

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**T E S I S**

**Frecuencia de tratamientos pulpares en relación a su diagnóstico  
en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años atendidos en el  
Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa Pasco  
2023**

**Para optar el título profesional de:**

**Cirujano Dentista**

**Autora:**

**Bach. Taidts Shirli MILLA HUAMAN**

**Asesor:**

**Dr. Marco Aurelio SALVATIERRA CELIS**

**Cerro de Pasco - Perú - 2024**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**T E S I S**

**Frecuencia de tratamientos pulpares en relación a su diagnóstico  
en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años atendidos en el  
Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa Pasco  
2023**

**Sustentado y aprobado ante los miembros del jurado:**

-----  
Dra. Nancy Beatriz RODRIGUEZ MEZA

PRESIDENTE

-----  
Mg. Jackie Marcelina ANDAMAYO FLORES

MIEMBRO

-----  
Mg. Elsa INCHE ARCE

MIEMBRO



**Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión**

**Facultad de Odontología**

**Unidad de Investigación**



Firmado digitalmente por ESTRELLA  
CHACCHA Sergio Michel FAU  
20154605346 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 05.03.2024 15:50:01 -05:00

---

**INFORME DE ORIGINALIDAD N°013-2024-DUI-FO/UNDAC**

La Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

**Taidts Shirli MILLA HUAMAN**

Escuela de Formación Profesional

**ODONTOLOGIA**

Tipo de trabajo

**Tesis**

**Título del trabajo**

“Frecuencia de tratamientos pulpares en relación a su diagnóstico en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa Pasco 2023”

Asesor:

**Dr. Marco Aurelio SALVATIERRA CELIS**

Índice de similitud **14%**

Calificativo

**APROBADO**

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 06 de marzo del 2024

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo se lo dedico a mis queridos padres Raúl y Mery por sus sacrificios y apoyo incondicional ya que nunca me han dejado sola, a mis hermanos Josué y Zarai por sus palabras y ánimos que me brindan.

## **AGRADECIMIENTO**

Primeramente, agradecer a DIOS quien me ha dado la fortaleza y sabiduría para seguir adelante.

Gracias a la universidad y a mis docentes por las enseñanzas, conocimiento y dedicación que me han otorgado.

A mis padres que con mucho amor y trabajo me educaron y apoyaron en cada momento para lograr ser una mejor persona y profesional.

Y a cada una de las personas que estuvieron a mi lado apoyándome y guiándome en el transcurso de mi vida profesional.

## RESUMEN

El objetivo del estudio fue establecer la relación entre la frecuencia de tratamientos pulpares y su diagnóstico en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto Germán Guzmán Gonzales de Oxapampa – Pasco 2023; fue un estudio de tipo descriptivo, utilizando el método científico, con un diseño no experimental de corte transversal. Para el estudio se tomó una muestra no probabilística intencional, se contó con 115 niños de 3 a 6 años. Posteriormente se procedió a la recolección de datos mediante la ficha de registro de datos. Por ser una investigación descriptiva se trabajó con un nivel de confianza del 95%; presenta las siguientes conclusiones: El tipo de tratamiento pulpar más frecuente es la pulpectomía con 51.30% (59) y el género más afectado el femenino con 33.91% (39). El tipo de diagnóstico pulpar más frecuente es la pulpitis reversible con 48.70% (56) y el género más afectado es el femenino con 26.09% (30). El tipo de pieza dental con patología pulpar más afectada son los molares en un 72.17% (83) y un 40% (46) corresponde a los molares inferiores. El éxito de los tratamientos pulpares es alto con 70.43% (81). El tipo de tratamiento pulpar se relaciona significativamente con el tipo de patología pulpar ( $p=0.001<0.05$ ). Existe una relación positiva muy baja entre el tipo de tratamiento pulpar y el tipo de patología pulpar de los niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa, Pasco 2023.  $Sp=0.147$ .

Palabras clave: Tratamiento pulpar, diagnóstico pulpar.

## ABSTRACT

The objective of the study was to establish the relationship between the frequency of pulp treatments and their diagnosis in the temporary dentition in children from 3 to 6 years of age treated at the Ernesto Germán Guzmán Gonzales Hospital in Oxapampa - Pasco 2023; It was a descriptive study, using the scientific method, with a non-experimental cross-sectional design. For the study, an intentional non-probabilistic sample was taken, there were 115 from 3 to 6 years. Subsequently, the data was collected using the data record sheet. Because it is a descriptive investigation, we worked with a confidence level of 95%; presents the following conclusions: The most frequent type of pulp treatment is pulpectomy with 51.30% (59) and the most affected gender is female with 33.91% (39). The most frequent type of pulp diagnosis is reversible pulpitis with 48.70% (56) and the most affected gender is female with 26.09% (30). The type of dental piece with pulp pathology most affected are the molars in 72.17% (83) and 40% (46) correspond to the lower molars. The success of pulp treatments is high with 70.43% (81). The type of pulp treatment is significantly related to the type of pulp pathology ( $p=0.001<0.05$ ). There is a very low positive relationship between the type of pulp treatment and the type of pulp pathology in children from 3 to 6 years of age treated at the Ernesto German Guzmán Gonzáles Hospital in Oxapampa, Pasco 2023.  $Sp=0.147$ .

Key words: Pulp treatment, pulp diagnosis.

## INTRODUCCIÓN

Los dientes deciduos cumplen una función muy importante en los niños, estas piezas dentales están conformadas desde su embriología como un tejido duro y blando, constituido por el complejo pulpar, (1); la causa principal de una lesión pulpar es la de etiología multifactorial, la más común es la caries las que de acuerdo a su avance proliferan las bacterias y muchos microorganismos, pues una inflamación será la respuesta a esta noxa, igualmente estas lesiones ocurren a causa de distintos tipos de traumatismos, (2). (3)

La patología pulpar se clasifica como reversible e irreversible, también se considera a la necrosis pulpar y también a un absceso periapical (3), un buen diagnóstico preventivo evitara que se llegue a las complicaciones de las lesiones de la pulpa, en tanto, se cuente con la colaboración del niño para su tratamiento, es así, que los pacientes pediátricos se van a presentar en la consulta dental, donde se tiene que realizar el tratamiento.

La investigación se presenta en cuatro capítulos; el Capítulo I se describe la identificación del problema de investigación, los objetivos, la justificación y la limitación del estudio de investigación.

En el Capítulo II se describe el marco teórico, los antecedentes, las bases teóricas, la hipótesis, las variables y su operacionalización de estas respectivamente; en el Capítulo III presentamos la metodología de la investigación; finalmente en el Capítulo IV presentamos los resultados, la discusión y las conclusiones.

La Autora

## ÍNDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
ÍNDICE	
INDICE DE TABLAS	
INDICE DE GRAFICOS	

## CAPÍTULO I

### PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema .....	1
1.2. Delimitación de la investigación .....	2
1.3. Formulación del problema.....	3
1.3.1. Problema general .....	3
1.3.2. Problemas específicos.....	3
1.4. Formulación de objetivos .....	4
1.4.1. Objetivo general.....	4
1.4.2. Objetivos específicos .....	4
1.5. Justificación de la investigación .....	4
1.6. Limitaciones de la investigación.....	5

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio .....	6
2.2. Bases teóricas-científicas .....	9
2.3. Definición de términos básicos .....	14
2.4. Formulación de hipótesis .....	15
2.4.1. Hipótesis general .....	15
2.4.2. Hipótesis específicas .....	15

2.5. Identificación de variables.....	15
2.6. Definición operacional de variables e indicadores.....	16

### **CAPÍTULO III**

#### **METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN**

3.1. Tipo de Investigación .....	17
3.2. Nivel de investigación .....	17
3.3. Métodos de investigación .....	17
3.4. Diseño de investigación .....	17
3.5. Población y muestra .....	18
3.6. Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	18
3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación .....	19
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos .....	19
3.9. Tratamiento estadístico.....	19
3.10. Orientación ética filosófica y epistémica.....	19

### **CAPÍTULO IV**

#### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.1. Descripción del trabajo de campo .....	20
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	21
4.3. Prueba de hipótesis .....	31
4.4. Discusión de resultados.....	32

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Distribución del tipo de tratamiento pulpar según género de los niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa, Pasco 2023.....	21
<b>Tabla 2.</b> Distribución del tipo de diagnóstico pulpar según género de los niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa, Pasco 2023.....	23
<b>Tabla 3.</b> Distribución del tipo de pieza dental con patología pulpar según ubicación, de los niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa, Pasco 2023.....	25
<b>Tabla 4.</b> Distribución del tipo de tratamiento pulpar según el estado de los mismos de los niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa, Pasco 2023.....	27
<b>Tabla 5.</b> Distribución del tipo de tratamiento pulpar según diagnóstico pulpar de los niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa, Pasco 2023.....	29
<b>Tabla 6.</b> Prueba de normalidad.....	31
<b>Tabla 7.</b> Prueba de correlación.....	31

## INDICE DE GRAFICOS

<b>Gráfico 1.</b> Distribución del tipo de tratamiento pulpar según género de los niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa, Pasco 2023.....	22
<b>Gráfico 2.</b> Distribución del tipo de diagnóstico pulpar según género de los niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa, Pasco 2023.....	24
<b>Gráfico 3.</b> Distribución del tipo de pieza dental con patología pulpar según ubicación, de los niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa, Pasco 2023.....	26
<b>Gráfico 4.</b> Distribución del tipo de tratamiento pulpar según el estado de los mismos de los niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa, Pasco 2023.....	28
<b>Gráfico 5.</b> Distribución del tipo de tratamiento pulpar según diagnóstico pulpar de los niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa, Pasco 2023.....	30

## **CAPÍTULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1. Identificación y determinación del problema**

Los dientes deciduos cumplen una función muy importante en los niños, estas piezas dentales están conformadas desde su embriología como un tejido duro y blando, constituido por el complejo pulpar, (1); la causa principal de una lesión pulpar es la de etiología multifactorial, la más común es la caries las que de acuerdo a su avance proliferan las bacterias y muchos microorganismos, pues una inflamación será la respuesta a esta noxa, igualmente estas lesiones ocurren a causa de distintos tipos de traumatismos, (2). (3)

La patología pulpar se clasifica como reversible e irreversible, también se considera a la necrosis pulpar y también a un absceso periapical (3), un buen diagnóstico preventivo evitara que se llegue a las complicaciones de las lesiones de la pulpa, en tanto, se cuente con la colaboración del niño para su tratamiento, es así, que los pacientes pediátricos se van a presentar en la consulta dental, donde se tiene que realizar el tratamiento.

