

# Universidad Católica de Santa María

## Facultad de Odontología

### Escuela Profesional de Odontología



## FRECUENCIA DE TRATAMIENTOS DENTALES EN CONSULTORIOS ODONTOLÓGICOS DE LOS DISTRITOS DE CAYMA Y YANAHUARA DE LA CIUDAD DE AREQUIPA 2018

Tesis presentada por el Bachiller  
**Gonzales Moscoso, Jesús Josué**  
Para optar el Título Profesional de  
Cirujano Dentista

Asesor: Díaz Andrade Carlos

Arequipa – Perú

2018

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA  
URB. SAN JOSE S/N - UMACOLLO

DR HERBERT GALLEGOS VARGAS

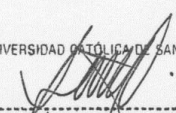
BOLETA DE DICTAMEN DE BORRADOR DE TESIS Nro 35

Vista la solicitud que presenta don (ña GONZALES MOSCOSO JESUS JOSUE sobre el dictamen de la Tesis titulada "FRECUENCIA DE TRATAMIENTOS DENTALES EN CONSULTORIOS DE LOS DISTRITOS DE CAYMA Y YANAHUARA EN LA CIUDAD DE AREQUIPA-2018" y en concordancia con la Ley Universitaria 30220, y el Art. 13 del Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se nombra el JURADO DICTAMINADOR para que en el lapso de ocho a diez días, se sirvan evaluar el dictamen correspondiente

DR HERBERT GALLEGOS VARGAS  
CD RENAN TEJADA TEJADA  
DRA LENIA CACERES BELLIDO

Arequipa, 14 de MAYO del 2018

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

  
Dr. MARTÍN LARRY ROSADO LINARES  
Decano de la Facultad de Odontología

INFORME

*Señor Decano Revisado el presente borrador de tesis es necesario realizar los siete cambios:*  
*- Resumen - Abstract. - Introducción - Planteamiento.*  
*- Ortografía. - Relevancia. - Orden. - falta del pie de pg. - emplear siglas. - Hipótesis. - Variables*  
*- Interrogantes - orden de tablas - discusión.*  
*- conclusiones. - Recomendaciones. - Falta la matriz de datos.*  
*Realizados los cambios necesarios, el trabajo de Investigación se encuentra en condiciones de ser sustentado*

*21-05-18*

Arequipa, 2018 *Junio 05*

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA  
URB. SAN JOSE S/N - UMACOLLO

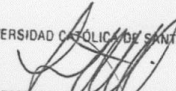
CD RENAN TEJADA TEJADA

BOLETA DE DICTAMEN DE BORRADOR DE TESIS Nro 35

Vista la solicitud que presenta don (ña GONZALES MOSCOSO JESUS JOSUE sobre el dictamen de la Tesis titulada "FRECUENCIA DE TRATAMIENTOS DENTALES EN CONSULTORIOS DE LOS DISTRITOS DE CAYMA Y YANAHUARA EN LA CIUDAD DE AREQUIPA-2018" y en concordancia con la Ley Universitaria 30220, y el Art. 13 del Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se nombra el JURADO DICTAMINADOR para que en el lapso de ocho a diez días, se sirvan evaluar el dictamen correspondiente

DR HERBERT GALLEGOS VARGAS  
CD RENAN TEJADA TEJADA  
DRA LENIA CACERES BELLIDO

Arequipa, 14 de MAYO del 2018

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARÍA  
  
Dr. MARTÍN LARRY ROSADO LINARES  
Decano de la Facultad de Odontología

INFORME

realizada la revisión del presente proyecto  
Borrador de Tesis. se indica  
modificar y corregir el planteamiento del problema  
aumentar la introducción, colocar pies de página  
correcciones ortográficas mejorar antecedentes  
investigativos y ampliar discusión

Una vez realizadas las correcciones solicitadas  
se da autorización para la sustentación de  
presente Borrador de Tesis o trabajo de  
investigación

Arequipa, 2018 25/05



(5154) 382038 (5154) 252542 ucsm@ucsm.edu.pe http://www.ucsm.edu.pe

0491629

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA  
URB. SAN JOSE S/N - UMACOLLO

DRA LENIA CACERES BELLIDO

BOLETA DE DICTAMEN DE BORRADOR DE TESIS Nro 35

Vista la solicitud que presenta don (ña **GONZALES MOSCOSO JESUS JOSUE** sobre el dictamen de la Tesis titulada "**FRECUENCIA DE TRATAMIENTOS DENTALES EN CONSULTORIOS DE LOS DISTRITOS DE CAYMA Y YANAHUARA EN LA CIUDAD DE AREQUIPA-2018**" y en concordancia con la Ley Universitaria 30220, y el Art. 13 del Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se nombra el JURADO DICTAMINADOR para que en el lapso de ocho a diez días, se sirvan evaluar el dictamen correspondiente

DR HERBERT GALLEGOS VARGAS  
CD RENAN TEJADA TEJADA  
DRA LENIA CACERES BELLIDO

Arequipa, 14 de MAYO del 2018

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA  
  
Dr. MARTÍN LARRY ROSANO LINARES  
Decano de la Facultad de Odontología

INFORME

*Revisado el borrador de tesis, se  
puede aprobar los capítulos de la  
misma según protocolos establecidos en  
la facultad.  
se pide para revisión.*

*Prof. Linares*  
*Habiendo realizado sus funciones  
se da por oído la institución.  
AREQ 05-06-2018  
*José María**

Arequipa, 2018, mayo 22.

Dedico principalmente esta tesis:

A Dios, por cada día que me da de vida, por siempre guiarme en el camino del bien dándome las fuerzas necesarias para salir adelante y ser una mejor persona, por proteger a mis padres a mi hermano y a toda mi familia y seres queridos

A mi madre Ana maría Moscoso rodríguez, que gracias a ti soy la persona que soy, gracias mamita por todo el esfuerzo, por todas las cosas que tuviste que pasar para darme todo, por todos esos momentos que te privaste y preferiste dedicármelos a mí y que no me falte nada, por todos los años que me dedicaste, por todo ese amor incondicional que me brindas, día a día le agradezco a Dios por darme una madre como tú, que nunca me faltes eres la mejor del mundo te amo y gracias por todo, te dedico este triunfo que sin tu compañía sin tu esfuerzo no podría haberlo logrado.

A mi padre, Carlos Alberto Gonzales Rodríguez, a ti viejito mi salchi por todos esos días de sacrificio trabajo constante todo lo que pasaste para que no me falte nada, siempre exigiéndome ser el mejor, te dedico este triunfo que si no fuera gracias a ti no estaría no estaría en este momento diciéndote estas palabras te amo papito gracias por siempre estar a mi lado siempre pendiente de mi quiero tenerte siempre a mi lado nunca me faltes eres el mejor del mundo.

A mi hermano, Yordan Bryan Gonzales Moscoso, a ti hermano que estuviste conmigo en todo momento y siempre me apoyaste te quiero y como dice nuestro padre siempre tenemos que estar juntos y apoyarnos como hermanos que somos.

A mis abuelos, que los quiero muchísimo en especial a mi abuelo Martin Gonzales(QEPD)y mi abuela Angélica Rodríguez(QPDD) que siempre me guían y me protegen, los extraño mucho pero siempre los tengo presentes.

A mi familia, que siempre me apoyaron en todo momento y me tuvieron siempre presente, a mi pareja que constantemente siempre me apoyo y alcanzaremos nuevas metas juntos.

## INTRODUCCIÓN

Los tratamientos odontológicos son los procedimientos que realizamos con el fin de devolver la armonía y salud bucal al paciente, recuperando las funciones básicas y el equilibrio de la cavidad oral.

Se debe tener en cuenta que, para cada patología dentaria, existe un tratamiento adecuado, ya sea de manera simple o compleja para conseguir unos resultados satisfactorios para la salud dental y el bienestar del paciente. Por consiguiente, el Cirujano Dentista debe tomar la determinación de prepararse y actualizarse constantemente en el diagnóstico de enfermedades, así como en las nuevas opciones de tratamientos.

También debemos tener en cuenta que, en los tratamientos Odontológicos, es importante tener nuevos enfoques de los avances tecnológicos que nos ayudan a brindar una mejor calidad en los tratamientos dentales.

En este trabajo de investigación encontré como principal dificultad la recolección de datos certera, debido a que algunos Doctores no quisieron responder al cuestionario por pensar que este era un estudio de mercado para la competencia, además que en la municipalidad de Yanahuara encontré dificultad en que se me brindó la información solicitada, por ser privada.

La determinación de los resultados nos dará a conocer los tratamientos más recurrentes caso contrario, nos proporcionará la información necesaria para potenciar los tratamientos dentales que tengan menor acogida en la consulta odontológica.

## RESUMEN

La presente investigación se realizó en los distritos de Cayma y Yanahuara de la ciudad de Arequipa, en los meses de enero, febrero y marzo por tal motivo la presente investigación se titula **“Frecuencia de tratamientos dentales en consultorios odontológicos de los distritos de Cayma y Yanahuara de la Ciudad de Arequipa 2018”**.

Se realizó esta investigación con el objetivo de determinar las frecuencias de los tratamientos Odontológicos en los consultorios dentales, ya que por interés personal deseo conocer, cual es el tratamiento de mayor demanda en los diferentes consultorios dentales de los distritos de Cayma y Yanahuara en la actualidad.

Por tal motivo se realizó la investigación, para mejorar la salud de las personas, brindar un mejor servicio odontológico de calidad y por ende brindar mayor confianza y seguridad al paciente al ser tratado en la consulta odontológica.

En la presente investigación de tipo descriptivo exploratorio, es importante determinar la frecuencia con que se realiza los tratamientos odontológicos, para lo que se utilizó un cuestionario en los distintos consultorios Odontológicos de los distritos de Cayma y Yanahuara, la muestra en el distrito de Cayma es de 64 centros odontológicos y del distrito de Yanahuara es de 49 centros odontológicos brindados por las respectivas municipalidades.

Dentro de las conclusiones, podemos determinar que en ambos distritos de Cayma y Yanahuara, los tratamientos que más se realizan son los resinas, Fluorizaciones en Gel y Barniz y destartajes, caso contrario en los tratamientos de Amalgamas que en ambos distritos estas disminuidos y casi nulos.

**Palabras Clave:** Tratamientos Odontológico, Frecuencias, Consultorios Odontológicos

## ABSTRACT

The present investigation was carried out in the districts of Cayma and Yanahuara in the city of Arequipa, in the months of January, February and March, for this reason the present investigation is titled "**Frequency of dental treatments in dental consultants of the districts of Cayma and Yanahuara of la City of Arequipa 2018**".

This research was carried out with the objective of determining the frequencies of the dental treatments in the dental offices, since for personal interest I want to know, what is the demand of the dental treatments of the different dental offices of the districts of Cayma and Yanahuara in the present.

For this reason, the research was carried out to improve the health of the people, provide a better quality dental service and therefore provide greater confidence and safety to the patient when treated in the dental office.

In the present investigation of descriptive exploratory type, it is important to determine the frequency with which dental treatments are performed, for which a survey was used in the different dental offices of the districts of Cayma and Yanahuara, the sample in the district of Cayma is of 64 dental centers and the district of Yanahuara is 49 dental centers provided by the respective municipalities.

Within the conclusions, we can determine that in both districts of Cayma and Yanahuara, the treatments that are carried out the most are the resins and the extractions, otherwise in the amalgam treatments that in both districts are diminished and almost null, in the District of Yanahuara is more frequent in the treatments of: resins, fluoridation in gel, destartajes in that order respectively.

**Palabras Clave:** Dental Treatments, Frequencies, Surgeries dental.

## ÍNDICE

### INTRODUCCIÓN

### RESUMEN

### ABSTRACT

<b>CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO TEÓRICO .....</b>	<b>1</b>
1. PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN .....	2
1.1. Determinación del Problema .....	2
1.2. Enunciado .....	3
1.3. Descripción .....	3
1.4. Justificación.....	4
2. OBJETIVOS.....	5
3. MARCO TEÓRICO .....	6
3.1. Conceptos básicos .....	6
3.1.1. Tratamientos Dentales .....	6
3.1.2. Cariología y endodoncia .....	6
3.1.3. Periodoncia .....	12
3.1.4. Preventiva .....	14
3.1.5. Prótesis Fija .....	16
3.1.6. Prótesis Removible .....	17
3.1.7. Cirugía .....	18
3.2. Antecedentes de investigación.....	19
4. HIPÓTESIS.....	23
<b>CAPÍTULO II PLANTEAMIENTO OPERACIONAL.....</b>	<b>24</b>
1. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS .....	25
1.1. Técnica.....	25
1.1.1. Precisión técnica .....	25
1.1.2. Esquematización .....	25
1.1.3. Descripción de la técnica .....	25
1.2. Instrumento .....	25

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN .....	26
2.1. Ubicación Espacial .....	26
2.2. Ubicación Temporal .....	26
2.3. Unidades de Estudio .....	26
3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	27
3.1. Organización .....	27
3.2. Recursos .....	27
3.2.1. Recursos humanos .....	27
3.2.2. Recursos económicos.....	27
3.2.3. Recursos institucionales .....	27
4. ESTRATEGIA PARA MANEJAR LOS RESULTADOS.....	28
4.1. Plan de Procesamiento de los Datos .....	28
4.2. Plan de Análisis de Datos .....	28
<b>CAPITULO III RESULTADOS .....</b>	<b>30</b>
<b>PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE RESULTADOS .....</b>	<b>31</b>
<b>DISCUSIÓN .....</b>	<b>53</b>
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>54</b>
<b>RECOMENDACIONES .....</b>	<b>56</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>57</b>
<b>A N E X O S .....</b>	<b>59</b>
<b>ANEXO Nº 1 MODELO DEL INSTRUMENTO.....</b>	<b>60</b>
<b>ANEXO Nº 2 MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN .....</b>	<b>62</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>TABLA 1</b>	Frecuencia De Tratamientos De Resinas Y Amalgamas .....	31
<b>TABLA 2</b>	Tratamientos De Incrustaciones Inlay Y Onlay.....	33
<b>TABLA 3</b>	Tratamientos De Blanqueamiento .....	35
<b>TABLA 4</b>	Tratamiento De Pernos Y Carillas .....	37
<b>TABLA 5</b>	Frecuencia De Tratamiento De Endodoncia Anterior Y Posterior .....	39
<b>TABLA 6</b>	Frecuencia De Tratamiento De Destartaje Y Curetaje De Bolsa.....	41
<b>TABLA 7</b>	Frecuencia Tratamientos De Gingivectomia Y Alargamiento De Corona .....	43
<b>TABLA 8</b>	Tratamientos De Odontología Preventiva .....	45
<b>TABLA 9</b>	Tratamientos De Prótesis Fija .....	47
<b>TABLA 10</b>	Tratamiento De Prótesis Total Y Prótesis Parcial Removible.....	49
<b>TABLA 11</b>	Tratamiento De Exodoncias .....	51

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>GRAFICO 1</b>	Tratamientos de resina y amalgama.....	32
<b>GRAFICO 2</b>	Tratamientos de incrustaciones .....	34
<b>GRAFICO 3</b>	Tratamientos de blanqueamiento dental.....	36
<b>GRAFICO 4</b>	Tratamiento de pernos de fibra de vidrio y carillas.....	38
<b>GRAFICO 5</b>	Endodoncia anterior y posterior .....	40
<b>GRAFICO 6</b>	Frecuencia tratamiento de destartaje y curetaje de bolsa.....	42
<b>GRAFICO 7</b>	Tratamientos de gingivectomía y alargamiento de corona....	44
<b>GRAFICO 8</b>	Tratamientos de odontología preventiva.....	46
<b>GRAFICO 9</b>	Tratamientos de odontología preventiva.....	48
<b>GRAFICO 10</b>	Tratamiento de prótesis removible.....	50
<b>GRAFICO 11</b>	Tratamiento de exodoncias.....	52



# I. PLANTEAMIENTO TEÓRICO

## 1. PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN

### 1.1. Determinación del Problema

En la actualidad el odontólogo general debería estar capacitado para realizar cualquier tipo de tratamiento odontológico, pero siempre con limitaciones, para lo cual deberá capacitarse permanentemente en las diferentes especialidades en el ámbito de la profesión Odontológica. La capacitación es un tipo de retroalimentación y adquirir nuevas técnicas o métodos que nos ayuden en la eficacia del tratamiento del paciente.

Los tratamientos de las distintas enfermedades orales se dividen por especialidades las cuales son: Rehabilitación Oral, Ortodoncia, Odontopediatría, Periodoncia y/o Periodontología, Cirugía, Endodoncia y Cariología, Odontología Preventiva y Odontología Estética.

Determinar el tipo de tratamiento para cada paciente según sus necesidades, es de vital importancia debido que de por medio está comprometida la salud Oral y la salud en general del paciente.

Lo cual me conlleva a cuestionar y analizar los distritos de Yanahuara y Cayma de Arequipa la cantidad de tratamientos por los Odontólogos generales.

El objetivo de este trabajo es determinar la cantidad de tratamientos realizados por los Odontólogos Generales en el distrito de Cayma y Yanahuara de la población de Arequipa, realizando un estudio de mercado y dando a conocer los tratamientos de mayor prevalencia, siendo estos los que más demanda la población, para que el odontólogo general se especialice y actualice mediante capacitaciones constantes, diplomados cursos de actualización etc., ya que la odontología cada día junto con la tecnología revoluciona los procesos, e introduce nuevos instrumentos en el desarrollo de los tratamientos.

## 1.2. Enunciado

Frecuencia de tratamientos dentales en Consultorios Odontológicos de los distritos de Cayma y Yanahuara, en la Ciudad de Arequipa 2018.

## 1.3. Descripción

### 1.3.1. Área del Conocimiento

- a) **Área general** : Ciencias de la salud
- b) **Área específica** : Odontología
- c) **Especialidad** : Administración Odontológica
- d) **Línea o tópico** : Mercadotecnia

### 1.3.2. Análisis de variables

TIPO DE VARIABLE	VARIABLE	INDICADORES	SUBINDICADORES
<b>INTERVINIENTES</b>	Frecuencia de tratamientos dentales en Consultorios Odontológicos	Cariología y endodoncia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Restauraciones con resina</li> <li>• Restauraciones con Amalgamas</li> <li>• Incrustación estética y metálicas</li> <li>• Blanqueamiento dental</li> <li>• Pernos estéticos de fibra de vidrio</li> <li>• Carillas</li> <li>• Endodoncia anterior</li> <li>• Endodoncia Posterior</li> </ul>
		Periodoncia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Destartaje y profilaxis</li> <li>• Curetaje de Bolsa</li> <li>• Gingivectomia</li> <li>• Alargamiento de Corona</li> </ul>
	Frecuencia de tratamientos dentales en Consultorios Odontológicos	Preventiva	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sellantes</li> <li>• Fluorización en gel</li> <li>• Fluorización en barniz</li> <li>• Charlas preventivas</li> </ul>
		Prótesis Fija	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Coronas individuales</li> <li>• Puentes</li> <li>• Espigo Muñón Colado</li> <li>• Perno tapa</li> </ul>
		Prótesis Removible	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prótesis Total</li> <li>• Prótesis Parcial Removible</li> </ul>
		Cirugía	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exodoncias Anteriores</li> <li>• Exodoncias posteriores</li> </ul>

### 1.3.3. Interrogantes Básicas

- ¿Cuál es la frecuencia de los tratamientos odontológicos en el distrito de Cayma de la ciudad de Arequipa?
- ¿Cuál es la frecuencia de los tratamientos Odontológicos en el distrito de Yanahuara de la ciudad de Arequipa?
- ¿Cuál es la mayor frecuencia de los tratamientos odontológicos entre los distritos de Cayma y Yanahuara de la ciudad de Arequipa?

