



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE  
FACULTAD DE HUMANIDADES, CIENCIAS Y SALUD  
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA**

**FRECUENCIA DE PATOLOGÍAS PULPARES Y PERIAPICALES EN PACIENTES  
PEDIÁTRICOS ATENDIDOS EN EL ÁREA DE ODONTOPEDIATRÍA DE LA CLÍNICA  
ODONTOLÓGICA DE ULADECH CATÓLICA, FILIAL TRUJILLO, 2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN  
SALUD ORAL**

**AUTOR**

**VERGARA HURTADO, JIM COVITH  
ORCID:0000-0002-1675-9594**

**ASESOR**

**ANGELES GARCIA, KAREN MILENA  
ORCID:0000-0002-2441-6882**

**CHIMBOTE-PERÚ  
2024**



**FACULTAD DE HUMANIDADES, CIENCIAS Y SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA**

**ACTA N° 0266-113-2025 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **22:30** horas del día **18** de **Enero** del **2025** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

**ROJAS BARRIOS JOSE LUIS** Presidente  
**REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE** Miembro  
**HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA** Miembro  
**Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **FRECUENCIA DE PATOLOGÍAS PULPARES Y PERIAPICALES EN PACIENTES PEDIÁTRICOS ATENDIDOS EN EL ÁREA DE ODONTOPEDIATRÍA DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE ULADECH CATÓLICA, FILIAL TRUJILLO, 2023**

**Presentada Por :**  
(1610191043) **VERGARA HURTADO JIM COVITH**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Cirujano Dentista**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

**ROJAS BARRIOS JOSE LUIS**  
Presidente

**REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE**  
Miembro

**HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA**  
Miembro

**Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA**  
Asesor



## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: FRECUENCIA DE PATOLOGÍAS PULPARES Y PERIAPICALES EN PACIENTES PEDIÁTRICOS ATENDIDOS EN EL ÁREA DE ODONTOPEDIATRÍA DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE ULADECH CATÓLICA, FILIAL TRUJILLO, 2023 Del (de la) estudiante VERGARA HURTADO JIM COVITH, asesorado por ANGELES GARCIA KAREN MILENA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 11% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 13 de Marzo del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## **Dedicatoria**

### **A DIOS Y MIS PADRES**

Por darme las fuerzas necesarias para poder continuar y lograr este sueño, por cuidarme y guiar siempre mis pasos iluminándome con su gran misericordia, que necesito en el largo proceso de esta meta, por siempre confiar y creer en mí, agradecido de manera eterna con ellos porque sin ellos no hubiera podido llegar hasta acá.

## **Agradecimiento**

Agradecido a Dios por quien se pudo realizar esto,  
Porque él es el único medio para poder lograr  
cada una de mis metas establecidas.

# Índice General

Carátula .....	I
Jurado.....	II
Dedicatoria.....	III
Agradecimiento .....	IV
Índice General .....	V
Lista de tablas.....	VII
Lista de Figuras .....	VIII
Resumen .....	IX
Abstract.....	X
I. Planteamiento del Problema de Investigación .....	1
II. Marco Teórico .....	5
2.1. Antecedentes .....	5
2.2. Bases teóricas.....	9
2.3. Hipótesis .....	15
III. Metodología.....	16
3.1. Nivel, Tipo y Diseño de Investigación.....	16
3.2. Población y muestra .....	17
3.3.Operacionalización de Variables .....	20
3.4.Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	21
3.5.Método de análisis de datos.....	21
3.6.Aspectos Éticos .....	22
V. Discusión .....	27
VI. Conclusiones .....	30
VII. Recomendaciones .....	31
Referencias Bibliográficas .....	32
ANEXOS .....	36
Anexo 1: Matriz de Consistencia .....	37
Anexo 02: Instrumento de recolección de Información .....	38
Anexo 03. Validez del Instrumento.....	40
Anexo 04: Confiabilidad del Instrumento.....	40

<b>Anexo 05. Consentimiento informado .....</b>	<b>42</b>
<b>Anexo 06: Documento de aprobación de Institución para recolección de información.....</b>	<b>43</b>
<b>Anexo 07: Evidencias de Ejecución .....</b>	<b>44</b>

## Lista de tablas

<b>Tabla 1.</b> Operacionalización de variables.....	19
<b>Tabla 2.</b> Frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes pediátricos atendidos en el área de Odontopediatría de la Clínica Odontológica de Uladech católica, filial Trujillo, 2023.....	23
<b>Tabla 3.</b> Frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes pediátricos atendidos en el área de Odontopediatría de la Clínica Odontológica de Uladech católica, filial Trujillo, 2023, según género.....	24
<b>Tabla 4.</b> Frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes pediátricos atendidos el área de Odontopediatría de la Clínica Odontológica de Uladech Católica, filial Trujillo, 2023, según edad.....	25

## Lista de Figuras

- Figura 1.** Frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes pediátricos atendidos el área de Odontopediatría de la Clínica Odontológica de Uladech Católica, filial Trujillo, 2023.....23
- Figura 2.** Frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes pediátricos atendidos el área de Odontopediatría de la Clínica Odontológica de Uladech Católica, filial Trujillo, 2023, según género.....24
- Figura 3.** Frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes pediátricos atendidos el área de Odontopediatría de la Clínica Odontológica de Uladech Católica, filial Trujillo, 2023, según edad.....25

## Resumen

El **objetivo** del presente trabajo fue: Conocer la frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes pediátricos atendidos en el área de Odontopediatría de la Clínica Odontológica de ULADECH Católica, filial Trujillo, 2023. La **metodología** aplicada fue prospectiva y de diseño no experimental-observacional, la muestra estuvo conformada por 66 historias clínicas de pacientes pediátricos atendidos en el área de Odontopediatría de la Clínica Odontológica de la ULADECH Católica, el instrumento utilizado fue una ficha de registro de patologías pulpares, al ejecutar se obtuvo como **resultados** que, se observó la presencia de patologías pulpares en un 24,2 % y de patologías periapicales en un 28,8 %. Según género, el género masculino presentó patologías pulpares en un 68,8 % y patologías periapicales en un 68,4 %; y el género femenino presentó patologías pulpares en un 31,2 % y patologías periapicales en un 31,6 %. Según edad, de 5 a 6 años presentaron patologías pulpares en un 56,2 % y patologías periapicales en un 52,6 %; y de 7 a 8 años presentaron patologías pulpares en un 43,8 % y patologías periapicales en un 47,4%. Finalmente se llegó a la **conclusión**, se presentó la presencia de patologías periapicales en un 28,8 % y de patologías pulpares en un 24,2 %.

**Palabras Clave:** patología oral, periapicales, pulpares

## Abstract

The **objective** of this work was: To know the frequency of pulpal and periapical pathologies in pediatric patients treated in the Pediatric Dentistry area of the Dental Clinic of ULADECH Católica, Trujillo headquarters, 2023. The **methodology** applied was retrospective and non-experimental-observational design, the sample was made up of 66 medical records of pediatric patients treated in the Pediatric Dentistry area of the Uladech Catholic Dental Clinic, the instrument used was a pulp pathology record sheet, when executed, the **results** were obtained that the presence of pulpal pathologies in 24.2 % and periapical pathologies in 28.8 %. According to gender, the male gender presented pulpal pathologies in 68.8 % and periapical pathologies in 68.4 %; and the female gender presented pulpal pathologies in 31.2 % and periapical pathologies in 31.6 %. According to age, 5 to 6 years old had pulpal pathologies in 56.2 % and periapical pathologies in 52.6 %; and from 7 to 8 years old, 43.8 % had pulp pathologies and 47.4 % had periapical pathologies. Finally, the **conclusion** was reached, the presence of periapical pathologies was present in 28.8 % and pulp pathologies in 24.2 %.

**Keywords:** pathology, periapical, pulpal

# **I. Planteamiento del Problema de Investigación**

## **1.1. Descripción del problema**

En la consulta odontológica, las patologías pulpares y periapicales son diagnósticos frecuentes que pueden acompañarse de dolor o incomodidad en los pacientes. En el caso particular de las pulpitis, se ha establecido una prevalencia promedio de 55% del total de patologías reportadas en la atención de salud oral. <sup>1</sup>

La emisión del diagnóstico por parte del profesional constituye un factor primordial para determinar el tratamiento a seguir. Para ello se realiza una correlación entre los síntomas del paciente con otros aspectos clínicos relevantes que garantizarán el éxito a largo plazo del tratamiento indicado. <sup>2</sup>

El dolor generado por las estructuras dentales como de los tejidos vecinos es uno de las atribuciones más habituales en la consulta odontológica. Son diversos los padecimientos que obligan a los pacientes a averiguar sobre profesionales que le den ayuda, pero en general corresponden a estados inflamatorios, tanto pulpares como periapicales como consecuencia a la sintomatología dolorosa que producen, provocado por bacterias. Las etapas inflamatorias de la pulpa exhiben una evolución paulatina, que va desde un proceso inflamatorio reversible a una necrosis pulpar. <sup>3</sup>

Con el tejido pulpar muerto y el espacio pulpar infectado en su totalidad, los desechos tóxicos bacterianos, finalizan por alcanzar los tejidos periradiculares, lo que origina un proceso inflamatorio en la zona apical de los dientes, en respuesta a estas bacterias. <sup>4</sup>

Es importante destacar también, los factores causales de la enfermedad pulpar y periapical como la caries dental, diferentes tipos de trauma, factores irritantes, injurias dentales, entre otros; los cuales generan una reacción inflamatoria en cadena que contiene infiltrado de linfocitos, macrófagos y células plasmáticas. <sup>4</sup>

Por consiguiente, se procede a formular el problema de investigación que tiene el siguiente enunciado: ¿Cuál es la frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes pediátricos atendidos en el área de Odontopediatría de la Clínica Odontológica de ULADECH Católica, filial Trujillo, 2023?

