



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

**“PREVALENCIA DE CARIES DENTAL EN NIÑOS DE
6 A 12 AÑOS ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE
ODONTOLOGÍA DEL CENTRO DE SALUD SANTA,
DISTRITO DE SANTA, PROVINCIA DEL SANTA,
DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, PERIODO JULIO A
DICIEMBRE 2018”**

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

AUTOR:

Bach. HUGO PERCY LEÓN GONZALES

ASESOR

Mgtr. ALAN MAYKOL BERMEJO TERRONES

CHIMBOTE-PERÚ

2019

TÍTULO DE LA TESIS

**“PREVALENCIA DE CARIES DENTAL EN NIÑOS DE
6 A 12 AÑOS ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE
ODONTOLOGÍA DEL CENTRO DE SALUD SANTA,
DISTRITO DE SANTA, PROVINCIA DEL SANTA,
DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, PERIODO JULIO A
DICIEMBRE 2018”**

EQUIPO DE TRABAJO

Investigador:

Hugo Percy León Gonzales

Asesor:

Mgr. Alan Maykol Bermejo Terrones

HOJA DE FIRMAS DEL JURADO Y ASESOR

Dr. ELÍAS AGUIRRE SIANCAS
PRESIDENTE

Mgrt. ADOLFO SAN MIGUEL ARCE
MIEMBRO

Mgrt. SALLY CASTILLO BLAZ
MIEMBRO

Mgrt. ALAN MAYKOL BERMEJO TERRONES
ASESOR

HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA

Mi sincero agradecimiento a mi esposa, mis hijos por estar siempre apoyándome en el logro de mis objetivos.

A la Universidad por albergarme en sus aulas, a mis profesores y asesor por impartir los conocimientos científicos en mi formación profesional.

DEDICATORIA

A mi esposa Hedy Quien con su amor, paciencia, apoyo y esfuerzo me han permitido cumplir un sueño anhelado que siempre quise alcanzar.

A mis hijos Ruggery y Geraldine por el cariño, aliento incondicional, durante todo momento para lograr este objetivo.

RESUMEN

Este trabajo de investigación tuvo por objetivo general determinar la prevalencia de caries dental en niños de 6 a 12 años atendidos en el Servicio de Odontología del Centro de Salud Santa, Distrito de Santa, Provincia Del Santa, Departamento de Áncash, periodo julio a diciembre 2018. Fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño descriptivo transversal. Es de relevancia social porque aportará información al Centro de Salud Santa para elaborar estrategias de intervención preventiva promocional dirigidas a la población de niños de 6 a 12 años del Distrito del Santa. La población está conformada por 115 niños, La muestra fue equivalente a la población. Teniendo como resultados: la prevalencia de caries dental del total de niños atendidos fue de 80%, la prevalencia de caries dental según edad fue de 100% mayor en los niños de 7 años. La prevalencia de caries dental según sexo fue de 81.6% mayor en el sexo femenino, concluyendo que la prevalencia de caries dental en niños de 6 a 12 años atendidos en el Servicio de Odontología del Salud Santa, Distrito de Santa, Provincia Del Santa, Departamento de Áncash, periodo julio a diciembre 2018 es de 80%.

Palabras clave: caries, edad, prevalencia, sexo.

ABSTRACT

This research work had as a general objective to determine the prevalence of dental caries in children aged 6 to 12 years served in the Dental Service of the Santa Health Center, Santa District, Del Santa Province, Áncash Department, July to December 2018 period. It was of quantitative type, descriptive level, descriptive transversal design. It is of social relevance because it will provide information to the Holy Health Center to elaborate promotional preventive intervention strategies aimed at the population of children from 6 to 12 years old in the Santa District. The population is made up of 115 children. The sample was equivalent to the population. Taking as results: the prevalence of dental caries of the total of children attended was 80%, the prevalence of dental caries according to age was 100% higher in children of 7 years. The prevalence of dental caries according to sex was 81.6% higher in females, concluding that the prevalence of dental caries in children aged 6 to 12 years attended in the Santa Health Dentistry Service, Santa District, Santa Province, Department Ancash, period July to December 2018 is 80%.

Key words: caries, age, prevalence, sex.

CONTENIDO

TÍTULO DE LA TESIS.....	ii
EQUIPO DE TRABAJO	iii
HOJA DE FIRMAS DEL JURADO Y ASESOR	iv
HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA	v
RESUMEN	vii
CONTENIDO	ix
ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADROS	xi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	3
III. HIPÓTESIS.....	16
IV. METODOLOGÍA	17
4.1. Diseño de la investigación.....	17
4.2. Población y muestra.....	18
4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores...	18
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	21
4.5. Plan de Análisis	22
4.6. Matriz de consistencia	23
4.7. Principios éticos.....	24
V. RESULTADOS	25

5.1. Resultados.....	25
5.2. Análisis de resultados	28
VI. CONCLUSIONES	30
Aspectos complementarios.....	31
Referencias bibliográficas	32
Anexos.....	37

ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADROS

TABLA I Prevalencia de caries dental en niños de 6 a 12 años atendidos en el Servicio de Odontología del Centro de Salud Santa, Distrito de Santa, Provincia Del Santa, Departamento de Áncash, periodo julio a diciembre 2018.....	25
TABLA II Prevalencia de caries dental en niños de 6 a 12 años atendidos en el Servicio de Odontología del Centro de Salud Santa, Distrito de Santa, Provincia Del Santa, Departamento de Áncash, según edad, periodo julio a diciembre 2018.	26
TABLA III. Prevalencia de caries dental en niños de 6 a 12 años atendidos en el Servicio de Odontología del Centro de Salud Santa, Distrito de Santa, Provincia Del Santa, Departamento de Áncash, según sexo, periodo julio a diciembre 2018.	27

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud, la caries dental constituye un problema de salud pública a nivel mundial, ello debido a su alta prevalencia, pues, pese a emplear una serie de estrategias dirigidas a la prevención, no se ha llegado a reducir los índices de la misma.¹

En el año 2015, el Ministerio de Salud, respecto a la prevalencia de caries dental en niños, reportó que en el grupo etáreo de 12 años la prevalencia es de 90.6% en la zona urbana, y para la zona rural un 88.7% de prevalencia en caries dental, con ello, se puede demostrar que hay una diferencia tanto con la población rural y la población urbana en lo que concierne a la prevalencia de caries dental.²

En el Departamento de Áncash Distrito de Chimbote la prevalencia de caries dental total es de 94,1%, siendo mayor la prevalencia en el sexo femenino 94,4%. Se determinó que la prevalencia de caries dental es mayor en las edades de 6, 9,10 y 12 años de edad con el 100%.³

En el Distrito de Santa, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, no se cuenta con estudios de prevalencia de caries dental en niños de 6 a 12 años de edad.

