



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**TESIS**

**CEMENTACIÓN DE POSTES INTRARRADICULARES EN REHABILITACIÓN POST  
ENDODONCIA EN CIRUJANOS DENTISTAS EN AYACUCHO – PERÚ 2021.**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
CIRUJANO DENTISTA**

**AUTORES:**

**BACH. URPI LUCERO ALVAREZ MALPICA.  
BACH.SHANG TONY DE LA CRUZ RAYME.**

**ASESOR:**

**DR. ISRAEL ROBERT PARIAJULCA FERNANDES.**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:  
SALUD PÚBLICA Y PREVENTIVA EN ESTOMATOLOGÍA**

**AYACUCHO – PERÚ  
2021**

Dedicatoria: Dedicamos este proyecto a nuestros padres por habernos ayudado e inculcado a lo largo de nuestras vidas, gracias.

Agradecimiento: Agradecemos infinitamente el apoyo brindado por nuestra familias a lo largo de nuestras vidas, por sus enseñanzas y sus palabras de aliento, gracias

## PÁGINA DEL JURADO

Mg. JOSE LUIS CORNEJO ZALAZAR

---

Presidente

Mg. JESUS MIGUELQUIROZ MEJIA

---

Secretario

Dr. ISRAEL ROBERT PARIAJULCA FERNANDEZ

---

Vocal

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Álvarez Malpica Urpi Lucero con DNI 70460025; De La Cruz Rayme Shang Tony con DNI 70774368, bachilleres de la escuela profesional de estomatología de la Universidad Roosevelt, con la tesis titulada “Cementación de postes intrarradiculares en rehabilitación post endodoncia en cirujanos dentistas En Ayacucho – Perú 2021. Declaramos bajo juramento que:

- 1) La tesis es de nuestra autoría.
- 2) Hemos respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumimos las consecuencias y sanciones que de nuestras acciones se deriven, sometiéndonos a la normatividad vigente de la Universidad Roosevelt.

Noviembre 2021

## ÍNDICE

	Pag
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MÉTODO	15
2.1. Tipo y diseño de investigación	15
2.2. Operacionalización de variables	16
2.3. Población, muestra y muestreo (incluir criterios de selección)	16
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	17
2.5. Procedimiento	18
2.6. Método de análisis de datos	18
2.7. Aspectos éticos	18
III. RESULTADOS	19
IV. DISCUSIÓN	25
V. CONCLUSIONES	27
VI. RECOMENDACIONES	27
REFERENCIAS.	28
ANEXOS	31

## RESUMEN

El propósito de la presente investigación fue determinar la relación entre los postes intrarradiculares en la rehabilitación post endodóntica que manejan los odontólogos de la ciudad de Ayacucho, 2021. El tipo de investigación fue correlacional, descriptivo transversal. La muestra estuvo constituida por 50 cirujanos dentistas de Ayacucho. que del total de odontólogos el 10% aseveran utilizar el fosfato de zinc ; el 29% utilizan Ionómero de vidrio y el 62% utilizan cemento resinoso, del total de odontólogos el 6% aseveran utilizar para la rehabilitación post endodóntica la profundidad del canal; el 38% utilizan la rehabilitación post endodóntica el efecto férula y el 56% utilizan para la rehabilitación post endodóntica la extensión de la lesión, los doctores que utilizan Fosfato de zinc el 100% son odontólogos ; del total de doctores que utilizan Ionómero de vidrio el 64.3% y del total de doctores el 67.7% son especialistas , doctores que utilizan Rehabilitación post endodóntica por Profundidad del canal el 100,0% son Odontólogo general ; De la tabla que del total de doctores que utilizan Rehabilitación post endodóntica por Efecto férula el 52,6% son Odontólogo general y los doctores que utilizan Rehabilitación post endodóntica por Extensión de la lesión el 75,0% son Especialistas, los doctores que utilizan Cemento resinosos en la Cementación Postes intrarradiculares el 71,0% de doctores utilizan para la Rehabilitación post endodóntica la Extensión de la lesión . Conclusión: Existe la relación entre los postes intrarradiculares en la rehabilitación post endodóntica que manejan los odontólogos de la ciudad de Ayacucho, 2021.

Palabras claves: Postes intrarradiculares, rehabilitación post endodóntica, odontólogos

## ABSTRACT

The purpose of this research was to determine the relationship between intraradicular posts in post-endodontic rehabilitation handled by dentists in the city of Ayacucho, 2021. The type of research was correlational, descriptive, cross-sectional. The sample was made up of 50 dental surgeons from Lima. Of the total number of dentists, 10% claim to use zinc phosphate; 29% use glass ionomer and 62% use resinous cement. Out of the total number of dentists, 6% claim to use the depth of the canal for post-endodontic rehabilitation; 38% use the splint effect for post-endodontic rehabilitation and 56% use the extension of the lesion for post-endodontic rehabilitation. 100% of the doctors who use zinc phosphate are dentists; Of the total of doctors that use glass ionomer, 64.3% and of the total of doctors, 67.7% are specialists, doctors that use Post Endodontic Rehabilitation by Depth of the canal, 100.0% are General Dentists; From the table that of the total number of doctors who use post-endodontic rehabilitation due to splint effect, 52.6% are general dentists and the doctors who use post-endodontic rehabilitation due to the extension of the lesion, 75.0% are specialists, the doctors who use cement Resinous in Cementation Intraradicular Posts 71.0% of doctors use the Extension of the lesion for post-endodontic rehabilitation. Conclusion: There is a relationship between intraradicular posts in post-endodontic rehabilitation handled by dentists in the city of Ayacucho, 2021.

Key words: Intraradicular posts, post endodontic rehabilitation, dentists



## I. INTRODUCCIÓN

Los retenedores intraradiculares tipo postes, son empleados para restaurar dientes tratados endodónticamente desde 1870, su función primaria es soportar y conectar la restauración coronal con el remanente radicular y distribuir las fuerzas .<sup>1</sup> Los postes colados conforman una unidad que es elaborada mediante una impresión del conducto radicular previamente preparado en su parte interna quedando una porción de gutapercha intacta para el adecuado selle apical; se confeccionan mediante un poste en cera o acrílico de autocurado que luego será colado con una aleación metálica .<sup>2</sup> Los retenedores intraradiculares deben ser estéticamente compatibles con la corona y los tejidos circundantes, en casos de dientes anteriores muy destruidos, los postes colados pueden generar un tono gris metálico tanto en la estructura dental remanente como en el tejido gingival .<sup>3</sup> Mediante el empleo de postes en fibra de vidrio es posible la rehabilitación con coronas más translúcidas .<sup>4</sup> Los postes colados pueden afectar el resultado estético de una corona completamente cerámica, debido a ello han ido ganando popularidad los postes de fibra de vidrio por sus propiedades estéticas y biomecánicas favorables <sup>5</sup>, los cuales han sido diseñados para ser cementados mediante técnicas adhesivas dentro del conducto radicular y el remanente dental para que posteriormente sea reconstruido con una resina compuesta <sup>6</sup>.

