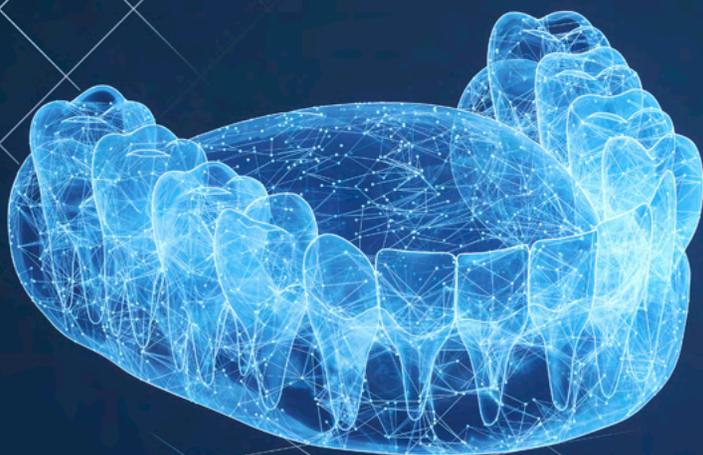
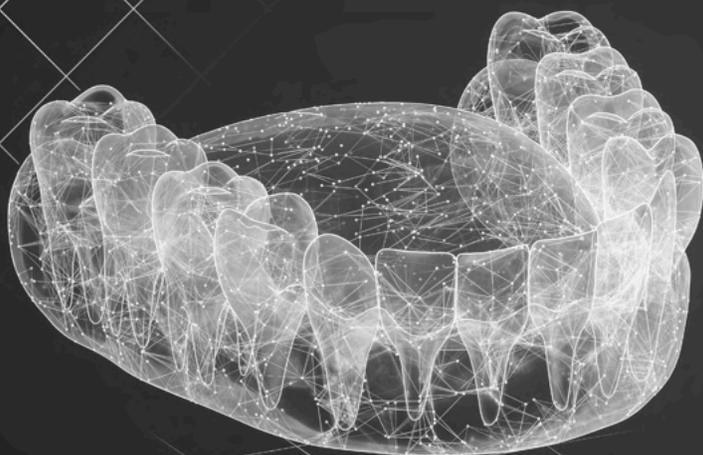


Novas tecnologias e  
propriedades clínicas em  
**ODONTOLOGIA**



Emanuela Carla dos Santos  
(Organizadora)

Novas tecnologias e  
propriedades clínicas em  
**ODONTOLOGIA**



Emanuela Carla dos Santos  
(Organizadora)

**Editora chefe**

Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira

**Editora executiva**

Natalia Oliveira

**Assistente editorial**

Flávia Roberta Barão

**Bibliotecária**

Janaina Ramos

**Projeto gráfico**

Bruno Oliveira

Camila Alves de Cremo

Luiza Alves Batista

Natália Sandrini de Azevedo

**Imagens da capa**

iStock

**Edição de arte**

Luiza Alves Batista

2022 by Atena Editora

Copyright © Atena Editora

Copyright do texto © 2022 Os autores

Copyright da edição © 2022 Atena Editora

Direitos para esta edição cedidos à Atena Editora pelos autores.

Open access publication by Atena Editora



Todo o conteúdo deste livro está licenciado sob uma Licença de Atribuição Creative Commons. Atribuição-Não-Comercial-Não-Derivativos 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0).

O conteúdo dos artigos e seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores, inclusive não representam necessariamente a posição oficial da Atena Editora. Permitido o *download* da obra e o compartilhamento desde que sejam atribuídos créditos aos autores, mas sem a possibilidade de alterá-la de nenhuma forma ou utilizá-la para fins comerciais.

Todos os manuscritos foram previamente submetidos à avaliação cega pelos pares, membros do Conselho Editorial desta Editora, tendo sido aprovados para a publicação com base em critérios de neutralidade e imparcialidade acadêmica.

A Atena Editora é comprometida em garantir a integridade editorial em todas as etapas do processo de publicação, evitando plágio, dados ou resultados fraudulentos e impedindo que interesses financeiros comprometam os padrões éticos da publicação. Situações suspeitas de má conduta científica serão investigadas sob o mais alto padrão de rigor acadêmico e ético.

**Conselho Editorial**

**Ciências Biológicas e da Saúde**

Profª Drª Aline Silva da Fonte Santa Rosa de Oliveira – Hospital Federal de Bonsucesso

Profª Drª Ana Beatriz Duarte Vieira – Universidade de Brasília

Profª Drª Ana Paula Peron – Universidade Tecnológica Federal do Paraná

Prof. Dr. André Ribeiro da Silva – Universidade de Brasília

Profª Drª Anelise Levay Murari – Universidade Federal de Pelotas

Prof. Dr. Benedito Rodrigues da Silva Neto – Universidade Federal de Goiás



Prof. Dr. Cirênio de Almeida Barbosa – Universidade Federal de Ouro Preto  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Daniela Reis Joaquim de Freitas – Universidade Federal do Piauí  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Débora Luana Ribeiro Pessoa – Universidade Federal do Maranhão  
Prof. Dr. Douglas Siqueira de Almeida Chaves – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro  
Prof. Dr. Edson da Silva – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Elizabeth Cordeiro Fernandes – Faculdade Integrada Medicina  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Eleuza Rodrigues Machado – Faculdade Anhanguera de Brasília  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Elane Schwinden Prudêncio – Universidade Federal de Santa Catarina  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Eysler Gonçalves Maia Brasil – Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira  
Prof. Dr. Ferlando Lima Santos – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Fernanda Miguel de Andrade – Universidade Federal de Pernambuco  
Prof. Dr. Fernando Mendes – Instituto Politécnico de Coimbra – Escola Superior de Saúde de Coimbra  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Gabriela Vieira do Amaral – Universidade de Vassouras  
Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco – Universidade Federal de Santa Maria  
Prof. Dr. Helio Franklin Rodrigues de Almeida – Universidade Federal de Rondônia  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Iara Lúcia Tescarollo – Universidade São Francisco  
Prof. Dr. Igor Luiz Vieira de Lima Santos – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof. Dr. Jefferson Thiago Souza – Universidade Estadual do Ceará  
Prof. Dr. Jesus Rodrigues Lemos – Universidade Federal do Piauí  
Prof. Dr. Jônatas de França Barros – Universidade Federal do Rio Grande do Norte  
Prof. Dr. José Aderval Aragão – Universidade Federal de Sergipe  
Prof. Dr. José Max Barbosa de Oliveira Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Juliana Santana de Curcio – Universidade Federal de Goiás  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Lívia do Carmo Silva – Universidade Federal de Goiás  
Prof. Dr. Luís Paulo Souza e Souza – Universidade Federal do Amazonas  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Magnólia de Araújo Campos – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof. Dr. Marcus Fernando da Silva Praxedes – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Maria Tatiane Gonçalves Sá – Universidade do Estado do Pará  
Prof. Dr. Maurilio Antonio Varavallo – Universidade Federal do Tocantins  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Mylena Andréa Oliveira Torres – Universidade Ceuma  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Natiéli Piovesan – Instituto Federaci do Rio Grande do Norte  
Prof. Dr. Paulo Inada – Universidade Estadual de Maringá  
Prof. Dr. Rafael Henrique Silva – Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Regiane Luz Carvalho – Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Renata Mendes de Freitas – Universidade Federal de Juiz de Fora  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Sheyla Mara Silva de Oliveira – Universidade do Estado do Pará  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Suely Lopes de Azevedo – Universidade Federal Fluminense  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Vanessa da Fontoura Custódio Monteiro – Universidade do Vale do Sapucaí  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Welma Emídio da Silva – Universidade Federal Rural de Pernambuco