Teniendo en cuenta el perfil epidemiológico de la prevalencia de caries dental se planteó la pregunta de investigación ¿Cuál es la prevalencia de caries dental en niños de 6 a 12 años atendidos en el Servicio de Odontología del Centro de Salud Santa, Distrito de Santa, Provincia Del Santa, Departamento de Áncash, Periodo julio a diciembre 2018?

Esta investigación va generar información sobre el perfil epidemiológico de la caries dental de los niños de la edad en referencia, así mismo en el ámbito científico servirá de base para que se realicen futuros proyectos de investigación en el Distrito de Santa.

Es de aplicación práctica porque va permitir que los jefes de los establecimientos de salud implementaran estrategias de intervención preventiva promocional dirigidas a la población del Distrito de Santa. La metodología usada Procedimientos y técnicas de investigación ayudará a crear un nuevo instrumento para recolectar datos de variable; prevalencia, covariables; sexo y edad, así mismo cabe mencionar que es de relevancia social porque va permitir mejorar la cultura de prevención al cuidado de la salud de los pobladores del Distrito de Santa.

El objetivo general fue Determinar la prevalencia de caries dental en niños de 6 a 12 años de edad atendidos en el Servicio de Odontología del Centro de Salud Santa Distrito de Santa, Provincia Del Santa, Departamento de Áncash, periodo julio a diciembre 2018, y los objetivos específicos fueron: Determinar la prevalencia de caries dental en niños de 6 a 12 años atendidos en el Servicio de Odontología del Centro de Salud Santa, Distrito de Santa, Provincia Del Santa, Departamento de Áncash, según edad, periodo julio a diciembre 2018, Determinar la prevalencia de caries dental en niños de 6 a 12 años atendidos en el Servicio de Odontología del Centro de Salud Santa, Distrito de Santa, Provincia Del Santa, Departamento de Áncash, según sexo, periodo julio a diciembre 2018.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes:

Iparraguirre J. (Chimbote 2018). En su estudio de investigación titulado Prevalencia de caries dental en niños de 6 a 12 años de edad de la Institución Educativa Nacional Andrés Avelino Cáceres, del Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2018. Con una población de 220 niños, una muestra de 85 niños. Empleo el diseño transversal, prospectivo y observacional, determina que la prevalencia de caries dental con respecto a ceo-d, fue de 4,7 en niños de 8 años, según CPOD de 2.8 en niños 12 años, siendo la prevalencia de caries dental mayor en las niñas de 94,4%, y la prevalencia de caries dental es el 100% en las edades de 6, 9,10 y 12 años y donde concluye que la prevalencia de caries dental es de 94,1%.³

Sernaque M. (Chimbote 2018). Realizo un estudio Titulado Prevalencia de caries dental en niños de 6 a 12 años de la Institución Educativa Particular San José, del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2018, tuvo como objetivos específicos determinar la prevalencia de caries dental mediante el uso el uso del índice de CPO-D y ceo-d en niños de 6 a 12 años según edad y sexo. Trabajo con una población de 132 alumnos para la muestra se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia, fue de tipo transversal y observacional. Según del índice de CPO-D y ceo- d resulto mayor en niños de 10 años del 13.9, según edad la prevalencia de caries fue el 100% en niños de 10 años, con respecto al sexo predomina el sexo masculino con 51%. Quien concluye que la prevalencia de caries dental en los niños evaluados es del 92%.⁴

Bravo N. (Chimbote 2018). En su estudio titulado Prevalencia de caries dental en niños de primaria del colegio mi Pequeño Mundo Americano, del Distrito de Cambio Puente, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2018, los objetivos específicos fueron: Determinar la prevalencia de caries dental mediante el uso del índice de CPO-D y ceo-d, según la edad, y según el sexo, fue un estudio de tipo transversal, prospectivo y observacional de nivel descriptivo y diseño epidemiológico. Se seleccionó la muestra por muestreo no probabilístico por conveniencia, teniendo una muestra de 44 escolares. Resultando que la prevalencia de caries dental según el del índice de CPO-D y ceo-d fue mayor en los escolares de 7 años y la prevalencia de caries del 100% en el mismo grupo etareo, en el sexo femenino es mayor la prevalencia con el 54%. Donde determina que la prevalencia de caries dental en los escolares evaluados es del 80%.⁵

Rivera J. (Chimbote 2018). En su trabajo de investigación titulado Prevalencia de caries dental en niños de primaria de la Institución educativa Villa María, Distrito de Nuevo Chimbote, Región Áncash, año 2018” cuyos objetivos específicos: determinar la prevalencia de caries dental mediante índices ceod y CPOD; según sexo y según edad, el diseño fue de tipo descriptivo, observacional y prospectivo, empleo el muestreo probabilístico, la población fue 80 escolares con una muestra de 57 escolares. Resulta que la prevalencia de caries dental según el índice CPO tienen los escolares de 10 años con el 8.58; predominando la prevalencia de caries dental en el sexo masculino con el 57.9 %; también menciona que la prevalencia de caries es el 100% en escolares de 6, 10 y 12. Finalmente determina que la prevalencia de caries dental es de 91,2 %.⁶

Anaya A. (Chimbote 2018). En su trabajo de investigación titulado Prevalencia de caries dental en niños de Primaria de la Gran Unidad Escolar Mariscal Toribio de Luzuriaga, del Distrito de Independencia, Provincia de Huaraz, Región Áncash, año 2018. Sus objetivos fue determinar la prevalencia de caries dental mediante índices ceod y CPOD; según sexo y edad, empleo el diseño descriptivo, observacional, prospectivo y transversal; de muestreo probabilístico, estratificado; obteniendo una muestra de 44 alumnos, donde determina que la prevalencia de caries dental según índice CPO, es mayor en niños 10 años 8,58, siendo el sexo masculino de mayor prevalencia con el 52.3 % y según la edad los de 6 y 12 años presentan una prevalencia de 100%. Donde concluye que la prevalencia de caries es del 86,4 % del total en los niños examinados.⁷

