

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN
ODONTOPEDIATRÍA

**PREVALENCIA DE PATOLOGÍAS PULPARES EN LOS
PACIENTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE
ODONTOLOGÍA DEL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA
DE LAS MERCEDES DEL DISTRITO DE CARHUAZ,
PROVINCIA DE CARHUAZ, DEPARTAMENTO DE
ANCASH, EN EL AÑO 2020**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL
TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN
ODONTOPEDIATRÍA**

AUTOR

RUEDA RODRIGUEZ, YASIRA
ORCID: 0000-0001-9812-4586

ASESOR

MGTR. BERMEJO TERRONES ALAN MAYKOL
ORCID: 0000-0003-0356-7937

**CHIMBOTE-PERÚ
2020**

1. TÍTULO DE LA TESIS

PREVALENCIA DE PATOLOGÍAS PULPARES EN LOS PACIENTES QUE
ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL HOSPITAL NUESTRA
SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL DISTRITO DE CARHUAZ, PROVINCIA
DE CARHUAZ, DEPARTAMENTO DE ANCASH, EN EL AÑO 2020.

.

2. EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

RUEDA RODRIGUEZ, YASIRA
ORCID: 0000-0001-9812-4586

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Segunda
Especialidad en Odontopediatria, Chimbote, Perú.

ASESOR

MGTR. BERMEJO TERRONES ALAN MAYKOL
ORCID: 0000-0003-0356-7937

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de
la Salud, Escuela Profesional de Odontología, Chimbote, Perú.

JURADO

MGTR. San Miguel Arce, Adolfo Rafael
ORCID: 0000-0002-3451-4195

MGTR. Canchis Manrique, Walter Enrique
ORCID: 0000-0002-0140-8548

MGTR. Suarez Natividad, Daniel Alain
ORCID: 0000-0001-8047-0990

3. HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR

MGTR. San Miguel Arce, Adolfo Rafael Presidente

MGTR. Canchis Manrique, Walter Enrique
Miembro

MGTR. Suarez Natividad, Daniel Alain
Miembro

MGTR. Bermejo Terrones, Alan Maykol Asesor

4, HOJA DE AGRADECIMIENTO Y DEDICATORIA

DEDICATORIA

A DIOS

Por ser mi nuestro guía espiritual en el logro de nuestros objetivos
académicos

A MIS PADRES Y HERMANOS

Por ser Que siempre me han enseñado excelentes valores, como el estar
unidos en familia, luchar por nuestras metas. Gracias padres por su
interminable paciencia, gracias por sus consejos y su apoyo.

A MI AMIGA SHEYLA AMENGUAL

Por su apoyo incondicional.

Yasira Rueda Rodriguez

RESUMEN

El objetivo de la presente investigación fue determinar la prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020, la metodología: es un estudio de tipo observacional, retrospectivo, transversal y descriptivo; Nivel Descriptivo; de diseño no experimental, la muestra estuvo constituido por 218 historias clínicas. Resultados: La prevalencia de patologías pulpares fue de 37,6 %, La mayor prevalencia de patologías pulpares según la clasificación americana de endodoncia, corresponde a la pulpitis irreversible asintomática con el 41,5 %; La mayor prevalencia de patologías pulpares según el sexo, corresponde al sexo masculino con el 62,2 %; La mayor prevalencia de patologías pulpares según la edad, corresponde a los 7 años con el 29,3 %; La mayor prevalencia de patologías pulpares según pieza dentaria corresponde a la 1ra. Molar con el 43,9 %. Conclusión: la prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020, fue de 37,6 %.

Palabras Clave: necrosis pulpar, Patologías Pulpares, Pulpitis.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the prevalence of pulp pathologies in patients who attend the dentistry service of the Hospital Nuestra Señora de las Mercedes of the District of Carhuaz, Province of Carhuaz, Department of Huaraz, in the year 2020, the methodology: It is an observational, retrospective, cross-sectional and descriptive study; Descriptive Level; With a non-experimental design, the sample consisted of 218 medical records. Results: The prevalence of pulp pathologies was 37.6%. The highest prevalence of pulp pathologies according to the American endodontic classification corresponds to asymptomatic irreversible pulpitis with 41.5%; The highest prevalence of pulp pathologies according to sex corresponds to the male sex with 62.2%; The highest prevalence of pulp pathologies according to age corresponds to 7 years with 29.3%; The highest prevalence of pulp pathologies according to tooth corresponds to the 1st. Molar with 43.9%. Conclusion: the prevalence of pulp pathologies in patients attending the dentistry service of the Hospital Nuestra Señora de las Mercedes of the District of Carhuaz, Province of Carhuaz, Department of Huaraz, in 2020, was 37.6%.

Key Words: pulp necrosis, Pulp Pathologies, Pulpitis.

CONTENIDO

1. Título de la tesis.....	ii
2. Equipo de trabajo.....	iii
3. Hoja de firma del jurado y asesor.....	iv
4. Hoja de agradecimiento y dedicatoria.....	v
5. Resumen y Abstract.....	vi
6. Contenido.....	viii
7. Índice de tablas y gráficos.....	ix
I. Introducción.....	1
II. Revisión de la Literatura.....	6
III. Hipótesis.....	24
IV. Metodología.....	25
4.1 Diseño de la investigación.....	25
4.2 Población y muestra.....	26
4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	28
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	31
4.5 Plan de análisis.....	32
4.6 Matriz de consistencia.....	33
4.7 Principios éticos.....	34
V. Resultados.....	35
5.1 Resultados.....	35
5.2 Análisis de resultados.....	40
VI. Conclusiones.....	43
Aspectos complementarios.....	44
Referencias bibliográficas.....	45
Anexos.....	50

7. INDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

Indice de tablas

Tabla N° 1.- Prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020.....35

Tabla N° 2.- Prevalencia de patologías pulpares según la clasificación americana de endodoncia en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020.....36

Tabla N° 3.- Prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020; según sexo.....37

Tabla N° 4.- Determinar la prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020; según edad.....38

Tabla N° 5.- Determinar la prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020; según pieza dentaria.....39

Índice de gráficos

Gráfico N° 1.- Prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020.....35

Gráfico N° 2.- Prevalencia de patologías pulpares según la clasificación americana de endodoncia en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020.....36

Gráfico N° 3.- Prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020; según sexo.....37

Gráfico N° 4.- Determinar la prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020; según edad.....38

Gráfico N° 5.- Determinar la prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020; según pieza dentaria.....39

I.- INTRODUCCIÓN.

En la actualidad muchos del paciente que acuden a las consultas odontológicas, presenta cuadros clínicos relacionado con el dolor dental, las cuales en su mayor parte son ocasionados por problemas pulpares y/o periapicales. La pulpa dental es un tejido conjuntivo de consistencia gelatinosa muy irrigado y riquísimamente innervado, a cuál es protegida por la dentina, pero en ocasiones se afecta ante cualquier irritación ya sea mecánica, química o térmica, ante el cual puede desencadenarse una reacción eficaz de defensa. La cual, al continuar el estímulo o lesión, producirá procesos inflamatorios dando paso a las patologías pulpares, que al no ser tratados producirán la degeneración de la pulpa. Es en este proceso que el paciente puede referir dolor tanto al comer o al ingerir liquiditos tibios o fríos. (1)

Las patologías pulpares, son procesos inflamatorios locales que afectan a la pulpa. Este proceso inflamatorio se da por causa de irritantes de origen químico, microbiano o físico, la cual va afectando la pulpa. Es así que el tejido se va degenerando y el paciente tiene el primer signo de la pulpitis, el dolor dental. La pulpa poco a poco empieza a perder vitalidad, llevando así de una pulpitis reversible hasta una necrosis pulpar. (1)

Existen numerosas clasificaciones de afecciones pulpares a pesar de que es bien sabido que no existe una correlación entre los signos, síntomas clínicos y la histopatología de una condición clínica concreta. Es así que en el 2009 la Asociación Americana de Endodoncia clasifica mediante terminología, donde agrupa los síntomas y signos presentes en la pulpa, así como en los tejidos adyacentes, en: pulpa normal, pulpitis irreversible sintomática,

pulpitis irreversible asintomática, necrosis pulpar, previamente tratado y tratamiento iniciado previamente. (1, 2)

En el año 2018, Varas K. realizó una investigación en donde se obtuvo que, de los 132 pacientes atendidos en la Clínica Odontología, las patologías pulpares fueron más frecuentes teniendo el rango de edad entre los 39-48 años de sexo femenino. (3)

La pulpa es un tejido ricamente innervado y vascularizado el cual presenta un mecanismo de defensa ante cualquier agente irritante, esta se puede dar mediante una ligera sensibilidad causante por cambios de temperatura intraoral hasta llegar a un dolor severo causado por la inflamación de la pulpa.