## Novas tecnologias e propriedades clínicas em odontologia

**Diagramação:** Camila Alves de Cremo  
**Correção:** Mariane Aparecida Freitas  
**Indexação:** Amanda Kelly da Costa Veiga  
**Revisão:** Os autores  
**Organizadora:** Emanuela Carla dos Santos

### Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)

N936 Novas tecnologias e propriedades clínicas em odontologia /  
Organizadora Emanuela Carla dos Santos. – Ponta  
Grossa - PR: Atena, 2022.

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia

ISBN 978-65-258-0658-7

DOI: <https://doi.org/10.22533/at.ed.587222209>

1. Odontologia. 2. Saúde bucal. I. Santos, Emanuela  
Carla dos (Organizadora). II. Título.

CDD 617.6

Elaborado por Bibliotecária Janaina Ramos – CRB-8/9166

**Atena Editora**  
Ponta Grossa – Paraná – Brasil  
Telefone: +55 (42) 3323-5493  
[www.atenaeditora.com.br](http://www.atenaeditora.com.br)  
[contato@atenaeditora.com.br](mailto:contato@atenaeditora.com.br)



**Atena**  
Editora  
Ano 2022

## DECLARAÇÃO DOS AUTORES

Os autores desta obra: 1. Atestam não possuir qualquer interesse comercial que constitua um conflito de interesses em relação ao artigo científico publicado; 2. Declaram que participaram ativamente da construção dos respectivos manuscritos, preferencialmente na: a) Concepção do estudo, e/ou aquisição de dados, e/ou análise e interpretação de dados; b) Elaboração do artigo ou revisão com vistas a tornar o material intelectualmente relevante; c) Aprovação final do manuscrito para submissão.; 3. Certificam que os artigos científicos publicados estão completamente isentos de dados e/ou resultados fraudulentos; 4. Confirmam a citação e a referência correta de todos os dados e de interpretações de dados de outras pesquisas; 5. Reconhecem terem informado todas as fontes de financiamento recebidas para a consecução da pesquisa; 6. Autorizam a edição da obra, que incluem os registros de ficha catalográfica, ISBN, DOI e demais indexadores, projeto visual e criação de capa, diagramação de miolo, assim como lançamento e divulgação da mesma conforme critérios da Atena Editora.



## DECLARAÇÃO DA EDITORA

A Atena Editora declara, para os devidos fins de direito, que: 1. A presente publicação constitui apenas transferência temporária dos direitos autorais, direito sobre a publicação, inclusive não constitui responsabilidade solidária na criação dos manuscritos publicados, nos termos previstos na Lei sobre direitos autorais (Lei 9610/98), no art. 184 do Código Penal e no art. 927 do Código Civil; 2. Autoriza e incentiva os autores a assinarem contratos com repositórios institucionais, com fins exclusivos de divulgação da obra, desde que com o devido reconhecimento de autoria e edição e sem qualquer finalidade comercial; 3. Todos os e-book são *open access*, *desta forma* não os comercializa em seu site, sites parceiros, plataformas de *e-commerce*, ou qualquer outro meio virtual ou físico, portanto, está isenta de repasses de direitos autorais aos autores; 4. Todos os membros do conselho editorial são doutores e vinculados a instituições de ensino superior públicas, conforme recomendação da CAPES para obtenção do Qualis livro; 5. Não cede, comercializa ou autoriza a utilização dos nomes e e-mails dos autores, bem como nenhum outro dado dos mesmos, para qualquer finalidade que não o escopo da divulgação desta obra.



## **APRESENTAÇÃO**

A expansão do conhecimento é alcançada pela busca de soluções para os problemas do cotidiano. Essa busca incessante traz inúmeros benefícios e hoje é movida pela tecnologia.

Em Odontologia, a incorporação de novas tecnologias no planejamento e manejo de cada caso tem aperfeiçoado a prática clínica, tornando os procedimentos mais rápidos, seguros e menos invasivos.

Neste novo E-book a Atena Editora traz uma sequência de artigos que apresentam as novidades na área. Espero que tenha um ótimo momento de leitura!

Emanuela Carla dos Santos

## SUMÁRIO

### **CAPÍTULO 1..... 1**

#### **A IMPORTÂNCIA DE ESTRATÉGIAS NA PROMOÇÃO DA SAÚDE BUCAL NA GESTAÇÃO**

Luana de Sousa Franco  
Mara Ramel de Sousa Silva Matias  
Caio César Silva França  
Erick Thiago de Sousa  
Carolina Pereira Tavares  
Natanielly Oliveira de Abreu  
Dalmária da Silva Raul Rocha  
Camila Cardoso Ibiapina  
Ana Caroline Chagas Silva Feitosa  
Fernanda Noletto Santos  
Maria Elisângela da Silva  
Rita Flávia Mesquita

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5872222091>

### **CAPÍTULO 2..... 10**

#### **ANÁLISE TOMOGRÁFICA DO AUMENTO DE VOLUME ÓSSEO APÓS ENXERTO AUTÓGENO EM REBORDO ANTERIOR DE MAXILA**

Kelvi Luiz de Freitas  
Evaldo Artur Hasselmann  
Leonardo Piazzetta Pelissari  
Rafael Marques dos Santos  
Alessandro Hyczy Lisboa

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5872222092>

### **CAPÍTULO 3..... 21**

#### **ANSIEDADE COMO FATOR PREPODERANTE PARA ADVENTO DE DTM**

Luana de Sousa Franco  
Camila Cardoso Ibiapina  
Carolina Pereira Tavares  
Brenda Gonçalves de Sá  
Antoniell de Sousa Pereira da Silva  
Fernanda Noletto Santos  
Natan da Costa Damaceno  
Rafaela Alves da Costa  
Amanda Kalinka de Oliveira Silva  
Ana Hellen Santos Costa  
Fernanda Martins Sandes Bezerra  
Liz Lemos Maranhão Souza Neta