Jeldes G. (Santiago Chile 2017). En su investigación Titulado Prevalencia de caries dental en población de escolares de 6 a 12 años, necesidad de tratamiento restaurador y recursos humanos necesarios para la Provincia de Santiago, Región Metropolitana. 2015-2016. Trabajo con una población de 1340 estudiantes de 6 y 12 años de edad, en el estudio determina que la prevalencia de caries, en niños de 6 y 12 años es de 89%, la edad La edad de 10 años tuvo 92%, y según el sexo se concluyó que los varones tienen el 60% y las mujeres el 40 %.⁸

Vásquez J. (Cuenca 2016). En su trabajo de investigación titulado Prevalencia de caries dental en niños de 6 años examinados en las escuelas de la Parroquia Yanuncay de la ciudad de Cuenca, 2016. su objetivo fue determinar la prevalencia de caries dental en infantes de 6 años de la parroquia Yanuncay en la ciudad de Cuenca. El diseño fue descriptivo, transversal. Empleo una población de 400 alumnos de 6 de edad, la muestra fue estratificada aleatoria de 253 niños,

resultando con mayor prevalencia el sexo masculino con el 53%, concluyendo que la prevalencia de caries es del 88%.⁹

Pariona C. (Lima 2016). En su tesis titulada Experiencia y prevalencia de caries dental basada en los informes del internado de Odontología social de la Provincia de Morropon, Región Piura en el 2015, cuyo objetivo fue describir la experiencia y prevalencia de caries dental basada en los informes del internado de Odontología Social de la Provincia de Morropon, Región Piura en el 2015, en el que utilizo el diseño descriptivo, observacional y retrospectivo, trabajo con una muestra de 378 persona, concluyendo que la prevalencia de caries de 84.1% .¹⁰

Tello C. (Puno 2014). En el presente trabajo de investigación titulado Estudio epidemiológico de las enfermedades bucales más prevalentes en escolares de 6 a 16 años de la Provincia de Huancavelica 2013. Cuyo objetivo fue determinar el perfil epidemiológico de las enfermedades más prevalentes de a cavidad bucal mediante los índices CPO-D y ceo-d para caries el diseño fue de tipo descriptivo, transversal, con una muestra aleatoria estratificada de 224 estudiantes, en la muestra total, obtiene el mayor índice de prevalencia en el sexo masculino con un 55.2%, en la evaluación con el índice de CPO-D fue 5.29, el índice ceo-d general fue 2.3, concluyendo finalmente que la prevalencia de caries fue de 90.6%.¹¹

Morales J. (México 2014). En su trabajo de investigación titulado frecuencia de caries dental en escolares de la primaria Rufina Tamayo de la Delegación Iztapalapa del ciclo escolar 2013 al 2014, El objetivo fue identificar la frecuencia de caries dental por sexo, en escolares de la primaria Rufino Tamayo de la delegación Iztapalapa del 2013 al 2014, empleo el diseño observacional, transversal y descriptivo empleo una muestra de 195 escolares. Se evaluó según

el índice CPOD-ceod. En el sexo masculino predomina la prevalencia de caries con el 76.77%, con respecto a la edad fue de 34 % para la edad de 10 años, concluyendo finalmente que la prevalencia de caries dental es del 74.87%.¹²

Alegría A. (Lima 2010). En su trabajo de investigación Titulado Prevalencia de caries dental en niños de 6 a 12 años de edad atendidos en la Universidad Alas Peruanas utilizando los criterios de ICDAS II. Siendo el objetivo de Determinar la Prevalencia de caries dental en pacientes de 6 a 12 años de edad atendidos en la clínica Pediátrica de la Universidad Alas Peruanas utilizando los criterios de ICDAS II. Trabajo con una muestra de 100 niños, donde concluye que la prevalencia de caries es del 100% en los niños evaluados.¹³

Díaz S. (Bogotá 2010). En la investigación titulada Tesis Prevalencia y severidad de caries dental y factores familiares en niños de una institución educativa de la ciudad de Cartagena de Indias. Estudio descriptivo transversal, en 243 estudiantes, de 4 a 13 años de edad. Donde determina según la evaluación de la prevalencia de caries fue del 51 %, con respecto a la edad el 82 % lo obtuvo los niños de 10 años y con respecto al sexo fue del 58 % para la mujer y para los varones de un 43%.¹⁴

Bases teóricas de la investigación

Caries dental

Es la enfermedad que más predomina en la etapa de la infancia, llegando a afectar la calidad de vida del ser humano, pues, si no se interviene oportunamente, traería como consecuencia la destrucción dentaria, pérdida dental, y alteraciones sistémicas y funcionales.¹⁵

A su vez, el origen de las caries radica en los factores conductuales, ambientales y genéticos, interviniendo también el número de bacterias cariogénicas existentes en la cavidad oral, la baja producción de saliva, escasa o ninguna exposición al flúor, la mala higiene oral y la mala alimentación.¹⁵

La caries dental es una enfermedad activa crónica que afecta las estructuras dentales cuando está en contacto con depósitos microbianos, comprometiendo la desmineralización dental, produciendo destrucción localizada de la pieza dental.¹⁶

Esta enfermedad puede afectar la corona dental, porción radicular, si no se interviene oportunamente avanza en forma agresiva trayendo como consecuencia la pérdida del diente.¹⁶

Los factores que influyen para que se desencadene esta enfermedad son físico, factores biológicos, factores ambientales y factores conductuales; así mismo intervienen el número de bacterias cariogénicas existentes en la cavidad oral, la baja producción de saliva, escasa o ninguna exposición al flúor, la mala higiene oral y la mala alimentación. Igualmente, los dientes con defectos en el esmalte son más expuestos a la formación de caries.^{16,26}

Etiología de la caries dental

Su origen radica en la presencia de bacterias acidogénicas, las mismas que se encuentran en la flora bacteriana oral normal y por ello no pueden ser eliminadas, es por ello que la caries se considera una enfermedad multifactorial porque en ella intervienen distintos factores dietéticos y el huésped.¹⁷