En el tratamiento de los niños la odontopediatría es fundamental para poder preservar una correcta dentición decidua, pues, estas piezas serán reemplazadas por los dientes permanentes, donde deberemos de evitar que se pierdan prematuramente, porque los dientes permanentes tendrán problemas

en su ubicación por la pérdida de los espacios y donde se hallaran las maloclusiones posteriormente, también si se pierden las piezas deciduas los niños tendrán dificultades para hablar, cantar, una estética no ideal, (4) .

Existen estudios sobre los tratamientos pulpares realizados en los niños como medida conservadora de los dientes deciduos, y hay poca evidencia de estudios que se realizaron en las regiones de la sierra central del Perú, Oxapampa pertenece a la Región Pasco, donde está ubicado Centros de salud, en tanto se evidencia un alto índice de patologías pulpares en niños de sus piezas deciduas, los que acuden desde lugares muy lejanos, pues la distancia es muy considerable, donde los padres de familia tiene que llevar sus niños para el tratamiento de las inflamaciones causadas por la infección dental, en este sentido se formula la siguiente interrogante ¿Existe relación entre la frecuencia de tratamientos pulpares y su diagnóstico en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa Pasco 2023??, además se plantea el objetivo de estudio establecer la relación entre la frecuencia de tratamientos pulpares y su diagnóstico en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa Pasco 2023., investigación que nos servirá para poder proponer medidas preventivas en la atención de los niños.

## **1.2. Delimitación de la investigación**

**Delimitación espacial:** La investigación se desarrollará en el servicio de odontología del Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa de la región Pasco

**Delimitación temporal:** El estudio se desarrollará desde el mes de febrero hasta junio del 2023, donde se revisará la información para dar respuesta a los objetivos planteados.

**Delimitación metodológica:** Se emplearán la metodología de enfoque cuantitativo, descriptivo, los instrumentos que se emplearán nos servirán para la

recolección de la información, y así nos dará la respuesta a los objetivos planteados.

**Delimitación social:** Al finalizar la investigación los resultados servirán de aporte a la institución de salud respectiva, pues así tendrán la frecuencia de ellos tratamientos pulpares de acuerdo a su diagnóstico realizados en los niños, igualmente servirá de información para los padres de familia los cuales se les informará de los debidos cuidados de la dentición decidua, las medidas correctas para el cuidado de estos dientes.

### **1.3. Formulación del problema**

#### **1.3.1. Problema general**

¿Existe relación entre la frecuencia de tratamientos pulpares y su diagnóstico en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa Pasco 2023?

#### **1.3.2. Problemas específicos**

1. ¿Cuál es el tipo de tratamientos pulpares más frecuente en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años de acuerdo al género?
2. ¿Cuál es el diagnóstico más frecuente en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años de acuerdo al género?
3. ¿Cuál es la pieza dental más frecuente con patología pulpar en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años de edad?
4. ¿Cuál es la tasa de fracaso o éxito de los tratamientos pulpares realizados y que fueron registrados en el servicio de odontología del Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa Pasco 2023?

## **1.4. Formulación de objetivos**

### **1.4.1. Objetivo general**

Establecer la relación entre la frecuencia de tratamientos pulpares y su diagnóstico en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa Pasco 2023

### **1.4.2. Objetivos específicos**

1. Determinar el tipo de tratamientos pulpares más frecuente en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años de acuerdo al género.
2. Identificar el diagnóstico más frecuente en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años de acuerdo al género
3. Identificar la pieza dental más frecuente con patología pulpar en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años de edad
4. Identificar la tasa de fracaso o éxito de los tratamientos pulpares realizados y que fueron registrados en el servicio de odontología del Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa Pasco 2023

## **1.5. Justificación de la investigación**

La justificación planteada en la presente investigación es de relevancia clínica, pues son las siguientes justificaciones planteadas.

**Justificación practica:** La investigación servirá como informe, donde a partir de los resultados los cirujanos dentistas mejoraran su plan de tratamiento al respecto de las patologías pulpares; pues, esta investigación aportara con mucha información la cual se puede aplicar en la mejor atención clínica a los niños y así recuperar los dientes deciduos para que no se pierda prematuramente.

**Justificación teórica:** la patología pulpar es muy frecuente en los niños, donde se debe de atender en su etapa inicial de la pulpitis reversible, y así se puede

recuperar los dientes deciduos y mantenerlos en la cavidad bucal por el tiempo necesario hasta que ocurra el cambio normal para los dientes permanentes, (1)

**Justificación metodológica:** La investigación empleara instrumentos para la recolección de datos, con un enfoque cuantitativo (5)

En tanto se justifica la investigación.

#### 1.6. Limitaciones de la investigación

**Limitación clínica-práctica:** Fue que no se contó con algunas historias clínicas de los pacientes que se les haya atendido con los tratamientos pulpares en niños.

**Limitación temporal:** La investigación se realizó durante los meses de febrero a julio del 2023

**Limitación espacial:** Se realizó en el ámbito de estudio geográfico del Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa Pasco.

Los recursos económicos: Fueron asumidos los recursos económicos por tesista.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes de estudio**

Uribe (6), determinó la frecuencia de tratamientos en la pulpa que se realizaban a niños en el rango de edad de 3 a 9 años, los mismos que fueron atendidos en una Clínica Odontológica de la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo Perú. Para lo cual, se procedió a realizar una ficha de recolección de datos con las historias clínicas que la Universidad proporcionaba. Dentro de la ficha de recolección se tomaron en cuenta el tipo de diagnóstico, el tratamiento pulpar que fue realizado, y la pieza dental que fue afectada. El tipo de estudio fue de corte transversal y retrospectivo. Tuvo una población de 107 historia clínicas y trabajó con una muestra de 83 de estas. Se trabajó con el programa estadístico SPSS V23 y Excel versión 2012. Como resultados se obtuvo que, la pulpectomía era el tratamiento pulpar más frecuente en niños de 3 a 9 años de edad; además, el diagnóstico que con mayor frecuencia se halló fue el de pulpitis irreversible, sobre todo en molares inferiores. Por último, el rango de edad donde mayor frecuencia de tratamiento hubo fue el de 6 a 9 años.

Arce (7), determinó también qué tanta era la frecuencia de tratamiento pulpar en un determinado grupo etario, en este caso, la autora abarcó al grupo de 18 a 48 meses de edad. Para lo cual, trabajó con un estudio de carácter

descriptivo, con una investigación de corte transversal, retrospectiva y observacional. El enfoque de la investigación fue el cuantitativo. Para la recolección de datos se trabajó con 100 historias clínicas de pacientes que fueron atendidos en el Instituto de Salud del Niño en la ciudad de Lima, Perú. Como resultados se obtuvo que, el 94% de las 100 historias clínicas evaluadas tenían registro de haberse realizado a los pacientes algún tratamiento pulpar. Por ende, la conclusión del estudio fue que la gran mayoría de pacientes se realizaron pulpectomías dentro de dicho servicio prestador de salud.

Gamarra (8), buscó determinar la frecuencia de terapia o tratamiento pulpar en un grupo de pacientes que fueron atendidos en el servicio de Odontopediatría de un Centro Dental Peruana. para lo mismo que un grupo de historias clínicas del servicio fueron evaluadas y analizadas, en total se trabajó con 514 historias clínicas. A través de un estudio retrospectivo, se logró hallar que, de 1166 tratamientos pulpares, un total de 247 fueron terapias pulpares indirectas; por otro lado, los pacientes de 3 a 5 años de edad fueron los que más frecuencia de tratamiento pulpar recibieron. Concluyendo así que, existe una alta frecuencia de tratamiento pulpar dentro de la población evaluada.

Pineda et al. (9), analizaron las distintas patologías pulpares en un grupo de dientes molares deciduos en pacientes que se encontraban en el rango de edad de 5 a 9 años. En la Universidad de Tegucigalpa, Honduras. Por lo mismo que, el estudio fue de carácter retrospectivo, descriptivo y cuantitativo, se procedió a buscar 310 historias clínicas correspondientes al grupo de pacientes de dicho rango de edad. Como resultados se obtuvo que, las patologías pulpares eran predominantes en el género masculino, la caries dental fue la etiología que mayor registro tuvo y el diagnóstico pulpar predominante fue el de pulpitis irreversible. Por otro lado, el diente más afectado era el primer molar inferior y el tratamiento más frecuente fue el de la pulpectomía. Como conclusión

se llegó a qué (1), la caries dental infantil no tratada evoluciona en su gran mayoría a una pulpitis irreversible.

Torres (10), realizó un estudio de enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo, con corte transversal y retrospectivo. En la Universidad Toribio de Rodríguez Mendoza, Amazonas Perú. Con el objeto de poder determinar cuáles fueron los tratamientos pulpares realizados con mayor frecuencia en un grupo de niños de 3 a 6 años de edad dentro de un nosocomio de la ciudad. Se trabajó con 88 historias clínicas de pacientes correspondientes a dicho grupo etario. Teniendo como resultados que, del total de historias, se registraron 45 tratamientos de pulpectomías y 31 tratamientos de pulpotomías. El órgano más afectado fue el segundo molar inferior deciduo para pulpectomías y el primer molar superior deciduo fue la pieza que frecuentemente requería pulpotomías.

Barrantes (11) del artículo de las terapias pulpares en odontopediatría, su muestra fue de 38 niños, en la Clínica ULACIT el 2016, de las cuales fueron tratados con terapias pulpares, un 71% con pulpotomías, un 13% pulpectomías y un 16% pulpotomías y pulpectomías, la frecuencia fue en el sexo masculino, en el intervalo de edad de 1.5 y 9 años de edad, donde concluye que las terapias pulpares como las pulpotomías, las piezas más afectadas corresponden al sector inferior izquierdo de las piezas 7.4 y 7.5, igualmente al lado inferior derecho 8.5 y 8.4, también, en el lado superior izquierdo en la pieza 6.4, finaliza comentando que en el sector derecho en la pieza 5.4.33.

Noriega (12). En la investigación realizada el 2013, donde determina la prevalencia de tratamientos de pulpotomía y pulpectomía en las historias clínicas de las Clínicas Integrales del Niño I, II y III de la Facultad de Odontología de la Universidad Santo Tomás en Bucaramanga, en los periodos entre 2007 a 2011. Los Materiales y métodos: se realizó un estudio retrospectivo de corte transversal, la muestra fueron 3396 Historias Clínicas de los tratamientos pulpares como pulpotomía, pulpectomía de dientes deciduos. La estadística

empleada fue con un análisis bivariado con la prueba de Chi<sup>2</sup> o test Exacto de Fisher. Con un valor de  $p \leq 0,05$  de significancia. Sus resultados: de 751 historias clínicas con un (27,8%) presentaron un tratamiento pulpar, 649 dientes fueron tratados la pulpa, 497 (76,6%) fueron pulpotomía y de 152 (23,4%) pulpectomía.