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5872222093>

**CAPÍTULO 4.....28**

**BIOSSEGURANÇA: AVANÇOS E ADAPTAÇÕES PERANTE A COVID-19**

Julia Robledo Jerez

Marcus Vinicius Ganda dos Santos

Adilson de Oliveira

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5872222094>

**CAPÍTULO 5.....30**

**CARACTERÍSTICAS GEOMÉTRICAS DAS LIMAS ROTATÓRIAS E A INFLUÊNCIA NAS SUAS PROPRIEDADES MECÂNICAS**

Jairo Barros Weiss

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5872222095>

**CAPÍTULO 6.....56**

**CISTO DENTÍGERO RECIDIVADO COM COMPORTAMENTO RADIOLÓGICO DIFERENCIADO: RELATO DE CASO**

Yann Lucas Barboza

Guilherme Rizental Koubik

Luciana Dorochenko Martins

Jessica Daniela Andreis

Gilson Cesar Nobre Franco

Dayane Jaqueline Gross

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5872222096>

**CAPÍTULO 7.....62**

**EFICÁCIA DE TÉCNICAS CLAREADORAS EM DENTES NÃO VITAIS: REVISÃO DE LITERATURA**

Brenda Gonçalves de Sá

Luana de Sousa Franco

Carolina Pereira Tavares

Patrícia Sthefânia Mulatinho Paiva

Laura Santa Rosa Gomes Netto

Paulo Rogério Corrêa Couto

Sérgio Salomão de Oliveira Moura

Maria Karen Vasconcelos Fontenele

Sophia Clementino Coutinho

Jânia Andreza Leite Braga

Antoniél de Sousa Pereira da Silva

Angela Luzia Moraes Silva de Moura

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5872222098>

**CAPÍTULO 8.....71**

**EVOLUÇÃO ANATÔMICA HUMANA**

Tiago Silva da Fonseca

Igor Duarte de Almeida

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5872222099>

**CAPÍTULO 9..... 82**

**GNOSIS Y SU APLICACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ATENCIÓN DE URGENCIA DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN CONSULTORIOS ODONTOLÓGICOS DE PUNO**

Yaneth Carol Larico Apaza  
Russel Allidren Lozada Vilca  
Madelaine Huánuco Calsín  
Oscar Mauricio Flores López  
Rosa Isabel Larico Apaza  
José Oscar Huanca Frías  
Rene Eduardo Huanca Frías

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58722220910>

**CAPÍTULO 10..... 95**

**MANIFESTAÇÕES IMAGENOLÓGICAS TOMOGRÁFICAS DO SIALOLITO GIGANTE: RELATO DE CASO**

Lucas Santana Santos  
Felipe Barros Castro  
Daniella Dias Ramos  
Maislla Mayara Silva Ramos  
Marynny Teixeira Silva  
Raul de Souza Gomes  
Luis Victor Silva Ribeiro  
Samya Leal Peixoto Pinto  
Maria da Conceição Andrade de Freitas  
Rita de Cássia Dias Viana Andrade  
Claudio Leite de Santana

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58722220911>

**CAPÍTULO 11..... 103**

**MOLDAGEM CONVENCIONAL X MOLDAGEM DIGITAL NA CONFECÇÃO DE MODELOS DE ESTUDOS**

Luciana Maria Gonçalves Furtado Ramos  
Julia Furtado Ramos  
Elimario Venturin Ramos

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58722220912>

**CAPÍTULO 12..... 108**

**REANATOMIZAÇÃO DE INCISIVO LATERAL CONÓIDE COM RESINA COMPOSTA DIRETA- REVISÃO DE LITERATURA**

Victória Costa Leal  
Lucas Rosa Sampaio  
Helena Viriato de Alencar Vilar

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58722220913>

**CAPÍTULO 13..... 117**

**SINUSITE MAXILAR DECORRENTE DA INSTALAÇÃO DE IMPLANTES - RELATO DE**

## CASO

Lucas Pires da Silva  
Rubens Jorge Silveira  
Laryssa Thainá Mello Queiroz Cunha  
Ângela Beatriz Cavalcante de Amorim Izac  
Germano Angarani

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58722220914>

## **CAPÍTULO 14..... 123**

### STANDARDS GUIDELINES IN ORAL REHABILITATION

Hugo Carlos Campista  
Jefferson David Melo de Matos  
Daher Antonio Queiroz  
Guilherme da Rocha Scalzer Lopes  
Marco Antonio Bottino  
Adolfo Coutinho Martins  
Lucas Campagnaro Maciel  
Marcelo Massaroni Peçanha

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58722220915>

## **CAPÍTULO 15..... 138**

### TÉCNICA 3S E 3S FULL FACE MODIFICADA BY ANA BASILE - SUSPENSÃO - SUSTENTAÇÃO - SUAVIZAÇÃO

Ana Carolina Nogueira Bientinez Basile  
Helena Bittar Abrantes  
Yara Aparecida Tovani  
Erika de Aguiar Miranda Coelho  
Vagner Coelho

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58722220916>

## **CAPÍTULO 16..... 146**

### TÉCNICAS DE RECOBRIMENTO RADICULAR DE CLASSE II: REVISÃO DE LITERATURA

Ramon Henrique Alves dos Santos  
Nádia Cristina Fecchio Nasser Horiuchi

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58722220917>

## **CAPÍTULO 17..... 154**

### USE OF ND:YAG LASER SURGERY IN THE TREATMENT OF INFLAMMATORY FIBROUS HYPERPLASIA: A PRELIMINARY STUDY

Ana Carine Ferraz Rameiro  
Thais Sayonara Romão Canuto  
Luiz Alcino Gueiros  
Jair Carneiro Leão  
Giovanni Lourenzo Lodi

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58722220918>

<b>SOBRE A ORGANIZADORA.....</b>	<b>165</b>
<b>ÍNDICE REMISSIVO.....</b>	<b>166</b>

## GNOSIS Y SU APLICACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ATENCIÓN DE URGENCIA DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN CONSULTORIOS ODONTOLÓGICOS DE PUNO

*Data de aceite:* 01/09/2022

*Data de submissão:* 16/07/2022

### **Yaneth Carol Larico Apaza**

Universidad Nacional Mayor de San Marcos  
Lima - Perú  
<https://orcid.org/0000-0001-6889-2234>

### **Russel Allidren Lozada Vilca**

Universidad Nacional de Juliaca  
Juliaca - Perú  
<https://orcid.org/0000-0002-8915-3964>

### **Madelaine Huánuco Calsín**

Universidad Nacional del Altiplano  
Puno - Perú  
<https://orcid.org/0000-0002-4050-8146>