A su vez, es necesario precisar que la dieta es indispensable y fundamental para la vida, por lo que no se puede eliminar, pudiéndose seleccionar, sin embargo,

ésta no es la única fuente de alimento para los microorganismos que conforman la biopelícula, ya que pueden crecer de los nutrientes de la saliva.¹⁷

Modelos causales

Cuadrado hace referencia a Keyes, quién hace mención a que la etiología de la caries dental corresponde a un esquema compuesto por 3 agentes siendo ellos huésped, microorganismos y la dieta, los cuales interactúan entre sí¹⁷

Luego Cuadrado hace referencia también a Newbrun en 1978 quien incluye el tiempo como el cuarto factor asociándose a los tres factores primarios básicos para determinar el periodo de tiempo produciendo la enfermedad de la caries dental.¹⁷

Huésped

Se refiere al medio oral que tiene el individuo y su predisposición genética, incluyendo también a la morfología, disposición y composición de los dientes, además, puede ser de gran influencia para la formación de caries dental la estructura del esmalte, y los apiñamientos dentales quienes impiden la adecuada higiene oral.¹⁸

Sin embargo, existen defensas contra las caries, siendo una de ellas la saliva, pues contribuye a la protección dental contra la caries, actuando como amortiguador disolviendo los ácidos que forman las bacterias en la fermentación de los carbohidratos evitando que éstos se adhieran al diente y ayudando al mecanismo de limpieza de las piezas dentales.¹⁸

Dieta

Uno de los factores que conlleva a una mayor aparición de caries dental es el consumo elevado de carbohidratos fermentables, pues, la frecuencia de consumo de

alimentos cariogénico entre comidas, se encuentra muy vinculado, pues ello favorece al cambio del pH generando la desmineralización del esmalte.

Por otro lado, en cuanto a su consistencia existen diversas investigaciones en las cuales demuestran que ciertos alimentos a pesar de presentar un elevado contenido de azúcar, pueden tener mayor solubilidad, siendo eliminados con mayor facilidad de la cavidad bucal, por lo tanto, los alimentos con un contenido elevado en almidón, pueden ayudar a incrementar la producción de ácidos, tardando más en ser eliminados de la cavidad bucal.¹⁸

Microorganismos

Para que exista lesión cariosa y se dé la formación de caries dental, es necesario que existan bacterias, es por ello que la caries es una enfermedad infecciosa poli microbiana en donde cada especie bacteriana cumple su papel en la cariogenicidad total de la placa bacteriana.¹⁹

Factores etiológicos modulares

Para que se dé la formación de la caries dental se necesita de los factores etiológicos primarios, pero también es necesaria la intervención de factores modulares, los cuales contribuyen en la formación y evolución de la caries dental, dentro de dichos factores, encontramos el tiempo, edad, salud general, fluoruros, escolaridad, nivel socioeconómico, experiencias de caries, grupo epidemiológico y variables de comportamiento.¹⁷

Caries temprana de la infancia

Denominación dada por la asociación americana de pediatría dental, quien refiere que se denomina así a un tipo de caries específico de la dentición decidua, el cual daña a infantes y niños de edad preescolar; el mismo que se forma luego de

haber erupcionado las piezas dentales primarias. Se caracteriza por presentar lesiones iniciales en las superficies lisas de los incisivos superiores temporales y después avanza afectando también las superficies oclusales de los primeros molares deciduos, los cuales se extienden al resto de los dientes temporales o deciduos.²⁰

Así mismo, mencionan que los síntomas que presenta la caries es el dolor, modificando sus actividades diarias del niño, perturbación del sueño, la ingesta normal de sus alimentos, alterando su desarrollo físico normal, disminuyendo sus capacidades cognitivas y generando una baja calidad de vida.^{21 20}

Estrategias de prevención

Debido a que la caries dental es una enfermedad contagiosa, la prevención primaria debe iniciarse desde el primer año de vida; pues, la intervención sería más exitosa cuando se inicia en el embarazo, ya que en esta etapa se debe concientizar a la gestante en cuanto al cuidado de su cavidad oral y al de su bebe, para que de esta forma, se logre disminuir la colonización de las bacterias en la cavidad oral del niño, debiendo brindarle una adecuada alimentación e higiene bucal desde los primeros meses de vida.²²

Prevención primaria

La prevención primaria consiste en realizar una actividad preventivo promocional en donde se informa a los padres de familia respecto de la importancia del cuidado de la salud oral de los niños desde los primeros años de vida, así mismo, se les debe informar sobre la causa de la caries, la higiene oral, los hábitos alimenticios y el uso correcto del flúor, buscando disminuir su incidencia.²²

Higiene oral

Es rol de los padres el de realizar la higiene oral de sus niños 2 veces al día, durante el crecimiento de los mismos, haciendo que adquieran la capacidad de que ellos mismos puedan realizar éste procedimiento.²²

Flúor

Es importante que para la higiene oral se utilice una pasta dental fluorada, así mismo, se debe informar a los padres sobre las cantidades adecuadas necesarias de flúor, es así, que en niños menores de 3 años se utilizará un barrillo de pasta y a partir de los 3 a 6 años se usará una cantidad similar a un guisante, también se puede hacer uso de pastas con bajo contenido en flúor (500 ppm) durante el aprendizaje, aunque en concentraciones menores a 1.000 ppm no se han demostrado tener un efecto significativo preventivo.²²

Dieta

Es importante instruir a los padres sobre la importancia de restringir el consumo de azúcares sólidos o líquidos a partir de los 6 meses, no acostumbrar a que el niño duerma con el biberón en boca, pues de esta forma se evitará el incremento de los sustratos sobre los dientes induciendo que las bacterias formen ácidos que disminuirán el pH bucal, produciendo la desmineralización del esmalte y la formación de la caries dental; así mismo, es necesario informar que se debe retirar el pecho al acostar al niño y hacer la limpieza de sus encías y dientes.²²

Prevención secundaria

Para ello, se tiene en cuenta el diagnóstico y tratamiento precoz de la caries dental, pues, ésta se suele iniciar en una fosa, fisura o superficie del esmalte. Al inicio la caries aparece como una mancha blanca, mate y que significa el

comienzo de la desmineralización del esmalte dental, posteriormente, la caries progresa y va tomando un color marrón, es allí en donde el intervenir en esta etapa ayuda a mantener la estructura del diente, provocando que el daño dental sea lo menor posible.²²