Por medio de este estudio se busca recabar conocimientos en los alumnos sobre estos temas que son de vital importancia por la coyuntura en la cual estamos atravesando a nivel mundial. No obstante, se dará a conocer los resultados que arrojen las encuestas realizadas a cada estudiante y así contribuir en la visión de los niveles de conocimiento que posean para buscar estrategias que puedan solucionar y mejorar la enseñanza sobre estas normas que son muy importantes para poder contrarrestar y prevenir las patologías que el odontólogo tiene a diario en su labor de salud dental.

Por último, la presente investigación servirá como base para futuros estudios que tengan características similares. Puesto que, por ser un tema del cual recién se ha comenzado a hablar, la información es limitada y en ocasiones escasa, pudiéndose afirmar que no se cuentan con investigaciones con poblaciones significativas que aporten conocimientos que sirvan como guías de estudio para la preparación o actuación en esta nueva realidad del contexto mundial actual.

En referencia a la formulación de los objetivos, se planteó como finalidad general: Conocer la frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes pediátricos atendidos en el área de Odontopediatria en la Clínica Odontológica de la ULADECH CATÓLICA, filial Trujillo – 2022 y como objetivos específicos: Determinar la frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes pediátricos atendidos en el área de Odontopediatria en la Clínica Odontológica de la ULADECH Católica, filial Trujillo – 2023, según género y edad.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes pediátricos atendidos en el área de Odontopediatría de la Clínica Odontológica de Uladech Católica, filial Trujillo, 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

1. ¿Cuál es la frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes pediátricos atendidos en el área de Odontopediatría de la Clínica Odontológica de Uladech Católica, filial Trujillo, 2023, según género?
2. ¿Cuál es la frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes pediátricos atendidos en el área de Odontopediatría de la Clínica Odontológica de Uladech Católica, filial Trujillo, 2023, según edad?

## **1.3. Justificación**

### **1.3.1. Teórica**

Se justifica porque se realizó la búsqueda desde fuentes primarias y secundarias para realizar la conceptualización de las variables y plantear la problemática, en la cual se utilizaron los buscadores de revistas indexadas, así como repositorios de diversas universidades y libros de acceso gratuito.

### **1.3.2. Práctica**

Se justifica porque el estudiante investigador mediante la ejecución del presente estudio podrá brindar conocimiento acerca de la frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes pediátricos en pacientes pediátricos atendidos en la clínica Odontológica, de esa manera determinar cuál es la patología más frecuente en los niños.

### **1.3.3. Metodológica**

La presente investigación busca contribuir con diversas instituciones de salud pública para que se tomen las medidas de salud necesarias. Asimismo, se les pueda brindar una excelente calidad de vida y atención a los pacientes pediátricos.

Por otro lado, se intenta contribuir a que el profesional brinde un correcto diagnóstico, para luego poseer la capacidad de ofrecer un tratamiento adecuado, basándose en la relación de la sintomatología con otros aspectos clínicos y con ayuda de los exámenes auxiliares correspondientes. Un constante monitoreo de los resultados de tratamiento endodóntico es importante en toda institución. Este estudio pretende ser un inicio para realizar seguimientos en el tema.

#### **1.4. Objetivos de la investigación**

##### **1.4.1. Objetivo general**

Conocer la frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes pediátricos atendidos en el área de Odontopediatría de la Clínica Odontológica de Uladech Católica, filial Trujillo, 2023.

##### **1.4.2. Objetivos específicos**

- Determinar la frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes pediátricos atendidos en el área de Odontopediatría de la Clínica Odontológica de Uladech Católica, filial Trujillo, 2023; según género.
- Determinar la frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes pediátricos atendidos el área de Odontopediatría de la Clínica Odontológica de Uladech, filial Trujillo, 2023; según edad.

## II. Marco Teórico

### 2.1. Antecedentes

#### Internacionales

**Gutiérrez T.<sup>5</sup> (2023)** Realizó un estudio **titulado** “Caracterización de patologías pulpares y periapicales en pacientes atendidos en el servicio de odontología de la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares”. El **objetivo** principal del estudio fue describir las enfermedades pulpares y periapicales de los pacientes atendidos en el servicio de odontología de la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares, sede Ocaa, entre julio de 2022 y marzo de 2023. La **metodología** utilizada fue: se realizó un estudio observacional analítico transversal en cuanto a la técnica. Se realizó un estudio univariado y bivariado de 191 historias clínicas de pacientes que acudieron y fueron intervenidos entre julio de 2022 y marzo de 2023. Finalmente la **conclusión** fue: la caries dental fue la causa etiológica más frecuente, siendo los molares superiores los que presentaron mayor afectación.

**Pineda G, eat.<sup>6</sup> (2023)** “Frecuencia de patologías pulpares en niños asistentes a la facultad de odontología, UNAH, Tegucigalpa, Honduras”. Tuvo como principal **objetivo**, analizar las diferentes patologías pulpares en molares deciduos de pacientes infantiles entre 5 y 9 años que acuden a la clínica de Odontopediatría de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH) durante 2021 – 2023. Respecto a la **metodología**, estudio descriptivo, retrospectivo y cuantitativo. Se recolectaron historias clínicas de niños entre 5 y 9 años que acudieron entre 2014 -2016 con una muestra de 310 expedientes de un universo de 1605. En **conclusión**, el tratamiento más realizado fue pulpotomía (15.2%). Así se concluye que, en la población infantil la caries dental no tratada evolucionó en su mayoría a pulpitis reversible.

**Pinzón H, Ramírez E, Trujeque M, Casanova R.<sup>7</sup> (2022)** Realizaron un estudio **titulado** “Patologías pulpares y periapicales en escolares de Tzucacab, Yucatán”. Tuvo como principal **objetivo**, determinar la prevalencia de patologías pulpares y periapicales en escolares de Tzucacab, Yucatán. Respecto a la **metodología**, se realizó un estudio observacional, descriptivo, prospectivo, transversal, con muestreo no probabilístico. La

**población** estuvo conformada por escolares de 5 a 11 años que cumplieron con los criterios de inclusión, se realizaron pruebas clínicas y radiográficas para determinar el diagnóstico, registrándose para su análisis estadístico. Así se **concluye** que, se observa que existe un problema de salud bucal en los escolares de esta comunidad, ante esto es imperativa la creación de estrategias preventivas que contrarresten el principal factor etiológico de ambas patologías.

**Solano E.<sup>8</sup> (2022)** En su investigación **titulada** “Prevalencia de patologías pulpares y periapicales en las piezas 6 de pacientes de 7 a 10 años que acuden a la consulta odontológica de la UDLA en el periodo marzo-abril 2022”. El **objetivo** principal fue evaluar la incidencia de enfermedades pulpares y periapicales en los dientes de niños de 7 a 10 años que visitaron la clínica odontológica de la UDLA, su causa y la terapia más común administrada según el sexo. La **metodología** del estudio fue observacional, transversal y descriptiva. Con una muestra de 60 pacientes, el procedimiento consistió en realizar pruebas térmicas y exámenes complementarios para evaluar la salud de la pulpa y los tejidos periapicales en cada una de las seis piezas y llegar a un diagnóstico concluyente y a una pauta terapéutica. Según los resultados, el 48% de los pacientes no presentaba ninguna enfermedad. En **conclusión**, se determinó que la pulpitis reversible y la periodontitis apical aguda eran las patologías con mayor prevalencia, y que las patologías pulpares eran más frecuentes que las periapicales. Los varones se vieron más afectados por las enfermedades periapicales, mientras que las mujeres se vieron más afectadas por las patologías pulpares.

#### **Nacionales**

**Gamarra J, Lévano S, Ruiz V, Melgar R.<sup>9</sup> (2022)** Realizaron un estudio **titulado** “Frecuencia de tratamientos pulpares en una población pediátrica peruana: un estudio retrospectivo en un centro dental especializado de 2021 a 2022”. Tuvo como principal **objetivo**, determinar la frecuencia de los tratamientos pulpares realizados en pacientes de 3 a 11 años de edad atendidos en el Servicio de Odontopediatría del Centro Dental Docente Cayetano Heredia desde enero de 2021 hasta diciembre de 2022. Respecto a la **metodología**, se realizó la búsqueda de las historias clínicas de pacientes atendidos en el Servicio de Odontopediatría que hayan contado con los criterios de inclusión y exclusión.

Se recogieron datos sobre edad, sexo, tipo de dentición y pieza dentaria, para la elaboración de una base de datos, y posteriormente tablas de contenido. Así se **concluye** que, el tratamiento pulpar que más se realizó dentro de nuestro estudio fue el tratamiento pulpar indirecto seguido de la pulpectomía y pulpotomía. El sexo femenino, grupo etario de 3 a 5 años y dentición decidua fueron los que más recibieron tratamientos pulpares. Los dientes con mayor frecuencia de tratamientos pulpares fueron la segunda molar inferior izquierda y la primera molar inferior derecha, y las que de menor frecuencia fueron los caninos inferiores derecho e izquierdo.

**Fabián J.<sup>10</sup> (2021)** En su investigación **titulada** “Prevalencia de patologías pulpares en dentición temporal en niños de 3 a 6 años que acuden a la clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco 2021”. Su **objetivo** principal fue determinar la prevalencia de enfermedades pulpares en dentición primaria en niños de 3 a 6 años de edad que asisten a la Clínica Estomatológica de la Universidad de Huánuco en el año 2021. En cuanto a la técnica, la muestra estuvo conformada por 276 niños de ambos sexos, de 2 a 6 años de edad, quienes fueron evaluados para determinar la prevalencia de enfermedades pulpares. El estudio fue transversal, observacional y retrospectivo. Se utilizó la observación clínica para recopilar los datos, la estadística descriptiva para analizarlos y la prueba chi-cuadrado para realizar una inferencia estadística. El instrumento de recogida de datos fue el formulario de observación. Así, se **concluyó** que el 77,5% de los niños de 3 a 6 años que asistieron a la Clínica Estomatológica de la Universidad de Huánuco presentaban enfermedades pulpares en su dentición primaria.

