



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA  
SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA**

**TESIS**

**“VARIACION DEL DOLOR AGUDO DENTARIO PRE Y POS  
TRATAMIENTO DE ACUPUNTURA Y SANGRÍA EN  
PACIENTES MUJERES QUE ACUDEN A CONSULTA  
ODONTOLÓGICA AL CENTRO DE SALUD CLAS  
WANCHAQ DE AGOSTO A OCTUBRE DEL 2017”.**

**PARA OBTAR EL TITULO PROFESIONAL DE  
CIRUJANO DENTISTA**

**Presentado por la  
Bachiller: Bellido Taco, Yunet**

**Asesor: Dr. Esp. Sosimo Tello Huarancca**

**Abancay, Perú - 2017**

## **DEDICATORIA**

Dedico esta tesis a Dios por siempre guiarme en mi camino, a mis padres, que siempre me apoyaron incondicionalmente en la parte moral para poder llegar a ser profesional.

A mi esposo y a mi hija por el apoyo que me brindaron día a día en el transcurso de mi carrera universitaria.

## **AGRADECIMIENTO**

Se agradece por su contribución para el desarrollo de esta tesis a: La UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, a la plana de docentes y al personal administrativo por las enseñanzas y el apoyo brindado durante la culminación de la carrera profesional.

A la clínica estomatológica de la universidad alas peruanas, a los docentes de clínica I y clínica II a todos los pacientes que asistieron para su atención integral, gracias por su tiempo y por su apoyo durante la atención odontológica.

A mi asesor: Sosimo Soto Huarancca, gracias por acompañarme en este proyecto brindándome su apoyo incondicional.

A la Dra. Marta del Rosario de la Torre Vera, gracias por sus consejos y por la información brindada para la mejora de mi tesis

## RESUMEN

El objetivo es determinar la variación del dolor agudo dentario pre y post tratamiento con acupuntura y sangría en pacientes mujeres que acudieron a consulta odontológica al Centro de Salud Clas Wanchaq, de agosto a octubre del 2017. La metodología para medir la intensidad del dolor fue a través de la escala analógica para dolor (VAS) con una variante cero en (ausencia de dolor) a diez de (dolor intenso), teniendo en cuenta como un VAS inicial en el momento de la invitación (TA-0) otro en el momento de la aplicación del tratamiento (TA-1) y por ultimo un VAS final a los 5 minutos (TA-2). Para la técnica de sangría fueron dos momentos; antes de la aplicación (TS-0) y post la aplicación (TS-1). Para este estudio se tomó como muestra a 60 pacientes de sexo femenino que acudieron al centro de salud Wanchaq con presencia de dolor agudo de origen dental. Los resultados nos indican diferencia estadística significativa para ambas técnicas aplicadas, para la acupuntura en todos sus periodos estudiados ( $p < 0,05$ ) y para la técnica de sangría pre y post su aplicación ( $p < 0,05$ ), por ello concluimos que estas dos técnicas son eficaces para el dolor de origen dentario.

## **ABSTRAC**

The objective is to determine the variation of acute dental pain before and after treatment with acupuncture and bleeding in female patients who attended dental consultation at the Wanchaq Clas Health Center, from August to October 2017. The methodology for measuring pain intensity was through the analog scale for pain (VAS) with a variant zero in (absence of pain) to ten of (intense pain), taking into account as an initial VAS at the time of invitation (TA-0) another at the time of the application of the treatment (TA-1) and finally a final VAS at 5 minutes (TA-2). For the bleeding technique there were two moments; before the application (TS-0) and after the application (TS-1). For this study, 60 female patients who attended the Wanchaq health center with acute pain of dental origin were sampled. The results indicate significant statistical difference for both applied techniques, for acupuncture in all periods studied ( $p < 0.05$ ) and for the bleeding technique before and after its application ( $p < 0.05$ ), therefore we conclude that These two techniques are effective for pain of dental origin.

## ÍNDICE

<b>DEDICATORIA .....</b>	<b>II</b>
<b>AGRADECIMIENTO .....</b>	<b>III</b>
<b>RESUMEN .....</b>	<b>IV</b>
<b>ABSTRAC.....</b>	<b>V</b>
<b>ÍNDICE .....</b>	<b>VI</b>
<b>ÍNDICE DE TABLAS.....</b>	<b>VIII</b>
<b>INDICE DE GRAFICOS .....</b>	<b>IX</b>
<b>INDICE DE CUADROS .....</b>	<b>X</b>
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>XI</b>
<b>CAPITULO I:.....</b>	<b>1</b>
<b>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>1</b>
1.1    DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA .....	1
1.2    FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	2
1.3    OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	2
1.4    JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO .....	3
<b>1.4.1    Importancia de la investigación .....</b>	<b>3</b>
<b>1.4.2    Viabilidad de la investigación .....</b>	<b>3</b>
1.5    LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	4
<b>CAPITULO II:.....</b>	<b>5</b>
<b>MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>5</b>
2.1    ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN .....	5
2.2    BASES TEÓRICAS.....	7
2.3    DEFINICIÓN DE TÉRMINOS .....	11
<b>CAPITULO III:.....</b>	<b>14</b>
<b>HIPOTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACION .....</b>	<b>14</b>
3.1    FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS PRINCIPAL Y DERIVADA .....	14

3.2	VARIABLES; DIMENSIONES E INDICADORES Y DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERACIONAL.....	14
3.3	OPERACIONAL DE LA VARIABLE .....	15
<b>CAPITULO IV: .....</b>		<b>17</b>
<b>METODOLOGIA .....</b>		<b>17</b>
4.1	DISEÑO METODOLÓGICO .....	17
4.2	DISEÑO DE MUESTRA.....	18
4.3	TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD. ....	18
4.4	TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO DE LA INFORMACIÓN:.....	21
<b>CAPITULO V: .....</b>		<b>22</b>
<b>ANÁLISIS Y DISCUSIÓN .....</b>		<b>22</b>
5.1	ANÁLISIS DESCRIPTIVO TABLA DE FRECUENCIAS GRÁFICOS: .....	22
5.2	RESULTADOS: .....	23
5.3	COMPROBACIÓN DE LA HIPÓTESIS.....	26
5.4	DISCUSIÓN.....	30
5.5	CONCLUSIONES: .....	33
5.6	RECOMENDACIONES:.....	34
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....</b>		<b>35</b>
<b>ANEXOS.....</b>		<b>37</b>
	ANEXO 1: CARTA DE PRESENTACIÓN .....	1
	ANEXO 3: CONSENTIMIENTO DE DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN. ....	2
	ANEXO 4: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	3
<b>ILUSTRACIONES.....</b>		<b>43</b>
	FIGURA 1.....	43
	FIGURA 2.....	43
	FIGURA 3.....	44
	ANEXOS 6. FOTOGRAFÍAS .....	45
<b>DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....</b>		<b>73</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.- Periodo de tratamiento con acupuntura TA-1.....	23
Tabla 2.- periodo de tratamiento con acupuntura TA-2.....	24
Tabla 3.- Periodo de tratamiento con sangría TS-0; TS-1.....	25



## INDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1.- Media y Desvió padrón donde se compara la sintomatología dolorosa en dos tiempo diferentes, TA-0 y TA-1.....	23
Gráfico 2.- Media (M) y Desvió padrón (DP) donde se compara la sintomatología dolorosa en dos tiempo diferentes, TA-0 y TA-2.....	24
Gráfico 3.- Media (M) y Desvió padrón (DP) donde se compara la sintomatología dolorosa en dos tiempo diferentes para la técnica de sangría. Donde TS-0 es la sintomatología antes de la aplicación y TS-1 después de la aplicación. ....	25
Gráfico 4.- Comprobacion de la hipotesis especifica .....	26
Gráfico 5.- Comprobación de la hipótesis con sangría.....	27
Gráfico 6.- Comprobación de la hipótesis especifica .....	29

## INDICE DE CUADROS

Cuadro 1.- Prueba de dos medias para técnica de acupuntura .....	26
Cuadro 2.- Prueba de dos medias para técnica de sangría .....	27
Cuadro 3.- Prueba de dos medias para técnica de sangría .....	28

## INTRODUCCIÓN

Aun desde tiempos antiguos el dolor sigue siendo una de las principales molestias en el ser humano que se presenta de manera cotidiana, en odontología no es indiferente el dolor, que viene a ser probablemente el principal motivo de consulta, la búsqueda de diferentes tipos de terapias para disminuir la sintomatología dolorosa con los tratamientos convencionales, farmacológicos, terapias físicas y otros han abierto el interés por la búsqueda por tratamientos menos convencionales como las terapias alternativas que complementen a los llamados tratamientos convencionales, como la acupuntura y la sangría, reconocidas como tratamientos para el dolor. La medicina tradicional China (MTC) es uno de los más antiguos tratamientos complementarios practicados de forma continua en el mundo. Los chinos observaron a través de la medicina empírica durante miles de años, enfatizándose en la búsqueda de tratamientos en diferentes tipos de dolores.

La acupuntura se originó en china hace más de 4.000 años y su definición es la estimulación de ciertos puntos del cuerpo humano, "acupuntos", para la prevención o tratamiento de enfermedades o en el mantenimiento de la salud.

En odontología la acupuntura se usa para tratar una serie de enfermedades y trastornos y para facilitar terapias dentales, en particular para la analgesia en procedimientos dentales, para el tratamiento de disfunciones de la articulación temporomandibular, síndrome del dolor crónico facial y miofacial.

El dolor de origen dental permanece sin conocerse por completo, que mecanismos transmiten estímulos térmicos, químicos, eléctricos o táctiles por la dentina. El que esta tenga inervación o que los odontoblastos sean traductores de impulsos nerviosos es motivo de controversia, así como el punto de vista tradicional que señala que la irritación dentinaria solo estimula nociceptores.

Se ha postulado varias teorías sobre la sensibilidad dentinaria:

- a. Teoría de la estimulación nerviosa dentinaria (inervación de la dentina) el hecho de que la dentina este innervada ha sido motivo de controversia. Estudios sobre innervación dental, basados en tinciones químicas de elementos nerviosos, son algo engañosos. De manera tradicional se han usado sales de plata para identificar la distribución de fibras nerviosas porque el tejido nervioso tiene afinidad por ella, sin embargo también tiñen las fibras colágenas y reticulares
- b. Teoría del receptor dentinario: se considera que los odontoblastos y sus prolongaciones funcionan como mecanismos dentinarios de recepción; por lo tanto, participan en el inicio y transmisión de estímulos sensitivos en la dentina. Sin embargo, las uniones sinápticas, que resultan esenciales para la conducción nerviosa entre células nerviosas y prolongaciones odontoblasticas, no han sido plenamente identificadas.
- c. Teoría hidrodinámica: en 1963 Brannstrom planteo la hipótesis que el dolor dentinario y el desplazamiento odontoblastico se relacionan. El contenido de los túbulos dentinarios se desplazan a la pulpa o hacia afuera en respuesta a un estímulo dentinario, porque lo liquido tienen mayor coeficiente de expansión que la dentina sólida. Hay rápido movimiento del líquido dentinario pulpa hacia afuera, por atracción capilar a través de aperturas de túbulos dentinarios expuestos. Si, estimulación térmica, raspado, preparación de cavidades, y colocación de azúcares causa salida de líquido dentinario.<sup>8</sup>

Características diferenciales del dolor de origen dental:

Si el dolor es intenso pero muy breve y aparece solo al masticar sugiere la presencia de fractura del esmalte, que puede apreciarse en la mayoría de los casos desplazando con un depresor lingual el fragmento móvil. Si se trata de un diente vital

el dolor puede desencadenarse también con el frío y en ocasiones la visualización de la fractura es casi imposible.