A través de los años, muchos sistemas de postes prefabricados han sido introducidos en el mercado y empleados por los profesionales alrededor del mundo, con la ventaja que disminuyen el tiempo de labor clínica, el número de

procedimientos, el trabajo del laboratorio y reducen los costos; como desventaja a este sistema está la falta de evidencia de su durabilidad a largo plazo al ser comparado con los postes colados tradicionales.<sup>7</sup> Las cargas que recibirán los dientes dependen de la ubicación de ellos en la cavidad oral. Los dientes anteriores son sometidos a cargas horizontales u oblicuas y los dientes posteriores son sometidos a cargas verticales (24,25).<sup>8</sup> Por esta razón para los dientes anteriores es muy importante que el poste posea un módulo de elasticidad similar a la dentina.<sup>9</sup> Una fractura se considera un fracaso común en los dientes tratados endodónticamente debido a las cargas oclusales. Cuando se emplea postes metálicos es posible provocar estas fracturas radiculares, con más frecuencia que cuando se utilizan postes de fibra de vidrio con un módulo de elasticidad similar al de la dentina.<sup>10</sup>

Mamani (2016), el objetivo principal fue obtener información científica y documentada de los criterios de uso, selección y cementación de postes intrarradiculares en la rehabilitación post endodóntica. Materiales y métodos: La población estuvo constituida por un número de 100 odontólogos de la ciudad de Juliaca, teniendo una prueba piloto antes de la ejecución que estuvo constituida por un 25% del total de la muestra. Utilizándose un instrumento validado (cuestionario) de tipo policotómico. Resultados: Los resultados fueron evaluados mediante pruebas estadísticas de frecuencia y la prueba de Chi<sup>2</sup>. En el cual se pudo obtener que la mayoría de la población emplea los postes colados en los diferentes criterios observados 88% y un 37.7% utiliza algunas veces los postes prefabricados de fibra de vidrio. El sistema de cementación para los postes colados tuvo un 57.8% en el uso del ionómero de vidrio y para los postes prefabricados de fibra de vidrio tuvo un 57.8% en el uso de cemento dual. Se observó la falta de actualización y desconocimiento de nuevas tendencias en lo que refiere al tema de investigación.<sup>11</sup>

Ortiz (2015). El objetivo de conseguir un poste ideal con buenas propiedades mecánicas y físicas nos ha llevado a los postes de fibra de carbono y posteriormente a los postes de fibra de vidrio, siendo sólo estos últimos estéticos,

además de poseer un módulo de elasticidad similar a la dentina. 65 Los diferentes estudios indican que los postes de fibra poseen un módulo de elasticidad similar a la dentina, evitando que los dientes con tratamiento endodóntico se fracturen.(Rev.Bibliografica) <sup>12</sup>

Fitzcarrald (2016) . La evolución de los materiales y la creciente demanda por procedimientos estéticos han impulsado el desarrollo de nuevas alternativas del tratamiento restaurador. Los diferentes tipos de postes intrarradiculares se encuadran en este nuevo perfil de utilizar de preferencia, materiales y técnicas restauradoras que posibiliten al mismo tiempo preservar el tejido sano, restaurar el diente reforzando su estructura dental remanente y obtener también un excelente resultado estético. La indicación y la selección del tipo de poste intrarradicular a ser utilizado en dientes tratados endodónticamente exigen del profesional un cuidadoso análisis de diversos criterios de diagnóstico que comprenden una determinada situación clínica. (Rev.Bibliografica)<sup>13</sup>

Asimismo, Ortega A. Fernandez D. (2018) En la investigación realizada tuvieron como objetivo la determinación de postes intrarradiculares utilizados con mayor frecuencia en la confección de muñones artificiales por odontólogos de clínicas privadas. En lo correspondiente a los tipos de agentes cementantes más indicados para la colocación de postes intrarradiculares, las 63 respuestas de los odontólogos de clínicas privadas de San Juan de los Morros, permite puntualizar: Para los postes de fibra de vidrio, el veintiséis por ciento (26,6%) de los odontólogos recomienda el cemento resinoso dual, y el veinte por ciento (20%) el ionómero de vidrio tipo I. Para los postes cerámicos, el veinte por ciento (20%) recomienda el cemento resinoso dual, y un trece por ciento (13,3%) el ionómero de vidrio tipo I. Los resultados obtenidos permitieron concluir que en la descripción de los materiales de los postes intrarradiculares utilizados por los odontólogos, se conoció que según la técnica de obtención, la mayoría de los odontólogos de clínicas privadas en San Juan de los Morros, emplea con mayor frecuencia los postes colados, tanto en dientes posteriores como anteriores, los cuales se

adaptan a la configuración radicular, copiando las irregularidades del conducto y preservando la estructura coronaria .<sup>14</sup>

Vera (2014). En la investigación realizada la restauración final de un diente tratado endodónticamente necesitamos conocer en qué condiciones se encuentra ya que en la mayoría de casos nos encontramos con características clínicas como pérdida de estructura que en la mayoría de los casos hay pérdida coronaria, cambios estéticos como la discromía, o posibles fracturas. Una de las opciones más factibles para restaurar los dientes endodonciados son los postes intrarradiculares, ya que es un material dentario que se coloca en la raíz de un diente estructuralmente dañado para permitir un mejor soporte para la futura corona protésica. Los postes de fibra de vidrio son fabricados con fibras de vidrio longitudinales que circundan en una matriz de BIS-GMA que permite la adhesión entre el 64 poste y la estructura dentaria, unas de las ventajas es que son biocompatibles, translúcidos y presentan alta resistencia a la fractura. En la colocación del poste hay que tener en cuenta los factores de retención como son la geometría del conducto radicular, la longitud de los poste debe ser mayor o por lo menos igual a la dimensión inciso cervical de la corona de un diente restaurado, ya que si son demasiados cortos pueden presentar alto riesgo en la fractura radicular, ya que la longitud también va acompañada de un buen sellado apical ya que lo más recomendable es de 3 o 4 mm, el diámetro debe ser máximo 1 mm, y en la textura superficial si creamos surcos en el poste nos ayudara a crear mayor retención.<sup>15</sup>

Carrillo (2016). En la investigación que fue realizada para determinar criterios para selección de pines intrarradiculares utilizados por estudiantes que se encuentran en práctica clínica y docentes de disciplinas de diagnóstico, endodoncia y prótesis parcial fija de la facultad de odontología de la Universidad de San carlós de Guatemala. Resultados fueron que el 48% de los encuestados utilizan pines intrarradiculares poco y casi siempre. De ellos el 41% utiliza pines intrarradiculares colados y un 38.30% utilizan pines prefabricados.<sup>16</sup>

En el tratamiento odontológico frecuentemente se encuentran piezas dentarias que presentan destrucción significativa de su porción coronaria, por causas como: caries, traumas, iatrogenias, etc.<sup>17</sup> En casos como éstos una alternativa de tratamiento seguro para proteger un diente contra las fuerzas excesivas de la masticación, es una corona completa con un núcleo sustentado por un poste intrarradicular que brinda soporte, estabilidad y resistencia a la restauración.<sup>18</sup> Los postes intrarradicales poseen cualidades que se deben aprovechar para cumplir los objetivos de una restauración en el diente, de igual manera la preparación de los conductos deben poseer diferentes características para asegurar la estabilidad resistencia y sobre todo longevidad del poste y de la pieza dentaria.<sup>19</sup> La restauración de las piezas dentarias, se basan en principios fundamentales que permitan un manejo odontológico adecuado, mismos que se refieren a:<sup>20</sup>

a) **Conservación de la estructura dental:** es imprescindible proteger el tejido remanente de la porción coronaria como radicular y así evitar tensiones y posibles fracturas posteriores.<sup>21</sup> b) **Retención:** un poste muy largo o amplio al brindar retención a una corona completa debilita la raíz y puede perforarla además puede permitir que el diente se deforme fácilmente por las fuerzas oclusales. Si bien el aumento de la longitud del poste ofrece mayor retención, el exceso de éste causaría daños como fracturas o perforaciones en casos de raíces curvas y delgadas.<sup>22</sup> c) **La resistencia a la fractura:** aún no se establece si el poste debe presentar rigidez mayor o igual a la dentina con relación a fracturas, debido a raíces debilitadas por el desgaste excesivo de las paredes del conducto y el efecto de gatillo que puede producir el poste en el conducto.<sup>22</sup> Los postes intrarradicales poseen varias características a mencionar, como:

