



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TEMA:

**“Prevalencia de pulpotomías causadas por caries profundas en la
Clínica Odontopediatría II UCSG semestre A-2018”**

AUTOR:

Viteri Andrade Carmen Ivanna

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
Odontólogo**

TUTOR:

Pino Larrea José Fernando

Guayaquil, Ecuador

10 de septiembre del 2018



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Viteri Andrade Carmen Ivanna**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontóloga**.

TUTOR (A)

f. _____

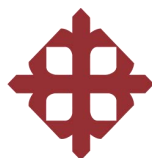
Pino Larrea José Fernando

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____

Luzardo Jurado Geoconda María

Guayaquil, a los diez días del mes de septiembre del año 2018



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS ODONTOLOGÍA
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Carmen Ivanna Viteri Andrade

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, “**Prevalencia de Pulpotomías causadas por caries profundas en la Clínica Odontopediatría II UCSG semestre A 2018**” previo a la obtención del título de **Odontóloga**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

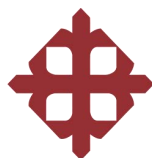
En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los diez días del mes de septiembre del año 2018

LA AUTORA

f. _____

Carmen Ivanna Viteri Andrade



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Carmen Ivanna Viteri Andrade**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **“Prevalencia de Pulpotomías causadas por caries profundas en la Clínica Odontopediatría II UCSG semestre A 2018”**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los diez días del mes de septiembre del año 2018

LA AUTORA:

f. _____

Viteri Andrade Carmen Ivanna

REPORTE URKUND

Es seguro | <https://secure.orkund.com/view/40342043-477814-896159#q1bKLvayio7VUSrOTM/LTMtMTsxLTIWYmQgFAA==>

URKUND Jose Fernando Pino Larrea (jose.fernando.pino.larrea)

Documento: ARTICULO IVANNA VITERI.docx (D41237059)
Presentado: 2018-09-06 20:10 (-05:00)
Presentado por: Jose Fernando Pino Larrea (jose.pino@cu.ucsg.edu.ec)
Recibido: jose.pino.ucsg@analysis.orkund.com

0% de estas 12 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

Lista de fuentes	Bloques
Categoría	Enlace/nombre de archivo
	articulo LISTO IMPRIMIR.docx
Fuentes alternativas	
	ARTICULO IVANNA.docx
	tesis final.docx
	tesis final.docx
	https://pastebin.com/LGD7qcvY

0 Advertencias. Reiniciar. Exportar. Compartir

100% #1 Activo

PREVALENCIA DE PULPOTOMÍAS CAUSADA POR
CARIES PROFUNDA EN LA CLÍNICA ODONTOPEDIATRÍA II UCSG SEMESTRE A-2018". "PREVALENCE OF PULPOTOMIES CAUSED BY DEEP CARIES AT THE PEDIATRIC DENTISTRY II CLINIC UCSG SEMESTER A-2018".
Ivanna Viteri Andrade1, José Fernando Pino Larrea2 1. Alumna egresada de la Carrera de Odontología UCSG.

2. RESUMEN

Introducción: La caries es una enfermedad multifactorial e infecciosa no auto limitante causada por bacterias cariogénicas generadoras de ácidos que desmineraliza el esmalte de los dientes. La pulpomatía es el tratamiento más utilizado cuando existen caries profundas, ya que su objetivo principal será eliminar el dolor y mantener el diente hasta su momento de exfoliación. Materiales y métodos: Estudio transversal, se estudiaron 40 muestras en la Clínica de Odontopediatría II de la UCSG, tanto en caries profunda sin compromiso pulpar, y pacientes con compromiso pulpar, se evaluaron edad y género. Resultado:
La prevalencia de pulpomatía fue del 62,5%.
Se obtuvo un total de 40 piezas dentales afectadas con caries profunda
en las que solo presentaron compromiso pulpar 25 dientes deciduos
recibiendo como tratamiento la pulpomatía de las cuales el grupo etario de 7 años fueron los de mayor

"PREVALENCIA DE PULPOTOMÍAS CAUSADA POR
CARIES PROFUNDA EN LA CLÍNICA ODONTOPEDIATRÍA II UCSG SEMESTRE A-2018". "PREVALENCE OF PULPOTOMIES CAUSED BY DEEP CARIES AT THE PEDIATRIC DENTISTRY II CLINIC UCSG SEMESTER A-2018".
Ivanna Viteri Andrade1, José Fernando Pino Larrea2 1. Alumna egresada de la Carrera de Odontología UCSG.

2. RESUMEN

Introducción: La caries es una enfermedad multifactorial e infecciosa no auto limitante causada por bacterias cariogénicas generadoras de ácidos que desmineraliza el esmalte de los dientes. La pulpomatía es el tratamiento más utilizado cuando existen caries profundas, ya que su objetivo principal será eliminar el dolor y mantener el diente hasta su momento de exfoliación. Materiales y métodos: Estudio transversal, se estudiaron 40 muestras en la Clínica de Odontopediatría II de la UCSG, tanto en caries profunda sin compromiso pulpar, y pacientes con compromiso pulpar, se evaluaron edad y género. Resultado:
La prevalencia de pulpomatía fue del 62,5%.
Se obtuvo un total de 40 piezas dentales afectadas con caries profunda
en las que solo presentaron compromiso pulpar 25 dientes deciduos
recibiendo como tratamiento la pulpomatía de las cuales el grupo etario de 7 años fueron los de mayor prevalencia

Dirección ES 20:12 06/09/2018

Urkund Analysis Result

Analysed Document: ARTÍCULO IVANNA VITERI.docx (D41237059)
Submitted: 9/7/2018 3:10:00 AM
Submitted By: jose.pino@cu.ucsg.edu.ec
Significance: 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ODONTOLOGÍA

TEMA: "Prevalencia de pulpotomías causadas por caries profundas en la Clínica
Odontopediatría II

UCSG semestre A-2018"

AUTOR: Viteri Andrade Carmen Ivanna

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Odontólogo

TUTOR:

Pino Larrea José Fernando

Guayaquil, Ecuador 10 de septiembre del 2018

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por Viteri Andrade Carmen Ivanna, como requerimiento para la obtención del título de Odontóloga.