## **2.2. Bases teóricas - científicas**

### **Diagnóstico pulpar**

El objetivo de un diagnóstico pulpar será el de evaluar la condición en la que el diente se encuentre además de poder identificar cuál es la causante del dolor o de la molestia.

El diagnóstico viene a ser el arte para hallar un problema con sustento científico para poder ubicar la causa del mismo.

El primer dato clínico a considerar deberá ser la historia del dolor, en este punto será necesario preguntar el tipo de dolor, cuánto va durando, qué tan frecuente es y cuáles son los factores que lo agravan, qué analgésicos usó el paciente y si este se ocasiona al morder, por ejemplo (12).

Una vez que el dolor es ubicado se debe relacionar al mismo con los hallazgos clínicos que se vayan encontrando durante el examen físico, además de los exámenes auxiliares que se requiera, comúnmente, las radiografías trabajan de la mano con el sector clínico para los diagnósticos pulpares (12).

### **Principales tratamientos pulpares en dentición temporal**

#### **Recubrimiento pulpar indirecto**

Consiste en la colocación de un material en el piso pulpar dentro de las paredes axiales de una preparación cavitaria, para que así, pueda servir como barrera de protección entre el material de restauración y el diente (13).

Los objetivos del RPI deben ser el de sustituir el tejido dental perdido con un material que sea lo más compatible posible, de manera que así, permitirá una

homeostasis al complejo dentino pulpar. Además, deberá proteger la pulpa de estímulos nocivos como choques térmicos, traumas mecánicos, toxicidad de agentes químicos y micro filtración, por último, buscará devolver la anatomía, el color y las propiedades físico mecánicas.

El RPI está indicado en dientes con vitalidad pulpar y que tengan lesiones cariosas profundas que no presenten comunicación pulpar ni signos de degeneración. No se recomienda este tratamiento en dientes con comunicación pulpar evidente, con dolor y con lesión periapical evidente.

### **Recubrimiento pulpar directo**

El objetivo de este tratamiento es el de devolver la salud pulpar a través de la colocación de materiales que puedan recubrir la pulpa dental, por ende, la bio compatibilidad de dichos materiales es sumamente requerida (13).

El material de obturación de primera elección ha sido el hidróxido de calcio; no obstante, en Odontopediatría, podría fracasar por una sobre estimulación de células multipotenciales indiferenciadas. Además, existen otros materiales dentro del mercado para poder realizar el RPD.

### **Pulpotomía en dientes temporales**

Este tratamiento consiste en amputar la pulpa coronal que se ha visto afectada o infectada, y tratar de preservar, lo más posible la vitalidad y la función a través de un medicamento.

El objetivo de este tratamiento es el de mantener la integridad de mantener la salud de los dientes y también de sus tejidos de soporte hasta que le corresponda hacer el cambio dentario fisiológicamente programado (13).

La pulpotomía será contraindicada en dientes con signos degenerativos de la pulpa radicular, si hubiera inflamación en tejidos blandos adyacentes, si hubiera absceso o fístula, si hubiera movilidad de carácter patológico. Si hubiera imágenes radiológicas de lesión en furca, si hubiera resorción radicular patológica. Si hubiera imagen de ensanchamiento de ligamento periodontal de

carácter patológico. Si la longitud radicular estuviera menor a la mitad, si hubiera calcificación pulpar, si hubiera ausencia de sangrado o sangrado abundante que no permita la homeostasia y si hubiera drenaje purulento proveniente de la pulpa (13).

### **Pulpectomía**

La pulpectomía consistirá en la remoción total de la pulpa que se encuentre en mal estado. El objetivo de dicho tratamiento es mantener al diente dentro del arco dentario hasta que corresponda su recambio por la dentición permanente (13).

La pulpectomía se puede complicar por aspectos como la irregularidad de los conductos de un diente temporal, los conductos accesorios que pueden existir en la zona de bifurcación (13)..

El objetivo de una pulpectomía es el de poder reducir a las bacterias (13).

Será contraindicada en dientes que no tengan posibilidad de restauración, en dientes con patologías muy extensas que comprometan al diente permanente o al germen de este mismo; también será contraindicada si la raíz ya se encuentra reabsorbida (13).

### **Dentición temporal**

La especie humana, al igual que todos los mamíferos será bifiodonta, esto quiere decir que, tendrá dos series completas de dientes que irán erupcionando en procesos determinados de tiempo.

La primera dentición en el ser humano será la dentición temporal, también llamada decidua, caduca o de leche. Esta dentición se conforma de 20 órganos (dientes), los mismo que irán emergiendo entre los 6 meses y 2 años y medio de edad. Posterior a ello, desde los 6 hasta los 12 años de edad, aproximadamente, se irán reemplazando por la dentición permanente, a excepción de los terceros molares, los cuales, pueden erupcionar a edades un poco más tardías, o, en su lugar, nunca hacerlo. Y es con la erupción de estos

que la dentición humana culminaría su proceso de aparición y pasaría a ser parte del ser humano por toda su vida, dependiendo del cuidado y mantenimiento que este le proporcione.

Ambas denticiones, temporal y permanente, como se puede ver, son diferentes una de la otra, ya sea por el número de piezas como también por su propia morfología, sus dimensiones y su fisiología.

La dentición se puede dividir, con un fin descriptivo, en cuatro cuadrantes, respecto de su plano de referencia: uno vertical y uno horizontal.

La dentición temporal está compuesta de 10 dientes por arcada tanto superior como inferior. Teniendo como fórmula dentaria a 2 incisivos 1 canino y 2 molares por cuadrante, teniendo así 5 de estos en cada uno y un total de 20 piezas como fue mencionado.

### **Descripción anatómica de la dentición temporal:**

#### **Grupo dentario de los incisivos**

Los incisivos temporales serán los primeros dientes en brotar en el ser humano, estos se ubican en la parte central de cada arcada, generalmente, aparecen en el 6to mes a 8vo de vida. El orden de erupción más frecuente es el de incisivo central inferior, incisivo central superior, incisivo lateral superior y finalmente incisivo lateral inferior.

Desde un punto morfológico, los incisivos son dientes haplodontos, esto se debe a la forma que sus coronas tienen, los que se parecen a los incisivos permanentes y desempeñarán la función de prensión y de corte de los alimentos. No obstante, los incisivos deciduos no presentan mamelones sobre el borde incisivo. La fórmula dentaria de los incisivos es igual a la de los permanentes, es decir, dos de ellos por hemiarcada.

### **Grupo dentario de los dientes caninos**

Se conforma por cuatro dientes, uno por cada hemiarcada, ya sea en dentición temporal o permanente. Estas piezas brotan entre los 16 a 23 meses de edad, normalmente, erupcionan posterior a la aparición de los primeros molares temporales; como dato adicional, generalmente nacen primero en la arcada superior, sin embargo, los de la arcada inferior no tardan mucho en completar su erupción.

Respecto a su morfología y fisiología, se consideran a los dientes caninos como dientes que hacen una transición entre un incisivo plano del sector anterior y un ancho molar del sector posterior. Los caninos esencialmente serán dientes de penetración situados en el ángulo del arco dentario. Su forma cónica y la potente raíz que tienen les brindan una potencia masticatoria a gran manera.

### **Grupo dentario de los dientes molares**

Los molares temporales tienen diferencia de los molares permanentes ya sea por el número, morfología y disposición dentro de la arcada dentaria.

La dentición decidua posee 8 molares, 2 por hemiarcada; cuando al humano le toque hacer el cambio de dentición decidua por permanente, los dientes molares temporales serán reemplazados por los premolares permanentes (12).

Tanto las piezas molares temporales como permanentes, son dientes multicuspidados y multirradiculares. La morfología ancha de la corona les brinda una mejor eficacia para la masticación y para la trituración de alimentos (12).

### **Tratamientos pulpares en dientes temporales**

La pulpa dental está compuesta de elementos que la vuelven similar a otros tejidos del cuerpo humano. Esta tiene vasos sanguíneos, células de defensa, vasos linfáticos fibroblastos y sustancia base; asimismo, contiene odontoblastos para poder producir dentina.

El tejido pulpar conformará de modo estructural, embriológico y funcional una unidad biológica verdadera que es conocida como complejo dentino- pulpar.

La pulpa dental, como se mencionó es el único tejido totalmente blando del diente. Su tamaño irá disminuyendo con la edad y el depósito de dentina secundaria o por la aposición localizada y deformante que la dentina terciaria generará.

Las células que componen la pulpa dental son los fibroblastos, odontoblastos, células ectomesenquimatosas, macrófagos y células dendríticas. Por otro lado, las fibras que componen a la pulpa dental son las fibras reticulares, fibras de colágeno, fibras elásticas y fibras de oxitalán (12).

Así mismo, la sustancia fundamental de la pulpa viene a ser la matriz extracelular, que se constituirá principalmente de proteoglicanos y de agua (12).

### **2.3. Definición de términos básicos**

#### **Terapia pulpar**

Se llamará así al tratamiento que recibirá la pulpa de un diente que se haya visto afectada o infectada por diversas causas, principalmente, una caries avanzada.

#### **Dentición temporal**

También llamada dentición de leche, hace referencia al grupo de dientes que brotan por primera vez en un ser humano, su vida tiene caducidad y son reemplazados por órganos más desarrollados llamados dientes permanentes.

#### **Pulpa dental**

Zona blanda y vascularizada del diente, se nutre de diversas células y cuando enferme genera dolores intensos que pueden conllevar a infecciones severas si no recibe tratamiento oportuno.

#### **Biocompatible**

Se denomina así a todo material que tenga compatibilidad con los tejidos a los que se vaya a conectar de manera artificial.

## **Reabsorción**

Es la condición en la que una raíz dental comienza a desaparecer desde su ápice; generalmente, se da en dientes temporales, gracias a la cronología y el proceso de crecimiento del ser humano. No obstante, una reabsorción también puede ser patológica.