Es así que la inflamación que genera el irritante en la pulpa, es denominada como “patología pulpar”. La patología pulpar denominada como enfermedad pulpar es la respuesta que genera la pulpa en presencia de un irritante, a la que primero se adapta para poder regenerarse, pero a medida de agresión del irritante esta genera una resistencia larga y pasiva hacia la cronicidad, si esto no se da, se genera rápidamente la necrosis de la pulpa. En el año 2009 fue clasificada por la Asociación Americana de Endodoncia, clasificándola así en: Pulpitis Reversible, Pulpitis Irreversible, Necrosis Pulpar y diente previamente tratado.

A nivel mundial la OMS determina que las enfermedades bucodentales constituyen una importante carga para el sector de la salud de muchos países y afectan a las personas durante toda su vida, causando dolor, molestias, desfiguración e incluso la muerte. Estimándose así que casi 3500 millones de personas sufren estas enfermedades.

A nivel nacional Guerrero F. en su estudio para la obtención del grado de cirujano dentista realizado en el año 2017, determina que el 90.9% de la población tiene al menos un diente con patología pulpar y el grupo etario más destacado son los de 51 años.

Mientras que Rodríguez J. en su estudio de Prevalencia de patologías pulpares y periapicales en el hospital Víctor Lazarte, en el año 2018. Concluyo que, de los 232 órganos dentarios, el 68.53% presento patologías pulpares con mayor prevalencia en el sexo femenino.

En Ancash el estudio realizado por Vargas K. titulado Frecuencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes atendidos en la ULADECH en el año 2018, determina que las patologías pulpares son mayor frecuente que las patologías periapicales.

A nivel local aún no se ha realizado estudios donde se determine la frecuencia de patologías pulpares en el distrito de Huaraz, es por ello que considero la importancia de la investigación sobre la frecuencia de patologías pulpares, ya que de esta manera podemos enfocarnos a la prevención de dichas patologías, así como evaluar si el área geográfica, la población, la educación y la situación socioeconómica, hacen la gran diferencia en hallar la frecuencia de patologías más frecuente. Es así que también queremos concientizar tanto a los pacientes como a los odontólogos en siempre estar enfocados en una odontología preventiva y conservadora, dando prioridad a preservar lo más posible el tejido dental.

Es por ello que se plantea el siguiente problema ¿Cuál es la prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020?, teniendo como objetivo general Determinar la prevalencia de

patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020, y objetivos específicos: Determinar la prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020; Según sexo; Determinar la prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020; según la clasificación americana de endodoncia. Determinar la prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020; según edad; Determinar la prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020; según grupo dentario.

El presente estudio se justifica por la importancia de conocer la frecuencia de patologías pulpares presentes en nuestra población, que día a día se ve más afectada por este tipo de patologías. Es importante dar a conocer la frecuencia de las diversas patologías presentes en boca ya que de esta manera se podrá combatir los principales males que afectan a nuestra sociedad. Las patologías pulpares no solo causan la degeneración de la pulpa dental, sino que pueden generar problemas infecciosos como son los abscesos periodontales que si no son tratados a tiempo pueden ocasionar celulitis. Cada vez el avance en la odontología nos permite enfocarnos en prevención, por lo que los estudios

de frecuencia o prevalencia nos ayudan a enfocarnos en los principales “males” de nuestra comunidad para poder brindar la correcta información sobre cómo prevenirlo y que tratamientos son los adecuados para tratar estos diversos males, sin afectar nuestra salud. Debido a que a pesar de los avances en la Odontología muchas personas aún optan por realizarse una exodoncia de piezas dentarias que puede “salvarse” con tratamientos pulpares.

La metodología empleada en el estudio es un estudio de tipo observacional, retrospectivo, transversal y descriptivo; Nivel Descriptivo; de diseño no experimental, la muestra estuvo constituido por 218 historias clínicas. Resultados: La prevalencia de patologías pulpares fue de 37,6 %, La mayor prevalencia de patologías pulpares según la clasificación americana de endodoncia, corresponde a la pulpitis irreversible asintomática con el 41,5 %; La mayor prevalencia de patologías pulpares según el sexo, corresponde al sexo masculino con el 62,2 %; La mayor prevalencia de patologías pulpares según la edad, corresponde a los 7 años con el 29,3 %; La mayor prevalencia de patologías pulpares según pieza dentaria corresponde a la 1ra. Molar con el 43,9 %. Conclusión: la prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020, fue de 37,6 %.

El presente estudio consta de una introducción, en la revisión de la literatura de desarrollaron los antecedentes y las bases teóricas del trabajo; de plantea una hipótesis y para lo cual se establece la metodología, se presentan los resultados, su análisis respectivo y por último se concluye dando respuesta a los objetivos del presente estudio.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes:

Internacionales:

Ordoñez M. (Ecuador, 2019) Presento su investigación **titulada “Prevalencia de lesiones pulpares y periapicales en pacientes atendidos en la clínica UCSG 2016-2018”**. Teniendo como **Objetivo:** Identificar la prevalencia de lesiones pulpares y periapicales en pacientes atendidos en la clínica UCSG 2016-2018. **Materiales y Métodos:** Se realizó un estudio retrospectivo, caso control, descriptivo, observacional, y transversal, la muestra estuvo constituida por 216 historias clínicas. **Resultados:** La caries dental como mayor factor de riesgo 54%, la pieza más afectada con lesiones pulpares y periapicales fueron incisivos 56%, en las pruebas de sensibilidad 53% para frio, ausencia de dolor 34% , análisis radiográfico 42% no presentó ninguna característica , en la prevalencia de lesiones pulpares, necrosis pulpar 42% y de lesiones periapicales, periodonto sano 48% . **Discusión:** La caries dental obtuvo un 54% de factor de riesgo demostrando que es la principal causa para lesiones pulpares y periapicales, similar al estudio de Balcázar-Nájera y col. **Conclusión:** Para realizar un diagnóstico pulpar y periapical certero es necesario, identificar cual es la pieza afectada, realizar correctamente las pruebas de sensibilidad, identificar cual es el tipo de dolor que presenta y realizar un adecuado diagnostico radiográfico. (6)

Balcázar C, Isidro L, Nájera A, Hernández G, (Cuba, 2017) Desarrollo un estudio titulado “Factores de riesgo asociados a la patología periapical y pulpar”. **Metodología:** No experimental, descriptiva **Objetivo:** Identificar los factores de riesgo asociados a la patología periapical y pulpar en pacientes que acuden a la clínica Juchiman I, DACS-UJAT. **Resultados:** Se observó en los varones un OR: 1.14 (IC: 0.55-2.43), el grupo de edad de 21-30 presenta OR: 2.42-(IC:0.47-12.28) La licenciatura tiene OR:1.66 (IC:0.17-2.04) el profesionista presenta OR:2.08 (IC:0.95-2.49). El *factor predisponente fue la caries dental con OR:3.08 (IC:1.10- 8.58)*, en los factores asociados a traumatismos se observó que el desgaste patológico tiene OR:1.50 (IC:0.72-3.11). Un consumo diario de refresco presenta OR:2.38 (IC:0.47-3.82) el consumo de frituras ocasional OR:7.6 (IC:0.90-53.84) y diario OR:2.1 (IC:0.20-22.32) *Los dulces y golosinas y su consumo diario presentan OR:4.96 (IC:1.11-22.04)*. El órgano dental más afectado fue el primer molar inferior derecho y el izquierdo presentando un OR: 2.0 (IC:0.90-44.20) y OR: 1.14 (IC:0.54-23.91), de acuerdo al cuadrante, el inferior izquierdo presento OR: 1.27 (IC:0.38-4.19), la arcada inferior presenta OR:1.23 (IC:0.39-1.68). **Conclusión:** Las únicas variables con un valor estadísticamente significativo de $p < 0.05$, fueron la caries dental, el consumo de frituras dulces y golosinas.