### **Oscar Mauricio Flores López**

Universidad Nacional del Altiplano  
Puno - Perú  
<https://orcid.org/0000-0002-0527-5551>

### **Rosa Isabel Larico Apaza**

Universidad Nacional Mayor de San Marcos  
Lima - Perú  
<https://orcid.org/0000-0001-5093-4651>

### **José Oscar Huanca Frias**

Universidad Nacional de Juliaca  
Juliaca - Perú  
<https://orcid.org/0000-0003-0638-2129>

### **Rene Eduardo Huanca Frías**

Universidad Nacional Amazónica Madre de Dios  
Madre de Dios - Perú  
<https://orcid.org/0000-0001-5157-2947>

**RESUMEN:** La investigación presentada tiene por título: Gnosis y su relación con la aplicación del consentimiento informado de atención de urgencia durante la pandemia COVID19 en consultorios odontológicos de Puno, 2020. Objetivo: Establecer la relación que existe entre gnosis y aplicación del consentimiento informado de inmediato cuidado. La metodología: corresponde al tipo correlacional, la población de estudio fueron todos los consultorios de la ciudad de Puno. En la muestra se tomó en cuenta a 70 consultorios. Dentro de la investigación también se consignó como instrumento la encuesta para la examinar la variable independiente que constó de 20 interrogantes sobre gnosis del consentimiento informado y su aplicación, y para la variable dependiente fue una ficha de observación. En los resultados se pudo comprobar con objetividad la presencia de relación entre gnosis y su aplicación del consentimiento informado; con un nivel de confianza del 95%, y habiendo obtenido  $X^2_c = 4.081$  mayor que la  $X^2_t = 3.841$ , en cuanto a las características socioculturales que tuvieron relación con la aplicación del consentimiento fueron la edad, especialidad; pero no con el sexo, en los protocolos de actuación fueron: Triage, anamnesis y urgencias odontológicas y finalmente el nivel de aplicación el 77.1% no tiene conocimiento sobre la aplicación del consentimiento informado durante la pandemia COVID19 para la inmediata atención.

**PALABRAS CLAVE:** Gnosis, consentimiento informado, COVID 19, aplicación.

## GNOSIS AND ITS APPLICATION OF INFORMED CONSENT FOR EMERGENCY CARE DURING THE COVID-19 PANDEMIC IN DENTAL OFFICES IN PUNO

**ABSTRACT:** The current investigation is research is titled: Gnosis and its relationship with the application of informed consent for emergency care during the covid-19 pandemic in dental offices in Puno, 2020. The main purpose was to set the relationship between gnosis and application of the Informed consent for urgent care. The research is correlational, the study population consisted of all the clinics in the city of Puno. For the sample, 70 clinics were taken into account. Census sampling was chosen. Interview was used as an instrument for the independent variable, a survey was applied, that consisted of 20 questions on gnosis of informed consent and its application, and for the dependent variable it was an observation sheet. Statistical analysis was performed by applying correlational and inferential techniques. In the results, a significant relationship was found between gnosis and its application of informed consent; Regarding the sociocultural characteristics that were related to the application of consent, they were age, specialty; but not with sex, in the action protocols they were: triage, anamnesis and dental emergencies and finally the level of application, 77.1% have no knowledge about the application of informed consent for emergency care during the covid-19 pandemic.

**KEYWORDS:** Gnosis, informed consent, COVID 19, application.

### INTRODUCCIÓN

En los últimos años se evidencia progresos en el área de la salud, especialmente materia odontológica, han propiciado el nacimiento de paradigmas nuevos sobre el vínculo paciente-odontólogo en el que se basan todos los procedimientos médicos y la toma de decisiones.

Esta relación mutua está condicionada a un hecho básico. La comprensión del paciente de su enfermedad, tratamientos alternativos y consecuencias no es tan buena como la de un médico, lo que lleva a una asimetría de información, lo que hace que el paciente delegue el poder de decisión del experto en el experto, lo que hace que el dentista tome decisiones en nombre de paciente y adopte el método alternativo más conveniente.

Aplicar el consentimiento informado viene a ser un elemento fundamental, especialmente al identificar pacientes en riesgo de cirugía. Un gran número de situaciones judiciales a los que se enfrentan los odontólogos suelen estar afectados por un sentimiento de insatisfacción de los pacientes con el tratamiento y la falta de información, pues, aunque no exista malversación en sentido estricto (error en el tratamiento), también constituye una falta de información original. de responsabilidad legal, porque esto evitará que los pacientes sean libres de elegir si se tratan a sí mismos o rechazar el tratamiento<sup>2</sup>. Por esta razón, el consentimiento informado se genera porque los odontólogos necesitan contar con documentos legales cuya finalidad principal es brindar información de alguna manera.

Con el advenimiento de la pandemia de COVID 19, es más importante solicitar la autorización informada para la atención de emergencia. No se debe olvidar que una

explicación previa a la operación constituye información, si esta información se da posteriormente del hecho parece ser una excusa, debido a ello, la importancia de detallar todos los pasos que conforma el proceso, ya que esto puede promover y cumplir con las expectativas del paciente. El paciente, el tratamiento planificado por la autorización del paciente.

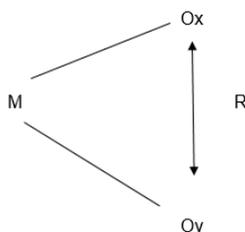
Este estudio permite estipular la correlación de las variables de gnosis y aplicación de consentimiento informado en los consultorios de la ciudad de Puno.

## MATERIALES Y MÉTODOS

### Diseño de la investigación

Pertenece al bosquejo de tratada observacional no experimental pues no se realizó intervención por el científico, solo se analizó los antecedentes según los resultados opuestos en el área compromiso. Según Hernández, Fernández y Baptista, esta indagación enumeración con un croquis transversal manifiesto, con el objetivo de husmear, calificar variables y analizarlas, recolectando apuntes en un solo vencimiento y único periodo.

Representación del esquema de investigación



Dónde:

M: Muestra

OX: gnosis

OY: consentimiento informado

R: Relación entre las variables

### Método de investigación

El sistema de acuerdo a Hernández Sampieri es deductivo - hipotético, este quehacer de exploración pertenece al punto de vista cuantitativo, porque se utilizó los documentos con perforación algorítmica, para apoyarse la hipótesis de los resultados encontrados con interpretaciones estadístico. El tipo de estudio científico es correlacional descriptiva.

### Poblacion

Esta está constituida por todos los cirujanos dentistas de consultorios odontológicos de la Ciudad de Puno que son 70.

## Muestra

La muestra estuvo constituida por 70 cirujanos dentistas. Por un Muestreo Censal Hernández et al. Menciona que es la población donde se considera a todas las unidades de investigación que ya no dependerá sólo de la probabilidad sino también de las causas que tengan relación con otras características que el investigador tome como conveniencia.

