



Facultad de Ciencias de la Salud

Carrera de Odontología

Tema:

Aclaramiento dental sin laser Presentación de un caso clínico

Trabajo de Titulación para la obtención del Título de Odontólogo

Presentado por:

Karol Viviana Espinosa Raigosa

Tutora:

Dra. Ana Armas

Cotutora:

Dra. Jennifer Castro

Quito, Agosto 2022

RESUMEN

Objetivo: Reportar el resultado de un caso clínico de aclaramiento dental sin el uso de laser o luz led, para la eliminación de pigmentaciones extrínsecas en una paciente femenina de 21 años. **Introducción:** El aclaramiento dental actualmente es uno de los procedimientos más comunes frente a la necesidad creciente por mejorar la apariencia dental, ya que esto no solo ayuda a la estética de una persona, mas bien, tiene un impacto psicosocial completo en la calidad de vida de un paciente. El procedimiento de aclaramiento dental se basa en un proceso químico de óxido-reducción el cual busca eliminar las pigmentaciones externas de la superficie del esmalte, por lo cual, trata de ser lo menos invasivo a diferencia de otros tratamientos como carillas, el principal inconveniente del aclaramiento dental es la sensibilidad postratamiento. **Relato del caso clínico:** En el presente relato de caso clínico se presenta una alternativa de tratamiento en la resolución de un caso clínico ejecutado en una clínica particular en la ciudad de Quito, Ecuador, previa aprobación del comité de ética de la Universidad Hemisferios y la presentación del consentimiento informado del paciente, se reporta el caso de una paciente sexo femenino de 21 años aparentemente asintomática que acude a la consulta por el cambio de su estética dental refiriendo que desea cambiar el cambio de coloración de sus dientes mediante un tratamiento en el consultorio. **Resultados esperados:** El presente caso mostró los resultados que se pueden obtener mediante el blanqueamiento dental sin ninguna fuente de luz, registrando la toma del color inicial y final para comparar el cambio que existe entre cada procedimiento, observando la mejoría en el aspecto personal de la paciente. **Conclusión:** Se comprobó que un sistema de blanqueamiento dental a base de peróxido de hidrógeno al 35% sin ninguna fuente de luz, es efectivo, económico y conservador.

Palabras claves

Aclaramiento dental, Sin luz led, Tratamiento Conservador, Manchas extrínsecas, Terapias desensibilizantes.

DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN DE NORMA ÉTICA Y DERECHOS

El presente documento se ciñe a las normas éticas y reglamentarias de la Universidad Hemisferios. Así, declaro que lo contenido en este ha sido redactado con entera sujeción al respeto de los derechos de autor, citando adecuadamente las fuentes. Por tal motivo, autorizo a la Biblioteca a que haga pública su disponibilidad para lectura dentro de la institución, a la vez que autorizo el uso comercial de mi obra a la Universidad Hemisferios, siempre y cuando se me reconozca el cuarenta por ciento (40%) de los beneficios económicos resultantes de esta explotación.

Además, me comprometo a hacer constar, por todos los medios de publicación, difusión y distribución, que mi obra fue producida en el ámbito académico de la Universidad Hemisferios.

De comprobarse que no cumplí con las estipulaciones éticas, incurriendo en caso de plagio, me someto a las determinaciones que la propia Universidad plantee.

Universidad Hemisferios

Facultad Ciencias de la Salud

Karol Viviana Espinosa Raigosa

C.I: 1755930540

DEDICATORIA

A mi Madre Carolina Raigosa, quien inculcaron la importancia de la preparación y superación personal a Bernardo Uribe por su gran apoyo.

A mis maestros, por su gran labor en la formación personal y profesional.

A mis compañeros, amigos y familiares.