(7)

Pita L, Matos D, Tavera M., Martínez A, Morejón D (Cuba, 2017). Realizo su tesis titulada: Estados inflamatorios pulpares más frecuentes en servicios de urgencia. **Objetivo:** determinar el comportamiento de los estados inflamatorios pulpares más frecuentes. **Metodología:** Se realizó un estudio descriptivo transversal en el servicio de

urgencias de la Clínica estomatológica Ramón Guevara Montano, Baracoa, desde enero 2016 - enero de 2017. El universo estuvo constituido por pacientes que acudieron a consulta con dolor asociado a estructuras dentarias y la muestra por 85 pacientes mayores de 15 años a los que se les diagnosticó un estado inflamatorio pulpar. Se trabajó con las variables; edad, sexo, calidad, intensidad, aparición, localización, tiempo de refracción y evolución del síntoma dolor, hallazgos clínicos asociados y clasificación del estado inflamatorio pulpar diagnosticado. **Resultados:** el mayor porcentaje de los pacientes diagnosticados con algún tipo de proceso inflamatorio pulpar estuvo representado por el sexo masculino (65 %), siendo los grupos de edades de 25 a 34 y 35 a 44 los más afectados con el 60 % del total de la muestra. el 59 % de los pacientes refirió dolor de tipo punzante, 33 % refirió dolor moderado y el 8 %, un dolor leve, de corta duración, fundamentalmente durante la masticación y 67 % de los pacientes hizo referencia al dolor que aparece de forma brusca. **Conclusión:** El estado inflamatorio pulpar más frecuente responde a la pulpitis irreversible aguda siendo la caries dental la responsable principal de los estados inflamatorios. (8)

Valarezo D. (Quito, 2017) Realizo un proyecto titulado: frecuencia de patologías pulpares y periapicales: estudio retrospectivo. **Objetivo.** Determinar la frecuencia de las patologías pulpares y periapicales en los pacientes que acudieron a la clínica integral del Posgrado de la Facultad de Odontología de la UCE, Especialidad Endodoncia atendidos en el periodo 2012 y 2016. **Metodología:** Estudio Retrospectivo – Observacional. Se incluyeron todas las historias clínicas de los pacientes con diagnóstico clínico y radiográfico que sus dientes hayan presentado patologías pulpares y periapicales

atendidos del 2012 al 2016. Se recolectó datos como la edad, género, grado de instrucción y números de órgano dental afectado, los criterios diagnósticos considerados son los del Consensus Conference Recommended Diagnostic Terminology” de la AAE (Asociación Americana de Endodoncia), 2009 por una estudiante egresada de la especialidad debidamente entrenada. Los datos fueron analizados a través del programa STATA versión 11.0. La asociación de las variables estudiadas fue a través de la prueba de relación logística con un nivel de significancia de 5%. **Conclusiones:** Las patologías pulpares más frecuentes son la Necrosis Pulpar y Pulpitis Irreversible Sintomática; las periapicales Periodontitis Apical Asintomática y Sintomática respectivamente. (9)

Calle C., Guerrero M. Urgilies A. y Salinas G. (Ecuador, 2015). Realizo un estudio que **titulado** “Frecuencia de patologías pulpares atendidas en una clínica docente de Ecuador”. Teniendo como **Objetivos:** Determinar la frecuencia de patologías pulpares en pacientes de 18 a 45 años de edad que acudieron a la clínica de odontología de la Unidad Académica de Ciencia Odontológica de la Universidad Católica de Cuenca en el año lectivo 2013 – 2014. **Material y métodos:** Se realizó un estudio descriptivo transversal en 320 pacientes con un rango de edad entre 18 y 45 años mediante un formulario en el que se recogió nombre, edad, sexo, historia clínica, diente afectado y la patología pulpar presentada por el paciente. **Resultados:** La patología pulpar más frecuente fue pulpitis irreversible (62 %), seguido de necrosis (38%). Los pacientes de entre 26 a 30 y 40 a 45 años presentaron una frecuencia de pulpitis irreversible de 70 y 75 % respectivamente. Mientras que la frecuencia de necrosis no superó el 50 % de los

casos en ningún grupo etario, siendo mayor en los grupos de 36 a 40 años y 18 a 25 años.

Conclusiones: No existe diferencia significativa entre ambos sexos. (10)

Alvarado C. (México, 2015). Realizo un estudio **titulado** “Frecuencia de patologías pulpares en el CDFU Humberto Lara y Lara” teniendo como **objetivo:** Determinar las patologías pulpares más frecuentes en la población que acude a consulta dental al CDFU Humberto Lara y Lara entre el periodo de agosto 2012 a enero 2013. **Material y Métodos:** El estudio es descriptivo, transversal y observacional. El universo fueron todos los pacientes que acudieron a recibir atención dental al CDFU Humberto Lara y Lara que presentaron mínimo un órgano dentario permanente en el período comprendido de agosto a enero 2013. Se realizó la inspección intraoral, para identificar el diente que provoca el dolor. Se utilizaron además de las pruebas térmicas y de percusión, otras como, palpación, sondeo, movilidad, inspección, etc. se organizaron en tablas, los resultados se analizaron mediante estadística descriptiva, calculando porcentajes y frecuencias. **Resultados:** La patología que predominó fue la pulpitis irreversible registrando un 85% de los casos estudiados, posteriormente la necrosis pulpar un 13%, y finalmente la hiperemia un 2%. El 66% se presentó en las molares, la causa más frecuente de las patologías pulpares fue la caries dental no tratada presentando un 68%. **Conclusiones:** El grupo de órganos dentarios más afectado fue el de molares, es probable que debido a su ubicación en la arcada dental los pacientes no les proporcionen una higiene adecuada. El grupo de los incisivos y caninos presentaron menor frecuencia de patología pulpares. La causa que se presentó con mayor porcentaje fue la caries dental no tratada. (11)

Nacionales:

Vargas K (Chimbote, 2019) Realizo su tesis **titulada:** Frecuencia de patologías pulpares y periapicales en los pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia Del Santa, departamento de Áncash, en el año 2018. **Objetivo:** Determinar la frecuencia de patologías pulpares y periapicales en los pacientes adultos atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, en el año 2018. **Metodología:** Se realizó un estudio epidemiológico, no experimental cuantitativo, de corte de transversal descriptivo teniendo de muestra 132 historias clínicas de los pacientes adultos atendidos en la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote que se determinó por tipo de muestreo probabilístico. **Conclusión:** las patologías pulpares son las más frecuentes entre las mujeres de rango de edad de 39-48 años.(3)

Rodríguez J (Trujillo, 2018) Presentó un proyecto **títulado:** Prevalencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes atendidos en el servicio de odontología del Hospital Víctor Lazarte Echeagaray, Trujillo 2018. **Objetivo:** determinar la prevalencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes atendidos en el servicio de odontología del Hospital Víctor Lazarte Echeagaray Trujillo 2018. **Metodología:** El estudio fue trasversal y observacional, se desarrolló en servicio de odontología del Hospital Víctor Lazarte Echeagaray se evaluó 150 pacientes, clínica y radiográficamente e incluyó un total de 232 órganos dentario. Se utilizó una ficha de recolección de datos como instrumento de evaluación, previo entrenamiento del investigador (0.8 de Kappa). Se

concluyó que las patologías pulpares predominaron sobre las patologías periapicales siendo las más frecuentes la pulpitis irreversible sintomática. Y prevalece en las mujeres entre 28 a 37 años de edad, el grupo de órganos dentarios más afectados fueron los molares. (12)

Espinoza E. (Perú, 2017). Realizo su tesis **titulada :** Frecuencia de Patologías Pulpares y Periapicales según la Guía del Diagnóstico Clínico de la Asociación Americana de Endodoncia realizados en La Clínica Odontológica De La Universidad Privada de Tacna Durante el Semestre Académico 2016 – I .**Objetivo:** Determinar la Frecuencia del Diagnóstico de Patologías Pulpares y Periapicales que se diagnosticaron en la Clínica Odontológica de la UPT en el semestre 2016-I. **Metodología:** El diseño de la investigación es observacional, descriptivo, transversal y retrospectivo. **Resultados:** El diagnóstico pulpar más frecuente fue la pulpitis irreversible sintomática, de estos el 54,5% se encontraba en el grupo de 30 a 59 años, el 54.5% fueron en mujeres y en un 40.9% se dio en los molares. El segundo diagnóstico más frecuente fue la necrosis pulpar, de estos el 54.7% fueron en pacientes entre 30 a 59 años, en el 50,9% de los varones y un 35.8% fue en incisivos y premolares en igual proporción. Y en tercer lugar de los diagnósticos fue la pulpitis irreversible asintomática, donde el 66.7% estuvo entre los 30 a 59 años, el 60% fueron en mujeres y en un 36,7% se dio en molares. El diagnóstico periapical más frecuente fue la periodontitis periapical asintomática, de estos el 55,4% se encontraba en el grupo de 30 a 59 años, el 58.5% fueron en mujeres y en un 29,2% se dio en los premolares. El segundo diagnóstico más frecuente fue tejidos periapicales sanos, de estos el 37.5% fueron en pacientes entre 30 a 59 años, en el 56,3%

de los varones y un 35.8% fue en molares. Y en tercer lugar de los diagnósticos fue la periodontitis periapical sintomática, donde el 50 % estuvo entre los 30 a 59 años, el 52,3% fueron en mujeres y en un 43,2% se dio en los molares. **Conclusiones:** Las patologías pulpares y periapicales más frecuentes son la pulpitis irreversible sintomática (37.1%), y la periodontitis periapical asintomática (36.5%).(13)

