



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

**“PREVALENCIA DE LAS CONSECUENCIAS CLÍNICAS DE LA
CARIES DENTAL NO TRATADA MEDIANTE EL ÍNDICE (PUFA)
EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS”**

Tesis para optar el Título de:
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ODONTOPEDIATRÍA

Presentado por:
Rosa Lizbeth Anchahua Huamani (0000-0001-8442-7463)

Asesora:
Katherine Jeanette Campos Campos (0000-0002-9755-1743)

Lima – Perú

2021

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 21 de Diciembre de 2021.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Esp. Bach. Julio César Isaías Gonzales Mendoza	<input type="checkbox"/>
Miembro: Mg. Augusto Francisco Mock Ferreyros	
Miembro: Dra. Esp. Denisse Pilar Carmen Aguilar Galvez	

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

«PREVALENCIA DE LAS CONSECUENCIAS CLÍNICAS DE LA CARIES DENTAL NO TRATADA MEDIANTE EL ÍNDICE (PUFA) EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS»

Presentada por el estudiante/bachiller:

- Rosa Lizbeth Anchahua Huamani

Para optar el Título Profesional de Especialista en Odontopediatría

Asesorada por: Mg. Esp. Katherine Jeanette Campos Campos

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño del estudiante de la Carrera de Estomatología en la sustentación, se concluyen de:

Manera unánime (X)

Por mayoría ()

Calificar a:

Tesis: Rosa Lizbeth Anchahua Huamani			Nota (en letras): DIECIOCHO
Aprobado ()	Aprobado - Muy buena (X)	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



Esp. Julio Gonzales Mendoza
Presidente(a) del Jurado
DNI. 09992503



Dra. Esp. Denisse Pilar Aguilar Galvez
Miembro 2
DNI. 09304610



Mg. Esp. Augusto Mock Ferreyros
Miembro 1
DNI. 10226538



Mg. Esp. Katherine Campos Campos
Asesor(a)
DNI. 40689622

Dedicatoria

Este trabajo va dedicado a mis amados hijos Diego Emil y Álvaro André que son mi mayor motivación para seguir adelante y a mi esposo Emil Díaz por su apoyo incondicional y estímulo constante para lograr mis objetivos.

Agradecimiento.

A mi madre por su apoyo constante

También quiero agradecer de manera especial a mi asesora de tesis Mg. Jeanette Campos, por su paciencia y orientación durante el desarrollo del trabajo de tesis.

Así mismo agradecer a todos los docentes de la especialidad de odontopediatría de la universidad científica del sur por haberme acogido en sus aulas y ser responsable de mi formación profesional en la especialidad.

Muchas gracias a todos.

ÍNDICE

	Página.
1. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	8
2. INTRODUCCIÓN.	9
3. JUSTIFICACIÓN.	12
4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.	13
4.1 OBJETIVO GENERAL	13
4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS.	13
5. METODOLOGÍA.	9
5.1 DISEÑO DE ESTUDIO.	9
5.2 POBLACIÓN Y MUESTRA	13
5.3 CRITERIOS DE SELECCIÓN	13
5.3.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN.	13
5.3.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.	14
5.4 VARIABLES. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.	15
5.5 MÉTODO Y TÉCNICA.	16
PERMISOS.	16
CAPACITACIÓN Y CALIBRACIÓN.	16
PRUEBA PILOTO.	16
RESULTADOS DE ENTRENAMIENTO Y CALIBRACIÓN.	16
SELECCIÓN DE PARTICIPANTES.	16
TÉCNICA Y PROCEDIMIENTO.	17
ANÁLISIS ESTADÍSTICO	17
CONSIDERACIONES ÉTICAS	18
6. RESULTADOS.	18
7. DISCUSIÓN.	19

8. CONCLUSIONES.	25
9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.	26
10. ANEXOS	30

RESUMEN

Introducción: La prevalencia en el Perú continúa alta, llegando al más del 90% en niños mayores de 5 años. Existen pocos datos en niños preescolares, sobre las consecuencias clínicas de la caries dental no tratada medias en prevalencia e índice de PUFA en este grupo de edad.

Propósito de estudio: Determinar la prevalencia de las consecuencias clínicas de la caries dental no tratada mediante el índice PUFA en niños preescolares.

Métodos: Estudio observacional, transversal y descriptivo. La población muestral estuvo conformada por de 113 niños seleccionados, que viven en azcarruz alto del distrito de San Juan de Lurigancho. El estado de caries dental se evaluó mediante el índice CPOD descrito por la OMS para estudios epidemiológicos. El índice PUFA se utilizó para evaluar las consecuencias clínicas de la caries dental no tratada. El análisis incluyó frecuencias y medias. Se utilizó la prueba de Chi-cuadrado y la prueba de Anova. La significancia estadística se infirió en $P < 0.05$.

Resultados. La prevalencia de caries fue del 70% y la prevalencia de PUFA fue del 21%. La prevalencia de PUFA de los niños de 5 años fue de 8.75%, los niños de 4 y 5 años fue de 5.25% y el grupo de 3 años fue de 1.75% no encontrándose diferencia estadísticamente significativa entre la prevalencia de PUFA y el grupo etario ($p > 0.05$). El índice general de PUFA fue de 0.03 ± 0.07 no encontrándose diferencia estadísticamente significativa entre prevalencia de caries e índice de PUFA ($p > 0.05$).

Conclusiones. La prevalencia de las consecuencias clínicas de la caries dental no tratada hallada puede considerarse alta tomando en cuenta el grupo de edad evaluado.

La prevalencia de caries dental hallada fue alta, mientras que en el componente PUFA fue la pulpitis que presento mayor prevalencia seguido del componente fístula.

Palabras claves. Índice PUFA, caries dental no tratada, infección odontógena.

ABSTRAC.

Introduction: The prevalence of caries in Peru remains high, reaching more than 90% in children older than 5 years. There are few data in preschool children on the clinical consequences of untreated dental caries, measured as prevalence and PUFA index in this age group.

Purpose of study: To determine the prevalence of the clinical consequences of untreated dental caries through the PUFA index in preschool children.

Methods: Observational, cross-sectional and descriptive study. The sample population was made up of 113 selected children, who live in high azcarruz of the district of San Juan de Lurigancho. Dental caries status was assessed using the DMFT index described by the WHO for epidemiological studies. The PUFA index was used to assess the clinical consequences of untreated dental caries. The analysis included frequencies and means. The Chi-square test and the Anova test were used. Statistical significance was inferred at $P < 0.05$.

Results. Caries prevalence was 70% and PUFA prevalence was 21%. The prevalence of PUFA in 5-year-old children was 8.75%, in 4- and 5-year-old children it was 5.25%, and in the 3-year-old group it was 1.75%, with no statistically significant difference between the prevalence of PUFA and the age group. ($p > 0.05$). The general PUFA index was 0.03 ± 0.07 , with no statistically significant difference between caries prevalence and PUFA index ($p > 0.05$).

Conclusions. The prevalence of the clinical consequences of untreated dental caries found can be considered high taking into account the age group evaluated.

The prevalence of dental caries found was high, while in the PUFA component it was the pulpitis that presented the highest prevalence followed by the fistula component.

Keywords. PUFA index, untreated dental caries, odontogenic infection.