TUTOR (A)

f. _____ Pino Larrea José Fernando

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____ Luzardo Jurado Geoconda María

Guayaquil, a los

diez días del mes de septiembre del año 2018

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS ODONTOLOGÍA

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Carmen Ivanna Viteri Andrade

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, "Prevalencia

de Pulpotomías causadas por caries profundas en la Clínica Odontopediatría II UCSG semestre

A 2018" previo a la obtención del título de Odontóloga, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los

diez días del mes de septiembre del año 2018

LA AUTORA

f. _____

Carmen Ivanna Viteri Andrade

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

INCLUDEPICTURE "http://

upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-
Logo_UCSG.svg.png" *

MERGEFORMATINET

FACULTAD DE

CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ODONTOLOGÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, Carmen Ivanna Viteri Andrade

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a

la

publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, "Prevalencia de
Pulpotomías causadas por caries profundas en la Clínica Odontopediatría II UCSG semestre A
2018", cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los

diez días del mes de septiembre del año 2018

LA AUTORA:

f. _____

Viteri Andrade Carmen Ivanna

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ODONTOLOGÍA

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____ Geoconda María Luzardo Jurado DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____ José Fernando Pino Larrea COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

María José Cabrera Dávila Oponente

AGRADECIMIENTO A Dios Todopoderoso por estar a mi lado en todo momento, a mis padres y mis hermanos por el apoyo constante e incondicional cuidando de hija mientras yo cursaba mi último semestre, a mi esposo por ser mi compañero de triunfos y lágrimas y siempre alentándome a seguir adelante, y a mi pequeña princesa Ivanita por ser el motor de mi vida. A mis amigas ahora colegas Sammy, Alexandra, Mayra, Katito, Juan con ellos las clases fueron más cortas y divertidas. A mis docentes, por sus enseñanzas, a mi querido tutor de tesis el Dr. José Fernando Pino por su enorme paciencia y su amistad, me llevo bonitos recuerdos de mi querida universidad y la linda gente que me dejó. ¡Gracias!

DEDICATORIA

Gracias por su amor y dedicación este logro se lo dedico a mi padre Iván Viteri Balda a él le dedico este triunfo, por enseñarme a luchar por mis sueños día a día, a mi madre incondicional y amorosa, a mi esposo Tony y mi hija Ivanna mi gran tesoro.

Ivanna Viteri Andrade

“

PREVALENCIA DE PULPOTOMÍAS CAUSADA POR

CARIES PROFUNDA EN LA CLÍNICA ODONTOPEDIATRÍA II UCSG SEMESTRE A-2018”.

“PREVALENCE OF PULPOTOMIES CAUSED BY DEEP CARIES AT THE PEDIATRIC DENTISTRY II CLINIC UCSG SEMESTER A-2018”.

Ivanna Viteri Andrade¹, José Fernando Pino Larrea² 1. Alumna egresada de la Carrera de Odontología UCSG.

2. RESUMEN

Introducción: La caries es una enfermedad multifactorial e infecciosa no auto limitante causada por bacterias cariogénicas generadoras de ácidos que desmineraliza el esmalte de los dientes. La pulpotomía es el tratamiento más utilizado cuando existen caries profundas, ya que su objetivo principal será eliminar el dolor y mantener el diente hasta su momento de exfoliación. **Materiales y métodos:** Estudio transversal, se estudiaron 40 muestras en la Clínica de Odontopediatría II de la UCSG, tanto en caries profunda sin compromiso pulpar, y pacientes con compromiso pulpar, se evaluaron edad y género. **Resultado:**

La prevalencia de pulpotomía fue del 62,5%.

Se obtuvo un total de 40 piezas dentales afectadas con caries profunda

en las que solo presentaron compromiso pulpar 25 dientes deciduos

recibiendo como tratamiento la pulpotomía de las cuales el grupo etario de 7 años fueron los de mayor prevalencia

y a su vez el género femenino con un 60% de incidencia, evidenciando a las mujeres con mayor prevalencia del tratamiento pulpar frente a la presencia de caries profunda, las 15 piezas restantes fueron restauradas.

Discusión: Hoy en día se desarrollan muchas actividades de prevención en la salud oral, sin embargo, hay cifras muy altas de caries profunda y su correlación con la pulpotomía, para determinar un mejor análisis, es necesario realizar el estudio en un mayor número de pacientes para aumentar la muestra en un período de tiempo superior y que este estudio tenga mayor validez. **PALABRAS CLAVES:** Pulpotomía, Caries Profunda, Cariogénicas, Caries, Dentición Temporal

Docente de Odontopediatría de la Carrera de Odontología UCSG.

ASBTRAC

Introduction: Caries is a multifactorial and non-self-limiting infectious disease caused, by acid generating cariogenic bacteria that demineralizes the enamel of the teeth, pulpotomy is the most used treatment when there are deep caries. The propouse is eliminate pain and keep the tooth until its moment of exfoliation. **Materials and methods:** Cross-sectional study, 40 samples were studied in the Pediatric Dentistry II clinic of the UCSG, both in deep caries without pulp

involvement, and patients with pulp involvement were evaluated for age and gender. **Results:** The prevalence of pulpotomy was 62.5%, total of 40 dental pieces affected with deep caries were obtained in which only 25 deciduous teeth had pulp involvement, receiving the pulpotomy of which the age group of 7 years were the most prevalent and in turn the female

gender with a 60% incidence, showing the girls with the highest prevalence of pulp treatment in the presence of deep caries, the remaining 15 dental pieces were restored.

Discussion: Nowadays many oral health prevention activities are developed, but nevertheless there are very high figures of deep caries and its correlation with pulpotomy, to determine a better analysis it is necessary to carry out the study in a greater number of increase the sample in a longer period of time and that this study has greater validity. KEY WORDS: Pulpotomy, Deep Caries, Cariogenic, Caries, Temporary Teething

INTRODUCCIÓN

La pulpotomía es uno

de los tratamientos

más utilizado para tratar dientes deciduos que presentan caries profundas con compromiso pulpar, su principal objetivo es

aliviar el dolor e inflamación de la cavidad oral, eliminar la caries y preservar la pulpa radicular. Hoy en día es muy importante la conservación de las piezas dentarias y evitar la pérdida a una edad temprana, ya que esto a su vez genera distintos problemas como maloclusiones, problemas estéticos y funcionales.² La caries dental es una enfermedad multifactorial infecciosa, transmisible no auto limitante. Es la unión del ácido láctico producido por las bacterias cariogénicas en conjunto de una fuente de sacarosa, lo que va a provocar la degradación de los cristales de hidroxiapatita del esmalte dental y

da

como resultado la caries dental.²³ Es más común en la infancia por

la

menor mineralización y menor espesor de los tejidos dentarios, por eso hace que su avance sea rápido demandando con frecuencia tratamientos pulpares.^{1, 9,23}

Este trabajo de titulación tiene como objetivo determinar la prevalencia de pulpotomías relacionadas a caries profunda en la clínica Odontopediatría II de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil (UCSG)

MATERIALES Y MÉTODOS

El presente trabajo es un estudio transversal, aprobado por la Comisión Académica de la carrera de Odontología de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.