1. **Forma de los postes.-** Entre la forma de los postes intrarradicales tenemos: *Postes cónicos:* se utilizan en casos especiales, su retención depende del cemento utilizado, posee íntimo ajuste a las paredes del conducto por esta razón es casi imposible desobturarlos cuando hay necesidad de retratamientos. En relación a su superficie pueden ser lisos, rugosos o atornillados.<sup>23</sup> *Postes paralelos:* son los que mejor distribuyen las fuerzas oclusales, por ésta razón producen menor cantidad de fracturas y poseen mayor retención, de igual manera las superficies paralelas pueden ser lisas,

rugosas o atornilladas.<sup>23</sup> *Híbrido*: apical con forma cónica y cervical con forma cilíndrica. Los postes con superficie enroscada o en forma de tornillo son más retentivos que los lisos, pero pueden producir fracturas en las piezas dentarias, por el efecto de engrane que producen en el conducto.<sup>23</sup> **Tamaño de los postes.** - El poste deberá tener el menor diámetro posible sobre todo en apical, no debe ir más allá de un tercio del diámetro de la raíz, las piezas dentarias deben poseer como mínimo un milímetro de espesor en sus paredes de tejido sano. En los *pernos intrarradiculares* no es imprescindible el aumento del diámetro ya que ello no mejora la retención, por el contrario se tendría que realizar mayor desgaste del conducto que conduciría a la fractura de la pieza.<sup>24</sup> Con relación a la longitud, un poste muy largo al tratar de brindar mayor retención solo debilita la raíz y puede perforarla además puede permitir que el diente se deforme fácilmente por las fuerzas oclusales, por ésta razón la longitud del poste no debe llegar más allá de la mitad o hasta las tres cuartas partes de la raíz.<sup>25</sup> **Agente cementante** Dentro de los diversos materiales que existen en Odontología, se encuentran los cementos dentales, los cuales presentan una amplia variedad de aplicaciones.<sup>26</sup> La presente investigación se encuadra en los cementos como material para cementación, el que se define como un material que sirve para retener restauraciones en una posición fija, ya sea en forma temporal o definitiva y razón por la cual se utilizará el término cementación.<sup>27</sup>

Finalmente se presentan los objetivos:

El objetivo general Determinar la relación entre los postes intrarradiculares

en la rehabilitación post endodóntica que manejan los odontólogos de la ciudad de Ayacucho,2021.

Y los objetivos específicos son:

Determinar qué sistema de postes intrarradiculares son utilizados con mayor frecuencia por los odontólogos de la ciudad de Ayacucho,2021

Determinar el tipo rehabilitación post endodóntica que manejan los odontólogos de la ciudad de Ayacucho,2021.

Determinar qué sistema de postes intrarradiculares son utilizados con mayor frecuencia por los odontólogos de la ciudad de Ayacucho,2021, según especialidad.

Determinar el tipo rehabilitación post endodóntica que manejan los odontólogos de la ciudad de Ayacucho,2021, según especialidad.

La hipótesis de la investigación es:

Ha: Existe la relación entre los postes intrarradiculares en la rehabilitación post endodóntica que manejan los odontólogos de la ciudad de Ayacucho,2021.

.Ho: No relación la relación entre los postes intrarradiculares en la rehabilitación post endodóntica que manejan los odontólogos de la ciudad de Ayacucho,2021.

Y la hipótesis específica son:

El sistema de postes intrarradiculares más utilizados con mayor

frecuencia por los odontólogos de la ciudad de Ayacucho,2021, es el Cemento resinosos.

El tipo rehabilitación más utilizados post endodontica que manejan los odontólogos de la ciudad de Ayacucho,2021, **es la** Extensión de la lesión.

El sistema de postes intrarradiculares por Cemento resinosos son utilizados con mayor porcentaje por los especialistas de la ciudad de Ayacucho.2021.

El tipo rehabilitación post endodontica por Extensión de la lesión SON utilizados con mayor porcentaje por los especialistas de la ciudad de Ayacucho,2021.

## II. MÉTODO

### 2.1. Tipo y diseño de investigación

El Diseño Metodológico según Hernández Sampieri (46) será descriptivo porque se limitará a medir la presencia, características o distribución de un fenómeno en una población, el tipo de investigación transversal porque los instrumentos serán aplicados en un momento específico de tiempo, prospectivo porque las evaluaciones se realizarán a medida que suceda, la investigación fue correlacional porque medirá la relación entre una o más variables de estudio y el enfoque cuantitativo permitirá medir y procesar información.

### 2.2. Operacionalización de variables

Cementación Postes intrarradiculares



Tabla 1 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Valor final
Cementación Postes intrarradiculares	Distribución de los postes sobre el diente tratado endodónticamente	Se medirá a través de una ficha de observación Cementación Postes intrarradiculares	agentes cementantes	Tipo de agentes cementantes	Fosfato de zinc – 10 Ionómero de vidrio 20 - Cemento resinosos 70
Rehabilitación post endodóntica	Evaluación del tratamiento endodóntico.	Se medirá a través de una ficha de observación Rehabilitación post endodóntica	Formas del diente	Características del diente	- Profundidad del canal 15 Efecto férula 20 Extensión de la lesión 65
Grado Académico	Máximo grado de estudio logrado	Se midió mediante una ficha de observación	nivel de titulación	Característica del nivel de titulación	Odontólogo general Especialista

### 2.3. Población, muestra y muestreo

**Población:**

La población está constituida por cirujanos dentistas de Ayacucho,2021  
Muestra

La muestra estuvo constituida por 50 cirujanos dentistas de Ayacucho,2021

#### Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Odontólogos generales
- Especialistas en rehabilitación oral
- Especialistas en carielogía, endodoncia y otros
- Experiencia en campo clínico mayor a dos años.

Criterios de exclusión:

- Odontólogos menores a los años de experiencia predeterminados
- Estudiantes de odontología
- Bachilleres en odontología.

#### 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

La técnica de recolección de datos era la encuesta. Para la recolección de datos se realizó el uso de un instrumento validado (cuestionario), entregado a cada uno de los profesionales que conforman la muestra. El tipo de instrumento (cuestionario) estuvo conformado por 10 ítems cerrados tipo policotomicos, que fue validado por tres expertos en el área (especialistas en rehabilitación oral y/o endodoncia), por lo que el instrumento fue validado y adecuado a la ciudad y al departamento. (Anexo 02)

#### Validez y confiabilidad

El presente instrumento pasará por una valoración para su posterior validación de acuerdo a la metodología de Juicio de Expertos, para lo cual se utilizó la ficha correspondiente brindada por la Escuela Profesional de

Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt en el año 2020.

## 2.5. Procedimiento

- Se seleccionó los doctores que cumplan los criterios de inclusión y exclusión
- Se solicitó permiso a cada doctor para que firme el consentimiento informado
- Se entregó los cuestionarios a profesionales con distintos años de experiencia, con distintos grados de titulación, mostrándose los resultados en la sección de resultados.

## 2.6. Método de análisis de datos

Una vez ejecutada la recopilación de datos con los instrumentos establecidos serán ejecutados en el paquete estadístico IBM SPSS Statistic 25 en español con el software Windows 10, utilizándose estadística descriptiva de tablas de frecuencia para la distribución de los datos y gráficos para la representación de los resultados obtenidos y para comprobar la hipótesis del estudio se utilizará pruebas no paramétricas como el Chi cuadrado de Pearson.