### **2.4. Formulación de hipótesis**

#### **2.4.1. Hipótesis general**

Existe relación entre la frecuencia de tratamientos pulpares y su diagnóstico en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa Pasco 2023

#### **2.4.2. Hipótesis específicas**

1. La pulpectomía es el tratamiento pulpar más frecuente en la dentición temporal más frecuente en niñas de 3 a 6 años.
2. La pulpitis irreversible es el diagnóstico más frecuente en la dentición temporal en las niñas de 3 a 6 años.
3. La molar inferior es la pieza dental más frecuente con patología pulpar en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años de edad
4. Es alta la tasa del éxito obtenido de los tratamientos pulpares y diagnósticos realizados en el servicio de odontología del Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa Pasco 2023

### **2.5. Identificación de variables**

VARIABLE INDEPENDIENTE: Diagnóstico pulpar

VARIABLE DEPENDIENTE: Tratamientos pulpares

## 2.6. Definición operacional de variables e indicadores

Variable	Dimensión	Indicador	Subindicador	Instrumentos	Técnicas	Escala de medición
V. I Diagnóstico pulpar	Diagnóstico pulpar	Tipo de Diagnóstico pulpar	Pulpitis reversible	Historia clínica	Observación	Nominal
			Pulpitis irreversible			
			Necrosis pulpar			
		Tipo de Tratamiento pulpar	Pulpotomía	Ficha de recolección de datos	Evaluación clínica	
			Pulpectomía			
			Recubrimiento pulpar directo (RPD)			
V. D Tratamientos pulpares			Recubrimiento pulpar indirecto (RPI)		Análisis documental	Cualitativa
	Pieza decidua	Maxilar superior	5.1 6.1 incisivos centrales	Historia clínica	Observación	Nominal
			5.2 6.2 incisivos laterales			
			5.3 6.3 caninos			
			5.4 6.4 primeros molares			
			5.5 6.5 segundos molares			
		Maxilar inferior	7.1 8.1 incisivos centrales	Historia clínica	Ordinal	
7.2 8.2 incisivos laterales						
	7.3 8.3 caninos	Ficha de recolección de datos				
	7.4 8.4 primeros molares					
	7.5 8.5 segundos molares					
		Tasa del éxito del tratamiento pulpar	SI	Ficha de recolección de datos	Análisis documental	Nominal
			NO			
			SI			
			NO			

### CAPÍTULO III

#### METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

##### 3.1. Tipo de Investigación

La investigación fue de tipo básica, relacional, transversal (14)

##### 3.2. Nivel de investigación

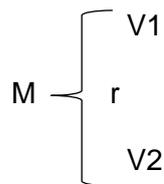
El nivel de investigación fue descriptivo

##### 3.3. Métodos de investigación

La investigación aplicó el método inductivo y deductivo, (15)

##### 3.4. Diseño de investigación

El diseño planteado fue relacional simple no experimental, transversal (16), la cual nos ayudó a evaluar la variable para dar resultado a nuestro objetivo de establecer la relación entre la frecuencia de tratamientos pulpares y su diagnóstico en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto, el diseño obedece al siguiente esquema:



Donde:

M = Es la muestra de estudio

V1 , V2 = Son las variables del estudio

r = Relación de las variables

### 3.5. Población y muestra

**Población:** La población estuvo conformada por todos los niños que asistan al servicio de odontología del Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa

**Muestra:** Estuvo conformada por 115 niños entre el intervalo de edad de 3 a 6 años de edad que presenten un diagnóstico de patología pulpar en dientes deciduos y se encuentren en tratamiento pulpar.

**Muestreo:** El muestreo fue no probabilístico intensional, porque se conformó a la muestra con los pacientes que tengan los criterios de inclusión y se deben de no tomar a los pacientes que tengan los criterios de exclusión.

#### **Criterios de inclusión:**

- ✓ Pacientes niños con historia clínica odontológica
- ✓ Pacientes niños que se encuentren en un rango de edad de 3 a 6 años
- ✓ Pacientes niños con diagnóstico y tratamiento de patología pulpar

#### **Criterios de exclusión:**

- ✓ Pacientes niños sin historia clínica odontológica
- ✓ Pacientes niños que no se encuentren entre el rango de edad de 3 a 6 años
- ✓ Pacientes niños con diagnóstico de patología pulpar y sin tratamiento pulpar.

### 3.6. Técnicas e instrumento de recolección de datos

Las técnicas empleadas en la investigación fueron:

- Observación, la evaluación clínica, análisis documental.

Los instrumentos utilizados fueron:

- La Historia clínica, ficha de recolección de datos

### **3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación**

La selección de instrumentos de investigación fue con criterios que ha elegido el investigador, (17)

La validación de los instrumentos identifica la objetividad, de las variables de investigación.

La confiabilidad del instrumento de recolección de datos es cuando se aplica la recolección de datos y será confiable, (17)

### **3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

Para el procesamiento del análisis de los datos obtenidos de la ficha de recolección de datos se almacenó en el programa de Excel, y el análisis de estos fue en el programa estadístico de SPSS versión 26, la cual se presentaron en tablas y gráficos (18)

### **3.9. Tratamiento estadístico**

El análisis estadístico para poder responder a los objetivos planteados fue la estadística descriptiva, con un nivel de significancia de 0,05 (95% de nivel de confianza y un 5% de margen de error) finalmente los resultados obtenidos se demostraron en tablas de frecuencias y en gráficos estadísticos, (18)

### **3.10. Orientación ética filosófica y epistémica**

La presente investigación cumple con las consideraciones éticas expresadas en la Declaración de Helsinki en Brasil (19), considerando a los principios de autonomía de la libertad en la participación de la investigación como muestra, también la consideración de beneficencia la cual será de la obtención de los datos obtenidos de la muestra solo serán utilizados con fines de investigación, además los principios de dignidad humana es que se dará a conocer el fin de la investigación y de las cuales se dará a conocer a los padres de los niños.

## **CAPÍTULO IV**

### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

#### **4.1. Descripción del trabajo de campo**

El trabajo de campo se realizó desde el mes de febrero a junio de 2023, la adquisición de datos fue en un solo momento transversal, luego del muestreo no probabilístico de los niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa Pasco 2023, se realizó el control de calidad de los mismos, para finalmente iniciar la tabulación y poder observar los resultados estadísticamente.

Se cumplió con los siguientes procedimientos:

1. Se inició con la presentación del proyecto de investigación el cual fue aprobado y aceptado en la Facultad de Odontología.
2. Se ubicó la población objeto del estudio en Oxapampa.
3. Se ubicó los instrumentos que se aplicaron a la muestra objetivo y posteriormente se determinó la validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación.
4. Se procedió a procesar los datos recopilados utilizando la estadística descriptiva.
5. Se analizaron los resultados haciendo uso de la estadística descriptiva e inferencial, con ayuda del paquete estadístico SPSS, concluyendo con la

discusión de los resultados y la determinación de las conclusiones y recomendaciones correspondientes.

6. Finalmente se redactó el informe final de investigación con la orientación del asesor para su presentación, sustentación y la defensa correspondiente en acto público.

#### 4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

**Tabla 1.** Distribución del tipo de tratamiento pulpar según género de los niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa, Pasco 2023

Tipo de Tratamiento Pulpar	Género				Total	
	Masculino		Femenino		N°	%
	N°	%	N°	%		
Pulpotomía	17	14.78	15	13.04	32	27.83
Pulpectomía	20	17.39	39	33.91	59	51.30
Recubrimiento Pulpar Directo (RPD)	9	7.83	4	3.48	13	11.30
Recubrimiento Pulpar Indirecto (RPI)	7	6.09	4	3.48	11	9.57
Total	53	46.09	62	53.91	115	100

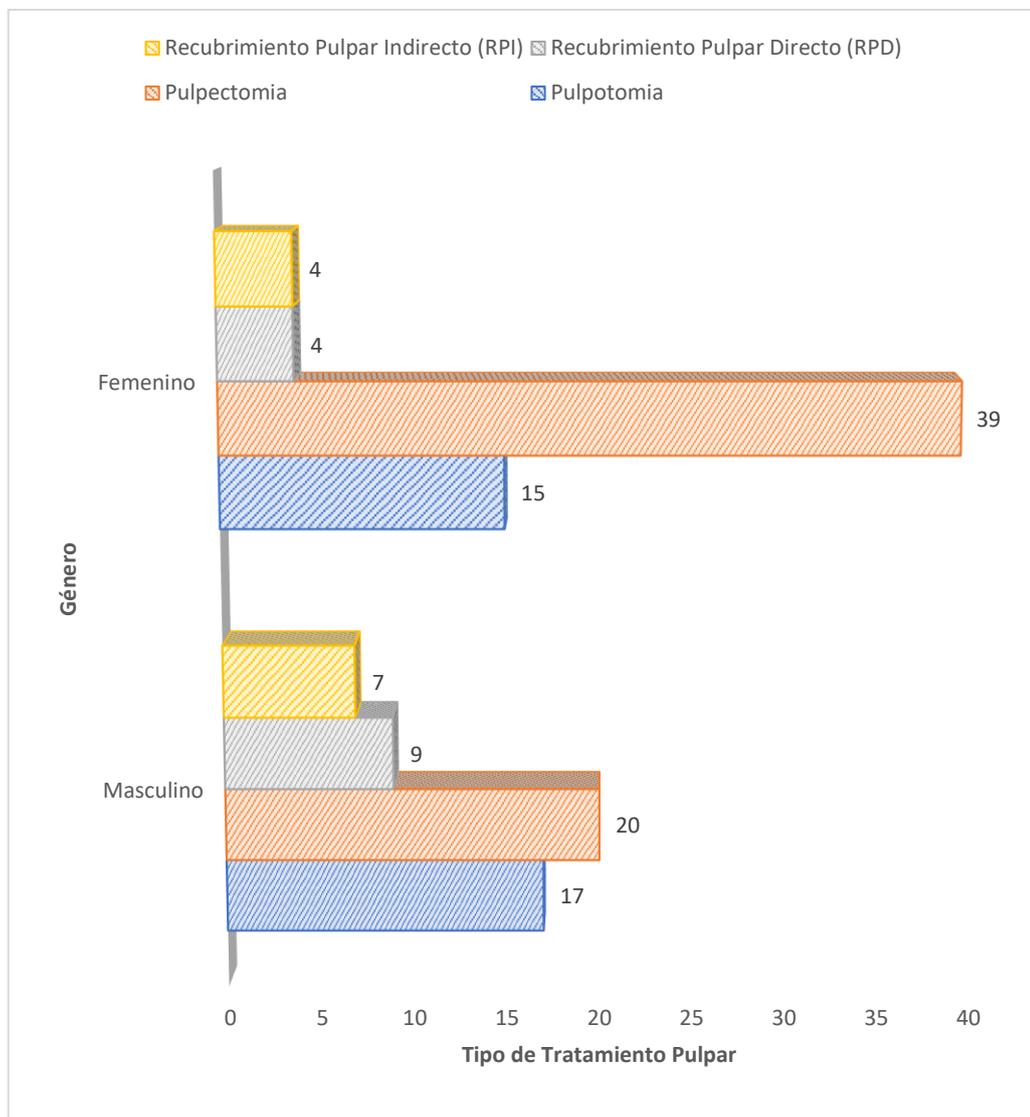
Fuente: Ficha de Registro de Datos

**Comentario 01:** En la tabla y gráfico 1, se muestra la distribución del tipo de tratamiento pulpar según género de los niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa, Pasco 2023, se observa que el 51.30% (59) se realizó el tratamiento pulpectomía, de los cuales el 33.91% (39) corresponde al género femenino y el 17.39% (20) al masculino; el 27.83% (32) se realizó pulpotomía, de los cuales el 14.78% (17) corresponde al género masculino y el 13.04% (15) al femenino; el 11.30% (13) se realizó

recubrimiento pulpar directo, de los cuales el 7.83% (9) corresponde al género masculino y el 3.48% (4) al femenino; el 9.57% (11) se realizó recubrimiento pulpar indirecto, de los cuales el 6.09% (7) corresponde al género masculino y el 3.48% (4) al femenino.