Cuando el dolor es intenso y de corta duración, se desencadena con el frío, los ácidos, el cepillo, dental (zona entre la corona y la raíz), indica hipersensibilidad dentaria.

Si el dolor es agudo, dura de 2 o 3 segundos y se desencadena por alimentos o bebidas frías y dulces suele deberse a caries en etapa inicial (pulpitis reversible).

Estas caries pueden ser observadas si ocupan las superficies masticatorias, vestibulares o linguales, pero no en las superficies que contactan con los dientes adyacentes.

Si el dolor es agudo, dura unos cuatro segundos y se produce con alimentos y bebidas calientes y dulces nos encontramos ante una pulpitis serosa (irreversible) debida a caries profunda que no alcanza tejido pulpar. Estas caries generalmente son apreciables.

Dolor espontaneo muy intenso, pulsátil, que dura minutos u horas y se incrementa con la oclusión dentaria, el calor, indica pulpitis purulenta (irreversible) por caries que llega a tejido pulpar suele observarse grandes caries abiertas y restos radiculares.

Un dolor sordo, continuo, que no se incrementa apenas por los cambios térmicos sugiere la presencia de absceso periodontal. La percusión sobre el diente suele ser menos dolorosa que la percusión sobre la encía

Si el dolor es muy intenso, localizado en la encía, acompañado de una intensa inflamación y halitosis muy desagradable y llamativa indicaría una gingivitis ulceronecrosante aguda GUNA.

Ante un paciente entre 18 y 40 años, con dolor sordo originado en el espacio retro molar irradiado a la mandíbula, faringe, oído o cuello, asociado a inflamación de la mucosa que rodea al cordal con dificultad para la apertura bucal, probablemente nos

hallamos ante una pericoronaritis de cordal.

Dolor en un diente móvil al juntar los maxilares, masticar o al tocar con los dedos indica periodontitis avanzada.

Dolor intenso localizado en el lugar de la extracción reciente de un diente, sugiere la presencia de una alveolitis seca (complicación infecciosa de la exodoncia)<sup>7</sup>

## **CAPITULO I:**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1 Descripción de la realidad problemática**

El dolor es probablemente el principal motivo de consulta en las urgencias estomatológicas. La búsqueda de diferentes tipos de terapias para disminuir la sintomatología dolorosa como los tratamientos convencionales, farmacológicos, terapias física y otros han abierto el interés de la búsqueda por tratamientos menos convencionales como las terapias alternativas que complementen a los llamados tratamientos convencionales, como la técnica de la acupuntura y sangría, reconocidos como un tratamiento para el dolor.

En la actualidad encontraremos diversos tratamientos para el dolor agudo de carácter dental, teniendo en cuenta el riesgo de sufrir efectos secundarios y considerar que la mayoría de estos tratamientos requerirán de un tiempo para lograr el efecto deseado. En los casos de dolor agudo que no ha tenido un buen diagnóstico y por lo tanto un correcto tratamiento puede dar paso a producirse un dolor crónico hasta dolores idiopáticos.

En odontología la acupuntura se usa para tratar diferentes enfermedades y

trastornos y para facilitar terapias dentales como: cirugías dentales, trastornos temporomandibulares, dolor oro facial y además contribuye al alivio de la xerostomía.<sup>1</sup>

Por lo cual en esta investigación pretendemos utilizar la acupuntura y la sangría como terapia analgésica y así constatar su eficacia en el tratamiento de dolor agudo dental.

## **1.2 Formulación del problema**

### **Problema general**

¿Cómo es la variación del dolor agudo dentario pre y pos tratamiento con la técnica de acupuntura y sangría?

### **Problemas específicos**

¿Cómo es la variación del dolor agudo dentario pre y pos tratamiento con la técnica de acupuntura en pacientes mujeres que acuden a consulta odontológica al Centro de Salud Clas Wanchaq de agosto a octubre del 2017?.

¿Cómo es la variación del dolor agudo dentario pre y pos tratamiento con la técnica de sangría en pacientes mujeres que acuden a consulta odontológica al Centro de Salud Clas Wanchaq de agosto a octubre del 2017?.

## **1.3 Objetivos de la investigación**

### **Objetivos generales**

Determinar la variación del dolor agudo dentario pre y pos tratamiento con la técnica de acupuntura y sangría en pacientes mujeres que acuden a consulta odontológica al Centro de Salud Clas Wanchaq de agosto a octubre del 2017?.

### **Objetivos específicos**

Determinar la variación del dolor agudo dentario pre y pos tratamiento con la



técnica de acupuntura en pacientes mujeres que acuden a consulta odontológica al Centro de Salud Clas Wanchaq de agosto a octubre del 2017?.

Determinar la variación del dolor agudo dentario pre y pos tratamiento con la técnica de sangría en pacientes mujeres que acuden a consulta odontológica al Centro de Salud Clas Wanchaq de agosto a octubre del 2017?.

#### **1.4 Justificación del estudio**

El dolor es probablemente el principal motivo de consulta en la urgencia estomatológica que puede provenir de estructuras dentarias o de sus tejidos adyacentes. Por otro lado la acupuntura ha demostrado ser una herramienta útil, eficaz, de bajo costo que proporciona un manejo y control del dolor, además de poseer propiedades antiinflamatorias, ansiolíticas, mio-relajantes y activadoras de la función inmunológica en el cuerpo humano. Es por ello que nace la idea de realizar un estudio que pruebe la eficacia del control del dolor dental agudo.

##### **1.4.1 Importancia de la investigación**

La importancia de la aplicación de la técnica de la acupuntura o la sangría en pacientes que en el momento de la consulta odontológica se encuentren con dolor de origen dental tenga menos efectos secundarios que con la administración de la anestesia química, tendremos más cooperación de parte del paciente durante el procedimiento que requiera, el paciente se encontrará consiente durante el tratamiento que requiera.

##### **1.4.2 Viabilidad de la investigación**

Los pacientes que participaron de este estudio fueron captados en el

consultorio odontológico del Centro de Salud Clas Wanchaq, entre las edades de 20 a 60 años de edad de sexo femenino con ausencia de patologías sistémicas no estar gestando.

### **1.5 Limitaciones de la investigación**

En las bibliografías revisadas no se ha encontrado trabajos nacionales ni locales sobre variación del dolor agudo dentario pre y pos tratamiento de acupuntura y sangría es por ello que se toma datos provenientes de otras partes el mundo que ha consolidado su eficiencia y justificado su uso y aplicación.

## **CAPITULO II: MARCO TEÓRICO**

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

#### **Investigación en el ámbito Internacional**

Algunas de las terapias complementarias utilizan puntos específicos del cuerpo para obtener repuestas específicas para relajación y bienestar en el paciente.

La acupuntura, por medio de agujas, semillas y masajes en puntos específicos actúa liberando mediadores químicos endógenos, como las cefalinas y endorfinas, con acción analgésica relajante y antiinflamatoria.<sup>2</sup>

La acupuntura se indica en el tratamiento de diversas enfermedades o síntomas, ya que presentan efecto analgésico, antiinflamatorio, relajante muscular, calmante, antidepresivo leve y cicatrizante, además de estimular las defensas del paciente con la activación de los órganos relacionados con la inmunidad (bazo, medula ósea, nódulos linfáticos, y timo).<sup>3</sup>

La acupuntura se ha utilizado en odontología para varias afecciones, como xerostomía, bruxismo y menos uso de fármacos, y aparece como indicación para los pacientes con trastorno temporomandibular actuando sobre el control del

dolor, es decir, en puntos específicos (puntos de acupuntura) en el sistema nervioso central (SNC) y la estimulación del sistema nervioso periférico y la liberación de neurotransmisores, que favorecen el proceso de restauración. Las fibras nerviosas estimuladas inducen al SNC a producir neurotransmisores y sustancias neurohumorales que controlan el dolor, el estrés, la ansiedad y varios otros procesos.<sup>4</sup>

El dolor puede clasificarse como agudo o crónico: el dolor agudo, es la consecuencia inmediata de los sistemas nociceptores por una noxa. Aparece por estimulación química, mecánica, o térmica de nociceptores específicos; tiene una función de protección biológica los síntomas psicológicos son escasos. El dolor crónico, no posee una función de protección, precisamente puede perpetuarse por tiempo prolongado después de una lesión e incluso en ausencia de la misma.<sup>5</sup>

Entre las teorías que considera la medicina tradicional china, se puede citar las siguientes:

Teoría de las fuerzas opuestas (yin – yang):

Esta teoría plantea que en el universo existen 2 fuerzas opuestas, y a su vez, son interdependientes manteniendo su unidad. Dichas fuerzas, están en constante movimiento de transformación del uno en el otro, el equilibrio depende de la vida. El yin es lo femenino, lo pasivo, lo frío, lo devil, lo interno, lo ventral, lo inferior, lo derecho, los procesos de inhibición, la noche y la oscuridad.

El yang lo masculino, lo activo, lo fuerte, lo caliente, lo extremo, lo dorsal, lo superior, lo izquierdo, los procesos de excitación, el día y la luz.

En la MTC se considera salud como el equilibrio entre estas fuerzas, cuando se rompe, aparece la enfermedad.

Teoría de los 5 elementos:

Los chinos clasifican todos fenómenos de la naturaleza en 5 elementos y significa, que todos los fenómenos tienen las características de ellos, estos son: madera: solidez fácil de trabajar. Fuego: combustión, calor. Tierra: fertilidad. Metal: fusibilidad. Agua: fluidez.

Teoría de los órganos (TSANG – FU):

Esta teoría considera que los órganos compactos, gruesos, son imprescindibles para la vida. Procesan la energía y la esencia del cuerpo; casi siempre son únicos, y corresponden a los meridianos YIN, como: pulmón, corazón, bazo, hígado, riñón, y pericardio. En relación con las vísceras FU, se refiere a órganos huecos que reciben energía, son excretores, procesan los nutrientes corresponden a los meridianos YANG: intestino grueso, intestino delgado, estomago, vesícula biliar, vejiga. Estos elementos corresponden a diferentes eventos de la vida cotidiana, los que son aplicados a la medicina tradicional.

Teoría del meridiano:

Esta teoría considera que el cuerpo humano posee vías o canales, llamados meridianos, por donde circula la energía (Qi). Ellos comunican el cuerpo como una unidad.

Se clasifican en meridianos reguladores e irregulares, extraordinarios o maravillosos, son los más utilizados en acupuntura, estos son: vaso gobernador y el vaso concepción pequeña circulación de energía<sup>9</sup>

## **2.2 Bases teóricas**

Nosiseptores y acupuntura:

En 1979 la asociación para el estudio del dolor (IASP) Señala que “El dolor es una vivencia sensorial y afectiva desagradable asociada a lesión tisular real o

potencial “Se considera una respuesta neurofisiológica muy compleja la percepción de la nocicepción.

La patología del dolor se debe a un bloqueo u obstrucción, o a una deficiencia. El paradigma básico del dolor, establecido hace casi 2,000 años es que si hay flujo libre, no hay dolor; sin embargo, si se interrumpe este flujo, aparece el dolor. En este caso, el concepto de “libre flujo” se refiere al flujo libre del Qi y sangre en el organismo, la circulación del Qi y la sangre debe de ser constante, al igual que el curso continuo del sol y de la luna. Conforme a la MTC, esta circulación depende de la función correcta, interdependiente de los órganos Zang-Fu, incluyendo pulmón, corazón, hígado y riñón. El pulmón dispersa el Qi a cualquier parte del cuerpo y conecta con los vasos sanguíneos, manteniendo así la circulación libre del Qi y sangre en el organismo. El corazón se encarga de favorecer la circulación de sangre en sus vasos y de albergar la mente. El hígado se encarga de mantener la circulación libre del Qi que, por su parte, mantiene la de la sangre. La circulación del Qi del hígado también promueve las funciones digestivas del vaso y el estómago con lo que quedan abiertos los pasos de agua, impidiendo la acumulación de la humedad en el organismo.<sup>6</sup>

El mecanismo neurobiológico de la analgesia acupuntural: la acupuntura actúa poniendo en marcha los mecanismos de acción de la “puerta de entrada” a nivel de la sinapsis entre la neurona periférica y la de transmisión centra.