Prevención terciaria

Consiste en la instauración del tratamiento y rehabilitación de la lesión. En esta etapa, la caries dental va progresando y presenta un color más oscuro y de carácter crónico. En la prevención terciaria se debe tener en cuenta la eliminación del tejido enfermo, preparación anatómica de la cavidad, protección dentino-pulpar y reconstrucción dental, pues, si la caries no es tratada a tiempo provocará una destrucción continua de la pieza dental, trayendo como consecuencia la infección de la pulpa y posteriormente la pérdida del diente.²²

Índices de caries dental

Respecto a los índices en relación a la caries dental, existen diversos indicadores para determinar y cuantificar el estado de salud bucal de la población.²³

Índice CPO-D

Se desarrolló en 1935, el cual fue desarrollado por Klein, Palmer y Knutson durante un estudio del estado dental y la necesidad de tratamiento de niños asistentes a escuelas primarias en Maryland, EUA.²³

Convirtiéndose en el índice primordial para los estudios en la odontología, los cuales se proceden para determinar la prevalencia de caries dental.²³

Dicho índice se obtiene de la sumatoria de los dientes permanentes cariados, perdidos y obturados, incluidas las extracciones indicadas, entre el total de

individuos examinados, por lo que es un promedio, así mismo, se consideran solo 28 dientes.²³

Para comparar el estado de salud bucal de los pacientes a los 12 años, se utiliza el índice CPO-D, tomándose en cuenta los siguientes aspectos: Dientes cariados, obturados y perdidos, a su vez, la diferencia entre dentición temporal y permanente, es que la permanente considera para el índice como criterio los dientes extraídos y los dientes con indicación de extracción, es decir extracciones por traumatismos, por ortodoncia no se incluyen.²³

Pero si alguien lo extrajo de esa dentición permanente y fue por caries tiene incursión en esto.²³

Es pertinente, mencionar al respecto, que en la actualidad el índice de COP-D individual se realizan por grupos de edad, pues de esta forma, se obtiene un resultado más propio y completo.²³

Establece niveles de severidad de prevalencia de caries, según los siguientes valores: CPOD= 0-1.1 Muy Bajo, 1.2-2.6 Bajo, 2.7-4.4 Moderado, 4.5 - 6.5 Alto, 6.6 y + Muy Alto.²³

Índice ceo- d

Este tipo de índice es obtenido a través de la suma de las piezas dentales cariadas, extraídas y obturadas de los dientes temporales, considerándose 20 dientes, y no se toman en cuenta las piezas dentales ausentes, además, la restauración por medio de una corona se considera como pieza dental obturada.²³

Por otra parte, cuando haya presencia de dientes cariados u obturados, los cuales se encuentren en buenas condiciones, se procede a realizar el procedimiento clínico correspondiente.²³

Sin embargo, también hay dientes cariados, obturados (historia anterior) que debe estar en buenas condiciones, si está infiltrado pasa a ser cariado. Se modifica en los perdidos, acá se hace el procedimiento clínico o bien cuando se mide y se plantea que es necesario por las condiciones del diente hacer la extracción, esto presenta una aplicación epidemiológica, no confundir con lo clínico.²³

Cuando haya dolor o exposición pulpar, no es posible realizar la obturación, procediendo a indicar la extracción del diente.²³

No se agrega en el índice, únicamente los dientes que presenten indicación de extracción.²³

Prevalencia

La prevalencia expresa el número total de casos existentes en ese momento, sin considerar de cuando provienen o cuando ocurrieron son los casos nuevos y todos los anteriores. Refleja.²⁴

Edad

Tiempo vivido una persona desde su nacimiento, la que se expresa en años.²⁵

Sexo

Características físicas entre una mujer y un hombre.²⁵

III. HIPÓTESIS

Este estudio no presenta hipótesis por ser descriptivo.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

El presente trabajo fue una investigación de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y de diseño descriptivo transversal.

Diseño. Es la táctica para obtener información que se desarrollara en la investigación.²⁶

Observacional. En este tipo de investigación se comparan los objetos con un grupo de control en donde el investigador no ejerce algún control sobre el experimento permitiendo un entendimiento útil sobre un fenómeno y evitando dificultades éticas y prácticas en el desarrollo de la investigación.²⁶

Retrospectivo. Tanto la planificación y la recolección de datos corresponden un fenómeno ocurrido en el pasado.²⁶

Transversal. La recolección de datos se realiza en un solo momento y tiempo único. Tiene como finalidad describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un determinado momento.²⁶

Cuantitativo. Para probar hipótesis se utiliza la recolección de datos, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, teniendo por finalidad establecer pautas de comportamiento y probar teorías.²⁶

Descriptivo. Tiene por finalidad indagar la incidencia de las modalidades o niveles de una o más variables de una población, es por ello, que son estudios puramente descriptivos y cuando establecen hipótesis, estas son también descriptivas.²⁶

4.2. Población y muestra

La población estuvo conformada por todos los niños atendidos de 6 a 12 años de edad en el Servicio de Odontología del Centro de Salud Santa en el periodo de julio a diciembre del 2018.

La muestra estuvo conformada por todos los pacientes de 6 a 12 años de edad atendidos en el Servicio de Odontología del Centro de Salud Santa en el periodo de julio a diciembre del 2018, siendo equivalente a la población garantizando criterios de validez y confianza, siendo un total de 115

Criterios de selección

Criterios de inclusión

Todos los niños atendidos de 6 a 12 años en el Servicio de Odontología del Centro de Salud Santa en el periodo de julio a diciembre del 2018.

Criterios de exclusión

Todos los niños de 6 a 12 años que acudieron a otros Servicios como Medicina, Psicología, Enfermería, Nutrición

4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores

Definición de Variable

Prevalencia de caries dental

La prevalencia expresa el número total de piezas dentales con experiencia de caries dental existente en ese momento, sin considerar de cuando provienen o cuando ocurrieron son los casos nuevos y todos los anteriores en los niños que acuden al Servicio de Odontología del Centro de Salud Santa.

Definición de Covariable

Edad: Tiempo vivido una persona desde su nacimiento, la que se expresa en años.

Sexo: Características físicas entre una mujer y un hombre.