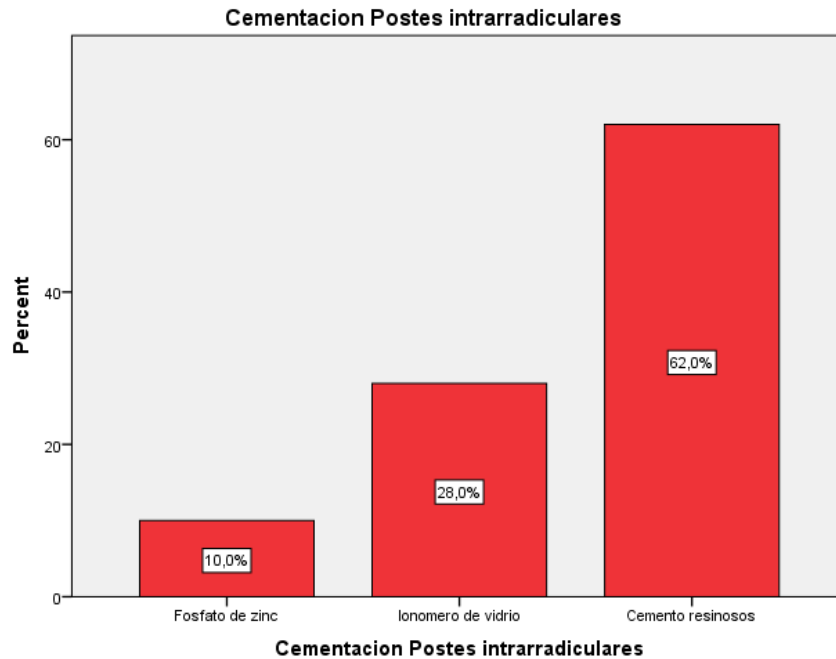
## 2.7. Aspectos éticos

La presente investigación cumple con los lineamientos que solicita el Comité de ética de investigación de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

## Resultados

Tabla 1. Cementación Postes intrarradiculares

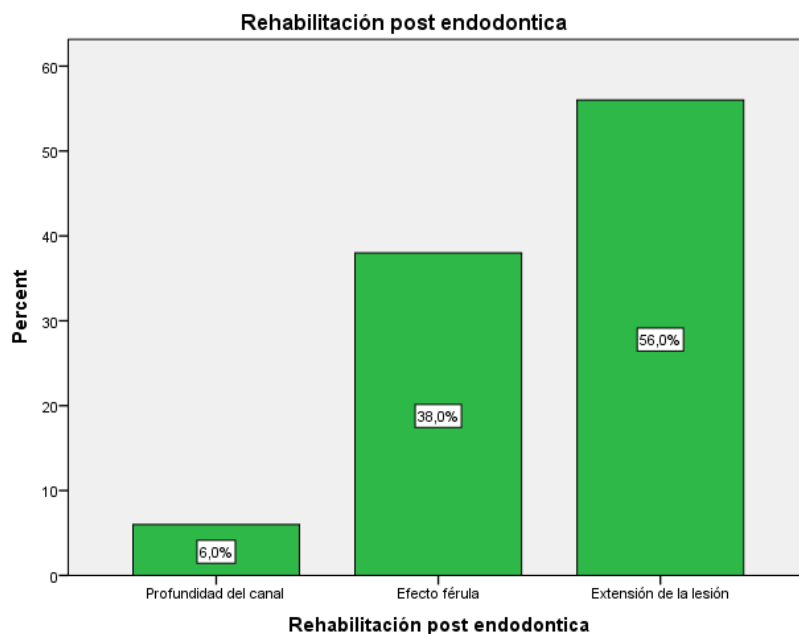
		Frequency	Percent
Valid	Fosfato de zinc	5	10,0
	Ionometro de vidrio	14	28,0
	Cemento resinosos	31	62,0
	Total	50	100,0



Interpretación: De la tabla se aprecia que del total de odontólogos el 10% aseveran utilizar el fosfato de zinc; el 29% utilizan Ionomero de vidrio y el 62% utilizan cemento resinoso.

Tabla 2. Rehabilitación post endodontica

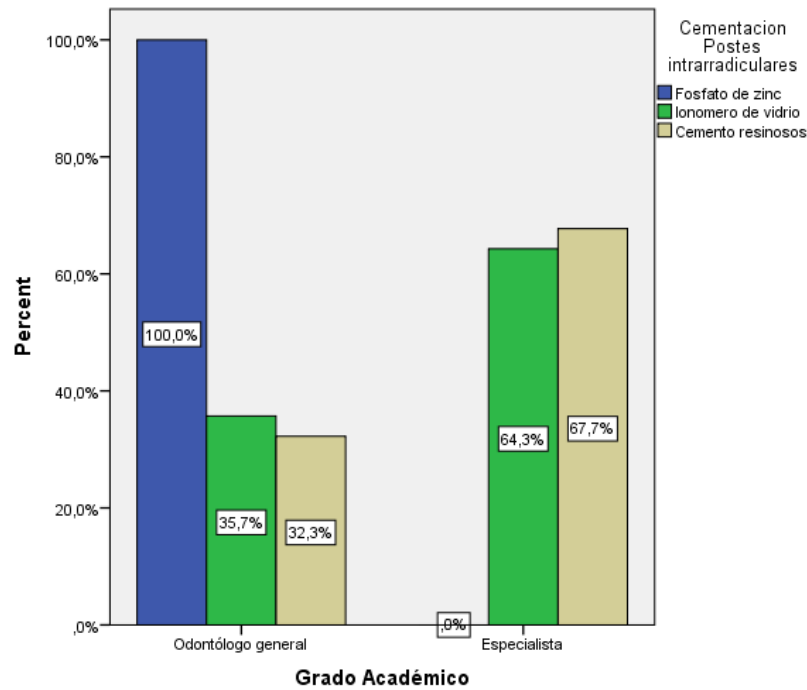
		Frequency	Percent
Valid	Profundidad del canal	3	6,0
	Efecto férula	19	38,0
	Extensión de la lesión	28	56,0
	Total	50	100,0



Interpretación: De la tabla se aprecia que del total de odontólogos el 6% aseveran utilizar para la **rehabilitación post endodóntica** la profundidad del canal; el 38% utilizan para la rehabilitación post endodóntica el efecto férula y el 56% utilizan para la rehabilitación post endodóntica la extensión de la lesión

Tabla 3. Cementación Postes intrarradiculares según grado académico.

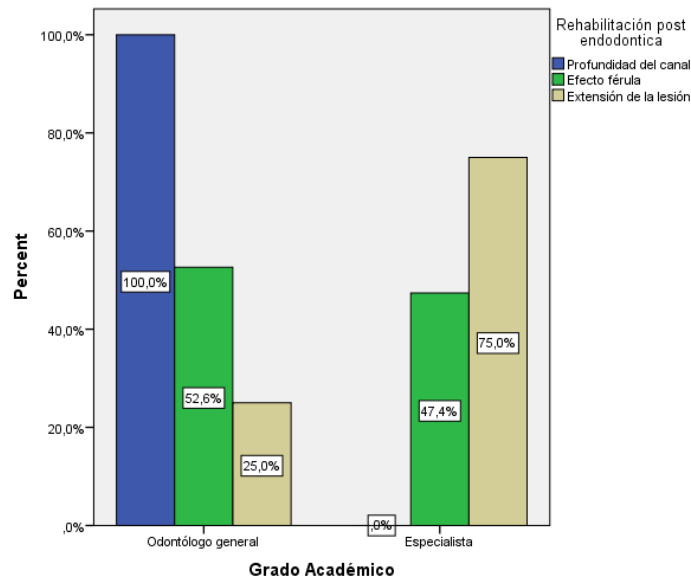
			Grado Académico		
			Odontólogo		
			general	Especialista	Total
Cementación Postes intrarradiculares	Fosfato de zinc	Count	5	0	5
		% within CPI	100,0%	0,0%	100,0%
	Ionómero de vidrio	Count	5	9	14
		% within CPI	35,7%	64,3%	100,0%
Cemento resinosos	Count	10	21	31	
	% within CPI	32,3%	67,7%	100,0%	
<b>Total</b>		Count	20	30	50



Interpretación: De la tabla se ve que los doctores que utilizan Fosfato de zinc el 100% son odontólogos; del total de doctores que utilizan Ionómero de vidrio el 64.3% y del total de doctores el 67.7% son especialistas

Tabla 3. Cementación Postes intrarradiculares según grado académico.