Esto se ha comprobado por varios estudios, como la correspondencia entre los dermatomos en los que se colocan las agujas y los mielómeros donde se ejerce el efecto analgésico. También se ha constatado la inhibición del reflejo postsináptico axón y la aparición de un potencial negativo de raíz posterior, por acción de la acupuntura. La mayor parte de las acciones de la analgesia de la

acupuntura son producidas a nivel pre sináptico espinal, sin embargo, hay otras estructuras superiores implicadas. Diferentes autores afirman que la vía por la que caminan los impulsos inhibidores ejercidos por la analgesia por acupuntura se localiza en el cordón lateral par ventralis, del lado opuesto de la estimulación. Por ello, la sección de estos cordones por la parte lateral no inhibe la acción de la acupuntura. La anestesia por medio de anestésicos locales de un punto de acupuntura inhibe sus efectos<sup>10</sup>.

Acción a nivel diencefálico: la lesión de zonas específicas del diencefalo revierte la analgesia acupuntural, concretamente la zona del raphe magnus y las vías descendentes serotoninérgicas, que son muy importantes en esta acción. La aplicación de sustancias que inhiben la síntesis de serotonina, como la dicloroparafenilalanina, muestran reducciones notables de la analgesia de la acupuntura. De igual forma la naloxona revierte los efectos de la analgesia acupuntural, lo que demostró su mecanismo opiáceo-hormonal. El núcleo caudado también está relacionado con los efectos de la acupuntura.

Acción a nivel talámico:

La acupuntura inhibe de manera específica neuronas que responden a estímulos dolorosos, localizándose en núcleos ventromediales.

Acción a nivel cortical

Aun de manera imprecisa se considera que la acupuntura es capaz de actuar sobre la corteza motora y tiene acción sobre los estados emocionales, posiblemente por acción sobre el GABA. La técnica de resonancia magnética funcional en los últimos años ha aportado datos muy esclarecedores de las acciones corticales específicas de la acupuntura.

Se ha comprobado que la estimulación de parejas de puntos de acupuntura

activa regiones<sup>11</sup>.

#### Base científica de la acupuntura

El tratamiento con acupuntura implica la excitación del Qi o del de Qi

Que es la transmisión de la sensación que produce la aguja a lo largo de los meridianos, descrito a menudo por los pacientes como dolor, entumecimiento, plenitud o una sensación cálida como resultado de la inserción de la aguja. Esto es percibido también por el acupunturista.

La evidencia histológica reciente en ensayos realizados con ratas sugiere que esta sensación en la aguja es un resultado del colágeno y de las fibras elásticas que se tensan alrededor de la misma durante su manipulación los autores postularon también que este acoplamiento mecánico entre la aguja y el tejido blando es responsable de la transducción de señales mecánicas a los fibroblastos y otras células, que resulta en efectos terapéuticos.

La forma en que la acupuntura alivia el dolor puede explicarse por la teoría de la compuerta del dolor, que propone que la activación de las fibras nerviosas aferentes alfa, delta y C mediante la estimulación del punto de acupuntura envía señales a la medula espinal, con liberación local de dinorfinas y encefalinas. Al llegar al mesencéfalo, tanto los medios excitatorios como los inhibidores se activan en la medula espinal. Se producen neurotransmisores, como serotonina dopamina y norepinefrina que producen la inhibición pre y postsináptica de la transmisión del dolor. Cuando las señales llegan al hipotálamo y a la glándula pituitaria, se pueden producir hormonas adenocorticotropicas y endorfinas. Esto constituye la base de nuestra comprensión actual del efecto analgésico de la acupuntura en la medicina occidental<sup>12</sup>.



### 2.3 Definición de términos

Acupuntura: La acupuntura es un término derivado de las palabras latinas acus y punción “punzar en el cuerpo con la aguja”. Es la estimulación de puntos específicos del cuerpo con agujas. Esta es una técnica reguladora que estimula los sistemas de homeostasis y curación del organismo.

Sangría: Constituye un método terapéutico externo que consiste en punzar extremos de los vasos sanguíneos a las venas superficiales con la aguja de tres filos para tratar las enfermedades. La terapia de punción para provocar sangría

Dolor agudo: respuesta fisiológica normal y predecible a un estímulo nocivo doloroso. Esta claramente localizado y su intensidad se correlacionan con el estímulo. A diferencia del dolor crónico, el dolor agudo es de duración limitada y remite cuando la lesión o el estímulo desaparecen.

Noxa: Es cualquier elemento que actúa afectando la salud y provocando enfermedad, sea por exceso o por defecto. Es todo factor que altera el equilibrio bio-psico-social y por tanto, causa enfermedad.

Neurotransmisores: Los neurotransmisores son las sustancias químicas que se encargan de la transmisión de las señales desde una neurona hasta la siguiente a través de la sinapsis

Neurohumorales: Son sustancias químicas formadas y transmitidas por una neurona, esencial para actividad de las neuronas adyacentes o de los órganos o músculos cercanos. Algunos tipos de sustancias neurohumorales son acetilcolina, adrenalina, dopamina, noradrenalina y serotonina.

Cefalinas: Sustancias que se encuentra principalmente, en la membrana de las células.

Endorfinas: Son sustancias que produce nuestro cuerpo de forma natural, para

conseguir atenuar el dolor y/o producir una sensación de bienestar.

Homeostasis: Es un conjunto de fenómenos de autorregulación, que conducen al mantenimiento de una relativa constancia entre el medio interno de un organismo.

De Qi: Es el termino en chino que se refiere a la sensación acupuntural que percibe el paciente cuando el Qi llega al punto de acupuntura.

Ese efecto se produce por la respuesta generada en el meridiano energético causada por la inserción de la aguja de acupuntura.

Meridiano: Son líneas entrelazadas en nuestro cuerpo y a través de la interacción con ellos se puede lograr efectos concretos y calculados, generalmente relajantes o con intención de sanar dolencias.

Nocicepción actividad producida en el sistema nervioso central por interacciones entre el conjunto de mecanismos sensorio-neurales y los diferentes procesos etiopatológicos que lo desencadenan. Se cumple una cierta función de homeostasis. Cumple los procesos de transducción, transmisión, modulación y percepción.

Dolor nociceptivo: resultado de la activación de un sistema neurofisiológico constituido por nociceptores periféricos, vías centrales de la sensibilidad dolorosa y corteza cerebral

Dolor agudo: consecuencia inmediata de la activación del sistema nociceptivo generalmente por un daño tisular, somático o visceral, es auto limitado desapareciendo habitualmente con la lesión que lo origina. Tiene una función protección biológica al actuar como una señal de alarma del tejido lesionado.

Zang-Fu: son órganos Zang y viseras Fu es el nombre genérico de los órganos internos del cuerpo que comprenden 5 órganos como corazón, hígado, bazo,

riñón, pulmón. 6 viseras estómago, intestino grueso, intestino delgado, vejiga vesícula biliar y los órganos extraordinarios cerebro útero, vasos sanguíneos.

## **CAPITULO III:**

### **HIPOTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACION**

#### **3.1 Formulación de hipótesis principal y derivada**

##### **Hipótesis general**

Existe variación del dolor agudo dentario pre y pos tratamiento con la técnica de acupuntura y sangría en pacientes mujeres que acuden a consulta odontológica al Centro de Salud Clas Wanchaq, de agosto a octubre del 2017.

##### **Hipótesis específica**

La técnica de la acupuntura es eficaz en relación a la técnica de sangría en el tratamiento del dolor agudo dentario en pacientes mujeres que acuden al consultorio de odontología al Centro de Salud Clas Wanchaq, de agosto a octubre del 2017.

#### **3.2 Variables; dimensiones e indicadores y definición conceptual y operacional.**

##### **Variable Independiente**

Dolor agudo dentario

## Variable Dependiente

Técnica de acupuntura

Técnica de sangría

### Definición conceptual de la variable

Dolor agudo: Es una respuesta fisiológica normal y predecible a un estímulo nocivo. Su intensidad se correlaciona con el estímulo, el dolor agudo es de duración limitada y remite cuando la lesión desaparece.

Técnica de acupuntura: Es una forma de medicina alternativa en la que se insertan agujas en el cuerpo

Técnica de sangría: La terapia de la punción para provocar sangría tiene una teoría sistemática, la punción para provocar sangría constituyen un método terapéutico externo que consiste en punzar extremos de los vasos sanguíneos o las venas superficiales con la aguja de tres filos para tratar enfermedades.

### 3.3 Operacional de la variable

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicadores	Instrumento
DOLOR AGUDO	El dolor agudo es la respuesta fisiológica normal y predecible a un estímulo nocivo (doloroso). Está claramente localizado y su intensidad se correlaciona con el estímulo.	Utilizaremos la escala analógica de dolor (EVA) en dos tiempos.	0 = no hay dolor 10= máximo dolor	Questionario y EVA

Variable	Definición conceptual	Dimensiones (Sub variables)	Indicadores	ITENS	Instrumento
<b>ACUPUNTURA</b>	Terapia alternativa que consiste en la introducción de agujas muy finas en determinados puntos del cuerpo humano para aliviar dolores, anestesiarse y curar enfermedades.	Cuestionario de preguntas abiertas.	Conocimiento de acupuntura	1. ¿Conoce usted la ACUPUNTURA? 2. ¿Fue tratado alguna vez con acupuntura? 3. ¿Recomendaría este tipo de tratamiento a otras personas?	Cuestionario
			Experiencia de la técnica propuesta		
Variable	Definición conceptual	Dimensiones (Sub variables)	Indicadores	ITENS	Instrumento
<b>SANGRIA</b>	Método terapéutico externo que consiste en punzar extremos de los vasos sanguíneos o las venas superficiales con una lanceta para tratar y aliviar diversas enfermedades	Cuestionario de preguntas abiertas.	Conocimiento de La técnica de sangría	1. ¿Conoce usted la técnica de Sangría? 2. ¿Fue tratado alguna vez con la técnica de sangría? 3. ¿Recomendaría este tipo de tratamiento a otras personas?	Cuestionario
			Experiencia de la técnica propuesta		

## **CAPITULO IV: METODOLOGIA**

### **4.1 Diseño metodológico**

#### **Tipo y nivel de investigación:**

Este estudio es un estudio sincrónico, longitudinal por que pretende estudiar las variables en diferentes momentos. También es comparativo por que se pretende ver las variaciones pre y post tratamiento con las diferentes técnicas aplicadas.

<b>Tipificación de la Investigación</b>			
<b>Según el objetivo general de la investigación</b>	<b>Basada en el manejo del tiempo.</b>	<b>Según el diseño metodológico.</b>	<b>Según resultados.</b>
Investigación Acción por que se pretende obtener datos y resultados.	Sincrónicas porque se investigara en un año o menos	Trabajo comparativo y analítico por que pretendemos ver que técnica fue más eficaz.	experimental

#### **4.2 Diseño de muestra.**

##### **Población y muestra:**

La muestra es por conveniencia ya que a todos los pacientes fueron invitados a participar de este estudio.