Gráfico 1. Distribución del tipo de tratamiento pulpar según género de los niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa, Pasco 2023

**Gráfico 1.** Distribución del tipo de tratamiento pulpar según género de los niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa, Pasco 2023



Fuente: Tabla 1

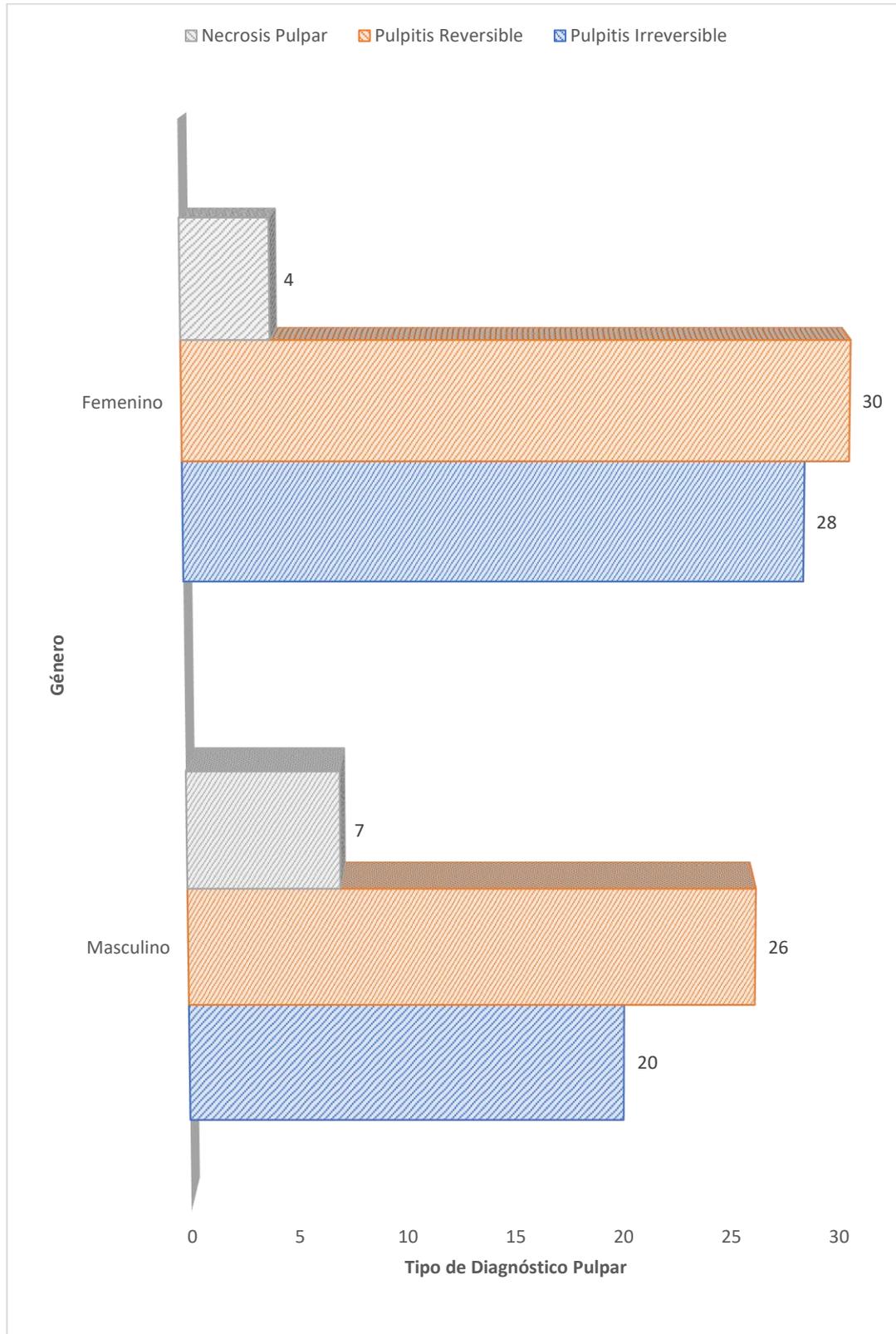
**Tabla 2.** Distribución del tipo de diagnóstico pulpar según género de los niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa, Pasco 2023

Tipo de Diagnóstico Pulpar	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Pulpitis Irreversible	20	17.39	28	24.35	48	41.74
Pulpitis Reversible	26	22.61	30	26.09	56	48.70
Necrosis Pulpar	7	6.09	4	3.48	11	9.57
Total	53	46.09	62	53.91	115	100

Fuente: Ficha de Registro de Datos

**Comentario 02:** En la tabla y gráfico 2, se muestra la distribución del tipo de diagnóstico pulpar según género de los niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa, Pasco 2023, se observa que el 48.70% (56) presenta pulpitis reversible, de los cuales el 26.09% (30) corresponde al género femenino y el 22.61% (26) al masculino; el 41.74% (48) presenta pulpitis irreversible, de los cuales el 24.35% (28) corresponde al género femenino y el 17.39% (20) al masculino; por último el 9.57% (11) presenta necrosis pulpar, de los cuales el 6.09% (7) corresponde al género masculino y el 3.48% (4) al femenino.

**Gráfico 2.** Distribución del tipo de diagnóstico pulpar según género de los niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa, Pasco 2023



Fuente: Tabla 2

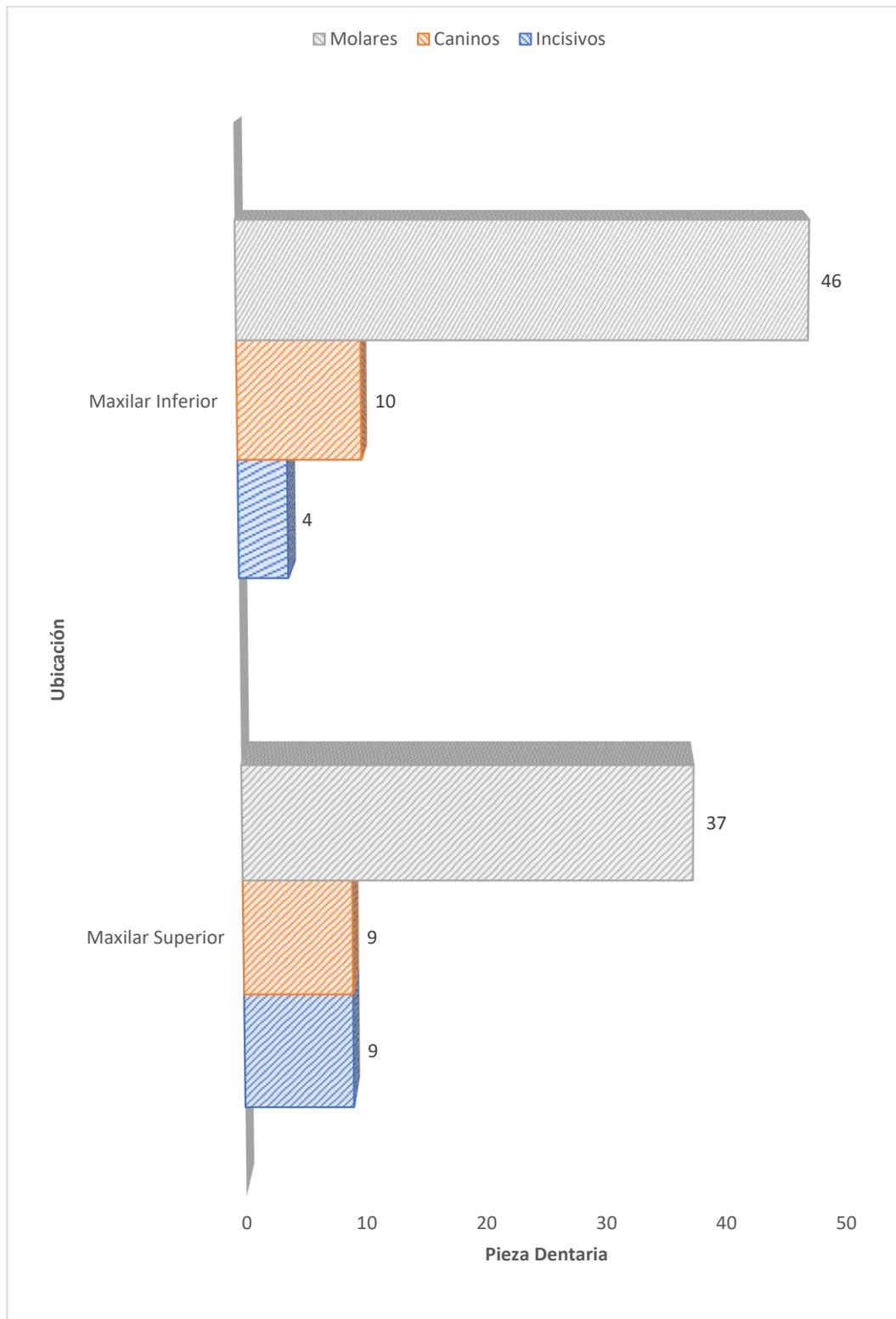
**Tabla 3.** Distribución del tipo de pieza dental con patología pulpar según ubicación, de los niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa, Pasco 2023

Tipo de Pieza dental con Patología Pulpar	Ubicación				Total	
	Maxilar Superior		Maxilar Inferior			
	N°	%	N°	%	N°	%
Incisivos	9	7.83	4	3.48	13	11.30
Caninos	9	7.83	10	8.70	19	16.52
Molares	37	32.17	46	40	83	72.17
Total	55	47.83	60	52.17	115	100

Fuente: Ficha de Registro de Datos

**Comentario 03:** En la tabla y gráfico 3, se muestra la distribución del tipo de pieza dental con patología pulpar según ubicación, de los niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa, Pasco 2023, se observa que el 72.17% (83) de piezas afectadas son molares, de las cuales el 40% (46) se encuentran en el maxilar inferior y el 32.17% (37) en el maxilar superior; el 16.52% (19) de piezas afectadas son caninos, de los cuales el 8.70% (10) se encuentran en el maxilar inferior, el 7.83% (9) en el maxilar superior; por último el 11.30% (13) de piezas afectadas son los incisivos, de los cuales el 7.83% (9) se encuentran en el maxilar superior y el 3.48% (4) en el maxilar inferior.

