

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA



PERFIL EPIDEMIOLÓGICO BUCODENTAL EN LA POBLACIÓN DE LOS DISTRITOS DE SULLANA, BELLAVISTA Y MIGUEL CHECA EN EL 2012

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR

BACH. JHONATHAN SUAREZ DEVOTO

ASESORES

C.D. GUILLERMO LEONEL ENRÍQUEZ PÉREZ

MG. MIGUEL GERARDO ESPINOZA ROA

**PIURA – PERÚ
2013**

DEDICATORIA

Dedicada a Dios, mi padre, mi madre, mis tres hermanos, mi amiga y compañera, mis amigos y docentes; gracias a quienes he logrado mi formación profesional, aunque solo sea el comienzo... "Sin ellos nada hubiese sido posible"

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por haberme dado la vida y la salud para poder culminar esta primera etapa profesional, a mi hermano

Nor Paul en el cielo.

Agradezco a mis padres

Norberto Suarez Zapata e

Irene Devoto Tinedo, por la

confianza depositada en mí,

por su apoyo incondicional y

por su inmenso amor.

Agradezco a mis hermanos

Karla Suarez Devoto y

Nor Paul Suarez Devoto,

por ese amor y apoyo que

siempre me han demostrado.

A mi mejor amiga y compañera

Lady Durand por su cariño.

PRESENTACIÓN

De acuerdo con el CAPITULO II del ARTICULO 15° del reglamento de Grados y Titulos de la Universidad César Vallejo – Piura y el de la Escuela Profesional de Estomatología, de optar el grado de Cirujano Dentista.

Se realizó la ceremonia pública de sustentación de la tesis titulada:

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO BUCODENTAL EN LA POBLACIÓN DE LOS DISTRITOS DE SULLANA, BELLAVISTA Y MIGUEL CHECA, 2012

Tesis aprobada por el jurado integrado por el C.D. Guillermo Enriquez, Ing. Miguel Espinoza y el C.D. Wilfredo Terrones, el 23 de marzo de 2013. Autor: Jhonathan Suarez Devoto. Asesor metodólogo Ing. Miguel Gerardo Espinoza Roa, asesor especialista C.D. Guillermo Enriquez.

Presidente

Secretario

Vocal

ÍNDICE

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Presentación.....	iv
Índice.....	v
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN	xi
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Realidad problemática.....	1
1.2. Formulación del problema.....	4
1.3. Justificación.....	4
1.4. Antecedentes.....	5
1.5. Objetivos.....	10
1.5.1. Objetivo general.....	10
1.5.2. Objetivos específicos.....	10
CAPÍTULO II: MARCO REFERENCIAL	
2.1. Marco teórico.....	11
2.1.1. Caries dental.....	11
2.1.2. Enfermedad periodontal.....	15
2.1.3. Maloclusión dentaria.....	20
2.2. Marco conceptual.....	22
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	
3.1. Hipótesis.....	25
3.2. Variables.....	25
3.2.1. Definición conceptual.....	25
3.2.2. Definición operacional.....	29
3.3. Metodología.....	32
3.3.1. Tipos de estudio.....	32
3.3.2. Diseño.....	32
3.4. Población y muestra.....	33

3.5. Método de investigación.....	35
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	36
3.6.1. Técnica de observación y exploración.....	36
3.6.2. Descripción de los Instrumentos.....	37
3.6.3. Instrumentos de recolección de datos.....	38
3.7. Métodos de análisis de datos	38
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	
4.1. Análisis descriptivo de la muestra	39
4.1.1. Características generales.....	39
4.1.2. Estado dentario	43
4.1.3. Maloclusión	47
4.1.4. Estado periodontal	48
4.1.5. Correlación	52
4.2. Contrastación de hipótesis.....	52
4.3. Discusión de resultados.	58
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones.....	61
5.2. Recomendaciones	62
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	63
ANEXOS	
Anexo 1. Recopilación fotográfica.....	67
Anexo 2. Ficha de estudio epidemiológico de salud oral	70

LISTA DE TABLAS

	Página
Tabla 1. Variables e indicadores del estudio.....	32
Tabla 2. Indicadores de caries dental.....	33
Tabla 3. Indicadores de enfermedad periodontal.	33
Tabla 4. Indicadores de maloclusión.	34
Tabla 5. Población y Muestra.....	35
Tabla 6. División de la población del estudio según grupo etario. . .	36
Tabla 7. Tabla de frecuencias de sexo y distrito.	42
Tabla 8. Tabla de distribución etaria según sexo.	43
Tabla 9. Tabla de distribución etaria por distrito.	44
Tabla 10. Prevalencia de caries por grupos etarios.....	45
Tabla 11. Prevalencia de caries en gestantes.....	45
Tabla 12. Índice ceo (d) y CPO (D) por grupos etarios.	46
Tabla 13. Cuantificación de la OMS.	46
Tabla 14. Índice CPO (D) en gestantes.....	46
Tabla 15. Cuantificación de la OMS.....	47
Tabla 16. Prevalencia de maloclusión por grupos etarios.....	49
Tabla 17. Prevalencia de maloclusión según el tipo.	49
Tabla 18. Tipo de maloclusión según grupos etarios.....	50
Tabla 19. Tipo de maloclusión en gestantes.....	50
Tabla 20. Prevalencia de enfermedad periodontal por grupos etarios.	52
Tabla 21. Prevalencia de enfermedad periodontal en gestantes.....	52
Tabla 22. Correlación entre la maloclusión, el estado periodontal y la caries.....	55