Con cariño Karol Espinosa

ÍNDICE

RESUMEN	1
DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN DE NORMA ÉTICA Y DERECHOS	2
DEDICATORIA.....	3
ACLARAMIENTO DENTAL SIN LASER. PRESENTACIÓN DE UN CASO CLÍNICO	5
RESUMEN	5
ABSTRACT.....	6
INTRODUCCIÓN.....	7
REPORTE DE UN CASO CLÍNICO	8
METODOLOGÍA.....	9
HALLAZGOS	10
Figura 1. Fotografía inicial	10
Figura 2. Colocación de la barrera gingival.....	11
Figura 3. Colocación del agente blanqueador.....	11
Figura 4. Toma de color después del blanqueamiento, 1M 2.....	11
Figura 5. Fotografía final	12
Figura 6. Fotografía final, vista lateral	12
DISCUSIÓN.....	12
CONCLUSIÓN	14
BIBLIOGRAFÍA	14

ACLARAMIENTO DENTAL SIN LASER. PRESENTACIÓN DE UN CASO CLÍNICO

Nombre: Karol Viviana Espinosa Raigosa

Correo electrónico: kkarolita.94.espinosa@hotmail.com

RESUMEN

Objetivo: Reportar el resultado de un caso clínico de aclaramiento dental sin el uso de laser o luz led, para la eliminación de pigmentaciones extrínsecas en una paciente femenina de 21 años. **Introducción:** El aclaramiento dental actualmente es uno de los procedimientos más comunes frente a la necesidad creciente por mejorar la apariencia dental, ya que esto no solo ayuda a la estética de una persona, mas bien, tiene un impacto psicosocial completo en la calidad de vida de un paciente. El procedimiento de aclaramiento dental se basa en un proceso químico de óxido-reducción el cual busca eliminar las pigmentaciones externas de la superficie del esmalte, por lo cual, trata de ser lo menos invasivo a diferencia de otros tratamientos como carillas, el principal inconveniente del aclaramiento dental es la sensibilidad postratamiento. **Relato del caso clínico:** En el presente relato de caso clínico se presenta una alternativa de tratamiento en la resolución de un caso clínico ejecutado en una clínica particular en la ciudad de Quito, Ecuador, previa aprobación del comité de ética de la Universidad Hemisferios y la presentación del consentimiento informado del paciente, se reporta el caso de una paciente sexo femenino de 21 años aparentemente asintomática que acude a la consulta por el cambio de su estética dental refiriendo que desea cambiar el cambio de coloración de sus dientes mediante un tratamiento en el consultorio. **Resultados esperados:** El presente caso mostró los resultados que se pueden obtener mediante el blanqueamiento dental sin ninguna fuente de luz, registrando la toma del color inicial y final para comparar el cambio que existe entre cada procedimiento, observando la mejoría en el aspecto personal de la paciente. **Conclusión:** Se comprobó que un sistema de blanqueamiento dental a base de peróxido de hidrógeno al 35% sin ninguna fuente de luz, es efectivo, económico y conservador.

Palabras claves

Aclaramiento dental, Sin luz led, Tratamiento Conservador, Manchas extrínsecas, Terapias desensibilizantes.

ABSTRACT

Objective: To report the results of a clinical case of dental lightening without the use of laser or LED light for the elimination of extrinsic pigmentation in a 21-year-old female patient.

Introduction: Tooth whitening is currently one of the most common procedures in the face of the growing need to improve dental appearance, as this not only helps a person's esthetics, but also has a complete psychosocial impact on a patient's quality of life. The dental whitening procedure is based on a chemical process of oxide-reduction which seeks to eliminate the external pigmentations of the enamel surface; therefore, it tries to be the least invasive unlike other treatments such as veneers, the main drawback of dental whitening is the post-treatment sensitivity. **Clinical case report:** This clinical case report presents a treatment alternative in the resolution of a clinical case carried out in a private clinic in the city of Quito, Ecuador, after approval by the ethics committee of the Universidad Hemisferios and presentation of the patient's informed consent. The case is reported of a 21-year-old female patient, apparently asymptomatic, who came to the clinic for a change in her dental esthetics, stating that she wished to change the color of her teeth by means of an in-office treatment. **Expected results:** The present case showed the results that can be obtained by means of dental whitening without any light source, recording the initial and final color to compare the change that exists between each procedure, observing the improvement in the personal appearance of the patient. **Conclusion:** It was proven that a dental whitening system based on 35% hydrogen peroxide without any light source is effective, economical and conservative.

Keywords

Tooth whitening, No LED light, Conservative treatment, Extrinsic stains, Desensitising therapies.