##### **Descripción del ámbito de la investigación.**

Este estudio se realizó en el class de Wanchaq en coordinación con la universidad Alas Peruanas Filial Abancay, donde mensualmente acuden aproximadamente 300 pacientes entre niños jóvenes y adultos.

#### **4.3 Técnica e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad.**

##### **Técnicas e instrumentos para la recolección de datos.**

Este estudio clínico se desarrolló en el Class de Wanchaq – Cusco de agosto a octubre del 2017.



Los criterios de inclusión fueron todos los pacientes de sexo femenino que esperaban ser atendidas en el área de odontología, que tengan como principal síntoma el dolor agudo dental, que estén entre las edades de 20 a 60 años y que estuvieran de acuerdo con la investigación y con el termino de consentimiento libre e informado (ANEXO 1).

Los criterios de exclusión de la muestra fueron las gestantes, niñas, personas con enfermedades sistémicas (diabetes, presión arterial alta, artritis reumatoidea y otros) y todas aquellas que se negaron a firmar el consentimiento libre e informado.

La investigación fue realizada en los consultorios odontológicos, en los respectivos turnos que presta el servicio, las actividades del estudio se iniciaron en la sala de espera abordando al paciente a quien se le hizo la invitación para ser partícipe de este estudio, explicándole sobre el tratamiento, aclarando sus dudas, se realizaron preguntas sobre si conocen acupuntura o la técnica de la sangría, si ha tenido experiencias previas de tratamiento con alguna de estas técnicas, en el caso de que hayan tenido experiencia previa, se anotara el motivo del tratamiento, y la técnica utilizada en el cuestionario correspondiente, después de acceder a toda esta información y estando de acuerdo se procedió a firmar el consentimiento libre informado. Posteriormente la paciente será conducida hacia el consultorio y acostada en el sillón odontológico donde se desarrolló el procedimiento adecuado y la aplicación de su respectiva técnica (acupuntura o sangría). Todos los pacientes después de la aplicación de la técnica respondieron si recomendaría el procedimiento para otros pacientes en igual o parecida situación. (ANEXO 2)

La intensidad de dolor relatado por el paciente fué medida a través de la Escala

analógica del dolor (EVA), esta escala es utilizada para diferentes estudios donde EVA=0 nos indica ausencia de dolor y EVA=10, nos indica dolor intenso; este instrumento fue proporcionado al paciente el cual le dió un valor al dolor que siente o presenta en el dicho momento en la escala EVA del 1 al 10. Este instrumento se dará al paciente en dos momentos; al inicio del estudio (EVA inicial) y al final del estudio después de la aplicación del tratamiento de acupuntura o sangría (EVA final).

El punto que se tomó para la técnica de la acupuntura será el IG4 (Hegu), que está indicado para terapias relacionadas con el dolor dental, según la medicina tradicional china (MTC). (ANEXO 3 figura2). Este punto está situado en el dorso de la mano entre el primer y segundo hueso metacarpiano, ligeramente al lado del índice (ANEXO 3 figura 1). Este punto se relaciona con la analgesia de dolores faciales, afecciones dolorosas de origen dental, el meridiano, en su trayecto tiene gran relación con la cavidad bucal, la mandíbula inferior y las encías del maxilar superior.

La aplicación de la acupuntura fué de la siguiente manera: al inicio el paciente registrara la EVA (EVA inicial), luego se insertó una aguja perpendicular de 5 a 10 mm en el punto seleccionado, hasta obtener el De-Qi, inmediatamente después. La obtención del De Qi, la EVA final fue anotada por el paciente y la técnica utilizada por el investigador. En los casos que existieron reducción del dolor la aplicación de la acupuntura finalizó y la aguja fué removida.

La sesión de acupuntura tuvo una duración de 5 minutos. La inserción fue unilateral, del lado del dolor referido y en los casos donde los pacientes relaten tener dolor en ambos lados, la inserción fue en el lado de mayor dolor. La profundidad de la introducción de la aguja será de acuerdo a la constitución

física del paciente y la edad del paciente.

Las agujas utilizadas son descartables, estériles, envasadas individualmente, de tamaño 0,25x25mm de la marca acupuntura needles C&D de 100 unidades antes de la colocación de las agujas, se realizara una asepsia de la piel con alcohol de 70% y algodón. La aplicación de la acupuntura fue realizada por la investigadora que es bachiller en odontología bajo la supervisión de la odontóloga especialista en Acupuntura. Todos los pacientes fueron orientados después de la aplicación de la acupuntura, para permanecer en la sala de espera aguardando su atención odontológica correspondiente.

La técnica de la sangría consiste en la punción en los colaterales de los vasos sanguíneos o las venas superficiales con la aguja de tres filos con una duración aproximada de tres minutos, incluyendo el tiempo de desinfección.

#### **4.4 Técnica de procedimiento de la información:**

Los datos serán tabulados en Microsoft office Excel 2010. Primero se realizara un análisis descriptivo de la variable, obteniendo la distribución absoluta y porcentual, media y mediana y desviación estándar, inicial y después de la aplicación de las técnicas respectivamente para verificar la puntuación que obtendrá el mejor efecto analgésico.

#### **4.5 Técnica estadística utilizada en el análisis de la información:**

Se realizó el análisis estadístico de shapiro Wilk para ver si los datos presentan distribución normal y el test estadístico de Levin para ver la homogenisidad de datos. Los resultados arrojaron datos con distribución normal, por ello se aplicó el test de Student para muestras pareadas y el test de ANOVA para muestras pareadas.

## **CAPITULO V: ANALISIS Y DISCUSIÓN**

### **5.1 Análisis descriptivo Tabla de frecuencias gráficos:**

#### **Análisis Estadístico:**

Se realizó el análisis estadístico de shapiro Wilk para ver si los datos presentan distribución normal y el test estadístico de Levin para ver la homogenidad de datos. Por ello los resultados arrojaron que los datos presentan una distribución normal por ello para ver la diferencia estadística en los diferentes tiempos pre y post tratamiento aplicamos el de ANOVA.

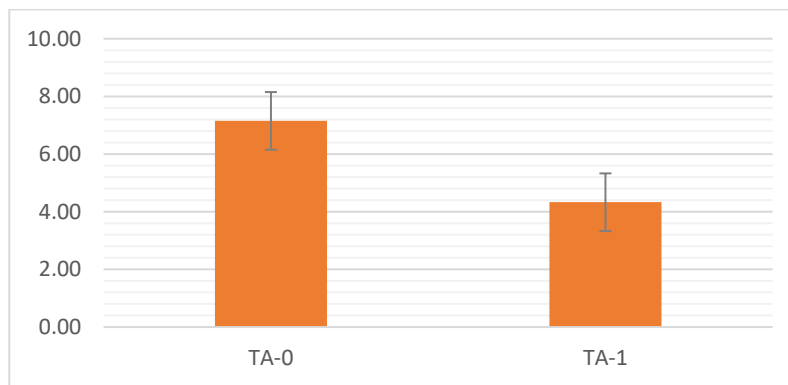
## 5.2 Resultados:

**Tabla 1.- Periodo de tratamiento con acupuntura TA-1**

Periodos de Tratamiento	M	DP	Mo	P
TA-0	7,15	1,24	6,00	*P<0,05
TA-1	4,33	1,09	4	

*Media (M), desvió padrón (DP) y Moda (Mo) de los resultados para la técnica de acupuntura aplicada en 45 pacientes de sexo femenino en dos tiempos diferentes.*

**Gráfico 1.- Media y Desvió padrón donde se compara la sintomatología dolorosa en dos tiempo diferentes, TA-0 y TA-1.**



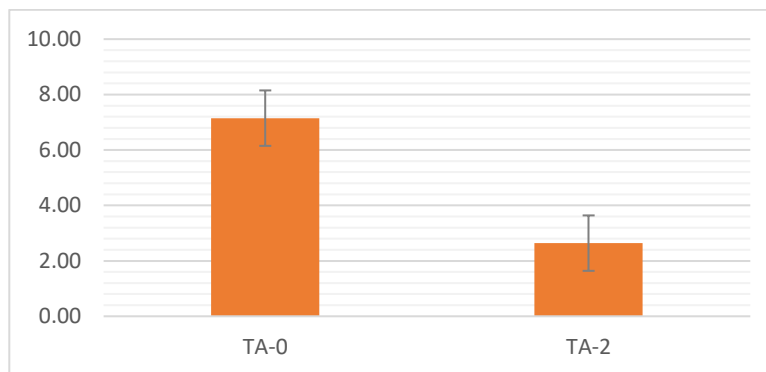
En la tabla 1 y gráfico 1 se puede observar la media (M) el desvió padrón (DP) del dolor de los todos las pacientes de sexo femenino a quienes se aplicó la técnica de acupuntura en dos periodos diferentes; pre atención (TA-0), en el momento de la aplicación (TA-1) observando diferencia estadística significativa. Lo que nos indica que esta técnica es eficaz para la aplicación de dolor odontogénico rechazando la hipótesis nula.

**Tabla 2.- periodo de tratamiento con acupuntura TA-2**

Periodos de Tratamiento	M	DP	Mo	p
TA-0	7,15	1,24	6,00	*P<0,05
TA-2	2,64	1,06	3	

*Media (M), desvió padrón (DP) y Moda (Mo) de los resultados para la técnica de acupuntura aplicada en 45 pacientes de sexo femenino en dos tiempos diferentes*

**Gráfico 2.- Media (M) y Desvió padrón (DP) donde se compara la sintomatología dolorosa en dos tiempo diferentes, TA-0 y TA-2.**



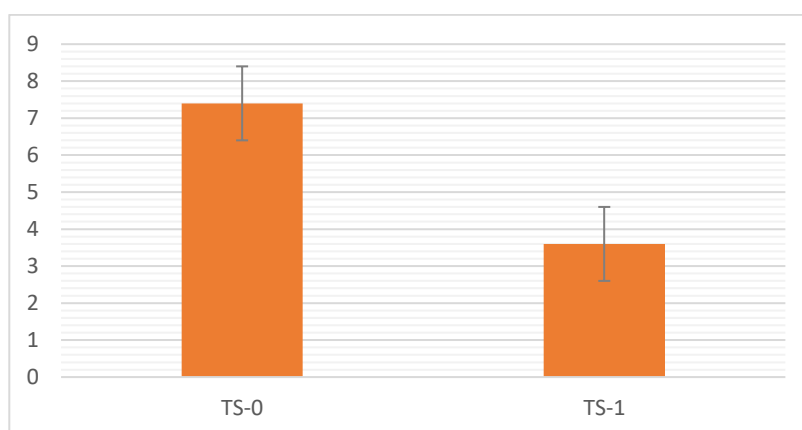
En la tabla 2 y gráfico 2 se puede observar la media (M) el desvió padrón (DP) del dolor de los todos las pacientes de sexo femenino a quienes se aplicó la técnica de acupuntura en dos periodos diferentes; pre atención (TA-0) y en el momento de la aplicación (TA-2) observando diferencia estadística significativa. Lo que nos indica que esta técnica es eficaz para la aplicación de dolor odontogénico.

**Tabla 3.- Periodo de tratamiento con sangría TS-0; TS-1**

Periodos de Tratamiento	M	DP	Mo	P
TS-0	7,4	0,89	8	*P<0,05
TS-1	3,6	0,88	3	

*Media (M), desvió padrón (DP) y Moda (Mo) de los resultados para la técnica de Sangría aplicada en 5 pacientes de sexo femenino en dos tiempos diferentes.*

**Gráfico 3.- Media (M) y Desvió padrón (DP) donde se compara la sintomatología dolorosa en dos tiempo diferentes para la técnica de sangría. Donde TS-0 es la sintomatología antes de la aplicación y TS-1 después de la aplicación.**



En la tabla 3 y grafico 3 se puede observar la media (M) el desvió padrón (DP) del dolor de los todos las pacientes de sexo femenino a quienes se aplicó la técnica de Sangría en dos periodos diferentes; pre atención (TS-0) y después de aplicada la técnica de sangria (TS-1), observando diferencia estadística para los dos tiempos. Lo que nos indica que esta técnica es eficaz para la aplicación de dolor ontogénico rechazando la hipótesis nula.