**Gráfico 3.** Distribución del tipo de pieza dental con patología pulpar según ubicación, de los niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa, Pasco 2023



Fuente: Tabla 3

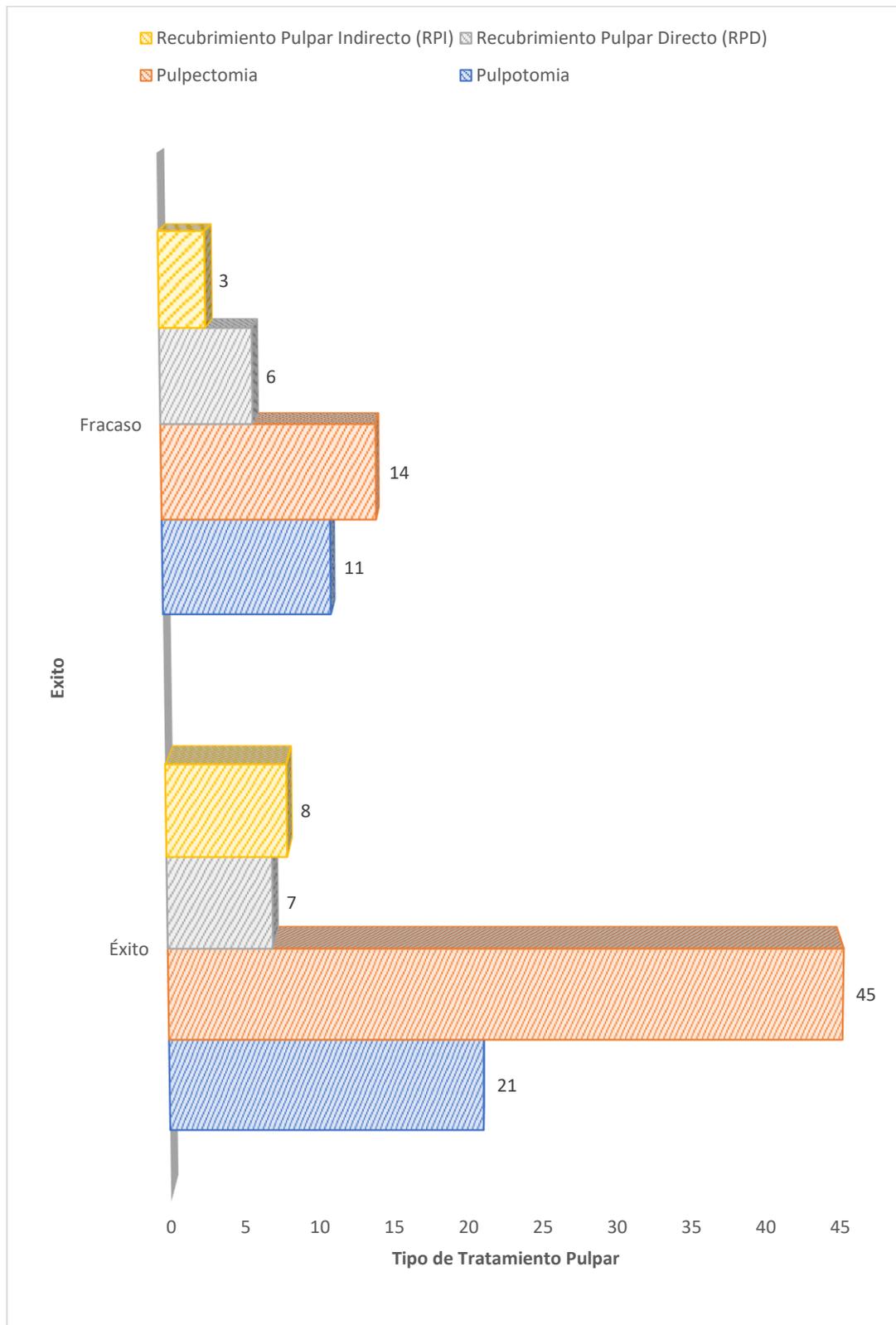
**Tabla 4.** Distribución del tipo de tratamiento pulpar según el estado de los mismos de los niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa, Pasco 2023

Tipo de Tratamiento Pulpar	Estado				Total	
	Éxito		Fracaso			
	N°	%	N°	%	N°	%
Pulpotomía	21	18.26	11	9.57	32	27.83
Pulpectomía	45	39.13	14	12.17	59	51.30
Recubrimiento Pulpar Directo (RPD)	7	6.09	6	5.22	13	11.30
Recubrimiento Pulpar Indirecto (RPI)	8	6.96	3	2.61	11	9.57
Total	81	70.43	34	29.57	115	100

Fuente: Ficha de Registro de Datos

**Comentario 04:** En la tabla y gráfico 4, se muestra la distribución del tipo de tratamiento pulpar según estado de los mismos, de los niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa, Pasco 2023, se observa que del 51.30% (59) que se realizó pulpectomía, el 39.13% (45) tuvo éxito y el 12.17% (14) fracasó; del 27.83% (32) que se realizó pulpotomía, el 18.26% (21) tuvo éxito y el 9.27% (11) fracasó; del 11.30% (13) que se realizó recubrimiento pulpar directo (RPD), de los cuales el 6.09% (7) tuvo éxito y e 5.22% (6) fracasó; por último del 9.57% (11) que se realizó recubrimiento pulpar indirecto, de los cuales el 6.96% (8) tuvo éxito y el 2.61% (3) fracasó.

**Gráfico 4.** Distribución del tipo de tratamiento pulpar según el estado de los mismos de los niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa, Pasco 2023



Fuente: Tabla 4

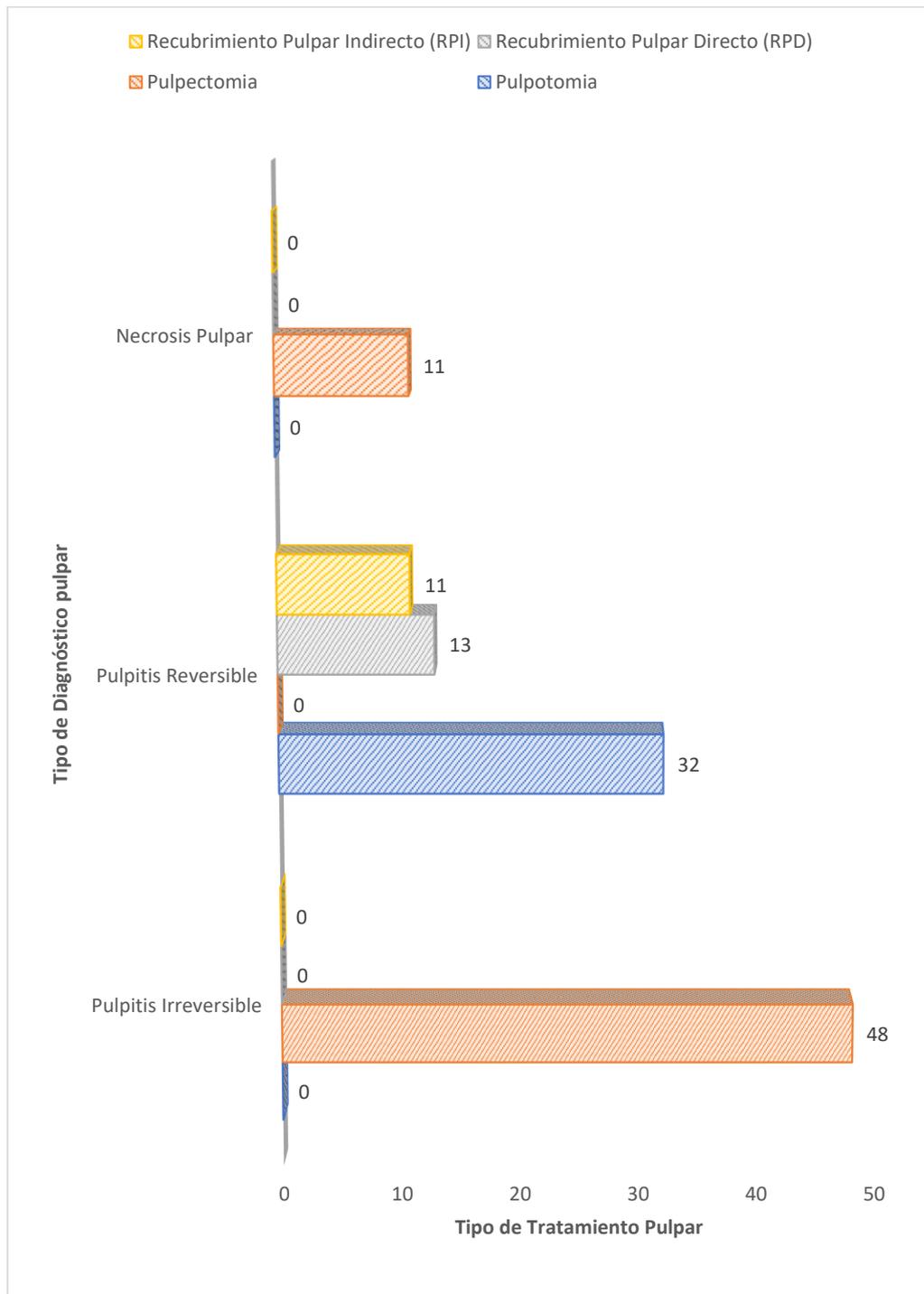
**Tabla 5.** Distribución del tipo de tratamiento pulpar según diagnóstico pulpar de los niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa, Pasco 2023

Tipo de Tratamiento Pulpar	Tipo de Diagnóstico Pulpar						Total	
	Pulpitis Irreversible		Pulpitis Reversible		Necrosis Pulpar			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Pulpotomía	0	0	32	27.83	0	0	32	27.83
Pulpectomía	48	41.74	0	0	11	9.57	59	51.30
Recubrimiento Pulpar Directo (RPD)	0	0	13	11.30	0	0	13	11.30
Recubrimiento Pulpar Indirecto (RPI)	0	0	11	9.57	0	0	11	9.57
Total	48	41.74	56	48.70	11	9.57	115	100

Fuente: Ficha de Registro de Datos

**Comentario 05:** En la tabla y gráfico 5, se muestra la distribución del tipo de tratamiento pulpar según el tipo de diagnóstico pulpar de los niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa, Pasco 2023, se observa que del 51.30% (59) que se realizó pulpectomía, el 41.74% (48) tuvo pulpitis irreversible y el 9.57% (11) necrosis pulpar; del 27.83% (32) que se realizó pulpotomía, el mismo porcentaje tuvo pulpitis reversible; del 11.30% (13) que se realizó recubrimiento pulpar directo, el mismo porcentaje tuvo pulpitis reversible y por último el 9.57% (11) que se realizó recubrimiento pulpar indirecto, el mismo porcentaje tuvo pulpitis reversible.

