



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD CARRERA PROFESIONAL DE
ESTOMATOLOGÍA**

**“TRATAMIENTOS DENTALES BASADOS EN MÍNIMA INTERVENCIÓN EN
ODONTOPEDIATRÍA: REVISIÓN DE LITERATURA”**


**Tesis para optar el título de:
ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA**

**Presentado por:
CD. JENNY DÍAZ MORI**

**Asesora:
Mg. Esp. KATHERINE JEANETTE CAMPOS CAMPOS**

Lima – Perú

2019

	Reglamento de Grados y Títulos	Código: SG-RE-001-V2	Emisión: junio 2015	Vigencia 25/06/15
---	--------------------------------	-------------------------	---------------------------	----------------------

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Lima, a los **20** días del mes de **NOVIEMBRE** del **2019**, siendo las.....horas, con la asistencia del Jurado de Tesis, Presidido por la **MG. DENISSE AGUILAR GALVEZ**, los miembros del Jurado **DRA. EVELYN ALVAREZ VIDIGAL** y la **MG. CINTHYA RUTH CHIPANA HERQUINIO** y la Asesora de la Tesis la **MG. JEANETTE CAMPOS CAMPOS**; la **C.D. JENNY DÍAZ MORI**, autora de la tesis Titulada: **“TRATAMIENTOS DENTALES BASADOS EN MÍNIMA INTERVENCIÓN EN ODONTOPIEDIATRÍA: REVISIÓN DE LITERATURA”**, con el fin de optar el Título Profesional de Segunda Especialidad en **ODONTOPIEDIATRÍA**.

Concluida la exposición, se procedió a la evaluación y deliberación por parte del Jurado correspondiente, habiendo sido aprobado con el calificativo de muy bueno (17).

Se extiende la presente acta en tres originales y siendo las..... horas, se da por concluido el Acto Académico de Sustentación.


 Presidente
MG. DENISSE AGUILAR GALVEZ
 DNI: 09304610


 Miembro
DRA. EVELYN ALVAREZ VIDIGAL
 DNI: 10452711


 Miembro
MG. CINTHYA RUTH CHIPANA HERQUINIO
 DNI: 42400735


 Asesor
MG. JEANETTE CAMPOS CAMPOS
 DNI: 40689622

DEDICATORIA

A mis padres Sergio y Guillermina, por ser mi
fuente de inspiración en este camino a ser odontopediatra.

AGRADECIMIENTOS

A Dios, agradecerle por todo!

A mis padres por su amor infinito, apoyo incondicional, por motivarme a alcanzar mis sueños y darme alas para lograrlo.

A Elsa, por ser la mejor hermana y ejemplo de profesional que pude tener.

A mi novio, por su amor, paciencia y apoyo en todo este proceso.

A mi asesora Jeanette, por su dedicación y ayuda a toda hora.

A mis docentes de la especialidad, gracias por los conocimientos compartidos, por su amistad y enseñarme a amar esta profesión.

A mis amigas compañeras de estudio, gracias por su amistad sincera, su compañerismo, por las risas y lágrimas que hicieron este camino inolvidable.

RESUMEN

Introducción: La caries de infancia sigue siendo una de las enfermedades de mayor prevalencia en la infancia, sobre todo en poblaciones vulnerables. Las lesiones producidas por la caries dental, muchas veces son detectadas en estadios avanzados, necesitando tratamientos invasivos y molestos que el paciente infante puede rechazar. De esta manera, se hace necesario un manejo mínimamente invasivo, enfocado en la prevención, diagnóstico y tratamiento tempranos y a niveles microscópicos de la caries dental. Los principios de la odontología de mínima intervención son: prevención (detección y valoración de riesgo); remineralización (de todas las lesiones); restauración mínimamente invasiva; reparar en lugar de reemplazar restauraciones, y la revisión (la salud bucal del niño y su entorno de vida). **Objetivo:** Dar a conocer las opciones de tratamientos, basados en evidencia, de mínima intervención en odontopediatría, según revisión de literatura. **Métodos:** Se realizó una búsqueda de la literatura científica a través de los buscadores de información y plataformas: SciELO, Medline, Pubmed donde se seleccionaron 44 artículos en base a su contenido sobre los actuales conceptos de mínima intervención de odontopediatría desde una perspectiva actualizada basada en evidencia científica. **Conclusiones:** El profesional va decidir la mejor opción de tratamiento dependiendo del diagnóstico, la severidad de la lesión y el riesgo de caries que presente el paciente pediátrico basado en sus conocimientos sobre los principios de mínima intervención en odontopediatría con el fin de preservar los tejidos duros dentales, evitando el inicio del ciclo restaurador y manteniendo el diente asintomático el mayor tiempo posible.

Palabra Clave: Mínima intervención, odontopediatría, filosofía mínima intervención.

ABSTRACT

Introduction: Childhood caries remains as one of the most prevalent diseases in childhood, especially over vulnerable populations. Lesions caused by tooth decay are often detected in advanced stages, requiring invasive and annoying treatments that the infant patient could refuse. This manner, minimally invasive management is necessary, focused on prevention, diagnosis and treatment of dental caries as early as possible at microscopic levels. The principles of minimal intervention dentistry are: prevention (risk detection and assessment); remineralization (of all lesions); minimally invasive restoration; repairing instead of replacing restorations, and checking (the child's oral health and living environment). **Objective:** To introduce known treatment options, based on evidence, of minimal intervention in pediatric dentistry, according to literature review. **Methods:** A search of the scientific literature was carried out through search engines and platforms: SciELO, Medline, Pubmed where 42 articles were selected based on their content on the current concepts of minimal intervention of pediatric dentistry from an updated perspective based on scientific evidence. **Conclusions:** The professional will decide the best treatment option despite the diagnosis, the lesión severity, and the caries risk of the pediatric patient, based on their the knowledge of minimal intervention in pediatric dentistry, in order to preserve hard dental tissues; thus avoiding the beginning of the restorative cycles and keeping teeth asymptomatic tooth as long as possible. keywords: philosophy, Minimal intervention, pediatric dentistry, child.

INDICE

I. INTRODUCCIÓN	pag. 01
II. OBJETIVO GENERAL	pag. 02
III. TEMAS DE REVISIÓN.....	pag.03
1. PREVENCIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGO	pag.04
2. REMINERALIZACIÓN	pag.08
3. RESTAURACIÓN	pag.11
4. REPARACIÓN DE RESTAURACIONES DEFECTUOSAS	pag.14
5. REVISIÓN	pag.15
IV. DISCUSIÓN	pag.16
V. CONCLUSIONES	pag.18
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	pag.19
VI. ANEXOS	pag. 24