El desarrollo de la investigación tuvo lugar en la clínica

Odontopediatría II de UCSG, los datos fueron tomados desde Mayo del 2018 hasta Agosto del mismo año en los cuales se aplicaron los siguientes criterios de inclusión:

pacientes que fueron atendidos en la clínica de Odontopediatría II de la UCSG en el semestre A-2018, pacientes entre 3 y 9 años de edad, pacientes que firmaron el consentimiento informado para la toma de muestra, paciente que presentaron caries profundas y pacientes que se les realizó pulpotomía. Y los criterios de exclusión: pacientes que no fueron atendidos en la Clínica de Odontopediatría II de la UCSG en el semestre A-2018, pacientes fuera del rango de edad menores a 3 años y mayores a 9 años de edad, pacientes que no presentaron caries profunda y pacientes que no autorizaron el consentimiento informado para la toma de muestra. Se observaron 27 pacientes pediátricos, masculinos y femeninos con un rango de edad entre 3 y 9 años en la clínica de Odontopediatría II de la UCSG. Los niños fueron evaluados mediante un estudio clínico y radiográfico para determinar la prevalencia de Pulpotomías causadas por caries profunda, cada paciente fue sometido a un examen clínico intraoral con un kit básico de diagnóstico para evaluar el cuadrante y número de pieza dental afectado y mediante radiografías periapicales pediátricas determinar la extensión de la caries coronal.

Por medio de un consentimiento informado se le solicitó el permiso al representante del niño (a)

para la toma de datos a través de una hoja de registro en la cual consta la edad del paciente, el género, la pieza afectada por caries profundas y

si se le realizó o no el tratamiento pulpar. Con la ayuda

del programa Microsoft Excel 2013 (Microsoft Corporation, EEUU) se realizaron las correspondientes tabulaciones a través de estadística descriptiva.

RESULTADOS

Se recolectaron 27 registros de pacientes que fueron atendidos

en la Clínica de Odontopediatría II del semestre A-2018 de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, de los cuales se obtuvo una muestra de 40

piezas dentales con presencia de caries profunda, 25 dientes afectados tuvieron compromiso pulpar y recibieron como tratamiento la pulpotomía (Grafico 1); el 40% perteneciente al grupo etario de 7 años fueron los de mayor prevalencia

en requerir dicho tratamiento pulpar. (Tabla 1)

Cantidad de pacientes a los que se les realizó pulpotomía por

edades. Edades n % 3 1 4% 4 0 0% 5 3 12% 6 2 8% 7 10 40% 8 8 32% 9 1 4% Total 25 100%

Tabla 1. Se reflejan los datos de los pacientes según los rangos de edades que presentaron caries profunda con compromiso pulpar y tratamiento a realizarse pulpotomía.

Caries profundas tratadas con pulpotomia y sin pulpotomia

Con Pulpotomia Caries Profundas 0.625 Sin Pulpotomia Caries Profundas 0.375

Grafico 1. Total de piezas dentales con presencia de caries profunda y total de piezas que necesitaron tratamiento pulpar.

Con referencia a las 25 piezas dentales con tratamiento de pulpotomía,

el 60% corresponde al grupo del género femenino y el 40% al género masculino, evidenciando así al género femenino como el grupo de mayor prevalencia de este estudio en cuanto a la necesidad de realizar pulpotomía frente a la presencia de caries profunda. (Gráfico 2)

Frecuencia de pulpotomias realizadas por género

Masculino Cantidad de Pulpotomias 0.4 Femenino Cantidad de Pulpotomias 0.60000000000000002

Gráfico 2. Resultados de la frecuencia en la necesidad de realizar pulpotomía a causa de la caries profunda según el género del paciente.

La pieza dental que se evidenció mayormente tratada con pulpotomía posterior al diagnóstico de caries profunda es la #84 (primer molar temporal inferior derecho) con un porcentaje de 32% notoriamente elevado, con referencia a las demás piezas dentales, seguido por el diente #85 (segundo molar temporal inferior derecho) con un 20%, y la pieza dental #75 (segundo molar temporal inferior izquierdo) con un 16%; y las piezas dentales que en menor cantidad fueron tratadas con pulpotomías fueron las piezas 55, 74, 54, 64 y 65. (Tabla 2).

Piezas dentales

que se realizó pulpotomía en caries profunda Pieza dental Caries profunda con pulpotomía

n % 54 2 8% 55 1 4% 64 2 8% 65 2 8% 74 1 4% 75 4 16% 84 8 32% 85 5 20% Total 25 100%

Tabla 2. Se evidencia el total de piezas dentales que presentan caries profunda y su tratamiento

Mientras que las 15 piezas dentales que presentaron caries profunda sin compromiso pulpar se evidencio con el 58% de prevalencia al género femenino, (Grafico 3) y las piezas dentales más afectadas con un 27% es el número 74 (primer molar temporario inferior izquierdo) seguido por la pieza #85 (segundo molar temporario inferior derecho) con un 20% y las piezas 64,75, 84 con 13% mientras que dientes con menor prevalencia de caries profunda fueron las piezas 53,54. (Tabla 3).

Prevalencia de Caries Profunda por Género

Masculino Frecuencia 0.4249999999999999 Femenino Frecuencia 0.57499999999999996

Grafico 3: Resultados de prevalencia de caries profunda según su genero

Piezas dentales que NO se realizó pulpotomía en caries profunda

Pieza dental Caries profunda sin pulpotomía

n %

53 1 7%

54 1 7%

55 0 0%

63 0 0%

64 2 13%

65 0 0%

73 0 0%

74 4 27%

75 2 13%

83 0 0%

84 2 13%

85 3 20%

Total 15 100% Tabla 3: se evidencia el total de piezas dentales con caries profunda sin compromiso pulpar

DISCUSIÓN Al culminar la recaudación de datos de nuestro estudio tuvo como resultado que la caries profunda y la pulpotomía tienen una

estrecha relación y dan al género femenino como el grupo con mayor afectación

por lesiones cariosas profundas y va sujeto al estudio realizado por Montero y cols.8 en la cual muestran un porcentaje relevante con la presencia de caries en dicho género, así mismo resaltan que la edad de prevalencia de caries en niños fue de 8 y 9 años, mientras que el rango de edad de nuestra investigación dio mayor porcentaje a los pacientes de 7 años de edad.

Por otra parte, en un estudio realizado por Duque y col.3 en su estudio "Factores de riesgo asociados con la enfermedad dental en niños" en el año 2003 dio como resultados que los infantes de género masculino son los más afectados por lesiones cariosas

y cuyo tratamiento fue pulpotomía, mientras que en nuestro estudio los pacientes del género femenino resultaron ser los que en mayor porcentaje recibieron tratamiento pulpar a causa de caries profunda. En

otro estudio realizado por Herrera y cols.5 dio como resultado a los niños de 6 años de edad, como los más afectados por lesión de caries, lo cual no nos deja un determinante para definir un rango de edad exacto.

CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIÓN Bajo los resultados obtenidos en el presente trabajo de titulación podemos concluir que la caries profunda tiene un efecto principal a nivel de la pulpa, mediante las 40 piezas dentales obtenidas se demostró que la pieza #84 fue la que destaco con un 32% en cuanto afectación de caries profunda y la realización de pulpotomías, y con mayor prevalencia a edades de 7 años con el 40% y a los 8 años con un porcentaje de 32%, siendo el género femenino el más predominante con un 60% en cuanto a lesión de caries profunda y la necesidad de pulpotomía. Se recomienda realizar el estudio en un mayor número de pacientes y en un período de tiempo superior para así

aumentar la muestra y que este estudio tenga mayor validez.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ADDIN ZOTERO_BIBL {"uncited":["http://zotero.org/users/4096064/items/FW6BVMA8"],
["http://zotero.org/users/4096064/items/I4U83TN8"],["http://zotero.org/users/4096064/items/
KEDW3NGT"],["http://zotero.org/users/4096064/items/IJM44UBR"],["http://zotero.org/
users/4096064/items/

SQU7X8MZ"],"custom":[]} CSL_BIBLIOGRAPHY 1)

Daher A, Viana KA, Leles CR, Costa LR.

Ineffectiveness of Antibiotic-Based Pulpotomy for Primary Molars: a Survival Analysis.

Pesqui Bras Em Odontopediatria E Clínica Integrada [Internet]. 2015 [citado 31 de agosto de 2017];15(1). Disponible en: http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=63741065022_2

Díaz-Cárdenas

S, González-Martínez

F. Prevalencia de caries dental y factores familiares en niños escolares de Cartagena de Indias, Colombia. Rev

Salud Pública.

octubre de 2010;12(5):843-51. 3)

Duque de

Estrada Riverón J,

Rodríguez Calzadilla A, Coutin Marie G, Riveron Herrera F.

Factores de riesgo asociados con la enfermedad caries dental en niños.

Rev

Cuba Estomatol.

agosto

de 2003;40(2):0-0.

4) Herrera XJN, Gómez MJR, Rodríguez CC.

Prevalencia de tratamientos de pulpotomía y pulpectomía en las clínicas integrales del niño en la universidad santo

tomás entre 2007 a 2011. UstaSalud. 1 de enero de 2013;12(1):33-40. 5) Herrera M del S, Medina-Solis CE,

Maupomé G. Prevalencia de caries dental en escolares de 6-12 años de edad de León, Nicaragua.

Gac Sanit. agosto de 2005;19(4):302-6. 6)

Irigoyen ME, Zepeda MA, Sánchez L, Molina N.

Prevalencia e incidencia de caries dental y hábitos de higiene bucal en un grupo de escolares del sur

de la Ciudad de México: Estudio de seguimiento longitudinal. Rev Asoc Dent Mex. 2001;58 (3):98-104.

7) Latimer C. The role of the designer in general practice. Med World. junio de 1954;80

(6):680-4. 8) Montero O, Ulate J, Rodríguez A, Méndez C, Monge L, Elías A. Prevalencia de caries dental en niños y niñas escola-Res de 12 años de edad en Costa Rica, 2006.

Rev Científica Odontológica. 2011;7(2):55-63. 9)

Mora León L, Martínez Olmos J.

Prevalencia de caries y factores asociados en niños de 2-5 años de los Centros de Salud Almanjáyar y Cartuja de Granada capital.

Aten Primaria. 2000;26(6):398-404. 10)

Nasco Hidalgo N, Abreu G, A E de los, Hernández V, I M, Triguero P, et al. Prevalencia de lesiones incipientes de caries dental en niños escolares. Rev Cuba Estomatol. junio

de 2008;45(2):0-0. 11) Paz MBP. Evaluación entre los miembros de la Sociedad Peruana de Odontopediatría en los criterios de tratamiento de la patología pulpar en dentición temporal. Rev Estomatológica Hered. 2005;15(2):145-9. 12) Pinheiro HHC, Assunção LR da S, Torres DKB, Miyahara LAN, Arantes DC. Terapia Endodôntica em Dentes Decíduos por Odontopediatras. Pesqui Bras Em Odontopediatria E Clínica Integrada. 2013;13(4):351-60. 13)

Roche Martínez A, Nasco Hidalgo N, Abreu G, A E de los, Jiménez Echemendia T, Hernández V, et al. Lesiones incipientes de caries dental y su relación con la higiene bucal en niños venezolanos. Rev Cuba Estomatol. diciembre

de 2009;46(4):70-89. 14)

Rojas Herrera I.

Prevalencia de caries dental y factores de riesgo asociados. Rev Cuba Med Mil.

diciembre de 2012;41(4):379-84. 15) Shyrley Díaz Cárdenas, Katherine Arrieta Vergara, Farith

González Martínez. Factores Familiares asociados a la presencia de Caries Dental en Niños Escolares de Cartagena, Colombia.

REV CLÍN MED FAM. 2011;4(2):100-4.

16)

Villalobos-Rodelo JJ, Medina-Solís CE, Molina-Frechero N, Vallejos-Sánchez AA, Pontigo-Loyola AP, Espinoza-Beltrán JL.

Caries dental en escolares de 6 a 12 años de edad en Navolato, Sinaloa, México: experiencia, prevalencia, gravedad y necesidades de tratamiento. Biomédica. 2006;26(2):224-33. 17)

Çelik BN, Sari Ş. Carious Exposure versus Mechanical Exposure for MTA Pulpotomy in Primary Teeth. BioMed Res Int. 2016;2016:1-6. 18) Builes AMV, Pino NM, Saldarriaga AFS, Galvis MM, Colorado KJC, Zuluaga YPM, et al. Caries dental y necesidades de tratamiento en el primer molar permanente en escolares de 12 años de las escuelas públicas del municipio de Rionegro (Antioquia, Colombia), 2010. Univ Odontológica. 2012;31(66):23-30.

19) Issasi -Hernández H, Trejo -Tejeda SE, Oliver-Parra R, Cano-Gómez RM. Efectividad Del Agregado Trióxido De Mineral (mta) Como Apósito Pulpar De Pulpotomias En Molares Primarios. CienciaUAT. 2009;4(1):68-71. 20)

Tercero CT. Diagnóstico de asimilación de la teoría de pulpotomía para la elaboración de una guía visual como estrategia didáctica. Odovtos - Int J Dent Sci. 2012;(14):27-31.

