



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Odontología

Unidad de Posgrado

**Prevalencia de caries dental en niños con dentición
decidua usando índices ceo E ICDAS II**

TESIS

Para optar el Grado Académico de Magíster en Estomatología

AUTOR

Carlos Michell GÁLVEZ RAMÍREZ

ASESOR

Carmen QUINTANA SOLAR

Lima, Perú

2010

RESUMEN

El objetivo de este estudio fue determinar la diferencia en el registro de la prevalencia y el índice de caries entre métodos de medición diferentes ceo-d, ceo-s e ICDAS II. Un investigador previamente calibrado en ambos índices realizó exámenes clínicos para determinar la prevalencia y el índice de caries, en una muestra de 131 niños de 3 a 5 años de edad, de estrato socioeconómico bajo, mediante la aplicación de los sistemas de registro señalados. El índice de piezas cariadas según los criterios del ceo-d fue de 4.1 y de 6.3 cuando se aplicaron los criterios ICDAS II. Las 2.2 piezas dentales de diferencia presentaban lesiones no cavitarias o “mancha blanca”. La prevalencia de caries fue de 83.97% cuando se aplicó el índice ceo-d y de 92.37% cuando se aplicó ICDAS ($p < 0,001$). De acuerdo con los datos reportados se encontró una diferencia en el registro de prevalencia de caries dental del 8.4 % y del 53.65% en el promedio de piezas afectadas. El índice de superficies cariadas según los criterios del ceo-s fue de 7.9 y de 10.1 cuando se aplicaron los criterios ICDAS II. Las 2.2 superficies de diferencia presentaban lesiones no cavitarias o “mancha blanca”. Concluyéndose de acuerdo con los datos reportados que existe una diferencia significativa en el registro del promedio de superficies afectadas por caries dental (27.84%). Lo que significa que se están dejando de diagnosticar aproximadamente 2 piezas dentales cariadas y entre 2 a 3 superficies dentales cariadas, las cuales dejan de ser atendidas en la etapa de mayor efectividad de la terapia preventiva (lesión inicial de caries).

Palabras clave: Caries dental, sistemas de diagnóstico, ICDAS II.

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the difference between the prevalence record and caries index when different methods are used dmft, dmfs and ICDAS II. An investigator was previously standardized to perform clinical exams in order to determine the prevalence and the caries index. The sample consisted of 131 children with ages between 3-5 years that came from low income families. Decayed teeth average was 4.1 using dmft index and 6.3 using ICDAS II Criteria's. Differences of 2.2 dental pieces between both indexes correspond to non cavitory or white spots. The dmft caries prevalence was of 83.97% and of 92.37% with ICDAS II Criteria's ($p < 0,001$).

According with reported records Decayed dental surfaces average was 7.9 using dmfs index and 10.1 using ICDAS II Criteria's. Differences of 2.2 dental surfaces between both indexes correspond to non cavitory or white spots. It can be concluded that sub records for the prevalence of dental caries was of 8.4% and the average of affected teeth was of 53.65% and the average of affected surfaces was of 27.84%. Results obtained in this study show that up to 2 and 3 affected surfaces, and near to 2 teeth are not being diagnosed in every child. This means they are not attended in the most effective period of a preventive therapy (initial caries lesion).

Key words: Dental caries, measurement systems, ICDAS II.