### 5.3 Comprobación de la hipótesis

**Hipótesis general:** Existe variación del dolor agudo dentario pre y pos tratamiento con la técnica de acupuntura y sangría en pacientes mujeres que acuden a consulta odontológica al Centro de Salud Clas Wanchaq, de agosto a octubre del 2017.

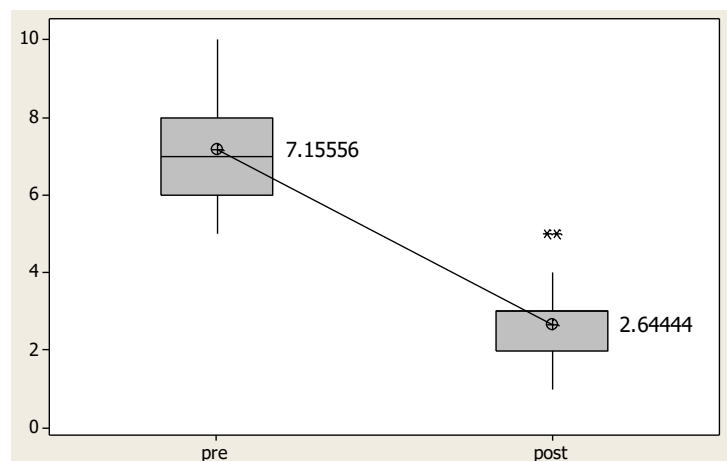
$H_0: \mu_{pre} = \mu_{post}$  (no existe variación del dolor agudo dentario pre y pos tratamiento con la técnica de acupuntura)

$H_1: \mu_{pre} \neq \mu_{post}$  (existe variación del dolor agudo dentario pre y pos tratamiento con la técnica de acupuntura)

**Cuadro 1.- Prueba de dos medias para técnica de acupuntura**

Two-Sample T-Test and CI: pre; post				
Two-sample T for pre vs post				
	N	Mean	StDev	SE Mean
pre	45	7.16	1.24	0.19
post	45	2.64	1.07	0.16
Difference = mu (pre) - mu (post)				
Estimate for difference: 4.511				
95% CI for difference: (4.026; 4.997)				
T-Test of difference = 0 (vs not =): T-Value = 18.46 P-Value = 0.000 DF = 88				

**Gráfico 4.- Comprobación de la hipótesis específica**



Del cuadro se observa que el p-value es 0.00 menor a 0.05 nivel de significancia entonces se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ); por lo tanto podemos afirmar con un nivel de confianza del 95% que el promedio de 7.15 de pre atención es significativamente



diferente al promedio de 2.64 de post atención a los 5 min, por lo que se demuestra que existe variación del dolor agudo dentario pre y pos tratamiento con la técnica de acupuntura

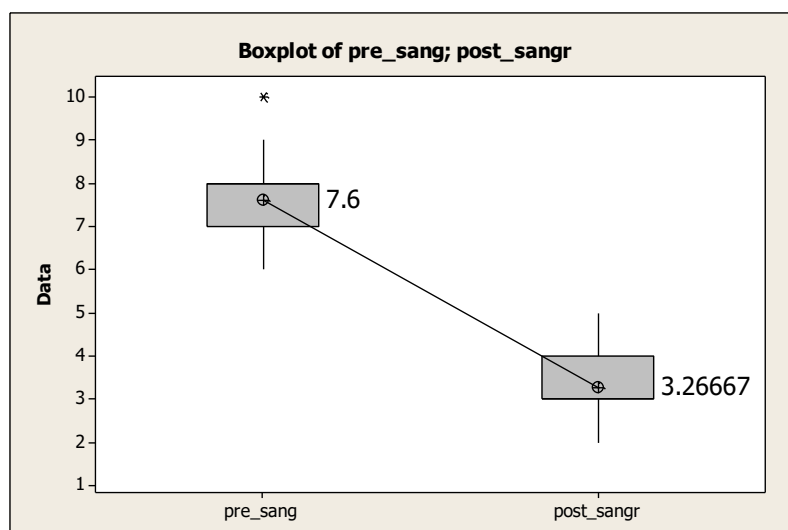
Ho:  $\mu_{pre} = \mu_{post}$  (no existe variación del dolor agudo dentario pre y pos tratamiento con la técnica de sangría)

H1:  $\mu_{pre} \neq \mu_{post}$  (existe variación del dolor agudo dentario pre y pos tratamiento con la técnica de sangría)

### Cuadro 2.- Prueba de dos medias para técnica de sangría

Two-Sample T-Test and CI: pre_sang; post_sangr				
Two-sample T for pre_sang vs post_sangr				
	N	Mean	StDev	SE Mean
pre_sang	15	7.60	1.18	0.31
post_sangr	15	3.267	0.799	0.21
Difference = mu (pre_sang) - mu (post_sangr)				
Estimate for difference: 4.333				
95% CI for difference: (3.578; 5.088)				
T-Test of difference = 0 (vs not =): T-Value = 11.76 P-Value = 0.000 DF = 28				

### Gráfico 5.- Comprobación de la hipótesis con sangría



Del cuadro se observa que el p-value es 0.00 menor a 0.05 nivel de significancia entonces se rechaza la hipótesis nula (Ho); por lo tanto podemos afirmar con un nivel de confianza del 95% que el promedio de 7.60 de pre atención es significativamente

diferente al promedio de 3.26 de post atención, por lo que se demuestra que existe variación del dolor agudo dentario pre y pos tratamiento con la técnica de sangría.

En vista de que, tanto la técnica de acupuntura como para la técnica de sangria la prueba de dos medias dio que son significativamente diferentes en la prueba de pre test respecto al post test, entonces se puede afirmar que existe variación del dolor agudo dentario pre y pos tratamiento con la técnica de acupuntura y sangría en pacientes mujeres que acuden a consulta odontológica al Centro de Salud Clas Wanchaq, de agosto a octubre del 2017.

**Hipótesis específica:** La técnica de la acupuntura es eficaz en relación a la técnica de sangría en el tratamiento del dolor agudo dentario en pacientes mujeres que acuden al consultorio de odontología al Centro de Salud Clas Wanchaq, de agosto a octubre del 2017.

$H_0: \mu_{\text{acupuntura}} = \mu_{\text{sangría}}$  (promedio de dolor agudo con la técnica acupuntura es igual al promedio de dolor agudo con la técnica de sangría en la prueba de post test)

$H_1: \mu_{\text{acupuntura}} < \mu_{\text{sangría}}$  (promedio de dolor agudo con la técnica acupuntura es menor al promedio de dolor agudo con la técnica de sangría en la prueba de post test)

### **Cuadro 3.- Prueba de dos medias para técnica de sangría**

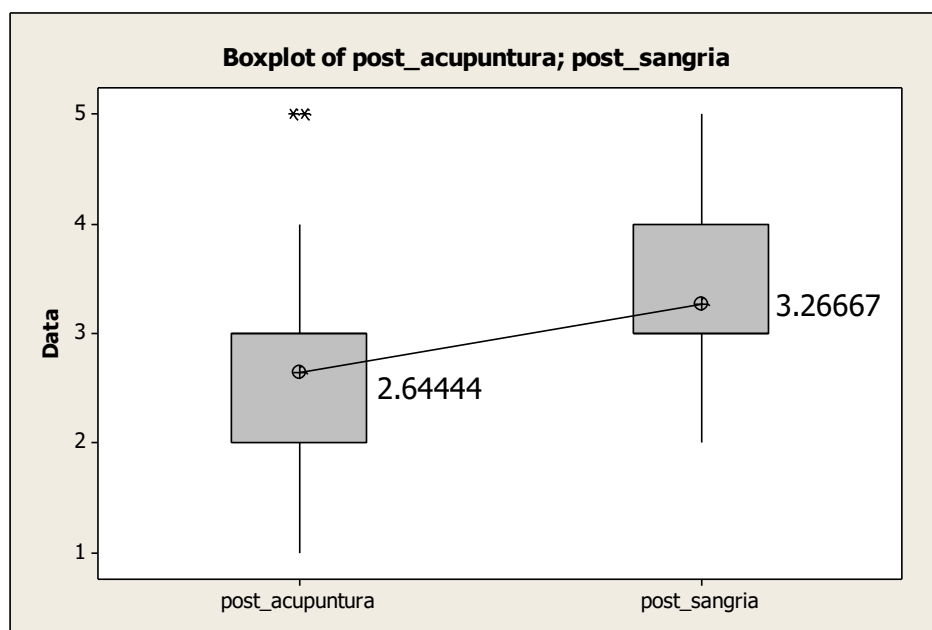
**Two-Sample T-Test and CI: post\_acupuntura; post\_sangria**

Two-sample T for post\_acupuntura vs post\_sangria

	N	Mean	StDev	SE Mean
post_acupuntura	45	2.64	1.07	0.16
post_sangria	15	3.267	0.799	0.21

Difference = mu (post\_acupuntura) - mu (post\_sangria)  
 Estimate for difference: -0.622  
 95% upper bound for difference: -0.119  
 T-Test of difference = 0 (vs <): T-Value = -2.06 P-Value = 0.022 DF = 58

**Gráfico 6.- Comprobación de la hipótesis específica**



Del cuadro se observa que el valor p-value es 0.022 es menor al nivel de significancia de 0.05 entonces se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ); es decir promedio de 2.64 de dolor agudo con la técnica acupuntura es significativamente menor al promedio de 3.26 de dolor agudo con la técnica de sangría; por lo tanto podemos afirmar con un nivel de confianza del 95% que la técnica de la acupuntura es eficaz en relación a la técnica de sangría en el tratamiento del dolor agudo dentario en pacientes mujeres que acuden al consultorio de odontología al Centro de Salud Clas Wanchaq, de agosto a octubre del 2017

## 5.4 Discusión

Se observa resultados satisfactorios en las tablas y gráficos, la disminución significativa del dolor durante y después de la aplicación de la técnica de la acupuntura y en el caso de la sangría después de la aplicación de la técnica, según la teoría de la acupuntura clásica, existe una red de canales (los meridianos) en el cuerpo humano comparado al sistema nervioso según la medicina occidental, situados sobre la piel y tejidos más profundos, cada uno de estos puntos tiene aplicaciones basadas en reequilibrar, estimular o sedar. La punción en los puntos de acupuntura modula la fisiología del cuerpo a través de esa red de canales o meridianos. La aguja metálica se insertan estimulando los receptores del dolor (terminaciones nerviosa), esto hace que se produzca la secreción de opioides endógenos, que actúan en el control del dolor que se activan para inhibir las señales del dolor que entran en el sistema nervioso. Llevándose a cabo a nivel de la sinapsis entre neurona periférica y la de transmisión central.<sup>13</sup>

En el caso de la técnica de la sangría consiste en la micro ruptura de los vasos capilares superficiales que se encuentran situados en puntos colaterales de los distintos canales energéticos, empleando una lanceta para despertar y estimular la capacidad reactiva inmunológica del propio cuerpo, eliminando las toxinas del cuerpo que contiene la sangra venosa.<sup>14</sup>

Por lo que justificamos la disminución significativa del dolor en los 60 pacientes intervenidos. En la aplicación de la técnica de la acupuntura los resultados se dieron en tres tiempos: antes de la aplicación de la técnica se midió el dolor bajo una escala analítica del dolor donde el paciente relata cuanto de dolor está sintiendo en el momento (TA-0 fue de 7,15) el cual disminuyo en el momento de

la aplicación de la técnica a un (TA-1 de 4,33) y transcurrido 5 minutos de la aplicación de la técnica la variación del dolor fue de (TA-2 fue de 2,64). Por lo tanto la acupuntura ha demostrado ser una alternativa para tratar a pacientes con dolor agudo dental. Sin embargo, otros efectos están relacionados con su mecanismo de acción, como en el caso de procesos antiinflamatorios y relajantes y además de disminuir la ansiedad.