### **Locales**

**Ramos K.<sup>11</sup> (2021)** Realizó un estudio **titulado** “Frecuencia de patologías pulpares de dientes deciduos en pacientes de 5 A 8 años de edad atendidos en los talleres de la Clínica Odontológica Docente Asistencial de la ULADECH, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.” El **objetivo** principal del estudio fue identificar la prevalencia de enfermedades pulpares en pacientes de 5 a 8 años de edad que asistieron a los talleres de la Clínica Odontológica ULADECH del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash en el año 2021. La investigación tuvo un diseño cuantitativo, descriptivo, retrospectivo, transversal, observacional, de nivel descriptivo y no

experimental (observacional), utilizando una muestra de conveniencia de 140 historias clínicas. Se utilizó como método la técnica de análisis documental, y la información se registró en un formulario de recogida de datos. Según la incidencia de las enfermedades pulpares.

**Córdova G.**<sup>12</sup> (2022) Realizó un estudio **titulado** “Interpretación de patologías periapicales y pulpares en pacientes atendidos en el servicio de odontología del Hospital Elpidio Beronides Pérez”. El **objetivo** principal del estudio fue describir las enfermedades pulpares y periapicales de los pacientes atendidos en el servicio de odontología del hospital Elpidio Beronides Pérez, entre julio de 2022. La **metodología** utilizada fue: se realizó un estudio observacional analítico transversal en cuanto a la técnica. Se realizó un estudio univariado y bivariado de 191 historias clínicas de pacientes que acudieron y fueron intervenidos entre julio de 2022. Finalmente la **conclusión** fue: la caries dental fue la causa etiológica más frecuente, siendo los molares superiores los que presentaron mayor afectación.

**Marquina A.**<sup>13</sup> (2021) Realizó una investigación **titulada** “Frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes de 3 a 5 años de la clínica odontológica de la universidad católica Los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia Del Santa, departamento de Áncash, en el año 2021”. El **objetivo** principal del estudio fue identificar la prevalencia de enfermedades pulpares y periapicales en niños de 3 a 5 años que acudieron a la clínica odontológica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021 en el Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash. En cuanto a la técnica, se utilizó una muestra de 100 historias clínicas de pacientes de 3 a 5 años de edad de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, la cual fue seleccionada mediante muestreo probabilístico. El estudio fue epidemiológico, no experimental, cuantitativo, descriptivo de corte transversal. Finalmente, como **conclusión** se observó que la pulpitis irreversible ocupó el primer lugar entre los numerosos tipos de patología pulpar, con un porcentaje del 38,0%. Con una frecuencia del 16,0%, la periodontitis apical crónica fue la patología periapical más prevalente cuando se clasificó por tipos. Se ha determinado que la pulpitis irreversible es la más frecuente en varones y que las patologías pulpares son más frecuentes que las periapicales.

**Cortés A.<sup>14</sup> (2022)** Realizaron un estudio **titulado** “Patologías pulares y periapicales en escolares de Trujillo”. Tuvo como principal **objetivo**, determinar la prevalencia de patologías pulares y periapicales en escolares de Trujillo. Respecto a la **metodología**, se realizó un estudio observacional, descriptivo, prospectivo, transversal, con muestreo no probabilístico. La **población** estuvo conformada por escolares de 5 a 11 años que cumplieron con los criterios de inclusión, se realizaron pruebas clínicas y radiográficas para determinar el diagnóstico, registrándose para su análisis estadístico. Así se **concluye** que, se observa que existe un problema de salud bucal en los escolares de esta comunidad, ante esto es imperativa la creación de estrategias preventivas que contrarresten el principal factor etiológico de ambas patologías.

## **2.2. Bases teóricas**

El tejido pulpar es un tejido conectivo flexible de origen mesenquimal, de textura gelatinosa, altamente vascularizado e innervado. La salud del tejido pulpar depende de la calidad de la dentina y el esmalte, ya que cualquier daño en éstos puede irritar la pulpa. Según el grado y el tipo de irritante, puede inducir lesiones que pueden ser reparadas debido a la capacidad regenerativa del tejido, o puede provocar la degeneración pulpar.<sup>15</sup>

Es el único tejido blando del diente y deriva de la papila dental en el embrión. Se encuentra en la cámara pulpar, un núcleo hueco que se ha excavado a través de toda la dentina. Como imita la forma del elemento dental, varía en función de la anatomía de los dientes. La contracción de la cavidad pulpar relacionada con la edad está causada por la deposición continua de dentina secundaria, así como por la aposición localizada y deformante de dentina terciaria en respuesta a diversas noxas.<sup>15</sup>

La caries y los traumatismos dentales siguen siendo frecuentes en la atención odontológica infantil, a pesar de los avances. Se ha observado que existe una escasez de atención odontológica y bucodental para las personas en general, y esto es especialmente cierto en el caso de los niños.<sup>16</sup>

Dado que los niños son capaces de manifestar emociones de temor y aprensión que merman su fiabilidad, resulta sumamente difícil relacionar la sintomatología clínica con la afección pulpar real en los niños. Las percepciones del dolor de los niños dependen de su desarrollo cognitivo y de las experiencias que hayan tenido en el pasado; algunos pueden no ser capaces de describir el dolor con precisión y, en algunas situaciones -como cuando los problemas dentales han surgido a una edad temprana y no han experimentado sensibilidad dental previamente-, esto puede dificultar la interpretación de un diagnóstico.<sup>16</sup>

Su desarrollo es a partir de ese momento, la velocidad de formación de la dentina bastante lento y la pulpa suele persistir durante toda la vida, aunque va disminuyendo progresivamente de volumen.<sup>16</sup>

Histológicamente, desde el punto de vista estructural los cuerpos de los odontoblastos se localizan en la interface existente entre la pulpa y la dentina y su proceso odontoblástico se ubica en el interior de los túmulos dentinarios, recorriendo la misma casi todo el espesor dentinario. Son un tejido biológico único, pero de características histológicas diferentes.<sup>16</sup>

Los odontoblastos son células responsables del desarrollo y mantenimiento de la dentina y derivan embriológicamente de la papila dental. La caries dental, que se extiende rápidamente a la pulpa de los dientes primarios debido a la anchura de la cámara pulpar, es uno de los principales factores etiológicos de la enfermedad pulpar. La pulpa puede infectarse por microorganismos procedentes de una infección periodontal a través de los conductos apicales, accesorios o laterales, el torrente sanguíneo o cualquier combinación de estas vías. Otras causas probables incluyen obturaciones defectuosas, traumatismos dentales como luxaciones, fisuras y fracturas, movimientos ortodóncicos, preparación de cavidades o tallado, causas térmicas como el frío y el calor, causas iatrogénicas e idiopáticas.<sup>17</sup>

La pulpa se divide en 4 zonas: La membrana de Eboris está formada por la zona odontoblástica y las fibras de Van Korff. Los odontoblastos, algunos axones amielínicos terminales y los capilares sanguíneos constituyen la mayor parte de ella (14). La zona oligocelular de Weil está presente en la región radicular pero no en la coronaria. El plexo subodontoblástico de Raschkow, unos pocos fibroblastos y unos pocos capilares sanguíneos

están presentes aquí. Zona densamente poblada de células, incluyendo células ectomesenquimales, células madre pulpaes, fibroblastos y tejido mesenquimal. Además, la zona central, que muestra tejido conjuntivo laxo, tiene menos fibras y una mayor variedad de células que la zona rica en células, está un poco más distribuida. Las funciones de la pulpa son las siguientes: Mediante la elaboración de la dentina primaria, secundaria y terciaria, la función nutritiva es crucial para mantener y regular la homeostasis dental.<sup>17</sup>

Cumplen una función inductora en la producción de esmalte, dado que estas sustancias químicas se liberan al inicio de la creación de la dentina y provocan una actividad productora de ameloblastos, función de defensa, la formación de dentina terciaria, la obliteración de conductos vulnerables a la infección o al contacto directo y la inducción de reacciones de defensa localizadas son mecanismos de defensa, debido a las conexiones nerviosas que presenta, función sensible.<sup>17</sup>

Etiopatogenia, la pulpa es un tejido conjuntivo fino que está densamente intercalado con nervios mielinizados y no mielinizados, vasos linfáticos, vasos sanguíneos extremadamente pequeños y células de tejido conjuntivo indiferenciadas.<sup>17</sup>

Sin embargo, algunas características anatómicas de este tejido conectivo especializado tienen la tendencia a cambiar la forma y la progresión de la reacción, incluyendo;<sup>17</sup>

- Un tejido duro rodea la pulpa (dentina).
- Tiene células como el odontoblasto y células capaces de diferenciarse en células secretoras de tejido duro que forman dentina normal o dentina irritativa (terciaria), o ambas a la vez, como defensa contra un irritante.
- Carece casi totalmente de circulación colateral, lo que limita su capacidad para hacer frente a las bacterias.