### 1.3.4. Taxonomía de la Investigación

ABORDAJE	TIPO DE ESTUDIO					DISEÑO	NIVEL
	Por la técnica de recolección	Por el tipo de dato	Por el nº de mediciones de la variable	Por el nº de muestras o poblaciones	Por el ámbito de recolección		
Cualitativo	Observacional	Prospectivo	Transversal	Descriptivo	De Campo	Descriptivo Prospectivo	Descriptivo

## 1.4. Justificación

La presente investigación se justifica por las siguientes razones:

### a. Actualidad

El estudio es de originalidad definida ya que en la actualidad no existen investigaciones anteriores que traten la frecuencia de los tratamientos, en los diferentes consultorios y Centros Odontológicos.

### b. Factibilidad

La muestra es variable porque depende de la cantidad de consultorios Odontológicos en los distritos de Cayma y Yanahuara, en los que se realice diversos tratamientos de acuerdo a la necesidad del paciente.

**c. Relevancia**

La investigación posee relevancia estadística y actualizada, la cual nos brinda información detallada de los tratamientos odontológicos que ejerce el Odontólogo General de acuerdo a sus limitaciones, de igual forma el Odontólogo general debe estar capacitado en identificar las diferentes enfermedades y dar sus respectivos tratamientos.

**d. Interés Personal**

La obtención del título profesional de cirujano dentista, necesidad de construir en el proceso investigativo de Administración Odontológica y concordancia del tema con las líneas de investigación de nuestra facultad.

**e. Limitaciones de la investigación**

La investigación presentó limitaciones debido a que no se encontraron antecedentes de la investigación, además por la subjetividad de los cuestionarios, al momento que nos brindaron la cantidad de tratamientos que se realizaron mensualmente, también por la desconfianza de los Odontólogos de brindar información sobre la cantidad de tratamientos en dichos consultorios dentales.

**2. OBJETIVOS**

- 2.1. Determinar cuál es la frecuencia de los tratamientos Odontológicos en el distrito de Cayma de la ciudad de Arequipa
- 2.2. Determinar cuáles la frecuencia de los tratamientos Odontológicos en el distrito de Yanahuara de la ciudad de Arequipa
- 2.3. Comparar cuál es la frecuencia de los tratamientos Odontológicos en los distritos de Cayma y Yanahuara de la ciudad de Arequipa

### 3. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Conceptos básicos

##### 3.1.1. Tratamientos Dentales

Los tratamientos odontológicos se clasifican por especialidades las cuales pueden tener una duración larga o corta según la severidad de la cavidad bucal, por ello entender que un tratamiento dental es también esencial, definimos entonces tratamiento como la técnica dental que se usa para corregir diversas patologías dentarias, un tratamiento dental también va acompañado de una propuesta de planta que se define como la propuesta de resolución en forma integral de los problemas de salud bucal identificados durante el proceso de diagnóstico, el cual debe plantearse de manera secuencial, lógica y ordenada, tomando en consideración todos los aspectos multidisciplinarios, con el objetivo de recuperar y mantener la salud bucal. <sup>1</sup>

Los tratamientos odontológicos tienen diferentes etapas en las cuales el odontólogo maneja técnicas que se van analizando según la necesidad del tratamiento dentro de los tipos de tratamientos debemos tener en cuenta las siguientes, según especialidad:

##### 3.1.2. Cariología y endodoncia

Dentro de la especialidad de cariología y endodoncia se trata a profundidad los adiestramientos de conductos, cirugía paraendodóntica, pero se puede definir como una manera eficaz de salvar un diente, es decir conservamos el diente natural, por medio de este tratamiento eliminamos la pulpa dental en otras palabras el nervio, que en muchos casos puede estar infectada o muerta, se desinfecta y alisa el canal radicular y se sella con materiales biocompatibles.

La pulpa es un el tejido ubicado en la parte interna del diente la cual contiene vasos sanguíneos y nervios los cuales recorren la parte central de la raíz, como muchas veces la degradación de la pulpa es asintomática.

---

<sup>1</sup> HERNÁNDEZ, Josué. *Plan de tratamiento de odontología*. P. 2.

Existen diversos factores por la cual se realiza el tratamiento de endodoncia:

- Caries profundas sin tratar
- Traumatismo dental
- Efectos acumulativos de diferentes tratamientos
- Motivos estratégicos <sup>2</sup>

### 3.1.2.1. Restauraciones con resina

Las resinas se componen de un material sintético moldeable que endurece bajo el efecto de la luz ultravioleta, que es una lámpara de foto polimerización, dentro de las características que se pueden destacar de este material tenemos en cuenta que tiene una gran adhesividad a la superficie dentaria, viendo esta una de las principales ventajas que nos propone este material.

Las resinas compuestas o empastes del color del diente, proporcionan una buena durabilidad y resistencia a la fractura en las pequeñas y medianas rellenas que deben soportar una presión moderada de la tensión constante de la masticación.

Además hay que decir que es muy resistente a la abrasión así como también nos propone una consistencia óptima y una amplia variedad de colores, por lo que el paciente podrá elegir aquel tono que mejor se ajuste a sus necesidades.<sup>3</sup>

### 3.1.2.2. Restauraciones con amalgamas

Dentro de los tipos de restauraciones tenemos también las restauraciones con amalgama, es uno de los productos más tradicionales se viene utilizando hace tiempo pero que en la actualidad esta aun disponible.<sup>4</sup>

La amalgama es un material la combinación del mercurio con otros metales como la plata, estaño, cobre y zinc. Existen una serie de casos en los cuales es recomendable el uso de la amalgama en una obturación dental y en este sentido podemos decir que aquellos pacientes que presenten cavidades sin socavamiento de esmalte o que no afecte la estética dental la amalgama es una solución idónea

---

<sup>2</sup> MENA, Rosario. *American Association of Endodontists (AAE)*. P. 130.

<sup>3</sup> CARRILLO, Carlos. *Métodos de activación de la fotopolimerización*. P. 06.

<sup>4</sup> PELÁEZ, Alejandro. *Amalgamas y resinas en el sector posterior: qué recomienda la evidencia*. P. 4.

para acabar con la caries. Por otra parte en caso de que la reparación se tenga que llevar a cabo en dientes anteriores o que afecten a la estética es recomendable optar por otros materiales restauradores a la hora de realizar la obturación dental<sup>5</sup>

### 3.1.2.3. Incrustaciones estéticas y metálicas

Dentro de la especialidad las incrustaciones son de variados tipo, en este caso tenemos:

#### **Incrustaciones estéticas**

La resistencia de los pacientes a la utilización de materiales restauradores metálicos y la creciente demanda de materiales de estética adecuada para el sector posterior han impulsado el mejoramiento de las propiedades de muchos materiales dentales.

La estética es cada día más solicitada así que debemos estar al tanto de las aplicaciones y limitaciones de los numerosos sistemas de restauración dentocoloreados disponibles.<sup>6</sup>

#### **Incrustaciones metálicas**

-Bloque rígido que se obtiene a partir de un patrón de cera cuyo objetivo es reproducir la anatomía y devolver la función dentaria perdida.<sup>7</sup>

#### **Tipos según extensión:**

**Inlay** → para clase I, II, III, IV, V. En la I ya no se usan de metal, solo de cerámica, y para las clases III, IV y V se han reemplazado por resina compuesta. Antiguamente también existía la clasificación clase VI (la que cubre solo el borde incisal).

#### **Metales nobles**

Son oligodinámicos, impiden o retardan el desarrollo bacteriano a su alrededor, y por ende disminuye la actividad de caries.

---

<sup>5</sup> PELÁEZ, Alejandro. P. 5.

<sup>6</sup> BARRANCOS, Julio. *Operatoria dental: integración clínica*. P. 112.

<sup>7</sup> LÓPEZ, Jazmín. *Incrustaciones metálicas*. P. 5.

ORO: químicamente estable, se mantiene lustroso, brillante y maleables y adaptables. Su color y su costo son sus desventajas. Se puede mezclar con otros metales (ej: platino), para aumentar su dureza.

PLATA: su desventaja es que tiene cierto grado de corrosión, además es muy blanda y ocasiona problemas al trabajarla. Se combina con Paladio logrando una buena combinación que puede sustituir al oro, ya que es más barato.

PLATINO: es de gran resistencia, es uno de los mejores materiales para prótesis fija.<sup>8</sup>

### **Metales base**

Son resistentes a la corrosión, duros y por lo tanto difíciles de trabajar. Se utilizan para hacer estructuras metálicas de prótesis removible parcial o fija, son color plateado.

CROMO.

NÍQUEL: puede producir alergias.

MOLIBDENO: modifica las características del cromo.

La combinación cromo- níquel es resistente a la corrosión (se usa en monedas), puede producir alergias.

Son muchísimos más barato con un buen desempeño clínico.

### **Metales no recomendables**

Los metales que no se recomiendan para realizar incrustaciones son:

Oro japonés: color plateado, fácil de pulir. No se recomiendan por su baja resistencia a la corrosión.<sup>9</sup>

- Cobre.
- Aluminio.

---

<sup>8</sup> ORTEGA, H.; LÓPEZ, A. y CADENA, G. *Incrustaciones metálicas en odontología*. P. 18.

<sup>9</sup> Ibid. P. 19.

- Zinc.
- Otros.

#### 3.1.2.4. Blanqueamiento dental

El blanqueamiento dental es una técnica basada en un proceso químico de óxido-reducción que busca el aclaramiento de pigmentaciones de la superficie del esmalte dental, dentro de los tratamientos tiene uso del peróxido de hidrogeno, un peróxido de carbamida y el perborato de sodio.

El dónde el paciente refiere tener un diente o varios dientes oscuros. Las tinciones intrínsecas de los dientes pueden tener diferentes causas: hereditarias, farmacológicas, tratamientos dentales, etc.

El **blanqueamiento dental** es un procedimiento clínico que trata de conseguir el aclaramiento del color de uno o varios dientes aplicando un agente químico ya mencionado, y tratando de no alterar su estructura básica. Siempre y cuando teniendo en cuenta todas las condiciones requeridas para que el tratamiento sea exitoso. Se dividen en dos grupos según que se realicen sobre dientes con vitalidad o sin ella para determinar el tratamiento y el procedimiento adecuado<sup>10</sup>

#### 3.1.2.5. Pernos estéticos de fibra de vidrio

El perno estético o el perno de fibra de vidrio es el perno muñón de elección en la reconstrucción de dientes endodonciados.

Los diferentes componentes de la reconstrucción dental (perno, cemento adhesivo, material de reconstrucción y dentina) constituyen un complejo estructural y mecánicamente homogéneo, y las cargas funcionales que atraviesan las prótesis son absorbidas como se produce en un diente íntegro.<sup>11</sup>

---

<sup>10</sup> CAMARGO, Christian: *Todo sobre blanqueamiento dental*. P. 2.

<sup>11</sup> BERGENHOLTZ, Gunnar y HORSTED-BINDSLEV, Preben. *Endodoncia*. P. 38.

### 3.1.2.6. Carillas

- Las carillas dentales son prótesis de porcelana finas que se pegan en la superficie anterior de los dientes, proporcionando una apariencia natural y atractiva. Resuelven problemas de dientes rotos, o torcido de forma rápida y sencilla.
- Si sigues los consejos del especialista será favorable y sus propiedades de color y forma no variarán a lo largo del tiempo.
- Otra ventaja no necesitarás acudir a consulta mucho más después del tratamiento, pues una vez termines el tratamiento, este no necesita mantenimiento, salvo que tengas algún problema.
- Mantiene el color conseguido por más tiempo, en especial en casos de haber realizado el blanqueamiento dental

El dentista remueve una pequeña cantidad de la superficie del diente para permitir la colocación de las láminas. Enseguida, saca la impresión de los dientes y la envía a un laboratorio de prótesis. La carilla se hace de modo que entre perfectamente en el diente y en la boca. La carilla se pega al diente con cemento resinoso.

#### Limpieza de las carillas dentales

Las carillas se deben limpiar como sus propios dientes. El uso del hilo dental una vez por día y el cepillado por lo menos dos veces por día con una crema dental con flúor ayudan a remover los residuos de alimentos y la placa bacteriana. Por favor, consulte a su dentista y pídale que recomiende productos de higiene bucal que ayuden a mantener la durabilidad de las restauraciones dentales.<sup>12</sup>

### 3.1.2.7. Endodoncia anterior y posterior

Endodoncia es el tratamiento de conductos radiculares, esto corresponde a toda terapia que es practicada en el complejo dentino-pulpar (es decir la pulpa dentaria y su dentina) de un diente (actualmente el término mejor aceptado es órgano dental).

---

<sup>12</sup> FLORES APAZA, Iván. *Qué son las carillas dentales estéticas*. P. 1.

La terapia endodóntica consiste en la extirpación parcial o la extirpación total de la pulpa dental. Se aplica en piezas dentales fracturadas, con caries profundas o lesionadas en su tejido pulpar en las que se da una sintomatología característica pulpitis.<sup>13</sup>

### **3.1.3. Periodoncia**

La periodoncia consiste en la realización de una limpieza de boca para eliminar la placa bacteriana y el sarro. También se realiza una función educacional explicando al paciente los criterios necesarios de higiene bucal para que no vuelva a aparecer la gingivitis. En general todas las personas deberían ir a la consulta del odontólogo para que se les realice una limpieza de boca al menos una vez al año.

Tras el tratamiento de periodoncia es conveniente un mantenimiento sostenido cada 3 ó 6 meses, consistente en la visita periódica al odontólogo para que éste revise la dentadura diente por diente, evalúe la higiene bucal del paciente y proceda a una limpieza dental.<sup>14</sup>

#### **3.1.3.1. Destartaje y profilaxis**

El destartaje consiste en desprender el tártaro (llamado también SARRO) que está pegado a los dientes. Se hace al principio con un equipo de ultrasonido diente por diente. Luego con instrumentos muy finos se repasa al nivel de la encía y por debajo de ella, para desprenderlos en zonas casi inalcanzables.

La profilaxis dental es la segunda etapa que consiste en el lavado y pulido de los dientes, se hace primero con una pasta de consistencia gruesa para alisar las superficies dentales, luego con una suave para lavar y quitar manchas mediante unas copas de caucho y escobillas.<sup>15</sup>

#### **3.1.3.2. Curetaje de Bolsa**

Se trata del desbridamiento y resección del tejido epitelial de la bolsa y del tejido conectivo subyacente con infiltrado. Este tratamiento puede ser efectuado a cielo

---

<sup>13</sup> FIGUN, Mario. *Anatomía odontológica funcional y aplicada*. P. 18.

<sup>14</sup> MUR, Carlos. *Periodoncia*. P. 2.

<sup>15</sup> MONROE, Ronald. *Implantes dentales*. P. 5.

cerrado, sin la visualización de la bolsa ni de la superficie radicular, o a cielo abierto, efectuando una gingivectomía interna permitiendo la visualización directa de los tejidos implicados. (Sanchez, 2010)

### **Bases histopatológicas**

Cuando efectuamos el curetaje, buscamos eliminar el epitelio de las bolsas junto con el tejido de granulación. Este último suele presentar una inflamación crónica. La presencia de restos bacterianos y de cálculo perpetua la respuesta inflamatoria y constituye un retraso innecesario de la cicatrización. Con el raspado y alisado radicular conseguimos eliminar, o al menos disminuir considerablemente, la masa bacteriana presente; así mismo eliminamos el cemento dañado o alterado, ofertando una superficie limpia y lisa al epitelio que facilitará su adhesión. Con la eliminación del tejido inflamado obtenemos una mejor y más rápida cicatrización inicial. Sin embargo, se cuestiona su utilidad clínica a largo plazo, dado que una vez eliminada la fuente de bacterias y controlada su capacidad de recolonización se ha comprobado que el tejido de granulación se remodela y reabsorbe lentamente. Añadir el curetaje al raspado y alisado, o efectuar únicamente un raspado y alisado produce los mismos efectos clínicos a largo plazo.<sup>16</sup>

#### **3.1.3.3. Gingivectomía**

Se trata de la técnica por la cual se elimina, por medio de una incisión quirúrgica, la totalidad de la bolsa periodontal supracrestal. Esto nos permite diferenciarla de la gingivoplastia la cual se limita al remodelamiento quirúrgico de la pared externa de la bolsa periodontal (encía marginal únicamente).

### **Bases histopatológicas**

En la actualidad el sobre crecimiento gingival bien secundario a fármacos o idiopático, determina la aparición de pseudobolsas y con ello la posibilidad de reinfecciones periodontales o recubrimiento dentario excesivo. Cuando el sobre crecimiento se mantiene durante un tiempo, el equilibrio entre células y fibras se desplaza a favor de estas últimas, constituyendo un entramado que mantienen y perpetua el sobre crecimiento, incluso si la causa original del mismo desaparece.

---

<sup>16</sup> LÓPEZ, Luis. *Gingivectomía y curetaje gingival*. P. 6.

La erupción pasiva o retardada así como los alargamientos coronarios determinan la necesidad de reducir la cantidad de encía que circunda los dientes, para favorecer su estética o su función.<sup>17</sup>

#### **3.1.3.4. Alargamiento de corona**

El sustrato biológico que debe respetar toda cirugía de Alargamiento de Corona es el mantenimiento de una “anchura biológica” suficiente para la adherencia epitelial e inserción conectiva postquirúrgica. El alargamiento de corona se hace casi siempre empleando colgajo periodontal debido a que se preserva mejor la encía adherida, (es posible la reposición apical del colgajo), proporciona un mejor acceso y visibilidad.<sup>18</sup>

#### **3.1.4. Preventiva**

El propósito de la Odontología actual es ayudar a las personas a alcanzar y conservar al máximo su salud oral durante toda la vida. La ODONTOLOGÍA PREVENTIVA, se basa en prevenir o evitar la aparición de diferentes enfermedades, o a lo sumo, disminuir el grado de malignidad o destrucción de las estructuras bucodentales en el caso de que aparezcan. Se puede conceptualizar a la Odontología Preventiva como el estudio o la ciencia que se encarga de la promoción de la salud bucodental para evitar problemas como la caries o enfermedades periodontales, previniendo complicaciones o intervenciones más invasivas sobre el paciente. En general podríamos aplicar prevención en todas las subespecialidades de la Odontología, ya que se ha invertido mucho dinero y horas de investigación para alcanzar la capacidad actual de controlar los estragos de las enfermedades por placa dentobacteriana.<sup>19</sup>

##### **3.1.4.1. Sellantes**

Los sellantes dentales son cubiertas plásticas que son colocadas en la cara de la mordida (oclusal) de los dientes permanentes traseros –los molares y los premolares- para ayudar a protegerlos de la caries.