**Gráfico 5.** Distribución del tipo de tratamiento pulpar según diagnóstico pulpar de los niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa, Pasco 2023



Fuente: Tabla 5

#### 4.3. Prueba de hipótesis

**Tabla 6. Prueba de normalidad**

		Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Estadísti co	gl	Sig.	Estadísti co	gl	Sig.
<b>Tipo de Patología Pulpar</b>	<b>de</b>	,176	115	,001	,181	115	,001
<b>Tipo de tratamiento pulpar</b>	<b>de</b>	,176	115	,001	,181	115	,001

**Tabla 7. Prueba de correlación**

				Tipo de Patología Pulpar	Tipo de Tratamiento Pulpar
<b>Rho de Spearman</b>	<b>de</b>	Tipo de patología pulpar	Coefficiente de correlación	de 1,000	,147
				Sig. (bilateral)	,001
				N	115
		Tipo de Tratamiento pulpar	Coefficiente de correlación	de ,147	1,000
				Sig. (bilateral)	,001
				N	115

Comentario estadístico N° 01:

El p valor es de 0.001, que es menos al 0,05 ( $0.001 < 0.05$ ), por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, es decir el tipo de tratamiento pulpar se relaciona significativamente con el tipo de patología pulpar. El coeficiente rho de Spearman es de 0.147, lo que indica que la relación entre las variables es directa y su grado es muy bajo.

Conclusión estadística.

Se puede afirmar con un 95% de confianza que existe una relación positiva muy baja entre el tipo de tratamiento pulpar y el tipo de patología pulpar

de los niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa, Pasco 2023

#### **4.4. Discusión de resultados**

Uribe (6), determinó la frecuencia de tratamientos en la pulpa que se realizaban a niños en el rango de edad de 3 a 9 años, los mismos que fueron atendidos en una Clínica Odontológica de la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo Perú. Para lo cual, se procedió a realizar una ficha de recolección de datos con las historias clínicas que la Universidad proporcionaba. Dentro de la ficha de recolección se tomaron en cuenta el tipo de diagnóstico, el tratamiento pulpar que fue realizado, y la pieza dental que fue afectada. El tipo de estudio fue de corte transversal y retrospectivo. Tuvo una población de 107 historia clínicas y trabajó con una muestra de 83 de estas. Se trabajó con el programa estadístico SPSS V23 y Excel versión 2012. Como resultados se obtuvo que, la pulpectomía era el tratamiento pulpar más frecuente en niños de 3 a 9 años de edad; además, el diagnóstico que con mayor frecuencia se halló fue el de pulpitis irreversible, sobre todo en molares inferiores. Por último, el rango de edad donde mayor frecuencia de tratamiento hubo fue el de 6 a 9 años. El estudio trabajo con niños de 3 a 6 años, encontró como tratamiento más frecuente a la pulpectomía y el diagnóstico más frecuente la pulpitis reversible y los molares inferiores las piezas más frecuentes.

Arce (7), determinó también qué tanta era la frecuencia de tratamiento pulpar en un determinado grupo etario, en este caso, la autora abarcó al grupo de 18 a 48 meses de edad. Para lo cual, trabajó con un estudio de carácter descriptivo, con una investigación de corte transversal, retrospectiva y observacional. El enfoque de la investigación fue el cuantitativo. Para la recolección de datos se trabajó con 100 historias clínicas de pacientes que fueron atendidos en el Instituto de Salud del Niño en la ciudad de Lima, Perú. Como resultados se obtuvo que, el 94% de las 100 historias clínicas evaluadas

tenían registro de habersele realizado a los pacientes algún tratamiento pulpar. Por ende, la conclusión del estudio fue que la gran mayoría de pacientes se realizaron pulpectomías dentro de dicho servicio prestador de salud. En el estudio también se encontró como tratamiento más frecuente la pulpectomía.

Gamarra (8), buscó determinar la frecuencia de terapia o tratamiento pulpar en un grupo de pacientes que fueron atendidos en el servicio de Odontopediatría de un Centro Dental Peruana. Para lo mismo que un grupo de historias clínicas del servicio fueron evaluadas y analizadas, en total se trabajó con 514 historias clínicas. A través de un estudio retrospectivo, se logró hallar que, de 1166 tratamientos pulpares, un total de 247 fueron terapias pulpares indirectas; por otro lado, los pacientes de 3 a 5 años de edad fueron los que más frecuencia de tratamiento pulpar recibieron. Concluyendo así que, existe una alta frecuencia de tratamiento pulpar dentro de la población evaluada. En el estudio el recubrimiento pulpar indirecto fue el menos realizado con 9.57% (11).

Pineda et al. (9), analizaron las distintas patologías pulpares en un grupo de dientes molares deciduos en pacientes que se encontraban en el rango de edad de 5 a 9 años. En la Universidad de Tegucigalpa, Honduras. Por lo mismo que, el estudio fue de carácter retrospectivo, descriptivo y cuantitativo, se procedió a buscar 310 historias clínicas correspondientes al grupo de pacientes de dicho rango de edad. Como resultados se obtuvo que, las patologías pulpares eran predominantes en el género masculino, la caries dental fue la etiología que mayor registro tuvo y el diagnóstico pulpar predominante fue el de pulpitis irreversible. Por otro lado, el diente más afectado era el primer molar inferior y el tratamiento más frecuente fue el de la pulpectomía. Como conclusión se llegó a que (1), la caries dental infantil no tratada evoluciona en su gran mayoría a una pulpitis irreversible. En el estudio no se evaluó la evolución de las patologías, sin embargo, la pulpitis irreversible se encontró en un 41.74% (48).

Torres (10), realizó un estudio de enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo, con corte transversal y retrospectivo. En la Universidad Toribio de Rodríguez Mendoza, Amazonas Perú. Con el objeto de poder determinar cuáles fueron los tratamientos pulpares realizados con mayor frecuencia en un grupo de niños de 3 a 6 años de edad dentro de un nosocomio de la ciudad. Se trabajó con 88 historias clínicas de pacientes correspondientes a dicho grupo etario. Teniendo como resultados que, del total de historias, se registraron 45 tratamientos de pulpectomías y 31 tratamientos de pulpotomías. El órgano más afectado fue el segundo molar inferior deciduo para pulpectomías y el primer molar superior deciduo fue la pieza que frecuentemente requería pulpotomías. En el estudio se coincide con el tipo de pieza dental más afectada, siendo los molares deciduos afectados en un 72.17% (83).

## CONCLUSIONES

Después de recogido y analizado los datos, el estudio arriba a las siguientes conclusiones:

1. El tipo de tratamiento pulpar más frecuente es la pulpectomía con 51.30% (59) y el género más afectado el femenino con 33.91% (39).
2. El tipo de diagnóstico pulpar más frecuente es la pulpitis reversible con 48.70% (56) y el género más afectado es el femenino con 26.09% (30).
3. El tipo de pieza dental con patología pulpar más afectada son los molares en un 72.17% (83) y un 40% (46) corresponde a los molares inferiores.
4. El éxito de los tratamientos pulpares es alto con 70.43% (81), El tipo de tratamiento pulpar se relaciona significativamente con el tipo de patología pulpar ( $p=0.001<0.05$ ).
5. Existe una relación positiva muy baja entre el tipo de tratamiento pulpar y el tipo de patología pulpar de los niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa, Pasco 2023.  $Sp=0.147$ .

## **RECOMENDACIONES**

- 1) Se recomienda a la Universidad brindar más apoyo a la investigación en odontología en tratamientos preventivos.
- 2) Recomendamos a los tesisistas desarrollar más trabajos de enfoque en los niños.
- 3) Se recomienda a los centros de salud, hospitales y clínicas particulares, registrar información detallada de los tratamientos y diagnósticos realizados a los niños.
- 4) Finalmente recomiendo que se incluyan estudios longitudinales para estudiar la evolución de las patologías pulpares.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Abd-Elmeguid A et al. Neurofisiología de la pulpa dental: Parte 1. Implicaciones clínicas y diagnósticas. Journal Clinica dental americana. 2009 febrero; 75(1).
2. Bordoni N et ,al. Odontología Pediátrica La salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual. 1st ed. Buenos Aires: Medica Panamericana; 2010.
3. Carrasco M, Orejuela F. Odontología Pediátrica La salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual. Revista EStomatológica Herediana. 2018; 28(4): p. 223-228.
4. Boj J.R., Catalá M., García C., Mendoza A., Planells P. Odontopediatría. la evolución del niño al adulto joven. España: Médica Ripano; 2011.
5. Méndez Alvarez C E. La justificacion de la nvestigación científica Argentina; 1995.
6. Uribe Y. Frecuencia de tratamientos pulpares en niños de 3 a 9 años atendidos en la clínica Oodntológica de la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo de Chiclayo, Año 2013. Tesis. Chiclayo, Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Facultad de Medicina; 2015.
7. Arce M. Frecuencia de tratamientos pulpares en niños de 18 a 48 meses de edad atendidos en Hospital Nacional de Lima. Tesis. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Facultad de Estomatología; 2018.
8. Gamarra J, Lévano S, Ruiz V, Melgar R. Frecuencia de tratamientos pulpares en una población pediátrica peruana: un estudio retrospectivo en un centro dental especializado de 2015 a 2019. International Journal of Dental Sciences. 2021.