		Grado Académico			
		Odontólogo		Total	
		general	Especialista		
Rehabilitación post endodóntica	Profundidad del canal	Count	3	0	3
		% within RPE	100,0%	0,0%	100,0%
	Efecto férula	Count	10	9	19
		% within RPE	52,6%	47,4%	100,0%
	Extensión de la lesión	Count	7	21	28
		% within RPE	25,0%	75,0%	100,0%
<b>Total</b>		Count	20	30	50



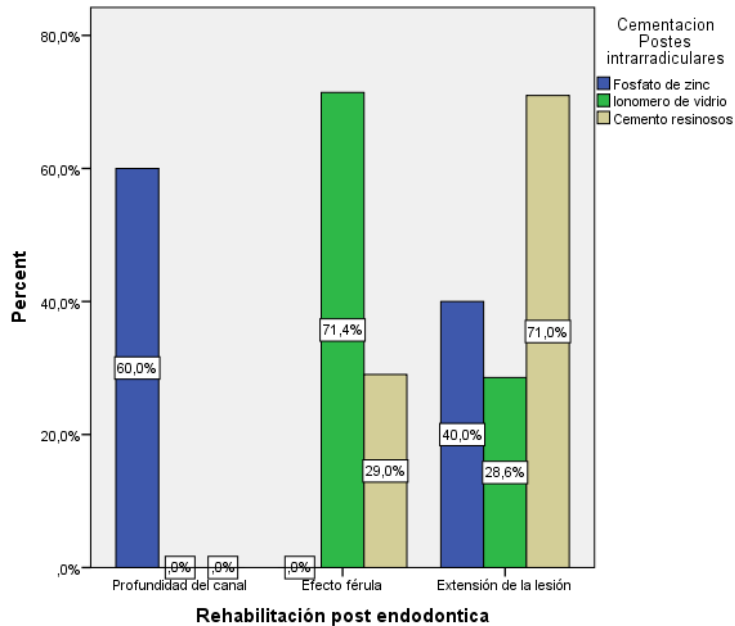
Interpretación: De la tabla se observa que del total de doctores que utilizan Rehabilitación post endodontica por Profundidad del canal el 100,0% son Odontólogo general; De la tabla que del total de doctores que utilizan Rehabilitación post endodontica por Efecto férula el 52,6% son Odontólogo general y De la tabla que del total de doctores que utilizan Rehabilitación post endodontica por Extensión de la lesion el 75,0% son Especialistas.

Tabla 4. Relación Cementación Postes intrarradiculares y la Rehabilitación post endodontica

			Rehabilitación post endodontica			
			Profundidad del canal	Efecto férula	Extensión de la lesión	Total
Cementacion Postes intrarradiculares	Fosfato de zinc	Count	3	0	2	5
		% within CPI	60,0%	0,0%	40,0%	100,0%
	Ionomero de	Count	0	10	4	14



	vidrio	% within CPI	0,0%	71,4%	28,6%	100,0%
	Cemento	Count	0	9	22	31
	resinosos	% within CPI	0,0%	29,0%	71,0%	100,0%
Total		Count	3	19	28	50
		% within CPI	6,0%	38,0%	56,0%	100,0%



Interpretación: De la tabla se doctores que utilizan Cemento resinosos en la Cementación Postes intrarradiculares el 71,0% de doctores utilizan para la Rehabilitación post endodóntica la Extensión de la lesión

Contrastación de hipótesis general

### Hipótesis

Ha: Existe la relación entre los postes intrarradiculares en la rehabilitación post endodóntica que manejan los odontólogos de la ciudad de Ayacucho,2021.

.Ho: No relación la relación entre los postes intrarradiculares en la

rehabilitación post endodóntica que manejan los odontólogos de la ciudad de Lima,2019.

a) Nivel de significación

$\alpha = 0,05$  es decir (5%)

b) Prueba estadística

Se escoge la prueba de Chi cuadrado por ser correlacional y tener el instrumento en la escala nominal

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	37,023 <sup>a</sup>	4	,000

Criterios de decisión

Se rechaza la hipótesis nula  $H_0$ , y se acepta la hipótesis alterna  $H_a$ , si cumple que (p valor) es menor que nivel de significancia  $\alpha$ . ( $p < 0,05$ )

Se acepta la hipótesis nula  $H_0$ , y se rechaza la hipótesis alterna  $H_a$ , si cumple que (p valor) es mayor que nivel de significancia  $\alpha$ . ( $p > 0,05$ )

**Decisión estadística**

Como:

$$p = 0,000$$

$$\alpha = 0,05$$

Remplazando los valores se tiene; ( $0,000 < 0,05$ ) entonces  $p < 0,05$ , por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

**Conclusión estadística**

Por lo tanto, Existe la relación entre los postes intrarradiculares en la rehabilitación post endodóntica que manejan los odontólogos de la ciudad de Ayacucho,2021.

#### IV. DISCUSIÓN

Los dientes anteriores con tratamiento endodóntico y con pérdida de estructura dental usualmente son restaurados con postes de fibra de vidrio o con postes colados, y son susceptibles a presentar fallas que pueden llegar a ocasionar la pérdida dental por no ser rehabilitables. Se propone aquí, identificar cuál entre los dos tipos de postes: prefabricados de fibra de vidrio o postes colados, es más resistente a la fractura debido a las fuerzas biomecánicas compresivas o tensionales que se suceden en los dientes anteriores rehabilitados con coronas respecto a la fractura del poste, de la raíz o el desalojo de este. Nuestros resultados reportan que existe la relación entre los postes intrarradiculares en la rehabilitación post endodóntica que manejan los odontólogos de la ciudad de Ayacucho, 2021, estos resultados coinciden con la investigación de Mamani (2016), el quien encontró El sistema de cementación para los postes colados tuvo un 57.8% en el uso del ionomero de vidrio y para los postes prefabricados de fibra de vidrio tuvo un 57.8% en el uso de cemento dual. Se observó la falta de actualización y desconocimiento de nuevas tendencias en lo que refiere al tema de investigación.<sup>11</sup>. Nuestros resultados también reportan que del total de odontólogos el 10% aseveran utilizar el fosfato de zinc ; el 29% utilizan Iononero de vidrio y el 62% utilizan cemento resinoso, del total de odontólogos el 6% aseveran utilizar para la **rehabilitación post endodóntica** la profundidad del canal; el 38% utilizan la rehabilitación post endodóntica el efecto férula y el 56% utilizan para la rehabilitación post endodóntica la extensión de la lesión, los doctores que utilizan Fosfato de zinc el 100% son odontólogos ; del total de doctores que utilizan Iononero de vidrio el 64.3% y del total de doctores el 67.7% son especialistas , doctores que utilizan Rehabilitación post endodóntica por Profundidad del canal el 100,0% son Odontólogo general ; De la tabla que del total de doctores que utilizan Rehabilitación post endodóntica por Efecto férula el 52,6% son Odontólogo general y De la tabla que del total de doctores que utilizan Rehabilitación post endodóntica por Extensión de la lesion el 75,0% son Especialistas, los doctores que utilizan Cemento resinosos en la Cementación Postes intrarradiculares el 71,0% de doctores utilizan para la Rehabilitación post endodóntica la Extensión de la lesión.