---

<sup>17</sup> LÓPEZ, Luis. Ob. Cit. P. 7.

<sup>18</sup> NAVARRO VILA, Carlos. *Cirugía oral*. P. 274.

<sup>19</sup> LAGUNAS, Héctor. *Odontología preventiva*. P. 12.

Las superficies masticables de los dientes molares y premolares tienen surcos – “fisuras” – que los hacen vulnerables a la caries.

Delante una situación de duda, normalmente también se aplicarán sellantes dentales de manera preventiva en vistas a lo que puede suceder.

Cabe destacar que como en todos los pacientes, la utilización de pastas dentales con flúor sigue siendo prescriptiva, por lo que ayuda también al **éxito de los sellantes en los molares**. Así pues, los sellantes de puntos y figuras son junto con la higiene bucal y una correcta dieta, el mejor aliado para combatir la caries dental en su estado más incipiente. Un chequeo periódico en tu clínica dental puede salvarte de un mal mayor en día de mañana. Si cuidas tu boca, estarás cuidando de ti

Los sellantes dentales son una solución que incorporada a tiempo tiene un porcentaje de éxito muy elevado en la prevención odontológica, mientras que de no diagnosticarse el problema rápidamente será muy probable tener que recurrir a una restauración de composite dental más invasiva.<sup>20</sup>

#### **3.1.4.2. Fluorización en gel y barniz**

Dentro de la aplicación del flúor se puede definir dos principales:

##### **Fluorización en gel**

Los más frecuentes son de flúor fosfato acidulado 1.23% y flúor de aminos al 1.25%. Tienen la ventaja de que son baratos, fáciles de aplicar y la técnica la puede realizar el personal auxiliar. El inconveniente que tienen es la posible ingestión excesiva de flúor durante la aplicación, provocando síntomas de toxicidad aguda como náuseas, vómitos, dolor de cabeza y dolor abdominal.<sup>21</sup>

##### **Fluorización en barniz**

Los barnices constituyen la forma de aplicación de fluoruros por el profesional que tiene mayor efectividad anti caries. Aunque en la actualidad son más los barnices

---

<sup>20</sup> FEIGAL, R.J. *Protocolos de la sociedad española de odontopediatría*. P. 19.

<sup>21</sup> BACA GARCÍA, P. *Flúor de aplicación profesional*. P. 89.

de flúor que están comercializados, hay dos que han sido más ampliamente estudiado y cuya efectividad está demostrada.<sup>22</sup>

### 3.1.5. Prótesis Fija

Son prótesis completamente dentosoportadas, que toman apoyo únicamente en los dientes.

El odontólogo desgasta los dientes vecinos que servirán como soporte, denominados dientes pilares y situados en los extremos de cada zona edéntula (sin dientes), en los cuales irán cementadas las prótesis fijas cuidadosamente ajustadas.

El protesista dental tendrá que usar un articulador que simule la articulación temporomandibular del paciente, modelos antagonistas que reproduzcan la arcada dentaria del paciente, etc., para lograr una oclusión correcta y funcional. (Chiche, 1998)<sup>23</sup>

#### 3.1.5.1. Coronas individuales

Las coronas son piezas individuales cementadas, bien sobre el diente previamente tallado, o sobre un implante. Este tipo de prótesis reproduce perfectamente la estructura dental, por lo que de esta forma, además de rehabilitar la pieza conseguimos una funcionalidad total y una apariencia similar a la de las piezas adyacentes. (Colgate, 2016)

Existen diversos tipos de coronas en función del material empleado para su fabricación: Corona Metálica, Corona Metal-cerámica y Corona Cerámica, o estética.

#### 3.1.5.2. Puentes

Un puente dental es un conjunto de coronas dentales soldadas entre sí, simulando la forma de varios dientes perdidos y se utilizan para reponer los dientes en las que faltan varias piezas dentales naturales.

---

<sup>22</sup> BACA GARCÍA, Ob. Cit. P. 92.

<sup>23</sup> BELMONTE MARTÍNEZ, Ezequiel. *Atlas de técnicas complejas en la cirugía del segmento anterior*. P. 189.

Los puentes son prótesis que se colocan de manera fija, cementándolos sobre los dientes, a diferencia de las prótesis removibles y solamente un dentista puede extraerlos.<sup>24</sup>

### 3.1.5.3. Espigo Muñón Colado

Un perno – muñón es un aditamento artificial que será colocado dentro del conducto de la pieza dentaria endodómicamente tratada, brindando el soporte necesario para el remplazo de la corona perdida por lesión cariosa y/o fractura. Su estructura puede ser metálica o de fibra de vidrio, se confeccionada a medida del conducto radicular (forma cónica), sirve como soporte y base para una prótesis fija (corona y/o pilar de puente dentario).<sup>25</sup>

### 3.1.5.4. Perno Tapa

El perno muñón es un aditamento artificial que es colocado dentro del conducto de la pieza dental ya endodonciada (quitar el nervio), dando el soporte necesario para posteriormente poner la corona.

El perno es necesario para el reemplazo de la corona perdida, ya sea por lesión, caries o fractura de la pieza, en dientes que servirán como pilares para puentes o en dientes endodonciados que tengan poco soporte periodontal.

### 3.1.6. Prótesis Removible

La prótesis parcial removible metálica (PPRM) está íntimamente relacionada con tejidos muy diferentes, como las coronas dentales de los dientes remanentes y la mucosa de las zonas edéntulas. En sí, dichos tejidos constituyen el soporte natural de la prótesis en la boca del desdentado parcial. Las estructuras que entran en juego sirviendo de soporte a la PPRM son las estructuras dentoparodontales –es decir, la encía, el cemento, el ligamento periodontal y el hueso alveolar– y las estructuras osteomucosas, en concreto, la mucosa bucal y el soporte óseo.<sup>26</sup>

---

<sup>24</sup> CHERCHEVE, Raphael. *Implantes odontológicos*. P. 73.

<sup>25</sup> PIGNANI, Rubén. Perno muñón y corona. P. 06.

<sup>26</sup> CALDERERO SUÁREZ, Javier. *Prótesis parciales removibles metálicas de resina y mixtas*. P. 16.

### 3.1.6.1. Prótesis total y Prótesis parcial removible

Las características que definen una PPRM (Calderero, Uson, & Carmona, 2010) son las siguientes:

- Debe ser funcional y estética, procurando al paciente una correcta fonación y masticación.
- Debe ser una estructura rígida que no permita flexión.
- Debe poseer retención suficiente que evite su desalojo de la boca durante la masticación y la fonación.
- Debe ser insertada y retirada por el propio paciente a través de una vía o eje de inserción único.
- Debe asentarse pasivamente sobre las estructuras orales, sin ejercer fuerzas que puedan dañarlas o producir malestar al paciente.
- Debe ser capaz de conservar los dientes remanentes del paciente, sin provocarles daños ni facilitar su extracción<sup>27</sup>

### 3.1.7. Cirugía

La extracción dental es un procedimiento que incorpora la aplicación correcta de principios quirúrgicos, físicos y mecánicos para lograr la remoción de un diente

#### 3.1.7.1. Exodoncias anteriores y posteriores

La extracción dental es un procedimiento que incorpora la aplicación correcta de principios quirúrgicos, físicos y mecánicos para lograr la remoción de un diente. La exodoncia de dientes permanentes es la terapéutica destinada a extraer el órgano dentario actuando sobre la articulación alveolo dentaria (sinartrosis). La extracción dentaria es el acto quirúrgico que se realiza con más frecuencia dentro de la cirugía oral.<sup>28</sup>

<sup>27</sup> CALDERERO SUÁREZ, Javier. Ob. Cit. P. 17

<sup>28</sup> MINISTERIO DE SALUD – Perú. *Sistema de gestión de calidad en salud*. P. 18.

### 3.2. Antecedentes de investigación

- a. **Título:** “Tratamiento dental y estrés en niños de 6 a 12 años de edad, 2005”

**Autores:** (Albino, 2007)

**Resumen:** El principal objetivo determinar el efecto del tratamiento dental en el nivel de estrés en alumnos de 6 a 12 años de edad de la Institución educativa “Héroes del Alto Cenepa” UGEL N° 4 – Comas, en la investigación se señala que el estudio consta de los elementos más prácticos y sostenibles para su sustentación, que se encuentran establecidos por la escuela de post grado de la universidad decana de América. Los resultados a los que llegaron luego de la investigación y aplicada en la muestra son las siguientes: Los componentes: Presión arterial (Sistólica:  $P=0,001$ , diastólica:  $P = 0.01$ ) y frecuencia respiratoria ( $P = 0.000$ ) aumentaron significativamente después del tratamiento dental invasivo. El pulso arterial no mostró variaciones significativas. ( $P = 0.58$ ). Los enunciados del componente Psicológico: “Estoy molesto” ( $P=0,141$ ) no mostró variaciones significativas y el enunciado “Estoy inquieto” ( $P=0,008$ ) aumentó significativamente después del tratamiento dental invasivo. En cuanto al componente socio psicológico en el enunciado “Quisiera estar sólo en mi cuarto sin que nadie me moleste” no mostró variaciones significativas ( $P=0,294$ ). Los promedios de los componentes del estrés fisiológico ( $P=0000$ ), psicológico ( $P=0,003$ ) y socio psicológico ( $P=0,001$ ) aumentaron significativamente después del tratamiento dental invasivo.

- b. **Título:** “Impacto de la salud bucal en la calidad de vida de los adultos mayores demandantes de la atención dental”

**Autores:** (De la Fuente, Sumano, Sifuentes, & Zelocatecatl)

**Resumen:** Las enfermedades crónico – degenerativos y las patologías orales, como la caries y las periodontopatías, son frecuentes en los adultos mayores. Estas repercuten en su bienestar físico, psicológico y

social. Objetivo: estimar el impacto de la salud bucal en la calidad de vida de los adultos mayores. Método: se realizó un estudio de corte transversal en 150 adultos mayores entre los 60 y 85 años de edad, quienes asistían a consulta dental en una Delegación Política de la Ciudad de México. La información se obtuvo mediante el registro de los impactos bucodentales durante los últimos seis meses, a través del Perfil de Impacto de Salud Oral (OHIP-14, por su sigla en inglés), y la salud bucodental, con el índice de dientes cariados, perdidos y obturados (CPOD). Resultados: se identificó un impacto positivo en las preguntas relacionadas con la preocupación por problemas con los dientes y boca (87,3%), molestias al comer (64%), dolor bucal (60,7%) e interrupción de la alimentación (56%). Menor impacto tuvo las preguntas sobre incapacidad total para realizar actividades diarias (14,7%) y dificultad para realizar actividades diarias (13,3%). El CPOD fue de 14,1; el componente cariado, 3,96; los dientes perdidos, 5,95; y los dientes obturados, 4,19. La correlación entre el índice OHIP-14 y el CPOD fue positiva, aunque débil ( $r=0,26$ ;  $p=0,001$ ). Conclusión: el estado bucodental influye en la calidad de vida de los adultos mayores y afecta particularmente la realización de sus actividades cotidianas

c. **Título:** “Principios de clínica odontológica”

**Autor:** (Joseph, Chasteen, Sapiña, & Perez)

**Resumen:** En su trabajo titulado abordan el tema y la importancia de los adelantos odontológicos y técnicos de la odontología moderna son importantes, el elemento más crítico de cualquier profesión es la calidad de los individuos que actúan en ella. La demanda creciente de servicios dentales por el público pone de manifiesto la necesidad de una confianza a un más grande en los odontólogos para que satisfaga esta práctica y en la calidad de los servicios dentales que ofrecen el objetivo de esta obra es contribuir a la educación básica del estudiante de odontología de dos maneras. Primero, la obra se limita a la descripción de elementos esenciales de la odontología clínica, como lo implica el título. Como la obra es por lo tanto limita, es posible hacer una presentación más

completa de la practica dental general y especializada. E n segundo lugar, el nivel de la obra se ha adaptado al futuro odontólogo que tiene pocos conocimientos previos sobre la odontología, A si se espera que el estudiante encuentre fácil comprender los principios que se describen en cada capítulo. La tendencia de las obras de texto de la odontología es separa los asuntos de materiales dentales, radiología, procedimientos de laboratorio, odontología clínica y procedimientos administrativos de consultorio en obras diferentes. Ese e una separación saludable, puesto tanto que el instructor como el estudiante tiene libertad de elegir materiales de instrucción en cada uno de esto campos la selección independiente de estos materiales ayuda a exponer al estudiante la variedad de conceptos y técnicas que usan hoy odontología. Esta exposición nos e posible en una obra amplia en la que intenta cubrir todos los campos principales de la clínica odontológica. Principios de clínica odontología es un punto de iniciación para el odontólogo clínico futuro. Se espera que el estudiante al terminar de leer la obra, habrá sido motivado para construir sobre las bases que se le han presentado, su propio futuro profesional por medio de experiencia clínica y educación continua. Ninguna obra de texto puede o quiere ser la última palabra de cualquier tema sino más bien una etapa en el desarrollo de materia en un momento determinado.

d. **Título:** “Atlas de las enfermedades orales”

**Autor:** (Laskaris)

**Resumen:** El objetivo de incluir los nuevos conceptos de la medicina oral. La información se ha estructurado de modo tal que resulte más comprensible y resulte más útil con claras referencias a la etiología, fotografías clínicas, diagnóstico diferencial, pruebas complementarias y tratamiento. Se han añadido cuatro nuevos capítulos 175 fotografías a color que ilustran las enfermedades a las que se hace referencia. También se han incluido imágenes de mejor calidad y representativas que sustituyen a 148 de la edición anterior. Hemos omitido varias referencias bibliográficas y añadido otra a fin de que la información en la que se basa

el atlas refiera conceptos y criterios científicos más recientes. Si tenemos en cuenta todos los cambios realizados nos hallamos ante un nuevo libro que abarca casi todo el espectro de enfermedades de la mucosa oral. La orientación de esta obra sigue siendo clínica, dirigida a ayudar al odontólogo a enfrentarse los problemas estomatológicos de sus pacientes en el día a día. Además, los estudiantes de Odontología pueden hallar nuevos y básicos conocimientos en el atlas que junto con el material ilustrado representativo proporcionara una introducción al difícil pero apasionante mundo de la medicina Oral.

**e. Título:** “El diagnostico en clínica estomatológica”

**Autor:** (Sforza)

**Resumen:** Aborda de manera minuciosa la cavidad bucal y sus áreas vecinas pueden compararse con un escenario por el que desfilan numerosas enfermedades. Muchas de ellas se originan en las estructuras propias de la boca y el resto son manifestaciones orales de enfermedades generales. Es en el consultorio donde el Profesional poniendo a prueba sus conocimientos, experiencia y criterio debe llegar a ponerle el nombre definitivo a la enfermedad, es decir, diagnosticar correctamente y de ese modo indicar la terapéutica. Este libro pretende llevar a profesionales y estudiantes una guía práctica que los ayude a acercarse rápidamente a un diagnóstico de certeza. La idea es que, en una forma ágil, cuenten con las imágenes clínicas de las patologías más frecuentes, su estructura histopatológica, las características que muestra e diagnóstico por imágenes y sepan qué tipo de análisis bioquímico soliciten en caso de que sea necesario. Se describen además las más modernas técnicas de diagnóstico en patología oral, para finalizar con un capítulo sobre misceláneas, en el que se presentan análisis clínicos frecuentes y de interés particular. Invitamos al lector a ampliar los conceptos de cada enfermedad en los importantes libros de texto ya existentes, y reconociendo que cualquier obra puede ser incompleta deseamos insistir en que este trabajo está orientado fundamentalmente al diagnóstico. Si se gana tiempo solicitando los exámenes correctos si se realiza una

inspección clínica minuciosa y si se tienen los conocimientos necesarios para interpretar los estudios complementarios, el camino hacia el diagnóstico será más corto y beneficiará al paciente al mejorar el pronóstico de cualquier patología.

#### 4. HIPÓTESIS

Dado que los distritos de Cayma y Yanahuara son distritos vecinos, y además la muestra de Consultorios Odontológicos en ambos distritos es similar:

Es probable que, la tendencia de tratamientos Odontológicos que se realizan coincidan.





## **CAPÍTULO II**

# **PLANTEAMIENTO OPERACIONAL**

## II. PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

### 1. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

#### 1.1. Técnica

##### 1.1.1. Precisión técnica

Se usó la técnica de encuesta con el instrumento de cuestionarios elaborados y aplicándolos a los odontólogos generales por distrito.

##### 1.1.2. Esquematización

VARIABLE	TÉCNICA
Frecuencia de tratamientos dentales en consultorios Odontológicos	Cuestionario

##### 1.1.3. Descripción de la técnica

Se usó la aplicación de Cuestionarios, los cuales se entregaron a odontólogos generales que trabajen en los distritos, motivo de estudio para su llenado y posterior recolección para obtener estadísticamente los resultados.

#### 1.2. Instrumento

##### 1.2.1. Instrumento documental

###### a. Precisión del Instrumento

Se utilizó un instrumento de cuestionario de tipo elaborado, denominado encuesta, estructurado en función a las variables e indicadores.

## 2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

### 2.1. Ubicación Espacial

#### a. **Ámbito general**

Ciudad de Arequipa.

#### b. **Ámbito Específico**

Distritos de Cayma y Yanahuara.

### 2.2. Ubicación Temporal

La investigación fue realizada en el semestre Impar del 2018.

### 2.3. Unidades de Estudio

#### a. **Opción**

Grupos.

#### b. **Manejo metodológico**

Se realizó una prueba incluyente de nivel descriptivo – exploratorio.

#### c. **Población y muestra**

Consultorios odontológicos de los Distritos de Cayma y Yanahuara.

#### d. **Control de los grupos**

##### d.1. **Criterios de inclusión**

- Consultorios del distrito de Cayma, Yanahuara.
- Tratamientos específicos para odontólogos generales.
- Tratamientos en pacientes de cualquier sexo.
- Tratamientos en pacientes de cualquier edad.

#### **d.2. Criterios de exclusión**

- Tratamientos exclusivos de especialistas.
- Consultorios Especializados

#### **d.3. Criterios de eliminación**

- Deseo de no participar en el estudio

#### **e. Tamaño de grupos**

**Cayma** : 64 consultorios

**Yanahuara** : 49 consultorios

### **3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **3.1. Organización**

Antes de la aplicación del instrumento se realizó las siguientes actividades previas

- Coordinación con las Municipalidades respectivas.
- Autorización del Odontólogo principal del Consultorio Odontológico.

#### **3.2. Recursos**

##### **3.2.1. Recursos humanos**

**Investigador** : Jesús Josué Gonzales Moscoso

**Asesor** : Dr. Carlos Díaz Andrade

##### **3.2.2. Recursos económicos**

Autofinanciado por el investigador

##### **3.2.3. Recursos institucionales**

Universidad Católica de Santa María, distritos de Cayma y Yanahuara.