Varios factores pueden afectar a la vitalidad de la pulpa dental. A pesar de estos obstáculos, las investigaciones sugieren que una pulpa dañada puede regenerarse hasta cierto punto, aunque se desconoce en qué medida. Para el dentista, lo importante es saber si el diente necesita terapia endodóntica o si puede beneficiarse de la conservación de la pulpa o de cuidados preventivos.<sup>18</sup>

Se utilizaron tres categorías para clasificar las causas de las lesiones pulpares: Físicas (mecánicas, térmicas y eléctricas) (mecánicas, térmicas y eléctricas), La pulpitis relacionada con la anacoresis fue tratada por Robinson y Boling, que también describieron la causa bacteriana. En cuanto a las consideraciones térmicas, el dolor se produce con frecuencia cuando hay restauraciones metálicas masivas sin protección entre la obturación y la pulpa, ya que transmiten calor y, en particular, frío, a la pulpa. Química, esto ocurre no sólo cuando se administra un irritante a una pulpa expuesta, sino también cuando se coloca un irritante dentro de una pulpa no dañada bajo una cavidad profunda o moderadamente profunda. Bacteriana, La mayoría de los expertos coinciden en que la invasión bacteriana es la causa más común de las enfermedades pulpares. Los microorganismos y sus productos pueden penetrar en la pulpa a través de las cavidades, la continuidad en la dentina, la exposición accidental, la propagación de una infección gingival o incluso el torrente sanguíneo.<sup>18</sup>

La clasificación de las Enfermedades Pulpares según S. Cohen, es la siguiente:

**Pulpa normal:** Una pulpa normal presenta síntomas y responde a estímulos térmicos y eléctricos con una reacción transitoria de débil a moderada. En cuanto el estímulo deja de estar presente, la respuesta termina casi instantáneamente. Cuando se golpea o palpa, el diente y el ligamento periodontal no causan ninguna molestia. Las radiografías muestran un conducto con un límite definido que se estrecha suavemente hacia la punta. La lámina dura está intacta y no hay signos de calcificación o reabsorción radicular.<sup>18</sup>

**Pulpitis reversible:** La pulpa está tan inflamada que un estímulo térmico, normalmente frío, desencadena una reacción de hipersensibilidad rápida y grave que desaparece en cuanto cesa el estímulo. En caso contrario, la pulpa sigue mostrando síntomas. La pulpitis reversible es un síntoma, no una enfermedad. Si se elimina el irritante y se reduce la irritación de la pulpa, ésta volverá a un estado asintomático no inflamado. Clínicamente, existen dos técnicas para distinguir la pulpitis reversible de la irreversible sintomática.<sup>19</sup>

La pulpitis irreversible puede ser parcial o completa, infecciosa o estéril, de naturaleza aguda, subaguda o crónica. La inflamación pulpar aguda es sintomática desde el punto de vista médico. Si es crónica, no suele presentar síntomas. Clínicamente, la pulpitis

irreversible no puede evaluarse en toda su gravedad hasta que el ligamento periodontal está impactado.<sup>19</sup>

El Procedimiento para diagnóstico de patologías pulpares en dientes temporales es la siguiente:

Lo primero y más importante a la hora de administrar el tratamiento es realizar el diagnóstico adecuado. Los pacientes pediátricos se enfrentan a retos particulares debido a la escasa correlación entre los síntomas clínicos e histopatológicos, así como a la falta de colaboración que puede derivarse de la edad, la ansiedad o el miedo del joven paciente.<sup>19</sup>

Segundo, para conocer lo mejor posible el caso y cualquier antecedente familiar o médico relevante, es fundamental realizar una historia clínica exhaustiva. Es esencial obtener radiografías limpias de aleta de mordida y periapicales, además de una evaluación clínica.<sup>20</sup>

Tercero, una serie de episodios de dolor a lo largo del tiempo significa una degeneración pulpar extensa o incluso la pérdida de vitalidad pulpar. Si el dolor es continuo y espontáneo, suele sugerir un daño pulpar irreversible; en cambio, si se desencadena por la alimentación, muestra un daño pulpar reversible. En cuarto lugar, durante el examen clínico extraoral, debemos prestar atención al contexto general del paciente, centrándonos en la región de la cabeza y el cuello, buscando cualquier fístula cutánea, asimetrías faciales localizadas o difusas, o un aumento de volumen en un lado de la cara. Los tejidos blandos de la boca deben revisarse durante el examen clínico intraoral. Las fístulas y los cambios de color o volumen de la mucosa indican patología pulpar irreversible.<sup>20</sup>

Quinto, la inspección visual del diente es el quinto componente de la exploración dental. Para una mejor visualización, el diente debe haber sido limpiado previamente, preferiblemente con gasas, y la iluminación debe estar perfectamente controlada. Además, se comprueba la presencia de lesiones cariosas, la presencia de restauraciones defectuosas o fracturadas, el riesgo de caries, la pérdida de estructura dental y las exposiciones pulpares.<sup>20</sup>

En sexto lugar, debe evaluarse la presencia o ausencia de movilidad dentaria en un diente primario, ya que podría estar causada por el proceso fisiológico de exfoliación, que incluye

la reabsorción radicular; en consecuencia, la movilidad del diente afectado debe compararse con la de su homólogo y tener en cuenta la edad de exfoliación; alternatively, podría ser patológica como resultado de un traumatismo dental menor; o podría estar causada por la afectación del tejido de soporte. En séptimo lugar, durante este examen, el diente debe mantenerse en su sitio con el pulgar y el índice. Si sólo hay un ligero dolor localizado, es probable que la pulpa del diente móvil se encuentre en un estado degenerativo crónico y más grave. <sup>21</sup>

En octavo lugar, un síntoma clínico que puede apuntar al menos a un tipo menor de enfermedad pulpar es la sensibilidad a la presión o a la percusión. El ligamento periodontal de un diente dolorido puede identificarse con este examen, que debe realizarse con la punta de un dedo y no con el extremo de un espejo dental. El noveno paso es la prueba del frío, que puede realizarse utilizando hielo o productos a base de diclorodifluorometano (Endoice®, Endofrost®, Frigident®). Inmediatamente después de ver indicios de formación de escarcha, se pulveriza el aerosol en un bastoncillo de algodón y se aplica al diente. Los niños pueden someterse a este examen con confianza, aunque es molesto, ya que un diente necrótico no responde. <sup>22</sup>

En décimo lugar, el uso de radiografías para diagnosticar lesiones pulpares es esencial. Las radiografías de aleta de mordida de alta calidad pueden mostrar reabsorciones radiculares patológicas que pueden ser internas (dentro del conducto radicular), radiolucencias interradiculares que son comunes en dientes primarios con lesiones pulpares, variaciones morfológicas de la cámara pulpar debidas a la edad o a procesos crónicos de calcificación, perforación del suelo de la cámara, tratamientos previos y reabsorciones radiculares patológicas que pueden ser externas (fuera del conducto radicular) e indicar inflamación. <sup>22</sup>

Onceavo, cualquier zona radiolúcida en dientes primarios asociada a un diente no vital se sitúa en la zona de la furcación y no en los ápices debido a los conductos accesorios presentes en la zona del suelo pulpar. Debido a la capacidad del germen premolar para enmascarar la furcación en una radiografía periapical, las radiografías bitewing de alta calidad son herramientas diagnósticas útiles, particularmente en molares superiores. Las

radiografías periapicales son esenciales para detectar lesiones del ápice, expansión del ligamento periodontal y rarefacciones óseas.<sup>23</sup>

Además de las radiografías digitales, que ofrecen mejores imágenes con alto contraste, ahorro de costes durante el proceso de revelado, menor exposición y mejor almacenamiento en los archivos de los pacientes, actualmente se dispone de radiografías de alta velocidad, que reducen aproximadamente a la mitad el tiempo de exposición del paciente a las radiaciones ionizantes. También es importante mencionar el diagnóstico operatorio porque, en algunos casos, sólo un examen minucioso del tejido pulpar revelará el mejor curso de acción para tratar la afección.<sup>23</sup>

### **2.3. Hipótesis**

No presenta hipótesis por tratarse de un estudio de tipo descriptivo.

- Según Hernández R. Fernández C. Baptista M.<sup>20</sup> (2021) No todas las investigaciones plantean hipótesis, si su alcance es exploratorio o descriptivo no necesariamente lleva hipótesis.

### **III. Metodología**

#### **3.1. Nivel, Tipo y Diseño de Investigación**

##### **3.1.1. Nivel de la investigación**

**Hernández R, Fernández C, Baptista M.<sup>24</sup> (2016):** El presente trabajo es una investigación descriptiva porque pretende describir las características de un fenómeno examinado, así como las tendencias de un grupo o comunidad. <sup>19</sup>

##### **3.1.2. Tipo**

###### **a) Según el enfoque es cuantitativo**

**Fernández C, Baptista M.<sup>24</sup> (2016):** Recopila datos utilizando mediciones numéricas, análisis estadísticos y modelos para identificar patrones de comportamiento y evaluar ideas.

###### **b) Según la intervención del investigador es observacional**

**Supo J.<sup>25</sup> (2014):** No existe intervención del investigador; los datos reflejan el comportamiento de las variables en estudio, ajena a la voluntad del investigador.

###### **c) Según el número de ocasiones en que mide la variable de estudio es transversal.**

**Supo J.<sup>25</sup> (2014):** Además de recopilar datos cruciales para la investigación, la información se recoge a medida que se producen los acontecimientos.

**d) Según la planificación de la toma de datos es retrospectivo.**

**Supo J.<sup>25</sup> (2014):** Las variables que deben abordarse se miden una sola vez.

**e) Según el número de muestras a estudiar es descriptivo**

**Supo J.<sup>25</sup> (2014):** Describe metódicamente los rasgos de una población, circunstancia o área de interés porque trata de describir situaciones o sucesos sin preocuparse por las explicaciones.

### 3.1.3. Diseño de investigación

**Supo J.<sup>25</sup> (2014):** La investigación es de diseño no experimental, porque no manipula las variables, sino que las observa en su medio de desarrollo.



**Donde:**

M: representa la muestra

O: representa lo que observamos

## 3.2. Población y muestra

### 3.2.1. Población

La población estará conformada por 80 historias clínicas de pacientes pediátricos atendidos en el área de Odontopediatría de la Clínica Odontológica de ULADECH, filial Trujillo, en los meses de octubre y noviembre del 2023.

**Criterios de selección:**

**a) Criterios de inclusión:**

- Historias clínicas de pacientes entre 5 a 8 años con dentición decidua
- Historias clínicas en el periodo del 2023 semestre II.
  
- Historias clínicas que presenten radiografía

**b) Criterio de exclusión**

- Historias clínicas con letra ilegible.
- Historias clínicas con radiografías en malas condiciones
- Historias clínicas donde la información del paciente no esté completa (edad, género y diagnóstico).

**3.2.2. Muestra:**

Se utilizó la siguiente fórmula para estimar proporciones según población finita.

$$n = \frac{N \times Z^2 \times P \times Q}{D^2 \times (N - 1) + Z^2 \times P \times Q}$$
$$n = \frac{80 \times 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}{0.05^2 \times (80 - 1) + 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}$$
$$n = 66$$

En donde:

N = tamaño de la población = 80

Z = nivel de confianza 95%=1.96

P = probabilidad de éxito, o proporción esperada = 0.50

Q = probabilidad de fracaso = 0.50

D = Error máximo admisible en términos de proporción = 0.05

**Muestra:** La muestra estará constituida por 66 historias clínicas de pacientes pediátricos atendidos en el área de Odontopediatría de la Clínica Odontológica de ULADECH Católica, filial Trujillo, en los meses de octubre y noviembre del 2023.