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

VARIABLE	DEFINICIÓN DE VARIABLE	INDICADORES	ESCALA MEDICIÓN	VALORES	INSTRUMENTO
Prevalencia de caries dental	Lesiones cavitada y Lesiones no cavitadas	Odontograma	Cuantitativa de razón	Número de piezas con experiencia de caries	Ficha de recolección de datos
Covariables Edad	De 6 a 12 años	6 años 7 años 8 años 9 años 10 años 11 años 12 años		Edad en años	
Sexo	Niños de ambos sexos	Femenino Masculino	Cuantitativo, nominal	Femenino Masculino	

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se empleó para la recolección de datos fue la observación y revisión de las historias clínicas de los niños de 6 a 12 años atendidos en el Servicio de Odontología del Centro de Salud Santa en el periodo de julio a diciembre 2018.

Instrumento

Los instrumentos utilizados durante la investigación fueron las historias clínicas de los niños de 6 a 12 años atendidos en el Servicio de Odontología del Centro de Salud Santa en el periodo de julio a diciembre 2018 y la ficha de recolección de datos en el cual se consideró para el registro los siguientes datos como grupos etarios, sexo, presencia de caries y ausencia de caries

Procedimiento para recolección de datos

Se solicitó la carta de presentación a la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Escuela Profesional de Odontología. (anexo1).

Seguidamente se solicita el permiso a la Gerente del Centro de Salud Santa para realizar el trabajo de investigación, se explicó el objetivo del estudio y la necesidad de tener el acceso a las historias clínicas para la recolección de los datos, una vez autorizado por la jefatura se coordinó con el responsable de admisión para que me facilite el acceso a las historias clínicas, se procedió a la revisión de las la historia clínica de cada uno de los niños de 6 a 12 años atendidos en el Servicio de Odontología , luego paso los datos a la ficha de recolección (anexo 2).

4.5. Plan de Análisis

Los datos obtenidos se ingresaron a la base de datos en una hoja de cálculo Microsoft Excel versión 2016, luego se introdujo al programa estadístico SPSS V24.0, se aplicó estadística descriptiva obteniendo valores mínimos y máximos, así como las medias y desviaciones estándares.

4.6. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es la Prevalencia de caries dental en niños de 6 a 12 años atendidos en el Servicio de Odontología del Centro de Salud Santa, Distrito de Santa, Provincia Del Santa, Departamento de Áncash, periodo julio a diciembre 2018?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la prevalencia de caries dental en niños de 6 a 12 años de edad atendidos en el Servicio de Odontología del Centro de Salud Santa Distrito de Santa, Provincia Del Santa, Departamento de Áncash, periodo julio a diciembre 2018</p> <p>Objetivos específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar la prevalencia de caries dental en niños de 6 a 12 años atendidos en el Servicio de Odontología del Centro de Salud Santa, Distrito de Santa, Provincia Del Santa, Departamento de Áncash, según edad, periodo julio a diciembre 2018. 2. Determinar prevalencia de caries dental en niños de 6 a 12 años atendidos en el Servicio de Odontología del Centro de Salud Santa, Distrito de Santa, Provincia Del Santa, Departamento de Áncash, según sexo, periodo julio a diciembre 2018 	<p>Prevalencia de caries dental</p>	<p>Tipo. Cuantitativo</p> <p>Nivel. Descriptivo</p> <p>Diseño. Descriptivo transversal.</p> <p>Población.</p> <p>La población estuvo conformada por los pacientes de 6 a 12 años atendidos en el Servicio de Odontología del Centro de Salud Santa en el periodo de julio a diciembre del 2018.</p> <p>Muestra.</p> <p>La muestra estuvo conformada por todos los pacientes de 6 a 12 años atendidos en el Servicio de Odontología del Centro de Salud Santa en el periodo de julio a diciembre del 2018, siendo equivalente a la población, garantizando criterios de validez y confiabilidad. Siendo un total de 115.</p>

4.7. Principios éticos

Este estudio respeta los parámetros y los principios éticos basados en la Declaración de Helsinki (WMA, octubre 2013) en donde se consideraba que en la investigación se debe proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en investigación.²⁷

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

TABLA I. PREVALENCIA DE CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 6 A 12 AÑOS ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL CENTRO DE SALUD SANTA, DISTRITO DE SANTA, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, PERIODO JULIO A DICIEMBRE 2018.

	N°	%
Presencia de caries	92	80
Ausencia de caries	23	20
Total	115	100

Fuente: Historias Clínicas Centro de Salud Santa

En la Tabla I se muestra que, de los 115 niños atendidos, el 80 % presentan caries dental, mientras que el 20 % no presentan caries dental.

TABLA II. PREVALENCIA DE CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 6 A 12 AÑOS ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL CENTRO DE SALUD SANTA, DISTRITO DE SANTA, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, SEGÚN EDAD, PERIODO JULIO A DICIEMBRE 2018.

EDAD	N° DE ATENDIDOS	N°	%
6 años	13	11	84.6
7 años	16	16	100.0
8 años	14	13	92.8
9 años	14	10	71.4
10 años	11	9	81.8
11 años	10	9	90.0
12 años	37	24	64.8

Fuente: Historias Clínicas Centro de Salud Santa

En la Tabla II muestra que los niños de 7 años tienen el 100% de prevalencia de caries, seguido de los niños de 8 años con el 92.8 %, así mismo de los niños de 11 años con 90%, también los niños de 6 años con el 84%, además los niños de 10 años el 81.8%, se debe agregar a los niños de 9 años con 71.4% y los niños de 12 años con el 64.8%.

TABLA III. PREVALENCIA DE CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 6 A 12 AÑOS ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL CENTRO DE SALUD SANTA, DISTRITO DE SANTA, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, SEGÚN SEXO, PERIODO JULIO A DICIEMBRE 2018.

PREVALENCIA SEGÚN SEXO	N° DE ATENDIDOS	N°	%
MASCULINO	55	43	78.2
FEMENINO	60	49	81.7

Fuente: Historias Clínicas Centro de Salud Santa

En la Tabla III muestra que el sexo femenino tiene mayor prevalencia de caries con un 81.7%, mientras que el sexo masculino tiene una prevalencia de caries de 78.2%.

5.2. Análisis de resultados

La prevalencia de caries dental en los niños de 6 a 12 años atendidos en el Servicio de Odontología del Centro de Salud Santa, Distrito de Santa, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, periodo Julio a diciembre 2018, es del 80%.