## 4. ESTRATEGIA PARA MANEJAR LOS RESULTADOS

### 4.1. Plan de Procesamiento de los Datos

#### a. Tipo de procesamiento

Computarizado. Se utilizará el Paquete Informático SPSS, versión N° 22.

#### b. Operaciones

##### b.1. Clasificación:

Los datos obtenidos a través de la ficha fueron ordenados en una Matriz de Registro y Control, que figurará en anexos de la tesis.

##### b.2. Conteo:

En matrices de recuento.

##### b.3. Tabulación:

Se elaboraron tablas de doble entrada,

##### b.4. Graficación:

Se confeccionaron gráficas de barras dobles acorde a la naturaleza de las tablas.

### 4.2. Plan de Análisis de Datos

#### 4.2.1. Tipo

Por el número de variables es monovariable

Por su naturaleza es cuanlitativo

#### 4.2.2. Tratamiento estadístico

VARIABLES INVESTIGATIVAS	TIPO	ESCALA DE MEDICIÓN	ESTADÍSTICAS DESCRIPTIVAS
Tratamientos Odontológicos	Cualitativo	Ordinal	Frecuencia absoluta  Frecuencia porcentual





## **CAPITULO III**

### **RESULTADOS**

## PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Tabla 1

### Frecuencia de Tratamientos de Resinas y Amalgamas

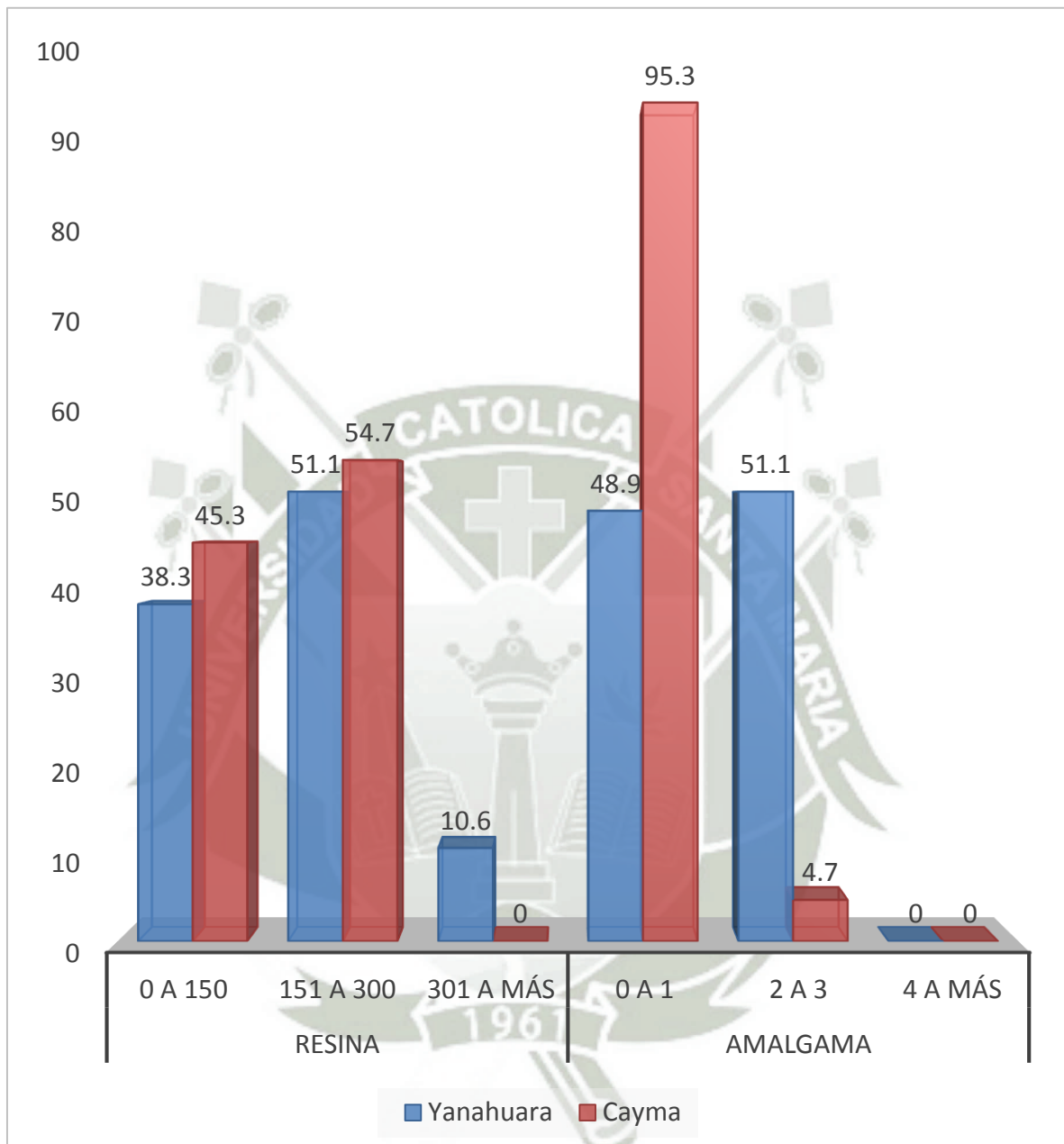
Tratamiento	Ámbito de Estudio				Total	
	Yanahuara		Cayma		N°	%
	N°	%	N°	%		
<b>Resina</b>						
0 a 150	18	38.3	29	45.3	47	42.3
151 a 300	24	51.1	35	54.7	59	53.2
301 a más	5	10.6	0	0.0	5	4.5
P	0.027 (P < 0.05) S.S.					
<b>Amalgama</b>						
0 a 1	23	48.9	61	95.3	84	75.7
2 a 3	24	51.1	3	4.7	27	24.3
4 a más	0	0.0	0	0.0	0	0.0
P	0.000 (P < 0.05) S.S.					
Total	47	100.0	64	100.0	111	100.0

**Fuente:** Matriz de datos

En la tabla N° 1 de frecuencias de tratamientos de Resinas, en el distrito de Yanahuara se observa que el 51.1% de los Consultorios Odontológicos hacen tratamientos de Resinas en un rango de 151 a 300, mientras que el 54.7% de Consultorios de Cayma realizan estos tratamientos en el mismo rango. Según la prueba estadística si hay diferencia significativa debido a que en el distrito de Yanahuara realizan más tratamientos que en Cayma, ya que el 10.6% de consultorios realizan de 301 a más que en Yanahuara.

En las frecuencias de tratamientos de Amalgamas, en el distrito de Yanahuara se observa que el 51.1% de los Consultorios Odontológicos hacen tratamientos de Amalgamas en un rango de 2 a 3, mientras que el 95.3% de Consultorios de Cayma realizan estos tratamientos en un rango de 0 a 1. Según la prueba estadística si hay diferencia significativa debido a que en el distrito de Yanahuara realizan más tratamientos que en Cayma.

**GRAFICO 1**  
**Tratamientos de resina y amalgama**



**Fuente:** Elaboración Propia

**Tabla 2**  
**Tratamientos de Incrustaciones Inlay y Onlay**

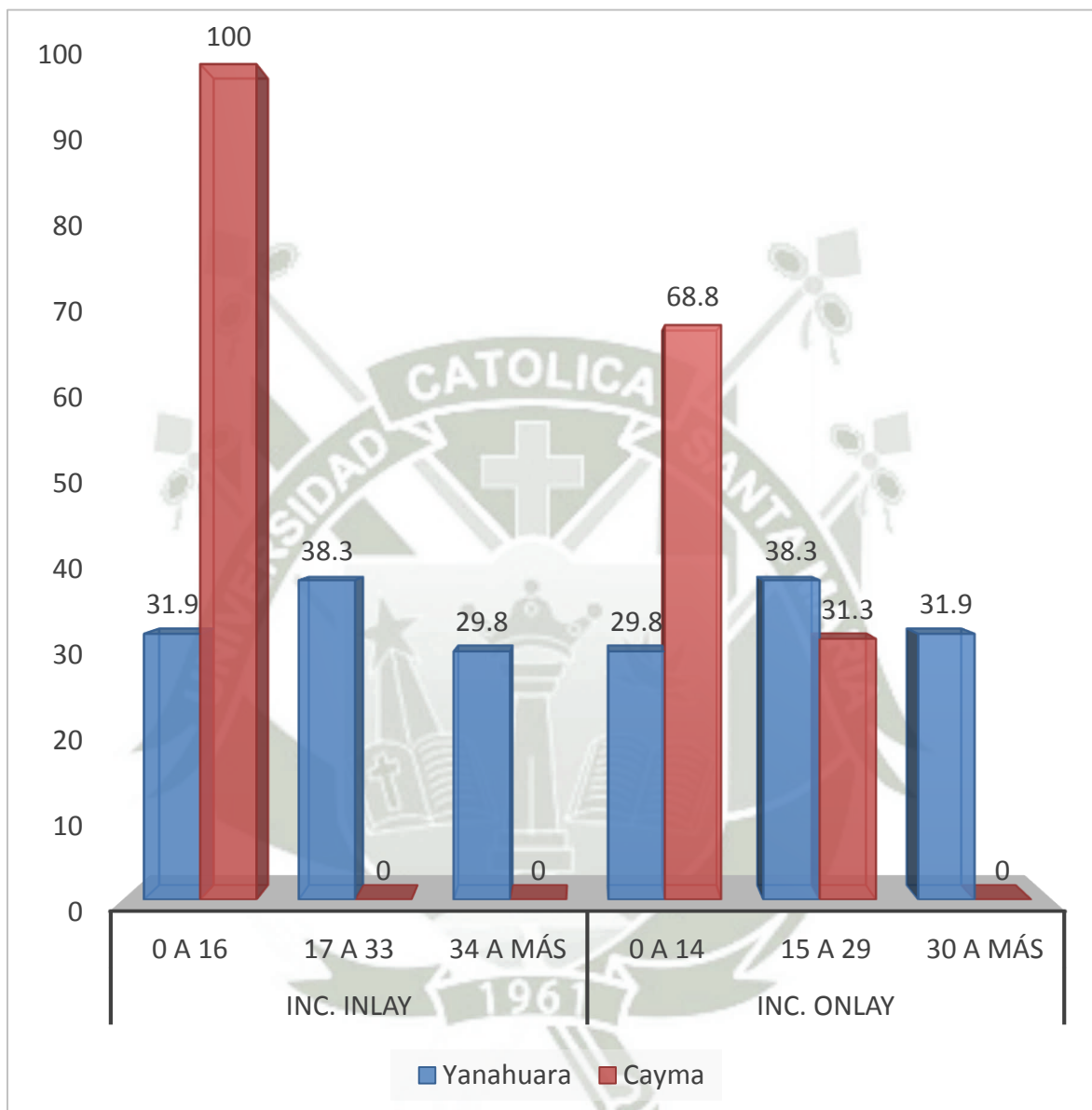
Tratamiento	Ámbito de Estudio				Total	
	Yanahuara		Cayma		N°	%
	N°	%	N°	%		
<b>Incrustación Inlay</b>						
0 a 16	15	31.9	64	100.0	79	71.2
17 a 33	18	38.3	0	0.0	18	16.2
34 a más	14	29.8	0	0.0	14	12.6
P	0.000 (P < 0.05) S.S.					
<b>Incrustación Onlay</b>						
0 a 14	14	29.8	44	68.8	58	52.3
15 a 29	18	38.3	20	31.3	38	34.2
30 a más	15	31.9	0	0.0	15	13.5
P	0.000 (P < 0.05) S.S.					
Total	47	100.0	64	100.0	111	100.0

**Fuente:** Matriz de Datos

En la tabla N° 2 de frecuencias de tratamientos de Incrustaciones Inlay, en el distrito de Yanahuara se observa que el 38.3% de los Consultorios Odontológicos hacen tratamientos de Incrustaciones Inlay en un rango de 17 a 33, mientras que el 100% de Consultorios de Cayma realizan estos tratamientos en el rango de 0 a 16. Según la prueba estadística si hay diferencia significativa debido a que en el distrito de Yanahuara realizan más tratamientos que en Cayma.

En las frecuencias de tratamientos de Incrustaciones Onlay, en el distrito de Yanahuara se observa que el 38.3% de los Consultorios Odontológicos hacen tratamientos de Incrustaciones Inlay en un rango de 15 a 29, mientras que el 68.8% de Consultorios de Cayma realizan estos tratamientos en el rango de 0 a 14. Según la prueba estadística si hay diferencia significativa debido a que en el distrito de Yanahuara realizan más tratamientos que en Cayma.

**GRAFICO 2**  
**Tratamientos de incrustaciones**



**Fuente:** Elaboración Propia

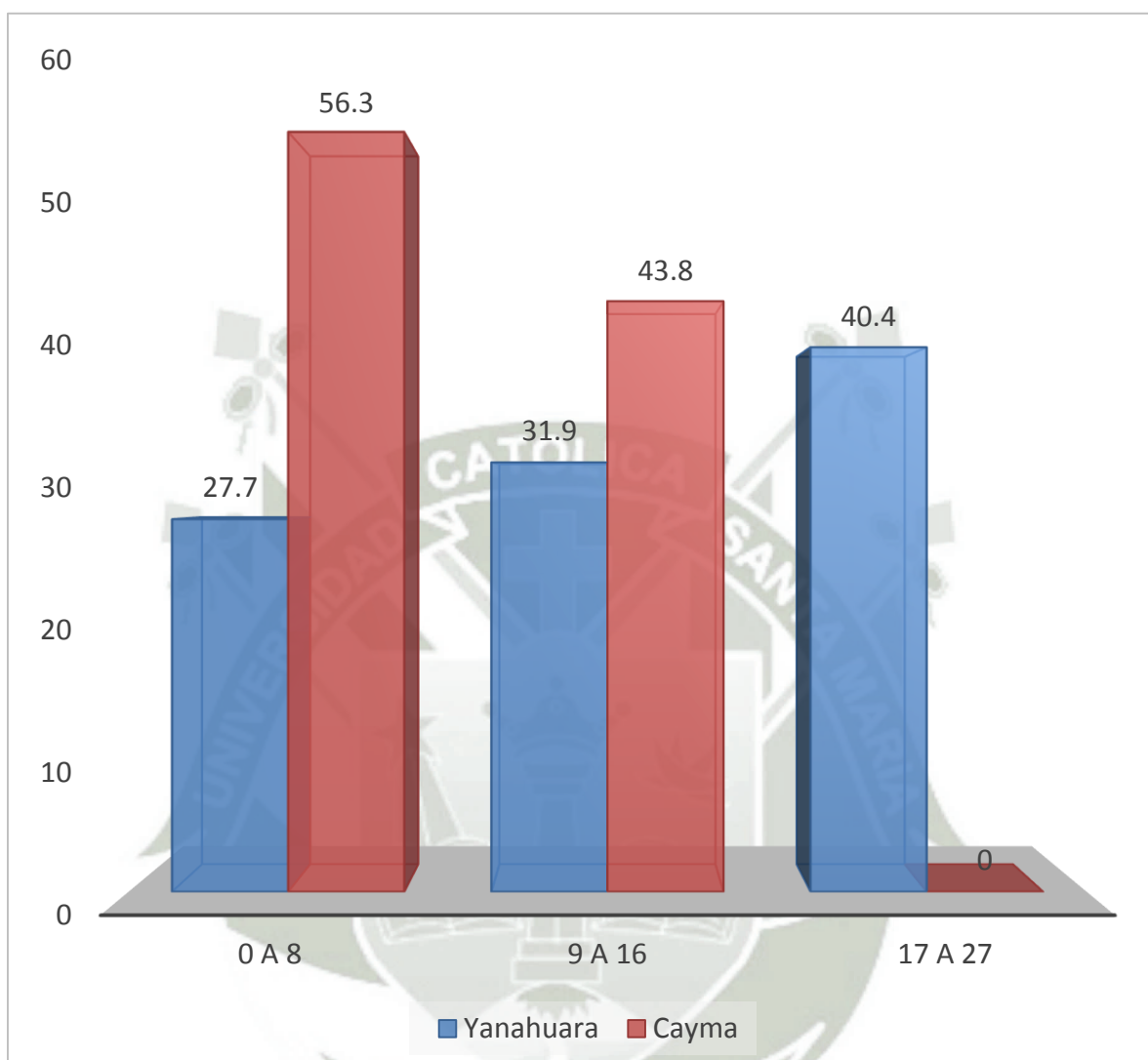
**TABLA 3**  
**Tratamientos de blanqueamiento**

Blanqueamiento Dental	Ámbito de Estudio				Total	
	Yanahuara		Cayma		N°	%
	N°	%	N°	%		
0 a 8	13	27.7	36	56.3	49	44.1
9 a 16	15	31.9	28	43.8	43	38.7
17 a 27	19	40.4	0	0.0	19	17.1
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>100.0</b>	<b>64</b>	<b>100.0</b>	<b>111</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Matriz de datos

En la tabla de frecuencias de tratamientos de Blanqueamiento dental, en el distrito de Yanahuara se observa que el 40.4% de los Consultorios Odontológicos hacen tratamientos de Blaqueamiento dental en un rango de 17 a 27, mientras que el 56.3% de Consultorios de Cayma realizan estos tratamientos en el rango de 0 a 8. Según la prueba estadística si hay diferencia significativa debido a que en el distrito de Yanahuara realizan más tratamientos que en Cayma.