Entonces se puede decir que el muestreo censal se cuenta a todos los participantes, puesto que no se encuentra una cantidad amplia con respecto a la muestra en este caso a los cirujanos dentistas de la ciudad de Puno como también sus historias clínicas.

Criterio de inclusión:

- Cirujanos dentistas en consultorios odontológicos que presenten las medidas mínimas de atención al público
- Cirujanos dentistas colegiados que acepten participar de la investigación.

Criterio de exclusión:

- Cirujanos dentistas que no estén colegiados
- Población que tienen limitaciones.

## TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

### Técnica

Para la variable dependiente (Gnosis), se manejó la técnica de la entrevista y para la variable (consentimiento informado) se aplicó la técnica de análisis documental y observación; en cuanto a los instrumentos fueron la ficha de observación, historias clínicas.

### Instrumentos

El instrumento empleado fue el cuestionario.

## DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Para analizar los datos seleccionados en los resultados, se utilizó y se hizo el ingreso al paquete estadístico SPSS y Microsoft Excel. El procesamiento se realizó mediante el uso de técnicas descriptivas e inferenciales.

Para ello se realizó entre las variables una correlación de Spearman para que se pueda verificar la relación entre la gnosis y su aplicación del consentimiento informado. Por otra parte, también veremos los datos descriptivos para ver el perfil de la muestra y observar las diferencias entre gnosis y aplicación del consentimiento informado a nivel de edad, educación y años de ejercicio. Se valora la intensidad de los coeficientes de

correlación.

## RESULTADOS

La obtención de los resultados, se ejecutó en función a los objetivos planteados, tanto general como específicos. Donde las gnososis relacionadas con la aplicación de la autorización informada en atención de urgencia durante la pandemia covid-19 en consultorios odontológicos de Puno, 2020 son: Las características socioculturales, protocolos de actuación todas las variables son significativas  $P < 0,05$ , según la hipótesis planteada

Edad	Aplicación				Total	
	Adecuado		Inadecuado		N°	%
	N°	%	N°	%		
20 a 30 años	2	2.9%	21	30.0%	23	32.9%
31 a 40 años	12	17.1%	20	28.6%	32	45.7%
41 a más años	2	2.9%	13	18.6%	15	21.4%
Total	16	22.9%	54	77.1%	70	100%
$X^2c =$	7,279 <sup>a</sup>		$p =$		0.026	
$X^2t =$	5.991		G1		2	

Tabla 1. Edad del Cirujano Dentista y su relación con la aplicación del consentimiento informado de atención de urgencia durante la pandemia COVID -19 en consultorios de Puno

En la tabla 1 se observa que del 100% de los odontólogos entrevistados, el 45.7% tienen edades entre 31 a 40 años; seguido del 32.9% que tienen entre 20 a 30 años de edad, y el 21.4% tienen edades mayores a 40 años.

Del grupo de cirujanos dentistas entre 20 a 30 años de edad que aplican de manera inadecuada son el 30% y el 2.9% aplican de manera adecuada de la autorización informada de atención de urgencia, en el grupo de 31 a 40 años el 28.6% posee una inadecuada aplicación y el 17.1% una adecuada aplicación; y finalmente del grupo de 41 años a más el 18.6% posee una inadecuada aplicación y el 2.9% una adecuada aplicación del consentimiento.

Con un nivel de confianza del 95%, y 5% de error se obtuvo una  $X^2c = 7.279$  mayor que la  $X^2t=5.991$ , para 2 grados de libertad y una probabilidad de  $p= 0.026$ , por lo tanto, determinamos que la edad del cirujano dentista sí tiene relación con la aplicación de la autorización informada de atención de urgencia durante la pandemia covid-19, Puno

Sexo	APLICACIÓN				Total	
	Adecuado		Inadecuado		N°	%
	N°	%	N°	%		
Masculino	10	14.3%	33	47.1%	43	61.4%
Femenino	6	8.6%	21	30.0%	27	38.6%
Total	16	22.9%	54	77.1%	70	100%
X <sup>2</sup> c =	,010 <sup>a</sup>		p =	0.920		
X <sup>2</sup> t =	3.841		Gl	1		

Tabla 2. Sexo del Cirujano Dentista y su relación con la aplicación del consentimiento informado de atención de urgencia durante la pandemia COVID -19 en consultorios de Puno

En la tabla 2 se observa que del 100% de los Cirujanos Dentistas entrevistados, el 61.4% son del sexo masculino, y el 38.6% son del sexo femenino.

De los odontólogos del sexo masculino, el 47.1% aplican de manera inadecuada de la autorización informada, y el 14.3% aplican de manera adecuada el consentimiento informado de atención de urgencia; y en las odontólogas, se puede apreciar que el 30% realizan una inadecuada aplicación y el 8.6% una adecuada aplicación de la autorización informada.

Con un nivel de confianza del 95%, y 5% de error se obtuvo una X<sup>2</sup>c = 0.010 menor que la X<sup>2</sup>t=3.841, para 1 grado de libertad y una probabilidad de p= 0.920, por lo que, el sexo del cirujano dentista no tiene relación con la aplicación de la autorización informada de atención de urgencia durante la pandemia covid-19, Puno

Especialidad	APLICACIÓN				Total	
	Adecuado		Inadecuado		N°	%
	N°	%	N°	%		
Si	2	2.9%	24	34.3%	26	37.1%
No	14	20.0%	30	42.9%	44	62.9%
Total	16	22.9%	54	77.1%	70	100%
X <sup>2</sup> c =	5,395 <sup>a</sup>		p =	0.020		
X <sup>2</sup> t =	3.841		Gl	1		

Tabla 3. Especialidad del Cirujano Dentista y su relación con la aplicación del consentimiento informado de atención de urgencia durante la pandemia COVID -19 en consultorios de Puno

En la tabla 3 se observa que del 100% de Cirujanos Dentistas entrevistados, el 62.9% no tienen especialidad, y el 37.1% sí tienen especialidad.

Del grupo de los que no tienen especialidad, el 42.9% aplican de manera inadecuada el consentimiento, y el 20% presentan una adecuada aplicación del consentimiento

informado de atención de urgencia; y finalmente de los que sí poseen especialidad, se puede apreciar que el 34.3% aplican de forma inadecuada el consentimiento informado y el 2.9% una adecuada aplicación del consentimiento.

