



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

TEMA:

**“ANÁLISIS DE DENTICIÓN PRIMARIA EN PREESCOLARES,
ESCUELA JORGE VILLACRÉS MOSCOSO, GUAYAQUIL
2018-2019”**

AUTORA:

Bravo García Jessica María

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

TUTORA:

Amado Schneider Adriana Rocío

Guayaquil, Ecuador

2 de marzo del 2020



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 **Bravo García Jessica María**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontóloga**.

TUTORA

f. _____
Amado Schneider Adriana Rocío

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
Bermúdez Velásquez Andrea Cecilia

Guayaquil, a los 2 días del mes de marzo del año 2020



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Bravo García Jessica María**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **“ANÁLISIS DE DENTICIÓN PRIMARIA EN PREESCOLARES, ESCUELA JORGE VILLACRÉS MOSCOSO, GUAYAQUIL 2018-2019”** 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 2 días del mes de marzo del año 2020

AUTORA

f. _____
Bravo García Jessica María



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

AUTORIZACIÓN

Yo, **Bravo García Jessica María**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **“ANÁLISIS DE DENTICIÓN PRIMARIA EN PREESCOLARES, ESCUELA JORGE VILLACRÉS MOSCOSO, GUAYAQUIL 2018-2019”**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 2 días del mes de marzo del año 2020

AUTORA

f. _____
Bravo García Jessica María

REPORTE URKUND

The screenshot shows the URKUND web interface. On the left, document details are displayed: 'Documento: JESSICA BRAVO ARTICULO.docx (D63052854)', 'Presentado: 2020-01-27 09:39 (-05:00)', 'Presentado por: adrianaamados@hotmail.com', 'Recibido: adriana.amado.schneider.ucsg@analysis.urkund.com', and 'Mensaje: jessica bravo. Mostrar el mensaje completo'. A progress bar indicates '0% de estas 6 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.' On the right, a 'Lista de fuentes' table is visible with columns for 'Categoría' and 'Enlace/nombre de archivo'. The table lists several sources, including a URL from 'medigraphic.com', a URL from 'revistaodontopediatria.org', a file named 'tesis jeaneth.docx', a URL from 'researchgate.net', and another URL with a long alphanumeric string. Below the table, there are buttons for 'Fuentes alternativas', '0 Advertencias', 'Reiniciar', 'Exportar', and 'Compartir'.

"ANÁLISIS DE LA DENTICIÓN PRIMARIA EN PREESCOLARES DE LA ESCUELA JORGE VILLACRES MOSCOSO, GUAYAQUIL 2018, 2019"

"ANALYSIS OF PRIMARY DENTITION IN PRESCHOOLS OF JORGE VILLACRES MOSCOSO SCHOOL, GUAYAQUIL 2018, 2019"

BRAVO GARCÍA JESSICA MARÍA, AMADO SCHNEIDER ADRIANA ROCIO

Resumen Analizar las características anatómicas de la dentición decidua en una determinada población es importante, para reconocer aspectos de normalidad y de alteración, para en un futuro poder prevenir e interceptar a tiempo las maloclusiones y dar el tratamiento adecuado. El propósito de este estudio fue analizar las dimensiones de arcos dentales, relaciones oclusales y espacios fisiológicos en la dentición primaria completa en una muestra poblacional de 100 preescolares de la escuela Jorge Villacres Moscoso, de la ciudad de Guayaquil en el año 2018-2019. Materiales y Métodos: Este es un estudio observacional y descriptivo, cuya muestra poblacional está conformada por 100 niños de preescolar, con edades comprendidas desde los 3 hasta los 5 años de edad, que estudian en el centro educativo Jorge Villacres Moscoso en la ciudad de Guayaquil, año 2018-2019. Resultados: plano más común fue de plano terminal recto con una frecuencia del lado derecho con 68% y el izquierdo con el 73%, el arco tipo I mandibular tuvo un 46%, mientras que el arco maxilar tipo II fue el

TUTORA

f. _____
Amado Schneider Adriana Rocío

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios, por lo obtenido, por las bendiciones y las personas maravillosas que puso en mi camino para poder lograr lo que ahora celebro con tanta gratitud y felicidad.