Dicho resultado concuerda con lo sostenido por Bravo, quien en su investigación concluye que la prevalencia de caries dental en el Distrito de Chimbote en el año 2018 es del 80%⁵.

Así mismo, también se encuentran coincidencias con lo mencionado por Iparraguirre, quien sostiene que la prevalencia de caries dental en el Distrito de Chimbote en el año 2018 es del 94.1%³.

De igual forma, Tello en su investigación realizada en la ciudad de Puno en el año 2014, determinó que la prevalencia de caries fue de un 90.6%¹¹.

Panorama contrario al presentado por Díaz, quien, en su investigación realizada en la ciudad de Bogotá en el año 2010, concluyó que la prevalencia de caries fue del 51%¹⁴.

Según la edad, la prevalencia de caries dental en niños de 6 a 12 años atendidos en el Servicio de Odontología del Centro de Salud Santa, Distrito de Santa, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, periodo julio a diciembre 2018, predomina en los niños de 7 años con el 100%.

Dicha afirmación tiene cierto grado de coincidencia con Bravo, quien, en su investigación realizada en el Distrito de Chimbote en el año 2018, determinó que la prevalencia de caries predomina en los niños de 7 años, con un total del 100%⁵.

El mismo porcentaje de prevalencia de caries dental se puede observar en la investigación realizada por Iparraguirre en el Distrito de Chimbote en el año 2018, con la diferencia que la prevalencia de caries dental es del 100% en los niños de 6,9, 10 y 12 años³.

Según el sexo, la prevalencia de caries dental en niños de 6 a 12 años atendidos en el Servicio de Odontología del Centro de Salud Santa, Distrito de Santa, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, periodo julio a diciembre 2018, predomina en el sexo femenino en un 81.7%.

Dicho resultado se asemeja a lo sostenido por Bravo, quien, en su investigación realizada en el Distrito de Chimbote en el año 2018, concluyó que la prevalencia de caries fue mayor en el sexo femenino con un total de 54%⁵.

De igual forma, encontramos coincidencias con lo estudiado por Iparraguirre, quien sostiene que la prevalencia de caries dental en el Distrito de Chimbote en el año 2018, prevalece en el sexo femenino en un 94.4%³.

Mismo panorama encontramos a nivel internacional, como es el caso de Díaz en Bogotá en el año 2010, quien concluye en su investigación que la prevalencia de caries dental es mayor en el sexo femenino con un 58%¹⁴.

Por otra parte, dichos resultados, difieren a lo mencionado por Tello, quien, en su investigación realizada en la ciudad de Puno en el año 2014, concluyó que la prevalencia de caries fue mayor en el sexo masculino con un 52.2%¹¹.

VI. CONCLUSIONES

Se concluye que la prevalencia de caries dental, en los niños de 6 a 12 años atendidos en el Servicio de Odontología del Centro de Salud Santa, Distrito de Santa, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, periodo Julio a diciembre 2018, es del 80%.

Por su parte según la edad, la prevalencia de caries dental en niños de 6 a 12 años atendidos en el Servicio de Odontología del Centro de Salud Santa, Distrito de Santa, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, periodo julio a diciembre 2018, predomina en los niños de 7 años con el 100%.

A su vez según el sexo, la prevalencia de caries dental en niños de 6 a 12 años atendidos en el Servicio de Odontología del Centro de Salud Santa, Distrito de Santa, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, periodo julio a diciembre 2018, predomina en el sexo femenino en un 81.7%.

Aspectos complementarios

1. EL jefe debe elaborar un plan de estrategias de actividades preventivo promocionales dirigidas al cuidado de la salud oral de la población del Distrito de Santa.
2. El jefe tiene la responsabilidad de fortalecer el trabajo del equipo de gestión con capacitaciones permanentes en los temas de promoción y prevención de salud en forma permanente y evaluar el logro de los resultados.
3. Implementar el establecimiento con profesionales de cirujanos dentistas para cubrir las brechas de atención en todos los establecimientos del primer nivel de atención de su jurisdicción para disminuir la alta prevalencia de caries.
4. A los futuros profesionales se sugiere realizar estudios que contemplen los temas de prevalencia de caries en todas las etapas de vida del ámbito del Distrito del Santa.

Referencias bibliográficas

1. Poul Erik Petersen. Oral Health Programme Noncommunicable Disease Prevention and Health Promotion World Health Organization Geneva. [serie en internet], 2003 [citado 2018 diciembre 5]; Disponible en URL: https://www.who.int/oral_health/media/en/orh_report03_en.pdf?ua=1
2. Ailín Cabrera Matta. Epidemiología de la caries dental en américa latina: ALOP 2014;4(2). <https://www.revistaodontopediatria.org/ediciones/2014/2/art-4/>
3. Iparraguirre J. Prevalencia de caries dental en niños de 6 a 12 años de edad de la Institución Adres Avelino Cáceres, del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2018.” [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujana Dentista] Chimbote: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
4. Sernaque M. Prevalencia de caries dental en niños de 6 a 12 años de la institución educativa particular san José, del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, región Áncash, año 2018 [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujana Dentista] Chimbote: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
5. Bravo N. Prevalencia de caries dental en niños de primaria del Colegio mi Pequeño Mundo Americano, del Distrito de Cambio Puente, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2018” [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujana Dentista] Chimbote: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
6. Rivera J. Prevalencia de caries dental en estudiantes de nivel primario de la Institución Educativa Villa maría, Distrito de Nuevo Chimbote, Región Áncash, año 2018 [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujana Dentista] Chimbote: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2018.

http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/6036/caries_dental_prevalencia_rivera_llama_javier_kevin.pdf?sequence=1&isAllowed=y

7. Anaya A. Prevalencia de caries dental en niños de Primaria de la Gran Unidad Escolar Mariscal Toribio de Luzuriaga, del Distrito de Independencia, Provincia de Huaraz, Región Áncash [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujana Dentista] Chimbote: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2018.

8. Jeldes A. prevalencia de caries dental en población de escolares de 6 a 12 años, necesidad de tratamiento restaurador y recursos humanos necesarios para la Provincia de Santiago, Región Metropolitana. 2015-2016 [Trabajo de investigación para optar el Título 1 de Cirujana Dentista] Chile: Universidad de Chile; 2017.