Guerrero F. (Lima, 2017) Presento un proyecto de investigación **título:** frecuencia de patologías pulpares en pacientes atendidos en el servicio de endodoncia de la clínica especializada PNP-Angamos, lima 2016". **Objetivo** del presente estudio es determinar la frecuencia de patologías pulpares en pacientes atendidos en el servicio de endodoncia de la Clínica Especializada PNP-Angamos, Lima 2016. **Metodología:** Se realizó un estudio descriptivo, transversal, retrospectivo, observacional en el cual se revisaron historias clínicas registradas en el año 2016. Se examinaron 656 historias clínicas que contaban con los criterios de inclusión de individuos que comprendían edades entre los 19 a 51 años en adelante. **Resultado:** El 90,9% de los sujetos estudiados presenta patología pulpar en al menos un diente en boca. } El 8,1% de los sujetos estudiados presenta en al menos un diente en boca la patología pulpitis reversible. } El 27,6 % de los sujetos estudiados presenta en al menos un diente en boca la patología pulpitis irreversible sintomática. } El 16.5% de los sujetos estudiados presenta en al menos un diente en boca la patología pulpitis irreversible asintomática. } El 40,2% de los sujetos estudiados presenta en al menos en un diente en boca la patología necrosis pulpar. } El 5,5% de los sujetos estudiados presenta en al menos un diente en boca la patología tratamiento previamente iniciado. } El 10,7% de los sujetos estudiados presenta en al

menos un diente en boca la patología diente previamente tratado. } El 34,6 % de los sujetos del estudio que presentan al menos un diente con patología pulpar tienen de 51 años a más. **Conclusión:** El diagnóstico pulpar más frecuentemente hallado correspondió a la necrosis pulpar (40,2%); seguida de pulpitis irreversible sintomática (27.6%). (14)

2.2 Bases teóricas de la investigación.

Pulpa dentaria:

La pulpa dentaria es considerada un tejido conectivo laxo originada de la mesénquima, en su interior se encuentran varios vasos linfáticos, así como sanguíneos, también contiene fibras nerviosas y células no diferenciadas. (13)

Esta se encuentra ubicada en la cavidad pulpar, delimitada por la dentina, siendo una de sus principales funciones dar vitalidad a la pieza dental. Si bien el tejido pulpar presenta un sistema de protección ante los procesos inflamatorios de corta duración (pulpitis), esta se va debilitando al recibir aporte sanguíneo mediante los vasos de diminuto calibre que penetran el conducto radicular mediante el foramen apical o las foraminas apicales. (13, 14)

La pulpa está formada por 4 zonas que son:

Zona odontoblástica: localizada en el inferior de la predentina. En esta zona se encuentran los odontoblastos, los cuales tienen una forma cilíndrica y núcleo ovalado, su

diámetro es de 5 a 7 micras aproximadamente. También se encuentran uniones celulares de dos tipos distintos: las desmosomas cuya función principal es unir a los odontoblastos formando una banda al borde de la predentina y las intercelulares que llevan los estímulos eléctricos a través de la célula.¹⁵ **Zona oligocelular de Weil:** ubicada por debajo de la zona odontoblástica esta se caracteriza por tener poca cantidad de células. Es en esta que se encuentran los nervios que van a recibir información directa de los odontoblastos y que van a formar el plexo nervioso de Raschkow. (15)

Zona rica en células: Al contrario de la zona de Weil esta zona se va a caracterizar por su alta densidad celular, entre la gran cantidad de células presente podemos encontrar las células ectomesenquimáticas (determinadas como célula madre de la pulpa), fibrocitos entre el tejido mesenquimático. (15)

Estroma pulpar: La pulpa propiamente dicha formada por un tejido conjuntivo laxo, formada por vasos sanguíneos, así como fibras nerviosas las cuales presentan mayor diámetro en la zona. Una de las células principales en esta zona son los fibroblastos. (15)

Funciones de la pulpa:

Función formativa:

En donde los odontoblastos, así como elementos celulares peculiares de la pulpa dental son los encargados de la formación de la dentina, así como el proceso de mineralización que se produce al formar la predentina. (14)

Función nutritiva:

En esta función la pulpa se encarga de suministrar sustancias nutritivas y aporte hídrico a la dentina para el metabolismo oral. (14, 15)

Función inductora:

encargada de la elaboración de esmalte, liberando sustancias generadoras de ameloblastos, los cuales son las células principales del esmalte. (15)

Función de defensa:

esta función se da por el proceso de formación de dentina terciaria que se da cuando se produce un proceso inflamatorio debido a algún estímulo. Así como también de obliterar conductos con riesgo de infección, a su vez van a poder inducir respuestas como mecanismos de defensa localizadas. ;14, 15)

Función sensitiva:

Determinada como función nerviosa por las conexiones nerviosas presentes. La pulpa como cualquier tejido del cuerpo humano necesita un aporte nervioso, tanto para su control vasomotor y su función de defensa. (15)

Inflamación:

la inflamación es definida como una respuesta inespecífica frente a algún agente agresor. La palabra inflamación se deriva del latín “*inflammare*”, que se refiere a “prender o encender determinado objeto, presentando sensación de calor y con frecuencia dolor”.

Este término descriptivo usamos para dar a conocer la respuesta fisiológica del cuerpo a un daño. (14, 16)

Esta se clasifica en:

Inflamación aguda: en la cual se presenta la vasodilatación, estasis circulatoria, así como movilización intravascular de leucocitos. Celso lo define de una manera más sencilla, describiendo que toda inflamación aguda presenta: rubor, calor, dolor y tumor. Mientras que Galeno lo define como función lasa. Cabe mencionar que la inflamación aguda se refiere a la respuesta cuya aparición es brusca y de corta duración (exudativa) (14)

Inflamación crónica: la cual presenta infiltración difusa de linfocitos y plasmocitos, degeneración cálcica, así como fibrosa y movilización de macrófagos, esta inflamación es la que se produce después de la aguda, de donde generalmente el proceso inflamatorio avanza y se convierte en una respuesta proliferativa, en algunas ocasiones esta no necesita una inflamación aguda para desarrollarse. (14)

Patologías Pulpares:

Las patologías pulpares se pueden dar por diversos motivos, dentro de sus principales causales están las de tipo mecánicas, irritantes microbianos (caries dental). Pero cabe mencionar que la etiología suele ser muy diversa. (17)

Etiología:

Mecánicas:

- ✓ Trauma
- ✓ Iatrogenia
- ✓ Desgaste patológico
- ✓ Grietas en el cuerpo dentinario
- ✓ Cambios barométricos

Químicas:

- ✓ La gran exposición ácidos como el fosfórico o también a monómero del acrílico, así como entre otros.
- ✓ Las erosiones que pueden ser causadas por gaseosas u otras debidas.

Bacterianas:

- ✓ Toxinas asociadas a caries
- ✓ Invasión directa por caries o trauma
- ✓ Colonización bacteriana por microorganismos sanguíneos (anacoresis)

Clasificación de Patologías pulpares:

Las patologías pulpares se han clasificado de diversas maneras a lo largo de la historia.

En el año 2009 la Asociación Americana de Endodoncia (AAE) publica una nueva

terminología para clasificar estas patologías, teniendo en cuenta las características clínicas y radiográficas. (18)

Es de esta manera que en diciembre del 2009 publica la “clasificación clínica de patología pulpar y periapical”. Definiendo: pulpa normal, pulpitis reversible, pulpitis irreversible sintomática, pulpitis irreversible asintomática, necrosis pulpar, previamente tratado, previamente iniciado. (18)

Pulpa normal:

Radiográficamente no se observa alteración periapical, clínicamente la pulpa está libre de síntomas y se encuentra dentro de los parámetros normales a las pruebas de sensibilidad. (18)

Pulpitis

Es la inflamación del tejido pulpar del diente la cual se puede dar de dos maneras de forma reversible e irreversible, esta se da cuando el desarrollo de la lesión cariosa se amplía hasta llegar a afectar el tejido pulpar. Como primera fase se presenta la pulpitis reversible, que es cuando la lesión afecta una pequeña parte del tejido pulpar, pero este aún se encuentra en su etapa. Esta no solo se puede dar por lesiones cariosas sino por traumatismos, iatrogenias dentales. (17)

Factores de riesgo asociados

- La caries residual, que se puede dar por restauraciones en mal estado.