LISTA DE FIGURAS

	Página
Figura 1. Distribución de la muestra por sexo.....	41
Figura 2. Prevalencia de caries por grupos etarios.....	47
Figura 3. Maloclusión por grupo etario.....	48
Figura 4. Enfermedad Periodontal por grupo etario.....	48
Figura 5. Maloclusión por grupo etario.....	51
Figura 6. Maloclusión por distritos.....	51
Figura 7. Prevalencia de enfermedad periodontal por grupos etarios.....	53
Figura 8. Prevalencia de enfermedad periodontal por distritos.....	53
Figura 9. Prevalencia de enfermedad periodontal en gestantes por distritos.....	54
Figura 10. Vista de la provincia de Sullana.....	65
Figura 11. Vista del centro de salud de bellavista.....	65
Figura 12. Vista exterior de la municipalidad de Miguel Checa.....	66
Figura 13. Evaluación en centro de salud Bellavista.....	66
Figura 14. Vista exterior de la municipalidad de Miguel Checa.....	67
Figura 15. Niños del centro educativo "José Cardo".....	67
Figura 13. Evaluación en centro de salud Bellavista.....	66

RESUMEN

En la presente investigación se determinó el perfil epidemiológico bucodental en la población de los distritos de Sullana, Bellavista y Miguel Checa en el año 2012.

La muestra total fue de 1001 personas, divididas en grupos etarios de 3-5, 6-12, 13-20, 21 a más y gestantes en el año 2012, constituyendo así un instrumento básico en la planificación de los programas de prevención y asistencia dental del mismo lugar. Las personas que constituyeron la muestra fueron consultadas y diagnosticadas con caries, enfermedad periodontal y maloclusiones, quienes otorgando su consentimiento para participar en la investigación y a quienes se les realizó el examen bucal minucioso.

El diseño de estudio fue no experimental transversal y el tipo de estudio descriptivo y correlacional. Se desarrolló un muestreo aleatorio simple. Las variables evaluadas fueron: caries dental, enfermedad periodontal y maloclusión. Los datos fueron registrados en una ficha de diagnóstico aprobada por la Organización Panamericana de Salud.

Como resultados se obtuvo que una prevalencia de caries de 90,37 %; índice ceod promedio de 3,98; mientras que el índice CPOD promedio de la población evaluada fue 6,19; la prevalencia de maloclusión fue de 38,95 %, tipo 1 con 27,29 % y el tipo 2/3 con 7,52 %. La prevalencia de la enfermedad periodontal 59,31 %, tipo 1 con 36,57%, tipo 2 con 21,09 %, tipo 3 con 0,33 % y sextante excluido con 0,82 %. Se concluyó que existe una correlación negativa muy baja entre maloclusión y el ceod (-0,083); una correlación baja entre la maloclusión y CPOD (0,108); una correlación negativa moderada entre el ceod y el CPOD (-0,467) y una correlación baja entre la maloclusión y la enfermedad periodontal (-0,128).

Palabras clave: Caries dental, enfermedad periodontal, maloclusiones, índice ceo (d), índice CPO (D).

ABSTRACT

In this study we determined the oral epidemiological profile of the population Sullana, Bellavista y Miguel Checa.

In this research the sample population is divided into age groups of 3-5, 6-12, 13-20, 21 and over and pregnant in 2017, constituting a basic tool in planning prevention programs and dental care the same place. The sample population was 1001 distributed in the age groups above, who attended the consultation, diagnosed with caries, periodontal disease and malocclusion that was a dental emergency and gave their consent to participate in research, those who underwent the thorough oral exam.

The study design was cross-sectional and non-experimental type of study was descriptive and correlational. We developed a simple random sampling. The variables were dental caries, periodontal disease and malocclusion. Data were recorded on a validated diagnostic tab as the Pan American Health Organization.

As results were obtained than a prevalence of caries 90,37 %; average ceod index of 3,98; While the average CPOD index of evaluated population was 6,19; the prevalence of badly occlusions was 38,95 %, type 1 with 27,79 % and type 2/3 with 7,52%. The prevalence of periodontal disease 59,71%. Type 1 with 36,57%, type 2 with 21,09 %, type 3 with 0,33 % and with 0,82 % sextant excluded . It was concluded that there is a very low negative correlation between badly occlusions and the ceod (-0,083); a correlation moderate between badly occlusions and the CPOD (0,108); a negative correlation moderate between the ceod and the CPOD (-0,467) and a correlation is very low among badly occlusions and the disease periodontal (-0,128).

Keywords: Dental caries, periodontal disease, maloclusión, index ceo(d), index CPO(D)