<http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/146552/Prevalencia-de-caries-en-poblaci%C3%B3n-de-%20escolares-de-6-a-12-anos%20necesidad-de-tratamiento-restaurador-y-recursos-humanos.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

9. Vásquez J. Prevalencia de caries dental en niños de 6 años examinados en las escuelas de la parroquia Yanuncay de la ciudad de Cuenca, 2016 [Trabajo de Titulación previo a la obtención del título de odontólogo]. Cuenca; Universidad de Cuenca 2016. Disponible en:

<http://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/reducacue/7432/1/PREVALENCIA%20DE%20CARIES.pdf>

10. Pariona C. Experiencia y prevalencia de caries dental basada en los informes del internado de Odontología social de la Provincia de Morropon, Región Piura, del año 2015 [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujana Dentista]. Lima; Universidad Cayetano Heredia; 2016.

http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/841/Experiencia_ParionaDeLaCruz_Christian.pdf?sequence=3&isAllowed=y

11. Tello C. Estudio epidemiológico de las enfermedades bucales más prevalentes en escolares de 6 a 16 años de la Provincia de Huancavelica 2013 [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujana Dentista] Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2014. Disponible en:
http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2095/Tello_Arce_Cristhian_Yhon.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Morales J. Frecuencia de caries dental en escolares de la primaria Rufino Tamayo de la Delegación Iztapalapa del ciclo escolar 2013-2014. Revista Especializada en Ciencias de la Salud. 2014; 17(1):17-21. Disponible en:
<http://www.medigraphic.com/pdfs/vertientes/vre-2014/vre141c.pdf>
13. Alegría A. Prevalencia de caries dental en niños de 6 a 12 años de edad atendidos en la clínica pediátrica de la Universidad Alas Peruanas utilizando los criterios de ICDAS II [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujana Dentista] Lima: Universidad Alas Peruanas; 2010. Disponible en:
<http://www.cop.org.pe/bib/tesis/ANDREADELROSARIOALEGRIAAGURTO.pdf>
14. Díaz S. Prevalencia y severidad de caries dental y factores familiares en niños de una institución educativa de la ciudad de Cartagena de Indias [Tesis para optar el título de Magíster en Salud Pública]. Bogotá; 2010. Disponible en:
<http://bdigital.unal.edu.co/8781/1/598030.2010.pdf>
15. Rojas S. Caries temprana de infancia. Revista Médica Clínica Los Condes. 2014; 25 (3).

16. Rodríguez L. Factores de riesgo y prevención de caries en la edad temprana (0 a 5 años) en escolares y en adolescentes. 2011. Disponible en:
<https://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/wpcccontent/Sites/Subportal%20del%20Ciudadano/Salud/Secciones/Programas%20y%20Proyectos/Documentos/2013/APS/Factores%20de%20riesgo%20y%20prevenci%C3%B3n%20de%20caries%20en%20la%20edad%20temprana.pdf>
17. Cuadrado D. Cardiología el manejo contemporáneo de la caries dental. Universidad Nacional Autónoma de México. 2011
18. Gutiérrez S. Caries dental: ¿influyen la genética y la epigenética en su etiología? Revisión de la literatura Univ Odontol. 2013; 32(69): 83-92.
19. Figueroa M. Microorganismos presentes en las diferentes etapas de la progresión de la lesión de caries dental. Acta odontológica venezolana. 2011; 47 (1).
Disponible en: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2011/1/art-27/>
20. Zepeda J. Etapas de la caries dental. Médicos de El Salvador. 2011.
21. Miguelañez B. Estado actual de la etiología de la caries dental. Asignatura de Anatomía Patológica General y Bucal. 2011 Disponible en:
http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:http://biopat.cs.urjc.es/condonatanat/files/2006-2007_G13.pdf
22. Catalá M. La caries dental: una enfermedad que se puede prevenir. An Pediatr Contin. 2014;12:147-51. Disponible en: <http://www.apcontinuada.com/es/la-caries-dental-una-enfermedad/articulo/90332727/>
23. Orozco A. Dientes sanos, cariados, perdidos y obturados en los estudiantes de la Unidad Académica de Odontología de la Universidad Autónoma de Nayarit.

- Revista odontológica latinoamericana. 2009; 1 (2): 27, 32. Disponible en:
<http://www.odontologia.uady.mx/revistas/rol/pdf/V01N2p27.pdf>
24. Leonor R. Caries dental en el niño. Una enfermedad contagiosa. Revista Chilena de pediatría 2012; 77 (1). Disponible en:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S037041062006000100009.
25. Friedenthal M. Diccionario de Odontología. 2ed. Argentina; editorial medica panamericana. 1996.
26. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 6ed. México: McGraw-Hill; 2014
27. Helsinki. Declaración De Helsinki De La Amm Principios Éticos Para Las Investigaciones Médicas En Seres Humanos. 64^a Asamblea General, Fortaleza, Brasil, octubre 2013.

Anexos

Carta de presentación



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"

Chimbote, 30 de enero del 2019



CARTA N° 72-2019- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Sra.:

Lic. Obstetricia Dorila López Saavedra.

Gerente del Centro De Salud Santa

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, en esta ocasión en mi calidad de director de la Escuela Profesional de Odontología, para solicitarle lo siguiente:

En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, el estudiante viene desarrollando la asignatura de Taller de Tesis, a través de un trabajo de investigación denominado "PREVALENCIA DE CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 6 A 12 AÑOS ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE ODONTOLOGIA DEL CENTRO DE SALUD SANTA DISTRITO DE SANTA PROVINCIA DEL SANTA DEPARTAMENTO ANCASH, PERIODO JULIO A DICIEMBRE 2018"

Para ejecutar su investigación, el alumno ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso al estudiante: **Hugo Percy León Gonzales**; a fin de realizar el presente trabajo.

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

Atentamente;


Mg. C.D. Wilfredo Ramos Torres
DIRECTOR

Av. Pardo N° 4045 - Chimbote - Perú
Teléfono: (043) 350411 - (043) 209131
Email: uladech_odontologia@hotmail.com

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

NºHCL	EDAD	SEXO		PRESENCIA DE CARIES	AUSENCIA DE CARIES
		MASCULINO	FEMENINO		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
115					

Fotos