21) Souza RA, Gomes SCN, Dantas J da CP, Silva-Sousa YT, Pécora JD. Importance of the diagnosis in the pulpotomy of immature permanent teeth. Braz Dent J. 2007;18(3):244- 22)

Eduardo Ensaldo Fuentes, Ma del Socorro Pérez. Endodoncia pediátrica y endodoncia geriátrica. Universidad del Valle de México. Diciembre del 2006:2(8-9)

23) María C. Martínez-Pabón, Sandra M. Morales-Uchima. Cecilia M. Martínez-Delgado. Caries dental en adultos jóvenes en relación con características microbiológicas y fisicoquímicas de la saliva. Rev. Salud pública, 2013.Volumen15: 6 24)

Calatayud J, Casado I, Alvarez C. Análisis de los estudios clínicos sobre la eficacia de las técnicas alternativas al formocresol en las pulpotomías de dientes temporales. Vol 2.2006:

25) Isassi, H.H., Mendoza, M.A., Padilla, C.J. Estudio clínico de pulpotomía con agregado trióxido mineral en 58 molares primarios. Oral Año 2012. Núm.37.2011.(719-72

ANEXOS

Prevalencia de Caries Profunda por Género

Masculino Frecuencia 0.4249999999999999 Femenino Frecuencia 0.57499999999999996

Frecuencia de pulpotomias realizadas por género

Masculino Cantidad de Pulpotomias 0.4 Femenino Cantidad de Pulpotomias 0.60000000000000002

Caries profundas tratadas con pulpotomia y sin pulpotomia

Con Pulpotomia Caries Profundas 0.625 Sin Pulpotomia Caries Profundas 0.375

Hit and source - focused comparison, Side by Side:

Left side: As student entered the text in the submitted document.

Right side: As the text appears in the source.

AGRADECIMIENTO

A Dios Todopoderoso por estar a mi lado en todo momento, a mis padres y mis hermanos por el apoyo constante e incondicional cuidando de hija mientras yo cursaba mi último semestre, a mi esposo por ser mi compañero de triunfos y lágrimas y siempre alentándome a seguir adelante, y a mi pequeña princesa Ivanita por ser el motor de mi vida.

A mis amigas ahora colegas Sammy, Alexandra, Mayra, Katito, Juan con ellos las clases fueron más cortas y divertidas.

A mis docentes, por sus enseñanzas, a mi querido tutor de tesis el Dr. José Fernando Pino por su enorme paciencia y su amistad, me llevo bonitos recuerdos de mi querida universidad y la linda gente que me dejó.

¡Gracias!

DEDICATORIA

Gracias por su amor y dedicación este logro se lo dedico a mi padre Iván Viteri Balda a él le dedico este triunfo, por enseñarme a luchar por mis sueños día a día, a mi madre incondicional y amorosa, a mi esposo Tony y mi hija Ivanna mi gran tesoro.

Ivanna Viteri Andrade



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Geoconda María Luzardo Jurado
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

José Fernando Pino Larrea
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

María José Cabrera Dávila

OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

CALIFICACIÓN

JOSÉ FERNANDO PINO LARREA.

TUTOR

“PREVALENCIA DE PULPOTOMÍAS CAUSADA POR CARIES PROFUNDA EN LA CLÍNICA ODONTOPEDIATRÍA II UCSG SEMESTRE A-2018”.

“PREVALENCE OF PULPOTOMIES CAUSED BY DEEP CARIES AT THE PEDIATRIC DENTISTRY II CLINIC UCSG SEMESTER A-2018”.

Ivanna Viteri Andrade¹, José Fernando Pino Larrea²

1. Alumna egresada de la Carrera de Odontología UCSG.
2. Docente de Odontopediatría de la Carrera de Odontología UCSG.

RESUMEN

Introducción: La caries es una enfermedad multifactorial e infecciosa no auto limitante causada por bacterias cariogénicas generadoras de ácidos que desmineraliza el esmalte de los dientes. La pulpotomía es el tratamiento más utilizado cuando existen caries profundas, ya que su objetivo principal será eliminar el dolor y mantener el diente hasta su momento de exfoliación. **Materiales y métodos:** Estudio transversal, se estudiaron 40 muestras en la Clínica de Odontopediatría II de la UCSG, tanto en caries profunda sin compromiso pulpar, y pacientes con compromiso pulpar, se evaluaron edad y género. **Resultado:** La prevalencia de pulpotomía fue del 62,5%. Se obtuvo un total de 40 piezas dentales afectadas con caries profunda en las que solo presentaron compromiso pulpar 25 dientes deciduos recibiendo como tratamiento la pulpotomía de las cuales el grupo etario de 7 años fueron los de mayor prevalencia y a su vez el género femenino con un 60% de incidencia, evidenciando a las mujeres con mayor prevalencia del tratamiento pulpar frente a la presencia de caries profunda, las 15 piezas restantes fueron restauradas. **Discusión:** Hoy en día se desarrollan muchas actividades de prevención en la salud oral, sin embargo, hay cifras muy altas de caries profunda y su correlación con la pulpotomía, para determinar un mejor análisis, es necesario realizar el estudio en un mayor número de pacientes para aumentar la muestra en un período de tiempo superior y que este estudio tenga mayor validez.

PALABRAS CLAVES: *Pulpotomía. Caries Profunda. Cariogénicas. Caries. Dentición Temporal*

ASBTRAC

Introduction: Caries is a multifactorial and non-self-limiting infectious disease caused, by acid generating cariogenic bacteria that demineralizes the enamel of the teeth, pulpotomy is the most used treatment when there are deep caries. The propouse is eliminate pain and keep the tooth until its moment of exfoliation. **Materials and methods:** Cross-sectional study, 40 samples were studied in the Pediatric Dentistry II clinic of the UCSG, both in deep caries without pulp involvement, and patients with pulp involvement were evaluated for age and gender. **Results:** The prevalence of pulpotomy was 62.5%, total of 40 dental pieces affected with deep caries were obtained in which only 25 deciduous teeth had pulp involvement, receiving the pulpotomy of which the age group of 7 years were the most prevalent and in turn the female gender with a 60% incidence, showing the girls with the highest prevalence of pulp treatment in the presence of deep caries, the remaining 15 dental pieces were restored. **Discussion:** Nowadays many oral health prevention activities are developed, but nervertheless there are very high figures of deep caries and its correlation with pulpotomy, to determine a better analysis it is necessary to carry out the study in a greater number of increase the sample in a longer period of time and that this study has greater validity.