- Trauma de oclusión
- La deficiencia en la refrigeración que se da cuando se realiza una restauración con una pieza de mano en mal estado.
- El uso inadecuado del ácido clorhídrico, su mayor exposición puede causar daños en el tejido pulpar.

Cuadro clínico y diagnóstico

Esta patología se divide principalmente en dos:

Pulpitis reversible

Que se describe como una inflamatoria leve o moderada de la pulpa que se da por estímulos externos, en la cual la pulpa es capaz de retornar al estado no inflamatorio. En este proceso la pulpa se encarga de generar la dentina terciaria para que de esta forma se pueda reparar el tejido pulpar. (15, 17)

Esta patología está caracterizada por presentar un dolor agudo que permanece un tiempo mientras que el estímulo se encuentre presente. No existen antecedentes de dolor espontaneo, generalmente presenta un dolor transitorio de leve a moderado el cual se da por estímulos de calor, frio o dulce.

A las pruebas de sensibilidad da positivo, así como a las térmicas y electrónicas, radiográficamente no presenta cambios.

Pulpitis irreversible

En este proceso la pulpa persiste con el proceso inflamatorio, el paciente presenta un dolor fuerte que no se desvanece con el retiro del estímulo, el dolor puede ser espontaneo y regularmente se da por las noches. Histológicamente esta patología se presenta en dos etapas: aguda y crónica. (15, 17)

- **Sintomática:** Radiográficamente se observa un engrosamiento del espacio del ligamento periodontal, se observa una zona radiolucida de la corona compatible con lesión cariosa y en algunos casos se observa una imagen radiopaca compatible con restauraciones profundas. (15, 17)

Clínicamente el paciente presenta:

Presencia de lesión cariosa profunda o de restauración en mal estado.

Dolor a la percusión, dolor a los cambios térmicos.

Dolor espontaneo de moderado a severo, dolor que disminuye con el frio y aumenta con el calor.

- **Asintomática:** No hay síntomas clínicos, en estos casos la inflamación es producida por caries o trauma. Esta puede presentar o no exposición pulpar por caries, fractura coronaria. (17)

Ante las pruebas de sensibilidad generalmente da positivo con una respuesta anormal prolongada.

Radiográficamente, no presenta alteración periapical, pero si un posible engrosamiento del espacio del ligamento periodontal,

Necrosis pulpar:

Es la muerte del tejido pulpar esta puede ser total o parcial y casi siempre se da como secuela a un proceso inflamatorio no resuelto, aunque también puede ser por traumatismo, en el cual por un trauma la pulpa es destruida, provocando que no se genere todo el proceso inflamatorio. (17, 18)

Grossman narra que la necrosis se puede dar por coagulación en donde la porción soluble del tejido se calcifica, ya sea por la edad del paciente o la manera que actuó la pulpa al defenderse de algún proceso inflamatorio. (19)

Radiográficamente se observa un ligero ensanchamiento del espacio del ligamento periodontal, algunas veces estas piezas pueden presentar movilidad o dolor a la percusión vertical. (20)

Clínicamente se observa un cambio de color en la corona que puede ser de matiz verdoso, gris o pardo.

A las pruebas de vitalidad da negativo, aunque en la prueba de sensibilidad puede dar un falso positivo. Es puede ocurrir mayormente en las piezas multirradiculares ya que la necrosis puede no expandirse a otras raíces. (20)

Previamente tratado:

Se define como un hallazgo clínico que indica que un diente ha recibido un previo tratamiento endodóntico parcial.

Clínicamente se puede ver material restaurado provisional, radiográficamente se observa radiopaco compatible con material obturador.

A la percusión el paciente puede o no presentar dolor, a la prueba de sensibilidad siempre dará negativo.

Previamente iniciado:

Diagnóstico clínico que refiere que el diente ha sido tratado endodónticamente, pero no se ha realizado la obturación de los conductos con ningún tipo de material obturador ni se ha realizado la medicación intraradicular.

Radiográficamente se ve la cámara pulpar aperturada con material provisional de restauración, clínicamente puede presentar dolor a la percusión vertical.

III. HIPÓTESIS:

Al considerarse este tipo de investigación de tipo descriptiva, no contiene hipótesis ya que está diseñado para describir la distribución de variables (Supo J, 2014). (21)

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la Investigación:

Tipo de la Investigación:

Según la intervención del investigado: Observacional

José Supo define como observacional aquel estudio donde el investigador aplicará ninguna manipulación a las variables de estudio, solo recopila la información de las características de las variables. (21)

Según planificación de la toma de datos: Retrospectivo

Supo define como retrospectivo aquellos datos que son recogidos de registros secundarios es decir aquellos en el cual el investigador no interviene. (21)

Según el número de medición de la variable: Transversal

Supo J, define un estudio transversal o también denominado transeccional aquel que recopila datos en un momento único y determinado. (21)

Según el número de variables de interés: Descriptivo

Supo da la definición de un estudio descriptivo aquello que busca especificar propiedades, características y rasgos importantes del determinado fenómeno que sea analizado, definiéndose, así como univariado. (21)

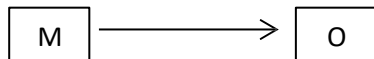
Nivel de la Investigación:

Descriptivo: Describe fenómenos sociales o clínicos para mostrar con precisión los ángulos o dimensiones de un fenómeno, suceso, comunidad, contexto o situación. (21)

Diseño de la investigación:

No experimental, epidemiológico: aquel que se desarrolla en el campo de las ciencias de la salud, observando situaciones ya existentes, no provocadas por el investigador.

El presente estudio es descriptivo, simple. (21)



Dónde:

M= Pacientes en rango de edad de 5 a 10 años atendidos en el Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz.

O= Variable de estudio- Patologías pulpares en dentición permanente.

4.2 Población y muestra:

Población

La población está conformada por las Historias clínicas de los pacientes archivados en el área de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz,

Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020, calculadas en 500 historias.

Criterios de inclusión:

- ✓ H.C de pacientes recurrente y nuevos en el área de odontología del Hospital
- ✓ H.C. con datos generales completos: edad, sexo y pieza dental.
- ✓ H.C de pacientes entre 5 a 10 años.
- ✓ H.C de pacientes con exámenes clínicos y complementarios (Rx).

Criterios de exclusión

- ✓ Historias clínicas con datos generales incompletas.
- ✓ Historia clínica de pacientes menores de 5 años.
- ✓ Historias clínicas que no tengas exámenes clínicos ni complementarios.

Muestra

La muestra consta de 218 historias clínicas de los pacientes que presentan patologías pulpares, el tamaño muestral se determinó mediante fórmula para población finita.

$$n = \frac{N * \frac{1}{N}^2 * \frac{1}{N} * \frac{1}{N}}{\frac{1}{N}^2(N - 1) + \frac{1}{N}^2 * \frac{1}{N} * \frac{1}{N}}$$

Reemplazo:

n = dimensión de muestra

N = Total de la población (N° de historias clínicas)

α = valor de confianza (1.96 para el 95% de confiabilidad)

p = proporción esperada

d = precisión (0.05 para una precisión del 95%)

Reemplazando en la ecuación:

$$n = \frac{500 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (500 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{500 * 3.8416 * 0.25}{0.0025 * (499) + 3.8416 * 0.25}$$

$$n = \frac{480.2}{1.2475 + 0.9604}$$

$$n = \frac{480.2}{2.2079}$$

n = 218 historias clínicas

tipo de muestreo: no probabilístico por conveniencia

4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores.