**GRAFICO 3**  
**Tratamientos de blanqueamiento dental**



Fuente: Elaboración Propia

**TABLA 4**  
**Tratamiento de pernos y carillas**

Tratamiento	Ámbito de Estudio				Total	
	Yanahuara		Cayma		N°	%
	N°	%	N°	%		
<b>Pernos Estéticos</b>						
<b>Fibra Vidrio</b>						
0 a 13	15	31.9	35	54.7	50	45.0
14 a 27	14	29.8	28	43.8	42	37.8
28 a más	18	38.3	1	1.6	19	17.1
P	0.000 (P < 0.05) S.S.					
<b>Carillas</b>						
0 a 14	14	29.8	42	65.6	56	50.5
15 a 29	14	29.8	22	34.4	36	32.4
30 a más	19	40.4	0	0.0	19	17.1
P	0.000 (P < 0.05) S.S.					
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>100.0</b>	<b>64</b>	<b>100.0</b>	<b>111</b>	<b>100.0</b>

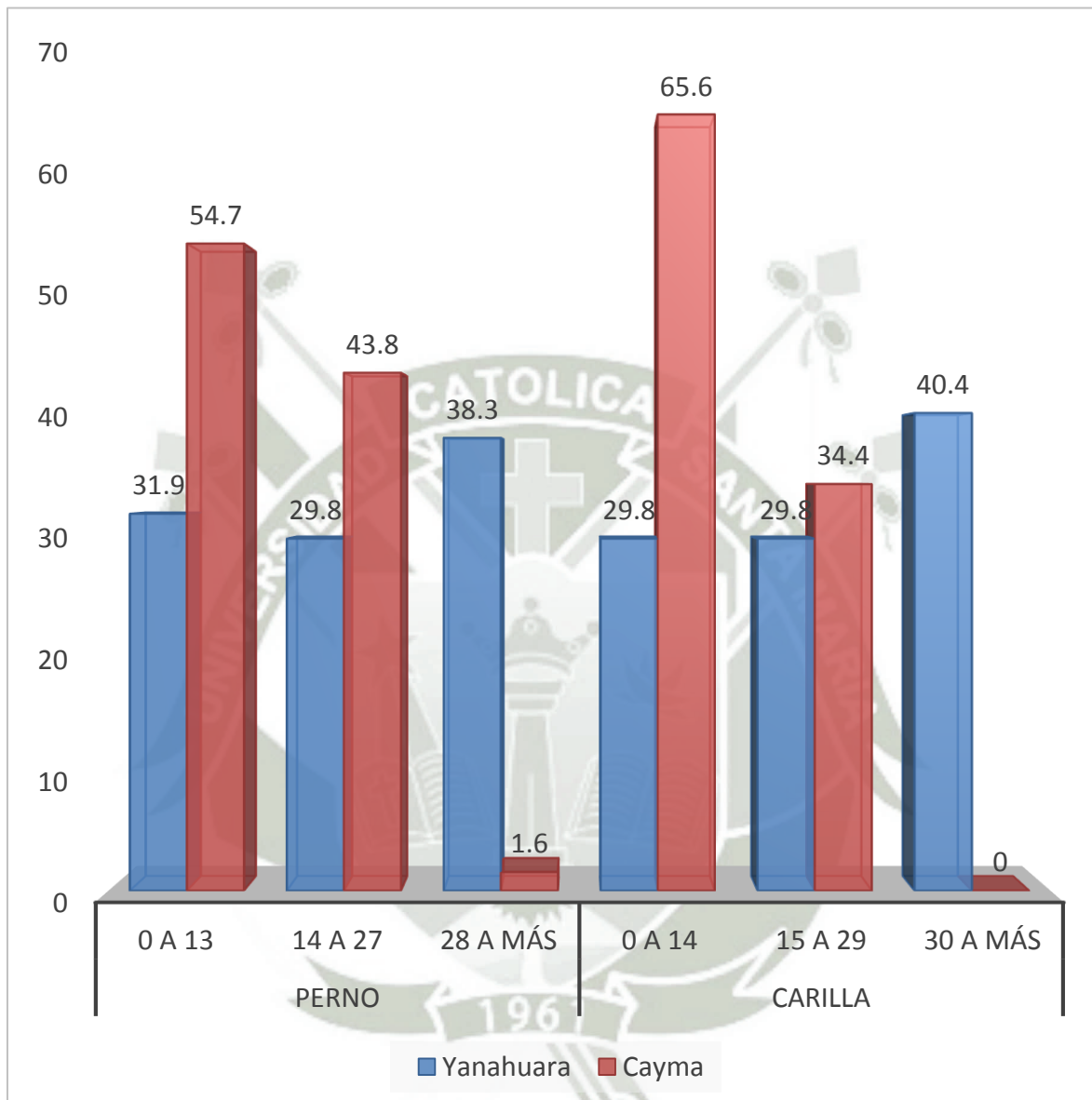
**Fuente:** Matriz de datos

En la tabla N° 4 de frecuencias de tratamientos de Pernos estéticos de fibra de Vidrio, en el distrito de Yanahuara se observa que el 38.3% de los Consultorios Odontológicos hacen tratamientos de Pernos de Fibra de Vidrio en un rango de 28 a más, mientras que el 54.7% de Consultorios de Cayma realizan estos tratamientos en el rango de 0 a 13. Según la prueba estadística si hay diferencia significativa debido a que en el distrito de Yanahuara realizan más tratamientos que en Cayma.

En la tabla N° 4 de frecuencias de tratamientos de Carillas, en el distrito de Yanahuara se observa que el 40.4% de los Consultorios Odontológicos hacen tratamientos de Pernos de Fibra de Vidrio en un rango de 30 a más, mientras que el 65.6% de Consultorios de Cayma realizan estos tratamientos en el rango de 0 a 14. Según la prueba estadística si hay diferencia significativa debido a que en el distrito de Yanahuara realizan más tratamientos que en Cayma.

**GRAFICO 4**

**Tratamiento de pernos de fibra de vidrio y carillas**



**Fuente:** Elaboración Propia

**TABLA 5**  
**Frecuencia de tratamiento de endodoncia anterior y posterior**

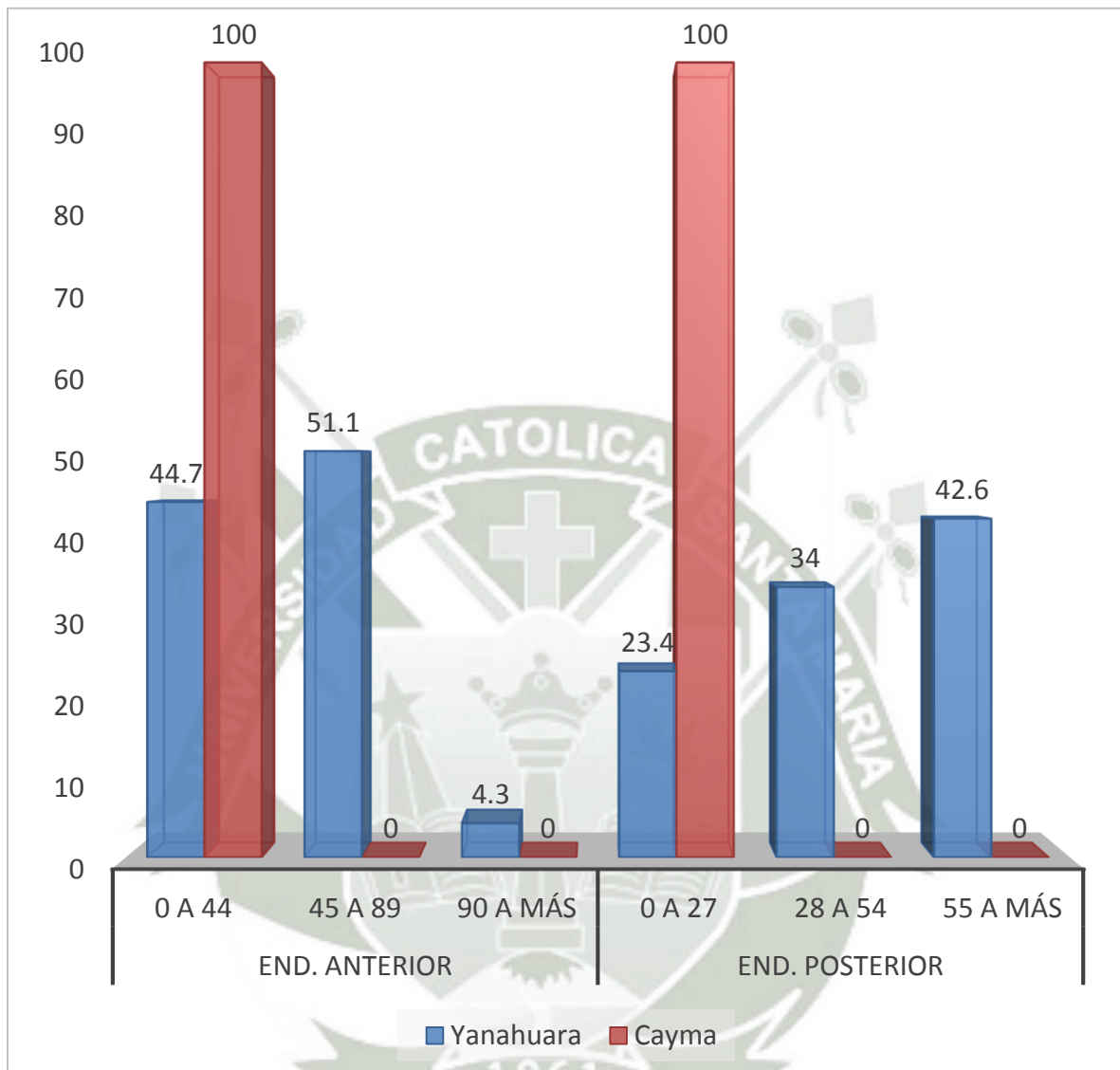
Tratamiento	Ámbito de Estudio				Total	
	Yanahuara		Cayma		N°	%
	N°	%	N°	%		
<b>Endodoncia Anterior</b>						
0 a 44	21	44.7	64	100.0	85	76.6
45 a 89	24	51.1	0	0.0	24	21.6
90 a más	2	4.3	0	0.0	2	1.8
P	0.000 (P < 0.05) S.S.					
<b>Endodoncia Posterior</b>						
0 a 27	11	23.4	64	100.0	75	67.6
28 a 54	16	34.0	0	0.0	16	14.4
55 a más	20	42.6	0	0.0	20	18.0
P	0.000 (P < 0.05) S.S.					
Total	47	100.0	64	100.0	111	100.0

**Fuente:** Elaboración Propia, muestra total es de 49 centros odontológicos

En la tabla N° 5 de frecuencias de tratamientos de Endodoncias Anteriores, en el distrito de Yanahuara se observa que el 51.1% de los Consultorios Odontológicos hacen tratamientos de Endodoncias Anteriores en un rango de 45 a 89, mientras que el 100% de Consultorios de Cayma realizan estos tratamientos en el rango de 0 a 44. Según la prueba estadística si hay diferencia significativa debido a que en el distrito de Yanahuara realizan más tratamientos que en Cayma.

En la tabla N° 4 de frecuencias de tratamientos de Endodoncias posteriores, en el distrito de Yanahuara se observa que el 42.6% de los Consultorios Odontológicos hacen tratamientos de Pernos de Fibra de Vidrio en un rango de 55 a más, mientras que el 100% de Consultorios de Cayma realizan estos tratamientos en el rango de 0 a 27. Según la prueba estadística si hay diferencia significativa debido a que en el distrito de Yanahuara realizan más tratamientos que en Cayma.

**Grafico 5**  
**Endodoncia anterior y posterior**



**Fuente:** Elaboración Propia

**TABLA 6**

**Frecuencia de tratamiento de destartaje y curetaje de bolsa**

Tratamiento	Ámbito de Estudio				Total	
	Yanahuara		Cayma		N°	%
	N°	%	N°	%		
<b>Destartaje</b>						
0 a 29	0	0.0	34	53.1	34	30.6
30 a 75	14	29.8	30	46.9	44	39.6
76 a 121	16	34.0	0	0.0	16	14.4
122 a más	17	36.2	0	0.0	17	15.3
P	0.000 (P < 0.05) S.S.					
<b>Cureta Bolsa</b>						
0 a 10	28	59.6	41	64.1	69	62.2
11 a 21	12	25.5	22	34.4	34	30.6
22 a más	7	14.9	1	1.6	8	7.2
P	0.024 (P < 0.05) S.S.					
Total	47	100.0	64	100.0	111	100.0

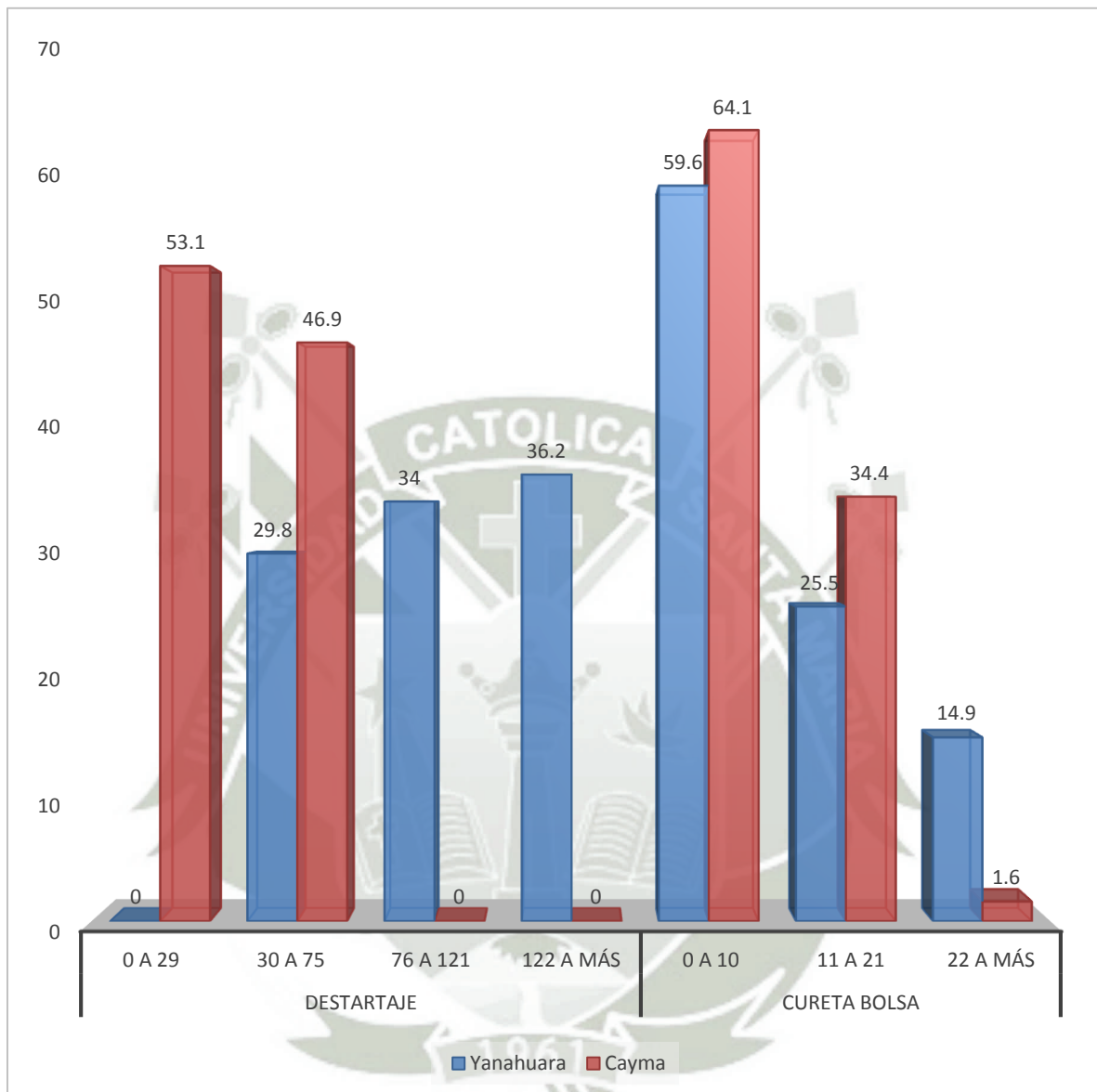
**Fuente:** Elaboración Propia, muestra total es de 49 centros odontológicos

En la tabla N° 4 de frecuencias de tratamientos de destartaje, en el distrito de Yanahuara se observa que el 36.2% de los Consultorios Odontológicos hacen tratamientos de destartaje en un rango de 122 a más, mientras que el 53.1% de Consultorios de Cayma realizan estos tratamientos en el rango de 0 a 29. Según la prueba estadística si hay diferencia significativa debido a que en el distrito de Yanahuara realizan más tratamientos que en Cayma.

En las frecuencias de tratamientos de Curetaje de Bolsa, en el distrito de Yanahuara se observa que el 59.6% de los Consultorios Odontológicos hacen tratamientos de Curetaje de Bolsa en un rango de 0 a 10, mientras que el 64.1% de Consultorios de Cayma realizan estos tratamientos en el mismo rango. Según la prueba estadística si hay diferencia significativa debido a que en el distrito de Yanahuara realizan más tratamientos que en Cayma, ya que el 14.9% de consultorios de Yanahuara hacen de 22 a más tratamientos.

**GRAFICO 6**

**Frecuencia tratamiento de destartaje y curetaje de bolsa**



**Fuente:** Elaboración Propia

**TABLA 7**

**Frecuencia tratamientos de gingivectomía y alargamiento de corona**

Tratamiento	Ámbito de Estudio				Total	
	Yanahuara		Cayma		N°	%
	N°	%	N°	%		
<b>Gingivectomía</b>						
0 a 10	33	70.2	47	73.4	80	72.1
11 a 21	14	29.8	16	25.0	30	27.0
22 a más	0	0.0	1	1.6	1	0.9
P	0.606 (P ≥ 0.05) N.S.					
<b>Alargamiento Corona</b>						
0 a 20	38	80.9	40	62.5	78	70.3
21 a 40	9	19.1	23	35.9	32	28.8
41 a más	0	0.0	1	1.6	1	0.9
P	0.096 (P ≥ 0.05) N.S.					
Total	47	100.0	64	100.0	111	100.0

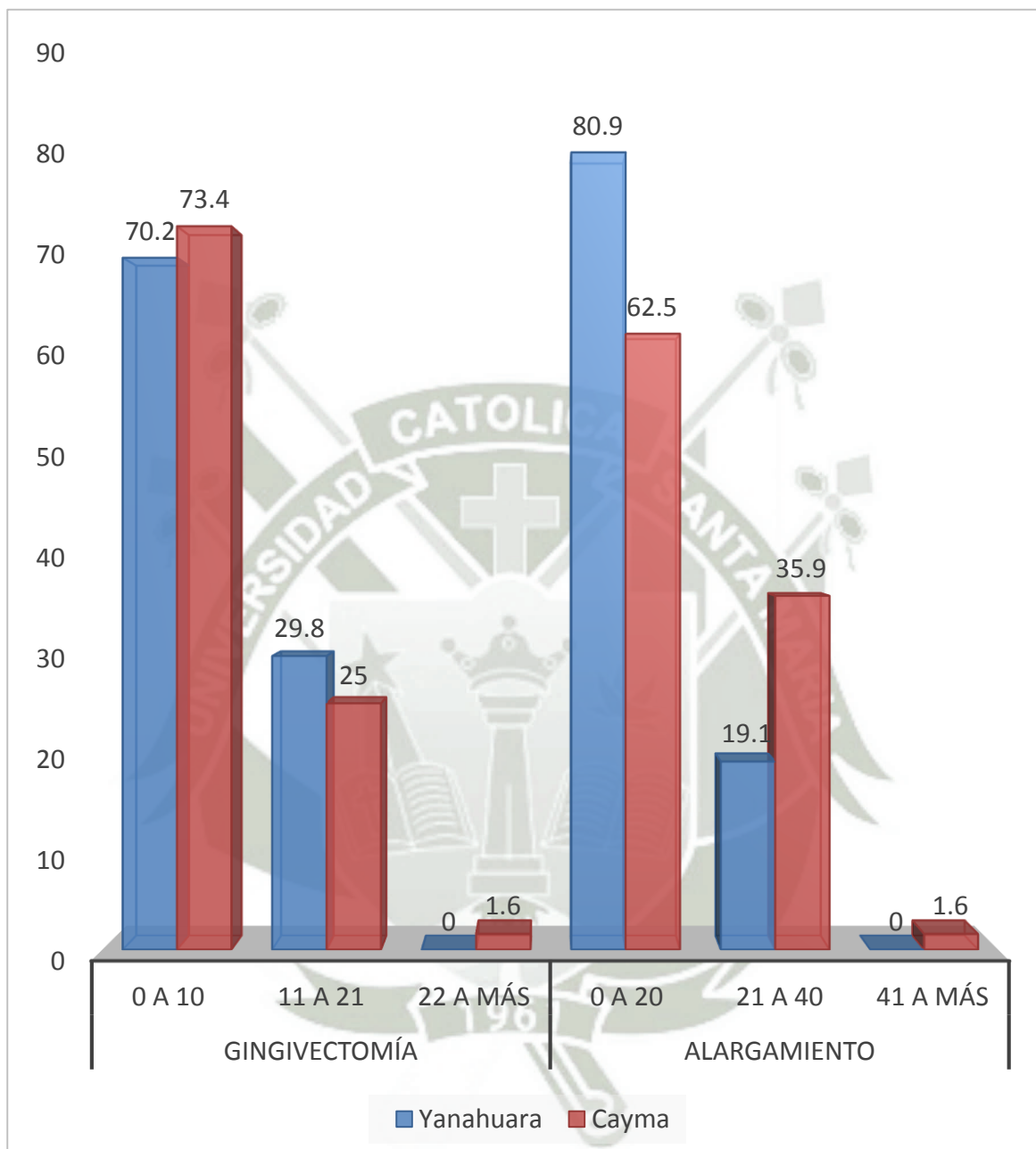
**Fuente:** Elaboración Propia

En la tabla N° 7 de frecuencias de tratamientos de Gingivectomía, en el distrito de Yanahuara se observa que el 70.2% de los Consultorios Odontológicos hacen tratamientos de Gingivectomía en un rango de 0 a 10, mientras que el 73.4% de Consultorios de Cayma realizan estos tratamientos en el mismo rango. Según la prueba estadística no hay diferencia significativa.