Las limitaciones de este estudio se encuentran relacionadas con los escasos artículos que cumplieron con criterios de elegibilidad robustos para sacar conclusiones. Adicionalmente, la variabilidad debida a condiciones como marcas comerciales, estructuras de dientes anteriores con formas y conductos radiculares no estandarizados y ajustes experimentales diversos, en los que se utilizaron condiciones cambiantes en cuanto a la aplicación de fuerzas y muñones restaurados con materiales disímiles entre otros. En este sentido, Monticelli y colaboradores en 2008, sugirieron la necesidad de ampliar la investigación para lograr evidencia sólida en cuanto a la indicación correcta para el uso de postes y el conocimiento a fondo de las variables que inciden en su precisa aplicación clínica. En cuanto al material del que está fabricado el poste, los autores seleccionados afirman que es un factor a considerar en la respuesta a las fuerzas compresivas y tensionales que se suceden sobre la raíz y que además están relacionados de manera importante con las fracturas favorables o no para el retratamiento por rehabilitación. Aunque existen diversas condiciones experimentales, los resultados consensuados indican que los postes de fibra de vidrio están entre las mejores alternativas cuando se presentan fuerzas tensionales importantes sobre dientes anteriores y son una opción un poco más favorable que los de metal o colados. Según las condiciones revisadas en los artículos se debería ampliar la investigación sobre este tema haciendo énfasis en el estudio de las influencias sobre la respuesta a las fuerzas aplicadas dependientes del diámetro de los postes y adicionalmente estudiar de manera separada el efecto del material de cementación. Otra situación que puede ser estudiada es el efecto que tiene bajo estas mismas condiciones experimentales el cementar postes con diversas alturas del remanente dentinal.

## V. CONCLUSIONES

- El 10% del total de doctores aseveran utilizar el fosfato de zinc; el 29% utilizan Ionomero de vidrio y el 62% utilizan cemento resinoso.

- El 6% del total de doctores aseveran utilizar para la rehabilitación post endodontica la profundidad del canal; el 38% utilizan la rehabilitación post endodontica el efecto férula y el 56% utilizan para la rehabilitación post endodontica la extensión de la lesión
- Los doctores que utilizan Fosfato de zinc el 100% son odontólogos; del total de doctores que utilizan Ionómero de vidrio el 64.3% y del total de doctores el 67.7% son especialistas
- Los de doctores que utilizan Rehabilitación post endodontica por Profundidad del canal el 100,0% son Odontólogo general; del total de doctores que utilizan Rehabilitación post endodontica por Efecto férula el 52,6% son Odontólogo general y del total de doctores que utilizan Rehabilitación post endodontica por Extensión de la lesión el 75,0% son Especialistas
- Los doctores que utilizan Cemento resinosos en la Cementación Postes intrarradiculares el 71,0% de doctores utilizan para la Rehabilitación post endodontica la Extensión de la lesión
- Existe la relación entre los postes intrarradiculares en la rehabilitación post endodontica que manejan los odontólogos de la ciudad de Ayacucho,2021.

## VI. RECOMENDACIONES

Según las condiciones revisadas en los artículos se debería ampliar la investigación sobre estas temáticas haciendo énfasis en el estudio de las influencias sobre la respuesta a las fuerzas aplicadas dependientes del diámetro de los postes y adicionalmente estudiar de manera separada el efecto del material de cementación. Otra situación que puede ser estudiada es el efecto que tiene bajo estas mismas condiciones experimentales el cementar postes con diversas alturas del remanente dentinal

## REFERENCIAS

1. Balbosh Am Kern M. Effect of surface treatment on retention of glass fiber

- endodontic post. *Journal of Prosthetic Dentistry*. 2016; 95(3):218-223.
2. Baraban D. The restoration of endodontically treated teeth: an update. *J Prosthodont*. 2017; 59(5):553-558. [link](#)
  3. Schiavetti R, García F, Toledano M , Mazzitelli C, Barlattani A, Ferrari M, Comparison of fracture resistance of bonded glass fiber posts at different lengths. *Am J Dent*. 2017; 23(4):227-230.
  4. Plotino G, Grande N, Bedini R, Pameijer C, Somma F. Flexural properties of endodontic posts and human root dentin. *Dental Materials*.2017. 23(9):1129-1135.
  5. Morgano S, Brackett S. Foundation restorations in fixed prosthodontics: current knowledge and future needs- *J Prosthet Dent*. 2017; 82(6):643-657. [link](#)
  6. Schmitter M, Hamadi K, Rammelsberg P- Survival of two post systems- fiveyear results of a randomized clinical trial. *Quintessence International*. 2016; 42(10):843-850.
  7. Goracci C, Ferrari M. Current perspectives on post systems: a literature review. *Australian Dental Journal*. 2017; 56(Suppl1):77-83.
  8. Goodacre C, Spolnil K. The prosthodontic management of endodontically treated teeth: a literature review. Part I. Success and failure data, treatment concepts. *J Proshtodont*. 2016; 3(4):243-250.
  9. Breschi L, Mazzoni A, Ferrari M. Adhesion to intra radicular dentin en: Ferrari M. Fiber posts and endodontically treated teeth: a compendium of scientific and clinical perspectives. *Wendywood: Moderns Dentistry Media*, 2018(1):15-37.
  10. Mamootil K, Messer H. Penetration of dentinal tubules by endodontic sealer cements in extracted teeth and in vivo. *Int Endod J*. 2017; 40(11):873-881.
  11. Mamani (2016). Evaluación de criterios de uso, selección y cementación de

- postes intrarradiculares en rehabilitación post endodóntica, por odontólogos particulares de la Ciudad de Juliaca, 2016.
12. Ortiz L. "Postes de Fibra". [tesis bibliográfica]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia. Facultad de estomatología, 2015.
  13. Fitzcarrald F. "Postes y muñones: tipos, indicaciones y contraindicaciones" [tesis bibliográfica]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2016.
  14. Ortega A. Fernández D. Postes intrarradiculares utilizados con mayor frecuencia por los odontólogos en la confección de muñones artificiales. [tesis]. Venezuela: Universidad Nacional Experimental de los llanos centrales "Romulo Gallegos". Área de odontología, 2015.
  15. Vera M. "Condiciones de dientes endodonciados que requieren postes intrarradiculares prefabricados de fibra de vidrio". Universidad de Guayaquil. Facultad piloto de Odontología, 2014.
  16. Carrillo R. "Criterios para la selección de pines intrarradiculares utilizados por estudiantes de la carrera de cirujano dentista que se encuentran en práctica clínica y docentes de las disciplinas de diagnóstico, endodoncia y prótesis parcial fija de la facultad de odontología de la universidad de San Carlos de Guatemala". [tesis]. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala. Facultad de odontología 2016.
  17. Mahmoud T., Walton R. Endodoncia Principios y Práctica: 4ª Ed :El sevier. Barcelona España. 2015; 287-295.
  18. Rosenstiel S., Fujimoto L. Prótesis fija contemporánea: 4ª Edición; Editorial: Elsevier. Barcelona España. 2016; 336-375.
  19. Phillips R. Ciencia de los materiales dentales: 11ma Ed: Elsevier. España. 2016
  20. Gómez F, Chica Arrieta E. Análisis de la distribución de esfuerzos en diferentes elementos de retención intrarradicular prefabricados (2016)
  21. Valenzuela V., Zamorano X., Wagner Hirschfeld S, Tapia Silva J.R. Formación de capa híbrida al cementar postes metálicos y de fibra de vidrio en dientes tratados endodónticamente. (2016)
  22. Cunha Uchóa R., A. Hipólito Paredes, D. Oertly Cahú, Á. Pereira de Meló,