A mi familia le agradezco el amor, los valores, los sacrificios, la motivación que han tenido para mí, no hay palabras justas para expresarlo.

Mi papá Modesto Bravo, gracias por su amor, su apoyo, por ser ese padre ejemplar con el que muchos sueñan, gracias por el privilegio de aun disfrutar de su compañía y de poder celebrar juntos este logro también suyo.

Mi mamá Marlene García, la más dulce de todas, no estás conmigo para poder sonreír y llenarte de orgullo a mi lado celebrando esto que tanto esperabas ver, pero sé que estas feliz y desde el cielo tus bendiciones jamás fallaron.

Mi hermana Cinthya, muy joven, pero con palabras llenas de motivación e incentivos, siendo ese apoyo fraternal que solo los hermanos pueden dar.

Mi compañero de tantos años, John a mi lado siempre y más en los tiempos difíciles, gracias por no permitirme renunciar, por velar cada paso de este proceso, por su amor y paciencia

A mis maestros de toda la carrera, especialmente a mi tutora Dra. Adriana Amado mi agradecimiento por el apoyo y la orientación durante el desarrollo de este trabajo, gracias por sus palabras de ánimo cuando todo parecía no funcionar, mi gratitud a Ud.

DEDICATORIA

Dedicado a las personas más importantes de mi vida, para aquellas que fueron mi apoyo incondicional en los momentos de aciertos, fracasos, y debilidades, los que nunca dejaron de creer en mí, para ellos que muchas veces dejaron de lado sus propias necesidades para poder suplir las mías.

A mi padre, amoroso, paciente e inspirador, la fuerza y motor de nuestra familia.

A mi madre, que desde el cielo está feliz de este logro.

A mi hermana, por su apoyo y motivaciones, cada palabra suya valió la pena.

A mi pareja, mi apoyo constante todos estos años, quien me sostuvo en los momentos más difíciles de este largo camino

Les dedico con amor este logro.



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

BERMÚDEZ VELÁSQUEZ ANDREA CECILIA
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 ODONTOLOGIA

CALIFICACION

TUTORA

f. _____

Dra. Amado Schneider Adriana Rocío

**“ANÁLISIS DE DENTICIÓN PRIMARIA EN PREESCOLARES, ESCUELA
JORGE VILLACRÉS MOSCOSO, GUAYAQUIL 2018, 2019”**

**“ANALYSIS OF PRIMARY DENTITION IN PRESCHOOLS, JORGE
VILLACRES MOSCOSO SCHOOL, GUAYAQUIL 2018, 2019”**

BRAVO GARCIA JESSICA MARIA, AMADO SCHNEIDER ADRIANA ROCIO

Resumen

Analizar la dentición decidua en una población es importante, para reconocer características de patología. Este estudio analizó dimensiones de arcos dentales, relaciones oclusales y espacios fisiológicos en dentición primaria en preescolares de la escuela Jorge Villacrés Moscoso, de la ciudad de Guayaquil del año 2018-2019.

Materiales y Métodos: Estudio observacional y descriptivo, con niños de preescolar, de 3 a 5 años de edad, que estudian en la escuela Jorge Villacrés Moscoso en la ciudad de Guayaquil, año 2018-2019. Resultados: plano terminal recto derecho con 68%, izquierdo con 73%, arco tipo I mandibular 46%, arco maxilar tipo II 48%, en el 70% de pacientes encontramos overjet de 0 a 3mm, con oclusión clase I

Palabras claves: dentición, espacios, planos, diastemas, mordida.

Abstract

Analyzing the deciduous dentition in a population is important, to recognize pathology characteristics. This study analyzed dimensions of dental arches, occlusal relationships and physiological spaces in primary dentition in preschoolers of the Jorge Villacrés Moscoso School, in the city of Guayaquil in 2018-2019. **Materials and Methods:** Observational and descriptive study, with preschool children, from 3 to 5 years old, who study at the Jorge Villacrés Moscoso school in the city of Guayaquil, year 2018-2019. Results: right straight terminal plane with 68%, left with 73%, mandibular arch type I 46%, maxillary arch type II 48%, in 70% of patients we found overjet from 0 to 3mm, with class I occlusion.