En la tabla N° 7 de frecuencias de tratamientos de Alargamiento de Corona, en el distrito de Yanahuara se observa que el 80.9% de los Consultorios Odontológicos hacen tratamientos de Alargamiento de Corona en un rango de 0 a 20, mientras que el 62.5% de Consultorios de Cayma realizan estos tratamientos en el mismo rango. Según la prueba estadística no hay diferencia significativa.

**GRAFICO 7**

**Tratamientos de gingivectomía y alargamiento de corona**



**Fuente:** Elaboración Propia

**TABLA 8**  
**Tratamientos de odontología preventiva**

Tratamiento	Ámbito de Estudio				Total	
	Yanahuara		Cayma		N°	%
	N°	%	N°	%		
<b>Sellantes</b>						
0 a 29	14	29.8	33	51.6	47	42.3
30 a 59	20	42.6	25	39.1	45	40.5
60 a más	13	27.7	6	9.4	19	17.1
P	0.015 (P < 0.05) S.S.					
<b>Fluorización Gel</b>						
0 a 59	24	51.1	44	68.8	68	61.3
60 a 119	22	46.8	19	29.7	41	36.9
120 a más	1	2.1	1	1.6	2	1.8
P	0.167 (P ≥ 0.05) N.S.					
<b>Fluorización Barniz</b>						
0 a 50	17	36.2	35	54.7	52	46.8
51 a 99	18	38.3	25	39.1	43	38.7
100 a más	12	25.5	4	6.3	16	14.4
P	0.011 (P < 0.05) S.S.					
Total	47	100.0	64	100.0	111	100.0

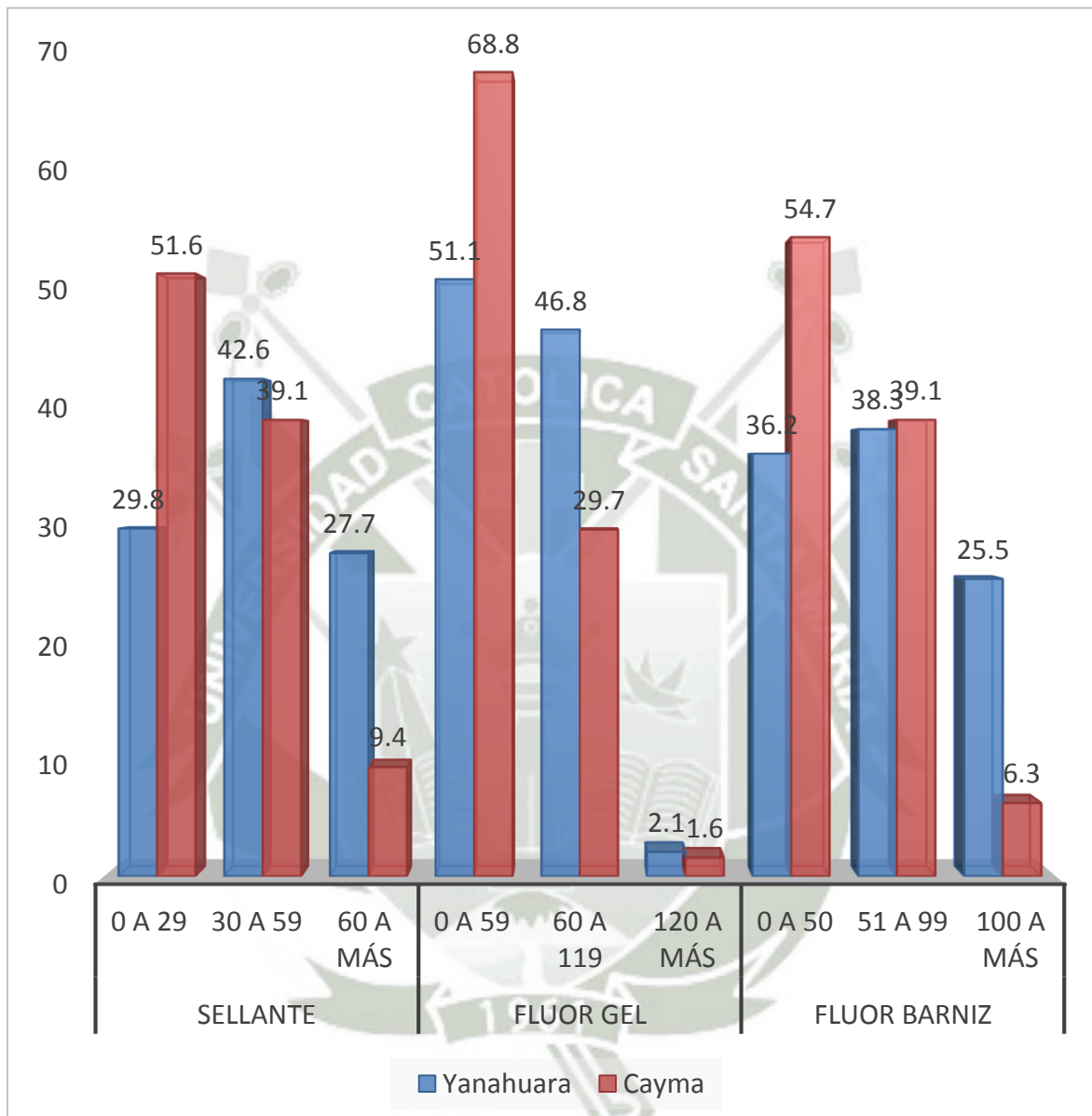
**Fuente:** Elaboración Propia, muestra total es de 64 centros odontológicos

En la tabla N° 8 de frecuencias de tratamientos de Sellantes, en el distrito de Yanahuara se observa que el 42.6% de los Consultorios Odontológicos hacen tratamientos de Sellantes en un rango de 30 a 59, mientras que el 51.6% de Consultorios de Cayma realizan estos tratamientos en un rango de 0 a 29. Según la prueba estadística si hay diferencia significativa ya que el 27.7% de Consultorios de Yanahuara llegan a un rango de 60 a más.

En las frecuencias de tratamientos de Fluorización en Gel, en el distrito de Yanahuara se observa que el 51.1% de los Consultorios Odontológicos hacen tratamientos de Fluorización en Gel en un rango de 0 a 59, mientras que el 68.8% de Consultorios de Cayma realizan estos tratamientos en el mismo rango. Según la prueba estadística no hay diferencia significativa.

En las frecuencias de tratamientos de Fluorización en Barniz, en el distrito de Yanahuara se observa que el 38.3% de los Consultorios Odontológicos hacen tratamientos de fluorización en barniz en un rango de 51 a 99, mientras que el 54.7% de Consultorios de Cayma realizan estos tratamientos en un rango de 0 a 50. Según la prueba estadística si hay diferencia significativa debido a que hay más tratamiento de este tipo en Yanahuara ya que un 25.5% de Consultorios realizan este tratamiento en un rango de 100 a más.

**GRAFICO 8**  
**Tratamientos de odontología preventiva**



Fuente: Elaboración Propia

**TABLA 9**  
**Tratamientos de prótesis fija**

Tratamiento	Ámbito de Estudio				Total	
	Yanahuara		Cayma		N°	%
	N°	%	N°	%		
<b>Coronas Individuales</b>						
0 a 19	23	48.9	25	39.1	48	43.2
20 a 39	13	27.7	29	45.3	42	37.8
40 a más	11	23.4	10	15.6	21	18.9
P	0.156 (P ≥ 0.05) N.S.					
<b>Puentes</b>						
0 a 13	17	36.2	35	54.7	52	46.8
14 a 27	16	34.0	28	43.8	44	39.6
28 a más	14	29.8	1	1.6	15	13.5
P	0.000 (P < 0.05) S.S.					
<b>Espiga Muñón Colado</b>						
0 a 7	20	42.6	47	73.4	67	60.4
8 a 15	21	44.7	17	26.6	38	34.2
16 a más	6	12.8	0	0.0	6	5.4
P	0.001 (P < 0.05) S.S.					
Total	47	100.0	64	100.0	111	100.0

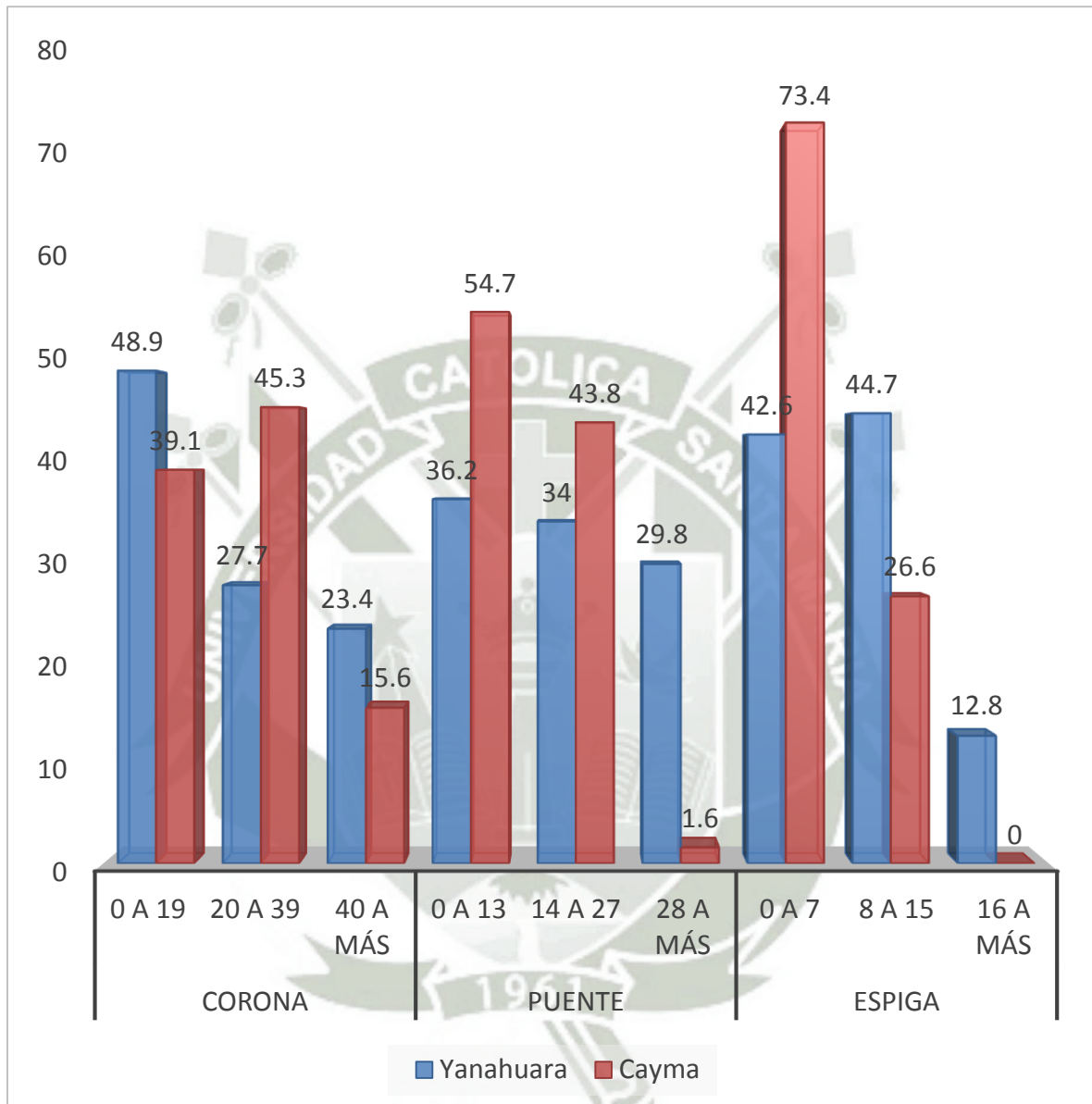
**Fuente:** Elaboración Propia

En las frecuencias de tratamientos de Coronas Individuales, en el distrito de Yanahuara se observa que el 48.9% de los Consultorios Odontológicos hacen tratamientos de Coronas Individuales en un rango de 0 a 19, mientras que el 45.3% de Consultorios de Cayma realizan estos tratamientos en un rango de 20 a 39. Según la prueba estadística no hay diferencia significativa.

En las frecuencias de tratamientos de Puentes, en el distrito de Yanahuara se observa que el 36.2% de los Consultorios Odontológicos hacen tratamientos de Puentes en un rango de 0 a 13, mientras que el 54.7% de Consultorios de Cayma realizan estos tratamientos en el mismo rango. Según la prueba estadística si hay diferencia significativa debido a que hay más tratamiento de este tipo en Yanahuara ya que un 29.8% de Consultorios realizan este tratamiento en un rango de 28 a más.

En las frecuencias de tratamientos de Espigo Muñón Colado, en el distrito de Yanahuara se observa que el 44.7% de los Consultorios Odontológicos hacen tratamientos de Espigo Muñón Colado en un rango de 8 a 15, mientras que el 73.4% de Consultorios de Cayma realizan estos tratamientos en un rango de 0 a 7. Según la prueba estadística si hay diferencia significativa.

**GRAFICO 9**  
**Tratamientos de odontología preventiva**



**Fuente:** Elaboración Propia

**Tabla 10**  
**Tratamiento de prótesis total y prótesis parcial removible**

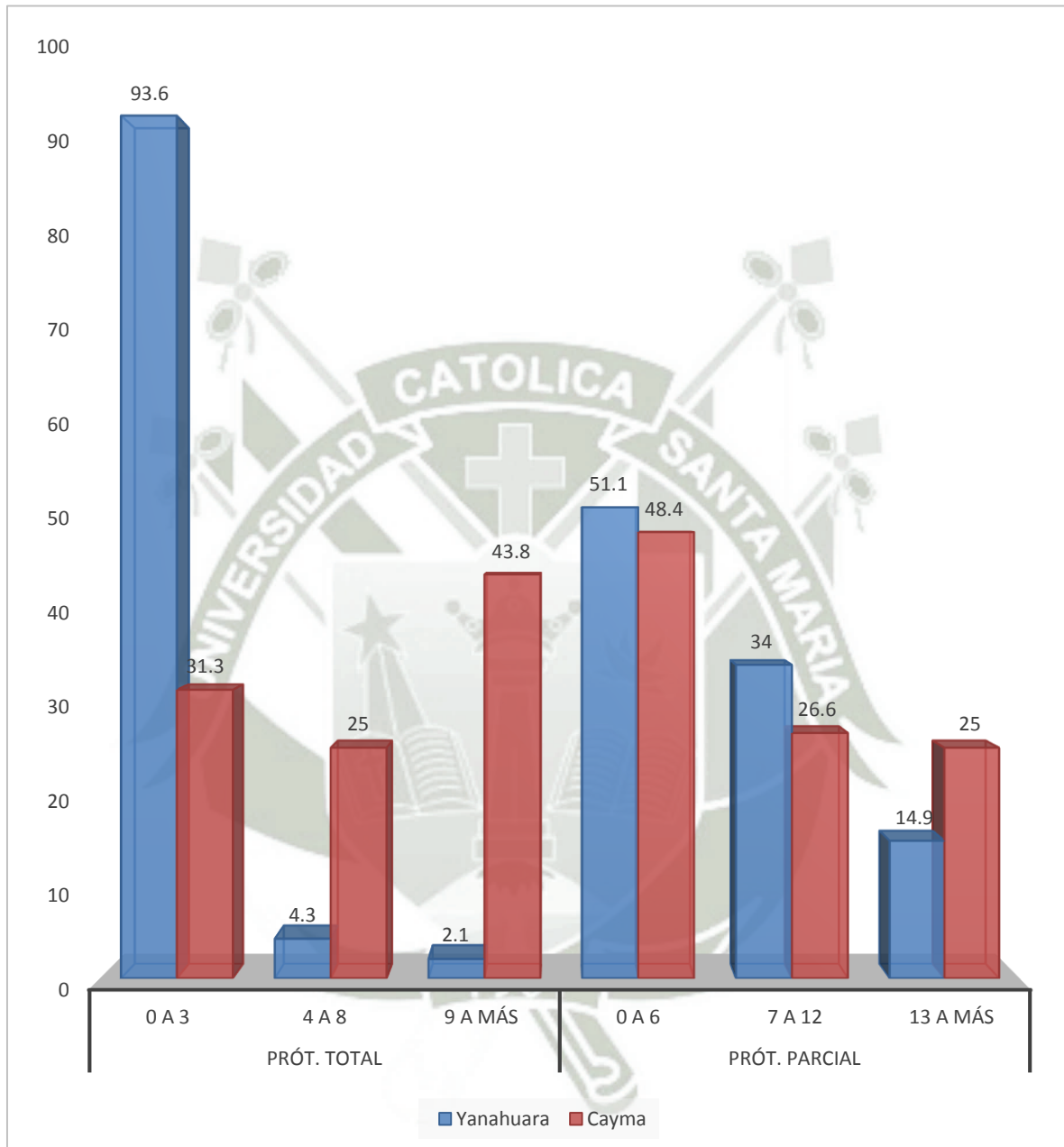
Tratamiento	Ámbito de Estudio				Total	
	Yanahuara		Cayma		N°	%
	N°	%	N°	%		
<b>Prótesis Total</b>						
0 a 3	44	93.6	20	31.3	64	57.7
4 a 8	2	4.3	16	25.0	18	16.2
9 a más	1	2.1	28	43.8	29	26.1
P	0.000 (P < 0.05) S.S.					
<b>Prótesis Parcial Removible</b>						
0 a 6	24	51.1	31	48.4	55	49.5
7 a 12	16	34.0	17	26.6	33	29.7
13 a más	7	14.9	16	25.0	23	20.7
P	0.391 (P ≥ 0.05) N.S.					
Total	47	100.0	64	100.0	111	100.0

**Fuente:** Elaboración Propia, muestra total es de 64 centros odontológicos

En las frecuencias de tratamientos de Prótesis Total, en el distrito de Yanahuara se observa que el 93.6% de los Consultorios Odontológicos hacen tratamientos de Puentes en un rango de 0 a 3, mientras que el 43.8% de Consultorios de Cayma realizan estos tratamientos en un rango de 0 a más. Según la prueba estadística si hay diferencia significativa debido a que hay más tratamiento de este tipo en Cayma que en Yanahuara.