**Muestreo:** La técnica de muestreo fue no probabilístico por conveniencia: las historias clínicas fueron seleccionadas dada la conveniencia, accesibilidad y proximidad para el investigado

### 3.3. Operacionalización de Variables

**Tabla 1.** Operacionalización de Variables

<b>Variable</b>	<b>Definición Operativa</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Categoría o valoración</b>
Patologías pulpares y patologías periapicales	Constará de una ficha en donde se registre la clasificación predeterminada por las historias clínicas de los pacientes, las cuales tendrán 3 ítems.	Datos de la Historia Clínica	Nominal	a) Pulpitis Reversible b) Pulpitis Irreversible c) Necrosis Pulpar
	Constará de una ficha en donde se registre la clasificación predeterminada por las historias clínicas de los pacientes, las cuales tendrán 2 ítems.	Datos de la Historia Clínica	Nominal	a) Periodontitis Apical Aguda b) Periodontitis Apical Crónica
<b>Covariable</b> Edad	La edad determinada del paciente que se registra en la historia clínica.	Registro de historia clínica	De razón	a) 5-6 años b) 7-8 años
<b>Covariable</b> Sexo	El sexo determinado del paciente que se registra en la historia clínica	Registro de historia clínica	Nominal	a) Femenino b) Masculino

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información**

#### **3.4.1. Descripción de técnica**

Análisis documental y observación.

#### **3.4.2 Descripción de instrumentos**

Se utilizó una ficha de recolección de datos, la cual será tomada del estudio de Quintana Bobadilla Magda, en su investigación: Patologías pulpares más frecuentes en niños con dentición temporal en la Institución Educativa Inicial 001 Niño Jesús De Praga Amazonas, Chachapoyas - 2018, para optar el título de cirujano dentista en el 2018.<sup>14</sup> El instrumento fue de uso fácil, la cual contenía parámetros para evaluar edad, género, grupo de piezas y la patología pulpar.

### **3.5. Método de análisis de datos**

El procesamiento de datos se realizará de manera automatizada en el programa estadístico SPSS versión 25 y Microsoft office –Excel. Luego se obtendrá frecuencias absolutas y relativas. Los resultados se presentarán en tablas y gráficos estadísticos.

### 3.6. Aspectos Éticos

El presente estudio siguió los lineamientos que actualmente establece el Reglamento de Integridad Científica en la investigación, aprobado por el Consejo Universitario con resolución N° 0277-2024-CU- ULADECH- Católica, de fecha 14 de marzo de 2024; que establece que:

Que, mediante documento de la referencia el Analista de Planificación, Presupuesto y Organización de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Econ. José Antonio Acosta Yparraguirre, manifiesta que, con Oficio N° 048-2024-VIULADECH Católica, el Vicerrector de Investigación, Dr. Wilberto Fernando Rubio Cabrera, solicitó aprobar la actualización del Reglamento de Integridad Científica Versión 001, que modifica el contenido del artículo 15 (De las sanciones) y el artículo 29 (De la presentación de proyectos de investigación); Que, el Reglamento de Integridad Científica, es un documento normativo que, establece los lineamientos, principios éticos, responsabilidades y las buenas prácticas en la investigación científica que realizan los docentes y estudiantes a través de los proyectos de investigación; así mismo, establece los procedimientos para aplicación de las sanciones e infracciones en las que puedan incurrir los investigadores; Por lo expuesto en los párrafos precedentes, el Rector en uso de sus atribuciones, que le confiere el artículo 25 del Estatuto versión 018, solicita ante el Consejo Universitario aprobar la actualización del Reglamento de Integridad Científica Versión 001, que modifica el contenido del artículo 15 (De las sanciones) y el artículo 29 (De la presentación de proyectos de investigación); Que, de acuerdo a lo establecido en el artículo 19° inciso b) del Estatuto versión 018, es atribución del Consejo Universitario «Aprobar o reformar el Reglamento General, Manual de Organización y Funciones, Reglamento General de Elecciones y otros reglamentos; así como, vigilar su cumplimiento»; Estando conforme a lo acordado por el Consejo Universitario, en sesión extraordinaria de fecha 14 de marzo de 2024:

**Artículo Primero:** Aprobar la actualización del Reglamento de Integridad Científica Versión 001, que modifica el contenido del artículo 15 (De las sanciones) y el artículo 29 (De la

presentación de proyectos de investigación) el mismo que forma parte de la presente resolución. <sup>26</sup>

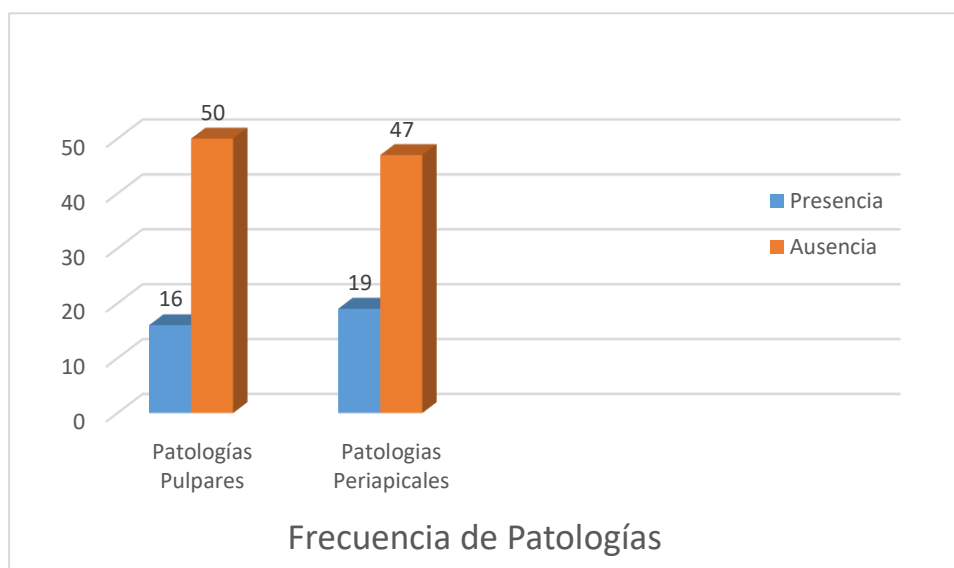
**Artículo Segundo:** Encargar a la Secretaria General, comunique la presente resolución a la parte interesada y a las instancias correspondientes. <sup>26</sup>

## IV. RESULTADOS

**Tabla 2.** Frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes pediátricos atendidos en el área de Odontopediatría de la Clínica Odontológica de ULADECH Católica, filial Trujillo, 2023.

Frecuencia de Patologías	Patologías Pulpares		Patologías Periapicales	
	f	%	f	%
Presencia	16	24,2	19	28,8
Ausencia	50	75,8	47	71,2
Total	66	100,0	661	100,0

**Fuente:** Instrumento de recolección de información



**Fuente:** Tabla 2.

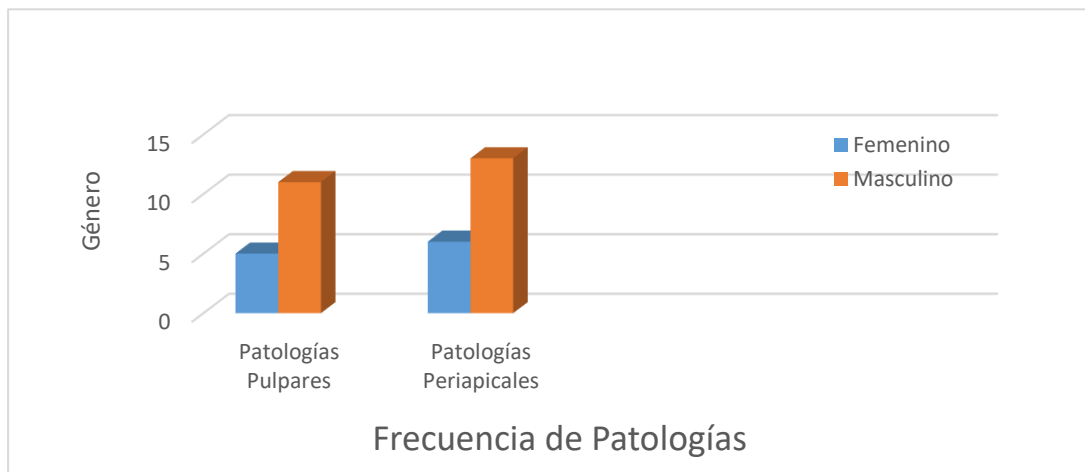
**Figura 1.** Frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes pediátricos atendidos en el área de Odontopediatría de la Clínica Odontológica de ULADECH Católica, filial Trujillo, 2023.

**Interpretación:** Se observó la presencia de patologías pulpares en un 24,2% (16) y de patologías periapicales en un 28,8% (19).

**Tabla 3.** Frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes pediátricos atendidos en el área de Odontopediatría de la clínica Odontológica de ULADECH Católica, filial Trujillo, 2023; según género.