Keywords: dentition, spaces, plans, diastemas, bite

INTRODUCCIÓN

La dentición primaria en el ser humano, inicia su erupción a los 6 meses de edad y termina a los 3 años de edad, completándose cuando los segundos molares temporales entran en oclusión, Baume en (1950) verificó que esta relación, junto con la relación canina, se mantenía constante en edades de 3 a 5 años, y demostró que los diastemas son comunes y de importancia en la dentición decidua, en base a esto los clasifíco como arcos en tipo I con presencia de diastemas y en tipo II con ausencia de diastemas.¹ En la dentición primaria y en pacientes en crecimiento estos espacios representan una fase normal del desarrollo, cierran espontáneamente y permiten la ubicación de los dientes permanentes de mayor diámetro mesiodistal, en el sector anterior mientras que, en la mandíbula ayudan a lograr el movimiento mesial de los molares, por esto es la importancia de estos espacios.
¹ Ferreira y colaboradores (2001)¹ estudiaron el tipo de arco, espacio

de primate y las relaciones oclusales molares temporales.¹

Debido a que la información sobre las características anatómicas en dentición primaria, tales como relación molar, relación canina, presencia o no de diastemas, tipo de arco, forma de arco, overbite y overjet es escasa, es importante iniciar estos estudios con una población específica local, a fin de conocer y analizar de forma más acertada la dentición.¹⁻² En estudios del desarrollo de los arcos dentarios se han encontrado anomalías de posición relacionadas con la falta de los espacios durante la etapa decidua.²⁻³ según Byoque y Triemann la prevalencia de hallazgos de espacios fisiológicos en dentición temporaria es muy común y va desde un 42% a 98% según algunas etnias¹⁻⁶ El propósito del presente estudio es analizar la dentición primaria en preescolares de la escuela Jorge Villacrés Moscoso en la ciudad de Guayaquil, para evaluar estas características anatómicas. Esto dará a conocer el posible riesgo de desarrollar algún tipo de maloclusión en la dentición

permanente. Este análisis permitirá a la UCSG establecer bases para poder tomar las medidas pertinentes de prevención de las maloclusiones en este grupo poblacional, contribuyendo a la prestación de servicios de vinculación con la comunidad.

MATERIALES Y MÉTODOS

Este es un estudio observacional, descriptivo y transversal realizado en un universo de 100 estudiantes de preescolar, con edades comprendidas desde los 3 hasta los 5 años de edad, que estudian en el Centro Educativo Jorge Villacrés Moscoso en la ciudad de Guayaquil, en el período lectivo 2018-2019.

Para el desarrollo de este estudio fue necesario establecer criterios de inclusión para los pacientes participantes, intervienen en el estudio; niños en edades preescolares de 3,4,5 años de edad que estén matriculados en el año lectivo 2018-2019, niños de 3,4,5 años de edad que no padezcan enfermedades sistémicas, que estén en etapa de dentición primaria, niños de ambos sexos dentro del rango de edades

establecidos, se toma en cuenta también que tengan piezas dentales sanas estructuralmente y completas, se incluyen en el estudio a aquellos niños cuyos padres firmen el consentimiento informado y den su autorización para participar.

Los criterios de exclusión de este estudio consisten en, los preescolares con problemas de salud, niños con caries dental que involucre pérdida de estructura, aquellos que estén fuera del rango de edades de estudio, es decir de 6 años de edad en adelante, se excluyen a aquellos que no tengan el consentimiento informado firmado por parte de su representante legal y aquellos niños que no deseen participar voluntariamente.

Después de aplicar los criterios de exclusión la muestra fue de 60 preescolares. La recolección de la información se realizó durante los meses de Diciembre del 2018 y enero del 2019 , previo al cumplimiento de todos los aspectos éticos necesarios para el desarrollo de este estudio, inicialmente se obtuvo la

aprobación y consentimiento por parte de la Comisión Académica de la UCSG, posteriormente se solicitó la autorización y el permiso a las autoridades administrativas de la Escuela Jorge Villacrés Moscoso, para que se permita el ingreso a las instalaciones y autorice a docentes del área de inicial I y II de las secciones matutina y vespertina acceder a las nóminas de estudiantes y de padres. Obtenidos los permisos correspondientes por parte de las autoridades de la escuela se procede a programar una reunión con los padres de familia de cada curso de inicial I y II de las respectivas secciones tanto matutina como vespertina, para explicar de qué se trata el estudio y las características del mismo, detallando todas las actividades que se realizaran, para solicitar la participación de sus representados.