En nuestro estudio el 89% de los pacientes n=39 nunca habían sido sometidos a tratamientos con la técnica de la acupuntura, pero los resultados, con disminución de la escala del dolor fueron satisfactorios.

La acción de la sangría ha demostrado influir en la disminución del dolor agudo dental, obtuvimos los siguientes resultados: en el momento de la intervención se inició con una escala analógica del dolor de (TS-1 de 7,4) el cual disminuyo notablemente la intensidad a (TS-2 de 3,6).

A pesar de ser una muestra de conveniencia, este grupo representa el perfil de pacientes que acuden a consulta odontológica al Centro de Salud Clas Wanchaq, con sintomatología de dolor agudo dental.

Sin embargo, se debe señalar algunas limitaciones de este estudio, como es la inclinación de los pacientes por optar por la aplicación de la técnica de la acupuntura, debido a que el 90% de los pacientes alguna vez habían escuchado sobre la acupuntura y de sus poderes curativas, que al contrario de la técnica de la sangría que al mencionar al paciente que se le realizaría una incisión y retiraríamos unas gotas de sangre del lóbulo de la oreja, quedaron con la duda si quedaría cicatriz o si dolía?. El cual favoreció a la aplicación de la técnica de la acupuntura en dicha técnica se obtuvo mayor porcentaje de participantes de este estudio 69% de participantes de acupuntura y 31% de pacientes que

participaron de la técnica de la sangría. En el Perú, a través de la resolución Jefatural N° 169-2011 el Centro Nacional de Salud Intercultural ha puesto en agenda de investigación sobre las principales terapias de MAC.

El punto aplicado que es el IG4 situado entre el primero y segundo hueso del metacarpo es inervado por el nervio radial el cual junto con los nervios mediano y cubital contribuyen a la sensibilidad de la mano estos nervios nacen en el plexo braquial el cual lleva información sensorial a través de la columna cervical (C5, C6, C7) y este junto con los nervios accesorios (XI par craneal) llevan información a los músculos del cuello entre estos los músculos suprahioides que son depresores mandibulares hacen conexión con el nervio trigeminal quinto par craneal siendo este un nervio motor y sensitivo, es decir, todo nuestro cuerpo está íntimamente comunicado por ello toda estimulación que se realice a nivel de este punto tendrá una respuesta sensorial de relajación muscular y diferentes reacciones químicas como la liberación de óxido nítrico periférico y sus derivados que ocasiona la vasodilatación de arterias y en consecuencia una mejora en la circulación sanguínea disminuyendo de esta manera la sintomatología dolorosa.<sup>15</sup>

## **5.5 CONCLUSIONES:**

La acupuntura es un procedimiento con bases científicas en continuo desarrollo y la eficacia del tratamiento de la acupuntura en procesos dolorosos a nivel dentario ha sido demostrada, en futuras intervenciones en odontología con sintomatología de dolor agudo debería considerarse su aplicación.

Los datos han demostrado que el tratamiento con acupuntura ha tenido mayor eficacia en el tratamiento de dolor agudo dental.

Con este estudio observamos que las terapias alternativas son eficaces en varios procedimientos odontológicos sin el uso de alopáticos o incluso en conjunto con los mismos, siempre que el profesional este habilitado.

Por lo cual podemos concluir que la aplicación de la técnica de la acupuntura y sangría es eficaces en el tratamiento complementario de dolor agudo dental.

## **5.6 RECOMENDACIONES:**

Se recomienda realizar otros trabajos de investigación aplicando otros puntos de acupuntura. También sería interesante aplicar esta técnica en varones y niños. Es conveniente en futuras investigaciones realizar con mayor cantidad de pacientes la técnica de sangría.

Sería de gran importancia para los profesionales tener más conocimiento de este tipo de tratamientos para así reducir el tiempo de tratamiento.

La comunidad odontológica debería luchar por el reconocimiento de estos tipos de terapias complementarias, para que los pacientes también tengan conocimiento de este tipo o forma de tratamiento alternativo.



## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Amaya F, Osuna G, Peña M, Rojas I, Urdaneta A, Zambrano A. uso de la acupuntura en la práctica clínica. Revista N° 28, 2012: 299-308.
2. Vianna RD, Souza AC, Silva BC, Berlink TA, DIAS KRH. A Acupuntura e sua aplicação na Odontologia 2008: 10(4):48-52
3. Sousa MR, Mashada CS, Sato JE, Sequeira JTT, Efeito da acupuntura em adultos com disfunção temporomandibular Received from the Dentistry School of Piracicaba, State University of Campinas, Piracicaba, SP.2014;15(2):87-90
4. Vianna RD, De Souza AG, Da Silva BC, Berlink TA & Cervantes Dias RH. A Acupuntura e sua aplicação na Odontologia. Rev Odontol 2008;10(4):48-52.
5. Zegarra JWP, Acta méd. Peruana Bases fisiopatológicas del dolor Lima mayo/agosto. 2007. 24(2).
6. Shi Zhongan MD, Steven KH, Deadman P, tratamiento de dolor con fitoterapia china y acupuntura. Bélgica:editor de journal of chinese medicine, Brighton, Reino Unido 2005;(2):18 <https://books.google.com.pe>
7. Lopez Sanchez A.F, Gonzales romero E.A. Medicina Integral. 2001 05/11/2017;37(1):6 Disponible en: <http://www.elsevier.es>.
8. Pozos Guillén AJ, Aguirre BP, Pérez UJ. Manejo clínico-farmacológico del dolor dental. Rev ADM. 2008; LXV(1):36-43.
9. Medicina tradicional China. Exploración de los Síndromes. Madrid: Fundación Europea de Medicinas Alternativas; 2005.
10. Cobos R. Aportaciones a la fundamentación neurohistoquímica de la E.A.A.:1988.
11. Zhang WT, Jin Z et al. Evidence from brain imaging with fMRI supporting functional specificity of acupoints in humans. Neurosci Lett 2004;354(1):50-3.

12. DENTAL TRIBUNE Hispanic & Latin America
13. Revista de la Sociedad Española del Dolor, Rev. Soc. Esp. Dolor vol.20 no.5 Madrid sep./oct. 2013. <http://dx.doi.org/10.4321/S1134-80462013000500006>.
14. <http://acupunturatradicionaltalavera.blogspot.pe/2013/02/sangria>.
15. De La Torre-Vera RM, Grillo CM, B.Fortinguerra ML; Sousa; ML, Berzin F. Acupuncture to manage orofacial pain and tinnitus. Case report. Rev. dor vol.14 no.3 São Paulo July/Sept. 2013.

## **ANEXOS**

**Anexo 1: carta de presentación**



"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO"

29 de agosto del 2017.

**OFICIO N° 01 - 2017- UAP.**

**SEÑOR: GERENTE DEL CENTRO DE SALUD CLAS WANCHAQ  
DR. DANIEL CASTAÑEDA PONCE**

**Presente.-**

**Referencia:** Universidad Alas Peruanas.

Es grato dirigirme a usted, en calidad de Director de la Escuela Profesional de Estomatología de la universidad Alas Peruanas, con la finalidad de solicitar su autorización, que la Sra. Bellido Taco Yunet bachiller en Odontología con DNI N° 46718388, habiendo culminado la carrera profesional de Odontología realizando su trabajo de investigación para la obtención de su Título Universitario como Cirujano Dentista.

El objetivo de este oficio es contar con su autorización para el trabajo de investigación "DETERMINAR LA VARIACIÓN DEL DOLOR AGUDO DENTARIO PRE Y POS TRATAMIENTO DE ACUPUNTURA Y SANGRÍA EN PACIENTES MUJERES" a realizar en el CENTRO DE SALUD CLAS WANCHAQ - Cusco con los pacientes que acuden al servicio de Odontología.

Es todo cuanto informo para su conocimiento y demás acciones pendiente.

---

DR. ESP. SOSIMO TELLO HUARANCCA

.....  
Bachiller en Odontología  
Yunet Bellido Taco  
46718388

### Anexo 3: consentimiento de desarrollo de la investigación.

#### CONSENTIMIENTO LIBRE E INFORMADO

Este estudio titulado: "VARIACION DEL DOLOR AGUDO DENTARIO PRE Y POS TRATAMIENTO DE ACUPUNTURA Y SANGRIA EN PACIENTES MUJERES QUE ACUDEN A CONSULTA ODONTOLOGICA EN EL CENTRO DE SALUD CLAS WANCHAQ, DE AGOSTO A OCTUBRE DEL 2017", tiene como objetivo: Determinar la variación del dolor agudo dentario pre y pos tratamiento con la técnica de acupuntura y sangría en pacientes mujeres que acudan a consulta odontológica, de Agosto a Octubre del 2017. Este estudio se realizara en el Centro de Salud Clas Wanchaq, de la siguiente forma:

- 1.- Se invitara a los pacientes que cumplan con los criterios de exclusión e inclusión para ser partícipes de este estudio.
- 2.-A los pacientes que accedan a la invitación, se brindara una charla con el fin de aclarar sus dudas sobre el procedimiento y la técnica a realizar.
- 3.- Una vez que el paciente está informado sobre las técnicas de acupuntura y sangría, aceptara firmando el consentimiento libre e informado.
- 4.- el paciente será conducido al consultorio odontológico, donde será recostado en el sillón odontológico.
- 5.- Se realizara la asepsia del área y se procederá a efectuar la técnica el procedimiento tendrá una duración aproximada de 5 minutos. Al finalizar el tratamiento se le brindara un cuestionario en el que el paciente anotara cuanto de dolor siente después de la aplicación de la acupuntura o la sangría, y si recomendaría este tratamiento a otros pacientes en igual o parecida situación.

Teniendo todos estos preceptos sobre este estudio:

He comprendido las explicaciones que se me dio en el lenguaje claro y sencillo también se me otorgo la posibilidad de hacer todas las observaciones del caso dando aclaraciones a toda duda presente. Por lo tanto, en forma consiente y voluntaria doy mi autorización para que se realice estés procedimiento.

Yo \_\_\_\_\_ identificado con DNI N° \_\_\_\_\_ autorizo a al Bachiller en Odontología, Yunet Bellibo Taco a realizar la aplicación de la técnica de la acupuntura/sangría.

\_\_\_\_\_  
Firma de la paciente

\_\_\_\_\_  
Firma del investigado

Anexo 4: Instrumento de recolección de datos



Fecha de consulta:.....

Edad: .....

1.- ¿Conoce sobre la técnica de la acupuntura?

Sí  No

2.- ¿Ha tenido participación en la acupuntura?

Sí  No

3.- ¿En qué ocasión?

.....

4.- Cuánto de dolor está sintiendo en este momento?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(VAS): .....

5.- Durante la aplicación de la acupuntura, disminuyo su dolor? A cuánto?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

VAS).....

6.- A los 5 minutos de la aplicación con acupuntura a cuanto disminuyo su dolor?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

VAS).....

7.- Sangría ( ) Punto Utilizado: .....