Frecuencia de Patologías	Género			
	Femenino		Masculino	
	f	%	f	%
Patologías Pulpares	5	31,2	11	68,8
Patologías Periapicales	6	31,6	13	68,4
Total	11	100,0	24	100,0

**Fuente:** Instrumento de recolección de información



**Fuente:** Tabla 2.

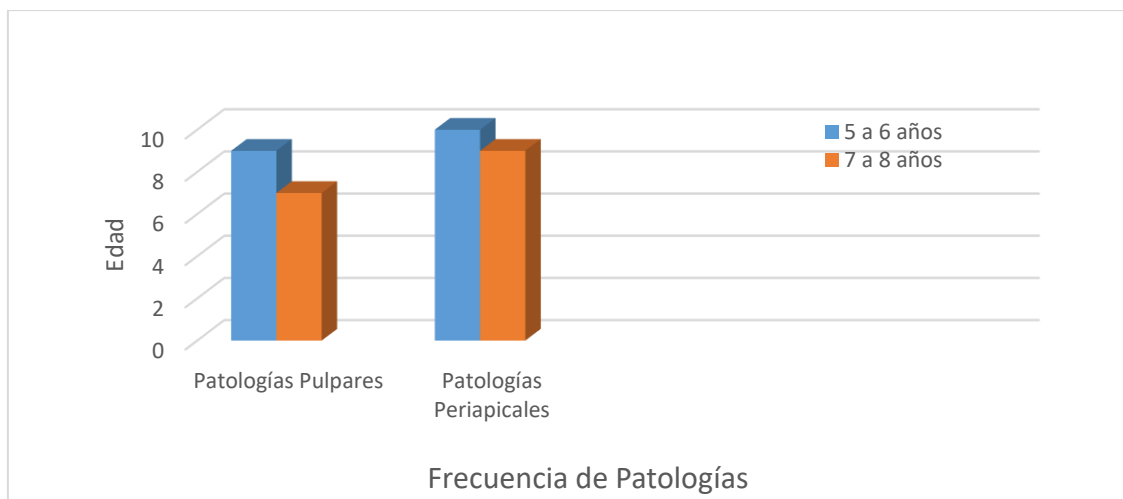
**Figura 2.** Frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes pediátricos atendidos en el área de Odontopediatría de la Clínica Odontológica de ULADECH Católica, filial Trujillo, 2023; según género.

**Interpretación:** Según género, el género masculino presentó patologías pulpares en un 68,8% (11) y patologías periapicales en un 68,4% (13); y el género femenino presentó patologías pulpares en un 31,2% (5) y patologías periapicales en un 31,6%

**Tabla 4.** Frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes pediátricos atendidos en el área de Odontopediatría de la clínica Odontológica de ULADECH Católica, filial Trujillo, 2023; según edad.

Frecuencia de Patologías	Edad			
	5 a 6 años		7 a 8 años	
	f	%	f	%
Patologías Pulpares	9	56,2	7	43,8
Patologías Periapicales	10	52,6	9	47,4
Total	19	100,0	16	100,0

**Fuente:** Instrumento de recolección de información



Fuente: Tabla 4

**Figura 3.** Frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes pediátricos atendidos en el área de Odontopediatría de la Clínica Odontológica de ULADECH Católica, filial Trujillo, 2023; según edad.

**Interpretación:** Según edad, de 5 a 6 años presentaron patologías pulpares en un 56,2% (9) y patologías periapicales en un 52,6% (10); y de 7 a 8 años presentaron patologías pulpares en un 43,8% (7) y patologías periapicales en un 47,4% (9).

## V. Discusión

En el objetivo general se evidenció la presencia de patologías pulpares en un 24,2% (16) y de patologías periapicales en un 28,8% (19). Este resultado concuerda con el estudio de **Gutiérrez T. (2021)** en donde mencionó que un 33% presentó patologías pulpares y periapicales siendo ambas en un nivel alto por igual, en donde se mostró mayor prevalencia en pulpitis reversible en un 26%. A su vez, discrepa con el estudio de **Marquina A. (2019)** en donde menciona que el 75,2% de los niños presentaron patologías pulpares y el 24,8% eran patologías periapicales, siendo mayor las patologías pulpares que las periapicales, este resultado del estudio de Marquina concuerda también con el estudio de **Solano E. (2017)** en donde la patología pulpar afectó a una mayor parte de la población en un 52% y la patología periapical en un 40%, siendo mayor también las patologías pulpares que las periapicales. En aquellos estudios donde se halló más patologías pulpares que periapicales se muestra que hubo un poco mejor de resultados ya que para que se pueda desarrollar una patología periapical primero debe ser una pulpar, pero si esta es tratada a tiempo se podría quedar solo en patología pulpar reduciendo así un gran número de niños afectados. En el caso del presente estudio se halló más patologías periapicales y esto muestra que los niños ya presentaron un nivel mayor de afección que involucra más estructuras, es necesario de todas maneras en ambos casos realizar los tratamientos correspondientes a tiempo y evitar mayores daños a la cavidad bucal.

Según género, el género masculino presenta patologías pulpares en un 68,8% (11) y patologías periapicales en un 68,4% (13); y el género femenino presentó patologías pulpares en un 31,2% (5) y patologías periapicales en un 31,6% (6). Este resultado concuerda con los estudios de

**Pineda G, Galo R, Cruz F, Mondragón G, Giannini G. (2020) y Pinzón H, Ramírez E, Trujeque M, Cortés A, Casanova R. (2020)** en donde el sexo masculino fue afectado más en ambos tipos de patologías en un 54,2% y 65,72%, presentando ellos en una mayor parte tanto patologías pulpares como periapicales. A su vez, discrepa con los estudios de **Gamarra J, Lévano S, Ruiz V, Melgar R. (2022) y Solano E. (2017)** quienes presentaron una mayor presencia de patologías pulpares y periapicales en el sexo femenino en un 41,7% y 55% respectivamente. Todos los estudios mencionados resaltan algo muy importante, que es que tanto hombres como mujeres pueden presentar afectación pulpar o periapical, pero que estas patologías están más relacionadas a otro tipo de factores como la higiene oral y como mantenerla, si esto es bueno se evita daño en la salud oral y por ende se evita la presencia de las patologías pulpares y periapicales en la boca del menor.

Según edad, de 5 a 6 años presentaron patologías pulpares en un 56,2% (9) y patologías periapicales en un 52,6% (10); y de 7 a 8 años presentaron patologías pulpares en un 43,8% (7) y patologías periapicales en un 47,4% (9). Este resultado concuerda con el estudio de **Ramos K. (2020)** en donde según la edad, el grupo de 5 a 6 años con un 36,4% presentó patologías pulpares y periapicales, mientras que el grupo de 7 a 8 años presentó patologías pulpares y periapicales con un 16,4%, esto muestra que a menor edad los niños presentaron una mayor afección y esto puede deberse a que mientras más menor es el niño más descuidado es con su salud bucal. A su vez, discrepa con los estudios de **Pinzón H, Ramírez E, Trujeque M, Cortés A, Casanova R. (2020) y Pinzón H, Ramírez E, Trujeque M, Cortés A, Casanova R. (2020)** en donde mencionan que, según edad, de 7 a 8 años presentaron mayor prevalencia de patologías pulpares y periapicales en un 48,58% y 53,94% respectivamente,

esto muestra que a diferencia de los estudios anteriores los niños mayores pueden presentar también patologías pulpares. Además, según el estudio de **Gutiérrez T. (2021)** no solo las edades pequeñas pueden sufrir patologías pulpares sino cualquier persona en la edad que este, la afección depende más de factores como prevención de la salud, hábitos de higiene, conocimiento sobre buena salud bucal, etc y todo aquello que se relacione con el inicio de una afección dental, si se detecta mucho antes la enfermedad dental incluso se puede evitar la patología pulpar y por ende la patología periapical, es por esto necesario y recomendable al menos llevar a los niños cada 6 meses para un control de higiene y evitar futuras afecciones bucales.

## **VI. Conclusiones**

1. Se evidencia mayor frecuencia porcentual de patologías periapicales que de patologías pulpares en pacientes pediátricos atendidos en el área de Odontopediatría de la clínica Odontológica de ULADECH Católica, filial Trujillo-2023.
2. Según género, el género masculino presentó mayor cantidad de patologías pulpares en a diferencia que en el género femenino que presentó menor cantidad de patologías y mayor de patologías periapicales.
3. Según edad, de 5 a 6 años presentaron mayor cantidad de patologías pulpares que en patologías periapicales y de 7 a 8 años presentaron más patologías pulpares que patologías periapicales.

## **VII. Recomendaciones**

1. Se recomienda a dirección de escuela de la carrera profesional de Odontología, establecer convenios con instituciones del estado para mejorar el plan curricular y así poder para enfatizar en los cursos de Odontopediatría y así poder tener mejor dominio en el área de endodoncia pediátrica, para una mejor atención y tratamientos, ofreciendo las mejores opciones de solución frente a estas patologías pulpares y periapicales.
2. Se recomienda a las instituciones instaurar un nuevo programa de concientización en las instituciones educativas e incentivar a los padres de los pacientes pediátricos poder llevar a sus hijos a consultorios odontológicos para poder ser tratados a tiempo cualquier enfermedad dental antes que avance y se convierta en una patología pulpar o periapical que requieren de tratamientos más complejos para los menores.

## Referencias Bibliográficas

1. OMS. Oral health surveys: basic methods [Internet]. 5th ed. Genova; 2013 [cited 2022 Aug 12]. Available from: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/97035/9789241548649\\_eng.pdf?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/97035/9789241548649_eng.pdf?sequence=1).
2. Lazo G. Problemática actual en salud bucal en el Perú. *Scientiarvm* [Internet]. 2017 [cited 2022 Aug 15];3(2):55–8. Available from: [http://scientiarvm.org/cache/archivos/PDF\\_863204751.pdf](http://scientiarvm.org/cache/archivos/PDF_863204751.pdf)
3. Barrancos M. *Operatoria dental - Avances clínicos, restauraciones y estética*. 5th ed. Buenos Aires: Editorial Medica Panamericana; 2015.
4. Ramos K. Frecuencia de patologías pulpares de dientes deciduos en pacientes de 5 A 8 años de edad atendidos en los talleres de la clínica odontológica docente asistencial de la ULADECH, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2019 [Internet]. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [cited 2022 Aug 11]. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/17331>
5. Gutierrez S. Frecuencia de patologías pulpares en niños asistentes a la facultad de odontología. *RevCientUnivCiencSalud* [Internet]. 2023 [cited 2024 Oct. 15];7(1):22–8. Available from: <https://www.lamjol.info/index.php/RCEUCS/article/view/10944/12830>
6. Pineda S. Frecuencia de patologías pulpares en niños asistentes a la facultad de odontología Honduras. *RevCientUnivCiencSalud* [Internet]. 2023 [cited 2024 Oct. 15];7(1):22–8. Available from: <https://www.lamjol.info/index.php/RCEUCS/article/view/10944/12830>
7. Pinzón H, Ramírez E, Trujeque M, Cortés A, Casanova R. Patologías pulpares y periapicales en escolares de Tzucacab, Yucatán. *Rev Odontol Latinoam* [Internet]. 2022 [cited 2024 Aug 15];12(2):67–75. Available from: <https://www.odontologia.uady.mx/revistas/rol/pdf/V12N2p67.pdf>
8. Solano E. Prevalencia de patologías pulpares y periapicales en las piezas 6 de pacientes de 7 a 10 años que acuden a la consulta odontológica de la UDLA en el periodo marzo-abril 2017. [Internet]. [Quito]: Universidad de las Américas; 2022[cited2024Au15]. Available from: <http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/2786965>.