9. Pineda G. Frecuencia de Patologías Pulpares en niños asistentes a la facultad de odontología UNAH, Tegucigalpa Honduras. Rev Cuent Univ Cien Salud. 2020; 7(1).
- 10 Torres K. Tratamientos pulpares más frecuentes realizados en niños de 3 a 6 años . de edad periodo 2015-2018, Hospital Regional Virgen de Fátima- Chachapoyas 2019. Tesis. Chachapoyas- Perú: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Facultad de Ciencias de la Salud; 2019.
- 11 Barrantes B.. Terapias pulpares en Odontopediatría realizadas de enero - agosto . 2015 en la Clínica ULACIT. Revista electrónica de la Facultad de Odontología, ULACIT – Costa Rica. 2016; 9(1).
- 12 Boj JR, Catalá M, García-Ballesta C, Mendoza A. Odontopediatría Barcelona: . Masson; 2005.
- 13 Gasca G. Terapia pulpar en Odontopediatría. 2017..
- 14 Fonseca A. et.al. Investigación Científica en Salud con enfoque cuantitativo. 1st . ed.:. Gráfica D&S E.I.R.L; 2012.
- 15 Caballero,A. Metodología integral innovadora para tesis; 2014.
- 16 Hernandez. Metodología de la Investigacion Mexico: Mc Graw Hill; 2018.
- 17 Marroquin R. Confiabilidad y Validez de Instrumentos de investigación. Lima: . Universidad Nacional de Educación Enrique Guzman y Valle , Escuela de Posgrado; 2000.

18 Dawson. Bioestadística Médica México: El Manual moderno; 2005.

.

19 Mazini. Declaración de Helsinki: Principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. Acta Bioética. 2000; 1(2).

20 MINSA. Resolución Ministerial N° 272-2019/Minsa. [Online].; 2019. Available from: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/301409/Resoluci%C3%B3n\\_Ministerial\\_N\\_272-2019-MINSA.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/301409/Resoluci%C3%B3n_Ministerial_N_272-2019-MINSA.PDF).

21 Pedrosa et.al. Content Validity Evidences: Theoretical Advances and Estimation Methods.. Acción Psicológica. 2013; 10(2): p. 3-18.

22 Olano A. Influencia de las estrategias Metodológicas. ; 2003.

.

## **ANEXOS**



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
 FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
 ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

**ANEXO Nº 02**

**CUESTIONARIO**

frecuencia de los tratamientos pulpares en relación a su diagnóstico en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa Pasco 2023.

Nº de paciente:.....

Edad:.....

Género: .....

DIAGNOSTICO	INDICADOR	SUBINDICADOR	EVALUACION	
			SI	NO
Diagnóstico pulpar	Tipo de Diagnostico pulpar	Pulpitis reversible		
		Pulpitis irreversible		
		Necrosis pulpar		
	Tipo de Tratamiento pulpar	Pulpotomía		
		Pulpectomía		
		Recubrimiento pulpar directo (RPD)		
		Recubrimiento pulpar indirecto (RPI)		
Pieza decidua	Maxilar superior	5.1 6.1 incisivos centrales		
		5.2 6.2 incisivos laterales		
		5.3 6.3 caninos		
		5.4 6.4 primeros molares		
		5.5 6.5 segundos molares		
	Maxilar inferior	7.1 8.1 incisivos centrales		
		7.2 8.2 incisivos laterales		
		7.3 8.3 caninos		
		7.4 8.4 primeros molares		
		7.5 8.5 segundos molares		
	pulpar	Tasa del éxito del tratamiento		

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

**ANEXO N° 03**

CONSENTIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN

N° Paciente: \_\_\_\_\_

La que suscribe \_\_\_\_\_ padre de familia de mi niño, quien será parte de la investigación estoy de acuerdo con la participación en la investigación para establecer la relación entre la frecuencia de tratamientos pulpares y su diagnóstico en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa Pasco 2023.

Así mismo estoy muy de acuerdo con la participación. Para dar este consentimiento he recibido una amplia explicación de la Investigadora. \_\_\_\_\_ Quien me

ha informado y donde:

Doy mi consentimiento para la participación de mi niño en el estudio y que es de absolutamente voluntario y el hecho de no aceptar no tendría consecuencias en mis relaciones con la profesional que realiza esta investigación.

En cualquier momento puedo retirar del estudio a mi niño.

Y para que así conste y por mi libre voluntad, firmo el presente consentimiento, junto con la profesional que me ha dado las explicaciones pertinentes,

Oxapampa a los \_\_\_\_ días de mes de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Nombre del Paciente: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Nombre del Profesional: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

## Procedimiento de validez y confiabilidad

Validez:

La validación del instrumento se realizó con una invitación al juicio de expertos quienes son los profesionales del área quienes puedan emitir su informe de la aplicación del instrumento de investigación (21).

Los instrumentos aplicados son una historia clínica, cuestionario instrumento es de creación propia del investigador.

La Ficha de validación y confiabilidad del instrumento de investigación es la que se presenta a los profesionales especialistas quienes firman y aprueban el instrumento.

### Ficha de validación de instrumento de investigación

#### I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del evaluador	ESPINOZA NOLASCO ANDRES GUAZAR
Grado Académico	MAESTRO EN ODONTOLOGIA
Institución donde labora	UNDAC
Cargo que desempeña	Docente
Instrumento motivo de evaluación	Ficha de recolección de datos
Autor del instrumento	Bach. Taidts Shirli MILLA HUAMAN
Título de la Investigación	Frecuencia de tratamientos pulpares en relación a su diagnóstico en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa Pasco 2023

#### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41- 60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1	CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4	ORGANIZACION	Existe una organización lógica.					X
5	SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				X	
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.					X
7	CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.				X	
8	COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.					X
9	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10	OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					X
PROMEDIO DE VALIDACIÓN: %							92%

Referencia: adoptado de: (21)

III. Promedio en % de la Valoración:

IV. Opinión de aplicabilidad: (EXCELENTE)

El instrumento puede ser aplicado tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco febrero del 2023

  
Firma del profesional experto

## Ficha de validación de instrumento de investigación

### I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del evaluador	ISIDRO EUSEBIO JOSE BRUIN
Grado Académico	MAESTRO EN ODONTOLOGÍA
Institución donde labora	UNDAC
Cargo que desempeña	Docente
Instrumento motivo de evaluación	Ficha de recolección de datos
Autor del instrumento	Bach. Taidts Shirli MILLA HUAMAN
Título de la Investigación	Frecuencia de tratamientos pulpares en relación a su diagnóstico en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa Pasco 2023

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1	CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					✓
2	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					✓
3	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				✓	
4	ORGANIZACION	Existe una organización lógica.					✓
5	SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					✓
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.					✓
7	CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.					✓
8	COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.					✓
9	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					✓
10	OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					✓
PROMEDIO DE VALIDACIÓN:			92%				

Referencia: adoptado de: (21)

III. Promedio en % de la Valoración:

IV. Opinión de aplicabilidad: (Excelente)

El instrumento puede ser aplicado tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco febrero del 2023

  
 Firma del profesional experto

### Ficha de validación de instrumento de investigación

#### I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del evaluador	CASTAÑO ARREDONDO, JUAN
Grado Académico	Maestro en Educación
Institución donde labora	UNDAC
Cargo que desempeña	Docente
Instrumento motivo de evaluación	Ficha de recolección de datos
Autor del instrumento	Bach. Taidts Shirli MILLA HUAMAN
Título de la Investigación	Frecuencia de tratamientos pulpares en relación a su diagnóstico en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa Pasco 2023

#### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41- 80%	Muy Buena 81-80%	Excelente 81-100%
1	CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4	ORGANIZACION	Existe una organización lógica.				X	
5	SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				X	
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.					X
7	CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.					X
8	COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.					X
9	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				X	
10	OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					X
PROMEDIO DE VALIDACIÓN			92%				

Referencia: adoptado de: (21)

III. Promedio en % de la Valoración:

IV. Opinión de aplicabilidad: (Excelente)

El instrumento puede ser aplicado tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco febrero del 2023

  
 Firma del profesional experto  
 J. CASTAÑO A



## MATRIZ DE CONSISTENCIA

EL PROBLEMA GENERAL	EL OBJETIVO GENERAL	LA HIPOTESIS GENERAL
<p>¿Existe relación entre la frecuencia de tratamientos pulpares y su diagnóstico en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa Pasco 2023?</p>	<p>Establecer la relación entre la frecuencia de tratamientos pulpares y su diagnóstico en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa Pasco 2023</p>	<p>Existe relación entre la frecuencia de tratamientos pulpares y su diagnóstico en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años atendidos en el Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa Pasco 2023</p>
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Cuál es el tipo de tratamientos pulpares más frecuente en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años de acuerdo al género?</li> <li>2. ¿Cuál es el diagnóstico más frecuente en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años de acuerdo al género?</li> <li>3. ¿Cuál es la pieza dental más frecuente con patología pulpar en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años de edad?</li> <li>4. ¿Cuál es la tasa de fracaso o éxito de los tratamientos pulpares realizados y que fueron registrados en el servicio de odontología del Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa Pasco 2023?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Determinar el tipo de tratamientos pulpares más frecuente en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años de acuerdo al género.</li> <li>2. Identificar el diagnóstico más frecuente en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años de acuerdo al género</li> <li>3. Identificar la pieza dental más frecuente con patología pulpar en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años de edad</li> <li>4. Identificar la tasa de fracaso o éxito de los tratamientos pulpares realizados y que fueron registrados en el servicio de odontología del Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa Pasco 2023</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. La pulpectomía es el tratamiento pulpar más frecuente en la dentición temporal más frecuente en niñas de 3 a 6 años.</li> <li>2. La pulpitis irreversible es el diagnóstico más frecuente en la dentición temporal en las niñas de 3 a 6 años.</li> <li>3. La molar inferior es la pieza dental más frecuente con patología pulpar en la dentición temporal en niños de 3 a 6 años de edad</li> <li>4. Es alta la tasa del éxito obtenido de los tratamientos pulpares y diagnósticos realizados en el servicio de odontología del Hospital Ernesto German Guzmán Gonzáles de Oxapampa Pasco 2023</li> </ol>

FOTOGRAFIAS DEL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN EN OXAPAMPA