INTRODUCCIÓN

La inconformidad de los pacientes con su apariencia dental no solo engloba a los dientes ausentes, posición, localización, tamaño y color (Bersezio et al., 2020a; Oliveira del Rio et al., 2017). Esto va más allá, ya que las alteraciones de estos factores provocan un impacto psicosocial relacionando la calidad de vida del individuo con la salud oral y la estética (Bersezio et al., 2020a). El blanqueamiento dental es un tratamiento estético muy común, con alta demanda, por su alto éxito, diversos pacientes acuden a la consulta para mejorar su apariencia oral y elevar su autoestima (Moradas, 2017). La odontología estética ha ido incursionando con mayor trascendencia social en la actualidad, ya que un rostro atractivo, una sonrisa armónica y funcional son sinónimos de salud, belleza y adaptación social (Oliveira del Rio et al., 2017).

El aclaramiento dental se basa en un proceso químico de óxido-reducción, en el cual, el peróxido al disociarse en agua, atrapa las sustancias cromóforas del esmalte y dentina, a través de sus moléculas oxidantes de hidroxilo, buscando así eliminar las pigmentaciones externas de la superficie del esmalte (Cahuantico et al., 2017). Es un procedimiento poco invasivo ya que su fin es mantener la armonía natural y la esencia propia de cada individuo (Carrero et al., 2016). Las manchas o pigmentaciones que conllevan al aclaramiento dental son de diversas etiologías, sin embargo, para su descripción tenemos de dos tipos: las extrínsecas, son el resultado de la acumulación de cromatógenas en la superficie del órgano dental, causado por mala higiene, ingesta de alimentos, bebidas, el consumo de tabaco y entre otras causas (De la Nube, 2018). Mientras que las manchas intrínsecas son más profundas, su origen es causa del consumo de diversos tipos de medicamentos, causas genéticas, mal formaciones, etc. (Solís, 2018).

Existen diversas técnicas de blanqueamiento dental dentro del área de la odontología estética, sin embargo, el uso de cada una depende del odontólogo tratante y de su criterio profesional (Solís, 2018). Entre las técnicas principales encontramos el blanqueamiento en el consultorio que se basa en un agente blanqueador a base de peróxido de hidrógeno del 35% al 38%, el blanqueamiento ambulatorio que es realizado por el paciente en su casa con la supervisión del profesional con peróxido de carboamida al 10% a 17%, de igual forma existe la técnica

OTC (autoservicio) a base de peróxido de carboamida al 18% y pueden ser adquiridos los productos en cualquier supermercado (Ojeda, 2017). Sin embargo, existe un tratamiento que combina técnicas en el consultorio con las técnicas que desempeña el paciente en su hogar para mantener el blanqueamiento, ya que al ser mixto se junten con las estrategias de ambos para impulsar y mantener al blanqueamiento, se denomina técnica de walking bleach (Dall et al., 2021).

Con respecto al blanqueamiento dental en consultorio existen dos variantes técnicas para realizarlo, el que si utiliza fuentes de luz dentro del procedimiento o en el cual se omite el uso de esta fuente de luz, ante la evolución de láseres y lámparas Leds con el paso del tiempo se ha ido incorporando en los tratamientos odontológicos y revolucionando las técnicas convencionales del blanqueamiento dental ya que al implementar su uso se aumenta la expectativa del paciente ante un tono más blanco (Montaño & Ibarra, 2019). Sin embargo, el uso de estos novedosos implementos no asegura un resultado eficaz ya que al ser expuesto el diente a este medio no modifica la función del agente blanqueador (David et al., 2018). Frente a la gran variedad de técnicas existentes el objetivo de este estudio es reportar el resultado de un caso clínico de aclaramiento dental sin el uso de laser o luz led, para la eliminación de pigmentaciones extrínsecas en una paciente femenina de 21 años.

REPORTE DE UN CASO CLÍNICO

Se relata el caso clínico de una paciente sexo femenino de 21 años sin antecedentes sistémicos que acudió a la consulta de una clínica privada por un "aclaramiento dental". Al realizar el examen extraoral no se encontró ninguna patología aparente, mientras que al examen intraoral se observó la presencia de pigmentación extrínsecas. Como métodos de diagnóstico complementarios se utilizó una radiografía panorámica, tomas de fotografías intra y extraorales. El blanqueamiento dental sin laser fue realizado en 2 sesiones con un lapso de 8 días entre cada uno, la aplicación del agente blanqueador fue de canino a canino en la arcada superior e inferior y el producto empleado fue Whitnesh HP de la casa FGM.