□ **Definición de la variable:**

Patologías pulpaes: Enfermedad inflamatoria y degenerativa que afecta principalmente la pulpa del diente. (21, 22)

□ **Definición de Covariable:**

Género: conjunto de características física, psíquica y emocional que diferencia un hombre de una mujer o viceversa. (22)

Edad: La medición en años del periodo de vida de una determinada persona. (22)

Pieza dental: Estructura anatómica engastado en las mandíbulas del hombre y de muchos animales, determinada como el principal órgano masticatorio. (23)

Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSION VARIABLE	INDICADOR	TIPO	ESCALA DE MEDICCIÓN	VALORES FINALES
PATOLOGÍAS PULPARES	Patologías de carácter inflamatorio, donde la pulpa dental reacciona a mecanismos directos e inmunitarios. Siendo de carácter reversible, irreversible o Necrótico.(22)	Constará de una ficha en donde se registre la clasificación predeterminada por las historias clínicas, las cuales tendrán 6 ítems	Asociación Americana de Endodoncia	Cualitativo	Ordinal	P. Reversible. P. Irreversible As. P. Irreversible sint. Necrosis pulpar
COVARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIONES . DE LA VARIABLE	INDICADOR	TIPO	ESCALA DE MEDICCIÓN	VALORES FINALES
EDAD	La medición en años del periodo de vida de una determinada persona.(23)	Edad registrada en la historia clínica	Datos de la historia clínica	Cuantitativa	De razón	5 años 6 años 7 años 8 años 9 años 10 años
GENERO	conjunto de características física, psíquica y emocional que diferencia un hombre de una mujer o viceversa.(23)	Sexo registrado en la historia clínica	Datos de la historia clínica	Cualitativa	Nominal	Femenino Masculino
TIPO DE PIEZA DENTAL	Estructura anatómica engastado en las mandíbulas del hombre y de muchos animales, determinada como el principal órgano masticatorio. (23)	Pieza dentaria registrada en el odontograma	Registro del odontograma.	Cualitativo	Nominal	Incisivo central Incisivo lateral Canino primer premolar Segundo premolar Primera molar Segunda molar

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Técnica:

Observacional, ya que no se altera condición de la variable.

Instrumento:

Ficha de recolección de datos adaptada de la tesis de Rodríguez J. denominada “Prevalencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes atendidos en el servicio de odontología del Hospital Víctor Lazarte Echegaray, Trujillo 2018”, desarrollada para la obtención del título profesional de Cirujano dentista de la Universidad Privada Antenor Orrego. (11)

Esta ficha se ha modificado para poder obtener los objetivos principales como específicos, dicha ficha contara con 6 ítems, en el cual se mencionan la fecha de recojo de la información los datos del pacientes, edad, sexo y pieza dental evaluada. La patología pulpar se tomó según la asociación América de Endodoncia respectado su clasificación de patologías pulpares.

Procedimiento

Se presentó la carta de presentación dirigido al Director del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, para obtener la autorización de la institución y proceder a realizar el recojo de la información data en las historias clínicas del año 2020.

Al ejecutar el recojo de datos, se ha pedido al encargado del servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, el libro de registro de

atenciones del año 2020, para de esta forma tener una lista de los pacientes que fueron evaluados.

Posteriormente se ha elaborado la lista con el número de las historias atendidas en el 2020, para solicitarlas al Área de Administración.

Se realizó el análisis y selección de las historias respetando los criterios de inclusión y exclusión, para posteriormente pasar los datos a la ficha de datos.

De esta manera se registró solo las historias que presenten diagnósticos de patologías pulpares.

4.5 Plan De Análisis

Los datos fueron procesados y tabulados en el programa de Excel versión 2012. La elaboración de tablas y gráficos se realizaron en el programa computacional SPSS en su versión 22.

Se realizó el análisis de los datos mediante el programa SPSS, obteniendo así cada uno de nuestros objetivos. Se solicitó tablas y gráficos, promedios y frecuencias.

4.6 Matriz de consistencia:

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es la prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020?.</p>	<p>□ Objetivo general: Determinar la prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020.</p> <p>□ Objetivos específicos: Determinar la prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020; según sexo.</p> <p>Determinar la prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020; según la clasificación americana de endodoncia.</p> <p>Determinar la prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020; según edad.</p> <p>Determinar la prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020; según pieza dentaria.</p>	<p>Variable:</p> <p>□ P. pulpares.</p> <p>Covariables:</p> <p>□ Edad</p> <p>□ Sexo</p> <p>□ Tipo de pieza dentaria</p> <p>□ Clasificación Americana endodoncia.</p>	<p>Tipo de investigación: Observacional, descriptivo, de corte transversal.</p> <p>Nivel de la investigación: Descriptivo</p> <p>Diseño de la investigación: No experimental</p> <p>Universo y muestra:</p> <p>Universo La población está conformada por 500 H.C de los pacientes atendidos en el área de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz.</p> <p>Muestra La muestra constara de 218 historias clínicas de los pacientes atendidos en el Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz.</p>

4.7 Principios éticos:

Esta investigación se ha realizado en base a la Declaración de Helsinki, donde nos habla sobre los principios éticos, determinando así que los datos registrados en las H.C solo se desarrollaran para este estudio y se respetara la privacidad de la información según lo determina los derechos del Código de Núremberg, la Declaración de Helsinki y la Declaración Universal sobre bioética y derechos humanos de la UNESCO, resguardando así la intimidad de los participantes de esta investigación. (24)

Así también se establece seguir los principios y valores éticos definidos por la universidad católica los Ángeles de Chimbote. Que define:

Protección a las personas. – respeto a la dignidad humana, su identidad, diversidad de pensamiento, así como principalmente su privacidad”, (25)

Justicia. – Define que el investigador ejerza con juicio razonable y tome las debidas precauciones para asegurarse de sus sesgos. Se reconoce que la equidad y la justicia otorgan a todas las personas que participan en la investigación derecho a acceder a sus resultados”.(25)

Integridad científica. - La “integridad del investigador resulta especialmente relevante cuando, en función de las normas deontológicas de su profesión, se evalúan y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación. (25)

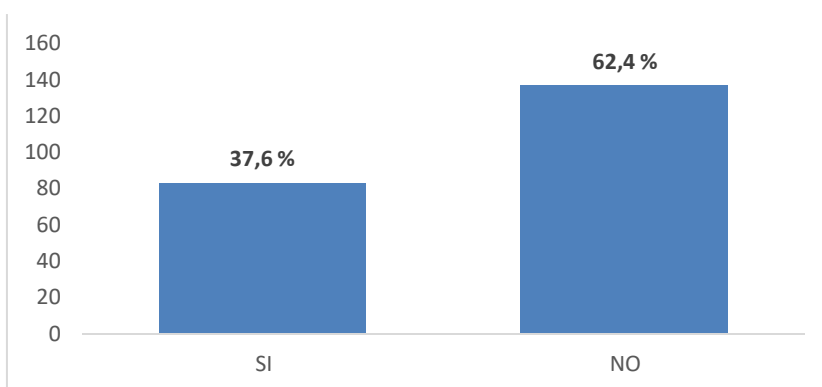
V. RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla N° 1.- Prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020.

PATOLOGIAS PULPARES	f	%
SI	82	37,6
NO	136	62,4
TOTAL	218	100

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla N° 1

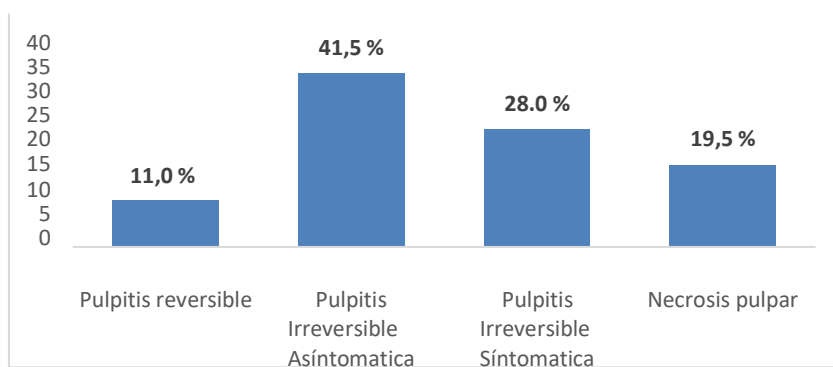
Gráfico N° 1.- Prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020.

Interpretación: La prevalencia de patologías pulpares es de 37,6 %, y el 62.4 % no presenta patología pulpar.

Tabla N° 2.- Prevalencia de patologías pulpares según la clasificación americana de endodoncia en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020.

CLASIFICACIÓN	f	%
Pulpitis reversible	9	11,0
Pulpitis Irreversible Asintomática	34	41,5
Pulpitis Irreversible Sintomática	23	28,0
Necrosis pulpar	16	19,5
Total	82	100

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla N° 2

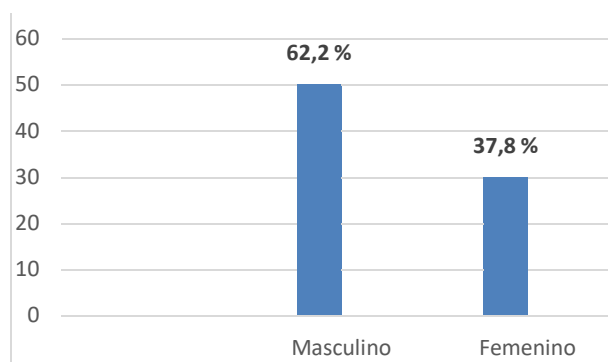
Gráfico N° 2.- Prevalencia de patologías pulpares según la clasificación americana de endodoncia en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020.