9. Gamarra J, Lévano S, Ruiz V, Melgar R. Frecuencia de tratamientos pulpares en una población pediátrica peruana: un estudio retrospectivo en un centro dental especializado de 2021 a 2022. *Odovtos International Journal of Dental Sciences* [Internet]. 2022 Jan 1 [cited 2024 Aug 15];24(1):134–46. Available from: <https://www.scielo.sa.cr/scielo>.
10. Fabian J. Prevalencia de patologías pulpares en dentición temporal en niños de 3 a 6 años que acuden a la clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco 2021 [Internet]. Vol. 24, *Odovtos International Journal of Dental Sciences*. [Huánuco]: Universidad de Huánuco; 2022 [cited 2024 Aug 15]. Available from: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/2233>
11. Pineda S. Frecuencia de patologías pulpares en niños asistentes a la facultad de odontología Honduras. *RevCientUnivCiencSalud* [Internet]. 2023 [cited 2024 Oct. 15];7(1):22–8. Available from: <https://www.lamjol.info/index.php/RCEUCS/article/view/10944/12830>
12. Ramos K. Characteristics of dental pulp in human upper first premolar teeth based on immunohistochemical and morphometric examinations. *Folia Histochem Cytobiol* [Internet]. 2021 [cited 2024 Aug 15];51(2):149–55. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23907945/>
13. Marquina A. Frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes de 3 a 5 años de la clínica odontologica de la universidad católica Los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia Del Santa, departamento de Áncash, en el año 2021. [Internet]. [Chimbote]: ULADECH; 2019 [cited 2024 Aug 15]. Available from: <https://bibliotecadigital.oducal.com/Record/ir-123456789-14636/Description#tabnav>
14. Pinzón H, Ramírez E, Trujeque M, Cortés A, Casanova R. Patologías pulares y periapicales en escolares de Tzucacab, Yucatán. *Rev Odontol Latinoam* [Internet]. 2022 [cited 2024 Aug 15];12(2):67–75. Available from: <https://www.odontologia.uady.mx/revistas/rol/pdf/V12N2p67.pdf>
15. Tomaszewska JM, Miskowiak B, Matthews-Brzozowska T, Wierzbicki P. Characteristics of dental pulp in human upper first premolar teeth based on immunohistochemical and morphometric examinations. *Folia Histochem Cytobiol* [Internet]. 2013 [cited 2022 Aug 15];51(2):149–55. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23907945/>

16. Mirabal M, Tabares Y, Duque M, Alfonso B, Reyes B, Villegas I. Urgencias por caries dental en pacientes de 4 a 12 años. Municipio Píritu, Venezuela. 2011. *Revista Médica Electrónica* [Internet]. 2014 [cited 2022 Aug 15];36(1):25–33. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242014000100004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000100004)
  
17. Simancas V. Fisiopatología de los odontoblastos: una revisión. *Durazary* [Internet]. 2019 [cited 2022 Aug 15];16(3):87–103. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/5121/512164590010/html/>
  
18. Abreu J, Marbán R, Morffi I, Ortiz I. Complejo dentino pulpar. Estructura y diagnóstico. *Revista de Medicina Isla de la Juventud* [Internet]. 2013 Dec 2 [cited 2022 Aug 15];12(1):82–99. Available from: <http://www.remij.sld.cu/index.php/remij/article/view/9/22>
  
19. Trujillo E, Morales R, Roa I. Pulpa Dentaria Sana vs. Pulpitis Reversible: Caracterización Estereológica de Fibroblastos. *International Journal of Morphology* [Internet]. 2016 Sep 1 [cited 2022 Aug 15];34(3):945–9. Available from: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95022016000300021](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022016000300021)
  
20. Berman LH, Hargreaves KM. Cohen. *Vías de la Pulpa* [Internet]. 12th ed. Elsevier; 2021 [cited 2022 Aug 15]. 992 p. Available from: <https://www.elsevier.com/books/cohen.-vias-de-la-pulpa/978-84-9113-968-3>
  
21. García A, Bujaldón A, Rodríguez A. Lesiones periapicales: diagnóstico y tratamiento. *AvOdontoestomatol* [Internet]. 2015 [cited 2022 Aug 15];31(1):31–42. Available from: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-12852015000100005](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852015000100005)
  
22. Hernández R, Fernández C, Baptista P. *Metodología de la Investigación*. 6a edición. Interamericana, editor. México: McGrawHill; 2021. 634 p.
  
23. Hernández R, Fernández C, Baptista M. *Metodología de la investigación*. 6°. México: McGrawHill Education; 2014. 4–570 p.
  
24. Quintana M. *Patologías pulpares más frecuentes en niños con dentición temporal en la Institución Educativa Inicial 001 Niño Jesús de Praga Amazonas, Chachapoyas - 2018*

- [Internet]. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza - UNTRM. [Chachapoyas]: Universidad Nacional Toribio Rodriguez de Mendoza; 2018 [cited 2022 Aug 24]. Available from: <http://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/1454>
25. Valverde W. Percepción estética de los parámetros de la sonrisa en pacientes de la facultad de Odontología de la Universidad Nacional Federico Villarreal- 2018. [Lima]: Universidad Nacional Federico Villareal ; 2019.
  26. Hernández R, Fernández C. Prevalencia de características de la oclusión en preescolares de 5 años en el distrito de San Nicolás, 2017. [Tesis para optar la especialidad en Ortodoncia y Ortopedia Maxilar], Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2017.
  27. Supo J. Seminarios de Investigación Científica. BIOESTADISTICO.COM [Internet] 2012 [Consultado 10 may 2024] disponible en: <https://seminariosdeinvestigacion.com/>.
  28. Principios de Investigación I. Código de ética para la investigación. Edu.pe. [Internet]. 2021 [Citado 9 junio 2024]. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>.
  29. Quintana M. Patologías pulpares más frecuentes en niños con dentición temporal en la Institución Educativa Inicial 001 Niño Jesús de Praga Amazonas, Chachapoyas - 2018 [Internet]. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza - UNTRM. [Chachapoyas]: Universidad Nacional Toribio Rodriguez de Mendoza; 2018 [cited 2022 Aug 24]. Available from: <http://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/1454>.
  30. Quintana M. Patologías pulpares más frecuentes en niños con dentición temporal en la Institución Educativa Inicial 001 Niño Jesús de Praga Amazonas, Chachapoyas - 2018 [Internet]. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza - UNTRM. [Chachapoyas]: Universidad Nacional Toribio Rodriguez de Mendoza; 2018 [cited 2022 Aug 24]. Available from: <http://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/1454>.

## **ANEXOS**

## Anexo 1: Matriz de Consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p><b>Problema general:</b> ¿Cuál es la frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes pediátricos atendidos en el área de Odontopediatria de la Clínica Odontológica de ULADECH Católica, filial Trujillo, 2023?</p> <p><b>Problemas específicos</b>            ¿Cuál es la frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes pediátricos atendidos en el área de Odontopediatria de la Clínica Odontológica de ULADECH Católica, filial Trujillo, 2023; según género?</p> <p>¿Cuál es la frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes pediátricos atendidos en el área de Odontopediatria de la Clínica Odontológica de ULADECH Católica, filial Trujillo, 2023; según edad?</p>	<p><b>General:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocer la frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes pediátricos atendidos en el área de Odontopediatria de la Clínica Odontológica de ULADECH Católica, filial Trujillo, 2023.</li> </ul> <p><b>Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocer la frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes pediátricos atendidos en el área de Odontopediatria de la Clínica Odontológica de ULADECH Católica, filial Trujillo, 2023, según género.</li> <li>• Conocer la frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes pediátricos atendidos en el área de Odontopediatria de la Clínica Odontológica de ULADECH, filial Trujillo, 2023; según edad.</li> </ul>	<p>No presenta hipótesis por tratarse de un estudio de tipo descriptivo.</p>	<p><b>Variable 1:</b> Género</p> <p><b>Variable 2:</b> Edad</p>	<p><b>Tipo</b> Cuantitativo, observacional Retrospectivo Transversal descriptivo</p> <p><b>Nivel</b> El nivel de la investigación fue descriptivo.</p> <p><b>Diseño de la investigación</b> El siguiente trabajo será un diseño no experimental</p>

**Anexo 02:** Instrumento de recolección de Información

**FICHA DE REGISTRO DE CASOS DE LAS PATOLOGÍAS PULPARES**

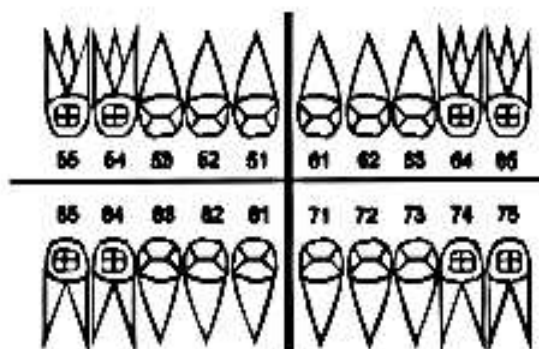
**I. Introducción:** la presente ficha tiene por finalidad registrar información sobre las patologías pulpares que presentaron los niños de la Institución Educativa Inicial 001 Niño Jesús de Praga Chachapoyas - 2018

**II. Indicaciones:**

Registrar con un SI o un NO en cada recuadro de acuerdo a la patología que presenta en las piezas dentarias determinadas

**III. Datos generales del encuestado:**

- Edad: 2 a ( ) 3 a ( )  
4 a ( ) 5a ( )
- Sexo: F ( ) M ( )
- Procedencia: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



PIEZAS DENTARIAS	PULPA SANA	PULPITIS REVERSIBLE	PULPITIS IRREVERSIBLE	NECROSIS PULPAR
54				
55				
64				
65				
74				
75				
84				
85				
TOTAL				

PIEZA DENTARIA	PERIODONTITIS APICAL AGUDA	PERIODONTITIS APICAL CRONICA

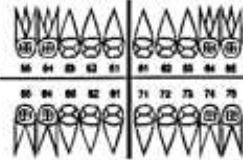
Tomado de: Quintana M.<sup>27</sup> Patologías pulpares más frecuentes en niños con dentición temporal en la Institución Educativa Inicial 001 Niño Jesús de Praga Amazonas, Chachapoyas - 2018 [Internet]. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza - UNTRM. [Chachapoyas]: Universidad Nacional Toribio Rodriguez de Mendoza; 2018 [cited 2022 Aug 24]. Available from: <http://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/1454>.