En la primera cita se realizó la toma inicial de las fotografías y del color, además una profilaxis convencional la cual fue ejecutada una semana antes del blanqueamiento dental para la remoción de los cálculos y la placa bacteriana acumulada en diversas superficies dentales. En la cita subsiguiente, empezamos con la toma inicial del color con el colorímetro 3D vita master, el registro inicial fue de 2 M2, luego realizamos una profilaxis con piedra pómez en cada superficie dental, se colocó un separador de carrillos y aplicamos una barrera gingival para proteger los tejidos blandos, se realizó la primera sesión de aclaramiento dental donde se hizo dos aplicaciones del agente aclarante, para lo cual mezclamos el agente blanqueador según las indicaciones del fabricante, que recomienda fueron 15 gotas del peróxido de hidrógeno al 35% y 5 gotas del espesante. Posteriormente se distribuyó el agente blanqueador Whitniss HP de la casa FGM con la ayuda de un microbrush por las superficies vestibulares de cada diente de la arcada superior e inferior tomando en cuenta que se realizó de canino a canino el procedimiento, se dejó actuar durante 15 minutos bajo cronómetro, se retiró la mezcla con una succión quirúrgica, lavamos las superficies y aplicamos por segunda vez el agente blanqueador por otros 15 minutos, retiramos la mezcla, lavamos nuevamente, finalmente retiramos la barrera gingival y aplicamos flúor neutro para disminuir la sensibilidad.

Se agendó una tercera cita en la cual se realizó la segunda aplicación de aclareamiento, procedimos a la toma de color y fue de 1 M1.5, se realizó una profilaxis con piedra pómez, colocamos la barrera gingival y aplicamos el agente blanqueador durante 15 minutos, retiramos la mezcla y lavamos la superficie. Al finalizar la cita se colocó flúor neutro sobre las superficies dentales para prevenir la sensibilidad postratamiento, finalmente después de diez días se agendó una última cita de control en cual se hizo la toma de color final y registro fotográfico, el tono obtenido fue de 0.5 M1, evaluamos las superficies y el paciente no refirió ningún tipo de sensibilidad postratamiento.

METODOLOGÍA

Se plantea una investigación descriptiva donde se relatan las actividades clínicas ejecutadas en una clínica particular en la ciudad de Quito, Ecuador, en septiembre del 2021, previa

aprobación del comité de ética de la Universidad de los hemisferios y la presentación del consentimiento informado del paciente. Para el sustento bibliográfico se plantea una investigación descriptiva en la cual se incluyeron buscadores digitales como: Scielo, PubMed, Google académico y Elsevier. En cuya información científica se señalo aquellos artículos que cumplieran con el lapso de tiempo de 6 años entre el 2015 y el 2021, en idioma español e inglés, las palabras claves fueron "Tooth whitening, No LED light, Conservative treatment, Extrinsic stains, Desensitising therapies" y sus equivalentes en español combinadas en las cadenas de búsqueda con los conectores booleanos AND, OR y NOT. Se planteó la investigación a partir de la estrategia (PICO): participantes: pacientes adultos, intervención: aclaramiento dental sin laser, contra: no aclaramiento dental sin laser, resultado: mejor estética dental.

Se extrajo información detallada referente al tema, objetivos, autores, año de publicación metodología del desarrollo, estudios de casos clínicos, metanálisis, revisiones sistemáticas y revisiones de literatura que brindan información acerca del aclaramiento dental sin laser. El criterio de exclusión principal fueron todos los estudios que no mencionan o no relatan el uso del aclaramiento dental sin laser. Se utilizaron 15 artículos que concordaban con los criterios de búsqueda, además fueron la base para el sustento bibliográfico del relato del caso.