Con un nivel de confianza del 95%, y 5% de error se obtuvo una  $X^2_c = 5.395$  mayor que la  $X^2_t=3.841$ , para 1 grado de libertad y una probabilidad de  $p= 0.020$ , por lo tanto, la especialidad del cirujano dentista en consultorios odontológicos sí tiene relación con la aplicación de la autorización informada de atención de urgencia durante la pandemia covid-19, Puno

Actividades priorizadas en Triaje	APLICACIÓN				Total	
	Adecuado		Inadecuado		N°	%
	N°	%	N°	%		
Es minucioso y cumple con las normas	3	4.3%	25	35.7%	28	40.0%
Solo se prioriza temperatura	13	18.6%	29	41.4%	42	60.0%
Total	16	22.9%	54	77.1%	70	100%

$X^2_c = 3,902^a$        $p = 0.048$   
 $X^2_t = 3.841$        $G1 = 1$

Tabla 4. Actividades priorizadas en triaje y su relación con la aplicación del consentimiento informado de atención de urgencia durante la pandemia COVID -19 en consultorios de Puno

En la tabla 4 se observa que del 100% de los odontólogos entrevistados, el 60% no realizan actividades priorizadas en triaje, y el 40% sí lo realizan.

Del grupo de cirujanos dentistas que realizan actividades priorizadas en triaje, el 41.4% aplican de manera inadecuada el consentimiento informado, y el 18.6% presentan una adecuada aplicación del consentimiento informado de atención de urgencia; y finalmente de los que realizan un minucioso y cumplen con las normas de triaje, se puede apreciar que el 35.7% aplican de forma inadecuada de la autorización informada y el 4.3% aplican de manera adecuada el consentimiento.

Con un nivel de confianza del 95%, y 5% de error se obtuvo una  $X^2_c = 3.902$  mayor que la  $X^2_t=3.841$ , para 1 grado de libertad y una probabilidad de  $p= 0.048$ , por lo tanto, las actividades priorizadas en triaje por el cirujano dentista en consultorios odontológicos sí tiene relación con la aplicación de la autorización informada de atención de urgencia durante la pandemia covid-19, Puno

Anamnesis	APLICACIÓN				Total	
	Adecuado		Inadecuado		N°	%
	N°	%	N°	%		
Completo	3	4.3%	26	37.1%	29	41.4%
Incompleto	13	18.6%	28	40.0%	41	58.6%
Total	16	22.9%	54	77.1%	70	100%
X <sup>2</sup> c =	4,396 <sup>a</sup>		p =		0.036	
X <sup>2</sup> t =	3.841		Gl		1	

Tabla N° 5. Anamnesis y su relación con la aplicación del consentimiento informado de atención de urgencia durante la pandemia COVID -19 en consultorios de Puno

En la tabla 5 se observa que del 100% de los odontólogos entrevistados, el 58.6% realizan anamnesis incompletas, y el 41.4% realizan anamnesis completas.

Del grupo de cirujanos dentistas que desarrollan de manera incompleta la anamnesis, el 40% presentan una inadecuada aplicación del consentimiento, y el 18.6% manifiestan una adecuada aplicación de la autorización informada de atención de urgencia; y finalmente de los que, si realizan anamnesis completa, se puede apreciar que el 37.1% posee una inadecuada aplicación y el 4.3% una adecuada aplicación del consentimiento.

Con un nivel de confianza del 95%, y 5% de error se obtuvo una X<sup>2</sup>c = 4.396 mayor que la X<sup>2</sup>t=3.841, para 1 grado de libertad y una probabilidad de p= 0.036, por lo tanto, el desarrollo de la anamnesis en consultorios odontológicos sí tiene relación con la aplicación de la autorización informada de atención de urgencia durante la pandemia covid-19, Puno

Urgencias odontológicas	APLICACIÓN				Total	
	Adecuado		Inadecuado		N°	%
	N°	%	N°	%		
Atención de emergencias odontológicas	4	5.7%	29	41.4%	33	47.1%
Atención general odontológica	12	17.1%	25	35.7%	37	52.9%
Total	16	22.9%	54	77.1%	70	100%
X <sup>2</sup> c =	4,081 <sup>a</sup>		p =		0.043	
X <sup>2</sup> t =	3.841		Gl		1	

Tabla 6. Urgencias odontológicas y su relación con la aplicación del consentimiento informado de atención de urgencia durante la pandemia COVID -19 en consultorios de Puno

En la tabla 6 se observa que del 100% de los odontólogos entrevistados, el 52.9% no realizan atenciones de emergencias odontológicas, y el 47.1% si realizan atenciones odontológicas en general.

Del grupo de cirujanos dentistas que no realizaron atenciones de emergencia, el 35.7% aplican de manera inadecuada el consentimiento informado, y el 17.1% aplican de forma adecuada el consentimiento informado de atención de urgencia; y finalmente los que, si realizan atenciones generales odontológicas, se puede apreciar que el 41.4% aplican de manera inadecuada el consentimiento y el 5.7% aplican de forma adecuada el consentimiento informado.

Con un nivel de confianza del 95%, y 5% de error se obtuvo una  $X^2_c = 4.081$  mayor que la  $X^2_t = 3.841$ , para 1 grado de libertad y una probabilidad de  $p = 0.043$ , por lo tanto, las urgencias odontológicas en consultorios odontológicos sí tiene relación con la aplicación de la autorización informada de atención de urgencia durante la pandemia covid-19, Puno

## DISCUSIÓN

La investigación tuvo como objetivo analizar las gnosias relacionadas con la aplicación del consentimiento informado de atención de urgencia en los consultorios de Puno, 2020.

Dentro de la tabla 1, se observa la relación entre edad y aplicación donde, la edad y la aplicación que, del grupo de 20 a 30 años de edad, el 30% presentan una inadecuada aplicación del consentimiento, y el 2.9% manifiestan una adecuada aplicación de la autorización informada y los demás en menos porcentaje. Con un nivel de confianza del 95%, y habiendo obtenido  $X^2_c = 7.279$  mayor que la  $X^2_t = 5.991$ , para 2 grados de libertad y una probabilidad de  $p = 0.026$ , por lo que se concluye que la edad del cirujano dentista en consultorios odontológicos se relaciona con la aplicación de la autorización informada de atención de urgencia durante la pandemia covid-19, Puno 2020. Podemos decir que la edad cumple un aspecto importante en el conocimiento y aplicación puesto que a menor edad, es mejor desarrollar cualquier capacitación en torno a su profesión, tal como lo manifiesta Novoa(2013) la forma de aplicación del consentimiento informado y la orientación es mejor percibida en los jóvenes puesto que tienen menos ocupaciones, según los resultados de la investigación es que en su mayoría de los estudiantes en edad fluctuante de entre 20 a 25 años el (51.1 %) aplican algunas veces un documento de la autorización informada y una gran parte de ellos no lo aplican.