Interpretación: La pulpitis irreversible asintomática presenta la mayor frecuencia con el 41,5 %, la pulpitis irreversible sintomática presenta el 28,0 %, la necrosis pulpar con el 19,5 %, finalmente la pulpitis reversible con el 11,0 %.

Tabla N° 3.- Prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020; según sexo.

SEXO	f	%
Masculino	51	62,2
Femenino	31	37,8
Total	82	100

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla N° 3

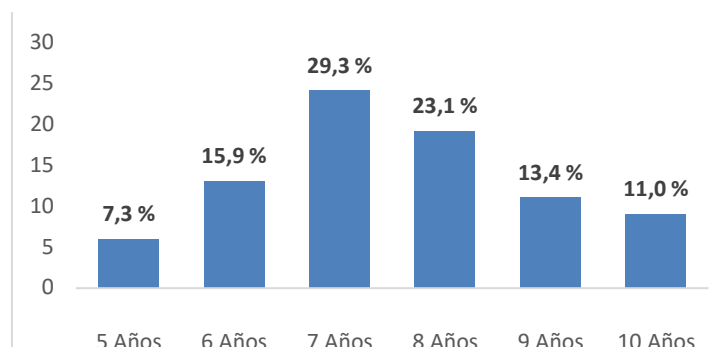
Gráfico N° 3.- Prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020; según sexo.

Interpretación: La mayor frecuencia lo presenta el sexo masculino con el 62,2 % y el sexo femenino con el 37,8 %.

Tabla N° 4.- Determinar la prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020; según edad.

EDAD	f	%
5 Años	6	7,3
6 Años	13	15,9
7 Años	24	29,3
8 Años	19	23,1
9 Años	11	13,4
10 Años	9.00	11.00
TOTAL	82	100

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla N° 4

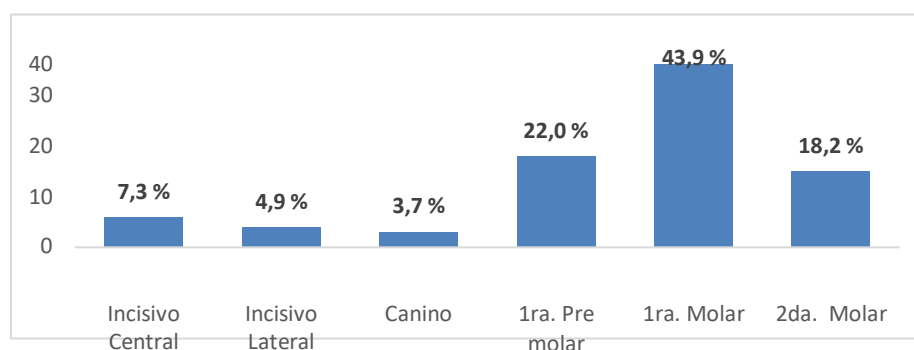
Gráfico N° 4.- Determinar la prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020; según edad.

Interpretación: La mayor frecuencia se presenta a los 7 años con el 29,3 %; seguido de los 8 años con el 23,1 %; los 6 años con 15,9 %; y la menor frecuencia a los 5 años con el 7,3 %.

Tabla N° 5.- Determinar la prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020; según pieza dentaria.

PIEZA DENTAL	f	%
Incisivo Central	6	7,3
Incisivo Lateral	4	4,9
Canino	3	3,7
1ra. Pre molar	18	22,0
1ra. Molar	36	43,9
2da. Molar	15	18,2
TOTAL	82	100

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Tabal N° 5

Gráfico N° 5.- Determinar la prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020; según pieza dentaria.

Interpretación: La mayor frecuencia lo presenta el primer molar con el 41,9%, seguido de la 1ra pre molar con el 22,0 %, a continuación, la 2da Molar con el 18,2 %, la menor frecuencia el canino con el 3,7 %.

5.2 Análisis de resultados

- ✓ La prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020, es de 37,6 %, y el 62.4 % no presenta patología pulpar, para Pita L, Matos D, Tavera M., Martínez A, Morejón D (Cuba, 2017). El 65 % de pacientes presenta algún tipo de patología pulpar (8); Guerrero F. (Lima, 2017), El 90,9% de los sujetos estudiados presenta patología pulpar en al menos un diente en boca (14).

- ✓ Prevalencia de patologías pulpares según la clasificación americana de endodoncia en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020, la pulpitis irreversible asintomática presenta la mayor frecuencia con el 41,5 %, la pulpitis irreversible sintomática presenta el 28,0 %, la necrosis pulpar con el 19,5 %, finalmente la pulpitis reversible con el 11,0 %, para Guerrero F. (Lima, 2017) El 8,1% de los sujetos estudiados presenta en al menos un diente en boca la patología pulpitis reversible. El 27,6 % de los sujetos estudiados presenta en al menos un diente en boca la patología pulpitis irreversible sintomática. El 16.5% de los sujetos estudiados presenta en al menos un diente en boca la patología pulpitis irreversible asintomática. El 40,2% de los sujetos estudiados presenta en al menos en un diente en boca la patología necrosis pulpar (14); Alvarado C. (México, 2015); La patología que predominó fue la pulpitis irreversible registrando un 85% de los casos estudiados, posteriormente la necrosis

pulpar un 13%. (11); Calle C., Guerrero M. Urgilies A. y Salinas G. (Ecuador, 2015). Encontraron que la patología pulpar más frecuente fue pulpitis irreversible (62 %), seguido de necrosis (38%). (10)

- ✓ Prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020; la mayor frecuencia lo presenta el sexo masculino con el 62,2 % y el sexo femenino con el 37,8 %. Pita L, Matos D, Tavera M., Martínez A, Morejón D (Cuba, 2017). el mayor porcentaje de los pacientes diagnosticados con algún tipo de proceso inflamatorio pulpar estuvo representado por el sexo masculino (65 %) (8); Calle C., Guerrero M. Urgilies A. y Salinas G. (Ecuador, 2015), No existe diferencia significativa entre ambos sexos. (10).
- ✓ Determinar la prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020; según edad, la mayor frecuencia se presenta a los 7 años con el 29,3 %; seguido de los 8 años con el 23,1 %; los 6 años con 15,9 %; y la menor frecuencia a los 5 años con el 7,3 %.
- ✓ Determinar la prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020; según pieza dentaria, la mayor frecuencia lo presenta el primer molar con el 41,9%,

seguido de la 1ra pre molar con el 22,0 %, a continuación, la 2da Molar con el 18,2 %, la menor frecuencia el canino con el 3,7 %, Alvarado C. (México, 2015), El 66% se presentó en las molares (11), Rodríguez J (Trujillo, 2018) el grupo de órganos dentarios más afectados fueron los molares. (12).

VI. CONCLUSIONES.

- ✓ La prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020, fue de 37,6 %.
- ✓ La prevalencia de patologías pulpares según la clasificación americana de endodoncia en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020, la que presenta mayor frecuencia es la Pulpitis irreversible asintomática con el 41,5 %, la pulpitis irreversible sintomática presenta el 28,0 %, la necrosis pulpar con el 19,5 %, finalmente la pulpitis reversible con el 11,0 %.
- ✓ La prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020; según sexo, fue el masculino con el 62,1 % y el femenino con el 37,8 %.
- ✓ La prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020; según edad., la mayor frecuencia se presenta a los 7 años con el 29,3 %; seguido de los 8 años con el 23,1 %; los 6 años con 15,9 %; y la menor frecuencia a los 5 años con el 7,3 %.

- ✓ La prevalencia de patologías pulpares en los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash, en el año 2020; según pieza dentaria, la mayor frecuencia lo presenta el primer molar con el 41,9%, seguido de la 1ra pre molar con el 22,0 %, a continuación, la 2da Molar con el 18,2 %, la menor frecuencia el canino con el 3,7 %.