HALLAZGOS



Figura 1. Fotografía inicial



Figura 2. Colocación de la barrera gingival



Figura 3. Colocación del agente blanqueador

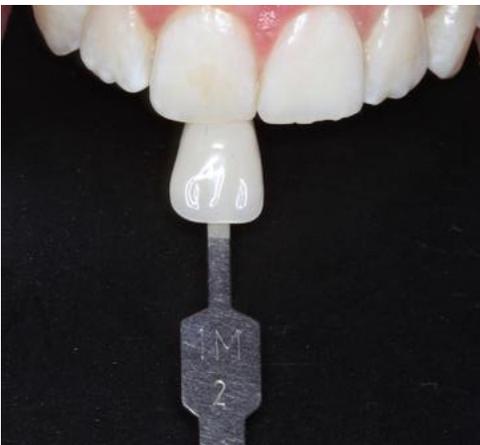


Figura 4. Toma de color después del blanqueamiento, 1M 2



Figura 5. Fotografía final



Figura 6. Fotografía final, vista lateral

DISCUSIÓN

Aunque exista una diversidad de materiales restauradores estéticos disponibles para resolver el oscurecimiento dentario, el blanqueamiento dentario todavía es el más conservador, económico y más efectivo, actualmente disponible para el paciente (Achachao & Tay Chu Jon, 2019; Moradas, 2017). Es importante considerar los factores de riesgos relacionados al paciente como la edad, expectativas y accesibilidad de materiales. El sistema más utilizado en el consultorio actualmente es un proceso rápido, siendo los resultados evidentes después de una única visita, requiriendo menos citas y más comodidad para el paciente (Achachao Almerco & Tay Chu Jon, 2019; Bersezio et al., 2020; Moradas, 2017). El sistema más utilizado actualmente es un gel a base de peróxido de hidrógeno al 35%, cuyo principal problema es la sensibilidad post operatoria e irritación gingival (Solís, 2018).

Actualmente, es opcional el uso de la luz para activación del gel blanqueador, aunque estudios in vitro demuestran que cultivos celulares odontoblásticos expuestos a peróxido de hidrógeno al 35% junto a luz halógena poseen efectos citotóxicos, por lo cual basados en la literatura revisada en este caso se decidió no utilizar la luz como activador del gel de peróxido de hidrógeno al 35% (Díaz & Ramírez, 2016). Se describe actualmente que la sensibilidad postratamiento se debe a daño pulpar provocado por un infiltrado inflamatorio, ruptura de algunos odontoblastos, hemorragia y también reabsorción interna, sin embargo, son daños aparentemente reversibles con la programación del tratamiento en días alternos o reduciendo el tiempo de cada aplicación (Moradas, 2017).

Se describe hoy en día, que la utilización de aplicaciones tópicas de fluoruro de sodio al 2% antes de realizar el blanqueamiento reduce la prevalencia e intensidad de la sensibilidad dentinaria debido al hecho de que este agente tapona los túbulos precipitando fluoruro de calcio y aumenta la dureza del esmalte, sin perjudicar el resultado final del tratamiento, también funciona su aplicación después del blanqueamiento (Achachao & Tay Chu Jon, 2019). También usar agentes desensibilizantes con nitrato de potasio reducen el riesgo a contraer sensibilidad postratamiento al actuar en las terminaciones nerviosas bloqueando la transmisión de los impulsos nerviosos, teniendo aparentemente una acción analgésica o efecto analgésico sobre las fibras nerviosas de la pulpa dental (Solís, 2018).

El tratamiento fue realizado tomando en consideración todas estas recomendaciones descritas, comenzando con la utilización estricta de barreras gingivales fotopolimerizables para prevenir lesiones del periodonto, junto a la aplicación de agentes desensibilizantes con fluoruro de sodio al 2% y nitrato de potasio, por ello no se reportó sensibilidad postratamiento en el paciente (Achachao & Tay Chu Jon, 2019; Aldana-Sepúlveda & Vivas-Moncayo, 2017; Solís, 2018). Así se puede decir que el tratamiento de blanqueamiento en dientes vitales fue exitoso y seguro al no haber señales de daño pulpar, debido a la ausencia de dolor, a su vez la paciente quedó satisfecha con el resultado obtenido después de 4 aplicaciones realizadas en citas alternadas.

CONCLUSIÓN

En el caso descrito, se comprobó que un sistema de blanqueamiento dental a base de peróxido de hidrógeno al 35% es efectivo, económico y conservador, pues a través del colorímetro 3D vita master se registró un color inicial de 2 M2 en las piezas dentales las cuales al final del tratamiento registraron un color final 1 M1.5, sin la necesidad de ningún láser o luz led. Además, la paciente mostró gran comodidad con el procedimiento pues la sensibilidad postratamiento fue mínima gracias a la utilización de agentes desensibilizantes, los cuales no afectan el resultado final del color, también el realizar el procedimiento con un intervalo de tiempo prudente entre sesiones es fundamental.

Así, el aclaramiento dental es un tratamiento conservador con algunos riesgos, entre los cuales se resalta la sensibilidad dental postratamiento y el cuidado a largo plazo, por lo cual es importante evaluar a cada paciente y determinar si es apto para el tratamiento, tanto en su sensibilidad y colaboración higiénico-dietética.