La firma de un consentimiento informado será la constancia de que los padres de familia permiten que se lleven a cabo las actividades detalladas. La metodología para realizar la recolección de datos y muestras

fue la siguiente: basándome en las condiciones del espacio físico que presentaba la unidad educativa, y teniendo presente que solo ahí se permitía la toma de muestras, se sentó al niño en una silla, para el examen bucal visual, se utilizó un espejo dental intraoral para verificar el tipo de dentición y si las piezas dentales presentes están completas y sanas, se utilizó guantes descartables, campos de protección desechables y para registrar los hallazgos y observaciones se usó una ficha de recolección de datos creada para el mismo efecto.

En primera instancia se llevó a cabo la parte inicial de la recolección de las muestras de estudio que consistía en la toma de fotografías intraorales, laterales izquierda y derecha, además de una fotografía en oclusión frontal con la ayuda de separadores y retractores orales, y apoyados en la inspección visual se analiza en primera instancia el tipo de arcada, y las características de la dentición, planos, diastemas, basándonos inicialmente en el examen clínico visual.

Luego de realizado el registro fotográfico se procede a la toma de impresiones dentales de la arcada superior e inferior, comprobando la integridad de la impresión y que la reproducción sea fiel a la muestra original del paciente, se procede a realizar inmediatamente un vaciado sobre la impresión con yeso ortodoncia, esto con la finalidad de poder analizar físicamente y en mayor detalle todas las estructuras presentes y revisar la presencia de los planos terminales, y definir qué plano está presente, si es un plano terminal recto, uno con escalón mesial, o un plano con escalón distal.

Para evaluar el tipo de plano terminal se utiliza la clasificación y los criterios establecidos por Baume se observa el plano imaginario formado por la relación de las superficies distales de los segundos molares temporales, examinando inicialmente la relación del lado derecho y concluyendo por la del izquierdo.

Para el análisis del tipo de arco nuevamente se toma como referencia la clasificación de

Baume¹⁻³⁻⁵. Así se evalúa si es arco tipo I que presenta diastemas, entre los dientes anteriores, y el arco tipo II o arco cerrado, que es aquel que no presenta diastemas, entre los dientes anteriores, y finalmente el arco mixto el cual presenta distemas en ambos maxilares.

Se analiza el tipo de arcada empezando por el maxilar superior, considerando las posibilidades de, arcada tipo I y arcada tipo II, cuando en ésta no hay espacios interdentarios.⁵

Al evaluar espacios primates se distinguen las posibilidades de tener espacios de primates, sin espacios, unilateral izquierdo, unilateral derecho.⁶⁻⁸

Finalmente se evaluaron las dimensiones de overjet, de 0.3 mm determinara un oclusión normal, los valores de 0 mm indicaran una oclusión clase III, y la medida de 3mm será indicativo de una clase II. Se valora el overbite analizando si la mordida es normal cuando presenta medidas de 0.3 mm, si hay mediciones de 3 mm esto nos indica que existe una mordida

profunda, y los valores de 0 mm determinan una mordida abierta.¹

Estas medidas se basaron en criterios establecidos por Bishara y colaboradores para los efectos de recolección de datos e información, se llenará una hoja de registro de datos de acuerdo a las variables que se van a analizar, colocando en ella los que se observa, y lo estamos analizando en el estudio.¹

RESULTADOS

La muestra total de este estudio fue de 60 preescolares, 29 niños y 31 niñas, en edades entre 3 y 5 años de edad niños de 5 años con un porcentaje de 58% de 3 años en un 19% y de 4 años de edad un 23%. Los resultados fueron:

Plano terminal derecho: 44 muestras del plano terminal recto, 10 del escalón mesial, y 6 del escalón distal, el 68% de planos fue el escalón recto, el 18% de escalón mesial y el 14% del escalón distal



Gráfico 1. El plano terminal recto es el más común en lado derecho con un 68%

Plano terminal izquierdo: 41 planos rectos, 11 con escalón mesial, 8 con escalón distal, el 73% corresponde a los planos terminales recto, el escalón mesial corresponde al 17% y el 10% es de escalón distal



Gráfico 2. El plano terminal recto es el más común en lado izquierdo con un 73%

Tipo de arco:

Maxilar superior, arco tipo I: 28, arco tipo II: 28 arco mixto: 4. Maxilar inferior: arco tipo I: 29 arco tipo II: 27, Arco mixto: 4.

El 45% corresponde al arco tipo I sin diastemas, y el 48% corresponde al arco tipo II sin diastemas, el 7% corresponde al tipo de arco mixto



Gráfico 3. 48% del arco tipo I con diastemas en la dentición de preescolares.

Espacios de primates:

Sin espacios: 4, que son el 8% con espacios: 30, que equivale al 48% de las muestras, unilateral izquierdo: 13, unilateral derecho: 13. Ambos son el 22% de las muestras.



Gráfico 4. 48% de ausencia de espacios de primates

Overbite: 34 niños con un overbite de 0.3mm indicando una mordida normal, del 56%, 19 niños con medidas del de 3mm que indican que existe una mordida profunda en un 32%, y 7 casos con 0 mm que evidencia una mordida abierta con el 12%



Gráfico 5. 56% de niños con mordida normal

Overjet: 42 casos con medidas de 0.3 mm que son características de una oclusión normal, en el 70%, casos con medidas de 0 mm que indican una oclusión clase III, que representan el 5% y 15 casos con medidas de 3mm que pacientes con clase II que representa el 25%

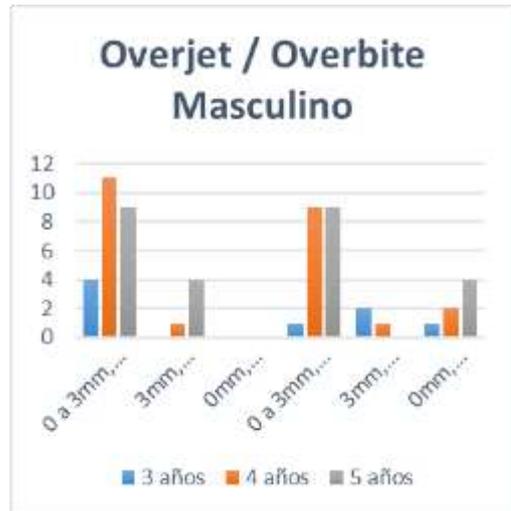


Gráfico 8. Distribución por edades en el sexo masculino del overjet y overbite



Gráfico 6. 70% oclusión clase I

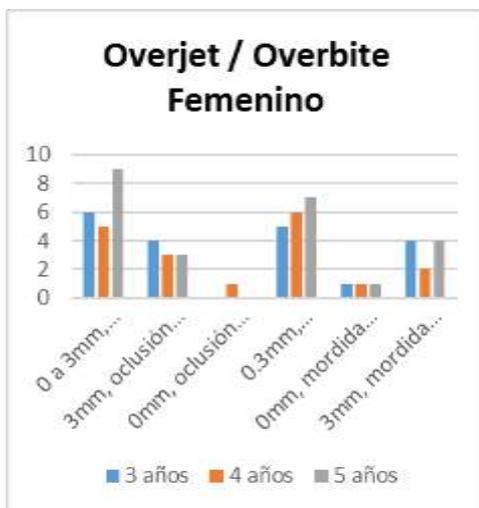


Gráfico 7. Distribución por edades en el sexo femenino del overjet y overbite

DISCUSIÓN

El presente estudio realizó un análisis de las denticiones temporarias en niños de edades preescolares, examinando y observando las características fisiológicas de esta dentición.