8.- Antes de la aplicación de la sangría cuanto de dolor siente?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

VAS).....

9.- Después de la aplicación de la sangría, cuanto de dolor siente?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

VAS).....

10.- Después de haber pasado por esta terapia para aliviar el dolor, recomendaría a otros pacientes en igual situación?.

Sí  No

**Anexo 5 matriz de consistencia**

**DOLOR AGUDO DENTARIO PRE Y POS TRATAMIENTO DE ACUPUNTURA Y SANGRÍA EN PACIENTES MUJERES QUE ACUDEN A CONSULTA ODONTOLÓGICA DEL HOSPITAL HONORIO DELGADO ESSALUD, DE JUNIO A AGOSTO DEL 2017**

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLE</b>	<b>DIMENSIÓN</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>ÍNDICE</b>	<b>METODOLOGÍA IÓN</b>
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b> ¿Cómo es la variación del dolor agudo dentario pre y pos tratamiento con la técnica de acupuntura y sangría en pacientes mujeres que acuden a consulta odontológica al Centro de Salud Clas Wanchaq, de agosto a octubre del 2017</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Determinar la variación del dolor agudo dentario pre y pos tratamiento con la técnica de acupuntura y sangría en pacientes mujeres que acuden a consulta odontológica al Centro de Salud Clas Wanchaq, de agosto a octubre del 2017</p>	<p><b>HIPOTESIS PRINCIPAL</b> Existe variación del dolor agudo dentario pre y pos tratamiento con la técnica de acupuntura y sangría en pacientes mujeres que acuden a consulta odontológica al Centro de Salud Clas Wanchaq, de agosto a octubre del 2017</p>	<p><b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b>  Dolor agudo dentario</p>	<p>Escala Visual del Dolor (EVA)</p>	<p>Escala numérica del 0 al 10</p>	<p>Donde: 0=ausencia del dolor 10 = dolor extremo</p>	<p><b>TIPO:</b> Descriptivo <b>NIVEL:</b> del dolor <b>DISEÑO:</b> Prospectivo de corte longitudinal <b>POBLACION:</b> Pacientes mujeres que acuden al Centro de Salud Clas Wanchaq <b>MUESTRA:</b> 60 pacientes <b>TECNICA:</b> Ficha de recolección de datos <b>INSTRUMENTO:</b> Cuestionario y ficha de escala del dolor <b>METODOLOGIA DEL ANALISIS DE DATOS:</b> Se utilizara tablas de estadística descriptiva e inferencial, los datos se presentara en tablas de frecuencia y porcentajes además se visualizara figuras Estadísticas y se realizara la prueba de hipótesis</p>
<p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b></p>	<p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p>	<p><b>HIPOTESIS ESPECIFICAS</b></p>	<p><b>VARIABLE DEPENDIENTE</b></p>				
<p>¿Cómo es la variación del dolor agudo dentario pre y pos tratamiento con la técnica de acupuntura en pacientes mujeres que acuden a consulta odontológica al Centro de Salud Clas Wanchaq, de agosto a octubre del 2017</p>	<p>Determinar la variación del dolor agudo dentario pre y pos tratamiento con la técnica de acupuntura en pacientes mujeres que acuden a consulta odontológica al Centro de Salud Clas Wanchaq, de agosto a octubre del 2017</p>	<p>La técnica de la acupuntura es eficaz en relación a la técnica de sangría en el tratamiento del dolor agudo dentario en pacientes mujeres que acuden al consultorio de odontología al Centro de Salud Clas Wanchaq, de agosto a octubre del 2017</p>	<p>Técnica de acupuntura</p>	<p>Escala Visual del Dolor (EVA)</p>	<p>Escala numérica del 0 al 10</p>	<p>Donde: 0=ausencia del dolor 10 = dolor extremo</p>	
<p>¿Cómo es la variación del dolor agudo dentario pre y pos tratamiento con la técnica de sangría en pacientes mujeres que acuden a consulta odontológica al Centro de Salud Clas Wanchaq, de agosto a octubre del 2017</p>	<p>Determinar la variación del dolor agudo dentario pre y pos tratamiento con la técnica de sangría en pacientes mujeres que acuden a consulta odontológica al Centro de Salud Clas Wanchaq, de agosto a octubre del 2017</p>		<p>Técnica de sangría</p>	<p>Cuestionario de preguntas cerradas sobre el conocimiento y satisfacción del tratamiento.</p>	<p>Cuestionario de preguntas</p>	<p>1. Conoce sobre la técnica de la acupuntura? 2. Ha tenido participación en la acupuntura? 3. En que ocasión? 4.Recomendaría el tratamiento a otros pacientes?</p>	

Nombre: Yunet Bellido Taco

Código: 2011221281

# ILUSTRACIONES

Figura 1

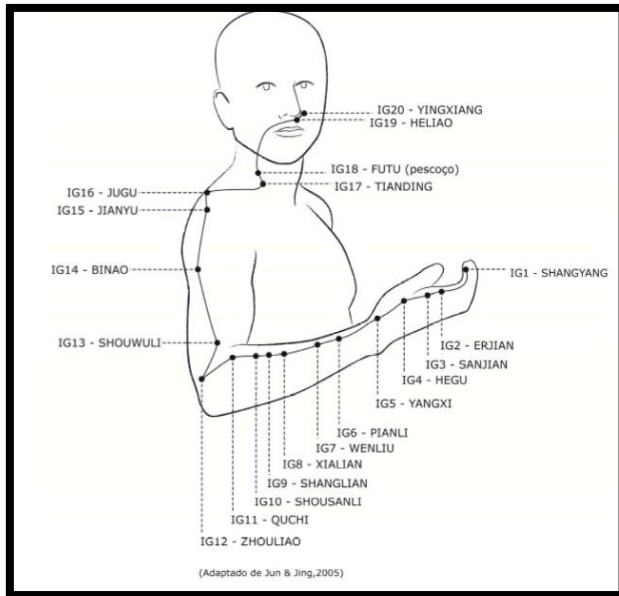


Figura 2

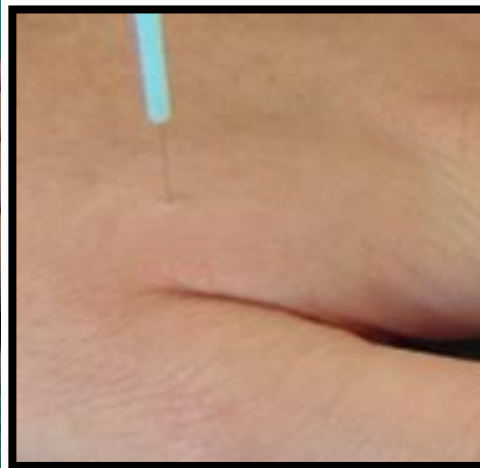
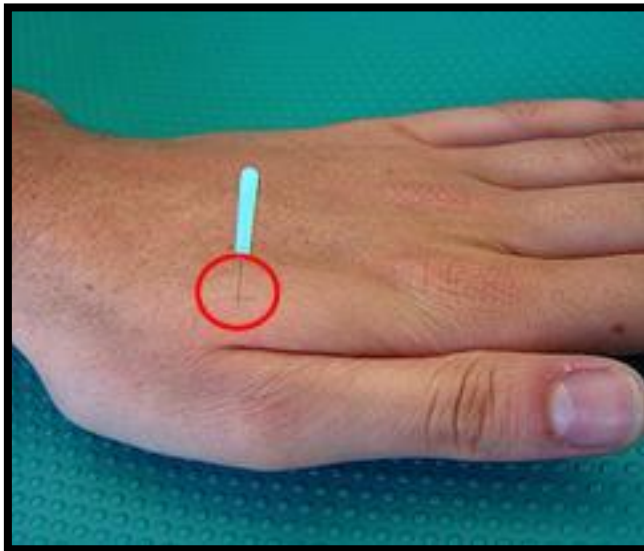
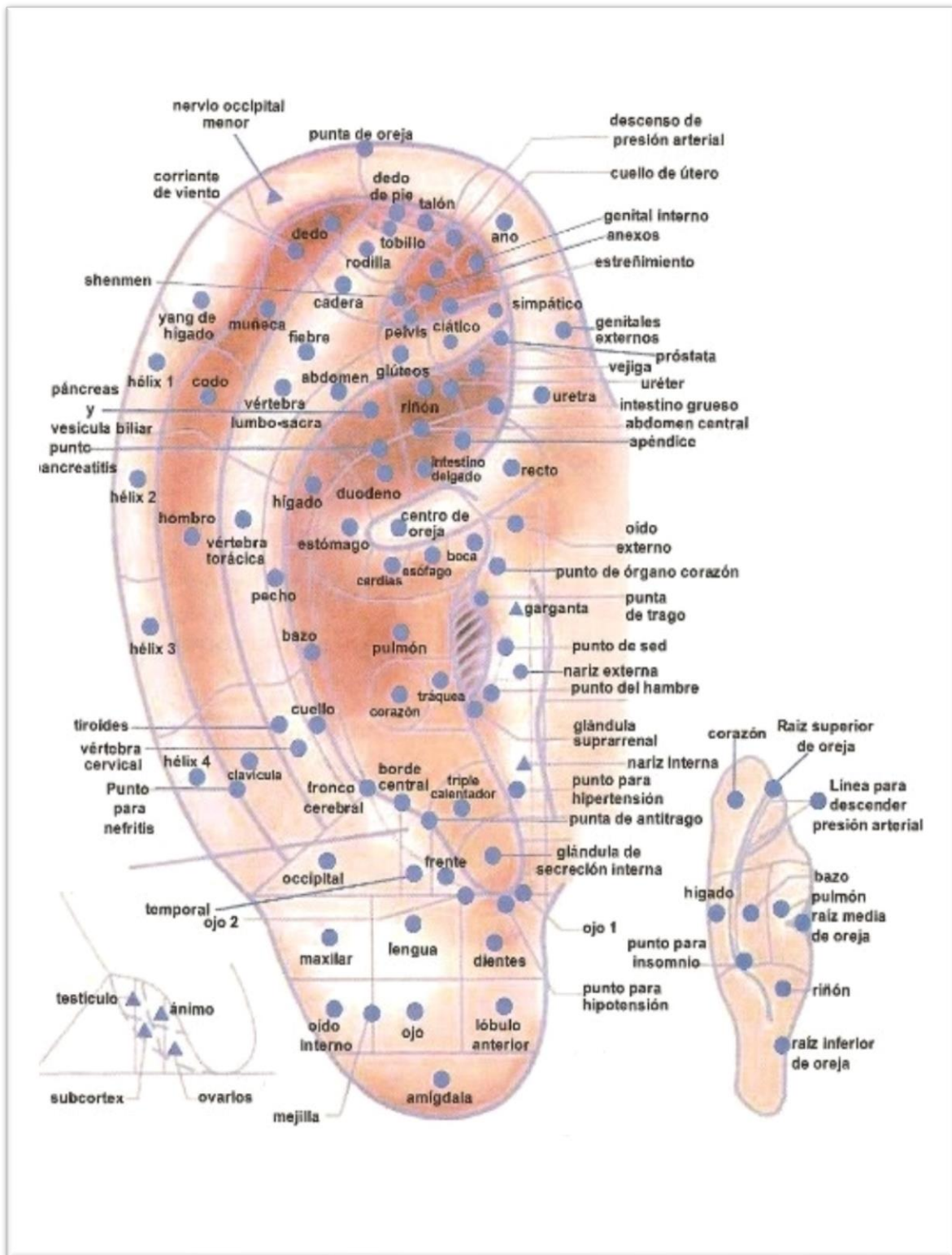




Figura 3



## ANEXOS 6. Fotografías

Imagen N° 01



Paciente de 45 años con dolor dental, desea hacerse realizar una exodoncia

Imagen N° 02



Paciente acude a consulta por presentar dolor ocasionado por una alveolitis en la zona postero lateral izquierdo

Imagen N° 03



Paciente de 21 años con dolor dental, al examen odontológico se aprecia lesión cariosa extensa

Imagen N° 04



Paciente con dolor dental moderado se le aplica la técnica acupuntura.