# Anexo 03. Validez del Instrumento

I. **Introducción:** la presente ficha tiene por finalidad registrar información sobre las patologías pulpares que presentaron los niños de la Institución Educativa Inicial 001 Niño Jesús de Praga Chachapoyas - 2018

II. **Indicaciones:**  
Registrar con un SI o un NO en cada recuadro de acuerdo a la patología que presenta en las piezas dentarias determinadas

III. **Datos generales del encuestado:**  
- Edad: 2 a( ) 3 a( )  
4 a( ) 5 a( )  
- Sexo: F( ) M( )  
- Procedencia: \_\_\_\_\_



PIEZAS DENTARIAS	PULPA SANA	PULPITIS REVERSIBLE	PULPITIS IRREVERSIBLE	NECROSIS PULPAR
16				
15				
14				
13				
12				
11				
10				
9				
8				
7				
TOTAL				

Tomado de: Quintana M. Patologías pulpares más frecuentes en niños con dentición temporal en la Institución Educativa Inicial 001 Niño Jesús de Praga Amazonas, Chachapoyas - 2018 [Internet]. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza - UNTRM. [Chachapoyas]: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza; 2018 [cited 2022 Aug. 24]. Available from: <http://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/1454>.

**1. DATOS GENERALES**

1.1. Apellidos y nombres del informante (Apellido, Primer Nombre, Segundo Nombre): \_\_\_\_\_

1.2. Institución Educativa: Niño Jesús de Praga Chachapoyas

1.3. Población: Ciudad - Praga

1.4. Institución Académica: Universidad Católica Los Ángeles de Chachapoyas

1.5. Lugar que desarrolla: Comuna de Chachapoyas, Provincia de Chachapoyas, Departamento de Amazonas

1.6. Nivel de desarrollo del instrumento: Continua de nivel de investigación

1.7. Autor del instrumento: María Yuliana Torres Méndez

1.8. Carrera: Odontología

1	SI	SI	SI	SI
2	SI	SI	SI	SI
3	SI	SI	SI	SI
4	SI	SI	SI	SI
5	SI	SI	SI	SI
6	SI	SI	SI	SI
7	SI	SI	SI	SI
8	SI	SI	SI	SI
9	SI	SI	SI	SI
10	SI	SI	SI	SI
11	SI	SI	SI	SI
12	SI	SI	SI	SI
13	SI	SI	SI	SI
14	SI	SI	SI	SI
15	SI	SI	SI	SI
16	SI	SI	SI	SI

Nombre del informante general: \_\_\_\_\_

Apellidos y Nombres del informante: \_\_\_\_\_  
DNI N°: 74111903

Nota: SI = Sí, NO = No

---

**2. VALORACIÓN**

Nombre correspondiente al instrumento: I

Nº de ítem	Valor de 0 (No responde o alguna dentadura de la cavidad)	Valor de 1 (Si responde)	Valor de 2 (Si responde y cumple con los criterios de clasificación)	Observaciones
1	SI	SI	SI	
2	SI	SI	SI	
3	SI	SI	SI	
4	SI	SI	SI	
5	SI	SI	SI	
6	SI	SI	SI	
7	SI	SI	SI	
8	SI	SI	SI	
9	SI	SI	SI	
10	SI	SI	SI	
11	SI	SI	SI	
12	SI	SI	SI	
13	SI	SI	SI	
14	SI	SI	SI	
15	SI	SI	SI	
16	SI	SI	SI	

Nota: SI = Sí, NO = No

**FORMA DE OPINIÓN DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**1. INTRODUCCIÓN**

1.1. Apellidos y nombres del informante (Apellido, Primer Nombre, Segundo Nombre): \_\_\_\_\_

1.2. Institución Educativa: Niño Jesús de Praga Chachapoyas

1.3. Población: Ciudad - Praga

1.4. Institución Académica: Universidad Católica Los Ángeles de Chachapoyas

1.5. Lugar que desarrolla: Comuna de Chachapoyas, Provincia de Chachapoyas, Departamento de Amazonas

1.6. Nivel de desarrollo del instrumento: Continua de nivel de investigación

1.7. Autor del instrumento: María Yuliana Torres Méndez

1.8. Carrera: Odontología

---

**3. VALORACIÓN**

Nombre correspondiente al instrumento: I

Nº de ítem	Valor de 0 (No responde o alguna dentadura de la cavidad)	Valor de 1 (Si responde)	Valor de 2 (Si responde y cumple con los criterios de clasificación)	Observaciones
1	SI	SI	SI	
2	SI	SI	SI	
3	SI	SI	SI	
4	SI	SI	SI	
5	SI	SI	SI	
6	SI	SI	SI	
7	SI	SI	SI	
8	SI	SI	SI	
9	SI	SI	SI	
10	SI	SI	SI	
11	SI	SI	SI	
12	SI	SI	SI	
13	SI	SI	SI	
14	SI	SI	SI	
15	SI	SI	SI	
16	SI	SI	SI	

Nota: SI = Sí, NO = No

**FORMA DE OPINIÓN DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**1. INTRODUCCIÓN**

1.1. Apellidos y nombres del informante (Apellido, Primer Nombre, Segundo Nombre): \_\_\_\_\_

1.2. Institución Educativa: Niño Jesús de Praga Chachapoyas

1.3. Población: Ciudad - Praga

1.4. Institución Académica: Universidad Católica Los Ángeles de Chachapoyas

1.5. Lugar que desarrolla: Comuna de Chachapoyas, Provincia de Chachapoyas, Departamento de Amazonas

1.6. Nivel de desarrollo del instrumento: Continua de nivel de investigación

1.7. Autor del instrumento: María Yuliana Torres Méndez

1.8. Carrera: Odontología

## Anexo 04: Confiabilidad del Instrumento

FICHA DE VALIDACIÓN*								
TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE BIOSEGURIDAD ANTE EL COVID-19, EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE ULADECH CATÓLICA, FILIAL TRUJILLO, REGIÓN LA LIBERTAD, 2022								
	Variable 1:	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	Dimensión 1:							
2	Nivel de conocimiento sobre bioseguridad	x		x		x		
1	Dimensión 2:							
2	Nivel de conocimiento sobre actitudes en bioseguridad	x		x		x		
1	Variable 2:							
2	Dimensión 1:							
1	Edad	x		x		x		
2	Dimensión 2:							
1	Genero	x		x		x		
2								

\*Aumentar filas según la necesidad del instrumento de recolección

Recomendaciones: .....

Opinión de experto: Aplicable ( x ) Aplicable después de modificar ( ) No aplicable ( )

Nombres y Apellidos de experto: Dr / Mg. Sciano Honores, Tammy Margarita DNI 18133905



Firma



Huella digital

13

FICHA DE VALIDACIÓN*								
TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE BIOSEGURIDAD ANTE EL COVID-19, EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE ULADECH CATÓLICA, FILIAL TRUJILLO, REGIÓN LA LIBERTAD, 2022								
	Variable 1:	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	Dimensión 1:							
2	Nivel de conocimiento sobre bioseguridad	x		x		x		
1	Dimensión 2:							
2	Nivel de conocimiento sobre actitudes en bioseguridad	x		x		x		
1	Variable 2:							
2	Dimensión 1:							
1	Edad	x		x		x		
2	Dimensión 2:							
1	Genero	x		x		x		
2								

\*Aumentar filas según la necesidad del instrumento de recolección

Recomendaciones: .....

Opinión de experto: Aplicable ( x ) Aplicable después de modificar ( ) No aplicable ( )

Nombres y Apellidos de experto: Dr / Mg. José Antonio, Paredes Calderón DNI 17834061



Firma



Huella digital

**Anexo 05.** Consentimiento informado

No presenta consentimiento informado porque la información se extraerá de historias clínicas, se solicitará permiso a la dirección de escuela para acceso a la información.

**Anexo 06:** Documento de aprobación de Institución para recolección de información



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

**Sr.**

Dr. Rojas Barrios, José Luis

Director de Escuela de Odontología - ULADECH Católica

**Presente.**

A través del presente, reciba Ud. el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, para solicitarle lo siguiente:

En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, el estudiante, Vergara Hurtado Jim Covith, viene desarrollando la asignatura de Tesis, a través de un trabajo de investigación denominado: **FRECUENCIA DE PATOLOGÍAS PULPARES Y PERIAPICALES EN PACIENTES PEDIÁTRICOS ATENDIDOS EN EL ÁREA DE ODONTOPEDIATRÍA DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE ULADECH CATÓLICA, FILIAL TRUJILLO, 2023**

Para ejecutar su investigación, el alumno ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso; a fin de realizar el presente trabajo. Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA  
**Dr. José Luis Rojas Barrios**  
DIRECTOR

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA  
**Dr. José Luis Rojas Barrios**  
DIRECTOR

Anexo 07: Evidencias de Ejecución