De acuerdo a la tabla 2 se observa la relación entre sexo y aplicación donde, del sexo masculino, el 47.1% presentaban una inadecuada aplicación del consentimiento, y el 14.3% manifestaban una adecuada aplicación del consentimiento informado de atención de urgencia; así mismo del sexo femenino, se puede apreciar que el 30% posee una inadecuada aplicación y el 8.6% una adecuada aplicación del consentimiento. Con un nivel de confianza del 95%, y habiendo obtenido  $X^2_c = 0.010$  menor que la  $X^2_t = 3.841$ , para 1 grado de libertad y una probabilidad de  $p = 0.920$ , por lo que se concluye que, el sexo del cirujano dentista no se relaciona con la aplicación de la autorización informada de atención de urgencia durante la pandemia covid-19, Puno 2020. Podemos indicar que pertenezcas a

cualquier sexo no tiene que ver con el nivel de conocimiento y aplicación de la autorización informada. En resumen, Serrano (2015) enfatizó de manera muy especial otras relaciones entre hombres y mujeres, incluyendo la división del trabajo, la política, la educación, las relaciones familiares y, finalmente, todas ellas en conjunto constituyen la estructura social para mantenerse y asegurar la supervivencia de sus miembros.

De acuerdo a la tabla 3. Se percibe la relación entre especialidad y aplicación donde, los que no tienen especialidad, el 42.9% presentan una inadecuada aplicación del consentimiento, y el 20% manifiestan una adecuada aplicación de la autorización informada de atención de urgencia; así mismo de los que si poseen especialidad, se puede apreciar que el 34.3% posee una inadecuada aplicación y el 2.9% una adecuada aplicación del consentimiento. Con un nivel de confianza del 95%, y habiendo obtenido  $X^2c = 5.395$  mayor que la  $X^2t=3.841$ , para 1 grado de libertad y una probabilidad de  $p= 0.020$ , por lo que, la especialidad del cirujano dentista en consultorios odontológicos se relaciona con la aplicación de la autorización informada de atención de urgencia durante la pandemia covid-19, Puno 2020. Según el Código de Ética y Deontología del COP y la Ley General de Salud los objetivos principales del consentimiento informado es desarrollar con ética profesional como también buscar la protección de los derechos de los pacientes, lo que indica que a mayor capacitación y desarrollo de especialidad volverá a llevar cursos de ética profesional.

En la tabla 4. Luego de analizar las distintas tablas en referencia a las características socioculturales, se puede concluir que: las características socioculturales que tienen relación con la aplicación de la autorización informada de atención de urgencia durante la pandemia covid-19 en consultorios odontológicos de Puno son la edad, especialidad; y no se relaciona el sexo del cirujano. Donde podemos indicar que los aspectos socioculturales cumplen un aspecto importante para conocer de manera específica cada uno de ellos.

De acuerdo a la tabla 5. Se percibe la relación entre triaje y aplicación donde, de los que no realizan triaje, el 41.4% presentan una inadecuada aplicación del consentimiento, y el 18.6% manifiestan una adecuada aplicación del consentimiento informado de atención de urgencia; así mismo de los que si realizan triaje, se puede apreciar que el 35.7% posee una inadecuada aplicación y el 4.3% una adecuada aplicación del consentimiento. Con un nivel de confianza del 95%, y habiendo obtenido  $X^2c = 3.902$  mayor que la  $X^2t=3.841$ , para 1 grado de libertad y una probabilidad de  $p= 0.048$ , por lo que, el triaje del cirujano dentista en consultorios odontológicos se relaciona con la aplicación de la autorización informada de atención de urgencia durante la pandemia covid-19, Puno 2020. Aquí se puede indicar la importancia que tiene el conocimiento e importancia sobre el triaje al momento de una atención odontológica, así como lo manifiesta en su tesis. Según lo dicho, Serrano (2015) se destaca entre otros. Según Habiba (2016), la similitud entre los dos modelos y otros conceptos de la relación médico-paciente se debe a que ambos describen las diferencias en el equilibrio. Existe una compensación entre el grado de pasividad activa

y los procedimientos apropiados como parte del acuerdo, teniendo en cuenta el grado en que el dentista permite que su juicio de valor influya en la decisión.

De acuerdo a la tabla 6. Se observa la relación entre la gnosis de la anamnesis y aplicación donde, de los que no realizan anamnesis, el 40% presentan una inadecuada aplicación del consentimiento, y el 18.6% manifiestan una adecuada aplicación del consentimiento informado de atención de urgencia; así mismo de los que si realizan anamnesis, se puede apreciar que el 37.1% posee una inadecuada aplicación y el 4.3% una adecuada aplicación del consentimiento. Con un nivel de confianza del 95%, y habiendo obtenido  $X^2c = 4.396$  mayor que la  $X^2t=3.841$ , para 1 grado de libertad y una probabilidad de  $p= 0.036$ , por lo que, la anamnesis del cirujano dentista en consultorios odontológicos se relaciona con la aplicación de la autorización informada de atención de urgencia durante la pandemia covid-19, Puno 2020. Novoa (2013) en su artículo muestra que el consentimiento informado se basa en todos los principios bioéticos: benevolencia, no malicia, autonomía y justicia; pero el más importante es la memoria, que es un importante programa de enfermería para el 82% de los médicos internos y las ideas consensuadas están en el punto de mira. vanguardia de la ética biomédica.

## CONCLUSIONES

Las gnosis relacionadas significativamente con la aplicación de la autorización informada de atención de urgencia durante la pandemia covid-19 en consultorios odontológicos de Puno, 2020 son: las características socioculturales, y los protocolos de actuación. Todas han dado significativas  $p 0,005$  (tabla 1 al 4).

Las características socioculturales que tienen relación significativa con la aplicación de la autorización informada de atención de urgencia durante la pandemia covid-19 en consultorios odontológicos de Puno son la edad, especialidad; y no se relaciona el sexo del cirujano.

Los protocolos de actuación que se relación significativamente con la aplicación de la autorización informada de atención de urgencia durante la pandemia covid-19 en consultorios odontológicos de Puno son: Triage, anamnesis y urgencias odontológicas.

El 77.1% no tiene conocimiento sobre la aplicación de la autorización informada de atención de urgencia durante la pandemia covid-19 y el 22.9% si tiene conocimiento de la aplicación del consentimiento.

## REFERENCIAS

ACADEMIA CHINA DE CIENCIAS et al. **Formulario de consentimiento informado de la clínica dental**. Venezuela: [s.n.], 2007.

ALFARO, L. **Evaluación del procedimiento de consentimiento informado para pacientes de la Clínica Dental Central de la Universidad Cayetano Heredia, Perú.** Lima - Perú: Universidad Cayetano Heredia, 2010.

BUENDÍA, L.; ALVAREZ DE LA CADENA, S. **Nivel de concepto de la bioética en licenciaturas de odontología de dos cátedras de América Latina.** [S.l.]: Acta bioeth, 2006.