KEY WORDS: *Pulpotomy, Deep Caries, Cariogenic, Caries, Temporary Teething*

INTRODUCCIÓN

La pulpotomía es uno de los tratamientos más utilizados para tratar dientes deciduos que presentan caries profundas con compromiso pulpar, su principal objetivo es aliviar el dolor e inflamación de la cavidad oral, eliminar la caries y preservar la pulpa radicular. Hoy en día es muy importante la conservación de las piezas dentarias y evitar la pérdida a una edad temprana, ya que esto a su vez genera distintos problemas como maloclusiones, problemas estéticos y funcionales.²

La caries dental es una enfermedad multifactorial infecciosa, transmisible no auto limitante. Es la unión del ácido láctico producido por las bacterias cariogénicas en conjunto de una fuente de sacarosa, lo que va a provocar la degradación de los cristales de hidroxiapatita del esmalte dental y da como resultado la caries dental.²³ Es más común en la infancia por la menor mineralización y menor espesor de los tejidos dentarios, por eso hace que su avance sea rápido

demandando con frecuencia tratamientos pulpares.^{1, 9,23}

Este trabajo de titulación tiene como objetivo determinar la prevalencia de pulpotomías relacionadas a caries profunda en la clínica Odontopediatría II de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil (UCSG)

MATERIALES Y MÉTODOS

El presente trabajo es un estudio transversal, aprobado por la Comisión Académica de la carrera de Odontología de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil. El desarrollo de la investigación tuvo lugar en la clínica Odontopediatría II de UCSG, los datos fueron tomados desde Mayo del 2018 hasta Agosto del mismo año en los cuales se aplicaron los siguientes criterios de inclusión: pacientes que fueron atendidos en la clínica de Odontopediatría II de la UCSG en el semestre A-2018, pacientes entre 3 y 9 años de edad, pacientes que firmaron el consentimiento informado para la toma de muestra, paciente que presentaron caries

profundas y pacientes que se les realizó pulpotomía.

Y los criterios de exclusión: pacientes que no fueron atendidos en la Clínica de Odontopediatría II de la UCSG en el semestre A-2018, pacientes fuera del rango de edad menores a 3 años y mayores a 9 años de edad, pacientes que no presentaron caries profunda y pacientes que no autorizaron el consentimiento informado para la toma de muestra.

Se observaron 27 pacientes pediátricos, masculinos y femeninos con un rango de edad entre 3 y 9 años en la clínica de Odontopediatría II de la UCSG. Los niños fueron evaluados mediante un estudio clínico y radiográfico para determinar la prevalencia de Pulpotomías causadas por caries profunda, cada paciente fue sometido a un examen clínico intraoral con un kit básico de diagnóstico para evaluar el cuadrante y número de pieza dental afectado y mediante radiografías periapicales pediátricas determinar la extensión de la caries coronal.

Por medio de un consentimiento informado se le solicitó el permiso al representante del niño(a) para la toma de datos a través de una hoja de registro en la cual consta la edad del paciente, el género, la pieza afectada por caries profundas y si se le realizó o no el tratamiento pulpar.

Con la ayuda del programa Microsoft Excel 2013 (Microsoft Corporation, EEUU) se realizaron las correspondientes tabulaciones a través de estadística descriptiva.

RESULTADOS

Se recolectaron 27 registros de pacientes que fueron atendidos en la Clínica de Odontopediatría II del semestre A-2018 de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, de los cuales se obtuvo una muestra de 40 piezas dentales con presencia de caries profunda, 25 dientes afectados tuvieron compromiso pulpar y recibieron como tratamiento la pulpotomía (Grafico 1); el 40% perteneciente al grupo etario de 7 años fueron los de mayor prevalencia en requerir dicho tratamiento pulpar. (Tabla 1)

Cantidad de pacientes a los que se les realizó pulpotomía por edades.		
Edades	n	%
3	1	4%
4	0	0%
5	3	12%
6	2	8%
7	10	40%
8	8	32%
9	1	4%
Total	25	100%

Tabla 1. Se reflejan los datos de los pacientes según los rangos de edades que presentaron caries profunda con compromiso pulpar y tratamiento a realizarse pulpotomía.

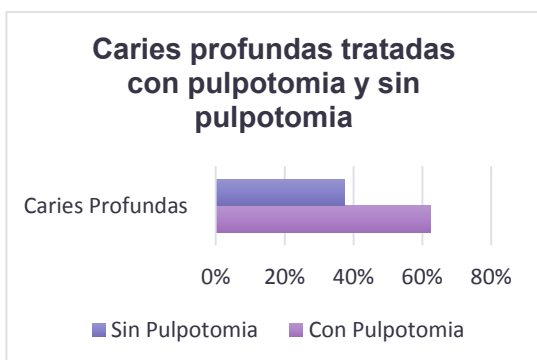


Gráfico 1. Total de piezas dentales con presencia de caries profunda y total de piezas que necesitaron tratamiento pulpar.

Con referencia a las 25 piezas dentales con tratamiento de pulpotomía, el 60% corresponde al grupo del género femenino y el 40% al género masculino, evidenciando así al género femenino como el grupo de mayor prevalencia de este estudio en cuanto a la necesidad de

realizar pulpotomía frente a la presencia de caries profunda. (Gráfico 2)

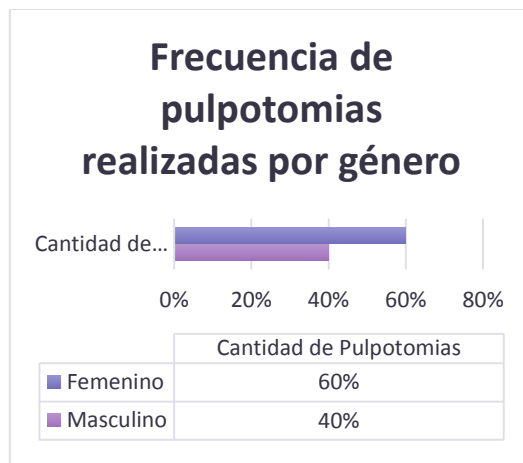


Gráfico 2. Resultados de la frecuencia en la necesidad de realizar pulpotomía a causa de la caries profunda según el género del paciente.

La pieza dental que se evidenció mayormente tratada con pulpotomía posterior al diagnóstico de caries profunda es la #84 (primer molar temporal inferior derecho) con un porcentaje de 32% notoriamente elevado, con referencia a las demás piezas dentales, seguido por el diente #85 (segundo molar temporal inferior derecho) con un 20%, y la pieza dental #75 (segundo molar temporal inferior izquierdo) con un 16%; y las piezas dentales que en menor cantidad fueron tratadas con pulpotomías fueron las piezas 55, 74, 54, 64 y 65. (Tabla 2).

Piezas dentales que se realizó pulpotomía en caries profunda		
Pieza dental	Caries profunda con pulpotomía	
	n	%
54	2	8%
55	1	4%
64	2	8%
65	2	8%
74	1	4%
75	4	16%
84	8	32%
85	5	20%
Total	25	100%

Tabla 2. Se evidencia el total de piezas dentales que

presentan caries profunda y su tratamiento

Mientras que las 15 piezas dentales que presentaron caries profunda sin compromiso pulpar se evidencio con el 58% de prevalencia al género femenino, (Grafico 3) y las piezas dentales más afectadas con un 27% es el número 74 (primer molar temporario inferior izquierdo) seguido por la pieza #85 (segundo molar temporario inferior derecho) con un 20% y las piezas 64,75, 84 con 13% mientras que dientes con menor prevalencia de caries profunda fueron las piezas 53,54. (Tabla 3).