En las frecuencias de tratamientos de Prótesis Parcial Removible, en el distrito de Yanahuara se observa que el 51.1% de los Consultorios Odontológicos hacen tratamientos de Prótesis Parcial Removible en un rango de 0 a 6, mientras que el 48.4% de Consultorios de Cayma realizan estos tratamientos en el mismo rango. Según la prueba estadística no hay diferencia significativa.

**GRAFICO 10**  
**Tratamiento de prótesis removible**



**Fuente:** Elaboración Propia

**TABLA 11**  
**Tratamiento de exodoncias**

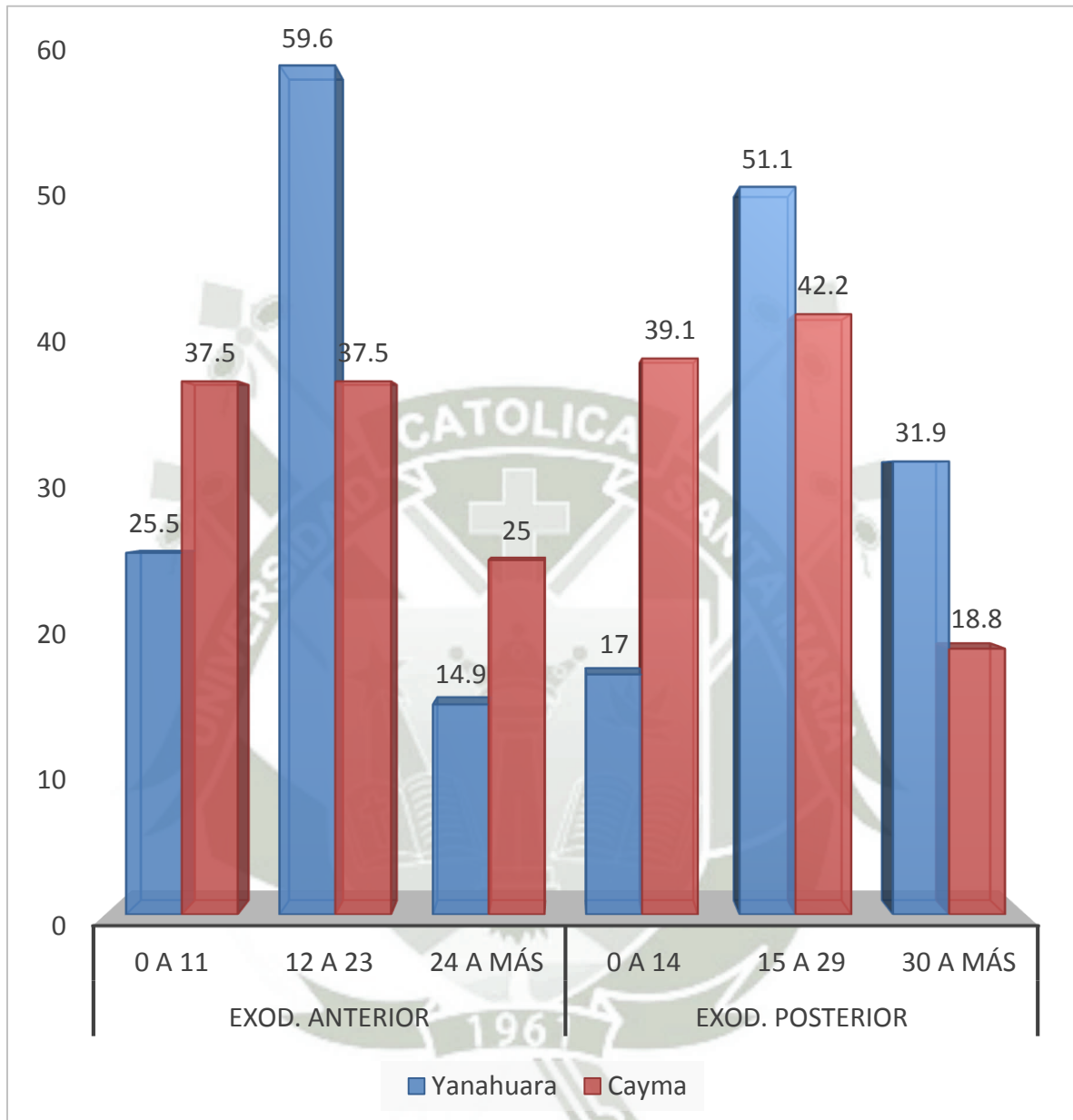
Tratamiento	Ámbito de Estudio				Total	
	Yanahuara		Cayma		N°	%
	N°	%	N°	%		
<b>Exodoncias Anteriores</b>						
0 a 11	12	25.5	24	37.5	36	32.4
12 a 23	28	59.6	24	37.5	52	46.8
24 a más	7	14.9	16	25.0	23	20.7
P	0.069 (P ≥ 0.05) N.S.					
<b>Exodoncias Posteriores</b>						
0 a 14	8	17.0	25	39.1	33	29.7
15 a 29	24	51.1	27	42.2	51	45.9
30 a más	15	31.9	12	18.8	27	24.3
P	0.033 (P < 0.05) S.S.					
Total	47	100.0	64	100.0	111	100.0

**Fuente:** Elaboración Propia, muestra total es de 64 centros odontológicos

En la tabla N° 11 de las frecuencias de tratamientos de Exodoncias Anteriores en el distrito de Yanahuara se observa que el 59.6% de los Consultorios Odontológicos hacen tratamientos de Exodoncias Anteriores en un rango de 12 a 23, mientras que el 37.5% de Consultorios de Cayma realizan estos tratamientos en un rango de 0 a 11 y el 37.5 de Consultorios en un rango de 12 a 23. Según la prueba estadística no hay diferencia significativa.

En la tabla N° 11 de las frecuencias de tratamientos de Exodoncias Posteriores en el distrito de Yanahuara se observa que el 51.1% de los Consultorios Odontológicos hacen tratamientos de Exodoncias Posteriores en un rango de 15 a 29, mientras que el 42.2% de Consultorios de Cayma realizan estos tratamientos en el mismo rango. Según la prueba estadística si hay diferencia significativa, ya que realizan más tratamientos en Yanahuara, un 31.9% de consultorios en un rango de 30 a más.

**GRAFICO 11**  
**Tratamiento de exodoncias**



**Fuente:** Elaboración Propia

## DISCUSIÓN

Durante la investigación y la aplicación de la encuesta se ha podido apreciar que los tratamientos odontológicos en los dos distritos en la mayoría de tratamientos, difieren, es decir que en la mayoría de casos existe diferencias significativas al establecer un distrito en el que prevalecen más las enfermedades, siendo el distrito de Yanahuara el que, en su mayoría, marca las diferencias.

De nuestra investigación podemos remarcar que al igual que Laskaris, en su investigación llamada *ATLAS DE LAS ENFERMEDADES ORALES*, de cada tratamiento con mayor frecuencia podemos identificar mediante el diagnóstico, la patología de cada paciente basándonos en la Historia clínica.

Podemos identificar además una similitud con el autor Sforza quien en su obra "*EL DIAGNOSTICO EN CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA*" hace de nuestro conocimiento las enfermedades más comunes y los síntomas y signos que aparecen en ellas, debido a que es importantísimo antes de establecer un tratamiento, identificar de forma correcta la enfermedad que padece el paciente.

El principal aporte del estudio, es plantear una base para estudios posteriores y establecer así una idea para que en un futuro se pueda tomar como Universo toda la ciudad de Arequipa dividido por clases socioeconómicas, y diferenciar la cantidad de Tratamientos según ello.

En cuanto al tema en sí, coincido con Joseph, Chasteen, Sapiña, & Perez, quien en su literatura indica que el constante avance de la tecnología, así como la creciente demanda de los pacientes, obligan al profesional a un constante crecimiento, por lo que en nuestro estudio quisimos identificar los tratamientos más prevalentes basados en las enfermedades con mayor frecuencia.

## CONCLUSIONES

### PRIMERO

Según el objetivo que nos planteamos, en el distrito de Cayma la frecuencia de tratamientos Odontológicos de restauraciones con Resinas el 54.7% de consultorios Odontológicas trabajan con un rango de 151 a 300 trimestral, seguida de Fluorizaciones en Barniz que el 39.1% de Consultorios Odontológicos trabajan de 51 a 99 tratamientos, luego encontramos al Destartaje que el 46.9% de Consultorios Odontologicos trabajan con un rango de 30 a 75 Destartajes. Dentro de los que tienen menor frecuencia encontramos las amalgamas, que el 95.3% de consultorios Odontológicos trabajan en un rango de 0 a 1 tratamientos de Restauraciones con Amalgama.

### SEGUNDO

En el caso de Yanahuara, encontramos que el tratamiento de mayor frecuencia son las Resinas, donde el 51.1% de Consultorios odontológicos trabaja en un rango de 151 a 300 Resinas trimestral, sin embargo hay un 10.6% de Consultorios Odontológicos que trabaja de 301 a más Resinas, seguido de Destartajes en donde encontramos que el 36.2% de Consultorios odontológicos trabajan en un rango de 122 a más destartajes por trimestre, luego encontramos la Fluorización en Gel con un 46.8% de Consultorios odontológicos trabajan en un rango de 60 a 119 Fluorizaciones en Gel por trimestre sin embargo hay un 2.1 % que trabaja más de 120 Fluorizaciones en gel por trimestre, de igual forma tenemos el Flúor en barniz que un 25.5% de Consultorios Odontológicos trabaja más de 100 Fluorizaciones por trimestre. El tratamiento de menor frecuencia es la Amalgama donde el 51.1% trabaja en un rango de 2 a 3 Restauraciones con Amalgama por trimestre.

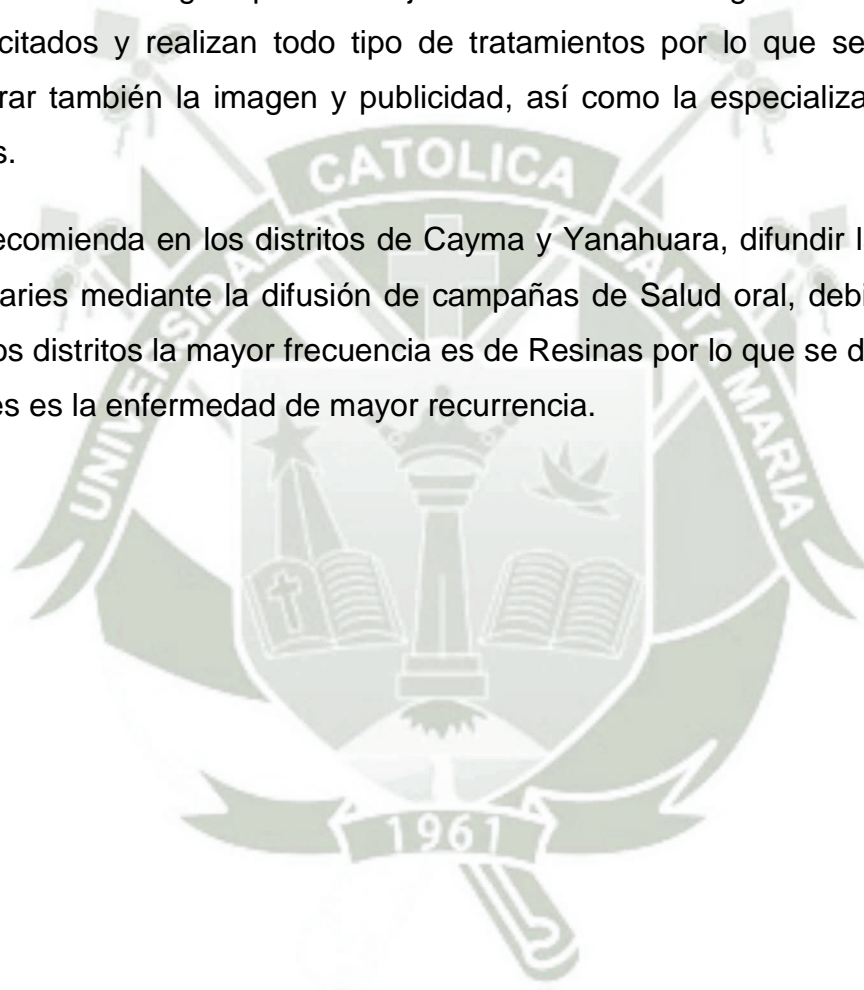
### TERCERO

En la comparación entre los distritos de Cayma y Yanahuara podemos observar que los tratamientos con Resinas, Amalgamas, Incrustaciones Inlay, Incrustaciones Onlay, Blanqueamiento Dental, Pernos Estéticos de Fibra de Vidrio, Carillas, Endodoncias Anteriores, Endodoncias Posteriores, Destartajes, Curetaje de Bolsa, Sellantes, Flúor en Barniz, Coronas individuales, Puentes, Espigo muñón Colado, y Exodoncias posteriores, son los que tienen mayor prevalencia en el distrito de Yanahuara, sin embargo podemos observar que en el distrito de Cayma hay mayor frecuencia del tratamiento de Prótesis Total que en el distrito de Yanahuara. A la vez concluimos que no existe diferencia significativa en los siguientes tratamientos: Gingivectomía, Alargamiento de corona, Fluorizaciones en gel, Coronas individuales, Prótesis Parcial Removible y Exodoncias anteriores.



## RECOMENDACIONES

1. Se recomienda que se mejore o se capacite a los Odontólogos Generales para que la demanda de los tratamientos según especialidad suba en mayor medida y se tenga atención en todos los campos y no solo se demande un solo tratamiento.
2. La atención integral puede mejorar si los Odontólogos Generales están capacitados y realizan todo tipo de tratamientos por lo que se recomienda mejorar también la imagen y publicidad, así como la especialización en más áreas.
3. Se recomienda en los distritos de Cayma y Yanahuara, difundir la prevención de Caries mediante la difusión de campañas de Salud oral, debido a que en ambos distritos la mayor frecuencia es de Resinas por lo que se deduce que la Caries es la enfermedad de mayor recurrencia.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ALBINO, E. M. (2007). Tratamiento dental y estrés en niños de 6 a 12 años de edad , 2005. Lima: UNMSM.
- BACA, G., & Gallardo, R. (2014). Fluor de aplicación profesional.
- BERGENHOLTZ, Guinnar y PREBEN Horsted-Bindsley (2010). Endodoncia.
- BELMONTE MARTÍNEZ, Ezequiel. Atlas de técnicas complejas en cirugía del segmento anterior. P. 189.
- CALDERERO, S. J., Uson, G. C., & Carmona, H. (2010). Prótesis parciales removibles metálicas, de resina y mixtas. Madrid: Printed in Spain.
- CHICHE, G. (1998). Prótesis fija estética en dientes anteriores. Masson. Barcelona.
- COLGATE. (2016). Carillas dentales - para mejorar la apariencia de sus dientes. Recuperado el 2018, de Colgate: <https://www.colgate.com/es-ec/oral-health/cosmetic-dentistry/veneers/dental-veneers-making-your-teeth-beautiful>
- DE LA FUENTE, H., SUMANO, M. O., SIFUENTES, V. C., & Zelocuatecatl, A. A. (s.f.). Impacto de la salud bucal en la calidad de vida de los adultos mayores demandantes de la atención dental. Odontología Preventiva y Salud Pública.
- HERNANDEZ, J. (25 de 02 de 2011). Plan de Tratamiento de Odontología. Recuperado el Abril de 2018, de Blobered: <http://www.h.josue.globered.com/categoria.asp?idcat=22>
- JOSEPH, E., Chasteen, E., Sapiña, S., & Perez, C. G. (s.f.). Principios de Clínica Odontológica .
- KATS, J. (1989). Periodontología Clínica e implantología odontológica; Edit. . Panamericana Medica, 34.

- LASKARIS, G. (s.f.). Atlas de las Enfermedades orales.
- MINISTERIO DE SALUD – Perú (2013). Sistema de gestión de calidad en salud.
- ODONTOPINO. (2015). Endodoncia Anteriro y posterior. Recuperado el 2018, de <http://odontopino.com/endodoncia-anterior-y-posterior/>
- ORTEGA, H., LOPEZ, A., & CADENA, G. (2009). Odontología. Recuperado el 2018, de Ventajas y desventajas de las incrustaciones estéticas y metálicas: <http://operatoriatres.blogspot.pe/2009/12/ventajas-y-desventajas-de-las.html>
- PERIODONCIA. (2004). Alargamiento coronario basado en la evidencia científica. Puesto al día en periodoncia, 14.
- RONALD. (2015). Roaldent. Recuperado el 2018, de [http://www.vidasaludynegocios.com/index.php?dispatch=products.view&product\\_id=30376](http://www.vidasaludynegocios.com/index.php?dispatch=products.view&product_id=30376)
- SANCHEZ, P. A. (2010). Gingivectomía y curetaje gingival. Ciencia y práctica, 24.
- SANIDENT. (2012). Sanitas de parte de bupa sanitas. Recuperado el 2018, de <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/salud-dental/periodoncia.html>
- SFORZA, C. (s.f.). El diagnóstico en la clínica estomatológica .
- UNAL. (2010). Blanqueamiento Dental. Recuperado el 2018, de Odontología UNAL: [http://www.odontologia.unal.edu.co/docs/habilitacion/prot\\_blanqueamiento\\_de\\_ental.pdf](http://www.odontologia.unal.edu.co/docs/habilitacion/prot_blanqueamiento_de_ental.pdf)
- VDENT. (2010). Vdent. Recuperado el 2018, de Tratamientos: <http://www.vdent.pe/cariologia.php>
- VIEIRA, D. (03 de 2014). Odontología. Recuperado el 2018, de Odontología: <https://www.propdental.es/blog/odontologia/restauraciones-con-resina-compuesta/>





**ANEXO N° 1**  
**MODELO DEL INSTRUMENTO**

## CUESTIONARIO

¿Qué tratamientos completos ha realizado al mes en su consultorio? Marque en el recuadro y especifique la cantidad en la línea punteada.