- R.Viégas, Montenegro, R. Pedrosa, R. Braz. Pernos intrarradiculares de fibra de vidrio.(2016)
- 23.Rivas Muñoz R. Reconstrucción de dientes tratados endodónticamente. (2018)
- 24.Jiménez P. Departamento de Cariología, Ciencias Restauradoras y Endodónticas. University of Michigan- Escuela de Odontología. Ann Arbor, Michigan. Nueva Generación de Muñones Estéticos de Resina Reforzada con Fibras de Vidrio. 2018.
- 25.Conceicao N. Odontología Restauradora Salud y Estética: 2da Ed: Editorial Médica Panamericana. Buenos Aires Argentina .2018; 465-475.
- 26.Ortega A., Fernández D. Postes Intrarradiculares utilizados con mayor frecuencia por los odontólogos en la confección de muñones artificiales.2017
- 27.Saupe W, Glusking A, Radke R. A comparative study of fracture resistance between morphologic dowel and cores and a resin reinforced dowel system in the intraradicular restoration of structurally compromised roots. Quintessence Int. 2016; 27(7):483-491.



# ANEXOS

Anexo 1  
**Universidad privada de Huancayo franklin Roosevelt**  
**Programa de elaboración de trabajos de investigación PET**  
**Formato de matriz de consistencia**

<b>Autores: BACH. URPI LUCERO ALVAREZ MALPICA.</b> <b>BACH. SHANG TONY DE LA CRUZ RAYME.</b>
<b>Tema: "CEMENTACION DE POSTES INTRARRADICULARES EN REHABILITACION POST ENDODONCIA EN CIRUJANOS DENTISTAS EN AYACUCHO – PERU 2021.</b>

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables Y dimensiones	Metodología	
<b>Principal</b>	<b>Principal</b>	<b>General</b>			
¿ Existe relación entre los postes intrarradiculares en la rehabilitación post endodontica que manejan los odontólogos de la ciudad de Ayacucho,2021?	Determinar la relación entre los postes intrarradiculares en la rehabilitación post endodontica que manejan los odontólogos de la ciudad de Ayacucho,2021.	Existe la relación entre los postes intrarradiculares en la rehabilitación post endodontica que manejan los odontólogos de la ciudad de Ayacucho,2021.	<b>Variable 1</b> - Cementación Postes intrarradiculares <b>Dimensiones</b> agentes cementantes <b>Variable 2</b> - Formas del diente <b>Dimensiones</b> Grado académico	<b>Nivel de investigación</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Descriptivo - Correlacional</li> </ul> <b>Diseño de la investigación</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• No experimental</li> <li>• Transversal</li> <li>• Prospectivo</li> </ul> <b>Población</b> La población está constituida por cirujanos dentistas de Ayacucho,2021	
<b>Específicos</b>	<b>Específicos</b>	<b>Específicas</b>			
¿Cuál es el sistema de postes intrarradiculares son utilizados con mayor frecuencia por los odontólogos de la ciudad de Ayacucho,2021?  ¿Cuál es el tipo rehabilitación post endodontica que manejan los odontólogos de la ciudad de Ayacucho,2021?  ¿Cuál es el sistema de postes intrarradiculares son utilizados con mayor	Determinar qué sistema de postes intrarradiculares son utilizados con mayor frecuencia por los odontólogos de la ciudad de Ayacucho,2021.  Determinar el tipo rehabilitación post endodontica que manejan los odontólogos de la ciudad de Ayacucho,2021.  Determinar qué sistema de postes intrarradiculares son utilizados con mayor	El sistema de postes intrarradiculares más utilizados con mayor frecuencia por los odontólogos de la ciudad de Ayacucho,2021, es el Cemento resinosos  El tipo rehabilitación más utilizados post endodontica que manejan los odontólogos de la ciudad de Ayacucho,2021, <b>es la</b> Extensión de la lesión  El sistema de postes intrarradiculares por Cemento resinosos son utilizados con mayor porcentaje por los			La población está constituida por cirujanos dentistas de Ayacucho,2021  <b>Muestra:</b> La muestra estuvo constituida por 50 cirujanos dentistas de Ayacucho  <b>Técnicas</b> -Observación -Evaluación virtual <b>Instrumentos</b> -Cuestionario

<p>frecuencia por los odontólogos de la ciudad de Ayacucho,2021, según especialidad</p> <p>¿Cuál es el tipo de rehabilitación post endodóntica que manejan los odontólogos de la ciudad de Ayacucho,2021, según especialidad</p>	<p>frecuencia por los odontólogos de la ciudad de Ayacucho,2021, según especialidad</p> <p>Determinar el tipo de rehabilitación post endodóntica que manejan los odontólogos de la ciudad de Ayacucho,2021, según especialidad</p>	<p>especialistas de la ciudad de Ayacucho,2021</p> <p>El tipo rehabilitación post endodóntica por Extensión de la lesión son utilizados con mayor porcentaje por los especialistas de la ciudad de Ayacucho,2021</p>		<p>virtual.</p>
--	--	--	--	-----------------

## Anexo 2

### CEMENTACIÓN DE POSTES INTRARRADICULARES EN REHABILITACIÓN POST ENDODONTICA, POR ODONTOLOGOS PARTICULARES DE LA CIUDAD AYACUCHO,2021”

Estimado Dr. (ra) el presente cuestionario ha sido desarrollado con fines científicos, y validado por especialistas en la materia; para poder fortalecer los niveles de evidencia científica. Muy agradecido por ser parte de este proyecto. Complete los espacios si fuese necesario

#### 1. Grado académico

Odontólogo general ( )

Especialista ( )

#### 2. Postes intrarradicales

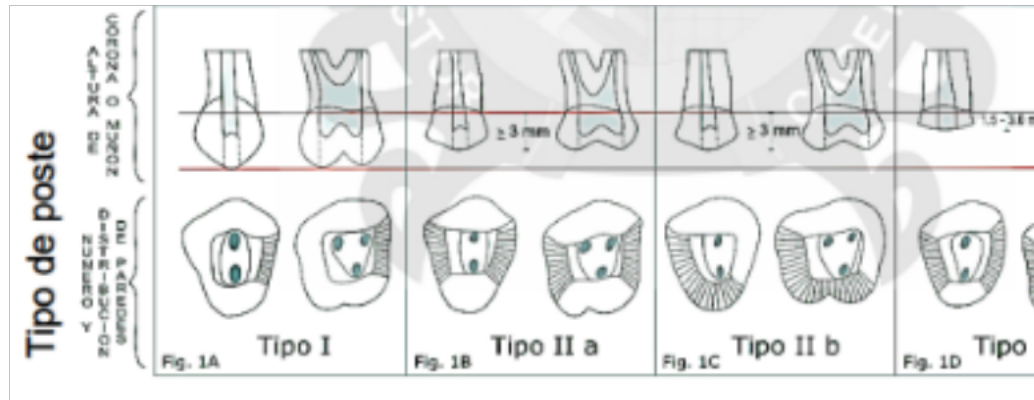
Poste \ Tipo	I	II	III	IV
<b>Colados</b>				
- NPG <input type="checkbox"/>				
- VERABOND® <input type="checkbox"/>				
- VERASOFT® <input type="checkbox"/>				
<b>Prefabricados</b>				
- FIBRA DE VIDRIO <input type="checkbox"/>				
- METALICOS <input type="checkbox"/>				
<b>Restauración con resina compuesta</b>				

The diagram illustrates four types of intraradicular posts. Tipo I is a tapered post. Tipo II is a straight post with a length greater than 3mm. Tipo III is a straight post with a length between 1.5mm and 3mm. Tipo IV is a straight post with a length less than 1.5mm. Each post is shown with its corresponding length range circled in green.