BIBLIOGRAFÍA

Achachao, K., & Tay Chu Jon, L. Y. (2019). Terapias para disminuir la sensibilidad por blanqueamiento dental. *Revista Estomatológica Herediana*, 29(4), 297–305. <https://doi.org/10.20453/reh.v29i4.3639>

Aldana-Sepúlveda, H., & Vivas-Moncayo, J.-C. (2017). Efectos del aclaramiento dental sobre los tejidos periodontales. Revisión de la literatura. *Revista Estomatología*, 24(1), 42–51. <https://doi.org/10.25100/re.v24i1.5795>

Bersezio, C., Zambrano, G., Chaple Gil, A. M., Estay, J., & Fernández, E. (2020a). Evaluation of dental esthetics self-perception in patients treated with two different types of tooth whitening [Evaluación de la autopercepción de estética dental en pacientes tratados con dos modalidades distintas de blanqueamiento dental]. *Revista Cubana de Estomatología*, 57(2), 1–13. <https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85087609237&partnerID=40&md5=7722930dffe7988ed252a729b0feb23b>

Bersezio, C., Zambrano, G., Chaple Gil, A. M., Estay, J., & Fernández, E. (2020b). Evaluation of dental esthetics self-perception in patients treated with two different types of tooth whitening [Evaluación de la autopercepción de estética dental en pacientes tratados con dos modalidades distintas de blanqueamiento dental]. *Revista Cubana de Estomatología*, 57(2), 1–13. <https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85087609237&partnerID=40&md5=7722930dffe7988ed252a729b0feb23b>

Cahuantico, Y., Cheng, L., Noborikawa, A., Kenichi, T., & Lidia, Y. (2017). Blanqueamiento interno: Reporte de caso. *Revista Estomatológica Herediana*, 26(4), 244–254. <https://doi.org/10.20453/reh.v26i4.3031>

Carrero, O. C., León, R. G. R., & Mora, S. J. M. (2016). Efectividad de los procedimientos para el blanqueamiento dental. Una revisión sistemática. *Revista Venezolana de Investigación Odontológica*, 4(2), 122–160. <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/rvio/article/view/7703>

Dall, A., Mateo-Castillo, J., Teixeira das Neves, L., & de Castro, L. (2021). Resultados de las técnicas blanqueadoras mixta e inmediata para el blanqueamiento de dientes tratados endodónticamente - reportes de casos. *Odontoestomatología*, 23(37), 1–11. <https://doi.org/10.22592/ode2021n37a8>

David, R., Calderón, M., Nelly, D., & Ampuero, P. (2018). Efecto de lámparas Led en aclaramiento dental en la clínica odontológica UCSG, semestre A-2017. Efecto de Lámparas Led En Aclaramiento Dental En La Clínica Odontológica UCSG, Semestre A-2017, 14(62), 143–147.

De la Nube, Z. (2018). Blanqueamiento dental interno. Reporte de un caso clínico. *Revista Conrado*, 14(62), 143–147.

Díaz, R., & Ramírez, P. (2016). Evaluación de la citotoxicidad in vitro e in vivo de nanopartículas de polietilcianoacrilato. *Revista Mexicana de Ciencias Farmacéuticas*, 47(1), 43–54. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=57956609004>

Montaño, J. J., & Ibarra, C. T. (2019). Eficacia del blanqueamiento dental con láser ND YAG y lámpara LED con peróxido de carbamida al 10 %. 10–12.

Moradas, M. (2017). ¿Qué material y técnica seleccionamos a la hora de realizar un blanqueamiento dental y por qué? Protocolo para evitar hipersensibilidad dental posterior. *Avances En Odontoestomatología*, 33(3), 103–112.

Ojeda, J. (2017). Tipos de blanqueamientos dentales en dientes vitales y efectos secundarios. *Ciencia Cierta*, 50(4), 1–4. <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/40409>

Oliveira del Rio, J., Carrera, I., & Sandoval, S. (2017). Una mirada acerca de la estética dental. *Polo Del Conocimiento*, 2(10), 46. <https://doi.org/10.23857/pc.v2i10.377>

Solís, E. (2018). Aclaramiento dental: revisión de la literatura y presentación de un caso clínico. *Rev. ADM*, 75(1), 9–25.