ALTERNATIVAS	SI	NO
Resinas		
Amalgamas		
Incrustaciones estética Inlay		
Incrustaciones estética Onlay		
Blanqueamiento dental Clínico		
Pernos estéticos de fibra de vidrio		
Carillas		
Endodoncia anterior		
Endodoncia posterior		
Destartaje tipo A		
Destartaje tipo B		
Curetaje de Bolsa		
Gingivectomia		
Alargamiento de Corona		
Sellantes		
Fluorización en gel		
Fluorización en barniz		
Coronas individuales		
Puentes		
Espigo muñón colado		
Perno tapa		
Incrustación		
Prótesis total		
Prótesis parcial removible		
Exodoncias anteriores		
Exodoncias posteriores		



**ANEXO Nº 2**  
**MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN**

## MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN

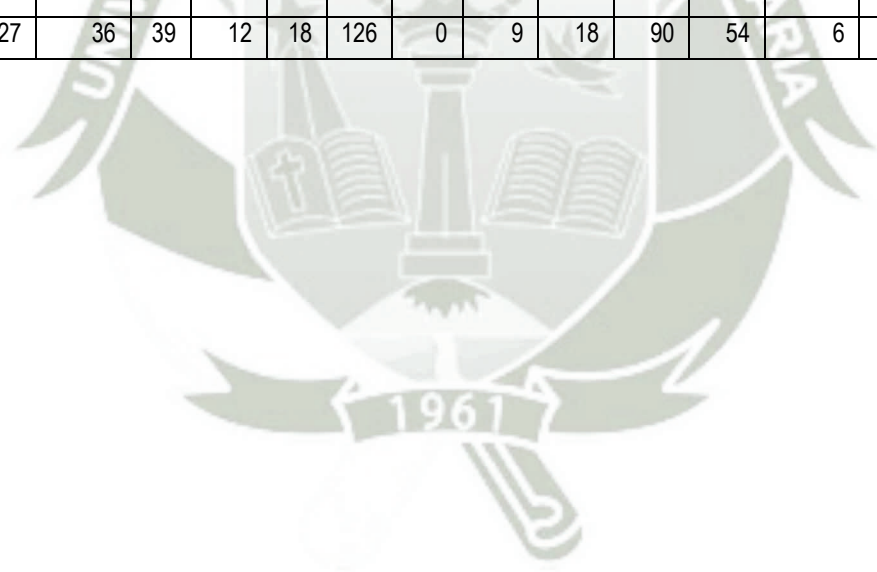
YANAHUARA																							
Nº	Resinas	Amalgamas	Incrustaciones estética inlay	Incrustaciones estética onlay	Blanqueamiento dental clínico	Pernos estéticos de fibra de vidrio	Carillas	Endodoncia anterior	Endodoncia posterior	Destaraje	Curetaje de bolsa	Gingivectomía	Alargamiento de corona	Sellantes	Fluorización en gel	Fluorización en barniz	Coronas individuales	Puentes	Espigo muñón colado	Protesis total	Protesis parcial removible	Exodoncias anteriores	Exodoncias posteriores
1	180	0	36	15	18	33	42	60	48	90	0	6	6	84	12	6	30	0	0	0	0	30	15
2	300	0	30	45	12	9	18	9	21	30	9	9	12	30	6	6	30	9	6	6	9	12	15
3	180	0	15	30	9	6	30	18	9	150	30	0	0	90	180	120	45	12	12	6	3	0	30
4	90	0	6	0	12	9	12	24	12	60	0	12	3	45	30	15	0	24	6	3	6	15	18
5	228	0	30	39	24	33	42	132	78	162	0	6	18	84	36	33	30	33	24	0	18	30	39
6	120	0	9	12	0	0	0	12	6	30	6	6	0	30	36	0	0	0	0	0	0	12	15
7	150	3	30	0	18	9	0	6	18	45	0	6	3	0	30	6	24	15	9	3	9	15	9
8	216	3	21	24	9	39	15	15	45	141	3	3	0	75	63	117	48	15	0	0	0	21	12
9	270	0	0	45	18	42	42	12	75	93	0	12	3	87	15	69	21	15	12	0	12	21	15
10	108	0	21	12	24	30	42	81	15	141	15	3	12	24	24	117	0	42	0	3	9	18	9
11	114	3	15	42	12	12	18	42	45	75	18	6	6	57	33	90	18	42	3	3	12	15	30
12	90	3	0	30	6	24	18	66	18	105	18	15	18	51	111	21	30	21	0	0	0	18	36
13	252	3	42	42	15	33	9	63	48	93	0	0	21	57	90	9	30	42	15	3	0	24	36
14	270	0	33	42	15	3	36	12	45	108	24	6	15	90	45	123	30	39	9	3	9	24	9
15	174	0	0	42	6	21	27	39	21	75	21	9	24	87	9	72	54	12	3	3	3	12	24
16	222	0	15	15	24	15	21	12	60	120	12	6	12	18	30	72	0	3	12	0	15	9	33
17	246	0	42	21	6	30	12	54	21	129	24	3	21	66	51	111	27	30	15	3	0	18	15
20	150	3	24	0	21	27	15	24	57	135	12	0	9	78	105	120	9	27	9	0	12	12	9

**YANAHUARA**

Nº	Resinas	Amalgamas	Incrustaciones estetica inlay	Incrustaciones estetica onlay	Blanqueamiento dental clinico	Pernos esteticos de fibra de vidrio	Carillas	Endodoncia anterior	Endodoncia posterior	Destartaje	Curetaje de bolsa	Gingivectomia	Alargamiento de corona	Sellantes	Fluorizacion en gel	Fluorizacion en barniz	Coronas individuales	Puentes	Espigo muñon colado	Protesis total	Protesis parcial removible	Exodoncias anteriores	Exodoncias posteriores
21	180	3	0	39	18	3	21	81	57	81	9	9	9	0	30	39	27	0	0	12	6	12	18
22	96	0	9	33	21	24	15	72	18	72	18	12	6	24	117	27	54	42	18	3	0	9	33
23	282	0	6	0	21	6	9	39	30	117	21	6	12	33	99	18	21	9	6	0	12	15	18
24	228	0	45	18	6	6	3	60	81	81	3	0	15	27	30	18	15	3	6	3	6	9	9
25	312	0	45	24	9	30	42	84	6	72	3	12	3	84	30	123	36	42	0	0	15	18	36
26	324	0	24	27	18	21	42	81	81	135	12	12	6	0	42	15	45	30	9	0	15	6	15
27	210	3	42	0	12	12	42	24	24	135	3	6	0	30	111	12	45	6	18	3	0	12	24
28	168	0	51	42	12	39	33	63	60	159	6	3	6	39	111	18	33	39	3	3	12	9	27
29	120	0	18	42	27	15	39	24	33	75	6	12	24	75	108	27	9	42	15	3	0	18	15
30	276	0	15	36	21	36	9	24	78	144	21	0	9	30	63	93	30	42	18	3	0	9	12
31	294	0	39	12	15	21	36	78	42	144	12	9	3	66	105	21	3	42	6	3	6	24	6
32	168	0	21	27	24	21	36	45	18	60	0	12	12	0	18	51	30	36	6	0	9	12	36
33	114	0	27	24	6	9	12	6	9	108	3	12	15	27	84	45	30	33	0	3	9	21	24
34	264	0	30	27	15	42	27	75	27	96	6	3	18	36	45	75	9	21	15	3	6	24	9
35	78	0	27	0	27	9	33	75	57	69	18	0	21	36	24	75	51	6	15	0	0	24	36
36	60	0	12	33	9	18	3	24	48	153	6	3	9	60	93	3	30	3	12	0	0	18	9
37	300	0	51	33	15	24	39	81	51	102	21	6	0	36	51	108	21	33	3	0	0	15	27
38	126	3	51	27	18	36	36	66	30	120	18	9	21	0	27	132	42	33	6	3	0	15	18
39	210	3	51	39	6	24	6	54	36	84	6	15	24	57	36	114	54	0	3	3	12	24	30
40	180	3	39	0	27	24	39	78	48	132	3	15	18	30	51	45	48	18	15	3	9	21	21
41	108	0	27	45	9	33	12	24	72	132	0	6	3	69	108	69	18	0	9	3	3	18	15

**YANAHUARA**

Nº	Resinas	Amalgamas	Incrustaciones estetica inlay	Incrustaciones estetica onlay	Blanqueamiento dental clinico	Pernos esteticos de fibra de vidrio	Carillas	Endodoncia anterior	Endodoncia posterior	Destarraje	Curetaje de bolsa	Gingivectomia	Alargamiento de corona	Sellantes	Fluorizacion en gel	Fluorizacion en barniz	Coronas individuales	Puentes	Espigo muñon colado	Protesis total	Protesis parcial removible	Exodoncias anteriores	Exodoncias posteriores
42	168	0	27	33	27	24	3	54	69	72	12	9	6	36	36	18	39	33	18	3	6	15	15
43	156	3	54	15	21	42	45	66	36	156	6	0	3	75	15	33	45	33	12	3	6	9	6
44	144	3	15	39	21	15	9	84	63	123	24	15	21	0	120	24	21	9	12	3	6	9	6
45	144	0	33	0	6	27	39	81	39	138	3	15	15	60	48	75	45	0	15	3	0	15	36
46	126	0	39	30	0	39	24	12	24	138	15	9	0	51	81	18	33	36	18	3	3	15	15
47	294	3	12	33	6	15	42	6	57	75	21	9	12	87	102	0	39	9	9	3	3	12	30
48	306	0	12	0	18	6	27	51	18	147	0	3	9	66	45	90	15	6	0	0	9	24	15
49	246	0	54	42	27	36	39	12	18	126	0	9	18	90	54	6	48	30	15	3	6	15	9



## MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN

CAYMA																							
Nº	resinas	amalgamas	incrustaciones estetica Inlay	incrustaciones estetica Onlay	blanqueamiento dental Clinico	Pernos esteticos de fibra de vidrio	carillas	endodoncia anterior	endodoncia	destartaje	curetaje de Bolsa	Gingivectomia	Alargamiento de Corona	Sellantes	Fluorizacion en gel	FLuorizacion en barniz	coronas individuales	puentes	espigo muñon colado	protesis total	protesis parcial removible	exodoncias anteriores	exodoncias posteriores
1	72	0	6	0	0	0	0	9	3	30	0	0	6	6	0	0	6	3	0	6	3	15	6
2	108	0	6	0	12	9	0	15	9	12	6	0	0	0	6	0	24	6	6	3	3	0	12
3	120	0	0	0	9	12	18	0	0	12	0	3	0	0	0	0	30	6	12	6	0	0	9
4	120	0	9	0	0	6	6	9	6	15	3	0	0	12	3	0	6	0	0	3	3	9	12
5	300	0	0	18	6	6	6	6	18	30	15	30	60	90	150	150	60	30	9	12	18	6	45
6	180	0	15	12	15	30	18	30	24	60	0	6	0	60	0	18	60	24	0	6	0	6	30
7	90	0	0	9	6	12	9	18	0	15	0	0	0	0	6	0	12	0	0	6	3	0	12
8	120	0	0	0	0	0	0	3	3	6	0	0	0	12	0	0	24	6	9	3	3	30	15
9	60	0	0	0	0	3	0	6	6	15	0	0	0	9	0	6	6	0	0	3	0	0	6
10	90	0	12	12	6	9	15	0	15	12	27	6	0	6	45	15	15	21	15	12	9	30	21
11	60	0	12	18	12	9	9	24	9	24	0	3	12	39	60	12	48	3	0	9	6	6	27
12	258	0	12	6	0	0	18	27	15	18	9	3	24	45	87	45	36	24	3	6	3	30	15
13	102	3	12	15	15	18	18	15	3	15	0	12	30	9	18	69	12	24	0	6	3	33	21
14	216	0	3	9	6	18	9	21	0	39	15	6	21	30	57	75	36	24	9	12	9	30	6
15	144	0	6	12	9	15	12	33	12	21	9	3	0	51	42	66	18	15	0	3	15	0	18
16	156	0	0	15	3	12	18	30	3	24	9	18	27	6	69	12	48	0	3	9	12	9	18
17	270	0	6	6	9	3	9	30	3	39	9	12	15	12	75	63	18	9	6	12	18	18	6
18	132	0	12	3	3	18	3	21	12	12	15	9	30	9	66	54	48	24	0	6	12	30	33
19	102	0	9	18	12	6	12	3	15	39	15	12	6	36	12	63	33	21	6	12	9	12	21

**CAYMA**

N°	resinas	amalgamas	incrustaciones estetica Inlay	incrustaciones estetica Onlay	blanqueamiento dental Clinico	Pernos esteticos de fibra de vidrio	carillas	endodoncia anterior	endodoncia	destaraje	curetaje de Bolsa	Gingivectomia	Alargamiento de Corona	Sellantes	Fluorizacion en gel	FLuorizacion en barniz	coronas individuales	puentes	espigo muñon colado	protesis total	protesis parcial removible	exodoncias anteriores	exodoncias posteriores
20	72	0	3	0	12	0	6	18	12	21	0	18	18	54	6	84	33	6	6	6	12	0	9
21	132	3	6	18	3	15	21	24	27	39	9	3	3	60	12	57	30	24	3	12	18	15	9
22	252	0	12	12	3	3	3	30	15	33	6	12	27	54	63	39	42	3	9	12	18	0	30
23	90	0	9	18	15	9	12	9	3	33	9	9	24	15	3	48	21	12	3	12	0	33	33
24	126	0	0	9	12	15	3	18	9	12	0	6	27	12	45	24	36	0	6	6	12	27	12
25	156	0	12	3	6	18	6	36	18	30	9	18	21	54	45	69	24	6	0	6	9	30	9
26	198	0	6	0	15	0	18	9	3	33	6	9	0	33	51	99	6	24	0	6	0	9	27
27	156	0	0	6	0	21	3	6	24	39	3	0	0	39	42	96	18	9	9	3	0	12	15
28	168	0	9	3	6	0	3	12	9	15	9	15	0	15	33	51	39	24	0	3	3	27	15
29	246	0	6	18	6	12	12	21	15	33	9	9	0	33	60	12	30	18	9	9	3	6	9
30	258	0	9	3	6	12	6	21	3	30	0	0	15	21	30	54	33	15	0	3	12	18	33
31	162	0	9	6	6	18	15	30	9	12	9	6	6	54	63	69	9	15	9	12	0	6	12
32	78	3	6	0	15	12	6	12	18	36	6	6	9	45	36	96	33	15	6	9	0	3	6
33	222	0	12	3	15	3	15	15	21	15	3	18	0	9	21	39	27	9	3	3	15	6	12
34	150	0	3	6	12	12	18	30	21	18	12	18	27	9	60	87	24	24	9	12	0	15	33
35	156	0	3	0	12	12	12	24	3	12	15	0	0	39	81	12	39	0	0	3	0	27	15
36	162	0	9	18	6	15	3	24	0	21	0	9	30	36	27	75	27	3	3	3	0	27	18
37	138	0	3	9	9	18	18	3	18	33	9	3	6	15	66	0	39	21	3	9	0	27	24
38	114	0	9	12	6	21	12	24	12	33	3	18	6	12	72	12	27	6	0	6	6	33	21
39	168	0	0	15	6	18	15	21	15	33	3	12	3	24	36	84	24	24	6	9	0	30	12
40	60	0	9	0	12	15	15	36	15	39	6	12	12	57	48	57	42	3	6	6	18	18	33

**CAYMA**

Nº	resinas	amalgamas	incrustaciones estetica Inlay	incrustaciones estetica Onlay	blanqueamiento dental Clinico	Pernos esteticos de fibra de vidrio	carillas	endodoncia anterior	endodoncia	destaraje	curetaje de Bolsa	Gingivectomia	Alargamiento de Corona	Sellantes	Fluorizacion en gel	FLuorizacion en barniz	coronas individuales	puentes	espigo muñon colado	protesis total	protesis parcial removible	exodoncias anteriores	exodoncias posteriores
41	222	0	12	3	3	3	15	3	27	27	12	12	0	51	57	6	9	21	6	9	15	0	12
42	114	0	6	0	15	15	15	9	0	18	9	3	15	24	63	18	30	18	9	3	0	12	27
43	174	0	6	0	9	15	6	3	21	18	9	18	27	48	69	102	30	6	9	6	6	6	33
44	234	0	0	9	3	3	6	3	0	30	9	12	15	9	48	72	39	15	9	12	15	33	9
45	66	0	9	18	12	12	3	24	3	36	15	3	21	48	27	9	36	0	9	6	3	12	30
46	114	0	3	15	12	6	15	15	15	12	6	15	12	39	0	18	39	24	3	12	12	18	21
47	300	0	3	15	9	0	0	30	6	12	6	0	15	60	36	102	27	18	0	6	3	18	18
48	270	0	12	12	9	15	12	36	0	18	12	12	0	42	21	75	27	18	9	9	9	33	33
49	66	0	6	0	3	6	12	36	18	18	3	0	21	42	15	99	30	0	0	6	9	6	24
50	162	0	9	12	3	6	18	21	0	27	9	12	3	48	84	75	27	6	6	3	15	6	21
51	120	0	0	3	9	9	18	18	21	18	6	6	9	36	54	96	27	18	0	12	18	24	27
52	282	0	9	12	0	18	18	27	6	39	12	15	30	15	75	0	42	6	3	3	15	24	18
53	264	0	0	6	0	3	3	12	24	30	15	9	24	6	33	27	24	3	0	3	15	3	30
54	264	0	12	0	3	3	6	6	24	12	3	18	27	39	15	87	30	6	3	9	18	15	30
55	216	0	3	18	15	24	21	0	18	12	6	3	21	48	87	81	45	6	6	9	18	33	24
56	96	0	9	3	15	24	9	33	3	33	0	18	6	12	51	99	36	12	3	3	12	15	12
57	84	0	6	9	3	0	21	3	21	24	12	3	12	18	18	63	45	18	9	6	12	0	30
58	174	0	0	15	15	3	0	21	6	33	12	18	21	12	27	96	9	9	9	12	0	6	6
59	138	0	6	6	12	9	18	30	6	21	6	18	15	45	54	27	39	21	6	6	0	3	18
60	264	0	0	18	3	24	0	36	21	33	9	9	27	48	24	3	39	24	9	9	0	12	18
61	198	0	0	6	9	9	21	27	9	18	6	6	24	6	72	102	12	6	3	9	12	12	30

**CAYMA**

N°	resinas	amalgamas	incrustaciones estetica Inlay	incrustaciones estetica Onlay	blanqueamiento dental Clinico	Pernos esteticos de fibra de vidrio	carillas	endodoncia anterior	endodoncia	destaraje	curetaje de Bolsa	Gingivectomia	Alargamiento de Corona	Sellantes	Fluorizacion en gel	FLuorizacion en barniz	coronas individuales	puentes	espigo muñon colado	protesis total	protesis parcial removible	exodoncias anteriores	exodoncias posteriores
62	132	0	12	0	9	12	0	18	6	24	15	6	9	42	24	54	9	12	9	12	15	15	6
63	222	0	3	12	0	18	6	24	9	24	15	12	24	39	27	30	15	3	6	9	6	3	9
64	34	0	0	6	4	5	0	3	7	10	2	0	9	20	2	0	13	2	3	3	1	3	3