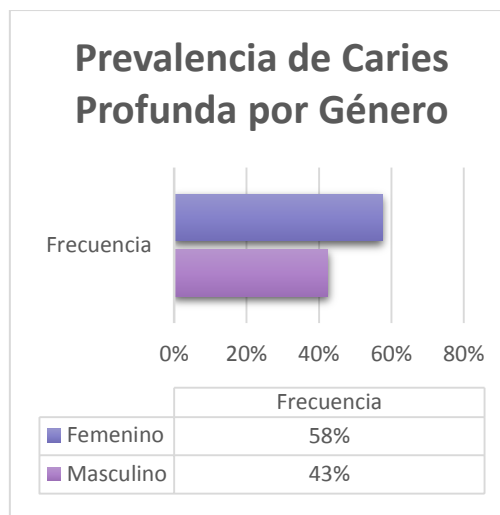


Grafico 3: Resultados de prevalencia de caries profunda según su genero

Tabla 3: se evidencia el total de piezas

Piezas dentales que NO se realizó pulpotomía en caries profunda		
Pieza dental	Caries profunda sin pulpotomía	
	n	%
53	1	7%
54	1	7%
55	0	0%
63	0	0%
64	2	13%
65	0	0%
73	0	0%
74	4	27%
75	2	13%
83	0	0%
84	2	13%
85	3	20%
Total	15	100%

dentales con caries profunda sin compromiso pulpar

DISCUSIÓN

Al culminar la recaudación de datos de nuestro estudio tuvo como resultado que la caries profunda y la pulpotomía tienen una estrecha relación y dan al género femenino como el grupo con mayor afectación por lesiones cariosas profundas y va sujeto al estudio realizado por Montero y cols.⁸ en la cual muestran un porcentaje relevante con la presencia de caries en dicho género, así mismo resaltan que la edad de prevalencia de caries en niños fue de 8 y 9 años, mientras que el rango de edad de nuestra investigación dio mayor porcentaje a los pacientes de 7 años de edad. Por otra parte, en un estudio realizado por Duque y col.³ en su estudio “Factores de riesgo asociados con la enfermedad dental en niños” en el año 2003 dio como resultados que los infantes de género masculino son los más afectados por lesiones cariosas y cuyo tratamiento fue pulpotomía, mientras que en nuestro estudio los pacientes del género femenino resultaron ser los que en mayor

porcentaje recibieron tratamiento pulpar a causa de caries profunda.

En otro estudio realizado por Herrera y cols.⁵ dio como resultado a los niños de 6 años de edad, como los más afectados por lesión de caries, lo cual no nos deja un determinante para definir un rango de edad exacto.

CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIÓN

Bajo los resultados obtenidos en el presente trabajo de titulación podemos concluir que la caries profunda tiene un efecto principal a nivel de la pulpa, mediante las 40 piezas dentales obtenidas se demostró que la pieza #84 fue la que destaco con un 32% en cuanto afectación de caries profunda y la realización de pulpotomías, y con mayor prevalencia a edades de 7 años con el 40% y a los 8 años con un porcentaje de 32%, siendo el género femenino el más predominante con un 60% en cuanto a lesión de caries profunda y la necesidad de pulpotomía. Se recomienda realizar el estudio en un mayor número de pacientes y en un

período de tiempo superior para así aumentar la muestra y que este estudio tenga mayor validez.

- 1) Daher A, Viana KA, Leles CR, Costa LR. *Ineffectiveness of Antibiotic-Based Pulpotomy for Primary Molars: a Survival Analysis. Pesqui Bras Em Odontopediatria E Clínica Integrada* [Internet]. 2015 [citado 31 de agosto de 2017];15(1). Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=63741065022>
- 2) Díaz-Cárdenas S, González-Martínez F. *Prevalencia de caries dental y factores familiares en niños escolares de Cartagena de Indias, Colombia. Rev Salud Pública.* octubre de 2010;12(5):843–51.
- 3) Duque de Estrada Riverón J, Rodríguez Calzadilla A, Coutin Marie G, Riveron Herrera F. *Factores de riesgo asociados con la enfermedad caries dental en niños. Rev Cuba Estomatol.* agosto de 2003;40(2):0–0.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 4) Herrera XJN, Gómez MJR, Rodríguez CC. *Prevalencia de tratamientos de pulpotomía y pulpectomía en las clínicas integrales del niño en la universidad santo tomás entre 2007 a 2011. UstaSalud.* 1 de enero de 2013;12(1):33–40.
- 5) Herrera M del S, Medina-Solis CE, Maupomé G. *Prevalencia de caries dental en escolares de 6-12 años de edad de León, Nicaragua. Gac Sanit.* agosto de 2005;19(4):302–6.
- 6) Irigoyen ME, Zepeda MA, Sánchez L, Molina N. *Prevalencia e incidencia de caries dental y hábitos de higiene bucal en un grupo de escolares del sur de la Ciudad de México: Estudio de seguimiento longitudinal. Rev Asoc Dent Mex.* 2001;58(3):98–104.

- 7) Latimer C. The role of the designer in general practice. *Med World*. junio de 1954;80(6):680–4.
- 8) Montero O, Ulate J, Rodríguez A, Méndez C, Monge L, Elías A. *Prevalencia de caries dental en niños y niñas escola-Res de 12 años de edad en Costa Rica, 2006. Rev Científica Odontológica*. 2011;7(2):55–63.
- 9) Mora León L, Martínez Olmos J. *Prevalencia de caries y factores asociados en niños de 2–5 años de los Centros de Salud Almanjáyar y Cartuja de Granada capital. Aten Primaria*. 2000;26(6):398–404.
- 10) Nasco Hidalgo N, Abreu G, A E de los, Hernández V, I M, Triguero P, et al. *Prevalencia de lesiones incipientes de caries dental en niños escolares. Rev Cuba Estomatol*. junio de 2008;45(2):0–0.
- 11) Paz MBP. *Evaluación entre los miembros de la Sociedad Peruana de Odontopediatría en los criterios de tratamiento de la patología pulpar en dentición temporal. Rev Estomatológica Hered*. 2005;15(2):145–9.
- 12) Pinheiro HHC, Assunção LR da S, Torres DKB, Miyahara LAN, Arantes DC. *Terapia Endodôntica em Dentes Decíduos por Odontopediatras. Pesqui Bras Em Odontopediatria E Clínica Integrada*. 2013;13(4):351–60.
- 13) Roche Martínez A, Nasco Hidalgo N, Abreu G, A E de los, Jiménez Echemendia T, Hernández V, et al. *Lesiones incipientes de caries dental y su relación con la higiene bucal en niños venezolanos. Rev Cuba Estomatol*. diciembre de 2009;46(4):70–89.
- 14) Rojas Herrera I. Prevalencia de caries dental y factores de riesgo asociados. *Rev Cuba Med Mil*. diciembre de 2012;41(4):379–84.
- 15) Shyrley Díaz Cárdenas, Katherine Arrieta Vergara, Farith González Martínez. *Factores Familiares asociados a la presencia de Caries Dental en Niños Escolares de Cartagena, Colombia. REV CLÍN MED FAM*. 2011;4(2):100–4.