Aspectos complementarios

- a. Se recomienda continuar con las investigaciones para profundizar mas respecto la prevalencia de las patologías pulpares en más hospitales de nuestra región para poder tener un mapeo regional.
- b. A nuestras autoridades tomar más conciencia respecto al tratamiento de esta patología por cuanto abarca un gran sector de nuestra población.
- c. Informar a la comunidad odontológica los resultados de este estudio-

Referencia bibliografica

1. Vázquez A, Mora C, Palenque A, Sexto N, Cueto M. Actualización sobre afecciones pulpares. **Medisur** [revista en Internet]. 2008 [citado 2019 Jul 9]; 6(3): [aprox. 25 p.]. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/549>.
2. Quiñones D. Patologías pulpares y periapicales más frecuentes en urgencias en 2 clínicas estomatológicas. *Rev cubana Estomatol* [Internet]. 2000 Agosto [citado 2019 Junio 27]; 37(2): 84-88. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sciarttext&pid=S003475072000000200002&lng=es>.
3. Varas K. Frecuencia de patologías pulpares y periapicales en los pacientes adultos atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, en el año 2018. Repositorio Institucional-ULADECH CATOLICA[Internet]. 2019 Noviembre [citado 2020 Setiembre 27] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14636>.
4. Ferrer D, Hernández A, García O, Rodríguez Y, Pérez M, Liriano R. Caracterización de las enfermedades pulpares en pacientes pertenecientes al Área II del municipio Cienfuegos. *Medisur* [Internet]. 2017 Jun [citado 2020 Oct 03]; 15(3): 327-332. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727897X2017000300007&lng=es.

5. Rodríguez J. “Prevalencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes atendidos en el servicio de odontología del Hospital Víctor Lazarte Echegaray, Trujillo 2018”. Universidad Privada Antenor Orrego – UPAO. [en internet]. 2018. [citado 2020 Set 27]: Disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/4264>.
6. Ordoñez M. Prevalencia de lesiones pulpares y periapicales en pacientes atendidos en la clínica UCSG 2016-018. Repositorio Digital UCSG [revista en la Internet]. 2019 Mar [citado 2020 Jul 22] Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/12277>.
7. Balcázar C., Isidro L., Nájera A., Hernández G., Factores de riesgo asociados a la patología periapical y pulpar. Horiz. sanitario [revista en la Internet]. 2017 Ago [citado 2020 Jul 22]; 16(2): 111-119. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S200774592017000200111&lng=es. <http://dx.doi.org/10.19136/hs.v16i2.1450>.
8. Pita L, Matos D, Tabera M, Martínez A, Morejón D. Estados inflamatorios pulpares más frecuentes en servicios de urgencia. Rev Inf Científica. 2017;96(4):636- 645.
9. Valarezo D. Frecuencia de las patologías pulpares y periapicales en los pacientes que acudieron a la clínica integral del Posgrado de la Facultad de Odontología de la UCE, Especialidad Endodoncia atendidos en el periodo 2012 y 2016. . [Internet]. 2017 Jun [citado 2019 Jul 19]. Disponible en: http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/15363/1/T-UCE-0015_ISIP015-2018.pdf.

10. Calle C., Guerrero M. Urgilias A. y Salinas G. Frecuencia de patologías pulpares atendidas en una clínica docente de Ecuador. Rev. Evid. Odontol. Clinic. [revista en la Internet]. 2017 Jul [citado 2020 Agos 22];3 (2): 125-129. Disponible en : <http://dx.doi.org/10. /eoc.v3i2.488>.
11. Alvarado C. Frecuencia de patologías pulpares en el CDFU Humberto Lara y Lara. Horizonte sanitario [revista en la Internet]. 2017 Agos. [citado 2020 Jul 22];16 (2):100-110. Disponible en: <http://revistas.ujat.mx/index.php/horizonte>.
12. Rodriguez J. “Prevalencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes atendidos en el servicio de odontología del Hospital Víctor Lazarte Echegaray, Trujillo 2018”. Universidad Privada Antenor Orrego – UPAO. [en internet]. 2018. [citado 2020 Set 27]: Disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/4264>.
13. Espinoza E. Frecuencia de Patologías Pulpares y Periapicales según la Guía del Diagnóstico Clínico de la Asociación Americana de Endodoncia realizados en La Clínica Odontológica De La Universidad Privada de Tacna Durante el Semestre Académico 2016 – I
14. Guerrero F. Frecuencia de patologías pulpares en pacientes atendidos en el servicio de endodoncia de la clínica especializada PNP-Angamos, lima 2016”. Universidad Privada Norbert Wiener [en internet].2017. [citado 2019 Jun 27]: Disponible en: <http://repositorio.uwie ner.edu.pe/handle/123456789/1605>.
15. Rodriguez F, Diaz H. Patologías pulpares y tratamientos endodonticos y/o quirúrgicos en pacientes de 19 a 59 años atendidos en el Hospital Regional de Loreto, 2015.

16. Ayala Y., Carralero L, Leyva B. La erupción dentaria y sus factores influyentes. ccm [Internet]. 2018 Dic [citado 2019 Jul 19]; 22(4): 681-694. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156043812018000400013&lng=es.

17. Calle C, Guerrero M, Andrea Urgilés Rojas, And Grecia Salinas Abarca. Frecuencia de patologías pulpares atendidas en una clínica docente de ecuador. 2018. [Internet]. 2018 Jun [citado 2019 Jul 19]. Disponible en: <http://repositorio.uwienner.edu.pe/handle/123456789/1605>.

18. Mendiburu C.; Medina P., Peraza S, Prevalencia de enfermedades pulpares y periapicales en pacientes geriátricos: Mérida, Yucatán, México Prevalence of pulpal and periapical disease among geriatric patients in Mérida, Yucatán, México. Rev Cubana Estomatol. 2015; 52(3). Órgano Oficial de la Sociedad Cubana de Estomatología ISSN-1561-297X. URL <http://www.medigraphic.com/pdfs/revcubest/esc-2015/esc153e.pdf>.

19. Guías prácticas clínicas de enfermedades pulpares y periapicales. [en internet]. 2009. [citado 2019 Jun 27]: Disponible en: <http://endodonciaycirugiaapical.blogspot.com/2009/07/guias-practicas-clinicas-de.html> [Links]

20. Betancourt M., Fernández M., Valcárcel J. Lesiones pulpares y periapicales en escolares del área de atención del policlínico docente de playa. Ciudad de la habana. Rev haban cienc Méd [Internet]. 2009 Jun [citado 2019 Jun 27]; 8(2).Disponible en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729519X200002000008&lng=es.

21. Supo J. Tipos de investigación. Recuperado de <https://es.scribd.com/document/362085671/Tipos-de-Investigacion-JOSESUPO-ppt>. 2014.
22. García L., Rodríguez O, Calzado M. Bases morfofisiopatológicas de la respuesta inflamatoria aguda pulpar. MEDISAN [Internet]. 2011 Nov [citado 2019 Jun 27]; 15(11): 1647-1655. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192011001100017&lng=es.
23. Parejo D., García, M. Y., Montoro Y., Herrero L., & Reina, G. (2014). Comportamiento de las enfermedades pulpares en la Escuela " Arides Estévez", La Habana, 2009. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 13(4), 570-579.
24. Association GAotWM. World Medical Association Declaration of Helsinki: ethical principles for medical research involving human subjects. *The Journal of the American College of Dentists*. 2014;81(3):14.
25. Comité Institucional de Ética en Investigación. Código de ética para la investigación. 1ª ed. Chimbote: ULADECH Católica; 2016. pp. 3-4.

Anexos

Anexo N° 1: Instrumento de recolección de datos

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

1. Fecha:.....
2. Cod. Paciente:.....
3. Edad:.....
4. Sexo: Femenino () Masculino ()
5. Pieza dentaria:

() incisivo central	() canino	() 2ª premolar	() 2º molar
() incisivo lateral	() 1ª premolar	() 1ª molar	
6. Patología Pulpar:

() Pulpitis Reversible
() Pulpitis irreversible asintomática
() Pulpitis irreversible sintomática
() Necrosis Pulpar.

Fuente: Rodriguez J. denominada “Prevalencia de patologías pulpares y periapicales en pacientes atendidos en el servicio de odontología del Hospital Víctor Lazarte Echegaray, Trujillo 2018”.

Anexo N° 02 ANEXO FOTOGRÁFICO



'Año de la Universalización de la Salud'

Chimbote, 17 de Octubre del 2020

CARTA N° 078-2020- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Srita :
Dra. Yasira Rueda Rodríguez.
Directora del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Distrito de Carhuaz.

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 programa de segunda especialidad en Odontopediatría, la estudiante viene desarrollando el taller co curricular de Investigación, a través de un trabajo denominado: **PREVALENCIA DE PATOLOGÍAS PULPARES EN LOS PACIENTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL DISTRITO DE CARHUAZ, PROVINCIA DE CARHUAZ, DEPARTAMENTO DE ANCASH, EN EL AÑO 2020.**

Para ejecutar su investigación, la alumna ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso a la Srita. Residente CD. Yasira Rueda Rodríguez; a fin de realizar el presente trabajo.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.

The image shows a handwritten signature in black ink over a circular official stamp. The stamp contains the text 'UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES - CHIMBOTE' and 'Escuela Profesional de Odontología'.

Escaneado con CamScanner