BUENDÍA, L.; ALVAREZ DE LA CADENA, S. **Nivel de conocimiento de bioética en su carrera odontológica en dos universidades de América Latina.** [S.l.]: Bioética, 2006.

CADAVID, C. **Autonomía y beneplácito advertido: orígenes centrales en bioética.** Segunda. ed. [S.l.]: Ces Odontología, v. II, 2005.

CADAVID, C. **Consentimiento autónomo e informado: los principios básicos de la bioética.** [S.l.]: Rev Ces de odontología, 2005.

CÓDIGO de ética y Deontología. , 2016. Disponible em: <<https://www.cop.org.pe/wp-content/uploads/2016/08/codigo-de-etica-y-deontologia-2016-1.pdf>>.

CONSENTIMIENTO contado. Disponible em: <<http://www.cop.org.pe/consentimiento-informado>>.

GARMENDIA, H.; GAM, F.; BARO, G. **El permiso avisado en el enfoque total del niño con grieta labio - alveolo - palatina.** [S.l.]: Mar, 2013.

GOMEZ, R. **Consentimiento comunicado en odontología.** México: Rev Asoc Dent, 2007.

HERNANDEZ, M. **Consentimiento informado. Programa de medicina legal y salud pública.** España: [s.n.], 2015.

IZZEDDIN, A.; SPINA, M.; TOSTA, E. **Dimensiones éticas en la práctica dental: Puntos de vista individualistas.** [S.l.]: [s.n.], 2005.

LEON, C. **Información y asentimiento anunciado de últimos de edad en Chile.** Chile: Rev. Chil. Pediatr, 2012.

LEON, F. **Fundamentos y rudimentos de bioética centro de salud, institucional y social.** Primera. ed. [S.l.]: Acta Bioeth, v. I, 2009.

LEY GENERAL DE SALUD 26842. **Ley que establece los derechos de las personas usuarias de los retretes de vitalidad, Ley N° 29414.** [S.l.]: [s.n.], 2009.

MIGUEL, R.; ZEMEL, M. **Consentimiento informado de los dentistas de internación de la Facultad de Estomatología de la Universidad Nacional de La Plata.** [S.l.]: Bioética, 2006.

RANGEL, G. **Perspectiva bioética y espécimen biopsicosocial en la tesis odontólogo-paciente durante la elaboración del estudiante en la Universidad.** Primera. ed. [S.l.]: Latinoam Bioética, v. I, 2009.

RILLO, A. **Consentimiento aseverado: puntos de vista éticos y legalidad en la odontología.** Rev Hum Med: [s.n.], 2013.

SALAME, V. **Consentimiento informado como ejercicio. La práctica odontológica en la Clínica Dental UNIANDES conduce a la realización efectiva del derecho de las personas a la salud constitucional.** Ecuador: [s.n.], 2013.

SARDIÑAS, G.; ORTEGA, M.; MORALES, E. **Consentimiento notificado. Derecho del tenaz y carga del doctor coetáneo.** [S.I.]: [s.n.], 2010.

ZARANDIETA, G. **Estudio de reclamaciones legales dentales. Tesis de licenciatura. Facultad de Odontología Benemérita.** México: [s.n.], 2006.

ZÁRATE, C. **Los derechos de los imperturbables y el Conocimiento Informado en Perú.** [S.I.]: Situa, 2003.

ZAVALA, S.; GUTIERREZ, W.; CHAING, M. **Seguimiento del juicio de consecución del parabién publicado en los componentes de ceremoniales de averiguación.** Primera. ed. [S.I.]: Rev Soc Perú Med Interna, v. I, 2007.

## ÍNDICE REMISSIVO

### A

Alteração de cor 64, 116

Anatomia 14, 71, 73, 76, 77, 78, 95, 96, 103, 112, 143

Ansiedade 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27

### C

Cisto dentígero 56, 57, 58, 59, 60, 61

Cistos odontogênicos 56

Clareamento 62, 63, 64, 66, 67, 68, 69, 70, 114

Contenção 28, 29

Coronavirus 29

### D

Dente 3, 13, 16, 17, 42, 56, 57, 59, 60, 69, 71, 73, 99, 108, 110, 111, 146, 147, 149, 150

Design 30, 31, 33, 36, 39, 41, 42, 43, 44, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 126, 136, 137, 156

Diagnóstico bucal 56

Disfunção temporomandibular 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27

### E

Educação 2, 4, 5, 8, 24, 115

Estética dentária 63

Evolução 22, 28, 34, 40, 46, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 107, 109, 117, 143

### F

Filogenia 71, 72, 73

### G

Gestantes 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9

### H

Humanos 37, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79

### I

Implantes dentários 10, 13, 17, 18, 20, 118, 120, 121

Infecções 7, 8, 29, 119

Instrumentação rotatória 30, 32, 33, 45

Instrumentos endodônticos 30, 32, 34, 35, 39, 40, 42, 44, 47, 49, 51, 52

## **O**

Odontólogos 8, 29, 83, 86, 87, 88, 89

Osseointegração 10

## **P**

Pandemias 29

Peróxido de Carbamida 63, 66

## **R**

Riscos biológicos 28, 29

## **S**

Saúde 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 23, 25, 27, 28, 30, 63, 65, 69, 70, 71, 74, 78, 103, 110, 113, 114, 115, 147

Saúde bucal 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 25, 27

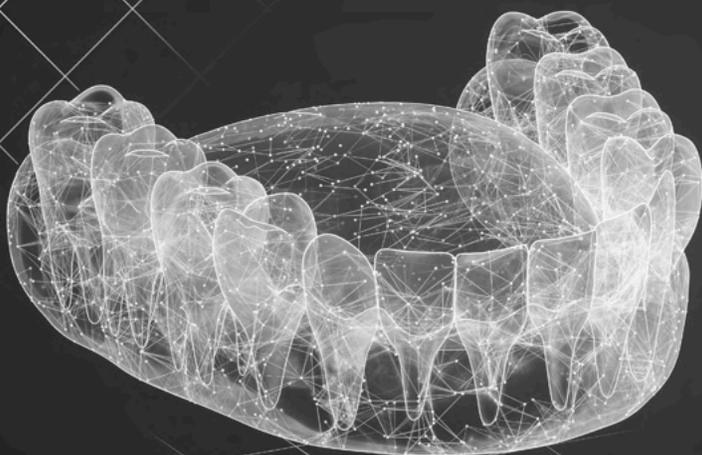
Síndrome de DTM 22, 23

Substitutos ósseos 10

## **T**

Transplante ósseo 10

Novas tecnologias e  
propriedades clínicas em  
**ODONTOLOGIA**



Novas tecnologias e  
propriedades clínicas em  
**ODONTOLOGIA**