16) Villalobos-Rodelo JJ, Medina-Solís CE, Molina-Frechero N, Vallejos-Sánchez AA, Pontigo-Loyola AP, Espinoza-Beltrán JL. *Caries dental en escolares de 6 a 12 años de edad en Navolato, Sinaloa, México: experiencia, prevalencia, gravedad y necesidades de tratamiento.* Biomédica. 2006;26(2):224–33.

17) Çelik BN, Sarı Ş. *Cariou Exposure versus Mechanical Exposure for MTA Pulpotomy in Primary Teeth.* BioMed Res Int. 2016;2016:1–6.

18) Builes AMV, Pino NM, Saldarriaga AFS, Galvis MM, Colorado KJC, Zuluaga YPM, et al. *Caries dental y necesidades de tratamiento en el primer molar permanente en escolares de 12 años de las escuelas públicas del municipio de Rionegro (Antioquia, Colombia), 2010.* Univ Odontológica. 2012;31(66):23–30.

19) Issasi -Hernández H, Trejo -Tejeda SE, Oliver-Parra R, Cano-Gómez RM. *Efectividad Del Agregado Trióxido De Mineral (mta) Como Apósito Pulpar De Pulpotomias En Molares Primarios.* CienciaUAT. 2009;4(1):68–71.

20) Tercero CT. *Diagnóstico de asimilación de la teoría de pulpotomía para la elaboración de una guía visual como estrategia didáctica.* Odovtos - Int J Dent Sci. 2012;(14):27–31.

21) Souza RA, Gomes SCN, Dantas J da CP, Silva-Sousa YT, Pécora JD. *Importance of the diagnosis in the pulpotomy of immature permanent teeth.* Braz Dent J. 2007;18(3):244–

22) Eduardo Ensaldo Fuentes, Ma del Socorro Pérez. *Endodoncia pediátrica y endodoncia geriátrica.* Universidad del Valle de México. Diciembre del 2006:2(8-9)

23) María C. Martínez-Pabón, Sandra M. Morales-Uchima. Cecilia M. Martínez-Delgado. *Caries dental en adultos jóvenes en relación con características microbiológicas y fisicoquímicas de la saliva.* Rev. Salud pública, 2013.Volumen15: 6

24) Calatayud J, Casado I, Alvarez C. *Análisis de los estudios clínicos sobre la eficacia de las técnicas alternativas al formocresol en las pulpotomías de dientes temporales.* Vol 2.2006:

25) Isassi, H.H., Mendoza, M.A., Padilla, C.J. *Estudio clínico de pulpotomía con agregado trióxido mineral en 58 molares primarios.* Oral Año 2012. Núm.37.2011.(719-72



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

Carrera de Odontología

Fecha:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de este consentimiento informado es informar a los participantes del desarrollo de esta investigación y su rol en ella como colaboradores

Este trabajo de investigación está a cargo de la estudiante Carmen Ivanna Viteri Andrade de la facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Carrera de Odontología. El objetivo de este estudio es la prevalencia de pulpotomías causadas por caries profundas en la clínica UCSG semestre A-2018. Si Ud. autoriza que su representado participe de este estudio, se le pedirá los datos de filiación para la hoja de registro.

La participación de este estudio es estrictamente voluntario y no tendrá costo alguno, la información que se recaude será confidencial y no se utilizara para ningún otro propósito que para lo antes expuesto. Si tiene alguna duda sobre este proyecto puede hacer preguntas durante su participación, igualmente puede retirarse en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Yo, _____ con C.I.: _____

Representante legal de _____ participé voluntariamente en esta investigación. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto, en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando decida, sin que esto acarree perjuicio alguno.

N° _____

HOJA DE REGISTRO

EDAD:

GENERO:

# PIEZA DENTAL	CARIES PROFUNDA	PULPOTOMIA

ANEXOS



**Presidencia
de la República
del Ecuador**



**Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes**



SENESCYT

Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Viteri Andrade Carmen Ivanna** con C.C: # **1315106979** autor/a del trabajo de titulación:
“**Prevalencia de Pulpotomías causadas por caries profunda en la clínica Odontopediatría II
Semestre A-2018**” previo a la obtención del título de **Odontóloga** en la Universidad Católica de
Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 10 de septiembre del 2018

f. _____

Nombre: **Viteri Andrade Carmen Ivanna**

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	"Prevalencia de Pulpotomías causadas por caries profunda en la clínica Odontopediatría II Semestre A-2018"		
AUTOR(ES)	Carmen Ivanna Viteri Andrade		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	José Fernando Pino Larrea		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias Medicas		
CARRERA:	Odontología		
TITULO OBTENIDO:	Odontóloga		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	10 de septiembre de 2018	No. DE PÁGINAS:	10
ÁREAS TEMÁTICAS:	Cariología, Endodoncia, Odontología		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Pulpotomía, Caries Profunda, Cariogénica, Caries, Dentición Temporal, Pulpa.		

RESUMEN/ABSTRACT

Introducción: La caries es una enfermedad multifactorial e infecciosa no auto limitante causada por bacterias cariogénicas generadoras de ácidos que desmineraliza el esmalte de los dientes. La pulpotomía es el tratamiento más utilizado cuando existen caries profundas, ya que su objetivo principal será eliminar el dolor y mantener el diente hasta su momento de exfoliación. **Materiales y métodos:** Estudio transversal, se estudiaron 40 muestras en la Clínica de Odontopediatría II de la UCSG, tanto en caries profunda sin compromiso pulpar, y pacientes con compromiso pulpar, se evaluaron edad y género. **Resultado:** La prevalencia de pulpotomía fue del 62,5%. Se obtuvo un total de 40 piezas dentales afectadas con caries profunda en las que solo presentaron compromiso pulpar 25 dientes deciduos recibiendo como tratamiento la pulpotomía de las cuales el grupo etario de 7 años fueron los de mayor prevalencia y a su vez el género femenino con un 60% de incidencia, evidenciando a las mujeres con mayor prevalencia del tratamiento pulpar frente a la presencia de caries profunda, las 15 piezas restantes fueron restauradas. **Discusión:** Hoy en día se desarrollan muchas actividades de prevención en la salud oral, sin embargo, hay cifras muy altas de caries profunda y su correlación con la pulpotomía, para determinar un mejor análisis, es necesario realizar el estudio en un mayor número de pacientes para aumentar la muestra en un período de tiempo superior y que este estudio tenga mayor validez.



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT

Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0998472520	E-mail: ivannaviteri@hotmail.com
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Pino Larrea José Fernando	
	Teléfono: 0993682000	
	jose.pino@cu.ucsg.edu.ec	
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA		
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):		
Nº. DE CLASIFICACIÓN:		
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):		