Foster y Hamilton, establecieron características en referencia a espacios primates, planos terminales, tipos de arco, overjet y overbite, que fueron encontrados en este estudio referente a la distribución de los planos terminales determinando que el más frecuente fue el plano terminal recto.¹⁻⁴ Ferreira y Cols. En 2001 observo una mayor frecuencia de arco tipo I, concordando con lo encontrado en este estudio.⁵

El overjet predominante fue el que indicaba características de una oclusión normal, de acuerdo a los hallazgos de Alhaia en 2003, son similares las características del grupo de análisis, Grabowski en 2007, encuentra en su estudio un overbite normal como frecuente.

En este estudio en preescolares el overbite más frecuente fue el overbite normal.⁶⁻⁷ Dentro de otras

variables el resultado de este presente análisis no coincide con algunos otros estudios, donde la valoración del overjet y el overbite, fueron dirigidos a la influencia de factores de hábitos dentales.⁴⁻⁵

Resultan pocos o escasos los estudios sobre las características de las denticiones temporarias, sin relacionarlas a factores externos de hábitos, haciendo que a futuro sean más complejas de tratar las anomalías de oclusión, en esta investigación se tomaron en cuenta los parámetros establecidos por varios autores como Carvalho (2004) y Vinker (1948)⁸ que manifiestan claramente las características básicas para la determinación y reconocimiento de la dentición temporaria sana dentro de los rangos de edades y siguiendo su cronología.¹⁻⁵

CONCLUSIÓN

Al concluir este análisis se encontró un bajo número de individuos participantes, por lo consiguiente la muestra recolectada resulto ser un limitante para el desarrollo más amplio del estudio.

El plano terminal más común fue el plano terminal recto, en el lado izquierdo con el 73% y el derecho, con el 68% mientras que los planos con escalón mesial y distal obtuvieron porcentajes menores en ambos lados.

Se encontraron marcadas diferencias en cuanto a la frecuencia de los tipos de arcos, el arco tipo I sin diastemas se encontró en el 48% de los casos y el arco tipo II con diastemas tuvo una frecuencia del 45%, mientras que en los arcos de tipo mixto se obtuvo un 7% de frecuencia en las denticiones temporarias analizadas.

Se encontró algunas diferencias en la muestra recolectada, en relacion con información reportada por otros autores, se encontró un buen porcentaje de los niños

analizados con un overbite y una mordida normal, así mismo en cuanto a overjet y oclusión se encontró más frecuencia de una oclusión clase I.

En el grupo de niños y niñas estudiados el sexo femenino y la edad de 5 años predomino en el total de la muestra.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Plata Ramírez J, Torre Martínez H, Martínez González G. Determinación del tipo de sonrisa infantil ideal de acuerdo a la percepción de los padres y Odontopediatras. *Revista de Odontopediatría latinoamericana*. 2018; (volume 8 numero 2).
2. González., Alemán P., Delgado Y., Días H., Diastemas interincisivos espacios de primate, y plano poslácteo en niños de 3 a 5 años.
3. González Valdés D., González Fernández D., Marín Manso G., prevalencia de diastemas en la dentición temporal. *iscm- h Facultad de Estomatología. Clínica E. Siboney. Rev Cubana Ortod* 1999; 14 (1):22-6
4. Foster TD, Hamilton MC. Occlusion in the primary dentition. *J Dent British* 1969; 21: 77-9.
5. Ferreira RI, Barreira AK, Soares CD, Alves AC. Prevalência de características da oclusão normal.
6. Abu Alhaija ES, Qudeimat MA. Occlusion and tooth/arch dimensions in the primary dentition of preschool Jordanian Children *Int J Paediatr Dent*. 2003 Jul; 13(4):230-9.
7. Grabowski R, Stahl F, Gaebel M, Kundt G. Relationship between Occlusal Findings and Orofacial Myofunctional Status in Primary and Mixed Dentition Part I: Prevalence of malocclusions, *J Orofac Orthop* 2007 Jan; 68 (1):26-37.
8. Carvalho JC, Vinker F, Declerck D. Malocclusion, dental injuries and dental anomalies in the primary dentition of Belgian children. *International journal of paediatric dentistry* 1988; 8: 137-141.
9. Urrieta E, López I, Quirós O, Farías M, Rondón S, Lerner H. 2008, Hábitos bucales y maloclusión presente en los pacientes atendidos durante el diplomado de ortodoncia interceptiva U.G.M.A años 2006-2007.
10. Abanto J, Imparato J.C.P. Guedes-Pinto A.C. Bönecker M. Anomalías dentarias de impacto estético en Odontopediatría: Características y Tratamiento. *Rev Estomatol Herediana*. 2012; 22(3): 171-180.
11. Bernal LV, Zapata Ó, Tobón C, Gómez MI, Suárez JE. Características de la Sonrisa en niños con Normoclusión. *Rev Fac Odontol Univ Antioq* 2015; 27(1): 11-29. DOI:
12. Trigo Cano S., Sively Mercado M., Vega Ramos A., Mercado Portal J., Mamani Cahuata L., patrón facial y espacios primates. Revisión de Literatura. *Rev. Evid. Odontol. Clinic. Jul - Dic* 2017 – Vol. 3 – Num.2.
13. Johnston C., Burden D., Stevenson M., The influence of dental to facial midline discrepancies dental attractiveness ratings. *European Journal of Orthodontics*. 21. 517-522.
14. Bernal LV, Zapata Ó, Tobón C, Gómez MI, Suárez JE. Características de la Sonrisa en niños con Normoclusión. *Rev Fac Odontol Univ Antioq* 2015; 27(1): 11-29. DOI:

15. García F., López B., Nuño M. Importancia de los dientes temporales, su cronología de erupción. *Rev Pediatr Aten Primaria* 2003; 5: 439-445
16. Burgueño, L., Gallardo, N.E., Mourelle, M.R. Cronología y secuencia de erupción de los dientes temporales en una muestra infantil de la Comunidad de Madrid. *Cient Dent* 2011; 8; 2: 111-118.
17. Vaillard, J.E., Rojas, G.M.N. Propuesta de taxonomía para arcos dentales temporales. *Oral Año* 11 Núm. 34. 2010. 618-621
18. Bordoni, N; Escovarrojas, A; Castillo, R; Odontopediatria. Buenos Aires : Medica Panamericana, 2010
19. Rodríguez R. Marianela, Díaz W. Nayka Dental occlusion's characteristics in preschoolers children. *odous científica* Vol. 13 N° 1, Enero-Junio 2012.
20. García F., López B., F. Nuño M., Importancia de los dientes temporales.Su cronología de erupcion. *Rev Pediatr Aten Primaria* 2003; 5: 439-445.
21. Williams FD, Valverde R, Meneses A. Dimensiones de arcos y relaciones oclusales en dentición decidua completa. *Rev Estomatol Herediana* 2004; 14(1-2): 22 - 16.
22. C. H. Sriram, V. Krishna Priya, N. Sivakumar¹, K. R. Maheshwar Reddy, P. Jitendra Babu², Pujita Reddy. Occlusion of primary dentition in preschool children of Chennai andHyderabad: A comparative study
23. Zicari A.M , Albani F , Ntrekou P, Rugiano A , Duse M , Mattei A. Marzo G. Oral breathing and dental malocclusions. *European Journal of Paediatric Dentistry* • Vol. 10/2-2009. Ing in *Primary School Children in Istanbul*. *Chest Journal* 2004; 126:19-24.
24. Quinoez J. Mouth breathing 3-to-5-years-old children. Parrish Catia la Mar, Vargas. January-June 2008. *Revista Médica Electrónica*. 2010; 32(5).
25. Hernández Linares, L. Hernández Linares, O. Prevalencia de alteraciones en dentición temporal que representan riesgo de maloclusión en dentición permanente. *Univ méd pinar*. 2012. 8(2) dic. [Citado 28 abril 2015].Disponible en:
26. McDonald, R.E. *Dentistry for the child and adolescent*. 7ma. ed. Mosby Inc. St Lovis. Missouri. 2014. p. 724.
27. Foster TD, Hamilton MC. Occlusion in the primary dentition. *J Dent British* 1969; 21: 77-9.
28. Woon, KC. Primary dentition occlusion in Chinese, Indian and Malay groups in Malaysia. *Aust Orthod J* 1988; 10 (3):183-185

ANEXOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CARTA DE CONSETIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es conducida por Jessica María Bravo García estudiante del último ciclo de la carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, y tiene por título “Análisis de dentición primaria en preescolares, escuela Jorge Villacrés Moscoso, Guayaquil 2018-2019”

Yo..... con C.I..... Acepto participar voluntariamente en esta investigación, He sido informado (a) que tendré que permitir la participación de mi representado para someterse a un examen clínico toma de muestras dentales y fotografías intraorales

1. Declaro que he sido informado con claridad de los parámetros del estudio y alcances de mi participación; por lo tanto estoy de acuerdo en formar parte del estudio

2. Me comprometo a colaborar en lo que sea necesario para el desarrollo del mismo

.....

Investigador

.....

Representante

.....

Tutor



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

Edad:

Cédula:

- 3 años de edad
- 4 años de edad
- 5 años de edad

Género:

- Masculino
- Femenino

1. Planos terminales

Tipo de planos terminales	Izq.	Der.
Plano terminal recto		
Plano terminal escalón mesial		
Plano terminal escalón distal		

2. Tipo de arco

Tipo de arco	Maxilar Sup.	Maxilar Inf.
Arco tipo I Con diastemas		
Arco tipo II Sin diastemas		
Arco mixto Diastemas en ambos maxilares		

3. Espacios primates

Espacios primates	
Sin espacios	
Unilateral izquierdo	
Unilateral derecho	

4. Diastemas interincisivos

Tipo de arco	Maxila superior	Maxila inferior
Arco tipo I Con diastemas		
Arco tipo II Sin diastemas		
Arco mixto Diastemas en ambos maxilares		

5. Overjet

Overjet	Oclusión
0-3 mm	Normal
0mm	Clase III
3 mm	Clase II

6. Overbite

Overbite	mordida
0.3 mm	Normal
3mm	Profundo
0 mm	Abierto

7. Edad

3 años de edad	
4 años de edad	
5 años de edad	

8. Género

Femenino	
Masculino	

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, BRAVO GARCÍA JESSICA MARÍA con C.C: # 0704932201 autor/a del trabajo de titulación: **“ANÁLISIS DE DENTICIÓN PRIMARIA EN PREESCOLARES, ESCUELA JORGE VILLACRÉS MOSCOSO, GUAYAQUIL 2018-2019”** 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, 02 de marzo de 2020

f. _____

BRAVO GARCIA JESSICA MARIA

C.C: 0704932201



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	ANÁLISIS DE DENTICIÓN PRIMARIA EN PREESCOLARES, ESCUELA JORGE VILLACRÉS MOSCOSO, GUAYAQUIL 2018-2019		
AUTOR(ES)	Jessica María Bravo Garcia		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Adriana Rocío Amado Schneider		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Ciencias Médicas		
CARRERA:	Carrera de Odontología		
TÍTULO OBTENIDO:	Odontóloga		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	02 de marzo de 2020	No. DE PÁGINAS:	29
ÁREAS TEMÁTICAS:	Odontopediatria		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	dentición, espacios, planos, diastemas, mordida,		

Resumen

Analizar la dentición decidua en una población es importante, para reconocer características de patología. Este estudio analizó dimensiones de arcos dentales, relaciones oclusales y espacios fisiológicos en dentición primaria en preescolares de la escuela Jorge Villacrés Moscoso, de la ciudad de Guayaquil del año 2018-2019. **Materiales y Métodos:** Estudio observacional y descriptivo, con niños de preescolar, de 3 a 5 años de edad, que estudian en la escuela Jorge Villacrés Moscoso en la ciudad de Guayaquil, año 2018-2019. Resultados: plano terminal recto derecho con 68%, izquierdo con 73%, arco tipo I mandibular 46%, arco maxilar tipo II 48%, en el 70% de pacientes encontramos overjet de 0 a 3mm, con oclusión clase I

Palabras claves: dentición, espacios, planos, diastemas, mordida.

ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-0989346087	E-mail: jessicabravo2718@gmail.com
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: José Fernando Pino	
	Teléfono: +593-0962790062	
	E-mail: 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):	