#### 3. Tipo de Postes

Profundidad del canal 15



#### 4. Tipo de cemento

Postes	Tipo de cemento				
	Fosfato de Zinc	Policarboxilato	Ionero de vidrio	Cemento resinoso	Cemento dual
Metálicos					
Fibra de vidrio					

#### 5. Rehabilitación post endodóntica

Profundidad del canal ( )

Efecto férula ( )

Extensión de la lesión ( )

Anexo N° 3

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIÓN**

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes. La presente investigación es conducida por, Bach Urpi Lucero Alvares Malpica y el Bach Shang Tony De La Cruz Rayme, participante del Programa Elaboración de Tesis (PET) de la Especialidad de Estomatología de la Universidad Privada Franklin Roosevelt de Huancayo. La meta de este estudio es determinar si existe **CEMENTACION DE POSTES INTRARRADICULARES EN REHABILITACION POST ENDODONCIA EN CIRUJANOS DENTISTAS EN LA CIUDAD DE AYACUCHO-PERU 2021**. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder a las preguntas de una encuesta, esto tomará aproximadamente 15 minutos. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Su respuesta al cuestionario será anónima. Le agradecemos su atención.

Yo.....con número de DNI.....acepto participar voluntariamente en esta investigación respondiendo la encuesta que se le realizará.

Firma -----

DNI -----



**CENTRO ODONTOLÓGICO CLÍNICA DENTAL KIRO -AYACUCHO**


Ayacucho, 10 de noviembre del 2021

**Director:**

**De la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt**

Lo saludo y en mi condición de Gerente general de la clínica DENTAL KIRO le informo que ante la solicitud presentada en nuestro establecimiento de salud y comprobando el compromiso de los bachilleres, se le autoriza el levantamiento de su muestra en nuestro establecimiento con la tesis titulada: **“CEMENTACION DE POSTES INTRARRADICULARES EN REHABILITACION POST ENDODONCIA EN CIRUJANOS DENTISTAS EN AYACUCHO – PERU 2021”**, siendo los autores los bachiller Urpi Lucero Alvarez Malpica y Shang Tony De La Cruz Rayme.

**El presente documento se remitirá a los estamentos pertinentes de la universidad  
REGISTRESE, COMUNIQUESE y CUMPLASE.**



CD.FELIX DE LA CRUZ TENORIO  
COP:31814  
AYACUCHO - HUAMANGA

Anexo N° 5

Carta de autorización al comité de Ética

Ayacucho, 20 de noviembre del 2021

**Asunto:** Autorización del Comité de Ética.

Comité de Ética.

Quien escribe Álvarez Malpica Urpi Lucero con DNI 70460025; De La Cruz Rayme Shang Tony con DNI 70774368, bachilleres de la escuela profesional de

estomatología.

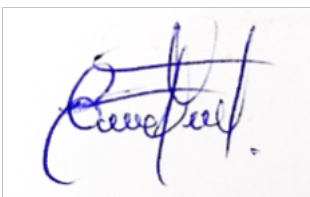
Con la presente le comunico que, con motivos de la realización del proyecto de investigación, nos es necesario contar con una cata de autorización del Comité de ética, para poder ejecutar la tesis, y así seguir con todos los tramites que conciernen al estudio de investigación, a continuación, presento los siguientes datos:

**BACHILLER;** Alvarez Malpica Urpi Lucero- De La Cruz Rayme Shang Tony.

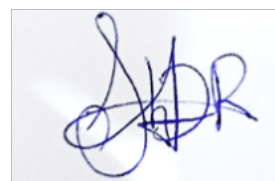
**TITULO DEL PROYECTO:** Cementación de postes intrarradiculares en rehabilitación post endodoncia en cirujanos dentistas en Ayacucho – Perú 2021.

Sin más por comunicarle me despido.

Atentamente



.....  
Álvarez Malpica Urpi Lucero  
Tony  
DNI 70460025



.....  
De La Cruz Rayme Shang  
DNI 70774368

Anexo N° 6

Carta de autorización para la realización de la tesis

Ayacucho 20 de noviembre 2021

**Asunto:** Autorización para la realización de la tesis.



DR. Edgar Fernando Almonacid Sosa.  
**Director de la Escuela Profesional de Estomatología – UPH "Franklin Roosevelt".**

Quien suscribe, Alvares Malpica Urpi Lucero Con DNI 70460025; De La Cruz Rayme Shang Tony Con DNI 70774368, bachilleres de la escuela profesional de estomatología.

Con la presente le comunico que, con motivos de la realización del proyecto de investigación, nos es necesario contar con una carta de autorización para poder ejecutar la tesis, y así seguir con todos los tramites que conciernen al estudio de investigación, a continuación, presento los siguientes datos:

**BACHILLER;** Alvarez Malpica Urpi Lucero- De La Cruz Rayme Shang Tony.

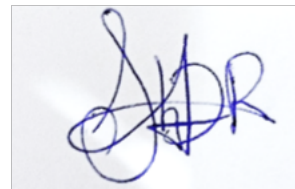
**TITULO DEL PROYECTO:** Cementación de postes intrarradiculares en rehabilitación post endodoncia en cirujanos dentistas en Ayacucho – Perú 2021.

Sin más por comunicarle me despido.

Atentamente



.....  
Álvarez Malpica Urpi Lucero  
Tony  
DNI 70460025



.....  
De La Cruz Rayme Shang  
DNI 70774368

Anexo N° 7

FOTOS







Anexo N° 8

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO  
FRANKLIN ROOSEVELT  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
DECANATO

*Huancayo, 18 de Diciembre del 2021*

*Hora: 16:40 hrs - Aala Virtual: Plataforma meet.*

*Título de la tesis:*

CEMENTACION DE POSTES INTRARRADICULARES EN REHABILITACION POST ENDODONCIA EN CIRUJANOS DENTISTAS EN AYACUCHO - PERU 2021

*ASESOR: Dr. ISRAEL ROBERT PARIAJULCA FERNANDEZ.*

*Nombres del Jurado Evaluador*

<i>Nombres del jurado evaluador</i>	<i>Firma</i>
<b>Presidente:</b> Mg. JOSE LUIS CORNEJO SALAZAR	
<b>Secretario:</b> Mg. JESUS MIGUEL QUIROZ MEJIA	
<b>Vocal:</b> Dr. ISRAEL ROBERT PARIAJULCA FERNANDEZ	
<b>Suplente:</b> Mg. LUIS ALBERTO CUEVA BUENDIA	

*Resultado de la presentación y sustentación de la tesis:*

<i>NOMBRE Y FIRMA DEL BACHILLER</i>	<i>CALIFICACIÓN</i>	
URPI LUCERO ALVAREZ MALPICA	APROBADO CON MENCIÓN HONROSA	
	APROBADO POR UNANIMIDAD	✓
	APROBADO POR MAYORIA	
	DESAPROBADO	
SHANG TONY DE LA CRUZ RAYME	APROBADO CON MENCIÓN HONROSA	
	APROBADO POR UNANIMIDAD	✓
	APROBADO POR MAYORIA	
	DESAPROBADO	



*Benjamino Z. Ortiz Espinar*  
DECANA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO  
FRANKLIN ROOSEVELT