del tercer molar inferior retenido.** Mérida. Augusto Molina, Carlos Clar, Fernando Rincón Z., Moisés Rangel, Alexander Duarte, Álvaro González, Carlos Cepeda.

Universidad José Antonio Páez (2012) **Acupuntura como terapia alternativa en el alivio de tensión de los músculos masticatorios producto del bruxismo (reporte de un caso).** San Diego. Leporini Lidia y Luznicky Alexandra

Xinghua, Bai (2011) **Acupuntura, el holismo visible.** 2da Edición, Amposta, Fundación Europea de MTC.

**Electrónicas:**

Federación Dental Internacional (2004). **El uso de la acupuntura en odontología.**

[Documento en línea]

[http://www.imada.com.ar/articulos/art2\\_1.html](http://www.imada.com.ar/articulos/art2_1.html). [Consulta: 2005, Marzo]

## **ANEXOS**



HOSPITAL NAVAL DR. FRANCISCO ISNARDI  
PUERTO CABELLO  
HISTORIA CLÍNICA DE CIRUGÍA

I. Datos del paciente:

Fecha:	
--------	--

Nombre:	Apellido:	Cedula:
Edad:	Dirección:	
Teléfono:	Ocupación:	Sexo: M F

II. Antecedentes personales:

\_\_\_\_\_

UD a extraer	
--------------	--

III. Puntos acupunturales aplicados:

1.	5.
2.	6.
3.	7.
4.	8.

IV. Tiempo de estimulación acupuntural:

MAXILAR	MANDIBULA
minutos	minutos

V. Escala del dolor:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

VI. Observaciones:

---



HOSPITAL NAVAL DR. FRANCISCO ISNARDI

PUERTO CABELLO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- I. Yo, \_\_\_\_\_, cedula de identidad \_\_\_\_\_ identificado (a) como aparece al pie de mi firma, por medio del presente documento, en nombre propio o en mi calidad del representante legal del paciente en pleno y normal uso de mis facultades mentales otorgo en forma libre mi consentimiento al odontólogo (a) \_\_\_\_\_ y el estudiante \_\_\_\_\_, así como de los auxiliares y técnicos en ejercicio legal de su profesión, practiquen la siguiente intervención quirúrgica.
- II. Así mismo quedan autorizados para llevar a cabo o solicitar la práctica de conductas o procedimientos odontológicos adicionales a los ya autorizados en el punto anterior, cuando el resultado del tratamiento así lo requiera.
- III. Como paciente o representante legal, declaro que conozco y comprendo en su totalidad la explicación antes dada y la posibilidad de que estos eventos se presenten en el desarrollo del curso del tratamiento y/o del postoperatorio y acepto todos los riesgos que conlleva los tratamientos a realizar.
- IV. Declaro que la información suministrada al odontólogo(a) y/o estudiante, con respecto a las condiciones de salud del paciente son ciertas.
- V. Otorgo mi consentimiento para que la anestesia que pueda llegar a requerirse sea administrada por parte del odontólogo(a). Autorizo para utilizar la acupuntura como método de sedación para llevar a cabo la intervención quirúrgica. He recibido satisfactorias explicaciones a este respecto y las dudas que he tenido y manifestado me han sido aclaradas.

**Firma del paciente**

**Firma del estudiante**

**Firma del odontólogo**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_