Imagen N° 05



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la acupuntura

Imagen N° 06



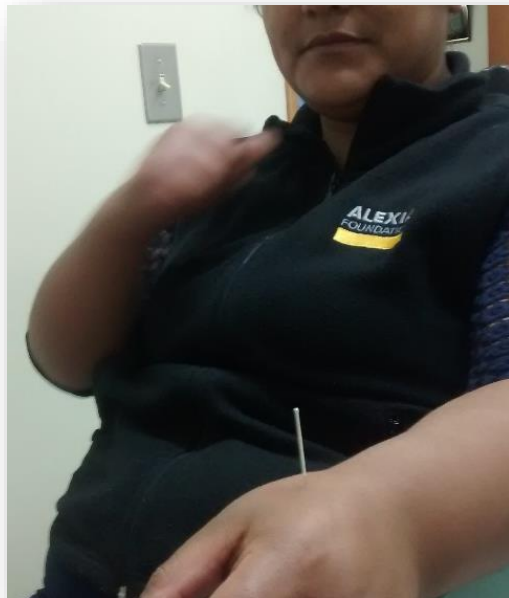
Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la acupuntura

Imagen N° 07



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la  
acupuntura

Imagen N° 08



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la  
acupuntura



Imagen N° 09



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la  
acupuntura

Imagen N° 10



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la  
acupuntura

Imagen N° 11



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la  
acupuntura

Imagen N° 12



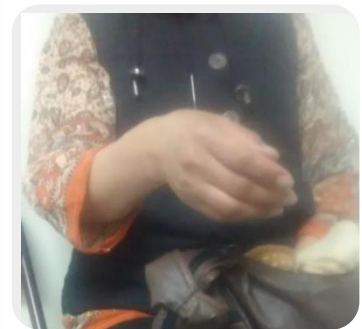
Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la  
acupuntura

Imagen N° 13



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la  
acupuntura

Imagen N° 14



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la  
acupuntura



Imagen N° 15



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la acupuntura

Imagen N° 16



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la acupuntura

Imagen N° 17



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la acupuntura

Imagen N° 18



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la acupuntura

Imagen N° 19



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la acupuntura

Imagen N° 20



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la acupuntura

Imagen N° 21



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la  
acupuntura

Imagen N° 22



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la  
acupuntura

Imagen N° 23



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la acupuntura

Imagen N° 24



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la acupuntura

Imagen N° 25



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la acupuntura

Imagen N° 26



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la acupuntura

Imagen N° 27



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la  
acupuntura

Imagen N° 28



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la  
acupuntura



Imagen N°29



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la acupuntura

Imagen N° 30



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la acupuntura

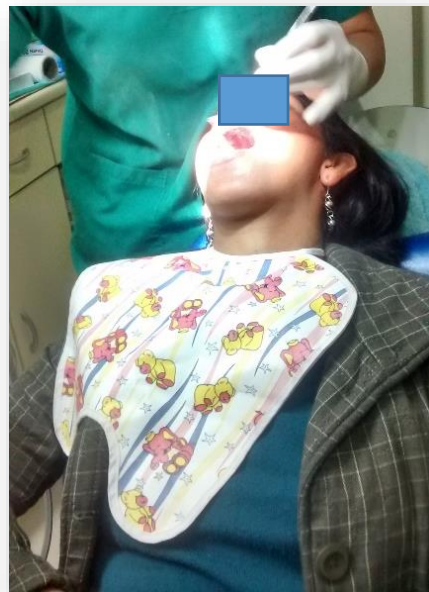


Imagen N° 31



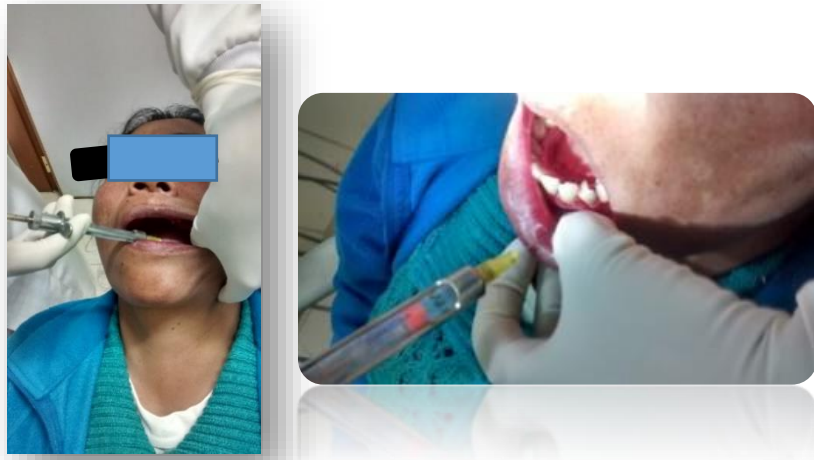
Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la acupuntura

Imagen N° 32



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la acupuntura

Imagen N° 33



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la acupuntura

Imagen N° 33



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la acupuntura

Imagen N° 34



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la  
acupuntura

Imagen N° 35



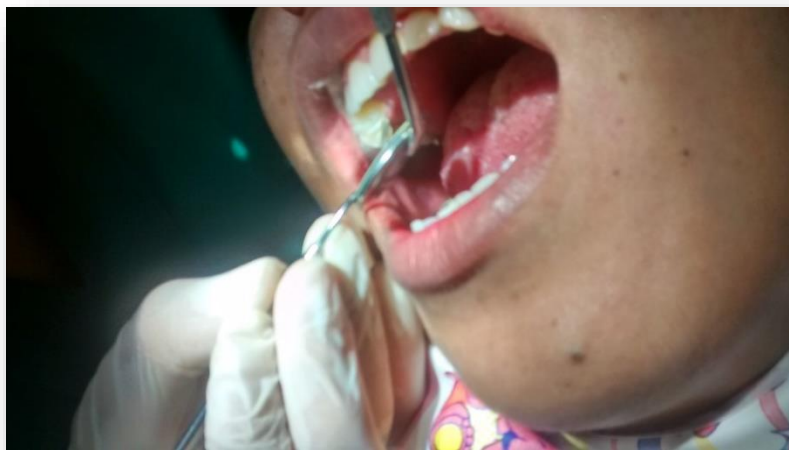
Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la  
acupuntura

Imagen N° 36



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la  
acupuntura

Imagern Nª 37



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la  
acupuntura

Imagen Nª 38



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la acupuntura

Imagen Nª 39



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la acupuntura



Imagen Nª 40



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la acupuntura

imagen Nª41



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la acupuntura

Imagen Nª 42



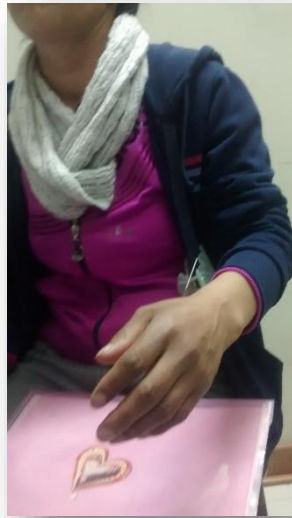
Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la  
acupuntura

Imagen Nª 43



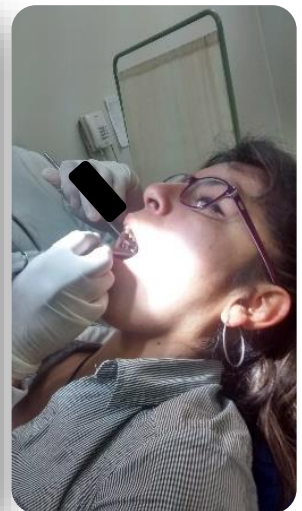
Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la  
acupuntura

Imagen Nª 44



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la  
acupuntura

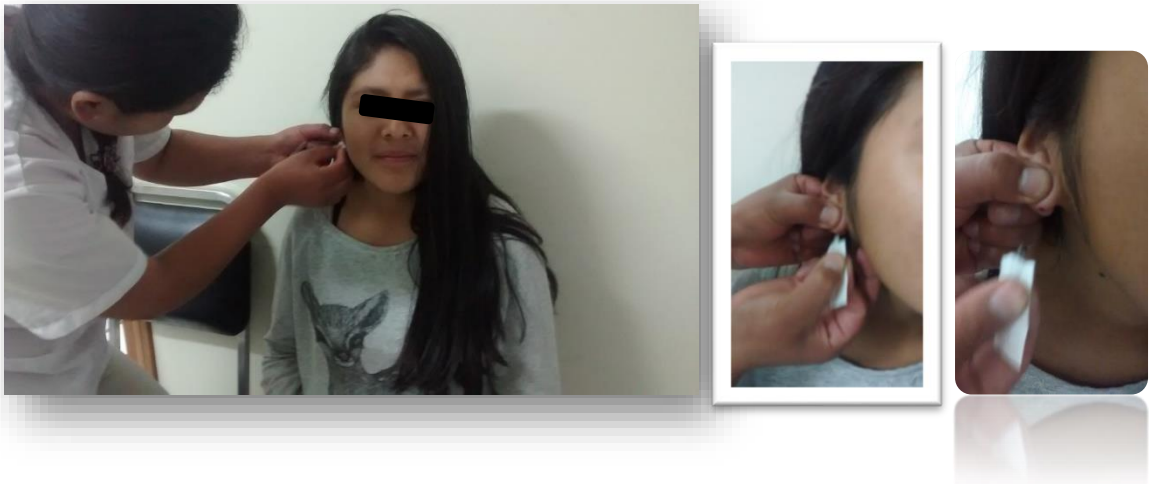
Imagen Nª45



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de la  
acupuntura



Imagen Nª 46



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de sangría

Imagen Nª 46



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de sangría

Imagen Nª47



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de sangría

Imagen Nª48



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de sangría

Imagen Nª 49



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de sangría

Imagen Nª 50



Paciente con dolor dental, se le aplica la técnica de sangria

# ESQUEMA DE LA APLICACIÓN DEL ESTUDIO



## **DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD**

Yo, Yunet Bellido Taco. estudiante de la escuela Académica de la carrera profesional de Estomatología de la Facultad de Ciencias Médicas de LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS FILIAL CUSCO, identificado con DNI: 46718388, con la tesis titulada VARIACION DEL DOLOR AGUDO DENTARIO PRE Y POS TRATAMIENTO DE ACUPUNTURA Y SANGRÍA EN PACIENTES MUJERES QUE ACUDEN A CONSULTA ODONTOLÓGICA IVESTIGACION REALIZADA EN EL CENTRO DE SALUD CLAS WANCHAQ AL DE AGOSTO A SEPTIEMBRE DEL 2017.

Declaro bajo juramento: Que

1. La tesis es de mi autoría
2. Al redactar la tesis he tomado en cuenta las normas correspondientes para citas y referencias bibliográficas
3. La tesis en mención no ha sido publicada antes con la finalidad de optar al título profesional de cirujano dentista.
4. Los resultados presentes son reales

Por lo tanto la tesis es original y no es plagia ni total y parcialmente.

En caso de identificar fraude, plagio o falsificación, información sin citar autores, o resultados falsos asumo las consecuencias y sanciones que rigen en la normatividad que rige la UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

Cusco, noviembre del 2017 .